

ENIOLOGIE

ČLOVĚKA

Věda
ZA HRANICÍ
PĚTI SMYSLŮ**JE PRERUŠOVANÝ PÔST VEDECKY PODLOŽENÝ PRÍSTUP?**

doc. RNDr. Michaela Havrlentová, PhD.

EMÓCIE, PRIATEĽSTVO, LÁSKA, POHLAVNÁ IDENTITA

doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD.

HYPERSENZITIVITA A TALENT U DĚTÍ

PaedDr. et Mgr. Zuzana Vaňková

ENIOLEČBA SRDEČNÍCH A CÉVNÍCH ONEMOCNĚNÍ

Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.

ROZHOVOR: DŮLEŽITÉ OMEGA-3 MASTNÉ KYSELINY

Ing. Táňa Horynová, MBA

ALTERNATIVNÍ MEDICÍNA A PLAZMOVÝ GENERÁTOR

RNDr. Dagmar Jančová, Ph.D.

ISSN 2336-4157



977233641500148603





Obsah

48. číslo časopisu obsahuje třináct vědeckých a vědecko-metodických prací deseti autorů. Je věnováno odborníkům všech eniologických oborů o člověku, přednášejícím vysokých škol, pracovníkům výzkumných ústavů, pedagogům, psychologům, lékařům, biologům, vychovatelům, každému, kdo PSI-fenomenálně vyvíjí svoji osobnost a všem, jež se zajímají o tyto obory a témata na profesionální, odborné nebo jen zájmové úrovni. Otištěné texty nemusejí vyjadřovat názor redakce.

Materiály zde zveřejněné mohou být využity jinými autory v jejich publikování pouze s uvedením názvu časopisu, jména autora, názvu článku a čísla stránky.

Tisk se uskutečňuje za finanční pomoci autorů vědeckých článků a sponzorů časopisu.

K vydání připravil: Ing. Věroslav Hudec

Obálka, sazba a grafika: Ing. arch. Jan Paclt, Sokolská 928, 696 42 Vracov, Česká republika, www.paclt.cz

Obálka a grafika: Monika Anna Wittelsbach, Brno, Česká republika

Formát: 297 × 210 mm (A4)

Tisk: TISKÁRNA LELKA, s.r.o., Hodonínská 975, 696 17 Dolní Bojanovice, Česká republika, www.tiskarna-lelka.cz

Distribuci v ČR zajišťuje

Digiport.cz – e-časopis
Smluvní prodejci
Sovenio s.r.o., www.enioshop.cz

Distribuci v SR zajišťuje

Mediaprint-Kapa Pressegrasso, a.s.
Digiport.cz – e-časopis
Smluvní prodejci
Sovenio s.r.o., www.enioshop.sk

Předplatné pro ČR

Předplatné zajišťuje jménem vydavatele firma SEND Předplatné spol. s r.o., www.send.cz

Předplatné pro SR

MAGNET PRESS, SLOVAKIA s. r. o., www.press.sk

Objednávka starších výtisků

Sovenio s.r.o., www.enioshop.cz

Eniologie je univerzální vědou, která provádí výzkum informačních procesů, jevů a událostí v přírodě a společnosti, které není běžný člověk schopen zachytit a vnímat smyslovými orgány.

Děkujeme všem sponzorům – vlastníkům společností a lidem, kteří vytvářejí jejich hodnoty, za laskavou finanční, morální a materiální podporu, díky níž vám můžeme nabízet kvalitní papír, sazbu, tisk a také přijatelnou cenu časopisu.

Vědecké články a rubriky

Scientific articles and sections

- 1 Pásma elektromagnetického spektra jemnohmotných těl – Část 1.** (Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
Bands of the electromagnetic spectrum of subtle bodies – Part 1
- 3 Proč nejsou pyramidy postavené v rovné přímce?** (Mgr. Michal Černý)
Why aren't pyramids built in a strength line?
- 10 Kvantová teorie vzniku života a tajemství vědomého vesmíru (3). Výpis z knih Carl Johana Callemána, Ph.D.** (Ing. Ludvík Fritscher, Mgr. Adam Hrazdil)
The Living Universe, The New Theory of Origins (3). Extract from the books by Carl Johan Calleman, Ph.D.
- 16 Prerušovaný půst: módní trend alebo vedecky podložený přístup?** (doc. RNDr. Michaela Havrlentová, PhD.)
Intermittent fasting: a fashion trend or a science-based approach?
- 20 Emócie, priateľstvo, láska, pohlavná identita** (doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD.)
Emotions, friendship, love, sexual identity
- 24 Alternativní medicína, plazmový generátor, fyzické zdraví** (RNDr. Dagmar Jančová, Ph.D.)
Alternative medicine, plasma generator, physical health
- 27 Propojení hypersenzitivity a talentu u dětí jako skrytý poklad citlivosti** (PaedDr. et Mgr. Zuzana Vaňková)
The relationship between hypersensitivity and talent in children as a hidden resource of sensitivity
- 30 Komponenta ve 23 výkladech** (Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
Component in 23 interpretations
- 32 Enioanatomie modrého jemnohmotného těla člověka** (Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
The enioanatomy of the blue subtle body of the human being
- Eniologie v praxi**
Eniology in practice
- 45 Proč jsou pro zdraví důležité omega-3 mastné kyseliny. Rozhovor s Ing. Táňou Horynovou, MBA** (Ing. Ludvík Fritscher, Ing. Táňa Horynová, MBA)
The importance of omega-3 fatty acids for health. Interview with Táňa Horynová
- 49 Člověk jako kvantová, širokospektrální bytost** (Ing. Tomáš Havrda)
The human being as a quantum, broad-spectrum entity
- 58 Eniopsianatomická technologie tréninku a vývoje eniobuněčného obalu** (Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
Eniopsianatomical technology of training and development of the eniocellular envelope
- 62 Prezentace monografie Enioléčba srdečních a cévních onemocnění** (Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
Presentation of the monograph Eniotherapy of cardiac and vascular diseases
- 67 Autoři vědeckých a vědecko-odborných článků**
Authors of scientific and scientific-professional articles
- 68 Výběr z připravovaného 49. čísla**
Selection from the upcoming 49nd issue

Pyramidy v Gíze nejsou postaveny v rovné přímce, ale se zdánlivě nelogickou chybou – odchylka mezi Chefrenem a Menkaurem činí bezmála 12 stupňů. Proč je tomu tak? V textu představujeme úvahu, která se pokouší odchylku vysvětlit s použitím fyzikálních poznatků, mimo jiné z periodické tabulky chemických prvků.

