

Новая парадигма в гуманитарике

Григорий Брехман, Екатерина Брехман
Институт Интегративных Исследований ЕАЕН,
Дом ученых Хайфы, Израиль

Материалы Симпозиума «Пренатальное детство: медико-психолого-педагогические и правовые аспекты», в рамках XXVI Международного Конгресса педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии», Москва, 02.03.2025

В 20-м веке, откуда мы пришли, бытовало знание, что плод в утробе матери только развивается, а после рождения, с первым вдохом, все его органы и системы начинают функционировать. Мы были убеждены, что до рождения ни о какой психической функции плода не может быть и речи.

Кажется еще совсем недавно знаменитый педиатр доктор Benjamin Spoke (1946) уверял нас, что в течение своего 1-го месяца после рождения новорожденный только пучок органов и нервов, Этим утверждением он поддерживал мнение профессора-педиатра John Griffiths из Пенсильванского университета, который 50 лет до того (1895), высказал мнение, что новорожденный разумен не более чем овощ.

Между тем развитие цивилизации продолжается, появляются новые науки, новая аппаратура и методы исследования. Мы вошли в 21 век со знанием того, что с момента своего формирования все органы плода начинают свою функцию, которая постепенно нарастает в соответствии со степенью их развития. Накопившиеся клинические и экспериментальные данные показали, что плод обладает эмоциональным восприятием и памятью, причем с первых месяцев после зачатия. Это потребовало от нас называть его не плод, а уважительно - ребенок, уточняя - неродившийся ребенок, пренатальный ребенок, или ласково и кратко – пренейт! Эти знания сформировали науку – пренатальную и перинатальную психологию, 100-летие которой мы сейчас отмечаем.

Понимание многих аспектов дородового развития ребенка пришло благодаря параллельному становлению ряда наук и их производных таких как - квантовая физика, квантовая механика, теория корпускулярно-волнового дуализма, которые дали импульс развитию генетики, волновой генетики, эпигенетики. Эти же науки послужили основой для создания новой техники, которая позволила заглянуть внутрь беременной матки, записать электрокардиограмму пренейта, его энцефалограмму, увидеть функционирование желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы, органов чувств, его поведение в различных ситуациях, и даже его мимику.

Открытия последних лет показали, что гены, составляющие **генную систему человека**, функционируют постоянно, начиная с зачатия. Именно во время зачатия при соединении генов яйцеклетки и сперматозоида возникает феномен **эмерджентности**, суть которого состоит в том, что вобрав с генами качества матери и отца, формируется особь похожая на них, но между тем отличная от них - оригинальная, своеобразная.

Многие годы люди соглашались с утверждением, что ребенок наследует задатки и таланты родителей, но оставались тайной негативные проявления мышления и поведения ребенка и взрослого, склонность к агрессии и насилию. Они в частности привлекли внимание исследователей к изучению **путей и способов** обмена информацией между матерью и пренейтом. Казалось незыблемым знание, что существует единственный путь взаимодействия матери и плода – **пуповинный**. Постепенно обнаружилось

поведенческий и **амниальный** пути. Околоплодные воды оказались биологически активной промежуточной средой между плодом и организмом матери, они постоянно обновляются, очищаются и с достаточно большой скоростью.

Но оставался открытым вопрос о путях обмена психо-эмоциональной информацией?

Пытаясь найти ответ на этот вопрос, мы решили познакомиться с вышеупомянутыми естественными науками. Это привело нас вначале к гипотезе, а углубленное их изучение позволило начать развитие **Теории волнового обмена информацией между матерью и пренейтом**, их генными системами. Впервые мы об этом доложили на Международном Конгрессе по пренатальной и перинатальной психологии и медицине (ISPPM) в Лондоне (Brekman 1998), в последующем, в развитии - на Конгрессах этого общества в Кальяри (2000), Будапеште (2002), Гейдельберге (2005), где эта **Волновая Теория взаимодействия матери и пренейта** была официально отмечена наградой ISPPM.

Эпигенетика позволила понять как поступающая информация фиксируется в генах и, следовательно, оказывает свое воздействие на мышление и поведение родившегося в течение его последующей жизни.

Все это открыло значение **нежелательности**, которая лежит в основе феномена агрессии и насилия. То есть, если беременность в данный момент является нежелательной для женщины, и она начинает ее отвергать, а с ней и ребенка – рождается особь склонная к подобному поведению, проявляющая насилие по отношению к людям и окружающей среде, размеры и интенсивность которого зависят от занимаемой позиции в обществе.

Подобным образом высокая мотивированность родить ребенка определенного пола при несовпадении с желанием матери - способствует рождению особи, которая обладает склонностью к вступлению в общество гомосексуалистов или лесбиянок.

Системный анализ результатов исследований организации родового процесса показал, что за 2-3 недели до родов происходит десимпатизация матки, т.е. разрушение тех нервных волокон, которые непосредственно связаны с болевой чувствительностью.

Тут же появился вопрос: о заместителе нервной системы (НС)?

Им оказалась **акупунктурная система (АПС)**, интенсивно формирующаяся к началу родов и доминирующая в течение всего родового процесса. Именно по ней перемещается волновая составляющая биологически активных веществ (БАВ) сократительного и ингибирующего свойства, выделяемые мозгом и эндокринными железами. Эти БАВ доставляются в матку кровотоком и клетками крови. С рождением ребенка, в течение 24 часов, АПС возвращает НС ее место доминанта в управление маткой.

Немедленно появился другой вопрос: кто управляет процессом смены регуляторов?

Здесь наше внимание вновь переключилось на **генную систему**. 72 исследователя из 9 стран объединили свои наблюдения, показавшие, что накануне родов происходит активация генов на 2-ой хромосоме пренейта, и пришли к заключению, что почетное право дать импульс к началу родов принадлежит ребенку.

А взаимодействие генных систем матери и пренейта создают **условия** для их обоюдной подготовки и проведения процесса рождения. Среди этих условий отметим особо – **изменение состояния сознания** для устранения возможного эмоционального стресса, который, как известно, нарушает качество родовой деятельности. Изменение функции мозга дополнительно контролируется у ребенка кортикостероидными гормонами его надпочечников, гиперплазия и гиперфункция которых обеспечивается гормонами

плаценты - еще одного участника этого красивого процесса рождения, который изначально является безболезненным.

У женщины по мере приближения родов процесс мышления и поведения также изменяется и направлены на создание оптимальных условий комфорта для рождающегося ребенка. Надеемся, что сформулированная нами **Теория родового процесса** будет встречена с пониманием, окажется полезной при психологической поддержке роженицы, при предварительной ее подготовке и будет способствовать спонтанному рождению поколения без психических и физических травм.

Развитие пренатального ребенка и его рождение фактически являются реализацией Генетико-Психосоматической Программы Рождения, изначально вписанной в геном матери и отца.

Это один из фрагментов **новой парадигмы в гуманистике**, с которой человечество вошло в 21-ое столетие. Новые знания ложатся в основу защиты живущих и грядущих поколений!