

Neprirodna magnetna i promenljiva magnetna polja kao uzrok malignih neoplazmi, poreklo i razvoj

Nikola Trifunović dipl. ing. geofizike

Email: ntrifunovic41@yahoo.com

Kratak sadržaj:

Posle više od 25 g. istraživanja uzročnika malignih oboljenja u mogućnosti smo da u potpunosti damo objašnjenje nastanka ove bolesti. Istorijatom ovih radova dobićete informacije kako je došlo da geofizičari pristupe istraživanju uzročnika nastanka raka.

Saznanje, da je rak nekontrolisana podela ćelija i da proizvodi invazivnu tvorevinu koja se širi na račun normalnog tkiva, nametnulo je pitanje kako rešiti nejasnoće o podeli somatskih ćelija tj. kako i zašto se majka ćelija deli na dve ćeri ćelije i šta je promotor podele. Izučavajući podelu prokariotskih i eukariotskih ćelija uočavamo da je Zemljino magnetno polje (ZMP) pokretač i realizator podele obe vrste ćelija, a magnetne osobine molekula (omogućila karakteristična temperatura) su presudne za replikaciju DNK i transkripciju RNK.

Ova konstatacija proizilazi iz poznavanja strukturne gradje elemenata i molekula zatim elektronske teorije valence i aditivne osobine magnetne susceptibilnosti molekula.

Poznata je činjenica da magnetne i elektromagnetne sile vladaju u biosferi tj. sve se ponaša po zakonima makro ZMP i mikro magnetnih i elektromagnetnih sila u makro molekulima, a samim tim i u ćelijama.

Dato je objašnjenje podele bakterija i prezentirano je objašnjenje podele majke ćelije na dve ćeri ćelije. Ovo objašnjenje je naučno tumačenje sa aspekta poznavanja ZMP i magnetnih osobina molekula, kao gradivnih elemenata bakterija i ćelija. Najveći broj neobjašnjenih činjenica pri podeli prokariota i eukariota je objašnjeno.

Polimorfizam kod ćelija je proizvod ZMP. Ova konstatacija proizilazi na osnovu Crossing overa, koji se definiše kao razmena genetskog materijala na susednim hromatidama u pravcu severa-juga i istoka-zapada te postaje jasno da je to zahvaljujući magnetnim silama ZMP.

U radu je prezentirano objašnjenje transporta različitih supstanci kroz ćelijsku membranu koji se odvija zahvaljujući magnetnim osobinama molekula.

Poznato je da sve ćelije somatskog organizma poseduju karakteristično namagnetisanje, dokaz je nuklearna magnetna rezonanca.

Neprirodna magnetna polja su uzročnici nastanka i razvoja tumorskog tkiva a što se argumentovano prezentira u daljem tekstu.

Dato je objašnjenje kako nastaju neprirodna magnetna polja koja nazivamo Anomalijski priraštaj tj. Anomalijska zona (Az). Utvrđjena je korelaciona veza Az i lokacije tumora u telu. Praćeno je zdravstveno stanje obolelih od tumora po uklanjanju iz Az. Dato je objašnjenje nastanka telesnog viskozog namagnetisanja u organu ili delu organa, zatim je objašnjeno šta su i kako se koncentrišu hemijske supstance, kao kancerogeni, u tumorskom tkivu. Objasnjeno je klonarno poreklo tumora.

Prezentirane su skice izoanomala magnetnih polja u krevetima koje su koristili oboleli od malignih oboljenja. Takodje su navedeni primeri obolelih, kako su i zašto Az uzrokovale nastanak bolesti. Dati su primeri osoba koje su ozdravile zahvaljujući boravku u prirodnom ZMP, a bile su i sa metastazama, dok su njihove kolegice sa istim tipom oboljenja vrlo brzo

preminule jer nisu uklonjene iz Az. Prikazana su tri primera izlečenja tumora u početnoj fazi, postavljanjem obolelih u prirodna magnetna polja tj. u prostor bez Az.

Mnogi etiološki problemi nadjeni u literaturi o tumorima su neobjašnjeni. Poznavanjem magnetnih osobina mnoge nejasnoće su razjašnjene kao npr. razlika u broju obolelih od kardiovaskularnih bolesti i malignih neoplazmi zatim pojava kancera u gradu i sleu, eksperimentalna istraživanja na životinjama, dodela Nobelove nagrade u vezi sa nastankom tumora. Objasnjeno je zašto je duvanski dim štetan, dato je objašnjenje kako jedino mogu nastati metastaze, zatim dato je objašnjenje zašto je azbest proglašen kancerogenim materijalom. Prikazano je zašto su radioaktivno i sunčevo zračenje proglašeni uzročnicima nastanka malignih oboljenja. Objasnjeno je uticaj temperature na rak i razjašnjeno je zašto su maligne ćelije namagnetisane. Najnovija metoda izdvajanje tumor ćelija iz krvi obolelih pomoću polova magnetna jasno upućuje da su rak ćelije namagnetisane, a koje je nastalo boravkom u enormno magnetno polje iz spoljne sredine.

Takodje je objašnjeno zašto umire prirodna ćelija i kako nastaje večito živeća maligna ćelija. Dato je objašnjenje nepredvidivog ponašanje raka posle terapijskih tretmana obolelih.

Kao najnovije krajem 2011 godine objavljen je u, British Journal of Cancer (2011) rad sa naslovom „Treatment of advanced hepatocellular carcinoma with very low levels of amplitude-modulated electromagnetic fields” a autori su: velika grupa naučnika. Dato je objašnjenje zašto je ovaj terapijski postupak veoma perspektivan u lečenju svih tumora a što autor nisu znali da objasne. Takodje je data sugestija da se nastavi terapija tumora sa niskofrekventnim elektromagnetnim poljima na uznapredovalim tumorima uz napomenu da se terapija izvodi isključivo u prirodnom magnetnom polju.

Konstatovano je da veliki broj ljudi spava i radi u Az, ali mali broj ljudi oboli, dato je objašnjenje zašto je to tako.

Takodje je dat predlog o uvodjenju hipertermije kao terapijske metode, koju treba primeniti u slučaju nemogućnosti hiruškog odstranjivanja celog tumora.

