

Останките от разбития самолет, които никой не намери...



Атанас Цонков

Горко на болния от депресия, бърнаут, такоцубо, синдром на хроничната умора, стрес и други подобни медицински бъркочи – горко му, ако рече да се осведоми по-ясно и полезно от специализираната литература за тези (за своите!) здравни проблеми!

Горко и на здравия, но любознателен читател, който посегне с уважение и надежда към тежките трудове по неврология, психиатрия, психология, нозология...!

По своята обърканост, алогичност, вътрешна противоречивост, хаотичност, абсурдност тази литература или тези „науки“ силно наподобяват на пациентите, които те описват, диагностират, обясняват, напътстват, ограмотяват... Медицинската „наука“, която тълкува тези гранични, симптоматични и синдроматични болестни състояния, сама носи безелите на аномалното, противоречивото, обърканото...

Депресията, професионалното прегаряне (бърнаут), разбитото сърце (такочубо), синдромът на хроничната умора, алиенацията (отчужденост), фибромиалгията, хипохондрията и още куп „болести“ или „диагнози“, формулирани от „науката“ медицина, са само клонки от едно и също дърво - деградиранията психо-физическа цялост на личността, която е извадена от строя, дерайлирала по най-различни причини: силен, неочакван или системен стрес – смърт на скъп човек, развод, уволнение, катастрофа, претърпяно природно бедствие; емоционално претоварване – от близките, съседите, колегите...; недиагностирани и нелекувани хронични инфекции; хранителни дефицити; продължително недоспиване и т.н.

За жалост медицината почти не обръща внимание на **причините** за разстройването на личността (то е и по-трудно, макар да е най-важното!), а се занимава най-вече с **последните**, симптомите, оплакванията на болния... Резултатите са – жива болест!

Всъщност става дума за идеи, анализи, заключения и предложения, които биха могли да подпомогнат разследващите служби, ако те наистина целят да установят същинските фактори, довели до гибелта на 150 невинни човешки същества, и ако са силно заинтересовани подобни катастрофи и трагедии да намаляват, а не да се увеличават непрекъснато, каквато е сегашната ужасна тенденция в световен мащаб...

1. Вторият пилот Андреас Лубиц не е дерайлирал психически непосредствено преди самоубийствено-убийствената катастрофа, не е изпаднал в „депресивен епизод“, както наукоподобно и безсмислено втихват се изразяват високотитулованите психиатри и психолози, не е жертва само или непосредствено на бърнаут (професионално „прегаряне“, изчерпване, износване, изтощение, дори „ръждясване“ - по свърхуникалния израз на един иначе наистина много ерудирани психиатър!), защото **Андреас Лубиц е бил в състояние на бърнаут и/или депресия още преди да почне упражняването на пилотската професия!**

Тоест **още през 2008 г.!**

2. Ако германските и френските разследващи служби желаят да стигнат до дъното на алпийската трагедия, в която намерение не се съмнявам, задължително трябва да анализират и **цялото** медицинско досие на Андреас Лубиц още от рождения му ден, ако той не е успял да унищожи предвидливо и документите си отпреди 2009 г., както нахъса последното заключение на психиатрите (от деня на катастрофата!), което не му позволява да лети в това неадекватно състояние...

Дори да няма документи за депресивни проблеми на А.Л., преди да постъпи той в авиацията, ако се направи необходимото **компетентно** проучване, ще се установи, че той е имал неведнъж вземане-даване с лекари и лекарства. Ако медици и следователи не открият нищо, опитни разследващи журналисти имат повече шансове да попаднат на находка поради обичайните си **нестандартни идеи и подходи** при разследване на по-сложни житейски казуси.

Ако някакви медицински документи на Андреас Лубиц са запазени, разследването само ще спечели, ще стане по-аргументирано, по-обосновано, по-убедително, при условие че аз също получа достъп до тези документи...

3. Засега остава неизяснен въпросът дали А.Л. е употребявал някакви **наркотични ве-**

щества, защото това изглежда твърде вероятно, но той е имал дарбата да прикрива всичко (в своя характер и в действията си), което би го злепоставило...

4. Тази авиокатастрофа може да се причисли към т.нар. **разширено меланхолично самоубийство**, но не от она „алтруистичен“ вид, когато самоубиецът убива близки хора, за да ги избави заедно със себе си от мъките на този свят, а от онази зловееща разновидност на камикадзетата терористи, които жертват себе си, за да накажат (убият) колкото може повече от „лошите“, от грешниците, от виновниците...

