

«Школа эгосоматического здоровья»

## Эгоскопия страданий и болезней виртуального человека

В нашем журнале (№ 2, 2008) мы рассказывали о диагностике частично осознаваемых проблем с помощью нового проективно-аналитического комплекса «Эгоскоп». В этом номере – продолжение темы – страдание и болезни человека с позиций виртуалистики – нового естественнонаучного подхода, созданного Н.А. Носовым в Российской академии наук.

Виртуал – это самообраз чего-то или кого-то; более того, самообраз, обладающий частью телесности человека. Например, образы «положительных» ролевых «я» заявляют о себе с чувством удовольствия, а виртуалы антиподных «я» вызывают неприятные ощущения. Виртуально-ролевая расогласованность формирует внутреннее напряжение, дискомфорт, неадекватный энергообмен и усталость, а затем – эгосоматические нарушения.

Части тела и органы связаны друг с другом в матрице памяти конкретного виртуала не только биофизически, но и по смыслу социальных и нравственных ролей. Любое воздействие – диетическая погрешность, физическое усилие, чрезмерное требование, нравственный конфликт или даже значимо обидное слово – может запустить другой, болезненный, вариант. При этом в некоторых

функционально-реверсивных, то есть имеющих механизм как прямого, так и обратного функционирования, зонах «пробуждается» матрица «страдание». Эти органы имеют наибольшее число состояний системной неустойчивости и, следовательно, больше возможностей для сбоя в своей деятельности. Поэтому респираторные нарушения занимают первое, а сбои пищеварения – второе место в структуре заболеваемости.

В любом страдании и болезни переплетены социальные, психические, нейрогуморальные, гормональные, иммунные, биохимические и другие подсистемы организма, которые индивидуально различаются в зависимости от жизненных целей и моделей развития личности. Рассмотрим их живую динамику.

Так, например, человек здоров. Здоровье для него – привычная ре-

альность, которая проживается как данность, о которой можно не заботиться. Болезнь же виртуальна: болеет кто-то другой, а не «я». Вдруг человеку стало плохо, он страдает от какой-то «правильной» болезни. Болезнь приобретает статус «своей» реальности, а здоровье – виртуальной. Лечение и внутренние силы человека стимулируют виртуал «здоровье». Целостный организм за какое-то время «осваивает» страдание от болезни, входит в виртуальную реальность «здоровья» и осваивает его. Но это уже другое «здоровье», в нем есть память об опыте победы! Подобный цикл спиралевидно повторяется несколько раз в течение жизни человека. Если человек научился правильно осваивать болезнь, то живет долго и успешно. Если освоение болезни по каким-либо причинам происходит неправильно, то пациент может либо умереть, либо болезнь переходит в хроническую форму.

В нравственно-эмоциональном страдании подобная периодичность отсутствует, лечение не помогает, и личность обречена на «вечные» страдания, если не произойдет какое-то «чудо». Страдания виртуального человека проявляются в феномене своеобразной зацикленности на несущественной, с точки зрения окружающих, этической проблеме и ее телесном обрамлении. Страдание нарушает

саморефлексию до степени «искривленной» критики, и, самое главное, человек не может «изнутри» себя увидеть то, что заметно другим – так мы все устроены.

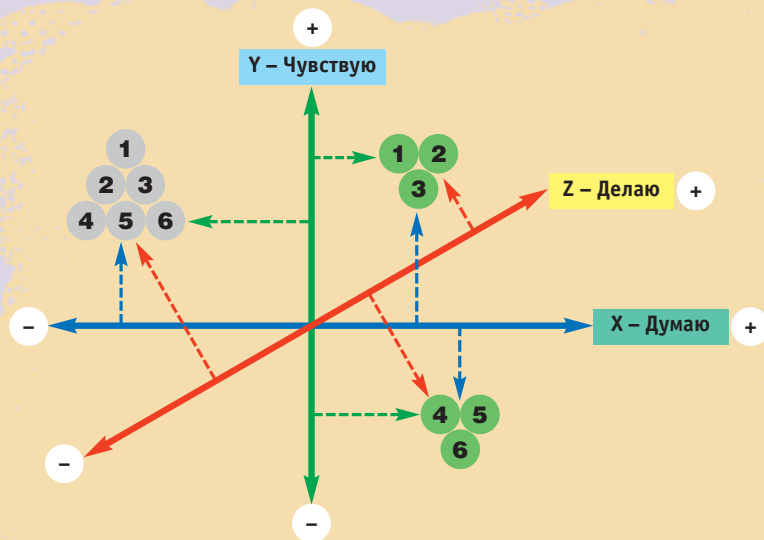
Эгоскопия позволяет измерить эти неосознаваемые зависимости между нравственными, ролевыми и соматическими подсистемами виртуального человека, к тому же тесно переплетенными с виртуалами семьи, ближайшего окружения, моделями прошлого опыта и предполагаемого будущего.

