

## РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СТАБИЛИЗАЦИИ ПСИХИКИ – К ОБЩЕЙ МЕТОДИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ БЛИЗКИХ КОНТАКТОВ (ОТ ЛУЧЕВЫХ, БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ И ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ)

**Постановка проблемы.** Многие свидетели приземления-посадки ААЯ как транспортного средства неизвестного происхождения с неизвестными технологиями полета, описывают странные чувства страха, паралича, оцепенения, паники и прочего. Также есть большая вероятность заражения неизвестными вирусами и бактериями, вероятность попасть в зону сильного электромагнитного и радиоактивного влияния.

**Анализ последних исследований.** Медико-биологические аспекты вредного воздействия близких контактов почти не изучены за исключением обобщений [1] упомянутых в [2] *шесть типов воздействия*:

1. Головные боли, быстрая утомляемость, усталость, тошнота. В зависимости от особенностей организма свидетеля и от интенсивности и продолжительности воздействия (аномалии на месте посадки могут сохраняться несколько лет, постепенно теряя свою интенсивность и стягиваясь в пространстве к эпицентру), также это зависит от мощности электромагнитных «охранных колец» (термин Р.Г.Варламова [3]) как некой энергетической зоны вокруг транспортного средства. Механизм биологического воздействия заключается в повышении артериального и внутричерепного давления, зачастую резкого. Электромагнитные «охранные кольца» что используются для отпугивания животных и людей рассчитаны на среднестатистические показания организма обитателей нашей планеты, по этому гипотоники [4] могут не почувствовать «внешнее охранное кольцо» [3] и получить более сильный удар «внутреннего охранного кольца» [3].
2. Частичная или полная амнезия (потеря памяти). Механизм био-воздействия не выяснен. Часто это вызывают реактивы, которые дают выпить биологические существа неизвестного происхождения или гипноз. Память иногда восстанавливается под воздействием того же гипноза, самосугестии, иногда и самопроизвольно в редких случаях жизни, например: удар электротоком из-за ошибки в технике безопасности, или особенные состояния депрессии. Но очень часто, о контакте случайные свидетели не помнят ничего.
3. Временные параличи, потеря способности передвигаться. Очень частые случаи при случайных близких контактах. Обычно после облучения лучами «трубок» как оружие что вызывает паралич [6]. Механизм воздействия совершенно не изучен, но он также имеет психологическую природу, т. к. парализуются даже без видимых воздействий двигательные центры и центральная нервная система человека.
4. Дерматические заболевания и опухоли. К этому классу заболеваний относятся различные «крапы», «мозаичность» и пятнистость кожи, болезнь Шамберга, а также опухоли конечностей и всего тела свидетелей. Свет луча желтый или желто-белый («электрический») различной интенсивности (очень яркой). Поверхность освещается в прямоугольных контурах, по плоскости и вертикали, но луча и источника света не видно [2]. Крапы, очевидно, вызываются поражением мельчайших окончаний венозных сосудов в подкожном слое и изменении ее естественной пигментации.
5. Воздействие на состав крови. Согласно [1]: «В некоторых случаях указывалось на гибель свидетелей через некоторое время после близкого контакта от прогрессирующего тромбоза, инсультов и закупорок сосудов сердца». Нам сейчас известна возможная причина прискорбных случаев. Иногда при воздействии «охранных колец» или «трубок», может произойти резкое скачкообразное повышение содержания протромбина в крови. При этом содержание протромбина (протромбиновый индекс X) может превышать теоретически возможные содержания ( $X = 100\%$ ), достигая величины  $X=206\%$ ! Что вызывает гиперпротромбинемия [5].
6. «Аризонская лихорадка» и другие лихорадочные состояния. «Аризонская лихорадка» - заболевание, впервые отмеченное среди группы исследователей Большого Аризонского кратера. Парадоксально, но, согласно данным [1], этой болезнью не болеют индейцы и белые из местных жителей, довольно часто посещающие кратер. Этиология, как бы сказали медики, неизвестна, но течение болезни известно и довольно хорошо изучено в США и Канаде.