Kao zaključak prezentirana je jasna istina proizašla iz svega izloženog, a ona glasi, uzročnik nastanka i razvoja tumora su anomalijiska magnetna i promenljiva magnetna polja koja su na skicama kreveta izdvojena kao anomalijiske zone. Kao posledica prikazanog nameće se, uz postojeći terapijski tretman, kao imperativ pored prezentiranog i neophodnost uvodjenja hiruške intervencije kod podmaklih tumora, jer je cilj smanjiti tumorsku masu, a zatim primeniti hipertermiju na tkivu u kojem su ostale neodstranjene ćelije tumora. Hipertermiju koristiti isključivo u prirodnom ZMP, jer samo tako može biti od koristi obolelom i lekaru pri izlečenju. Sigurni smo da ovakvim pristupom lečenja malignih oboljenja došlo bi do drastično smanjenja smrtnost kod obolelih

Uvod

Biološka nauka nije objasnila podelu bakterija i majke ćelije na dve kćeri ćelije, a to je fundamentalno važno za nastanak malignog oboljenja čije ćelije se neograničeno dele-bujaju. Komponente Zemlje i biosveru karakterišu postojanje zemljinih magnetnih sila, a magnetne-elektromagnetne sile vladaju u i oko molekula, sve se u biosvetu ponaša po zakonima magnetizma i elektromagnetizma.

Treba upamtiti; sve što se nalazi u Zemljinom magnetnom polju (ZMP) a izgradjeno je od feromagnetika i paramagnetika, magnetiše se (sl. A). Treba znati da su magnetne osobine jako promenljive zbog temperature (odnosno toplote) tj. veća temperatura manje medjumolekulske magnetne sile i obrnuto.

Doprinos ZMP u deobi ćelije

Interfaza

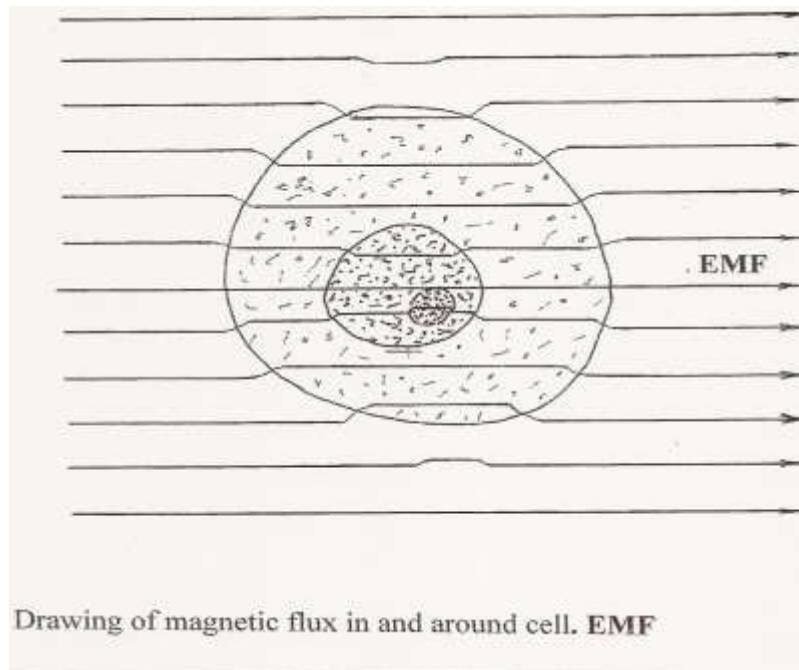
Presintetički period: je rast ćelije, omogućen ćelijskim mikromagnetnim separatorskim privlačenjem izvan ćelijskog prostora hranljivih supstanci u citoplazmu (akumulacija) Odredjena temperatura i sastav supstanci čije je poreklo iz hrane koja se koristi (to su proteini, DNK, RNK nukleotidi i dr.) su omogućile optimalne magnetne osobine molekula koji ulaze u citoplazmu gde se metabolišu. Sinteza proteina je intenzivna a svaki hromosom je jedna hromatida tj. DNK.

Sintetički period: u jedru se vrši udvajanje DNK. Svaki hromosom dobija još jednu DNK pa ih ima 2 hromosoma tj. 2 hromatide. Replikacija se odvija zahvaljujući kodiranim mikro-namagnetisanjem nukleotida. To mikro-namagnetisanje ga vezuje za odgovarajuće mesto na DNK molekulu (lestvici). Ovo udvajanje molekula na DNK je moguće samo ako su nukleotidi minijturni magnetni dipoli koji se vezuju po kodiranom magnetnom šablonu izgrade DNK. Centrioli koji su namagnetisani istom vrstom namagnetisanja, dupliraju se i u deobi kreću na suprotne strane.

Postsintetički period: je sa duplo većim brojem DNK i ćelija ulazi u deobu

Sl. A

Izgled magnetnog fluksa, oko ćelije i u ćeliji upućuje da je veoma značajna uloga ZMP u biosvetu.



Mitoza

U profazi ZMP sve hromosome i dva para centriola dodatno magnetiše istom vrstom namagnetisanja. Centrioli se kreću prema suprotnim polovima ćelije. Izmedju centriola

pojavljaju se filamenti zvezdaste morfologije što je tipično za namagnetisanja oko magnetnih polova (Sl. B)(5). M-osobine centriola su očigledne i iniciraju magnetne polove u ćeliji, takodje omogućavaju nestanak ovojnice jedra a uzrok je promena centra namagnetisanja, naime centrioli svojim magnetnim silama razgrađuju ovojnici koja se fragmentira i meša sa citoplazmom, nestaje i jedarce

U metafazi hromosomi grade ekvatorijalnu ploču i sve jače se magnetišu istom vrstom namagnetisanja.

U anafazi dele se centromere i odvajaju se hromosomi pa kreću prema suprotnim polovima ćelije, upravo zbog namagnetisanja istog tipa. Razgradnjom ATP nastaje povećana temperatura (toplote) rastura se ekvatorijalna ploča, jer su medjumolekulske sile oslabile, pa hromatide nastavljaju kretanje ka suprotnim polovima.

U telofazi hromatide stižu na suprotne polove ćelija i grade sopstveno magnetno polje a na granici stvara se ovojnica jedra. Slično se događa i ostalim organelama. Sada nastaje jedinstveno magnetno polje od jedra i organela dve ćeri ćelije zatim se formira deobna brazda na zajedničkom delu membrane. U ekvatorijalnom delu ćelije u deobi, počinje se citoplazma skupljati i razdvajati, što je odgovor na postojanje dva odvojena magnetna polja. Zato se prvo stvara deobna brazda upravo na granici dva magnetna polja, a zatim karakteristična dvoslojna lipidna membrana.

ZMP je promotor deobe ćelija što su dokazali i Ruski naučnici pri eksperimentima na gametu.