Michal Černý

Novinář a spisovatel, freelancer (Sokolov, Česká republika),
externí redaktor časopisů CHIP, Computerworld, Regenerace, Vital,
!Argument, Wired (Praha, Česká republika)
Journalist and writer, freelancer (Sokolov, Czech Republic),
external editor of CHIP, Computerworld, Regenerace, Vital,
!Argument, Wired (Prague, Czech Republic)

Proč nejsou pyramidy postavené v rovné přímce? Why aren't pyramids built in a strength line?

Článek byl zařazen po recenzním řízení

Anotace. Pyramidy nejsou postaveny v rovné přímce, ale se zdánlivě nelogickou chybou – odchylka mezi Chefrenem a Menkaurem činí kolem 12 stupňů. Kde hledat důvod? V textu nabízíme úvahu, která se pokouší odchylku vysvětlit s použitím fyzikálních poznatků, například z periodické tabulky chemických prvků.

Annotation. The pyramids are not built in a straight line, but with an illogical error – the deviation between Chephren and Menkaure is about 12 degrees. Where to look for the reason? In the text we offer an argument that attempts to explain the deviation using science knowledge, for example from the periodic table of chemical elements.

Klíčová slova: pyramidy, Egypt, Gíza, 64, hexagram, trigram, filosofie, historie, mytologie, Oko Boha Hóra, kombinatorika, Cheops, Chephren, Menkaure, teorie tří a osmi počátků, Kniha Amduat, Kniha Bran, Fibonacci, Haremeinův bod, Horus, Seth, solar, lunar.

Key words: pyramids, Egypt, Giza, 64, hexagram, trigram, philosophy, history, mythology, The Eye of Horus, combinatorics, Cheops, Chephren, Menkaure, three and eight origins theory, Book of Amduat, Book of Gates, Fibonacci, Haremein Point, Horus, Seth, solar, lunar.

Trojice pyramid v egyptské Gíze bezpochyby patří k nejvíce fascinujícím stavbám v historii lidstva. Přes obrovské množství obdivovatelů této památky je však pouze menšímu počtu návštěvníků známo, že pyramidy nejsou postaveny v přesně přímé linii. Největší Cheopsova pyramida a prostřední Chefrenova jsou sice konstruovány v téměř přesné jihovýchodní úhlopříčce o úhlu přibližně 45 stupňů, avšak v úseku od Chefrenovy k Menkaurově pyramidě vidíme malou odchylku od přímé linie, jejíž hodnota činí něco málo pod 12 stupňů. Men-

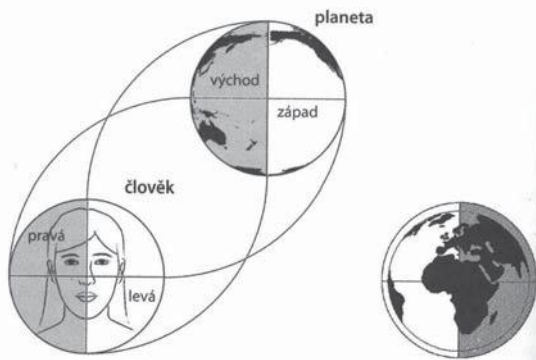
kaurova pyramida tedy stojí o několik desítek metrů východněji, než by správně měla. Rozdíl obou úhlů vidíme na obr. 4, převzatém z PDF knihy „*Planetary correlation of the Pyramids at Giza and Teotihuacan*“ [1].

Ani egyptologové přesně netuší, proč jsou pyramidy postaveny s touto na první pohled nelogickou a nesmyslnou „chybou“. Alternativní badatelé teprve nedávno přišli s teorií, že postavení pyramid odpovídá trojici hvězd v pásu Orionu. Jejich tvrzení ilustruje obr. 1.



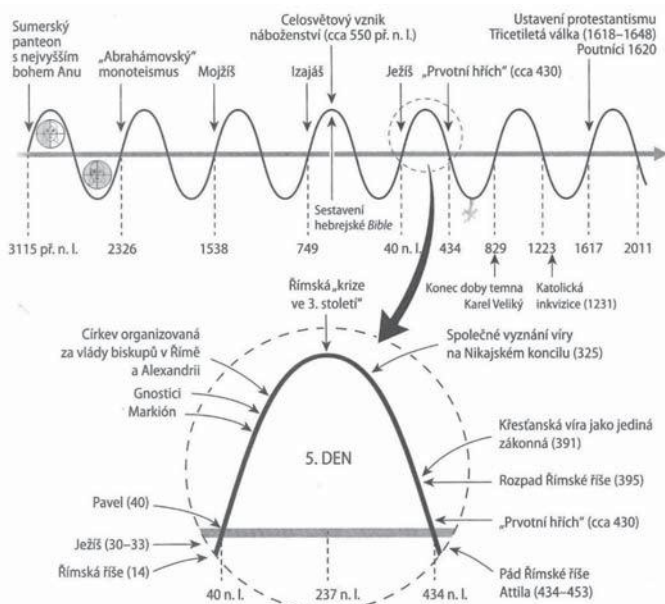
Obr 1 Srovnání odchylky pyramid s trojicí hvězd v pásu Orionu. (Kredit: Shivam Joshi)

Na obr. 5 je znázorněna povaha hologramu, který ukazuje na rezonanci našeho mozku se Zemí. Pravá mozková hemisféra (intuice, emoce, kreativita) rezonuje s východním duchovním vnímáním světa a levá hemisféra (logika, systematickosti, matematika) rezonuje se západním racionálním vnímáním světa.



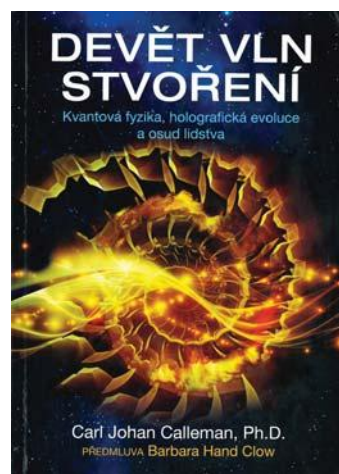
Obr 5 Hologram šesté vlny – znázornění rezonance našeho mozku se Zemí

Historie náboženství je přímým produktem pohybu Šesté vlny a zahrnuje v sobě celou chaldejsko-židovsko-křesťanskou tradici. Hologram vládnoucí ve DNECH Šesté vlny má sklon upřednostňovat kroky vedoucí k monoteismu ovládanému levým mozkem, což vidíme v horní řadě (obr. 6). V časových údobích nazývaných DNY se daří rozvoji nových civilizací. Periody označované jako NOCI často vedou k jejich pádu.