Има безспорни данни, че вторият пилот е действал съзнателно, нарочно, дори **предумишлено**. Той е подготвял това престъпление може би и месеци преди това, старателно, целенасочено, може да се каже (за съжаление!) дори находчиво, интелигентно.

Той тайно и убедено, непоколебимо е **искал да накаже** своите колеги, които подигравателно са го наричали „Доматеният Андри“. Това прозвище в Германия има смисъл на хомосексуален мъж. То се използва, за да обиди, да унижи, да низвергне достойнството, гордостта, честта на един мъж. При това Андреас, изглежда, си е бил пълноценен, нормален, стандартен в сексуално отношение мъж, но временно, доста време не е бил допускан в професионалния кръг на пилотите, а е работил като стюард...

• Разбивайки самолета, А.Л. доказал, че е „истински“ кадърен мъж – пилот, а не само стюард, който поднася кафе или доматен сок.

• А може би А.Л. е имал зъб и на авиокомпанията, в която работи – не казвам основателно или не.

• Андреас Лубиц е дерайлирал **поради емоционално, болестно и медикаментозно претоварване** и с разбиването на самолета е искал да накаже целия този свят, който го е обиждал, унижавал, подценявал, пренебрегвал...

Искал е да отмъсти на съдбата, която му е дала **непълноценно зрение**.

Искал е да отмъсти на законите и правилата, които са му попречили да пилотира самолет с 400-500 души пътници... Затова не се е самоубил тихо и в самота, а се е хвърлил **сам срещу всички и всичко**.

5. Несъмнено в биографията и в диагноза-та на А.Л. ще се намерят **още неосветени**

фактори, които биха помогнали на живите да избягват подобни трагедии в бъдеще или поне да намалят тези масови жертвоприношения на техническия и технологичния прогрес, на зле организираното днешно общество, на „тъмната материя“ в човека. И така – пак стигаме до твърде много нерешени проблеми на **педагогиката, културата, медицината, здравето, знанието...**

6. Най-вероятно една от основните причини за психиясането на втория пилот Андреас Лубиц и предизвиканата от него смъртоносна авиокатастрофа е разстроена му връзка и раздялата с неговата дългогодишна приятелка Мария В. Вторачен в този факт и загрижен за безопасността на екипажите и пасажерите, шефът на турската компания „Туркиш еърлайнс“ Темел Котил тези дни настоявал **пилотите да се женят, за да не изпадат в опасна депресия...** Той вероятно не е чел, нито чувал за **руския пилот на „Антонов-2“**, който през 1976 г. блъска съзнателно самолета с общо 5 души на борда (загиват всички!) в жилищен блок – град Новосибирск, където живеела бившата му съпруга, или за **британския летец Робърт Браун**, който не катастрофира със самолет само защото преди това се разтовари от тежката депресия, като уби съпругата си и отказа да лети... Турският авиоръководител предложил и да се назначават повече жени за пилоти. Явно е, че рисковете за летящите с авиотранспорта си остават, а може и да се увеличат, **ако безопасността в авиацията**



Освен това той ще попълни **Симптоматичния тест** (въпроси-отговори, интервю), който ще му предложи.

• **И двете споменати мерки**, както и ако ми бъде предоставена възможност да се запозная с **цялото медицинско досие** на бившия пилот, който е щял да предизвика самоубийствено-убийствена самолетна катастрофа като Андреас Лубиц, ако не беше се отказал сам да лети, са **в общ интерес**:

- на гражданина Робърт Браун
- на справедливостта в правосъдието
- на медицината, която се самоуважава и държи на истината...

8. Има голяма вероятност и безследно, необяснимо изчезналият малайзийски самолет „Боинг 777“ март 2014 г. с 227 души и 12-членен екипаж да е катастрофиран умишлено от пилота, за което предположение свидетелстват множество факти. Ако компанията **Malaysia Airlines** прояви интерес към тази идея, може да ме потърси.

9. Опасявам се, че поради себелюбиво интелектуално „задръстване“ или поради недиагностирани хронични здравни проблеми днешният висококвалифициран медицински елит ще се окаже неспособен да преглътне хапа на промяната, който предлагам.