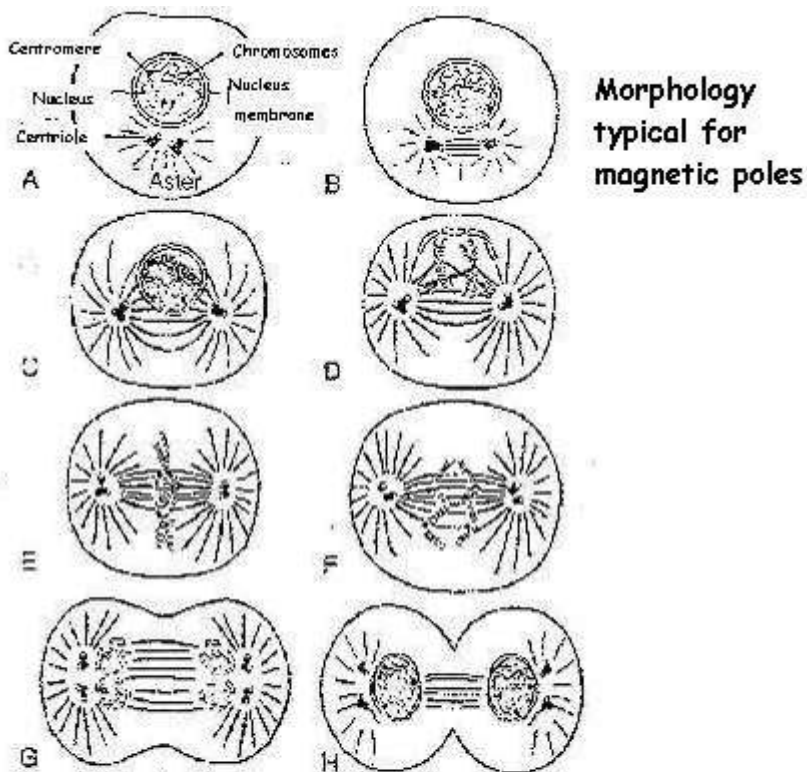


Fig. 3-13. Phases in cells' reproduction. . A, B and C prophase; D, prometaphase; E, metaphase; F, anaphase; G i H, telophase. (Copied from: Mazia D: How cells divide. Sci. Am. 205:102, 1961. © Scientific American Inc.)

Sl. B. Zvezdasta morfologija podele ćelije slična polovima magneta

Crossing over (Co)

Co je razmena genetičkog materijala u pravcu sever–jug i istok–zapad. ZMP namagnetiše delove hromatida severno ili južno i tada se kidaju i rekombinuju. Kretanje u pravcu istok – zapad je posledica magnetnih sila.

Geni moraju biti: 1.Na dovoljnom rastojanju i 2. Dovoljno dugo vreme tako postavljeni. Ako su geni vrlo blizu, namagnetisanje je jedinstveno na DNK lestvicama i nema Co. Za svako namagnetisanje neophodno je vreme. Ovo su jasni dokazi da ZMP omogućava Co.

Kada se zna uloga Co u mejozi (redukciona deoba) tada postaje još očiglednija uloga ZMP u rekombinaciji gena i evoluciji uopšte.

UZROK NASTANKA RAKA

Vršena su otkrivanja prostornih promena ZMP, odnosno locirane su površi sa anomalijским priraštajem tj. Anomalijским zonama (Az) u krevetima korisnika

Merna tehnika su geofizički instrumenti, a izvedena su geofizička merenja i interpretacija izmerenih veličina.

Čovek raspoređuje stvari razbacano i neusmereno, zatim odabir nameštaja nije adekvantan a to proizvodi (naročito magnetici) Az.

Meren je „protonskim magnetometrom,, sveukupni rezultujući intenzitet vektora totalnog magnetnog(M) I promenljivog M polja. Dobijene rezultate prikazali smo u obliku skica.

Prikaz rezultata merenja. Na skicama od 1-16 dat je prikaz. Az na ležajevima koji su korišćeni za noćni odmor obolele osobe od malignih neoplazmi (Neo), oboleli sa metastazama (meta) i izlečeni od malignih oboljenja bez medicinske terapije. Dijagnoze su dali ,većinom, onkolozi iz Beograda.

Sl. 1 i 2

Korelacia (K) Az-Neo je jasna. Na slici 2 prikazana je primarna Neo podkolenice i meta. na CNS-u