Obr. 6 **Nahoře** – Šestá vlna a některé nejdůležitější události v raných dějinách rozvoje monoteismu; **Dole** – Vzestup a pád Římské říše během pátého DNE a transformace křesťanství

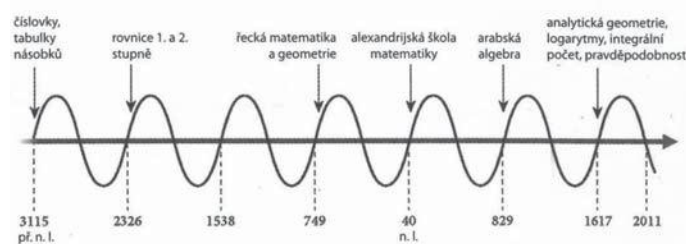
Teprve poté, co si lidé stáhli myšleni stvořen Šestou vlnou, začaly jejich skupiny zakládat civilizace. Civilizace tedy nevznikaly pomalu na základě pokusů a omylů, ale velmi náhle a rychle na základě kvantového skoku v lidské mysli z Páté vlny na Šestou. Kvantový posun ve vědomí také vysvětluje, proč se první civilizace (např. egyptská, sumerská, kultura poříčí Indu a méně známá caralská v dnešním Peru) objevily tak náhle a téměř odnikud. Prakticky ve stejnou dobu se na vzdálených místech objevila i různá písma, stavění pyramid a zakládání měst (obr. 7).



První města	(Sumer, 3200 př. n. l.)
První pyramidy	(Egypt a Sumer, 3100 př. n. l.)
První monarchie	(Egypt, 3150 př. n. l.)
První číslice	(Sumer, 3100 př. n. l.; Egypt, 3000 př. n. l.)
První míry	(Údolí Indu, 3250 př. n. l.)
První písmo	(Údolí Indu, 3250 př. n. l.; Sumer, 3200 př. n. l.; Egypt, 3200 př. n. l.)
První platidlo	(Sumer, 3000 př. n. l.)
První kalendáře	(Egypt, Sumer, 3000 př. n. l.)
První kolo	(dnešní Slovinsko, 3200 př. n. l.)
První bronz	(Anatolie, Kréta a Sumer, 3000 př. n. l.)

Obr. 7 Jevy spojené s civilizacemi objevujícími se na počátku Šesté vlny

Na začátku Šesté vlny v souvislosti se začínajícím zemědělstvím, pravoúhlým vnímáním a měřením, se logicky začaly používat první číslice. Tento převratný nový jev odstartoval první jednoduchou matematiku (obr. 8), která se krok za krokem rozvíjela v pokročilejší formy, až po vznik vědy.



Obr. 8 Vývoj matematiky a geometrie ovlivněný Šestou vlnou

Sedmá vlna

Hologram Sedmé vlny byl aktivován v roce 1755 a přinesl aktivaci levé mozkové hemisféry, tedy racionálního a logického myšlení, což mělo za následek technický rozvoj. Jako základní charakteristiky Sedmé vlny lze uvést: globalizace, ateismus, věda, materialismus, industrializace, elektřina, ničení životního prostředí, rovnost a osvícení. Ve stručnosti lze jako příklady vývoje civilizace uvést: významné vědecké objevy (obr. 9), vývoj přepravních prostředků (obr. 10), vývoj telekomunikací (obr. 11), vznik a vývoj demokracie (obr. 12) a světová ekonomika a závažné krize (obr. 13).



V poslednom období sa prerušovaný pôst stáva veľmi populárnym a odporúčaným spôsobom stravovania. Je taktiež predmetom intenzívneho vedeckého skúmania – nie ako zázračný recept na chudnutie, ale ako nástroj, ktorý ovplyvňuje metabolizmus, hormonálnu reguláciu a vnútornú rovnováhu organizmu. Tento článok sa pokúsi ukázať, čo o prerušovanom pôste dnes vieme na základe seriózných vedeckých poznatkov.

Čo je prerušovaný pôst

Na rozdiel od tradičných diét (ako napr. redukčná, nízkosacharidová (keto diéta), stredomorská, bezlepková a podobne), ktoré sa zameriavajú na to, čo jesť, prerušovaný pôst kladie dôraz na to, kedy jesť. Prerušovaný pôst je stravovací a životný štýl, v ktorom sa striedajú obdobia jedenia s obdobiami pôstu, teda bez jedla. Využíva plánované, dobrovoľné obdobia nejedenia, ktoré majú svoje dokázané prospešné účinky na ľudský organizmus [1].

V modernejšej histórii vznikol prerušovaný pôst pravdepodobne z náboženských tradícií. Biblia odporúčala pôst predovšetkým ako duchovnú disciplínu a zrieknutie sa jedla a nápojov na určitý čas malo slúžiť na prehĺbenie vzťahu s Bohom. Pôst pomáha človeku obmedziť telesné potreby, aby sa mohol sústrediť na duchovné veci. Ježiš sa postil 40 dní pred začiatkom svojho verejného účinkovania a pokúšaním na púšti. Ďalším príkladom je aj ramadánsky pôst, ktorý praktizujú moslimovia každý rok počas obdobia Ramadán, kedy sa jeden mesiac postia počas dňa približne 15 hodín medzi východom a západom slnka [3]. Literatúra uvádza, že tento typ pôstu pôsobí pozitívne na ľudské zdravie [4].

Diéta tradične rieši otázku čo a koľko jeme. Určuje zloženie stravy, energetický príjem, pomer živín a často aj zoznam „povolených“ a „zakázaných“ potravín. Problémom býva dlhodobá udržateľnosť a adaptačné mechanizmy organizmu, ktoré časom znižujú účinnosť diét [5]. Pôst je obdobie dobrovoľného alebo okolnosťami daného zdržania sa príjmu potravy, počas ktorého organizmus prechádza z využívania okamžitého energetického príjmu na čerpanie vlastných energetických zásob a adaptačné metabolické mechanizmy [1, 6]. Prerušovaný pôst ponúka obdobia jedenia a obdobia bez jedla. Nejde o obmedzenie konkrétnych potravín, ale o využitie prirodzenej schopnosti organizmu prepínať medzi využívaním glukózy a tukových zásob [1].

Najčastejšie formy prerušovaného pôstu

Formy prerušovaného sa líšia dĺžkou a frekvenciou období bez jedla. Časovo obmedzené jedenie (Time-restricted eating) predstavuje každodenný príjem potravy, ktorý je sústredený do určitého časového okna (napr. 8–10 hodín). Zvyšok dňa je úplne bez jedla. Najrozšírenejšia forma časovo obmedzeného jedenia je 16/8. Znamená to, že 8 hodín z dňa je určených na jedlo a zvyšok (16 hodín) je pôst [1]. Populárnym variantom je aj 12/12, teda príjem potravy a energie je obmedzený na 12 hodín a 12 hodín je bez jedla.

