

VĚDECKO-ODBORNÝ ČASOPIS

79 Kč / 3 €

číslo 12
6.3.2017

ENIOLOGIE ČLOVĚKA

ČASOPIS O VĚDĚ NEJENOM PRO VĚDU A ODBORNOST,
ALE I PRO KAŽDĚHO, KDO SE CHCE DOZVĚDĚT VÍCE



V TOMTO ČÍSLE

Emoce ve 24 výkladech

Bolesti hlavy a možnosti alternativní léčby

Atypická manifestace neuroboreliózy – klinický případ

Sociálně a společenské problémy těžko zdravotne postihnutých lidí

ISSN 2336-4157



9 772336 415001 12703

www.eniologiecloveka.cz



Obsah

Dvanácté číslo časopisu obsahuje devět vědeckých a vědecko-metodických prací jedenácti autorů. Je věnován 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, Jezerní 431, 696 42 Vracov, Česká republika, www.paclt.cz

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

Formát: 297x210 mm (A4)

Tisk: Zapadoslovenské tlačiarne Skalica s.r.o., Mallého 60, 909 01 Skalica, Slovenská republika, www.zapadotlac.sk

Distribuci v ČR zajišťuje

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

Distribuci v SR zajišťuje

Mediaprint-Kapa Pressegrasso, a.s.
Smluvní prodejci
Sovenio s.r.o., www.enioshop.cz

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 společnosti 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

- 3** Sú rastliny potrebné pre život človeka? (RNDr. Michaela Havrlentová, PhD.)
- 7** Bioenergetika a život človeka (doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD.)
- 10** Reč tela z pohľadu bioenergetiky (doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD.)
- 15** Sociálne a spoločenské problémy ťažko zdravotne postihnutých ľudí (Ing. Peter Matyšák, PhD., MBA., prof. PhDr. Monika Mačkinová, PhD., doc. PhDr. Jiří Tůma, PhD.)
- 23** Frederick Chapman Robbins. Ke 100. výročiu narodenia. (doc. MUDr. Jurij M. Panyško, CSc., doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
- 24** Atypická manifestace neuroboreliózy – klinický prípad (prof. MUDr. Svitlana Ivanivna Skrobotová, DrSc., doc. MUDr. Ľubov Stanislavivna Milevská-Vovčuková, CSc., doc. MUDr. Leonid Volodymyrovyč Skrobot, DrSc.)
- 28** Jak se projevuje neuróza kolem nás (PaedDr. Zuzana Vaňková)
- 30** Poly-polykomponentní, poly-bikomponentní a poly-monokomponentní informačně-energetické hmoty jemnohmotných těl člověka (doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)

Eniologie v praxi

- 38** Technologie vývoje jemnohmotných těl (zdokonalující, vysoce specificky zdokonalující a univerzální stadium) (doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)

ODBOBNÉ ČLÁNKY A RUBRIKY

- 42** Co způsobují mobilní telefony (Kamil Pokorný)
- 44** Emoce ve 24 výkladech (doc. Mgr. Anatolij Vasilčuk, CSc.)
- 45** Bolesti hlavy a možnosti alternativní léčby (MUDr. Jana Čípová)

Představujeme

- 49** Prezentace knih Umění na předpis? a Umění na předpis! (Ak. mal. Jiřina Průchová)

OSTATNÍ ČLÁNKY A RUBRIKY

- 51** Chřipka a nachlazení mohou způsobit chronické nemoci (Roman Nenadl)
- 52** Synchronicita, pozoruhodná shoda náhod, anebo je vše ještě jinak? (Ludmila Chloupková)
- 55** Hvězdy na obloze (Iva Höllmüller)
- 56** Přežil Hitlerův hlavní technokrat Dr. Ing. Hans Kammler druhou světovou válku? (Ing. PaedDr. Bohumil Tesařík, CSc.)
- 57** Svět iluzí (Stanislav Kašpar)

LG prostor

- 60** Pohádka a poslední přenos Hany Fialové (Lenka Gabriela)

S humorem a nadsázkou...

- 63** Jak božské jaro leze na mozek (MoAn)
- 64** Inzerce
- 66** Americký prieskum zameraný na kontakty s mimozemskými civilizáciami (Reinerio Hernandez, J. D., MCP, PhD., Mgr., Bc., Julia Sellers, BA HONRS.)
- 67** Autoři vědeckých a vědecko-odborných článků
- 68** Výběr z připravovaného 13. čísla



Výskum vedeckého tímu prof. Haviland-Jones z Rutgers, Štátnej univerzity v New Jersey ukázal, že kvety v nás vzbudzujú pocity šťastia a radosť, upokojujú nás, majú dlhotrvajúci pozitívny vplyv na našu náladu a zvyšujú náš záujem o kontakt s blízkymi a priateľmi. „Bežné pocity nám hovoria, že kvety nás robia šťastnými“, hovorí prof. Haviland-Jones. „Veda však prispela k tomu, že to nie je len o našich pocitoch, ale o vedcom dôkaze pozitívneho vplyvu kvetov na naše emocionálne blaho lokalizované v mozgu.“ [10].

tak otázkou, prípadne otázkami: „Čo by tak pre rastliny mohlo znamenať spolunažívanie s človekom? Má rastlina profit zo spolunažívania s človekom? Alebo je pre ňu život s človekom skôr stresujúci a plný nástrah?“

Literatúra

1. Cakmak I. (2002): Plant nutrition research: Priorities to meet human needs for food in sustainable ways. *Plant and Soil*, 247: 3-24.
2. Lakota J. (2015): Svetlo si cestu najprv „oňuchá“. *Zem a vek*, august 2015: 92-93.
3. Wheeler R. M. (2010): Plants for human life support in space: from Myers to Mars. *Gravitational and Space Biology*, 23(2): 25-36.
4. Frumkin H. (2001): Beyond toxicity - Human health and the natural environment. *American Journal of Preventive Medicine*, 20(3): 234-240.
5. Raskin I., Ribnicky D. M., Komarnytsky S. a kolektív (2002): Plants and human health in the twenty-first century. *Trends in Biotechnology*, 20(12): 522-531.
6. Petrovska B. B. (2012): Historical review of medicinal plants' usage. *Pharmacognosy Reviews*, 6: 1-5.
7. Elings M. (2006): People-plant interaction. In: Jan Hassink and Majken van Dijk (eds): *Farming for Health*, 43-55. 2006 Springer. Netherlands.
8. Islam S., Shahid M., Mohammad F. (2013): Perspectives for natural product based agents derived from industrial plants in textile applications – a review. *Journal of Cleaner Production*, 57: 2-18.
9. Schmutterer H. (1990): Properties and Potential of Natural Pesticides from the Neem Tree, *Azadirachta Indica*. *Annual Review of Entomology*, 35: 271-297.
10. Haviland-Jones J. a kolektív (2005): An environmental approach to positive emotion: Flowers. *Evolutionary Psychology*, 3: 104-132.

Reč tela z pohľadu bioenergetiky

Článek byl zařazen po recenzním řízení

Maďarský psychoanalytik Sandor Radó [6, 10] vyslovil teóriu, že reč pochádza z „proprioceptívnych pocitov“, čo znamená, že základom každej reči je reč tela. Táto teória je platná, pretože komunikácia je výmena skúsenosti, ktoré reprezentujú znova telesné reakcie na rôzne situácie a zážitky.

The Hungarian psychoanalyst Sandor Radó [6, 10] declare theory, that the speech comes from “proprioceptive sensibilities”, which means, that foundation of any language is body language. This theory is valid because communication is the exchange of experiences which represented over bodily reactions to different situations and experiences.