SKETCH WITH MEASUREMENT RESULTS

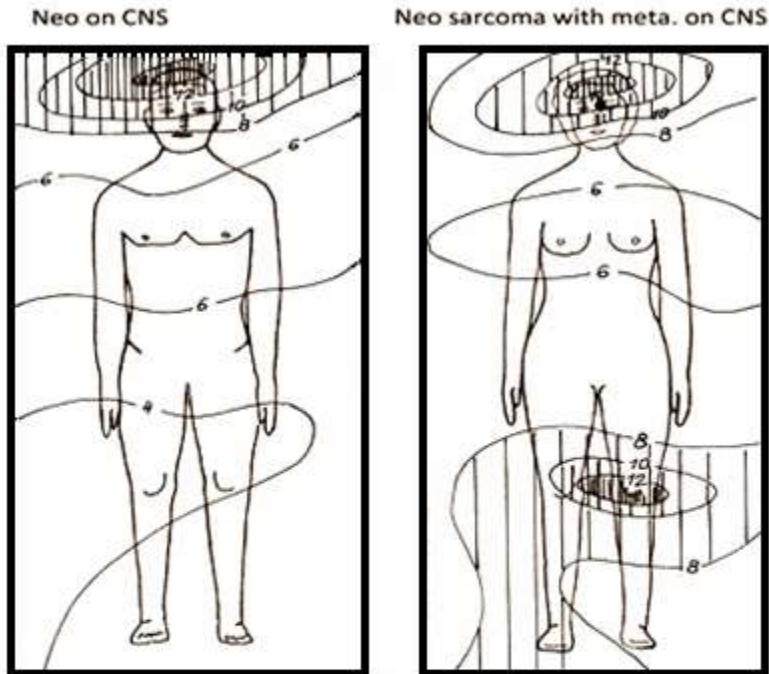


Fig. 1

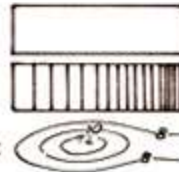
Fig. 2

LEGEND

Relatively normal M-EM field

Az very notabir M-EM field

Isoanomalies of magnetic-electromagnetic quantities increase μT



Sl. 3 i 4. K je potpuno jasna Neo na oku i grlu-Az

SKETCH WITH MEASUREMENT RESULTS

Neo on the eye area

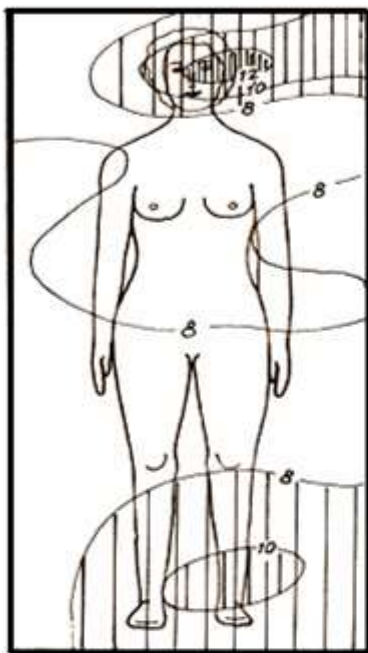


Fig. 3

Neo in throat

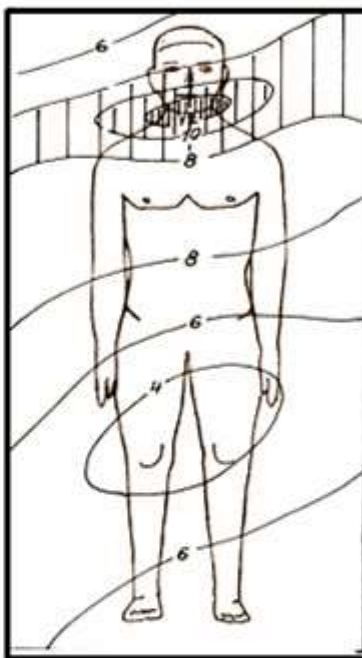


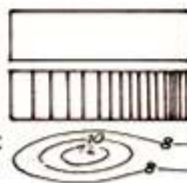
Fig.4

LEGEND

Relatively normal M-EM field

Az very notabir M-EM field

Isoanomalies of magnetic-electromagnetic quantities increase μT



Sl. 5 i 6

K je jasna Neo (genitalije i CNS)-Az. Slika 6 prikazuje Az samo na delu kreveta koji pripada regiji CNS-a. Ostali prostor kreveta je u prirodnom ZMP. Az na sl 6 jasno upućuje na uzročnika Neo

SKETCH WITH MEASUREMENT RESULTS

Neo on uterus neck

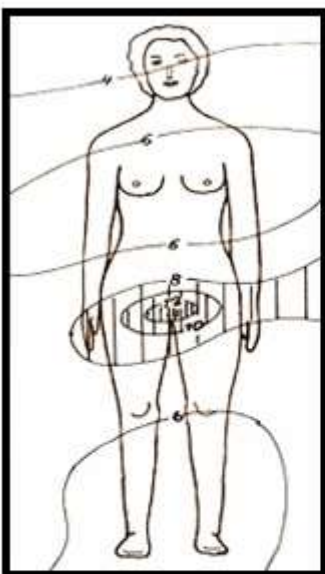


Fig. 5

Neo on CNS

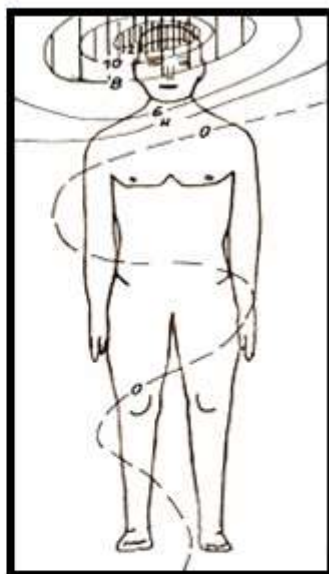


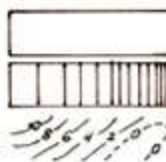
Fig. 6

LEGEND

Relatively normal M-EM field

Az very notabir M-EM field

Isoanomalies of magnetic-electromagnetic quantities increase μT



Sl. 7,8,9 i 10. K je jasna tj. Neo-Az. Karakteristično je da su Az samo na obolelom organu. Ostali deo kreveta je u prirodnom ZMP. Prezentirani primeri potvrđuju da jeuzročnik Neo Az.

