

ЛЕЧЕНИЕ В ГОМЕОПАТИИ С ПОЗИЦИЙ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА И НАНОТЕХНОЛОГИЙ

Лазорик М.И.,

к.м.н., доцент, Заслуженный изобретатель Украины
Ужгородский национальный университет, Ужгород

Очередной съезд гомеопатов Украины обсуждает лечение в гомеопатии. Вопрос очень важный и требует как анализа уже достигнутого, так и поиска новых нестандартных подходов в объяснении некоторых механизмов лечения и действия гомеопатических препаратов.

Известно, что С. Ганеман начинал как аллопат, применяя общепринятые в то время большие дозы лекарств. Наблюдательный врач обратил внимание, в первую очередь, на частые осложнения со стороны многих органов и систем при применении таких доз лекарств. С позиций развития современной медицины эти осложнения можно разделить на токсические и аллергические. Осложнений при лечении надо было избегать, ибо это подрывало авторитет врача и приводило к потере потенциальных пациентов. Поэтому решение Ганемана уменьшать дозы лекарств при лечении пациентов было абсолютно обоснованным и естественным.

В то же время количество симптомов при развитии осложнений было столь большим и разнообразным, что создавалось впечатление об отсутствии какой-либо взаимосвязи между этими симптомами. В этом хаосе симптомов Ганеману удалось уловить закономерность – стабильное «сцепление» некоторых симптомов у больных и симптомов при отравлениях некоторыми лекарствами. Очень важным было выявление им такого же стабильного «сцепления» отдельных симптомов при экспериментальном введении испытуемых лекарств здоровым добровольцам (прувинг).

Выявленная взаимосвязь и взаимозависимость отдельных симптомов при заболеваниях и в эксперименте на добровольцах при введении им испытуемых лекарств дала возможность Ганеману сформулировать основополагающий принцип гомеопатии «*similia similibus curentur*».

Считаем своим долгом помянуть добрым словом университетского преподавателя биологии доц. Тверитину Т.А. В самый разгул борьбы с вейсманизмом-морганизмом и генетикой как «продажной девкой империализма», проводимой «самой передовой марксистско-ленинской лысенковской биологической наукой», она позволила себе на лекции дать студентам 1 курса медфака таблицу определения отцовства на основании групп крови родителей и сказать: «...А гены и генетика будут реабилитированы, вы увидите это...». На лекциях она много внимания уделяла внешним проявлениям в биологии (человек, растения, птицы, насекомые и т.д.) – фенотипу или фенотипическим особенностям отдельных биологических объектов.

Говоря о фенотипе доц. Тверитина Т.А. не сказала ни слова о генотипе – тогда это пахло криминалом.

В 1911 году Йогансен предложил и ввел в науку понятия генотип и фенотип [7].

Генотип – комплекс генов, унаследованных организмом от родителей, состоящий приблизительно из $3 \cdot 10^9$ пар азотистых оснований.

Фенотип – комплекс признаков организма, которые сформировались в границах определенного генотипа при его взаимодействии с внешней средой [7].

Уже на первых лекциях по гомеопатии, которые читала З.Н.Дергачева в Ужгороде, я был удивлен тем, что все время ведется разговор о внешних проявлениях или симптомах у больных при тех или других заболеваниях. Оказалось, что совокупности этих симптомов у больного, и учитывая результаты симптоматики при отравлениях отдельными лекарствами гомеопаты диагностируют и лечат. Им удалось выделить фенотипические типы людей (Sulphur, Bryonia и др.) и учитывая это успешно лечить пациентов.

Исходя из того, что у человека внешние проявления или фенотип отражает его генотип, а Ганеман задолго до экспериментов монаха Грегора Менделя с горохом, открытия и переоткрытия генов и хромосом в хромосомном аппарате человека, сумел установить клиническую взаимосвязь симптомов, их стабильное «сцепления» у больных, то уже в середине лекционного курса созрела тема доклада на II съезде гомеопатов Украины [3].