Става дума за **кардиналното промяна в медицинското мислене**, а впоследствие в законотворчеството и в поведението и общуването на хората, в семейното и наказателното право, в криминологията, в журналистиката, в медицинската диагностика и терапия, особено в психологията и психиатрията...

Но... каквото си постели, на това ще легне човечеството през следващите десетилетия и столетия...!

Засега се вижда, че днешната глобална постелка е страшно остаряла, тя носи дата на производството XIX и XX век!

Атанас ЦОНКОВ
Медицински консултант
на в. „Лечител“



Андреас Лубиц



Робърт Браун

ще се подобрява чрез семейни, полови и сексуални инструменти...

7. Ако здравните, разследващите, правосъдните, законотворните институции във Великобритания, Германия, Франция искат да разнищят до корен авиокатастрофата във Френските Алпи, за да направят невъзможни други подобни (**не само във въздуха!**) тежки катастрофи, могат да се възползват от шанса, че в британския затвор се намира бившият пилот **Робърт Браун**.

* Готов съм да се обзаложа с всекиго, че този летец и сега има **няколко хронични инфекции** в тялото си, които са **основна причина за неговото психическо разстройство**, довело до убийството на съпругата му...!

* Готов съм да диагностицирам този човек, тъй като притежавам единствения тест, който засега може да докаже някои широкопространени здравни проблеми.

За целта не е нужно нито аз да ходя в Обединеното кралство, нито Браун или някой британски специалист да идва в България... Стига да е налице добра воля, разбиране и съдействие от страна на британските здравни и правни служби.

Те ще направят (по моя схема!) лабораторни тествания на Браун.

Бел. авт. Тук не включвам изводите, които може и трябва да се извлекат от тази трагедия за смъртоносна роля на **анти-депресантите** и други подобни **масово** прилагани „терапевтични“ медикаменти.

Това вече направих в тази поредица (...**Авиокатастрофата в Алпите – още 150 жертви на медицината**“ бр. 14 от 9 април и „**Мистериите: Депресия, бърнаут, такоцубо, амок...**“ бр. 16 от 23 април и бр. 17 от 30 април), а днес публикуваме и статията „**Първото масово убийство, предизвикано от антидепресанти**“ на един забележителен, смел и ерудирани автор - **МАЙК АДАМС**.

Първото масово убийство, предизвикано от антидепресанти?



Майк АДАМС

картина, в която вторият пилот е заключил всички извън пилотската кабина, докато самият той спокойно е насочил самолета към неминуем сблъсък със скала.

Сърцата и молитвите ни са отправени към всички загинали в тази ужасяваща трагедия, но ние трябва също така да се запитаем: Може ли тя да бъде предотвратена? Била ли е тя причинена от халюциногенни лекарства, изписвани с рецепта?

Съобщенията за поведението на Андреас Лубиц зловещо напомнят за поведението, причинено от лекарствата – селективни инхибитори на обратното поемане на серотонина, или СИОПС (SSRIs), на стрелците в училища, които извършиха масови убийства в Съедине-

натовата катастрофа на „Джърмънуингс“ в момент а широко се отразява като убийство-самоубийство на база на аудиокодазателства, рисувачи

че това не е толерирана практика, всички ние, които сме се обучавали да летим със самолет, сме тренирали в даден момент на полетни симулатори. И всички ние – включително и аз – сме правили неща на тези полетни симулатори, които в реалния живот не бихме направили. Аз съм правил лупинги и въртене на „Чесна“ например, макар че никога не бих бил толкова луд, че да опитам такава неща с истински самолет.

Извършването на маневри на симулатор си има легитимна тренировъчна стойност, която спасява животи в реалния свят, защото тези „игри“ помагат на пилотите да усетят възможностите, мощта, стабилността и маневреността на машините. За осъзнаването на пределните възможности на самолета е полезно тези граници да се превишават при защитения полет в симулатор, когато човек НЕ умира...

В същото време съм виждал и други пилоти на симулатори, които нарочно блъскат самолети в планини като начин за завършване на съответния сценарий с вдигане на адреналина. И отново, това несъмнено не се приема от гражданската самолетна индустрия, но аз съм го виждал да се случва със собствените си очи. Никога не съм го правил самият аз, но се оказва, че много други пилоти са го правили.

В симулатор, разбира се, е напълно безопасно да блъснеш самолета си в скала. Ами ако Лубиц е мислел, че е на симулаторен полет? Могат ли антидепресантите да са го накарали да сбърка реалността със симулация? Това е спекулация, разбира се, но тя е в съзвучие с други масови убийства, свързани с лекарствата SSRIs, на които сме свидетели през годините.