SKETCH WITH MEASUREMENT RESULTS

Neo on CNS

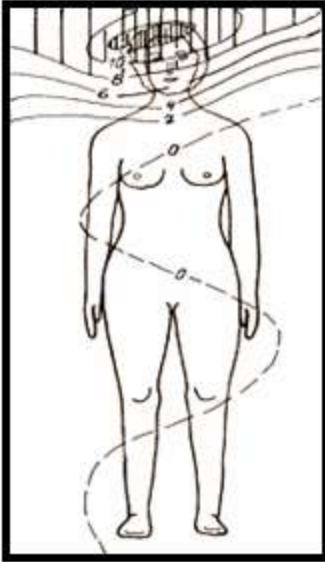


Fig. 7

Neo on genitalies



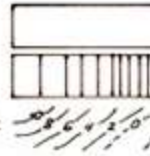
Fig. 8

L E G E N D

Relatively normal M-EM field

Az very notabir M-EM field

Isonamies of magnetic-electromagnetic quantities increase μT



SKETCH WITH MEASUREMENT RESULTS

Neo on prostates



Fig. 9

Neo on genitalies

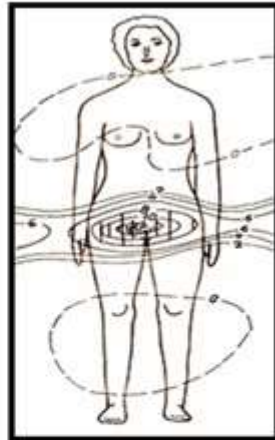


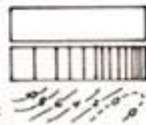
Fig. 10

L E G E N D

Relatively normal M-EM field

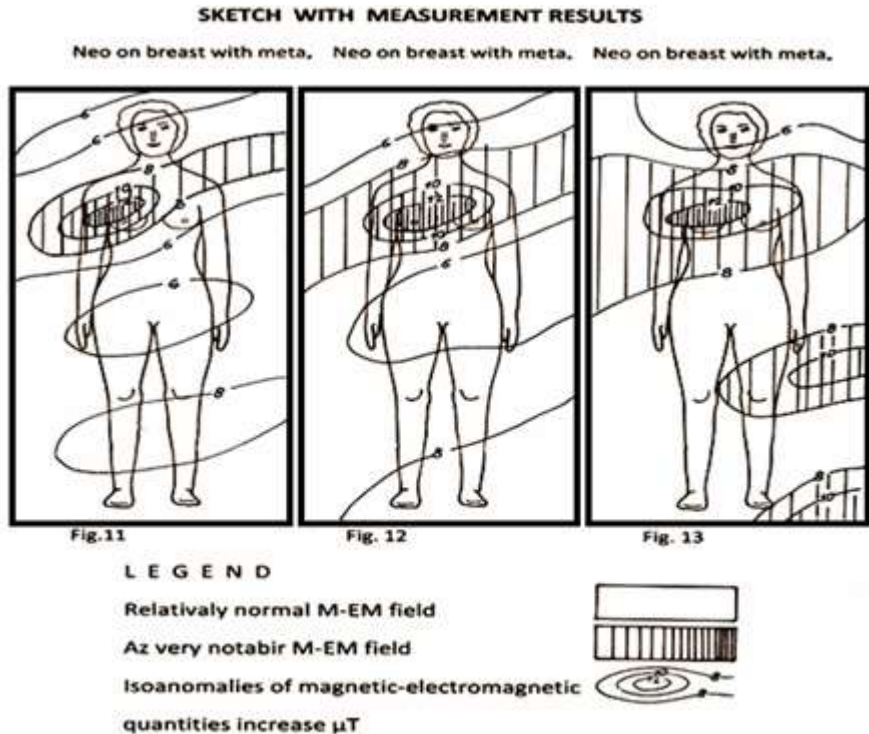
Az very notabir M-EM field

Isonamies of magnetic-electromagnetic quantities increase μT



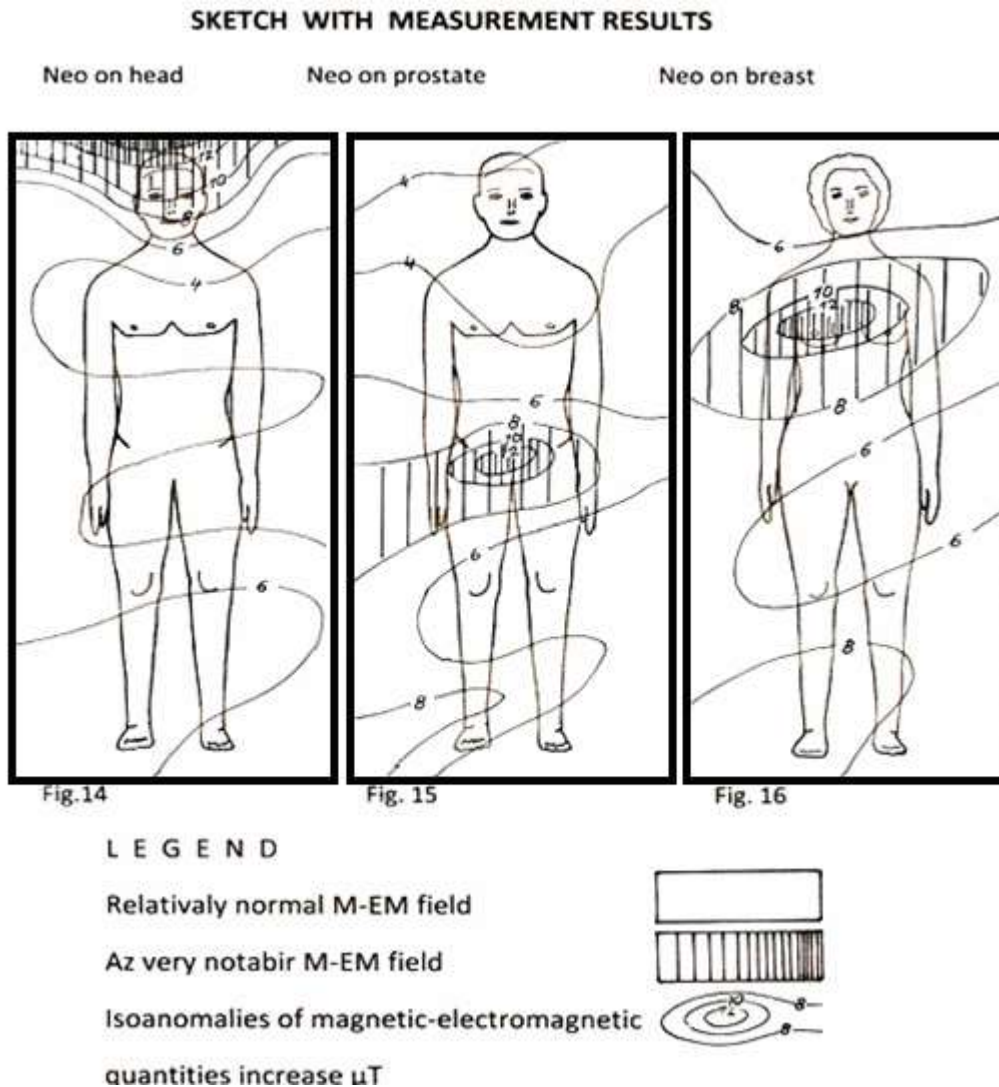
Sl. 11, 12 i 13

K Neo sa meta.-Az je jasna. Važno je istaći da od 36 bolesnica,koje su bile zajedno na bolničkom lečenju sa istom dijagnozom (Ca mammae sa meta.) preživele su samo tri bolesnice zahvaljujući našem postavljanju kreveta u prirodno ZMP. Bolesnice sa Sl.11i 13 su lečene radikalnom hirurškom operacijom dojke i limfnih čvorova i hemoterapijom. Bolesnica sa Sl. 12 odbija radikalnu operaciju, hemoterapiju i hormonsku terapiju, prihvata lokalnu hiruršku intervenciju na dojci i limfnim čvorovima i koristi samo prirodno ZMP.



Sl. 14, 15 i 16

Korelacija je jasna Neo na glavi, prostati i dojci-Az. Ova tri obolela odbijaju svaku medicinsku pomoć osim otklanjanje Az iz boravišnih prostora što je uradjeno. Obolenje se povuklo tj. ćelije Neo su se regenerisale kod sva tri obolela. Mišljenja smo da su oboljenja bila u početnoj fazi ?



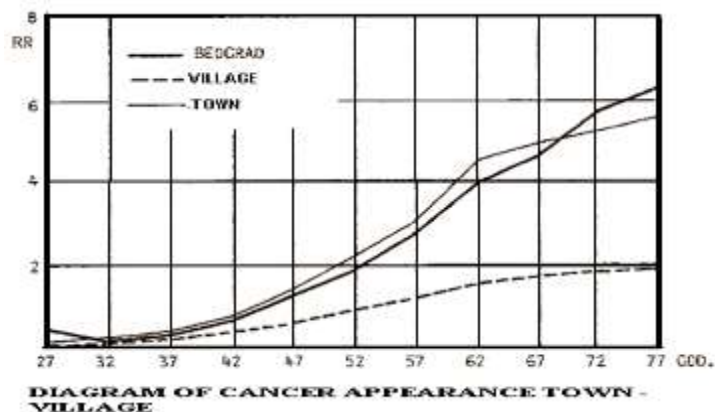
Napomena: izvršena su merenja na preko 1000 obolelih i svi su pronadjeni u Az tj korelacija je potvrđena. Posle 25 godina rada nije pronadjeno oboljenje u prirodnim ZMP.

Objašnjenja nadjenih nejasnića u literature

U literaturu o malignim oboljenjima došlo se do podataka iz etiologije koji su ostali neobjašnjeni, u daljem tekstu data su objašnjenja ovih nejasnoća.