В докладе было сделано заключение, что за 200 лет до расшифровки генома человека Ганеман по внешним проявления (фенотипу) выявил, экспериментально подтвердил и применил для лечения закономерности, заложенные в геноме человека и предложил для лечения такие минимальные концентрации лекарств, которые изначально заложены в организме для регуляции работы клеток, органов и систем человека [3].

На III-V Съездах гомеопатов Украины отдельные положения предложенного подхода к гомеопатии и лечению уточнялись, в том числе с привлечением положений нанотехнологий и наномедицины и имеющихся у нас патентов по медицинской педагогике [11-12] и принципов оптимизации лечебного процесса [13].

Так как фенологическая составная гомеопатии хорошо разработана еще Ганеманом и его последователями, в этой работе мы попытались проанализировать и уточнить как в системе – фенотип-генотип работает геном человека с учетом полученных новых результатов исследований.

Ядро соматических клеток человека содержит 22 пары аутосом и 1 пару половых хромосом (XX и XY). Они составляют кариотип человека.

Хромосомы – компоненты или составляющие частицы ядер соматических клеток, состоящие из определенно связанных между собой молекул ДНК, которые являются основными носителями наследственной информации и способны сами себя воспроизводить.

Хромосомы приобретают выразительное и специфическое строение перед началом деления на стадии метафазы – рис. 1.

У хромосом выделяют 2 плеча – короткое (p) и длинное (q). По величине плеч выделяют равноплечие (1, 3), умеренно (2, 4) и резко (13, 21) неравноплечие. По длине и форме хромосом пары хромосом распределены на группы (A-G) и отдельно половая хромосомы XY (мужская). Женская хромосома XX на рис. 1 не наведена.

Рис.1
Нормальный кариотип
соматической клетки мужчины

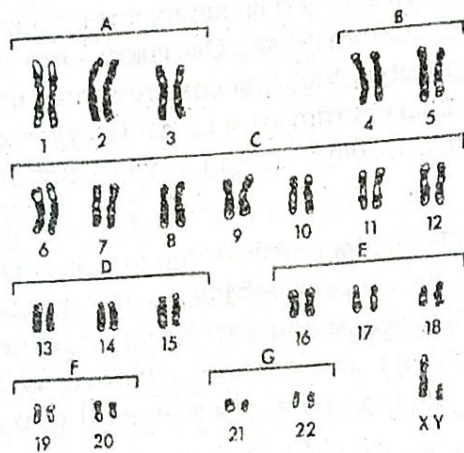
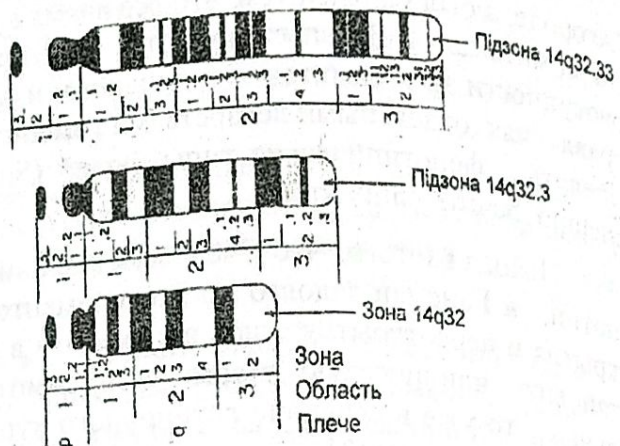


Рис.2
Схема структуры хромосомы 14



Каждое плечо содержит области, в которых выделяют участки (зоны) и локусы (подзоны) – рис.2 [7].

Расшифровка генома человека дала возможность четко локализовать, дать числовое обозначение и определить функцию каждого локуса, хотя эта сложная работа пока в полной мере не доведена до конца.

Составные части генома имеют структуру, величину и функции.

Исследование физических величин составных частей генома ведут к новым для медиков разделам науки и технологии – наномедицине и нанотехнологиям.