Kľúčové slová: reč tela, srdce, telesné signály, komunikačná dráha.

Key words: body language, heart, body signals, communication paths.

Úvod

Reč tela sa skladá z dvoch častí. Prvá zahŕňa telesné signály, správy a výrazy, ktoré predávajú o človeku informácie. Druhá oblasť zahŕňa verbálne vyjadrenie, ktoré používa metaforické telesné funkcie a javy, aby vypovedalo niečo konkrétne. Výraz „stáť na vlastných nohách“ je napr. rečou tela. Znamená samozrejme „byť nezávislý“ a vypovedá o osobnej skúsenosti každého jednotlivca [3].

Bioenergetika sa zaoberá aj tým, čo vlastne človek robí s citom lásky, ako to zvláda a ako s ním zaobchádza. Srdce je srdcom všetkých vecí. Z „celého srdca“ znamená úplne oddanie sa, pretože z celého srdca môže človek cítiť len vtedy, keď je zapojená ústredná časť jeho osobnosti. „Stratiť srdce“ znamená zamilovať sa, „darovať srdce“ znamená, že venujeme svoju lásku inému človeku a pod. Srdce je obklopené kostrovým brnením, alebo klieťkou, ktorej hovoríme thorax alebo hrudný kôš. Môže byť stuhnutý, neohybný, nepohyblivý alebo dobre reagujúci. Keď sa ho dotkneme, pocítíme, že jeho svaly sú tvrdé a jeho predná časť sa nepodá ľahkému tlaku [5].

Mnoho slovných obrátov, v strede ktorých stojí slovo srdce ukazuje, že toto slovo nemá pre človeka mechanický význam. Niekoľko príkladov. Výraz „srdce všetkých vecí“ porovnáva srdce s vedením či základnou substanciou. Znie to, akoby srdce bolo stredom alebo jadrom. Ak hovoríme o človeku že je „tvrdošijný“, tak je zanovitý alebo zaťatý; „má štedrú ruku“, tak je prajný a veľkorysý; „lenivá huba“ nerád rozpráva a pod.

Bioenergetika sa nepozera na telo ako na stroj. V určitom slova zmysle sú všetky stroje predĺženou rukou nášho tela a pracujú na princípoch, ktoré platia aj pre naše telo. Teleskop je pokračovaním oka a computer rozšírením mozgu. Organizmus pracuje na báze stroja a naopak. Niektoré aspekty samozrejme môžeme porovnávať so strojom, napr. môžeme srdce vnímať ako čerpadlo. Rozdiel medzi strojom a srdcom je ten, že stroj plní obmedzené úlohy. Pumpa pumpuje, ale nič viac. Srdce pumpuje rovnako – a z toho obmedzeného pohľadu teda funguje ako stroj. Ak vysunieme hrud', znamená to, že vyjadrujeme vzdor a odpor. Keď to robíme vedome, pocítíme, že toto gesto vyjadruje nasledujúce posolstvo „nechcem ťa pustiť k sebe bližšie“. Najdôležitejšiu komunikačnú cestu srdca tvorí hrtan a ústa [5].

Komunikačné cesty

Novorodenec, ktorý vyhľadáva svojimi ústami matkin prsník predstavuje **prvú komunikačnú cestu** vôbec. Dieťa ale nehľadá len ústami, ale hľadá a uchopuje súčasne srdcom. Tento pohyb sa premenil na bozk. Bozk však nemusí byť bezpodmienečne výrazom lásky, môže byť len gestom lásky či sympatie.

Druhá komunikačná cesta srdca vedie cez ruky. Používame ju, keď natiahneme ruky, aby sme sa niekoho alebo niečoho dotkli. Matka hladí svoje dieťa jemne a láskavo, aby vyjadrila lásku. Skutočne milujúce ruky sú nabité silnou energiou. Ich dotyk má liečivú silu. Prúdenie pocitov energie v rukách môže byť blokovávané stuhnutím ramien alebo napätím vo svaloch rúk. Napätie v ramenách vzniká, keď má človek strach siahnuť si na niečo alebo vystrieť k niekomu ruky. Napätie v malých svaloch ruky vznikajú, keď potláčame impulz niečo uchopiť alebo chytiť.

Tretia komunikačná cesta zo srdca k vonkajšiemu svetu vedie pasom a panvou dolu ku genitáliám. Pohlavný styk je akt lásky, ale ak nie je prítomné srdce, jedná sa len o akt, a nie vyjadrenie citu. Keď je cit lásky vyjadrený partnerovi silno, dosahuje sexuálny zážitok vysokej intenzity a vzrušenia, na vrchole ktorého je extatický zážitok. Plnohodnotný a uspokojivý orgazmus je možný len vtedy, keď sa mu človek úplne oddá a naplno sa v ňom angažuje. Potom je možné dobre cítiť, ako sa srdce chveje radostou, keď dosiahneme vyvrcholenie [9, 5].



Zistili sme, že z celkového počtu respondentov 30 opýtaných (27 %) odpovedalo, že ľudí s telesným postihnutím považuje za seberovných, 48 respondentov(44 %) ich považuje za iných, ale nie horších, 22 respondentov (20 %) si myslí, že sú odkázaní na pomoc iných, 0 respondentov ich považuje za menejcenných a 10 respondentov(9 %) sa nevedelo na otázku vyjadriť.

Tabuľka 6: Prehľad odpovedí respondentov na otázku „Prichádzate do kontaktu s ľuďmi s telesným postihnutím?“

Kontakt s TP	Počet	%
áno – TP v rodine	23	21
áno – pracujem s TP	46	44
občas	14	13
zriedkavo	27	25
nie	0	0
Σ	110	100

Zistili sme, že z celkového počtu respondentov prichádza do blízkeho kontaktu v rodine 23 opýtaných (21 %), 46 respondentov označilo, že pracuje s takými ľuďmi (44 %). 14 respondentov odpovedalo, že so zdravotne postihnutými sa stretávajú občas – t.j. v škole, na úrade u lekára a pod. Zriedkavo sa stretáva 27 respondentov (25 %) a nikto neuviedol, že by sa vôbec so zdravotne postihnutými nestretával. Z uvedeného vyplýva, že stály kontakt – SK s telesne postihnutými udržiava 83 respondentov (75 %) a zriedkavý kontakt – ZK udržiava 27 respondentov (25 %).

Tabuľka 7: Prehľad odpovedí respondentov na otázku „Aký druh bývania je podľa Vás najvhodnejší pre ľudí s TP?“

Odpoveď	SK	SK %	ZK	ZK %	Σ	Σ %
zar. s celoročným pobytom	7	10	2	5	9	8
zar. s týždenným pobytom	2	3	9	22	11	10
denný stacionár	10	14	10	24	20	18
rodina	45	66	20	49	65	59
osobný asistent	5	7	0	0	5	5
kombinácia možností	0	0	0	0	0	0
Σ	69	100	41	100	110	100

Zistili sme, že zo skupiny respondentov so stálym kontaktom so ZP 7 respondentov preferuje zariadenia s celoročným pobytom (10 %), 2 respondenti (2 %) preferujú zariadenia s týždenným pobytom, 10 respondentov (14 %) preferuje denný stacionár, 45 respondentov uprednostňuje pobyt ZP v ich rodinách (66 %) a 5 respondentov uprednostnili bývanie TP s asistentom (7 %). Zo skupiny respondentov so zriedkavým kontaktom 2 uprednostňujú zariadenie s celoročným pobytom (5 %), 9 respondentov odporučilo bývanie v zariadení s týždenným pobytom (22 %), 10 respondentov označilo denný stacionár (24 %), 20 respondentov odporučilo bývanie v rodine (49 %) a nikto z opýtaných neoznačilo bývanie za pomoci asistenta.