Razlike u broju obolelih od **Neo i kardiovaskularnih bolesti** (KVB) (6) nastaju kao rezultat učestalosti Az. Az magnetnih polja su mnogo češći dominantni su izazivači svih KVB (11) a Az, kao proizvod M-PM polja, su redje prisutne a isključivi su uzročnik Neo.

Dobijeni rezultati **pojava kancera u gradu i selu** (Graf.C, (4)). Gradsko stanovništvo daleko više boravi u Az od seoskog.



Grafikon C

Kod tekstilnih radnica koje rade za mašinom našli su veću učestalost kancera dojke u desnoj dojci. Ova pojava do danas nije objašnjena" (4). Radnice više rade desnom rukom za mašinom i spavaju na desnoj strani tela te je desna dojka ugroženija jer je bliža izvoru M-PM polju.

Eksperimentalna istraživanja na životinjama sa usadjenim onkogenima. „Dobijeni rezultati imaju nekoliko, blago rečeno, iznenađujućih aspekata. Prvo, većina nastalih tumora su monoklonalni uprkos činjenici da svaka somatska ćelija nosi identičnu transgenu onkogenu konstrukciju. Drugo, procenat životinja koji je dobio tumor (20-30%), ali zašto ne sve životinje? Treće, u mnogim slučajevima latentni period je neočekivano dug - zašto ne mnogo brže kada su genetske predispozicije sve vreme prisutne u svakoj somatskoj ćeliji” (3)

Objašnjenje. Prvo, kako je AP M-PM polja vektorska veličina a taj vektor je vezan za tačku i deluje samo na jednu ćeliju (najčešće), potpuno je jasno zašto je većina nastalih tumora monoklonalna. Drugo, samo životinje koje su provodile najveći deo vremena u prostoru kontaminiranim kancerogenim M-PM polja (20-30%) su dobile tumor, pa je potpuno jasno zašto je manji broj transgenih životinja oboleo. Treće, objašnjenje ovog "zašto" je u sledećem: Prostori sa AP M-PM polja prvo treba da izgrade telesno viskozno namagnetisanje (TVN) organa ili dela organa gde će nastati tumor. Za stvaranje TVN je potrebno vreme i zato je latentni period dug. Detaljno objašnjenje u stavu „veliki broj ljudi provodi vreme u M-PM poljima a neboljevaju“.

„I.Rousu je 1966 god. Dodeljena Nobelova nagrada za rad „Na otkriću virusa koji izaziva tumore”(2). RNK protein je sa izrazitim paramagnetskim osobinama jer je sintetisan od molekula (gena) koji su paramagnetici. Virus udje u ćeliju domaćina i započne razmnožavanje. Ako je organ sa virusima u Az tada potpomaže organu da se oformi TVN. U ovakvoj sredini lako može doći do mutacije paraonkogeno a zatim nastanak tumora. Virusi su samo ubrzivači nastanka TVN (11).

Pušenje i rak. Ovaj podnaslov može se proširiti na kardiovaskularna i mnoga druga oboljenja za koja je zvanična medicinska statistika utvrdila da se pojavljuju kod pušača mnogo više nego kod nepušača. Objašnjenje zašto pušači češće oboljevaju je u paramagnetnim osobinama supstanci u duvanskom dimu koje se lepe i koncentrišu u plućima i krvi. Ovo je jasno objašnjenje zašto je duvanski dim veoma štetan za mnoge bolesti a koje se mogu povezati sa Az

Azbest je zvanično kancerogen materijal. Azbest je po hemijskom sastavu silikat magnezijuma i dvovalentnog gvoždja, te je nerastvorljiv i izrazit magnetic. Nagomilane čestice se lepe za ćelije u plućima pa i prolaze kroz citoplazmu do membrane jedra. Tako ubrzava u Az nastanak TVN (samo je ubrzivač procesa a ne izazivač oboljenja).

Radioaktivnost i rak. Prostori radioaktivnih incidenata (havarija nuklearke, atomska bomba, i sl.) imaju pojavu povećanog broja malignih oboljenja. Pošto su radioaktivne elementi svi paramagnetici ako se unesu u organizam koncentrišu se u Az te ubrzavaju nastanak TVN

Temperatura i rak

Materijali-supstance sa paramagnetskim i feromagnetskim osobinama imaju sposobnost primanja magnetnih svojstava. Ovom fenomenu suprotstavlja se temperatura. Poznata je činjenica da su tumorska tkiva osetljiva na temperaturu. Zato je terapija hipertermijom vrlo perspektivna ali se mora izvoditi u prirodnim ZMP.

Sunčanje i rak kože. Sunčanje povećava broj obolelih od raka kože. Kako pri sunčanju dolazi do upale kože (poveća se temperatura). Spavanjem u Az nastaje telesno viskozno termoremanentno namagnetisanje jače od TVN (11) i eto prvog najvažnijeg uslova za nastanak malignog oboljenja, potom mutacije paraonkogene su vrlo moguće.

Genetske predispozicije. Zvanična medicinska nauka u priličnoj meri povezuje nastanak malignog oboljenja (KVB, mentalne poremećaje i dr.) sa nasledjivanjem. Naše objašnjenje bi bilo: ne može se naslediti sklonost dobijanja ovih oboljenja, ali se može steći navika boravka u enormnim magnetnim-elektromagnetnim poljima-Az. Ovi zagadjivači životnog prostora su karakteristični za svaki stambeni prostor. Kada se stekne navika boravka u neprirodnim magnetnim-elektromagnetnim poljima tada osoba, gde god ode, nesvesno se smešta u taj zagadjen prostor. Naši eksperimenti to jasno potvrđuju. Ako neko želi da ih čuje vrlo rado ćemo ih prezentirati. Nadam se da je jasno kako je došlo do ovakvih pogrešnih zaključivanja tj, statističko povezivanje genetske sklonost sa pojedinim oboljenjima.

Dokazi da su maligne ćelije namagnetisane su u dijagnostičkoj metodi nuklearna magnetna rezonanca. Daju se, aplikacije u krv, kao paramagnetski obeleživači. Najnovija metoda je magnetnim polovima hvatanje ćelija raka iz krvi. Jasno je da su ćelije raka namagnetisane jer su nastale u Az.

„Prisustvo malignih ćelija u krvi omogućavaju metastaziranje” (2).

Da bi maligne ćelije izvršile kolonizaciju neophodno je da Az iz spoljne sredine stvori TVN u nekom organu i tu se maligne ćelije lepe i met. u Neo.

Objašnjenje prirodne smrti ćelije. Hromosomi se namagnetišu i razmagnetišu pri deobi a mogućnosti namagnetisanja i razmagnetisanja kod svih supstanci je ograničen. Zna se da telomeri (krajevi hromatida) sa većim brojem deoba postaju sve tanji i kraći (ljušte se), samim tim sve se slabije mogu namagnetisati, jer su međjumolekulske magnetne sile na telomerima sve slabije, i stoga se sve više skraćuju pa ćelija završava životni ciklus.