В основу методологии эгоскопии положен синтез способов инструментальной детекции лжи, оригина-

### Поликлиника №1 Российской академии наук

Фролов пер., д.1,  
рядом со ст.м. «Тургеневская»

- Хирургия с дневным стационаром.  
Тел.: (495) 621-1033
- Гинекология с дневным стационаром.  
Тел.: (495) 628-3608
- Эндокринология (диабет и др.).
- Урология, в т.ч. урогенитальные инфекции.
- Лор-болезни, аудиометрия.
- Неврология с каб. нейрофункциональной диагностики.
- Физиотерапия, в т.ч. тренажеры «Давид»
- Озонотерапия
- Психотерапия – эгоскопия, индивидуальная и семейная эготерапия, обучение.  
Тел.: (495) 624-3953
- Офтальмологическое отделение: диагностика, лечение, контактная коррекция зрения.  
Тел.: (495) 625-3365
- Оформление мед. справок на право автовождения, ношения оружия, для поступления в уч. заведения.  
Тел.: (495) 624-3377



Справа зеленым цветом помечены эголокусы человека с «правильной» болезнью, в верхнем квадранте это: 1 – «здоровье»; 2 – «доброта»; 3 – «мать»  
 В нижнем квадранте это: 4 – «неудачница»; 5 – «болезнь»; 6 – «злоба»  
 Слева в верхнем квадранте серым цветом помечены эголокусы человека с «неправильной» болезнью

нальной реализации проективных психологических методик и специальная методика статистического анализа биосоциальных процессов. При проведении исследования испытуемый отвечает на вопросы заданий, по которым оценивается психологический аспект тестирования. Синхронно с этим регистрируются полиграфические сигналы разных модальностей (ЭЭГ – ментальный элемент диагностики, внутренний когнитивный аспект, вектор X, аналог понятия «думаю»; ЭКГ, фотоплетизмография, кожно-гальванический потенциал – физиологический элемент диагностики, внутренний

эмоционально-вегетативный аспект, вектор Y – аналог понятия «чувствую» и измеряется скорость перемещения пера и давление на него при письме на графическом планшете, социальный элемент диагностики, внешний эмоционально-декларативный аспект, вектор Z – аналог понятия «делаю»).

Применительно к теме эгосоматического здоровья с помощью эгоскопии выявляются принципиальные различия между «правильной» болезнью и «как бы болезнью».

На схеме видно, что в обычном варианте – зеленые кружки в правых квадрантах – рядом расположились

эголокусы – «здоровье», «доброта», «мать» в естественном противопоставлении ролям – «болезнь», «неудачница», «злоба». В «перепутанной» схеме – это серые кружки в левом верхнем квадранте – объединились, то есть, внутренне не разделились те же самые эголокусы. Подобная неразделенность наблюдается при некоторых нравственно-эмоциональных страданиях людей. Они ничего «не придумывают», им действительно трудно понять и принять логику некоторых событий, потому что они

(внешние события) не вписываются в логику их внутренних моделей. После ознакомления с результатами эгоскопии страдающий человек может, во-первых, увидеть и понять суть своих проблем и, во-вторых, осознанно перейти из роли пассивного пациента в роль активного создателя собственной судьбы с помощью специалистов эгосоматической медицины.

*Георгий ЮРЬЕВ,  
 докт. мед. наук, канд. псих. наук  
 Евгений ЛЕБЕДЬ, засл. врач РФ,  
 Наталия ХАРЛАМОВА*