Tabuľka 8: Prehľad odpovedí na otázku „Myslíte si, že ľudia s TP môžu viesť samostatný plnohodnotný život?“

Odpoveď	SK	SK %	ZK	ZK %	Σ	Σ %
určite áno	27	39	1	2	28	25
áno s pomocou asistenta	5	7	5	12	10	9
nie, výhodnejšie je bývanie v kolektíve s TP	5	7	10	24	15	14
asi nie	3	4	12	29	15	14
prekonzultovanie s odborníkom	0	0	0	0	0	0
neviem	29	43	13	33	42	38
Σ	69	100	41	100	110	100

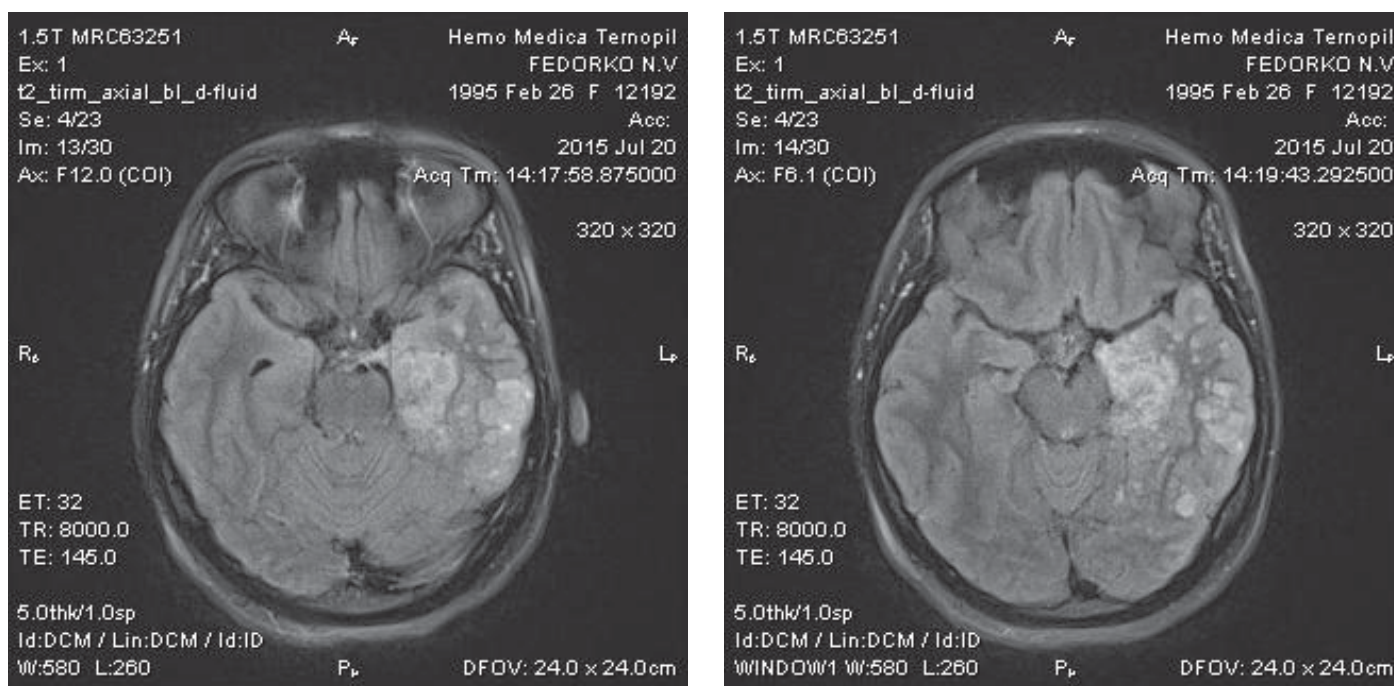
Zistili sme, že zo skupiny respondentov so SK si 27 myslí, že ľudia s TP vedú samostatne plnohodnotný život (39 %), 5 respondentov odporúča pomoc osobného asistenta (7 %), 5 respondentov odporúča bývanie v kolektíve (7 %), 3 respondenti sa vyjadrili, že asi nie sú schopní viesť samostatný život (4 %) a 29 respondentov nevedelo odpovedať na danú otázku (43 %). Z respondentov zo ZK 1 odpovedal, že sú schopní viesť samostatný život (2 %), 5 respondentov odporúča bývanie s asistentom (12 %), 10 opýtaných odpovedalo, že najvhodnejšie je bývanie v kolektíve (24 %), 12 sa vyjadrilo, že asi nie sú schopní viesť samostatný život (29 %) a 13 respondentov sa nevedelo vyjadriť na položenú otázku(33 %).

Tabuľka 9: Prehľad odpovedí na otázku „Poznáte zariadenia pre ľudí s ZP?“

Odpoveď	SK	SK %	ZK	ZK %	Σ	Σ %
áno	25	36	26	63	51	46
nie	44	64	15	37	59	54
Σ	69	100	41	100	110	100

Při fyzikálním vyšetření nález četných formací uzlin na krku (lymfadenopatie?), bilaterálně živé reflexy, bilaterální pozitivní Babinského reflex, slabá dyskordinace levé ruky. Přítomna byla tachykardie, maximálně až do 92 úderů za minutu, avšak kardiovaskulární systém zůstal v rámci věkové normy. Během obecného a biochemického vyšetření krve nebyly žádné abnormality nalezeny. Test na toxiny v moči s negativními výsledky. Test na alkohol ve krvi s negativními výsledky.

Bylo provedeno MRI (červenec 2015), jehož výsledky odhalily ohniskové, fokální a cystické léze v levém spánkovém laloku, levém týlním laloku, pravém čelním laloku a zadní části kalózního tělesa, nejspíš neoplastické geneze. Ohnisko je nutné diferencovat od parazitární nákazy (cysticerkozy), viz obr. č. 1.



Obr. č. 1.

Lumbální punkce (červenec 2015) byla provedena s těmito výsledky: mozkomíšní mok průhledný, bezbarvý, obsah bílkoviny – 0,142, obsah chloridů – 132,7, obsah glukózy – 3,0. Polymerázová řetězová reakce na *Cytomegalovirus* a *Toxoplasmosis* byla negativní. Sérologické testy na *Cytomegalovirus*, *Herpes Simplex Virus*, *Epstein-Barr Virus*, *Human Immunodeficiency Virus*, *Syphilis* a *Toxoplasma gondii* byly negativní.

Kurz léčby pacientky zahrnoval kombinaci detoxikační, dekongestivní, antivirové a antibiotické terapie. Během této hospitalizace se u pacientky nevyskytly křeče. Pacientka byla indikována k opakovanému MRI v listopadu a k dynamickému sledování neuropatologem ve městě jejího pobytu.

Výsledky opakovaného MRI hlavy (listopad 2015) byly bez důvěryhodné dynamiky, potvrzovaly přítomnost ohniskové a fokální léze.

Křečové záchvaty se u pacientky opakovaly v listopadu 2015 a v lednu 2016, a byl jí nasazen DEPAKINE CHRONO v dávce 500 mg denně.

