

Włodzimirz Sedlak. Wybrane zagadnienia z Bioelektroniki. Miesięcznik Stowarzyszenia PAX Nr 2(44) Luty 1984

Mimo to medycyna i tak ustawicznie eksperymentuje na pacjentach, nawet w uznanych powszechnie wskazaniach. Pacjent stanowi bowiem indywidualność psychobiologiczną i jest niepowtarzalnym przypadkiem.

a) Konkretnie akupunktura poszukuje podstaw pod igłoterapeutyczny zabieg. Ponieważ są wyniki, należy odtworzyć mechanizmy działania terapii na podstawie dzisiejszego stanu wiedzy. Ogólnie sądzi się, że nie da się tego wyjaśnić w ramach biochemicznego modelu życia. Zainteresowano się natomiast bioelektroniką jako dziedziną dysponującą szerokim wachlarzem interpretacyjnym. Było to referowane na I Krajowej Konferencji Akupunktury we wrześniu 1982 r. w Warszawie. Bioelektronika wzbudziła żywe zainteresowanie również na 8 Światowym Kongresie Akupunktury w Sofii (maj 1983). Jest to zapotrzebowanie „zewnątrzne” na adekwatną interpretację mechanizmów.

b) Sygnalizuje przypadek kliniczny obserwowany autopsyjnie i obiektywnymi metodami, bo morfologią krwi obwodowej pobieranej z żyły łokciowej.

Przypadek ostrej skazy krwotocznej. Najniższy stan płytek krwi 10 000. Norma wynosi od 200 000 do 300 000 na mm<sup>3</sup>. Po 9-cio miesięcznym leczeniu encortonem i 6-cio tygodniowym pobycem w klimacie stan doprowadzony do 161 000. Próbką krwi była dzielona na połowę, morfologię wykonują dwa zakłady analityczne. Podano wyniki uśrednione.

L.p.	Data	Srednia
1.	21.06.82	161 000
2.	19.07.82	93 500
3.	2.08.82	53 000
4.	26.08.82	91 500
5.	28.09.82	57 280
6.	26.10.82	88 120
7.	30.11.82	47 570
8.	21.02.83	53 000
9.	1.03.83	80 260
10.	27.04.83	241 520
11.	28.06.83	306 800
12.	1.09.83	194 780

Pomiaru 2 i 3 dokonano w zasięgu mikrofalowego oddziaływania w II strefie zagrożenia radiologicznego (według Rozporządzenia Rady Ministrów z 5 listopada 1980 r. w sprawie szczegółowych zasad ochrony przed elektromagnetycznym promieniowaniem niejonizującym szkodliwym dla ludzi i środowiska). Po 2 miesiącach pobytu w strefie II zagrożenia spadek płytek krwi wyniósł około 66%. Pomiaru 12 dokonano również po dwumiesięcznym pobycie w polu mikrofalowym II strefy zagrożenia. Spadek ilości płytek krwi o 350%. Tabela.

Praca R. J. Śmiałowicza, publikowana w Biuletynie Nowojorskiej Aka-

demii Nauk Medycznych w 1979 r. Autor powołuje się na pracę Sokolowa i współpracowników dotyczącą spadku płytek krwi w zasięgu mikrofalowego działania, z wyrównaniem poziomu po wyjściu ze strefy oddziaływania. Przycięzony przypadek kliniczny byłby zgodny z wynikami Sokolowa i Śmiałowicza o mikrofalowym wpływie promieniowania na system krwiotwórczy. Robiono badania na innych komponentach morfologicznych krwi jak erytrocyty, leukocyty. Być może indeks płytkowy okazałby się praktyczniejszy i bardziej selektywny in vivo. Nie należy przypaeku klinicznego traktować jako dowodu, znaczy on tylko możliwościach diagnozowania. Problem jest aktualny ze względu na szybko postępujące skażenie elektromagnetyczne środowiska.

Wchodzimy w sferę immunologicznej reakcji organizmu na pola mikrofalowe. Jest to kwestia często podkreślana w wymienionym artykule Śmiałowicza.

c) Zjawiska alergenowe są obecnie coraz częstsze, a w krajach o wysokiej cywilizacji technicznej obserwuje się nagłe załamania bariery immunologicznej o nieznanej etiologii. Alergenem może być w zasadzie wszystko — związki chemiczne nieorganiczne i organiczne, zwierzęta rośliny. Pytanie, czy alergenem może się okazać człowiek — z wykluczeniem strony psychicznej, a więc złych tendencji. Chodzi o czysto immunologiczne działanie samą obecnością.

Pomiar płytek krwi od 5 do 8 był dokonany w obecności osoby pielęgnującej i usługującej (czas wspólnego przebywania 1—1,5 godziny dziennie). Obserwacja dodatkowa poza obrazem krwi obwodowej. Wybroczyny krwawe, najczęściej po tej stronie organizmu, po której znajdowała się — czy to na spacerze, czy w czasie posiłku — dana osoba. Alarmem przekonywującym było zauważenie wielkiej wybroczyny na prawej dłoni w dwie godziny po pożegnaniu się. Nastąpiło eksperymentalne wyeliminowanie obecności. Wyniki, uzyskane w tym czasie, ujęto w pomiarach 9—11. Stopniowy wzrost płytek od stanu 53 000 do 306 000, w ciągu 4 miesięcy (około 600% wzrost).

Wniosek: człowiek może działać jak alergen, nie stanowi on wyjątku w alergenach biologicznych. Na podstawie powyższych dwóch przypadków klinicznych można by przypuszczać istnienie immunologicznego działania mikrofal oraz biologicznego promieniowania drugiego organizmu. Jak na razie są to problemy do zasygnalizowania, a nie w stadium uzasadnienia, nieodwrwane jednak od rysującego się kierunku badań w tym aspekcie (R. J. Śmiałowicz. Hematologic and Immunologic Effects of Nonionizing Electromagnetic Radiation. Bulletin New York Academy Med. Vol. 55, No 11, 1979 r.).

3. Podkreślano tu i ówdzie, że brak podrecznika bioelektroniki nie-  
zwykle jakoby utrudnia jej zrozumienie przez szerszy ogół.

Czy rzeczywiście? Może istotnie szkoda, bo uniknęłoby się w ten sposób wielu kontrowersji, ale i — zamknęto niektóre dostrzeżone perspektywy. Podrecznik jest w jakimś stopniu zamkniętą partią wiedzy.