Нанотехнологии и наномедицина – это самое современное направление не только исследований, но и практического применения результатов исследований в области физики, химии, биологии и медицины.

Физики использовали слово «*nanos*» (греч. – карлик, гномик) для обозначения единицы измерения «нанометр» (нм), составляющую 1 миллиардную часть метра (10^{-9} м) [1].

По величине в нанометрах (нм) объекты разделяют на: 1) наноразмеры – от 1 до 100 нм; 2) микроразмеры – от 100 до 1000 нм; 3) макроразмеры – больше 1000 нм. 1 нм составляет 10 \AA ангстрем [2].

Японский физик Норио Танигучи в 1974 году на международной конференции впервые предложил называть структуры размером от 1 до 100 нанометров «наночастицами», а технологию их получения нанотехнологиями. [16].

Важно то, что структуры в диапазоне 1-100 нанометра сохраняют свои химические свойства. Решающее значение на этом уровне приобретают квантово-механические и волновые свойства электронов и фотонов и взаимодействие атомов в материале.

Составными наноматериалов могут быть как неорганические (металлы, производные углерода и др.), так и органические вещества. Представители природных органических соединений белки, жиры, углеводы, жирные и нуклеиновые кислоты составляют отдельный раздел – нанобиотехнологии, к которой примыкает наномедицина [2].

Известные компоненты клеток имеют наноразмеры (мембрана клетки – 6–10 нм, рибосомы – 12–20 нм, гемоглобин – 7 нм, молекула ДНК в диаметре – 2,5 нм). Размер тромбоцита составляет 3 нм, а молекулы аминокислот, из которых синтезируется белок, менее 1 нм [2].

Хромосомы человека, их структурные компоненты и отдельные составляющие, в том числе и гены, отвечающие за отдельные внешние проявления, имеют размеры в пределах от 1 до 100 нм. Большинство гомеопатических средств имеют приблизительно такие же размеры.

С точки зрения наномедицины лечение в гомеопатии – это воздействие наноструктур лекарства на определенные наноструктуры генома, точнее на локусы, которые обуславливают и управляют внешними проявлениями у пациента в виде симптомов (фенотип).

Это принципиальная схема и она требует уточнения некоторых положений. Известно, что сотенные разведения до 12С включительно, в своем составе имеют материальные объекты (молекулы, атомы). Последующие разведения материальных объектов не содержат. В то же время эти лекарства в таких разведениях оказывают свое влияние на организм пациента.

При разведениях до 12С, содержащих материальные объекты (молекулы, микрочастицы и др.), можно предполагать участие этих материальных структур в «ремонте» поврежденных объектов хромосом или других морфологических структур по принципу «заделывания дыр» в измененных участках. Однако при разведениях выше 12С такое трудно себе представить.

Должен существовать механизм взаимодействия препаратов в разведениях выше 12С с наноструктурами генома человека. Таким механизмом могут быть частотные, энергетические и волновые характеристики растворов лекарств. Это еще называют «памятью воды».

Наиболее вероятным механизмом действия лекарств в таких разведениях на наноструктуры организма есть резонанс.

Частотно-энергетические или волновые характеристики определенного гомеопатического препарата вызывают или возбуждают ответную реакцию четко фиксированных и локализованных структур генома, имеющих близкие или точно такие же морфологические и частотно-энергетические характеристики. Принцип резонанса у физиков работает очень устойчиво и хорошо.

Практическое использование частотно-энергетических характеристик лечебного препарата для его изучения и диагностики заболеваний подтвердил 3 патентами Украины на изобретения Сарчук В.М. [8,9]. Он сумел предложить способ записи волновых или спектрально-волновых характеристик фармакологических препаратов на микрорезонансный контур. Зафиксированные Сарчуком В.М. характеристики – это внешние проявления состояния определенных структур – фенотип, записанный физическими приборами, которые можно использовать для диагностики и лечения. Этот микрорезонансный контур с записанными волновыми характеристиками предложено использовать при диагностике [10].