V červnu 2016 byla pacientka opakovaně hospitalizována na pohotovostním oddělení kvůli dvěma tonicko-klonickým křečovým záchvatům, z nichž první byl kolem 8 hodin ráno, trval asi 20 sekund a byl doprovázen nechtěným močením, druhý byl ve 13:00 hodin, trval asi 10 sekund a byl také doprovázen nechtěným močením.

V čase hospitalizace na pohotovostním oddělení byla pacientka orientovaná a ve stabilizovaném stavu. Při fyzikálním vyšetření nález živých reflexů v horních a dolních končetinách S>D, bilaterální pozitivní Strümpell symptom, slabá dyskordinace levé ruky, a Romberg test byl pozitivní.

Srdeční frekvence byla 90 úderů za minutu, kardiovaskulární systém v normě. Během obecného a biochemického vyšetření krve nebyly žádné abnormality nalezeny.

Elektroencefalografie (červen 2016): přítomny příznaky křečové připravenosti velkého mozku, vysoký práh dráždivosti neuronů.

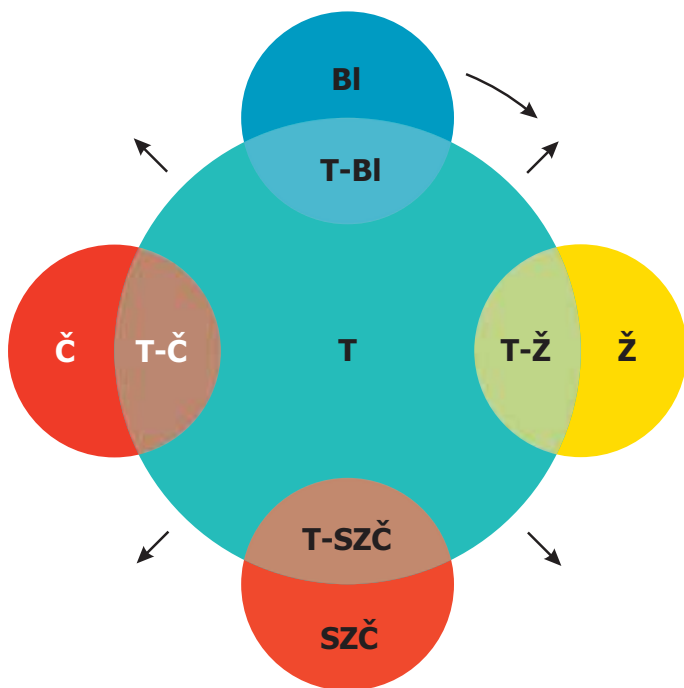
Pacientka byla konzultována s vedoucí katedry neurologie, která nabídla diferenciální diagnózu ohniskové léze levého spánkového laloku, levého týlního laloku a pravého čelního laloku mozku (Lymská borelióza? Encefalitida neznámé etiologie? Nádor?) s výskytem bilaterální pyramidální nedostatečnosti, slabé dyskordinace levé ruky, křečového syndromu a vzácných generalizovaných záchvatů (naposledy v červnu 2016).

Aplikovaná medikační terapie: MAGNESII SULFAS, L-LISINUM, METOCLOPRAMIDE, IMET, a DEPAKINE CHRONO. Při propouštění byla pacientka indikována k PET skenování a sledování neuropatologem ve městě jejího pobytu. Také jí bylo doporučeno pokračovat v antikonvulzivní medikační terapii (užívat lék DEPAKINE CHRONO v dávce 500 mg denně) se současnou kontrolou koncentrace kyseliny valproové v plazmě krve.

V září 2016 byla pacientka opět hospitalizována na pohotovostním oddělení kvůli tonicko-klonickým křečům, ke kterým došlo v čase kolem 19:00 hodin a které trvaly cca 20 sekund a byly také doprovázeny nechtěným močením. Křečem předcházela epizoda krátkodobé ztráty paměti.

V čase hospitalizace byla pacientka při vědomí a orientována. Při fyzikálním vyšetření nález stop od kousnutí do jazyka, bilaterálně živé reflexy a nedostatečný symptom Babinského

hmotou při pronikání jemnější tyrkysové hmoty skrz hustější červenou hmotu (obr. 11).



Obr. 11. Tyrkysové poly-monokomponentní informačně-energetické hmoty

T – tyrkysová informačně-energetická hmota (ieh.); BI – blankytná ieh.; Ž – žlutá ieh.; SZČ – světle zářivě červená ieh.; Č – červená ieh.; T-BI – tyrkysově-blankytná ieh.; T-Ž – tyrkysově-žlutá ieh.; T-SZČ – tyrkysově-světle zářivě červená ieh.; T-Č – tyrkysově-červená ieh.

Závěr

1. Různá hustota informačně-energetických hmot jemnohmotných těl umožňuje vytváření sekundárních poly-polykomponentních, poly-bikomponentních a poly-monokomponentních informačně-energetických hmot v jemnohmotných tělech a podmiňuje přesnou posloupnost vzniku sekundárních informačně-energetických hmot.
2. Nejméně husté (nejjemnější) jemnohmotné tělo svou informačně-energetickou hmotou začíná vytváření sekundárních poly-polykomponentních, poly-bikomponentních a poly-monokomponentních informačně-energetických

hmot. Zlaté jemnohmotné tělo začíná, pokračuje bílé tělo a šedivé tělo svými polykomponentními informačně-energetickými hmotami završuje vytváření sekundárních poly-polykomponentních informačně-energetických hmot. Zlaté jemnohmotné tělo začíná, následuje bílé tělo, pokračuje šedivé tělo, a tyrkysové tělo svými polykomponentními informačně-energetickými hmotami završuje vytváření sekundárních poly-bikomponentních a poly-monokomponentních informačně-energetických hmot.

3. Vznik poly-polykomponentních, poly-bikomponentních a poly-monokomponentních informačně-energetických hmot je umožněn pronikáním méně husté polykomponentní informačně-energetické hmoty skrz více hustou polykomponentní, bikomponentní a monokomponentní informačně-energetickou hmotu jemnohmotných těl člověka.
4. Sekundární poly-polykomponentní, poly-bikomponentní a poly-monokomponentní informačně-energetické hmoty ukazují na charakter interakcí mezi informačně-energetickými hmotami v jemnohmotných tělech člověka.
5. Sekundární poly-polykomponentní, poly-bikomponentní a poly-monokomponentní informačně-energetické hmoty rozkrývají jeden z mechanismů vzniku sekundárních identických jemnohmotných těl člověka a jsou jejich informačně-energetickým základem.