Striedavý pôst (Alternate-day fasting, prípadne označovaný aj ako Eat-Stop-Eat) patrí tiež medzi varianty prerušovaného pôstu. Dni s bežným príjmom potravy sa striedajú s dňami pôstu alebo veľmi nízkeho energetického príjmu. Ide o intenzívnejší prístup než každodenné časové obmedzenie [7]. Príkladom takéhoto variantu je 5 : 2. Znamená to, že 5 dní v týždni prebieha bežné stravovanie a 2 dni je energetický príjem nulový alebo výrazne obmedzený.

Iným využívaným typom prerušovaného pôstu je spôsob, kedy človek stravu neprijíma 20 hodín (prípadne konzumuje malé množstvo mliečnych výrobkov, vajcia uvarené natvrdo, surové ovocie a zeleninu) a zvyšné 4 hodiny konzumuje akékoľvek potraviny. Tento spôsob je považovaný za extrémnejšiu a disciplinovanejšiu variantu prerušovaného pôstu, ktorá začala byť popularizovaná v roku 2001 a inšpirovaná bola stravovacími návykmi starovekých bojovníkov, ktorí jedli počas dňa málo a hlavné jedlo si dopriali večer (The Warrior Diet) [8].

Pozitíva prerušovaného pôstu na ľudské zdravie

Na základe súčasnej vedeckej literatúry môžeme konštatovať, že prerušovaný pôst má najmä kardiometabolické benefity zdokumentované klinickými štúdiami [9]. Najpresvedčivejšie dôkazy existujú pre zníženie telesnej hmotnosti a tukovej hmoty, najmä u osôb s nadváhou a obezitou. Tento efekt je do veľkej miery dôsledkom prirodzene vznikajúceho energetického deficitu, ktorý si mnohí ľudia dokážu udržať jednoduchšie než pri klasických diétach [1, 3, 7].



Článek přináší osobní i profesní pohled na možnosti alternativní a frekvenční medicíny při řešení chronických i závažných zdravotních potíží. Autorka popisuje své dlouholeté zkušenosti s frekvenční terapií, plazmovým generátorem, přírodními a chemickými prostředky a jejich kombinací s klasickou medicinou. Text ukazuje, že při odborném a zodpovědném přístupu lze některé zdravotní problémy ovlivňovat i mimo rámec běžných terapeutických postupů.

Dagmar Jančová

Soukromá praxe terapie plazmovým generátorem (Olomouc, Česká republika)
Private practice of plasma generator therapy (Olomouc, Czech Republic)

Alternativní medicína, plazmový generátor, fyzické zdraví

Alternative medicine, plasma generator, physical health

Článek byl zařazen po recenzním řízení

Abstrakt: Článek se zabývá praktickými zkušenostmi s vybranými metodami alternativní a frekvenční medicíny, zejména s využitím plazmového generátoru, frekvenčních přípravků, oxidačních chemických látek (MMS/CDS) a jejich kombinací s klasickou medicinou. Autorka popisuje principy působení těchto metod na patogeny, zánětlivé procesy a chronické infekce v organismu, včetně jejich možného vlivu na buněčné a subbuněčné struktury. Důraz je kladen na význam správné diagnostiky, postupné terapie a individuálního přístupu ke klientovi. Text rovněž reflektuje hranice alternativních metod a zdůrazňuje potřebu odborných znalostí, spolupráce s lékaři a respektování biologických procesů organismu. Představené kazuistiky ilustrují potenciál frekvenční terapie u vybraných obtížně léčitelných stavů. Článek přispívá k mezioborové diskusi o možnostech integrace klasické a alternativní medicíny.

Abstract: The article addresses practical experience with selected methods of alternative and frequency-based medicine, with particular emphasis on the use of a plasma generator, frequency preparations, oxidative chemical agents (MMS/CDS), and their combinations with conventional medical approaches. The author describes the principles of action of these methods on pathogens, inflammatory processes, and chronic infections in the organism, including their potential effects on cellular and subcellular structures. Emphasis is placed on the importance of accurate diagnostics, gradual therapeutic procedures, and an individualized approach to the client. The text also reflects the limitations of alternative methods and highlights the need for professional expertise, cooperation with medical doctors, and respect for the biological processes of the organism. The presented case studies illustrate the potential of frequency therapy in selected difficult-to-treat conditions. The article contributes to an interdisciplinary discussion on the possibilities of integrating conventional and alternative medicine.

Klíčová slova: frekvenční terapie, plazmový generátor, alternativní medicína, chronické infekce, diagnostika, patogeny, integrativní přístup.

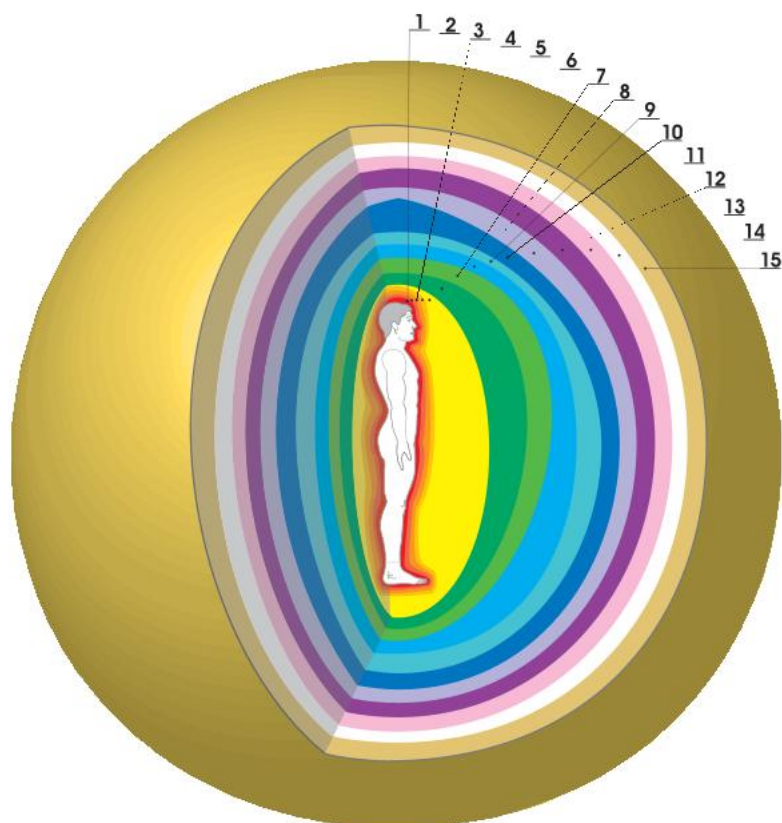
Key words: frequency therapy, plasma generator, alternative medicine, chronic infections, diagnostics, pathogens, integrative approach.