При наличии в структурах генома даже минимальных, не говоря уже о выраженных физических, биохимических или функциональных нарушениях или отклонениях, гомеопатический препарат начинает «исправление», «перенастройку» морфологических и частотно-энергетических характеристик этого локуса. Участок

гена (это может быть определенный ген или совокупность генов в различных хромосомах, отвечающих за внешние проявления) начинает функционировать нормально и патологические клинические проявления (симптомы) либо исчезают либо становятся менее выраженными. Если препарат подобран правильно, он исправляет, смягчает или устраняет нарушения, что ведет к выздоровлению.

Из вышесказанного логически следует, что низкие разведения препаратов, еще содержащие морфологические структуры могут и должны в первую очередь «наводить порядок» с морфологическими компонентами структур генома. Высокие разведения (после 12С) воздействуют преимущественно своими волновыми или частотно-энергетическими характеристиками. Но не следует считать, что не работают и частотно-энергетические или волновые характеристики при низких разведениях.

Применение гомеопатического средства на протяжении определенного времени вызывает устойчивое исправление морфологических и частотно-энергетических или волновых характеристик и запоминание определенными структурами этого воздействия на короткое или длительное время. Поэтому существуют 2 варианта эффекта от лечения – полное излечение или временное улучшение.

Изложенное дает основание для рассмотрения вопроса о частоте и длительности приема лекарств.

Длительное применение препарата дает основание надеяться на более продолжительное отдаленное действие и стойкий клинический эффект. При этом происходит своеобразная тренировка структур генома и запоминание нормальной структуры и функциональных свойств.

При острых случаях частое с определенным интервалом применение лекарств дает быстрый эффект. Кратковременное лечение может и не дать длительного эффекта. Хотя в мире наноструктур не исключается действие иных неизвестных нам закономерностей.

Следует особое внимание обратить на выявленное и описанное Ганеманом явление «сцепления» симптомов у больных и при прувинге. Следует рассмотреть причины и механизмы «сцепления» симптомов.

Наиболее вероятно «сцепление» симптомов связано с реально существующими в геноме запасными механизмами поддержки определенных функций органов и систем человека в различных хромосомах на случай «сбоя» или «стирания» информации в отдельных локусах.

Следующим может быть механизм поддержки работы одного гена другими генами, локализованными в других хромосомах. Эти локусы, расположенные в той же хромосоме или в других хромосомах, могут иметь сходные материальные и частотно-энергетические волновые характеристики.

Поэтому один и тот же препарат будет вызывать ответную реакцию во всех «родственных» по морфологическим и частотно-энергетическим или волновым характеристикам структурах генома, которые совместно реализуют определенные функции в организме.

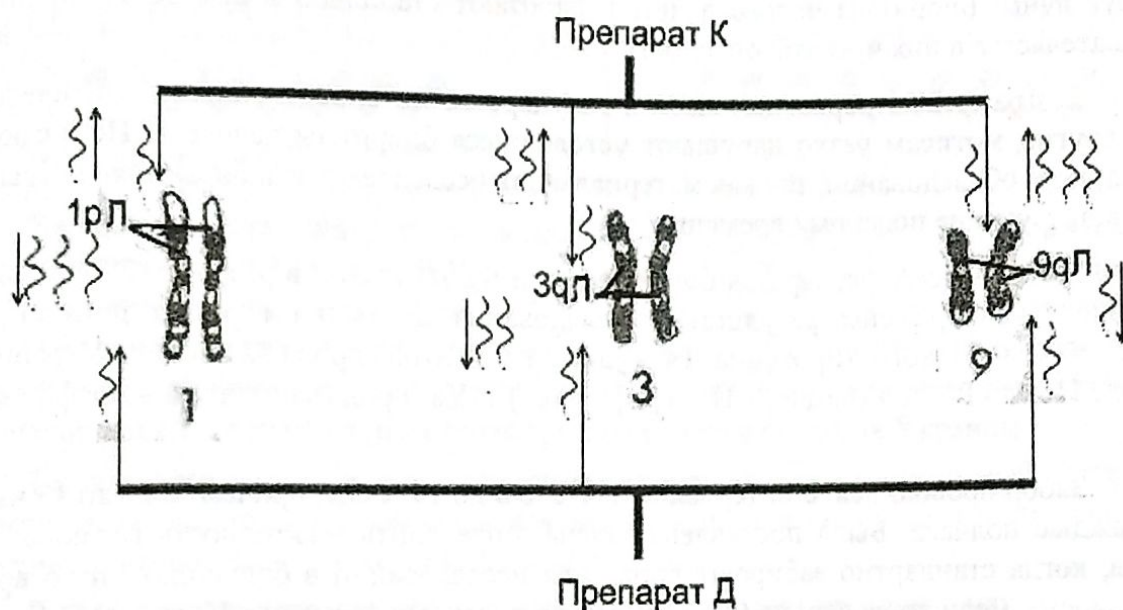
Следует обсудить действия различных препаратов при одном и том же заболевании.