Заболевают свидетели посадок некоторых форм транспортных средств, светящихся зеленым («светофорным») цветом или «бликующим» чередованием зеленых или зеленых и белых вспышек. Заболевание начинается точно на 14-е сутки после близкого контакта (своеобразный «инкубационный период»). Резко и внезапно повышается температура до тридцати восьми-сорока градусов Цельсия, других симптомов нет. При любых методах лечения на третьи сутки температура снижается на несколько часов до нормальной, затем снова следует кризисный пик, не сбиваемый никакими медикаментозными средствами. Вслед за ним наступают три-пять бестемпературных дня, больной чувствует себя прекрасно, обычно прекращается или ослабевает лечение и... наступает восьмой день - третий, самый опасный пик температуры (до 41 и более градусов Цельсия), часто заканчивающийся температурным шоком и свертыванием крови - Finis Letalis. Не выдерживает наша система терморегулирования. В случаях, когда кризис восьмого дня проходит и организм больного его выдерживает, сразу же наступают бестемпературные девятый и десятый дни, затем еще один пик на 11-е сутки болезни, снова два бестемпературных дня (12-й и 13-й) и последний подъем температуры в ночь с 13-х на 14-е сутки болезни. Единственным апробированным методом лечения является введение максимальных доз натриевого пенициллина с максимальной частотой (через четыре и даже два часа) в комплексе с кофеин-содержащими препаратами и слабым поверхностным охлаждением организма больного (мокрые простыни) в кризисные пики третьего и восьмого дней. В БМЭ лихорадка не идентифицирована, часто ее по ошибке называют «энтеровирусная инфекция» [5].

**Решение экологических проблем при близком контакте.** Если транспортное средство использует видимые лучи, нельзя попадать в зону их действия, особенно опасен зеленый луч и яркий «светофорный» свет [5], отражать лучи может зеркально блестящий металл в том случае если он выпуклый, ибо есть вариант уязвимости с торцов. Также не стоит приближаться очень близко к транспортным средствам – есть опасность радиоактивного облучения. Лучшей защитой от радиоактивного излучения – есть грубая бетонная стена, но это не дает гарантию того что воздух будет радиоактивно не загрязнен, а все вещи после лучевого воздействия будут имеет радиоактивный фон. Стоит обходить стороной зону воздействия электромагнитных «защитных колец», в которых не работает, как электроника так умирает растительность и микроорганизмы [3], в человека это может вызвать паралич с последующими заболеваниями организма. Защитой от электромагнитного импульса (ЭМИ) излучения является такая же зеркальная стена из блестящего металла, лучше использовать металл подешевле, например – алюминий. Если на месте посадки обнаружена битумоподобная жидкость или какие-то незнакомые предметы, трогать их руками опасно, есть опасность бактериологического заражения, это могут быть отходы жизнедеятельности биологических существ, ядовитые как для них самих, так и для чужеродных им нас. В этих субстанциях, с большой вероятностью содержатся симбиотические микроорганизмы, не исключительно смертельно опасные для человека. Тому все вещи, что были в непосредственной среде бактериологического воздействия нужно продезинфицировать.

**Решение социально-психических проблем при близком контакте.** На основании собственного опыта [7,8] когда мне удалось избежать психических проблем. Перечисленное – является, прежде всего, реакцией организма на неожиданность – то что происходит в организме в этот момент? Первое – в связи с угрозой для жизни срабатывает инстинкт самосохранения, который вводит в кровь адреналин, заставляет учащенно биться сердце, снабжает все мышцы кислородом. Если человек не будет слишком любопытным к объекту, скорее всего он покинет место, по скорей забыв о случившемся, по причине сложности смены стереотипов миропонимания и иллюзий. Когда присутствует обратное, тогда человек входит в состояние ступора – «бежать или идти на встречу». Выйти из такого состояния помогает программа «не адекватность» (я ее так специально назвал, так как отражает полностью свое предназначение). То, что я сейчас пишу, есть программа действий на случай таких неожиданностей. Если вдруг такое случилось, перед вами может быть друг или враг, или вы оказались не в том месте и не в то время... много не дано. Чтоб предугадать дальнейшие действия биологического существа неизвестного происхождения нужно попробовать мыслить как он, из его стороны как это будет выглядеть. Ни в коем случае не нужно предпринимать любые жесты, которые существу могут показаться враждебными, если он вас наблюдает, бегство из непосредственной близости может также расцениваться как угрожающие действия, также как резкие движения. Основной Вашей задачей на данный момент контакта – есть