Ráda bych se s vámi po dlouhé době podělila o své zkušenosti z oboru alternativní medicíny. Již více než deset let se kreativně věnuji práci s plazmovým generátorem a frekvenčními přístroji, což je moje hlavní zaměření. Velmi dobře znám také využití lehké chemie, tedy MMS, frekvenčních kapek Joalis a účinky některých bylin. Článek sdílím jako profesionál v oboru přírodních věd a zároveň jako člověk, který je ve svých 52 letech fyzicky zdravý. To znamená, že dlouhodobě neužívám žádné léky, nic mě nebolí a nepotřebuji brýle. Ale vždycky tomu tak nebylo.

Z mé zkušenosti už tento fakt spoustu lidí zastaví, protože u nich samotných nebo v jejich okolí se po padesátém roce života užívání léků stává standardem. Dovolím si vrátit se k nadpisu, kde je zmíněno konkrétně fyzické zdraví. Aby to bylo dokonalé, všichni bychom chtěli umět lépe ovlivňovat

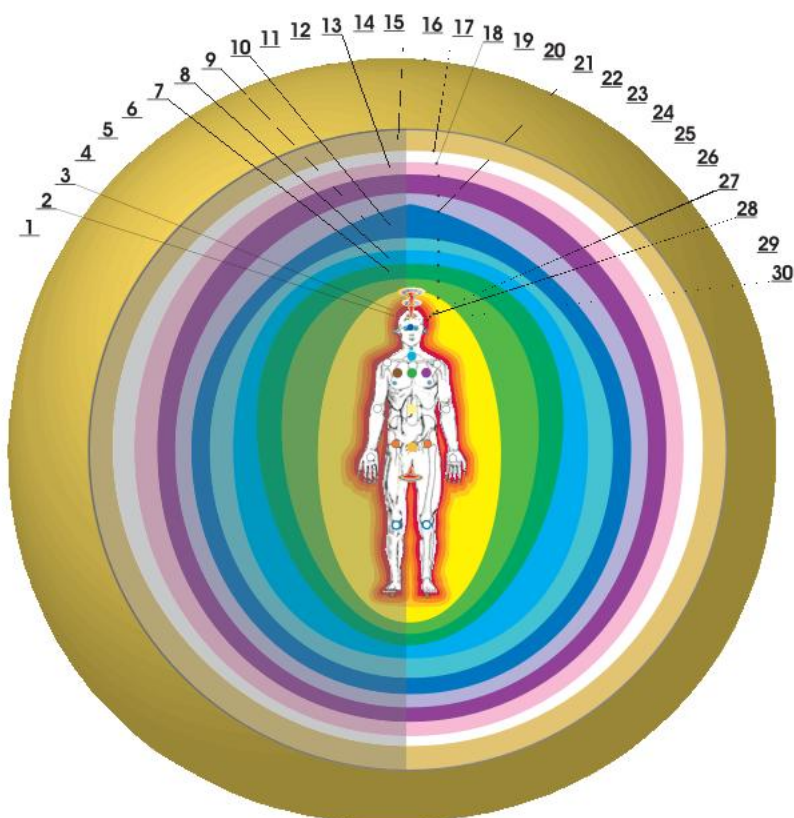
i zdraví psychické, případně vrozené choroby na všech úrovních. I to určitě jednou bude možné, protože se postupně rozvíjí oblast epigenetiky a vlnové genetiky. Pojdme ale nyní k tomu, co v současné době bezpochyby ovlivnit lze. Tím je aktuální stav našeho těla.

Je to stav, do kterého tělo dospělo od narození do současnosti. V životě každého z nás se objeví okamžik, kdy se neustále opakuje určitý zdravotní problém, a nezáleží na tom, kolik je nám let. Někdy se dozvíte, že se nemoci pravděpodobně nezbavíte, doživotně budete užívat léky, případně že je řešitelná pouze operací. Mně osobně se to stalo asi před dvaceti lety, kdy jsem ještě byla člověkem profesně odchovaným univerzitou. Přesto jsem začala intuitivně pátrat po jiném řešení. Vidina operace se mi nelíbila. Objevila jsem tehdy přírodní preparát Indonal, který problém vyřešil, a lékař se po čtvrt



Obr. 2. Vnější části jemnohmotných těl člověka (sagitální řez)

1 – červené tělo; 2 – světle zářivě červené tělo; 3 – oranžové tělo; 4 – světle zářivě oranžové tělo; 5 – žluté tělo; 6 – zelené tělo; 7 – světle zářivě zelené tělo; 8 – blankytné tělo; 9 – tyrkysové tělo; 10 – modré tělo; 11 – šedé tělo; 12 – fialové tělo; 13 – růžové tělo; 14 – bílé tělo; 15 – zlaté tělo



Obr. 3. Jemnohmotná těla člověka (pohled zepředu)

1 – červené tělo; 2 – světle zářivě červené tělo; 3 – oranžové tělo; 4 – světle zářivě oranžové tělo; 5 – žluté tělo; 6 – zelené tělo; 7 – světle zářivě zelené tělo; 8 – blankytné tělo; 9 – tyrkysové tělo; 10 – modré tělo; 11 – šedé tělo; 12 – fialové tělo; 13 – růžové tělo; 14 – bílé tělo; 15 – zlaté tělo; 16–30 – vnější obaly jemnohmotných těl: 16 – zlatého těla; 17 – bílého těla; 18 – růžového těla; 19 – fialového těla; 20 – šedého těla; 21 – modrého těla; 22 – tyrkysového těla; 23 – blankytného těla; 24 – světle zářivě zeleného těla; 25 – zeleného těla; 26 – žlutého těla; 27 – světle zářivě oranžového těla; 28 – oranžového těla; 29 – světle zářivě červeného těla; 30 – červeného těla

Dneska víme, že i když máte ryby v jídelníčku 2x týdně, jako se doporučuje, je to na srovnání poměru opravdu málo.

Co bychom měli dělat, abychom si zachovali zdraví?

Tak to je opravdu velmi široká otázka! Zůstanu u omega-3 mastných kyselin, protože zdraví má pochopitelně více pilířů. Faktem ale je, že výživu považuji za základní pilíř, protože jíme každý den několikrát denně. Takže tím zásadně ovlivňujeme nastavení našeho těla každý jeden den.