Существование запасных механизмов реализации отдельных функций органов и систем человека, их «рассредоточение» в нескольких хромосомах естественно ведет к тому, что они имеют несколько отличающиеся частотно-энергетические, волновые характеристики или морфологические особенности. Следовательно, эти структуры будут давать подобный или близкий ответ на различные гомеопатические препараты, точнее на их морфологические и частотно-энергетические или волновые характеристики. Но все эти препараты дают положительный эффект с некоторыми нюансами. Поэтому у квалифицированных и опытных гомеопатов имеется четкое чутье на такие тонкие особенности при применении того или иного препарата на уровне фенотипа.

Это явление можно логически объяснить на условном схематическом рисунке 3.

Рис.3

Схема действия препаратов на структуры генома человека



Допустим, 1, 3 и 9 хромосомы имеют нарушения в обох своих коротких или длинных плечах. 1 хромосома имеет повреждение в коротких плечах, а 3 и 9 — в длинных плечах, которые обозначены Л — локус. Эти нарушения обозначены в условных локусах 1pL и 3qL, 9qL для упрощения и наглядности.

Препарат Д оказывает очень существенное влияние на локус 1pL, существенное на 3qL и слабое на 9qL локусы. Препарат К очень существенно влияет на локус 9qL, существенно на 3qL и слабо на 1pL локусы.

Допустим, что во время прувинга у пациента препарат Д вызвал яркие клинические проявления, которые зашифрованы в локусе 1pL, менее выраженные, зашифрованные в локусе 3qL и слабые — в локусе 9qL.

Применение препарата К у того же пациента вызвало яркие клинические симптомы, которые регулируются локусом 9qL, менее выраженные, регулируемые локусом 3qL и слабые, регулируемое локусом 1pL.

Отсюда следует:

1. У пациента существует врожденная сопряженность и взаимосвязь между локусами 1pL и 3qL, 9qL, которые без естественных или искусственных провокаций не могла бы проявиться.

2. Препараты Д и К по своим морфологическим, частотно-энергетическим или волновым характеристикам вызывают ответ близких или родственных локусов, но они различаются по силе влияния на отдельные локусы.

3. При преобладании у пациента в клинике наиболее яркого симптома следует из имеющихся гомеопатических препаратов давать тот, который будет стимулировать или подавлять как раз тот симптом.

Относительно времени приема препарата следует учитывать несколько моментов. Организм человека живет и работает во времени и пространстве. Человек по существу солнцепоклонник и все в нем вращается вокруг этого светила, как и вокруг луны. Биоритмы человека четки, работают стабильно и всякие изменения и вмешательства в них чреваты опасностями.

Безграмотные переводы часов в государстве по определенным политическим или другим мотивам резко нарушают устоявшиеся биоритмы человека. Искажаются результаты обследований, так как материалы для исследования забираются в часы, не соответствующие поясному времени.