Федералната авиационна агенция (FAA) забранява на пилотите да летят, когато са на антидепресантни лекарства.

Антидепресантните лекарства са толкова опасни, че Федералната авиационна агенция (към Министерството на транспорта на САЩ) забранява на пилотите в САЩ да ги пият. Те се смятат за опасност за пилота и за пътниците.

Не съм сигурен дали пиенето на антидепресанти е незаконно в различните европейски страни, но няма да е трудно

някой да си ги набавя и да ги пие тайно дори и да бяха незаконни.

Ето списък на други масови убийци, които са пиели антидепресантни лекарства:

- Ерик Харис на 17 години (първо на **Zoloft**, после на **Luvox**) и Дилън Клеболд на 18 (стрелба в училището Колумбин в Литълтън, Колорадо), убиват 12 ученици и една учителка и раняват 23-ма други, преди да се самоубият. Медицинският картон на Клеболд така и не е предоставен на обществеността.

- Джеф Уайс на 16 години, на когото са предписани по 60 мг на ден **Prozac** (три пъти по-висока доза от средната начална доза за възрастни!), в момента когато застрелва дядо си, приятелката на дядо си и много съученици в Ред лейк, Минесота. След това застрелва и себе си. 10 убити, 12 ранени.

- Кори Баадсгард на 16 години от гимназия Уалюк (щата Вашингтон) е бил на лекарството **Paxil** (което лекарство го кара да получава халюцинации), когато отива в гимназията с пушка и държи 23-ма съученици като заложници. Той няма спомен за случилото се.

- Крис Фетерс на 13 години убива любимата си леля, докато пие **Prozac**.

- Кристофър Питман на 12 години убива баба си и дядо си, докато пие **Zoloft**.

- Кип Конкъл на 15 години (на **Prozac** и **Ritalin**) застрелва родителите си, докато спят, и след това отива на училище и открива стрелба, убивайки 2-ма съученици и ранявайки 22 наскоро след като му е предписано лечение с **Prozac**.

- Люк Уудам на 16 години (**Prozac**) убива майка си и след това убива двама ученици и ранява шестима други.

- Майкъл Карнийл (**Ritalin**), на 14 години, открива стрелба по ученици по време на молитва в гимназия в Уест Падюка, Кентъки. Трина тийнейджъри са убити, други пет са ранени.

- Андрю Голдън на 11 години (**Ritalin**) и Мичъл Джонсън на 14 години (**Ritalin**) прострелват 15 души, убивайки четирима ученици и един учител, и раняват 10-ма други.

- Джаред Виктор на 15 години (**Paxil**), след като бил на лекарството **Paxil** пет дни, наръгал дядо си 61 пъти.

- Джеф Франклин (**Prozac** и **Ritalin**), Хънтсвил Алабама, убива родителите си, когато те се връщат от работа, с ковашки чук, брадвичка, касапски нож

и пила, после напада по-малките си братя и сестра.

- Алекс Ким на 13 години се обесва скоро след като удвоили дозата на предписаното му лекарство **Lexapro**.

- Гарет Крисчън на 18 години от Ванкувър пие лекарството **Paxil**, когато се самоубива през 2002 година (бащата на Гарет не може да се примири със смъртта на сина си и самият той се самоубива).

- Матю Милър бил на 13 години, когато отишъл на психиатър заради затруднения в училище. Психиатърът му дал да опита мостри на лекарството **Zoloft**.



Ако не се вземат адекватни профилактични мерки, младите психосали убийци ще стават все повече



Авиосимулатор

ните щати. Бе открито, че в случая тези стрелци или са взимали предписани им антидепресанти, или наскоро са престанали да ги взимат, което е причинило страничните ефекти на отказването от тези лекарства.

„Общото между стрелбите в американските училища и масовото убийство на борда на Джърмънуингс“ е откъсване от реалността, при което лицата често мислят, че „играят на видеоигра“ и не осъзнават, че действията им буквално раняват други хора в реалния свят.