Omega-3 index si dnes každý může změřit domácím samotestem. Já bez testu s klienty vůbec nepracuji. Čeští lékaři s touto metrikou pracují stále velmi málo, protože tohle testování české laboratoře běžně neumí, ale situace se lepší. Myslím, že do 10 let bude měření omega-3 indexu součástí běžné preventivní prohlídky.

Takže pokud se člověk zajímá o zdraví a uvědomuje si důležitost prevence, jednoduše si test zakoupí a zjistí, jak je na tom. Protože když víte, jak jste na tom, můžete to změnit.

Víte, občas přijde někdo, kdo říká: „Mně nic nebolí, tak nic nebudu řešit. Až mě něco bude bolet, tak půjdu k doktorovi.“

To je sice hezké, jenže on chronický zánět nebolí. Takže pak za měsíc nebo za rok přijde tentýž člověk s tím, že se mu „z ničeho nic“ objevila revmatoidní artritida, nebo mu „něco našli“, nebo dostal prášky na tlak, protože ho měl vysoký.

„Z ničeho nic“ nemoci nevznikají. Většina se vyvíjí dlouhou dobu, někdy i roky. Jen my to v tu chvíli nevíme. Tohle moc hezky chápou východní medicíny, třeba ájurvédská, která říká: Nemoc má 6 stádií. Příznaky vnímáte v pátém z nich.

Takže já jsem za sebe i svou rodinu moc vděčná, že máme pro všechny dostupný nástroj, který vlastně změří funkci buněk: měří mastné kyseliny ve fosfolipidové buněčné membráně. To nám řekne o zdraví opravdu hodně informací a základem je právě ta metrika omega-3 indexu.

Naši čtenáři se zajímají o hmotu a energii. Jak vidíte ze svého pohledu otázku propojení práce s energií a výživových doporučení?

Děkuji za tuto otázku! Víte, práce s energií je teď hodně populární a mě samotnou hodně zajímá. Jenomže život je o jakési rovnováze a někdy „trendy“ převáží nad moudrostí našich předků. Takže když to hodně zjednoduším: je úplně jedno, jaké vlny jsou kde vysílány, pokud máte poruchu přijímače. Pak i sebelepší signál bude narušen. A my jsme ten přijímač. Naše tělo přijímá a reaguje na signály, proto je třeba o ně pečovat. A výživa, tzn. naše strava, je ten naprostý základ, protože jíme každý den několikrát denně.

Co byste chtěla čtenářům vzkázat?

Změřte si svůj poměr omega-6/omega-3 i omega-3 index. Zjistíte, jak jste na tom, a podle toho jednejte dál. Protože v tuhle chvíli jste pány situace: vy máte věci pod kontrolou.

Personalizovaná suplementace, tedy doplňování omega-3 dle potřeb vašeho těla, je už široce dostupná a do budoucna ušetří spoustu starostí i peněz.

Když půjdete k doktorovi s nemocí, nemáte už pod kontrolou skoro nic. Protože co doktor, to názor. Takže já obecně vedu lidi k tomu, aby převzali odpovědnost za své zdraví včas, dokud je to možné. I tak nám v životě zbývá dost jiných věcí, které skutečně ovlivnit nemůžeme. Takže budme vděční, když tady je to jinak.

Literatura

1. https://archiv.szu.cz/uploads/CZVP/Omega3index_uvod.pdf
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34134132/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12442909/>



a mládeži. Jako mnoho hierarchicky řízených sociálních organizací vykazovala do roku 2023 charakteristiky **negativního spinu**:

- Centralizace rozhodování u ředitelky
- Riziko syndromu vyhoření u pracovníků
- Jednostranný tok energie od pracovníků ke klientům a k vedení

4.2 Intervence: Implementace Boardu vedoucích služeb (2023)

Klíčová strukturální změna: Zavedení participativního rozhodování prostřednictvím Boardu vedoucích pěti služeb, kteří se měsíčně setkávají a společným hlasováním rozhodují o strategických otázkách.

Mechanismy změny spinu:

1. Decentralizace moci:

- o Distribuce rozhodovacích pravomocí do sítě
- o Eliminace centrálního „energetického singulárního bodu“
- o Vznik mnohočetných center místo jediného dominantního

2. Participativní rozhodování:

- o Cirkulační systém – každý člen přispívá i čerpá
- o Aplikace principu „superpozice nápadů“ – rozmanitost perspektiv před finálním rozhodnutím
- o Zpětnovazební smyčky posilující koherenci

3. Pravidelná setkávání:

- o Synchronizace individuálních energií do koherentního pole
- o Ritualizace jako zesilovač kolektivní síly

4. Pocit spoluvlastnictví:

- o Transformace role z „nástroje“ na „spolutvůrce“
- o Změna směru energetického toku z odčerpávání na generování

4.3 Měřitelné výsledky

Emergentní vlastnost: „Udržitelné nadšení“

- Pracovníci zůstávají vitální i po letech v náročném sektoru
- Fenomén prevence vyhoření bez vnějších intervencí
- Pozitivní organizační kultura vyzařující do okolí

Kvantifikace: Zatímco data o fluktuaci a spokojenosti zaměstnanců by vyžadovala systematický výzkum, kvalitativní pozorování za období 2023-2025 ukazuje:

- Velmi nízkou fluktuaci ve vedoucích pozicích
- Spontánní iniciativy členů Boardu
- Pozitivní zpětnou vazbu od klientů a partnerů

Závěr případové studie: Vědomá změna organizační struktury umožnila transformaci sociálního spinu z negativního na pozitivní, což se projevilo jako emergentní vlastnost „udržitelného nadšení“ na kolektivní úrovni.

5. Případová studie č. 2: Komunita Ředhošť – Organická transformace [3]

5.1 Kontext a diagnostika

Komunita v Ředhošti (kolem tradičních nedělních trhů) představuje projekt sociální inkluze poskytující druhou šanci lidem v obtížné životní situaci.