Pokračování v čísle 13

Literatura

1. Vasilčuk Anatolij. Enioanatomie jemnohmotných těl člověka / Monografie. – Skalica: Elena Mikúšová MM, 2009. – 1 144 s., 407 barevných obrázků.
2. Vasilčuk Anatolij. Enioanatomický výkladový slovník. – Skalica: MM a spol., s. r. o., 2012 r. – 1 592 s.
3. Vasilčuk Anatolij. Enioanatomický obrazový slovník. – Skalica: MM a spol., s. r. o., 2012 r. – 784 s.
4. Vasilčuk Anatolij. Mezioborový slovník eniologie. – Skalica: MM a spol., s. r. o., 2012 r. – 400 s.
5. Vasilchuk Anatolij. The Enioanatomy of Human Subtle Bodies / Monograph. – Skalica: MM a spol., s. r. o., 2012 y. – 684 s.: il.
6. Васильчук А. Л. Еніоанатомія тонкоматеріальних тіл людини/ Навчально-методичний посібник для університетів. - Львів: ПП Сорока Т.Б. Друк на потребу, 2015. - 752 с.
7. Васильчук А. Л. Еніоанатомія тонкоматеріальних тіл людини / Підручник для університетів. - Львів: ПП Сорока Т.Б. Друк на потребу, 2016. - 704 с

Výzva

Víte o dosud nepublikovaných nebo publikovaných, ale ne příliš známých nebo „pozapomenutých“ vědecky prokázaných skutečnostech eniologického charakteru z oblasti parapsychologie, psychotroniky, valeologie, duchovnosti člověka, alternativní, lidové, netradiční a holistické medicíny, zdravého způsobu života apod.? Dejte nám o nich vědět. Spojíme se s autory (můžete to být i vy sami) a nabídneme jim prostor k publikování obzvláště aktuálních, ožehavých, progresivních a inovativních informací.

te zejména na suchých loukách, u cest, v příkopech a při okraji lesů. Sbíráme nejčastěji nať nebo květ a sbírat ji můžeme až do pozdního podzimu, což dále zvyšuje její hodnotu. Používá se jako nálev nebo tinktura, ale nedoporučuje se používat dlouhodobě. Obsahuje glykosidickou hořčinu, silici, alkaloidy, cholin, flavony, trísloviny, kumariny, aldehydy, z organických kyselin pak kyselinu mravenčí, octovou a salicylovou. Krom možného použití při bolesti hlavy a migrény podporuje chuť k jídlu, léčí infarkt, pomůčování, zubní neuralgii, křečové žíly, poruchy prokrvení, unavenou pokožku, myomy, závratě, návaly krve do hlavy, žaludeční potíže, pálení žáhy, plíce, bolesti hlavy, studené nohy, migrénu, angínu pectoris, krevní oběh, leukémii a ledviny. Používá se i v klimakteriu.



Meduňka lékařská neboli *Melissa officinalis* je trvalka, původem ze Středomoří, příjemně vonící po citrónech. Kvetne počátkem léta. Sbíráme nať a list těsně před rozkvetem v době kolem poledne, mladší bylina poskytuje kvalitnější surovinu než staří jedinci. Používáme nálev. Obsahuje i trísloviny, hořčiny, sliz, flavonoidy, triterpeny, organické kyseliny a minerální látky. Krom působení na bolest hlavy je známá zejména svým antidepresivním a anxiolytickým účinkem, při nervové vyčerpanosti a dále působí jako kardiosedativum a gastrosedativum, antirevmatikum, antiemetikum.



Sporýš lékařský neboli *Verbena officinalis* je častěji vytrvalá, nebo méně často jednoletá bylina. Roste na čerstvě vlhkých, živinami bohatých, písčito-hlinitých nebo hlinitých půdách podél příkopů, u cest a silnic. Čerstvé výhonky se používají do salátů a do polévek, sušená rostlina do čajových směsí. Používá se při psychogenně podmíněných, tzv. tenzních bolestech hlavy. Zabírá proti únavě, malátnosti a slabosti z nejrůznějších příčin. Zlepšuje také trávení, zvyšuje sekreci trávicích šťáv a enzymů a pomáhá při zvýšení střevního tonu, desinfikuje a detoxikuje střevo, podporuje jaterní funkce, čistí ledviny a celkově přispívá k normalizaci střevní mikroflóry, působí močopudně, posiluje sekreci mateřského mléka, pomáhá vyvolat zaraženou menstruaci působí jako doplňkové antiepileptikum, působí jako výborné vlasové tonikum. Působí údajně i jako afrodiziakum. Ve Starém Římě se používal při posvátných obřadech a ve Starém Řecku byla rostlina zasvěcena Venuši a kněží nosili její kořen ve svém rouchu.



Zeměžluč lékařská neboli *Centaurea erythraea* je dvouletá méně častěji i jednoletá bylina rostoucí na světlých a sušších a na minerály bohatých, nedusíkatých stanovištích na okrajích cest a luk, kvetoucí v červnu až září. Sbírá se

nať v období od července až do srpna. Používá se jako nálev. Obsahuje mimo jiné hořčiny, pryskyřice, cukr, kaučuk, éterické oleje, mastné kyseliny, amid kyseliny nikotinové, flavonoidy, magnesium laktát, vosk, silice. Krom použití na bolest hlavy se osvědčila jako celkově tonizující droga (zejména pak u starších lidí). Dále podporuje tvorbu trávicích šťáv a snižuje jejich kyselost, celkově zlepšuje trávení, uplatní se i při chorobách žlučníku a žlučových cest, pomáhá při nechutenství, různých žaludečních potížích apod.

AKUPUNKTURA je další účinnou metodou k úlevě od bolesti hlavy. Aktivní body jsou velmi citlivé na dotek a jsou vlhčí a prosáklejší než okolí. Akupunkturní body můžeme využít i k akupresuře a to tak, že ho léčebně stlačíme na asi 20 sekund a takto můžeme opakovat. Při migréně a jiných bolestech hlavy jsou dle příčiny bolesti hlavy používány body z různých akupunkturních drah, které známe taky jako meridiány. Na podporu psychiky jsou využívány body meridiánu tlustého střeva Li 4, žaludku St 36, močového měchýře Bl 10, Bl 60, Bl 62, Bl 67, zadní střední meridián GV 16, GV 20 a z meridiánu žlučníku GB 20. Anatomická poloha těchto bodů je dostupná v odborné literatuře jako jsou akupunkturní atlasy nebo literatura o meridiánech.

Jako účinnou doplňkovou terapii můžeme použít **AROMATERAPII**. Bergamot zmírní úzkost a zklidní. Santalové dřevo uvolní stres a povzbudí. Tymián zlepši koncentraci a uvolní napětí. Cedr zvýší schopnost koncentrace. Levandule má zklidňující efekt.

MUDr. Jana Čípová
neurologická ambulance
Veselí nad Moravou

Literatura

1. Migréna-diagnostika a léčba, autor Gerhard Waberžinek.
2. První pomoc v nekonvenční medicíně, autorky MUDr. Věra Dolejšová a MUDr. Jana Wankatová.
3. Farmakologie a materia medica homeopatiky, autor D. Dermarque, J. Jouanny, B. Poitevin, Y. Saint Jean
4. Bildatlas der Akupunktur, autor Yu-Lin Lian, Chun-Yan-Chen, Michael Hammes, Bernard C. Kolster

né závěry položily pevné základy, jak diagnostické, tak terapeutické metodě REE – restaurování elektromagnetické energie živého lidského organismu. Obě metody lze využít při psychických, psychosomatických a somatických stavech, které lékař označí konkrétní diagnózou, anebo v případech, kdy prozatím diagnóza nebyla stanovena.

Podstatou diagnosticko-terapeutického systému REE jsou znalosti v oblasti fyziky vnějšího a vnitřního prostředí živého lidského organismu, lidské psychiky, primárně energeticky nezděrované informace zobrazené na specifických uměleckých dílech (patent č. 295974) v návaznosti na jejich přidanou hodnotu objektivně měnit termodynamické vitální procesy v lidském organismu. Cíl je jednoduchý, například snížit práh bolesti zejména při poranění nebo opeření, vyrovnat krevní tlak, snížit účinky stresu a napětí, aktivovat přirozené schopnosti imunitního systému člověka u zánětlivých, anebo degenerativních onemocnění, celkově pozitivně ovlivnit fyzický (tělo), psychický (emoce) a duchovní (mysl) stav člověka za přímé účasti terapeuta. Diagnostikovat aktuální stav termodynamických procesů u osob s podezřením na únavu, vyčerpání, stres, únavový imunitně dysfunkční syndrom, aj.