Većito živeća maligna ćelija nastala je mutacijom i to isključivo u anomalijском magnetnom polju. Telomeri malignih ćelija, već stvoreni mutacijom, mogu da se obnavljaju novim paramagnetnim molekulima, jer prisutno TVN u tkivu koncentriše tj. produkuje enzime i proteine (a to su obično tumor markeri) sa povećanim magnetnim osobinama.

Saznali smo iz literature da je ponašanje raka pri primeni različitih terapijskih postupaka u mnogome nepredvidivo. Naše objašnjenje bi bilo, kako prvo nastaje TVN organa ili dela organa a zatim paraonkogen mutira u onkogen i nastaje progresivan razvoj raka. Otstranjivanjem tumorskog tkiva hirurškim zahvatom, najčešće je nemoguće u potpunosti eliminisati TVN. Zato neki tumori brzo recidiviraju, neki sporo a dešava se da pojedini budu potpuno eliminisani tj. pacijent je izlečen. To sve zavisi od veličine i broja nastalih TVN, kao i od vremena u kojoj je fazi izvršena hiruška intervencija na tkivu zahvaćenom rakom. Nepredvidivo ponašanje takodje proizvodi namerna ili slučajna promena mesta boravka obolelog što može da doprinese čak i samoizlečenju, što se najčešće povezuje sa nekom datom terapijom (razne dijete, čajevi, ajkulina hrskavica, promena mesta boravka obolelog zbog geopatogenih zračenja i sl.) koja nema nikakve veze sa lečenjem, što je uglavnom velika zabluda obolelog i onih koji to preporučuju.

Iz literature smo doznali da je često, takodje, nepredvidivo ponašanje iste vrste (tipa) tumora na primenu bilo koje terapije što u mnogome zbunjuje onkologe. Kada se razume gore prezentirano tada proizilazi jasno objašnjenje zašto je to tako. Naime boravak obolelog u mnogome je najčešće u prostoru sa veoma različitim M-PM poljima i zato je odgovor na terapiju iste vrste tumora različit.

Na kraju ovog stava moramo istaći neophodnost hiruške intervencije na podmaklim tumorima jer je cilj skinuti što veću masu zahvaćenu oboljenjem, zato što svako TVN zavisi od veličine tj. od mase zahvaćene neprirodnim namagnetisanjem. Zatim obolelog postaviti u prirodno magnetno polje i primeniti hipertermiju kao terapijski postupak. Hipertermiju primeniti uglavnom na delovima tela sa kojih je bilo nemoguće odstraniti u potpunosti tumorsku tvorevinu. Ističemo da će ovakvim terapiskim postupkom doći do smanjenja umrlih od ove bolesti

Elektromagnetna polja niske frekvence pomažu u borbi protiv raka. Krajem 2011 godine tim naučnika iz SAD, Francuske, Švajcerske i Brazila objavljuju rezultate o „Lečenje napredovalih hepatocelularnih karcinoma sa niskom amplitudom moduliranih elektromagnetnih polja" (12), u časopisu „British journal of Cancer". Lečenje se zasniva na izlaganju tumora niskofrekventnim elektromagnetnim talasima. U objavljenom radu nije dato objašnjenje kako i zašto ova nova metoda lečenja, ima izgleda da ima antitumorsko dejstvo kod pacijenata sa uznaoredovalim hepatocelularnim karcinomom. Ukratko ćemo dati objašnjenje zašto je ova metoda primenljiva u lečenju bilo kog malignog oboljenja. Ova terapija je primenljiva iz razloga koji jasno potvrđuje uzročnika nastanka raka. Kao što znate da bi nastao tumor prvo mora da se oformi TVN organa ili dela organa potom nastaje mutacija paraonkogeno u onkogen i progresivan rast tumora. Nastalo TVN je sredina koja ima povišeno namagnetisanje a samo u takvoj sredini ćelije tumora napreduju tj. neograničeno se dele i šire se na račun normalnog tkiva. Da bi smo bilo koji materijal razmagnetisali moramo primeniti frekventna elektromagnetna polja koja primoravaju elementarne magnetne domene na dezorijentaciju tj. elementarni magnetni vektori dobiju haotične pravce. Rezultat je uništeno TVN tkivo tumora. U toj sredini maligne ćelije ne funkcionišu a prirodne ćelije se šire na račun tumorskog tkiva.

Naša primedba na ovu terapiju. Istraživači moraju izvoditi terapiju isključivo u prirodnom ZMP, što smo objasnili u prethodnim stavovima. Jer samo tako će rezultati istraživanja biti validni a terapija uspešnija.

Napominjemo da smo spremili uređaj kojim treba da razmagnetišemo jogi dušeke sa čeličnim jezgrom jer je najčešći uzročnik stvaranja Az a zatim TVN. Takodje smo planirali, ako iskrse prilika, pokušaj uništenja TVN na ljudima. Ova metoda ima isti učinak kao i hipertermija.

Kao zaključak bi preporučili, postavljanje svakog pacijenta u prostor bez Az, tada se vremenom gube iz tela sva TVN, pa je i ovo argument više za neophodno merenje M-PM polja boravišnih prostora obolelih, jer samo tada postoperativni oporavak vodi potpunom izlečenju.

Ogroman broj ljudi spava i radi u anomalijском magnetnom polju, a mali broj ljudi oboli.

Zašto? Objašnjenje je sledeće. Pri spavanju preko noći stvara se TVN nekog dela tela koje je locirano u Az. Posle par sati spavanja, ustajemo i radimo svakodnevne poslove. Pri kretanju i radu van kreveta, dolazi do razgradnje TVN i to može da se ponavlja danima mesecima pa i godinama a da ne dodje do malignog oboljenja.

Ali ko oboli? Oboli onaj koji i pri radu (napr. na kompjuteru, nekoj mašini, u kuhinji i sl.) udje u Az, tako se TVN održava pa i pojačava. Noću ponovo legne u isti krevet i TVN je sve jače pa se to ponavlja danima moguće i mesecima i stvore se uslovi za nastanak malignog oboljenja. Mutacija paraonkogeno nastaje samo u relativnom miru a to je u spavanju zato se kaže da je rak klonarnog porekla. Nadamo se da ovakvo objašnjenje je razumljivo.

ZAKLJUČAK

Na kraju, ističemo da smo koristio **3 grupe podataka**. **Prva grupa** podataka je o korelacija između Az i regije tela zahvaćenim rakom. **Druga grupa** je praćenja zdravstvenog stanja obolelih od malignih bolesti, nakon uklanjanja iz Az.