Diagnostika stavu (2022-2025):

Indikátory negativního spinu:

- Dominance mužského/ohnivého principu
- Centralizované rozhodování



Autor obrázku Mgr. Bc. Katarina Kern

- Nedostatek společných rituálů
- Nejasná sdílená vize
- Fragmentace – fyzická blízkost bez kolektivní koherence

Důsledky:

- Členové jako „recipienti rozhodnutí“ spíše než spolutvůrci
- Absence pocitu spoluvlastnictví
- Riziko postupného vyčerpání aktivních členů

5.2 Návrhy intervencí

Na rozdíl od LECCOS, kde proběhla systémová strukturální změna, v komunitě v Ředhošti navrhujeme **organický, více-rozměrný přístup**:

5.2.1 Harmonizace archetypů

- Posílení ženského principu (větší prostor pro ženy v rozhodování)
- Integrace vodních prvků (fontány, jezírka) jako symbolického vyvážení ohnivé energie

5.2.2 Decentralizace rozhodování

- Vytvoření prostoru pro autonomní projekty jednotlivců a skupin
- Participativní mechanismy zapojení členů komunity

5.2.3 Pravidelné rituály

- Společenské akce na místech síly (pyramida, kamenný kruh, ohniště)
- Vznik každoročních tradic jako „pulzů koherence“

5.2.4 Definice společné vize

- Společné definování poslání přesahujícího běžné úkoly
- Vize jako „magnetické pole“ organizující individuální energie

5.2.5 Podpora propojovačů

- Identifikace přirozených „katalyzátorů propojení“
- Systematická podpora jejich role

5.2.6 Společné projekty

- Terapeutický dům a další projekty jako „manifestace kolektivní dimenze“
- Vytváření zpětnovazebných smyček spolupráce

Monografie Enioléčba srdečních a cévních onemocnění představuje nový pohled na zdraví srdce a cév, který propojuje klasické medicínské poznatky s prací s jemnohmotnými (energetickými) těly člověka. Vysvětluje, jak nerovnováhy v informačně-energetickém systému mohou souviset se vznikem kardiovaskulárních onemocnění a jak je možné tyto nerovnováhy cíleně harmonizovat. Kniha nabízí nejen teoretické souvislosti, ale i praktické principy prevence, korekce a podpory uzdravení. Je určena odborníkům i čtenářům, kteří hledají hlubší porozumění zdraví člověka v širších souvislostech těla, energie a vědomí.

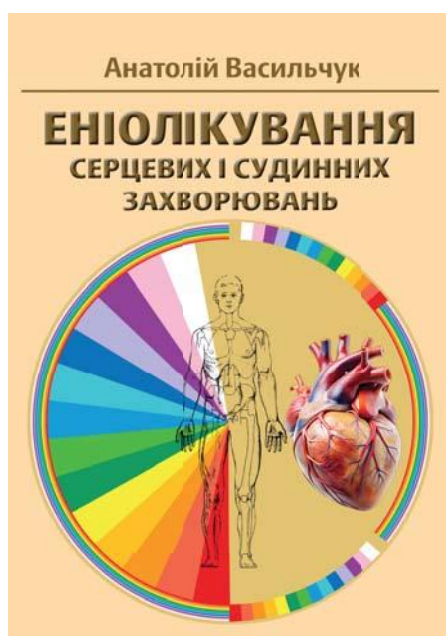
A. L. Vasilčuk

Soukromá praxe enioanatomie (Hodonín, Česká republika)
Private practice of enioanatomy (Hodonín, Czech Republic)

Prezentace monografie Enioléčba srdečních a cévních onemocnění

Presentation of the monograph Eniotherapy of cardiac and vascular diseases

Článek byl zařazen po recenzním řízení



Vasilčuk Anatolij Leonidovič

Docent anatomie, kandidát pedagogických věd, akademik «IACSEH», lékař-eniopsycholog, magistr psychotroniky a biomagnetologie, lidový léčitel Ukrajiny, mistr sportu Ukrajiny, autor 1 831 vědeckých prací: 25 monografií, 3 učebnic, 1 výukově-metodické příručky, 12 vynálezů a 1 790 vědeckých článků, více než 400 inovativních enioanatomických, eniopsianatomických, enioholografických, eniopsychických, eniopedagogických, eniologických a eniomedicínských technologií léčby, výchovy, výuky, tréninku, intelektuálního, duchovního a PSI-fenomenálního vývoje člověka. Zakladatel nových vědeckých oborů – enioanatomie jemnohmotných těl člověka, eniomedicíny, vědecko-odborného časopisu Eniologie člověka a Západoukrajinského enioanatomického centra.

www.vasilcuk.cz



Redakční rada nabízí svým čtenářům monografii vydanou v ukrajinském jazyce. **Vasilčuk A. L. Enioléčba srdečních a cévních onemocnění: monografie. Lvov: PP Soroka T. B., tisk na vyžádání, 2025. 558 s. Západní centrum energo-informačních věd. Lvov, Ukrajina.**

Monografie „Enioléčba srdečních a cévních onemocnění“ představuje nový směr v eniomedicíně. Je v ní uvedeno enioanatomické zdůvodnění eniokardiologie, enioangiologie, enioterapeutických technologií, procedur, dovedností a návyků enioléčby; je odhalen nesoulad enioanatomické normy jemnohmotných těl, jejich eniostruktur, informačně-energetických hmot, čaker, kanálů, meridiánů a mikrokánálů jako příčina onemocnění kardiovaskulárního systému; je vyvětlena eniokardioterapie / enioangioterapie barevnými informačně-energetickými hmotami, jejich kompozicemi a enioterapeutickými technologiemi; jsou popsány inovativní eniokardioterapeutické a enioangioterapeutické technologie, přičemž zvláštní pozornost je věnována univerzálním enioterapeutickým technologiím – vývoji jemnohmotných těl, barevných

eniosrdečně-cévních systémů, informačně-energetickému očištění jemnohmotných těl a životního prostředí, informačně-energetickému naplnění, informačně-energetickým vzájemným výměnám, eniokardioterapeutickému omlazení, holografické a čakerní eniokardioterapie a enioangioterapie. Eniotechnologicky je popsána prevence, korekce a enioléčba srdečních a cévních onemocnění.

Monografie je určena enioterapeutům, eniospecialistům, lékařům, kardiologům, angiologům, rehabilitačním pracovníkům, fyzioterapeutům, valeologům, psychologům, psychoterapeutům, léčitelům, budoucím eniokardiologům, enioangiologům, studentům a všem, kteří studují eniologii člověka, eniomedicínu, vědeckou, preventivní a netradiční medicínu, eniopsychologii, psychologii, psychiatrii, fenomenologii, re-

Autoři vědeckých a vědecko-odborných článků

Authors of scientific and scientific-professional articles

Plné charakteristiky jednotlivých autorů najdete na internetové stránce časopisu v odkazu Autoři.



Mgr. Michal Černý (1976) v letech 1997-2005 vystudoval žurnalistiku a mediální studia na FSV UK v Praze. Jako novinář se zaměřuje na vědu a technologie, zejména informační. V letech 2004-2009 pracoval jako redaktor IT časopisu CHIP. Poté spolupracoval s týdeníkem Respekt, s německými časopisy Bild der Wissenschaft a MIT Technology Review, a mnoha dalšími médii v ČR (ČT, ČRo, Týden, VTM Science a další).