Geneze vzniku výše uvedeného diagnosticko-terapeutického systému REE je formou románu a literatury faktu uvedena v právě vydaných dvou knihách „Umění na předpis?“ a „Umění na předpis!“, ve kterém autorka prostředků na

restaurování elektromagnetické energie (patent č. 295974) a diagnosticko-terapeutického systému REE – restaurování elektromagnetické energie Jiřina Průchová přehlednou formou informuje čtenáře o vzniku a vývoji obou metod, zejména však o verifikačních studiích. Vědeckým vyústěním téměř 25letého výzkumu je formulace dvou stavových fyzikálních rovnic, které umožňují pochopit změny termodynamických procesů v průběhu aplikace informace zobrazené na uměleckém díle. Teorie je doplněna o zkušenosti z praxe při řešení různých zdravotních problémů tak, jak je život s sebou přináší. Neméně zajímavá je recenze emeritního soudního znalce na laseroterapii ve zdravotnictví, nestora české akupunktury a autora mnoha knih MUDr. R. Růžičky, CSc. a vojenského experta Ing. J. Štefce, CSc.

Zvědavý čtenář v knihách najde mimo jiné i definice diagnostického a terapeutického systému REE – restaurování elektromagnetické energie, které ocení zejména lékaři, psychologové, rehabilitační pracovníci a další zájemci o využití obou metod v praxi. Pro vážné zájemce se připravuje odborný vzdělávací program.

Pro odborný vědecký časopis
Eniologie člověka,
v Praze dne 13. 1. 2017
Ak. mal. Jiřina Průchová
Intercentrum Psychosomatické
arterapie, s.r.o.
tel.: +420 602 266 098
www.icpa-vvz.eu



Ak. mal. Jiřina Průchová (*1955) v roce 1984 ukončila VŠUP u prof. Z. Baurové v Praze, 10 let pracovala jako samostatná návrhářka a vývojová pracovníce v ÚBOK. Následně 25 let vedla a koordinovala výzkum v oblasti verifikačních studií *Psychosomatická artterapie* a *Energetické diagnostiky ARTTEST*. Je autorkou uměleckých děl se značkou kvality ART BODYGUARD®, patentu č. 295974 a původního českého originálního diagnosticko-terapeutického systému REE® – restaurování elektromagnetické energie člověka – nového fenoménu v medicíně, fyzice i v umění.

INZERCE

Sovenio s.r.o., vydavatel časopisu Eniologie člověka HLEDÁ ASISTENTKU

NABÍZÍME:

- práci na HPP (zaměstnanec) nebo na ŽL
- časovou flexibilitu
- možnost odměňování za jednotlivé splněné úkoly
- práce z domu, práce v kanceláři
- v počátcích spolupráce se bude jednat o částečný úvazek

POŽADUJEME:

- výbornou uživatelskou znalost práce na PC (Word, EXCEL, internet, Facebook atd.)
- výhodou je umění administrace systémů webových stránek a e-shopů,
- nebo schopnost se jí naučit na uživatelské úrovni
- hlubší, opravdový vztah k ezoterickým tématům
- pragmatizmus, organizační schopnosti
- zájem o nové informace o skutečném celosvětovém dění

MÍSTO VÝKONU PRÁCE:

- Jedná se převážně o práci z domu na PC
- Bydliště ideálně v Břeclavi, Hodoníně, Brně nebo okolí

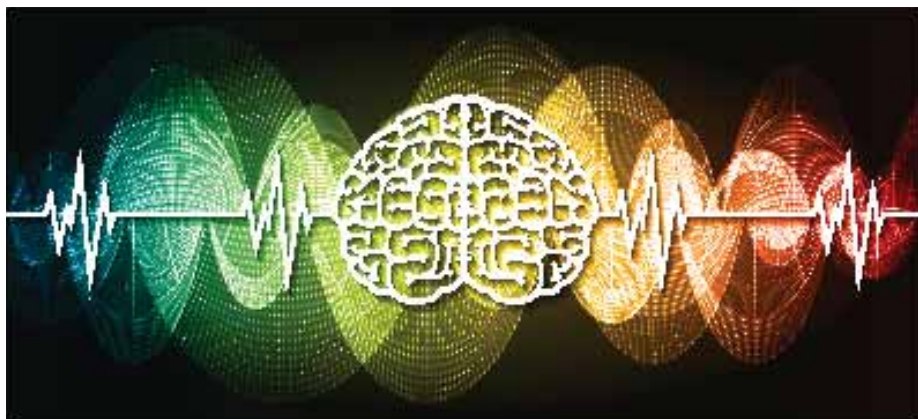
Zašlete své profesní CV na e-mail: info@eniologiecloveka.cz

sinusovou vlnovou křivku. Tento vlnový signál nemůže normálně proniknout napěťový sklon přes nervové buněčné stěny. Radarové signály sestávají z velmi krátkých a silných pulsů a mohou proniknout strmý napěťový sklon přes tyto nervové buněčné stěny (Allan H. Frey, Cornell Univerzita, 1962). V konvenčním použití tichý podprahový systém zvuků by mohl využít hlasové příkazy, e.g. jako doplněk bezpečnostních systémů. Pod hudebním vysíláním, které slyšíte v obchodech a nákupních střediscích, může být skrytá zpráva, která pobízí proti krádeži, ale i nákupu zboží. A zatímco hlasové příkazy samotné nejsou silné, výsledek je ohromující. Aplikace jsou četné, i když nepochopitelné: tisíce sodovkových strojů umístěných v Tokiu budou brzy ozářovat prostor s lákavým zvukem Coca Coly a několik amerických supermarketů bude propagovat tiše výrobky k zákazníkům, když budou procházet spojovacími uličkami.

Jako zbraň je možné použít i jiné frekvence zvuku, infrazvuk a ultrazvuk. Použitím třeba nadzvukového zvuku lze umožnit nočnímu baru hrát disko na jedné straně parketu a jiný styl hudby na druhé straně parketu. Ambulance vybavené nadzvukovými sirénami by mohly vyklidit ulice bez probouzení spících obyvatel. Norris společnost, Americká technologie, prodává takové zařízení za \$ 600. Existují důkazy, že vláda USA má plány rozšířit rozmezí této technologie a projektovat je ve všech zemích. Může to být dokonalý plán tím, že využije systému HAARP prostřednictvím zámořských oblastí pomocí propojení GWEN. Vláda USA všechno popírá. Aspoň teď můžete tušit, k čemu může sloužit americký radar na našem území.

V roce 1993 Obranné zprávy oznámily, že ruská vláda diskutovala s americkými protějšky o přenosu technických informací a vybavení známého jako „Akustika Psycho-correction.“ Rusové prohlašovali, že toto zařízení zahrnuje přenos specifických příkazů přes statické nebo bílé šumové skupiny do podvědomí člověka bez rozrušení rozumových funkcí.

Lékařský inženýr Ministerstva obrany USA prohlašoval, že v roce 1989 USA a Izrael pravidelně používaly mikrovlnné zařízení, aby ovládaly a řídily mysl Palestinců. Jen namátkou, abyste lépe pochopili něco o podprahovém zvuku, několik adres (1). Jinak můžete hledat a najdete jistě více. Podrobnější informa-



ce o systému HAARP, snímky oblohy při ovlivňování počasí apod. a mnoho děsivých věcí najdete např. zde (2).