В тоже время лекарства больные принимают также в разрез с биоритмами. На рис. 4 изображены результаты исследования динамики гормона щитовидной железы – свободного тироксина Т4 у двух пациентов, проживающих в Украине в городе Новый Роздол (пациент П – график «а») и Ужгород (пациент Л. – график «б») [14].

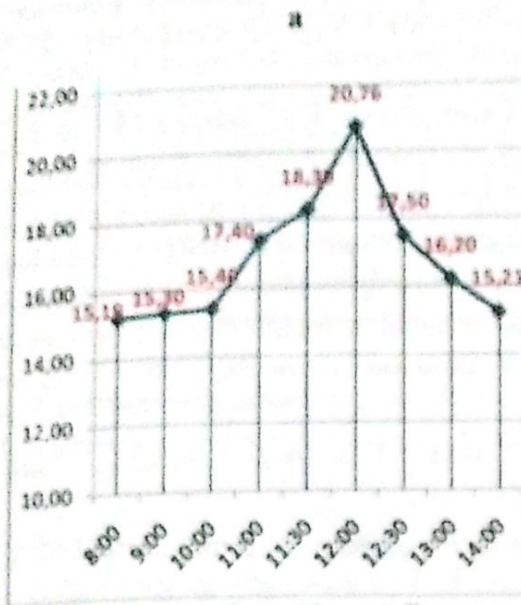
Забор проводился с интервалом 1 час с 8 до 14 часов, причем с 11 до 13 часов – каждые полчаса. Была поставлена задача: определить активность гормона в 8 часов, когда стандартно забирают кровь для исследований в больницах и во время активности меридиана сердца (11-13 часов по поясному времени в Украине) [14].

Известно, что во время работы меридиана сердца активизируется работа щитовидной железы. Железа своими гормонами обеспечивает интенсивную работу сердца во время максимальной активности этого меридиана. Мы рассматриваем эту взаимосвязь между сердцем и щитовидной железой как физиологическую и приспособительную. Нарушение этих физиологических взаимоотношений вызывает целую гамму клинических проявлений вплоть до психических нарушений [14]. Поэтому изучение гормонов щитовидной железы и гипофиза в 8 и 12 часов рекомендуем для определения состояния системы щитовидная железа-гипофиз как пробы Лазорика-Паука [14].

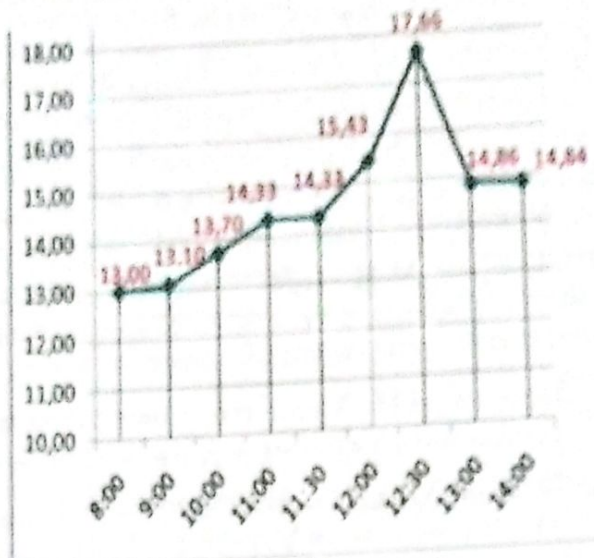
Хотя расстояние между городами по прямой не столь существенно, следует обратить внимание на то, что Ужгород находится на границе между 1 средневропейским поясным и 2 украинским поясным временем, а Новый Роздол во 2 поясе.

Рис 4

Динамика активности гормона щитовидной железы
свободного тироксина (Т4) у обследованных лиц



Пациент П., г. Новый Роздол



Пациент Л., г. Ужгород

На графике «а» максимальная активность гормона у пациента П. в Новом Роздole достигается в 12 часов. В Ужгороде у пациента Л. максимальная активность гормона на графике «б» достигается в 12 ч. 30 мин – на полчаса позже. Полученные результаты свидетельствует о том, что следует внимательно относиться к результатам исследований, полученным без учета точного поясного времени при заборе материалов для исследования и их интерпретации даже в пределах Украины.