Později se jako novinář začal zabývat také alternativní medicínou či tématy kolem ekologie a trvale udržitelného rozvoje. Je členem Střediska západočeských spisovatelů v Plzni. Věnuje se i grafické tvorbě, kameře a střihu. Přibližně od roku 2000 se zabývá čínskou filosofií, v poslední době intenzivněji i starověkým Egyptem.



Mgr. Adam Hrazdil (1975) Vystudoval Univerzitu Palackého v Olomouci, Cyrilometodějskou teologickou fakultu (2008) se zaměřením na Teologii a Pedagogiku a Dialog přírodních věd a teologie. Diplomovou magisterskou práci napsal na téma Procesuální (evoluční) Teologie, Syntéza vědy a víry v životě a díle Pierre Teilharda de Chardin. Věnuje se zejména mineralogii a s ní související anorganické chemii. Snaží se veřejnosti ukázat, že materialismus je spíše překonanou historickou koncepcí, než moderní odpovědí na transcendentní otázky člověka a jeho bytí.



doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD. působí jako vysokoškolský pedagog. Zaoberá se novým pohledem na zdraví s využíváním poznatků interaktivní medicíny.



Ing. Ludvík Fritscher Vystudoval chemii na VŠCHT v Pardubicích, obor analytická chemie. Původně byl materialista, ovlivněn studiem chemie. Ovšem koncem 80. let se setkal s pojmem informační soustava, což vedlo k obratu v jeho myšlení, protože se naskýtalá možnost na mnohem lepší vysvětlení dějů a jevů v živých systémech. Od té doby se zabývá celostním pohledem

na svět a principy fungování živých systémů s důrazem na informační nehmotný svět, kvantovou fyziku a kosmické vědomí, jež považuje za základ jsoucna. Je zastáncem nového vědního oboru eniologie.



RNDr. Dagmar Jančová, Ph.D. (1973) Absolvovala Přírodovědeckou fakultu Univerzity Palackého v Olomouci, obor biologie, a následně doktorské studium na katedře biochemie. Svůj pracovní život strávila zpočátku na přírodovědecké a lékařské fakultě v Olomouci a Brně jako vědecký pracovník v laboratoři. Posléze se začala věnovat alternativní medicíně. Rovněž

vyučovala přírodní vědy na střední škole. Posledních deset let se přednostně zabývá frekvenční terapií, neboť tento obor považuje za léčbu budoucnosti, včetně možnosti ovlivnění nádorových onemocnění a dalších chorob s nespecifickou příčinou. Ve své činnosti stále uplatňuje a rozvíjí poznatky získané dříve na univerzitě. Spolupracovala s lékaři z humánní i veterinární medicíny, kteří jsou otevření novým postupům. Nyní provozuje soukromou praxi.



Ing. Tomáš Havrda (1973) Enterprise Architect. Architekt vnitřních i vnějších struktur firem. Zvyšuje společností prosperitu a zlepšuje jejich atmosféru tak, aby lidé pro firmu rádi pracovali. Vytvořil Příručku složenou z pracovních karet. Jednotlivé pracovní karty vycházejí z předpokladu, že i firma/tým je živá, vědomá bytost.

Mohou lidi provázet na cestě při vnímání, komunikaci a spolupráci se svou společností/svým týmem. Tato metoda navazuje na tisícileté tradice východních moudrostí. Působí na hlubokých úrovních. Funguje rychle, jednoduše a s rozsáhlými výsledky. Zakladatel a leader komunity Rodina svobodně-podnikajících lidí ICA (od roku 2010).



doc. RNDr. Michaela Havrlentová, PhD. (1974) Ukončila štúdium biológie na Prírodovedeckej fakulte UK v Bratislave a titul PhD. obhájila v odbore aplikovanej biológie na Fakulte prírodných vied UKF v Nitre. Od roku 1997 pracuje ako samostatný vedecký pracovník vo Výskumnom ústave rastlinnej výroby v Piešťanoch, kde sa venuje kvalite poľnohospodárskych plodín

vo vzťahu k faktorom prostredia. Od roku 2014 okrem toho vyučuje na Katedre biotechnológií Fakulty prírodných vied UCM v Trnave, kde prednáša biológiu a rastlinné a potravinárske biotechnológie a kde sa v roku 2021 habilitovala v odbore molekulová biológia.



PaedDr. et Mgr. Zuzana Vaňková (1980) Psycholožka a pedagogožka. Věnuje se tématům primární terapie, zejména traumatům z prenatálního, natálního a postnatálního období. Je autorkou knihy *Naučte se řeč vašeho miminka*, která se zaměřuje na přirozenou komunikaci miminek s matkou a na eliminaci dětských traumat na základě instinktivního vyjadřování dítěte. Ve své poradenské praxi se věnuje terapii dětí i dospělých. Její velkou vášní je kariérové poradenství v propojení s psychologií osobnosti. Kromě vlastní poradenské praxe působí také online, kde se zaměřuje především na studenty.



Akad. doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc. (1949) Docent anatomie, kandidát pedagogických věd, magistr psychotroniky a biomagnetologie, doktor eniopsychologie, národní léčitel Ukrajiny, mistr sportu Ukrajiny, člen Redakční rady vědeckého časopisu Fenomén člověka, Zdravý způsob života, předseda Redakční rady a šéfredaktor časopisu Eniologie člověka. Je autorem 1 755 vydaných vědeckých článků, 25 monografií, 3 učebnic, 1 výukově-metodické příručky, 12 vynálezů a více než 400 inovativních enioanatomických, eniopsychických, eniopedagogických, eniologických a enioterapeutických technologií léčby, relaxace, regenerace, rehabilitace, rekonvalescence, výchovy, výuky, intelektuálního, duchovního, PSI-fenomenálního vývoje, tréninku a zdokonalení jemnohmotných těl člověka. Zakladatel nových vědeckých a výukových oborů – enioanatomie člověka a eniomedicíny, vědecko-odborného časopisu Eniologie člověka a Západoukrajinského enioanatomického centra ve Lvově.



Ing. Taňa Horynová, MBA Více než třicet let se zabývá vlivem výživy na zdraví a využíváním výživových úprav jako jednoho z neefektivnějších nástrojů epigenetiky. To, co původně začalo jako koníček a snaha ovlivnit vlastní zdraví a později i zdraví svých dětí, se postupně stalo její hlavní profesí. Jako expertka na omega-3 školí lékaře v zahraničí i v České republice pod záštitou České lékařské komory. Její hlavní odborný

zájem se zaměřuje na působení omega-3 v gynekologii (plodnost, těhotenství) a pediatrii.