Některé okolnosti potvrzují jako pravděpodobné, že konečná hybná síla v pozadí za organizovaným sledováním a elektronickým obtěžováním lidí je plánovaný Nový světový řád. Velmi pravděpodobně je vytvořený z tajných společností a politických organizací bohatých a vlivných, takových jako Rada pro Zahraniční Vztahy, širokospektrální Pověření, Bilderbergers a další jiní. Mluví se o bývalém americkém prezidentu George Bushovi seniorovi, ale nikdy to veřejnosti není vysvětleno v detailech. Myslím si, že hledat není zase tak obtížné, jen chtít a neschovávat se za něco.

Ředitel Neuropsychiatrie, Yale Univerzitní lékařská fakulta – Kongresový záznam Ne. 26, Vol. 118, 24. února 1974: „Potřebujeme program pro chirurgické léčení některých mentálních chorob a politickou kontrolu nad naší společností. Účelem je fyzická kontrola nad myslí. Každý, kdo se odchýlí od dané normy, může být chirurgicky znetvořen. Jednotlivec si může myslet, že nejdůležitější realita je jeho vlastní existence, ale to je jen jeho osobní hledisko, které postrádá historickou perspektivu. Člověk nemá právo rozvíjet svou vlastní mysl. Tento druh liberální orientace je velice žádaný. Musíme elektricky řídit mozek. Některé dnešní armády a generálové budou řízení elektrickou stimulací mozku.“

Dr. Jose Delgado (MKULTRA experimenter, který dokázal řízení radiovými vlnami na CNN v r. 1985).

Ukážeme si jednoduchý model. Například v parlamentu Evropské unie nebo v jakékoliv jiné vládě se rozhodnou, že začnou „jako“ z určitých důvodů prosazovat zrušení a zákaz nějaké oblíbené činnosti. Např. v poslední řadě je to zákaz kouření na veřejných místech. Samozřejmě uvedou stovky důvodů,

proč je to prospěšné a důležité zakázat a mnohdy při těchto modelech použijí důvody zdravotní, porušující vaše práva, obtěžování, podpoří to reklamou, médi apod. V neposlední řadě schválená Ministerstvem zdravotnictví negativní reklama na cigaretových výrobcích. Je to zločin, protože negativní reklama ovlivňuje vaši psychiku a může vyvolat nejen psychické poruchy, ale i samotnou propagující nemoc. To vše se v tomto případě děje. Nechci se zastávat kouření a kuřáků, to ne! Jde o princip. Jenže důvodů k onemocnění rakovinou plic může být mnoho! Například azbest, radon, karcinogeny aj. Ovšem svede se to na kouření. Hlavní uvedené důvody jsou zdravotní a obtěžování. Ovládat vás. Zamyslete se trochu se mnou. A když si proberete statistiky, obezita způsobuje mnohonásobně více onemocnění rovnající se epidemii a zabije ročně více lidí než zmiňované kouření tabáku.

Účelem těchto zbraní je vás naprosto ovládat a daří se tyto záměry naplňovat. Měly byste se zamyslet, že všechny nemoci a psychické poruchy včetně porušení imunity, mohou a pravděpodobně mají příčinu jinde. Dnes už se používají např. miniaturní nanoroboti, nanoviry nejen k vytváření nemocí a epidemií, ale i k ovlivnění vaší individuality. Zkráceně řečeno, nemoci jsou uměle vytvořené. Cílem není jen vás ovládat, ale ještě na tom pořádně vydělávat. Lékaři a léčitelé by se měli zamyslet nad příčinami nemocí a psychickými poruchami, nejen řešit důsledky. Důvod jejich vzniku může být naprosto jiný – syntetický. A rovněž, totální moc a nadvláda nad lidstvem.

Stanislav Kašpar

1. https://cs.wikipedia.org/wiki/Podprahov%C3%BD_sign%C3%A1l
2. <http://www.bariumblues.com/index.htm>

Inzerce

■ **Provádím komplexní měření: výskyt GPZ, ELEKTROSMOGU, FORMALDEHYDU.** Další informace: www.elektro-smog-zony.cz. Tel.: 608 400 550

■ **UMĚNÍ NA PŘEDPIS?! Připravujeme studijní program:** Diagnosticko-terapeutický systém REE – restaurování elektromagnetické energie člověka, teorie a praxe, univerzální využití. Více informací lze získat na: www.icpa-vvz.eu, e-mail: info@icpa-vvz.eu, GSM: +420 602 266 098

■ **ŘECKO – JEDINEČNÁ DOVOLENÁ SNŮ.** CK Apollon a Josef Šálek. Nea Vrasna bus: 29.8.-9.9.2017 za 6 990,- Kč. Kamena Vourla bus: 11.9.-22.9.2017 za

Cena každého řádku (40 písmen včetně mezer) je 118 Kč (včetně DPH), první řádek je vždy tučně.

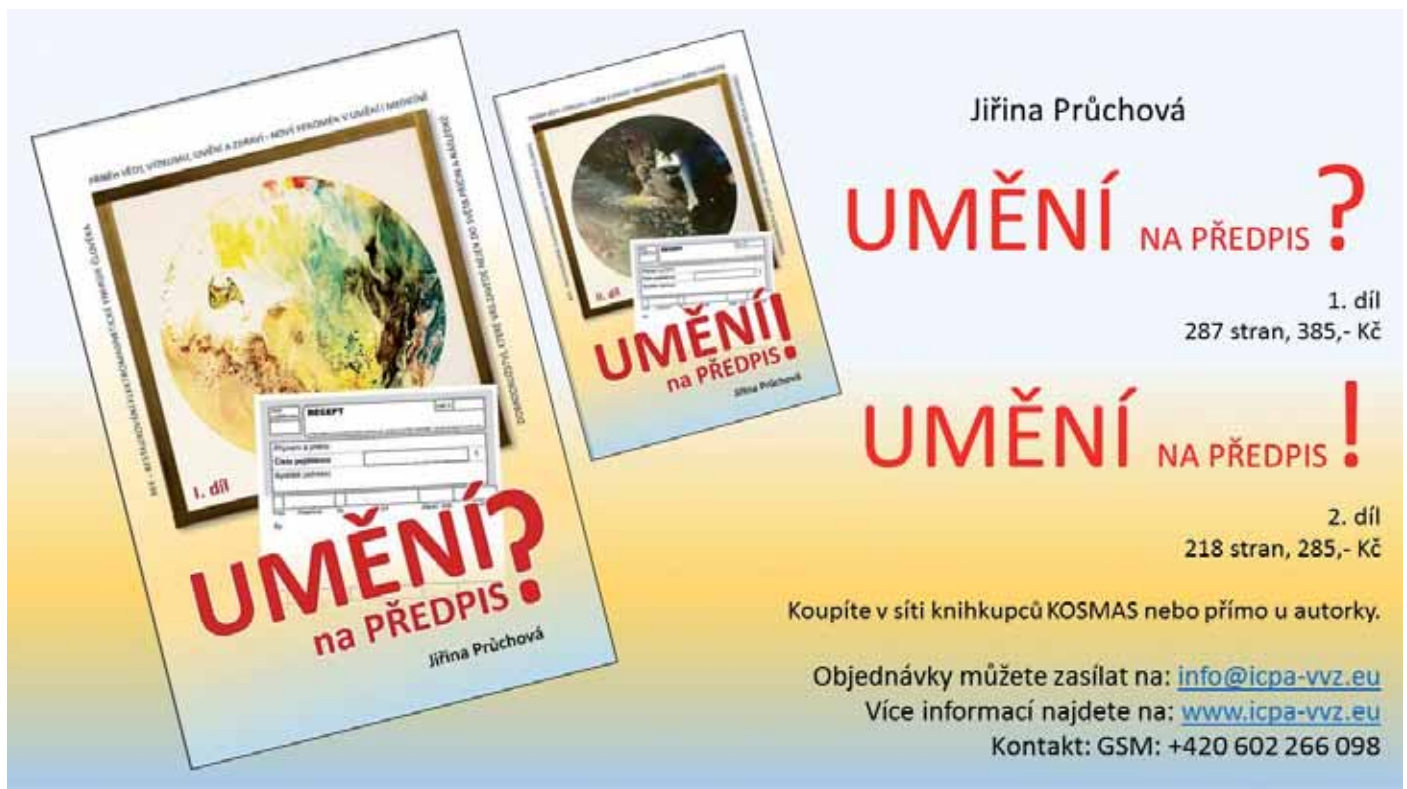
Akční sleva na řádkovou inzerci do 13. čísla časopisu! Celý inzerát v délce max. 320 znaků bez ohledu na počet řádků **za jednotnou cenu 99 Kč** (včetně DPH) v tištěném vydání, nebo za **499 Kč** – inzerát bude zveřejněn v tištěném vydání, na internetové stránce časopisu až do vydání dalšího čísla a trvale umístěn v souboru ke stažení s ukázkou časopisu, který je umístěn na webu časopisu. Zadat inzerát můžete na naší internetové stránce www.eniologiecloveka.cz v odkazu Inzerce.