Так как весь организм и его структуры вплоть до наноструктур работают по поясному времени, то забор анализов для исследований и прием лекарств должен четко учитывать это обстоятельство.

Время приема лекарств должно соответствовать или времени максимальной активности работы меридиана, контролирующего работу отдельного органа и системы, или времени его минимальной активности.

Следует указать, что рефлексотерапевты умеют оказывать влияние на работу отдельных органов и систем своими специфическими приемами через биологически активные точки БАТ [15].

Если не учитывать такие, казалось бы, мелкие детали, можно получить серьезные сбои в работе организма и неожиданные результаты.

При обследовании больных квалифицированные гомеопаты учитывают, даже не подозревая, эти моменты, часто просто на основании своего опыта. Практически должен существовать для каждого препарата час максимального эффекта его воздействия. Если этого нет, то следует ликвидировать этот пробел на основании коллективного опыта гомеопатов.

Изложенное выше дает возможность подходить к проблеме лечения в гомеопатии с несколько неожиданной стороны.

Не все положения статьи могут быть единогласно принятыми. Они могут вызвать дискуссию или вообще не восприниматься. Но предложенный подход поднимают гомеопатию, в частности – проблемы лечения, на уровень новейших научных достижений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Головенко М.Я. Наномедицина: Досягнення та перспективи розвитку новітніх технологій у діагностиці та лікуванні (огляд літератури) // Журнал АМН України. – 2007. –13, №4. – С. 617– 635.
2. Корпан М.І., Чекман І.С., Загородний М.І., Свінцицький І.А, Фіалка-Мозер В. Нанонаука, нанотехнології, наномедицина: Стан науково-практичних досліджень // Лік. справа – Врачебное дело. – 2009. – № 5–6. – С.3–8.
3. Лазорик М.И. Гомеопатия и геном человека. // Збірник доповідей II з'їзду гомеопатів України. – Київ. – 2005. – С. 34–36.
4. Лазорик М.И. Обоснование гомеопатического лечения с позиций расшифровки человеческого генома. // Збірник доповідей III з'їзду гомеопатів України. – Київ. – 2007. – С. 169–174.
5. Лазорик М.И. Аллопаты, гомеопатия и геном человека // Збірник доповідей IV з'їзду гомеопатів України. – Київ. – 2008. – С.24–27.
6. Лазорик М.И. Нанотехнологии, наномедицина и С. Ганеман // Збірник доповідей V з'їзду гомеопатів України. – Київ. – 2010. – С. 53–59.
7. Обливач А.В. Основи патології. Навчальне видання. Видання друге, перероблене та доповнене. Ужгородський національний університет. – Ужгород: Ліра. – 2003. – 612с.
8. П. UA №600A 5A61H39/00. Спосіб Сарчука В.М. виготовлення речовини, що нормалізує гомеостазорганізму. Заявка № 4474537. Подано 07.09.93, 07.09.88 (SU). Опубл. 15.12.1993, Бюл. №2, 1993. Автор Сарчук В.М..
9. П. UA №6010A 4A61H39/00. Спосіб Сарчука В.М. фіксування електромагнітних хвильових характеристик об'єктів, що тестуються. Заявка № 4347199. Подано 15.03.93, 04.01.88 (SU). Опубл. 15.12.1993, Бюл. №2, 1993. Автор Сарчук В.М.
10. П. UA №602A 4A61H39/00. Спосіб етіологічної діагностики захворювань. Заявка № 4221128 Подано 15.03.93, 07.09.88 (SU). Опубл. 15.12.1993, Бюл. №2, 1993. Автор Сарчук В.М..
11. П. UA №70184A 7 G09B7/02, A61B5/00. Спосіб логічно-візуального навчання професійній роботі за Лазориком. Заявка № 20031212813. Подано 29.12.2003. Опубл. 15.09.2004, Бюл. №9, 2004. Автор Лазорик М.І.
12. П. кор. мод. UA №70154U G09B23/00. Спосіб оптимізованого навчання професійній роботі за Лазориком. Заявка №200810427. Подано 15.08.2008. Опубл. 10.12.2009, Бюл. №3, 2009. Автор Лазорик М.І.
13. П. UA № 70800 C2 A61B5/00. Спосіб оптимізації лікувального процесу. Заявка №20031212814. Подано 28.12.2003. Опубл. 25.06.2008, Бюл. № 12, 2008. Автори Лазорик М.І., Мигович І.І.
14. П. UA №99393C2 A61B8/00, A61B5/0402 (2006.01), G01N33/49 (2006.01). Спосіб Лазорика-Паука для диференціації циркадних ритмів роботи системи щитоподібна залоза-гіпофіз. Заявка №a2011 06117. Подано 16.05.2011. Опубл. 10.08.2012, Бюл. №15. Автори Лазорик М.І., Паук А.А. Дербак М.А., Кремешний Г.І.
15. Табеева Д.М. Руководство по рефлексотерапии – М. – «Медицина» – 1980. – 560с.
16. Taniguchi N. On the basicConcept of «Nanotechnology» – Presented at Proc. ICPE – 1974.