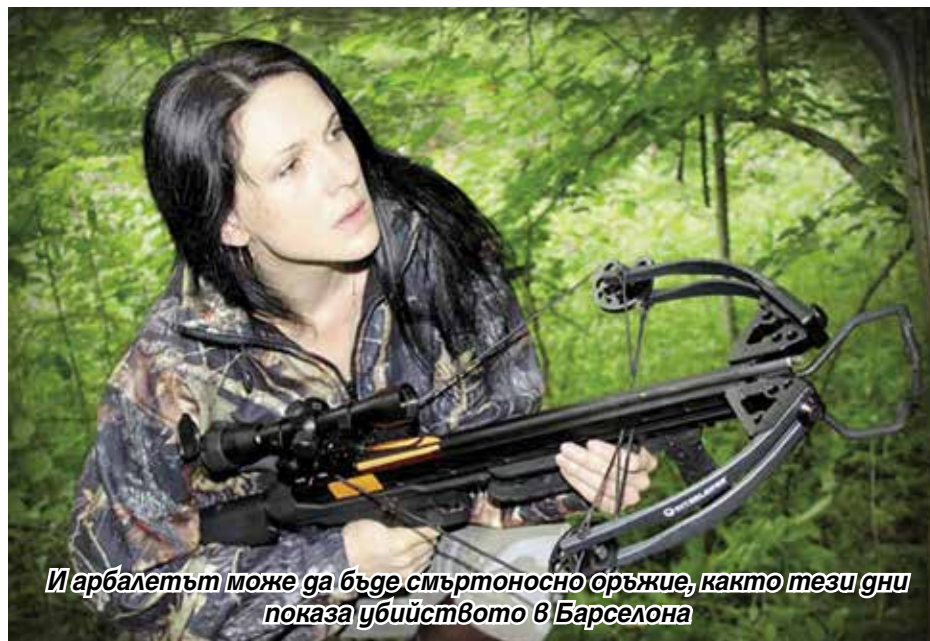
Както съобщава вестник Mirror, Великобритания, майката на съученичка от училището на Лубиц разказва как вторият пилот – който умишлено е блъснал пътническият самолет в Алпите, убивайки 150 души – е бил близък с дъщеря ѝ преди няколко години.

Тя казва: „Той явно страдеше от психически срив поради стрес или от депресия“.

В наши дни почти на всеки, който е описан като страдащ от „депресия“, му се предписват халюциногенни лекарства с рецепта, които се продават по заблуждаващ начин, който замазва и прикрива рисковете от убийство-самоубийство, свързвани с тези медикаменти. Антидепресантите буквално изменят химията на мозъка и карат хората да мислят и действат по начини, по които те нормално не биха се държали.

Не е необичайно за пилотите да блъскат самолети в земята по време на тренировъчни полети със симулатори.

Ето още нещо, което повечето хора, които не са пилоти, не осъзнават. Макар



И арбалетът може да бъде смъртоносно оръжие, както тези дни показа убийството в Барселона

Седем дни по-късно майка му го намира мъртъв, обесен на колан в килера.

- Кърт Даниш на 18 години, взимал **Prozac**, убива баща си с пушка. Сега е в затвора и пише писма, опитвайки се да предупреди света, че **SSRIs** лекарствата убиват.

- Хамад Мемон на 15 години прострелва и убива съученик от прогимназията. Бил е с диагноза разстройство с дефицит на внимание и хиперактивност и е пиел **Zoloft** и „други лекарства заради заболяванията си“.

- Стивън Казмиерчак е на 27 години, когато прострелва и убива петима и ранява 21 други, преди да се самоубие в аудиторията на Университета на Северен Илинойс. По думите на приятелката му непосредствено преди това е пиел **Prozac, Xanax** и **Ambien**.

- Финландският стрелец Пека-Ерик Аувинен на 18 години е взимал антидепресанти известно време преди да убие осем души и да рани още дванайсет в гимназия Джокела, след което се самоубива.

- Аша Куун от Кливланд на 14, застрелва и ранява четирима, преди да се самоубие. Съдебните архиви показват, че Куун е бил на **Trazodone**.

Майк АДАМС

Очаквайте следните публикации:

1. Акушерката – престъпник или жертва?
2. „Загадката на СХУ – синдром на хроничната умора“
3. „Шизофренията е нещо друго“
4. „Когато хипохондрията не е хипохондрия“ (А това е в 99% от случаите!...)
5. „Сърце и рак“
6. „Алцхаймер и ССС – сърдечно-съдова смъртност“
7. „Психиатрия – 2015“
8. „Истината за болестта и смъртта на Гого“