Akční sleva též na plošnou inzerci do 13. čísla časopisu! Bližší informace jsou uvedeny na naší internetové stránce.

10 890,- Kč. Prožitkové akce na zdolání zátěžových situací; výlety na silová místa; řecký večer s umělci; masáže, poradenství; cvičení, meditace; koupání v termálních pramenech; bubnování. Bližší info na www.silavedomi.cz. Tel.: +420 608 731 078

■ **Škola celostní a přírodní medicíny KAMATÉ** v Praze a Č. Budějovicích přijímá nové studenty. Víkendové studium, možnost akreditovaných oborů. Více na www.skolakamate.cz. Tel.: 773 669 687

■ **Hledáme asistentku.** Více na str. 50



Jiřina Průchová

UMĚNÍ NA PŘEDPIS ?

1. díl
287 stran, 385,- Kč

UMĚNÍ NA PŘEDPIS !

2. díl
218 stran, 285,- Kč

Koupíte v síti knihkupců KOSMAS nebo přímo u autorky.

Objednávky můžete zasílat na: info@icpa-vvz.eu
Více informací najdete na: www.icpa-vvz.eu
Kontakt: GSM: +420 602 266 098

MILOŠ MATULA

THOVT

Hermetické meditační karty

v prodeji od září u dobrých knihkupců
či na e-shopu www.milosmatula.cz



Pravidla publikování v časopisu Eniologie člověka

Akademikové, profesori, docenti, asistenti, laboranti, aspiranti, studenti a jiní odborníci mají stejná práva na zveřejnění svých vědeckých a vědecko-odborných článků v časopisu Eniologie člověka, pokud dodrží zde uvedená pravidla. Vítejme též návrhy na spolupráci od autorů, kteří jsou obeznámeni, mají co sdělit nebo se chtějí vyjádřit k jakémukoliv tématu souvisejícímu se zaměřením časopisu. Neodmítáme ani kritické a polemické články, pokud jsou dodržena etická pravidla publikování a komunikace.

Parametry a požadavky na všechny zveřejňované materiály

■ Text a doprovodné materiály musejí být **redigované a zkontrolované**. Redakční rada si vyhrazuje právo odmítnout články s výraznými redakčně-stylistickými nedostatky.

■ Články musejí být původní, autorské. Jejich první uveřejnění by se mělo uskutečnit v našem časopisu – není však nutnou a nepřekročitelnou podmínkou. Po jejich vydání může autor se svým textem libovolně nakládat. **Články jsou vždy dílem a duševním vlastnictvím autora**, autor dává souhlas s jejich zveřejněním v časopisu Eniologie člověka, popř. i na jeho internetové stránce.

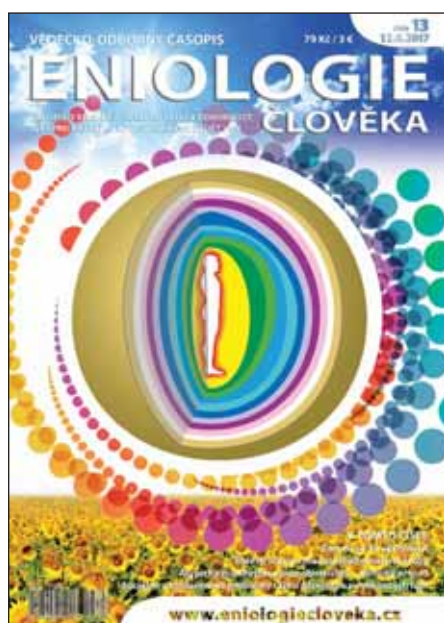
■ Materiály prosíme zasílejte na CD, DVD nebo na e-mail info@eniologiecloveka.cz ve formátu MS Word, formát stránky A4, velikost písma 12, typ písma Times New Roman, řádkování 1, všechny okraje 1,5 cm, s obsahem do 6 stran včetně literatury. Jestliže bude délka článku převyšovat 6 stran, je možné jej vydat v maximálně dvou částech. **Rozsah jednoho článku je tedy maximálně 12 stran A4.**

■ Články, které nespádají do kategorie vědecké nebo vědecko-odborné, **zveřejňujeme zdarma a nevyplácíme za ně honorář**. Autoři všech článků zveřejněných v časopisu Eniologie člověka nebo na jeho internetové stránce plně zodpovídají za důvěryhodnost a původ faktů, citátů, fotografií, obrázků, tabulek, vlastního jména, stylistiku výkladu aj. Eventuální spory o autorská práva daného obsahu se proto v případě soudního sporu týkají osoby autora, nikoliv časopisu Eniologie člověka.

Parametry a požadavky na zveřejňované vědecké a vědecko-odborné materiály

■ K publikování jsou přijímány **články eniologického charakteru** z oblasti parapsychologie, psychotroniky, valeologie, duchovnosti člověka, holistické medicíny, zdravého způsobu života a jiných oblastí. Snahou je nabídnout prostor vědecké, odborné a částečně i obeznámené veřejnosti pro publikování informací z těchto oborů, jež jsou dosud vědecky a odborně málo popsány a vyžadují ještě dlouhý, náročný, kritický a přesný vědecký výzkum.

Všechny parametry a požadavky na zveřejňované materiály jsou uvedené na internetových stránkách časopisu www.eniologiecloveka.cz v odkazu **Publikujte v časopisu**.



Výběr z připravovaného 13. čísla

- **Ako sa môžeme pozerat' na svoje zdravie** (doc. PhDr. Zuzana Hudáková, PhD.)
- **Milník v dějinách fyziky a chemie plynů a par – Avogadrův zákon** (Ing. PaedDr. Bohumil Tesařík, CSc.)
- **ORME** (Stanislav Kašpar)
- **Hlubková masáž jako nástroj sebeléčení** (Štefan Zakuťanský)
- **Indie mýma očima ...aneb neomezené možnosti** (Alena Končická)
- **...a dalších 10-15 vědeckých a odborných článků s bohatou obrazovou ilustrací**

Číslo 13 vyjde 12. 6. 2017