РЕЗЮМЕ: Лечение в гомеопатии с позиций генома человека и нанотехнологий (Лазорик М.И., Ужгород, Украина)

В статье рассматривается гомеопатия с позиций генома человека и нанотехнологий. Исходная позиция подхода – внешние проявления или симптомы (фенотип) человека являются отражением состояния и работы наноструктур генома человека (генотип). Лечение в гомеопатии рассматривается как влияние наноструктуры и характеристик лечебного препарата на морфологические и частотно-энергетические характеристики наноструктуры генома с целью нормализации или исправления работы измененного локуса в хромосомах. Для объяснения такого взаимодействия лекарства на наноструктуры генома использован известный в физике феномен «резонанса» морфологических структур и их частотно-энергетических характеристик генома человека на частотно-энергетические характеристики лекарства. Сделана попытка объяснения феномена «сцепления симптомов» при лечении и проведении прувинга. Уделено внимание роли биоритмов при лечении больных.

РЕЗЮМЕ: Лікування в гомеопатії з позицій генома людини і нанотехнологій (Лазорик М.І., Ужгород, Україна)

В статті розглядається гомеопатія з позицій генома людини і нанотехнологій. Вихідна позиція підходу – зовнішні прояви або симптоми (фенотип) людини є відображення стану і роботи наноструктур генома людини (генотип). Лікування в гомеопатії розглядається як вплив наноструктури і характеристик лікувального засобу на морфологічні і частотно-енергетичні характеристики наноструктур генома з метою нормалізації або виправлення роботи зміненого локуса в хромосомах. Для пояснення такого впливу ліків на наноструктури генома використано відомий у фізиці феномен «резонансу» морфологічних структур і їх частотно-енергетичних характеристик генома людини на частотно-енергетичні характеристики ліків. Зроблена спроба пояснити феномен «зчеплення симптомів» при лікуванні та проведенні прувінгу. Звернуто увагу на роль біоритмів при лікуванні хворих.

RESUME: Treating in Homeopathy on Positions of Human Genome and Nanotechnology (Lazorik M.I., Uzhorod, Ukraine)

The article shows homeopathy on positions of human genome and nanotechnology. The starting point of the approachment is that external features or symptoms (phenotype) are reflected of the state and function of nanostructures of human genome (genotype). The treating in homeopathy is analyzed as influence of nanostructure and characteristics of medicinal means on morphological and frequency and energetic characteristics of genome's nanostructure with the aim of normalization or improving of changed locus function in chromosomes. To explain such interaction of medicine and genom's nanostructure it was used the wellknown in physics phenomena of morphological structure "resonance" and their frequency and energetic characteristics of human genome on frequency and energetic characteristics of the medicine. At was made an accent on the vole of biorhythmes in treating of patients.