Treća grupa podataka su teorijska objašnjenja, nadjenih nejasnoća u literaturi o raku, sa aspekta poznavanja magnetnih osobina. Korelacija sve tri grupe podataka je utvrđena. Na osnovu svega prezentiranog može se tvrditi:

UZROČNIK MALIGNIH OBOLJENJA JE ANOMALIJSKI PRIRAŠTAJ-Az U PROSTORU U KOME LJUDI PROVADE NOĆNI I DNEVNI BORAVAK.

LITERATURA

1. Ambrase E.J. 1983, Human Tumor Drug Sensitivity testing in vitro: Foreworded Dendy PP Hill B.T. Academic Pres, New York, VII-VIII
2. Diklić V., Kosanović M., Dukić S., Nikoliš J., 2001.,: Biologija sa humano genetikom. Medicinski fakultet, Beograd.
3. Dimitrijević B., 1994., Kancer civilizacijski izazov, Informator Instituta za nuklearne nauke "Vinča" br. 7, Beograd.
4. Djordjević M., 1989.,: Epidemiologija kancera dojke., Jugoslavijapublik, Beograd.
5. Guyton A. Hall J.,2003.,Medicinska fiziologija,, savremena administracija, Crnotravska 7-9, Beograd
6. Nedeljković I. S., Kanjuh V., Vukotić M., 1994: Kardiologija, Beograd,
7. Suša S., 1979., Endemska nefropatija, Savremena administracija, Beograd.
8. Trifunović N., 1991., O uticaju EM-zračenja na zdravlja čoveka sa predlogom mera preventivne zaštite. XIX Savetovanje "Zaštita vazduha 91", Beograd.
9. Trifunović N. 1993., Prikaz slučajeva povećanog elektromagnetskog magnetskog "zračenja" u stambenim prostorijama obolelih, XXI Savetovanje juko cigre, Zbornik referata, Beograd.
10. Trifunović N., 1994., Anomaliski priraštaj magnetskog-elektromagnetskog polja kao dominirajući faktor ateroskleroze, XXII Savetovanje "Zaštita vazduha 94", Zbornik referata, Beograd.
11. Trifunović N. Sombor
12. Costa F P¹, A C de Oliveira, R Meirelles, M C C Machado, T Zanesco, R Surjan, M C Chammas, M de Souza Rocha, D Morgan, A Cantor, J Zimmerman, I Brezovich, N Kuster, A Barbault, B Pasche, „Treatment of advanced hepatocellular carcinoma with very low levels of amplitu modulated electromagnetic fields”, *British Journal of Cancer* (2011) 105, 640–648)

L I T E R A T U R A

1. Ambrase E.J. 1983, Human Tumor Drug Sensitivity testing in vitro: Foreworded Dendy PP Hill B.T. Academic Pres, New York, VII-VIII
2. Basil a Stoll, 1976.,: Risik faktors in breast cancer, Vol. 2, William Heinemann medical books ltd., London.
3. Diklić V., Kosanović M., Dukić S., Nikoliš J., 1991.,: Biologija sa humanom genetikom. Medicinski fakultet, Beograd.
4. Dimitrijević B., 1994., Kancer civilizaciski izazov, Informator Instituta za nuklearne nauke "Vinča" br. 7, Beograd.
5. Dall R., 1979: The epidemiology of cancer in: Fortner J.G. and Rhoads J.E. (eds), Accomplishment in cancer Research General Motors cancer Research Fondations. JB. Lopincott Company, Philadelphia, Toronto.
6. Djordjević M., 1989.,: Epidemiologija kancera dojke., Jugoslavijapublik, Beograd.
7. Djurić B., Julum Z., 1969., Fizika V deo., Teorija relativnosti, atomska i nuklearna fizika, Naučna knjiga, Beograd.
8. Djurić D., 1966., Biohemija i biofizika industirjskih otrova, Zavod za stručno usavršavanje zdravstvenih radnika SRS, sveska 10, Beograd.
9. Franetić J., 1989., Korelacija izmedju mutagena i kancerogena, "Informacije o kancerogenim" vol 6, Br. 2., Novi Sad.
10. Gleston S., 1967., Udžbenik fizičke hemije, Naučna knjiga, Beograd.
11. Hrabač B., Begović M., Omeragić E., 1991., Informacije o kancerogenima, Novi Sad, Medicinski fakultet, Vol. 8. br. 1.
12. Ivanović D., Vučić V., 1980., Fizika II, elektromagnetika i optika, Naučna knjiga, Beograd.
13. Jakosky J.J., 1960., Exploration geophysics, Newport Beach, California.
14. Larry B., Judith E.R., 1990: Magnetic Surveying for Burind Metallic Objects, geometrics, California, U.S.A.
15. Mandić D., Trifunović N., Dimitrijević D., 1994: Uzajamna zavisnost prisustva indukovanih anomalnih elektromagnetskih-magnetskih polja i zdravstvenog stanja izloženih ljudi, Savetovanje, Bezbednost u elektrotehnici, Zbornik referata, Beograd.
16. Michael J.S., 1982., Nonianizing radiation protektion wold health organisation regional office for Europe Copenhagen.

17. Nedeljković I. S., Kanjuh V., Vukotić M., 1994: Kardiologija, Beograd,
18. Piljac G., 1977., Rak klinička onkologija II knjiga. TIZ "Zrinski", ^akovec.
19. Popov D., Vera Gac V., 1989., Biofizika. Beogradski univerzitet, Medicinski fakultet, Beograd.
20. Stol B.A., 1986., Components of a prognostic index. In: Breast Cancer treatment and prognosis, Ed.by B.A.Stol, Blackwell Scienlific Public., London.
21. Suša S., 1979., Endemska nefropatija, Savremena administracija, Beograd.
22. Trifunović N., 1991., O uticaju EM-zračenja na zdravlja čoveka sa predlogom mera preventivne zaštite. XIX Savetovanje "Zaštita vazduha 91", Beograd.
23. Trifunović N. 1993., Prikaz slučajeva povećanog elektromagnetskog-magnetskog "zračenja" u stambenim prostorijama obolelih, XXI Savetovanje juko cigre, Zbornik referata, Beograd.
24. Trifunović N., 1994., Anomaliski priraštaj magnetskog-elektromagnetskog polja kao dominirajući faktor ateroskleroze, XXII Savetovanje "Zaštita vazduha 94", Zbornik referata, Beograd.
25. World Health Organi., 1984., Extremelylowfreouency (ELF) Fields, En vironmental Health Criteria 35, Geneva.
26. World Health Organi., 1987., Magnetic Fields, Environmental Health Criteria 69, Ge6eva.
27. Wored Health organization, 1989., Magnetic fields Health and safety Guide No. 27, Geneva.