сохранить спокойствие, и подавить в себе животный страх, существо наверняка это может оценить как неразвитость интеллекта. Изначально биологическое существо может Вас расценивать как биологический вид, что по интеллекту равен животному, что сразу будет бояться и паниковать, существо наверняка знает, что Вы не сможете пошевелиться, однако стоит найти в этом что либо смешное, как интерес возьмет верх, а страх исчезнет... в этот момент вы можете что-либо сказать нейтральное (например: «от это у тебя вид!»), звучит, конечно, все это как издевательство, но как это, ни странно это работает. В детстве я нагнал биологическое существо до транспортного средства деревянной палкой, чихая на все преграды связанные с оцепенением, так как существо показалось «пьяной бабулей» [7], другого случая [8], я сказал биологическому существу: «ну и тебя вид!» приняв изначально за алкоголика по запаху)... отсутствие адекватного для слабого вида, поведение которого приводит в замешательство биологического существа. Самое главное – знать меру, а то мало ли с какой целью они здесь. Они такие же существа как и Вы и если это не робот, то эмоции ему иногда не чужды... Теперь серьезно, что происходит на самом деле: когда вы в состоянии страха – Вы выделяете очень огромное количество электромагнитной энергии, она то и выдает вас, как выделение гормонов страха приводит в ярость собаку... возможно это и видят наши исследуемые биологические существа. Когда поводитесь не свойственно для вашего интеллектуально отсталого вида, то Ваш выброс начинает, как бы переливаться и уже Вы теряете страх, тогда такими действиями, если он один приводите биологическое существо в оцепенение, и Вы берете ситуацию под свой контроль, а адреналин в крови сделает все за вас если страха нет – стоит только ему дать полезное направление, указав ему, например: «что таких, как Вы вижу уже не впервые» [8]... главное не паникуйте, станьте той «лягушкой, которая душит поедающего ее аиста», Вам есть, что терять, а ему нет, то есть сам факт приятия пришельца как ровного или как просто существо, которому не повезло с кем-то. Например, если биологические существа не будут отличаться от Вас, то можно начать рассказывать о местных достопримечательностях, в общем, дурачиться в рамках приличия. Есть также шанс, что Вас примут за психически больного и оставят в покое.

**Выводы.** Таким образом, биологические существа [6,7,8] неизвестного происхождения прибывают на нашу прекрасную Землю [8] с корыстными целями [6], конечный смысл которых понятен только им [6].

#### Список литературы:

1. Л. Леферье «Болезни контактеров» / Издательство Мак Милан Бук Компани, Нью-Йорк – Торонто — 1987
2. Н.Суботин, Э.Бачурин «Инструкция по уфологической технике безопасности», самиздат Пермь — 2001-2002
3. Р.Г.Варламов «Рекомендации по ближних наблюдениях ААЯ и методике исследования следов при посадках ААЯ» / Издательство «Inter Technology» МНИИПУ, Заказ № 205, Москва — 1991
4. Отчет из истории болезни Э.Бачурина, включая график хода изменения давления, назначениями и результатами анализов крови предоставленный в Комиссию по АЯ в декабре 1986 г.
5. Отчет из истории болезни Э.Бачурина с подлинником истории болезни, результатами анализов и дозировками назначений, выслан в Горьковскую секцию Комиссии по АЯ сразу же после окончания лечения в июле 1987 г.
6. J.U.Pereira Extra-Terrestrial / “Sten Dek” servicio informativo s.e.i. #5-11 — 1971
7. Воспоминания Минькова С. и Кобрина А. о близком контакте в сентябре 1983 года на окраине поселка Металлист, Луганской обл., Украинская ССР.
8. Воспоминания Минькова С. о близком контакте летом 1993 года на окраине поселка Комисаровка, Луганской обл., Украина.