

Ради общего блага

www.центр-регион.рф

6

НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ

Москва 2014 г.

VI

научно – практическая конференция

компании «Центр Регион»

24 – 25 мая 2014 г.

Москва

I. Раздел «Оригинальные статьи».

Из опыта работы врача терапевта по комплексному применению продуктов компании «Центр Регион».

Радькова Л.И. врач-преподаватель высшей категории, ген. директор. ООО «Долгожитель». Владивосток.

Введение: За последние десятилетия мироощущение россиян и их отношение к своему здоровью и благополучию существенно изменились. В новой России здоровье и благополучие стали опорными понятиями не просто для каждого человека, но и для развития экономики и страны в целом. Как россияне относятся к своему здоровью и как заботятся о нем? Насколько они схожи в этом с представителями других стран? Для ответа на эти и другие вопросы компания Philips в 2011 году провела в России исследование «Индекс здоровья и благополучия». Исследование основано на национальной репрезентативной выборке из 1,000 россиян в возрасте от 18 до 64 лет. Исследование Philips Общий «Индекс здоровья и благополучия» для населения России составляет 37 пунктов, что существенно ниже среднемирового. Для сравнения, у лидеров Индекса Объединенных Арабских Эмиратов – 88 пунктов, Саудовской Аравии – 78, Индии – 72. Ниже российского Индекс только в Японии – 27, Турции и Италии – 34. Также россияне в значительной степени не удовлетворены своей работой (32 пункта) и душевным состоянием (32 пункта).

Следует отметить, что общий Индекс здоровья и благополучия российской молодежи (18-24 лет) существенно выше, чем Индекс людей старшего и предпенсионного возраста (55-64 лет). Заботясь о своём здоровье россияне активно применяют различные инновационные методы, позволяющие улучшить своё самочувствие, здоровье своей семьи, близких. Приверженцы здорового образа жизни – составляют 15% россиян, они наиболее активны в вопросах заботы о здоровье. Они предпочитают обращаться к другому врачу, и большая доля тех, кто доверяет альтернативной медицине.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, 70% россиян имеют сниженный иммунитет. А, как известно, человек

с ослабленным иммунитетом крайне чувствителен к различным инфекциям и тяжелее переносит различные заболевания. Иммунодефицит — это стойкое снижение функции иммунной системы и сопротивляемости к бактериям, грибам и вирусам. К основным причинам роста иммунозависимых заболеваний и состояний относятся: экологические загрязнения, применение вакцин и сывороток, стрессовые ситуации, курение, злоупотребление алкоголем, прием наркотиков, ВИЧ-инфекция и др.

Одним из проявлений иммунодефицита является агрессия микроорганизмов – мельчайших грибов-паразитов: плесневые, аспергиллы, кандидозы, а также ассоциированные поражения.

Актуальность темы: Работая более 5 лет с Корректорами Функционального Состояния (КФС), относительно новой продукцией компании «Центр Регион» - «MARBAX-1», «MARBAX-2», «ПРОТЕТИОН», проводя исследовательскую работу, можно говорить о готовности разного слоя населения приобретать инновационный продукт, который даёт долгосрочный результат не только по здоровью, но и по взаимоотношениям в семье, на работе и т.д.

Цели: Проанализировать и обобщить эффективность немедикаментозной терапии различных заболеваний с помощью КФС.

Задачи: Разработать методики комплексного применения продуктов компании «Центр Регион».

Материалы, методы и полученные результаты: Исследования проводились в нескольких группах заболевания:

1-я группа: Заболевания кожи.

Больные распределились следующим образом: Контактные дерматиты - 8; Псориаз -12; Нейродермит - 6; Атеромы, Ксантелоны -4 человека. В исследовании принимали участие мужчины и женщины в возрасте от 40 до 70 лет. Для исследования больных различной патологией использовался метод фазово-контрастной микроскопии. Оценивалось влияние КФС №1, №2, №5, №7, «Природный антибиотик», «Живая вода» на качественный состав крови. Наблюдения проводились по методике Шитиковой А.С. при строгом соблюдении требований преаналитического этапа.

Рис. №1. Псориаз, Хроническая почечная недостаточность. Выраженные повреждённые эритроциты - эхиноциты, гемолиз эритроцитов, в поле не активный лейкоцит.

Рис. №1.

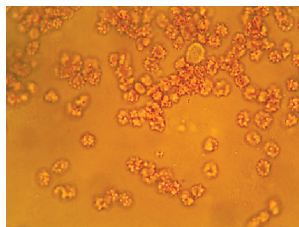


Рис. №2.



Рис. №3.

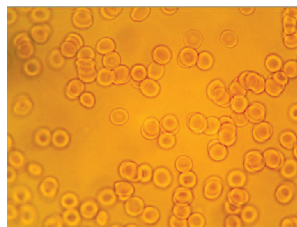


Рис. №2. Множественный мицелий плесневого гриба со спорами на фоне токсически поврежденных эритроцитов. При использовании КФС №1 и №2 отмечается (Рис. №3) выраженное антибактериальное действие, капилляропротекторное действие, выведение шлаков и токсинов, восстановление состояния мембраны эритроцитов.

Яркий результат отмечался у пациента с атеромой на шее, долгие годы человек жил с этим образованием, врачи не рекомендовали его трогать не только российские, но и в Корее, Китае.

После применения КФС №1, произошло вскрытие атеромы (Рис. №4) с выделением содержимого со зловонным запахом и последующим быстрым, буквально за 5 дней её заживлением (Рис. №5).

Рис. №4.



Рис. №5.



У этого же пациента долгие годы имелось округлое образование на верхних веках левого и правого глаза (Рис. №6). После применения КФС №1 округлое образование на левом верхнем веке полностью рас-

сосалось (Рис. №7), а на правом веке уменьшилось в несколько раз.

В течение более чем пятилетнего наблюдения за пациентами, пар-

Рис. №6.



Рис. №7.



тнёрами компании «Центр Регион», имеющими различные заболевания, отмечаются результаты, характеризующие восстановление функционального состояния организма.

2-я группа - онкологические заболевания.

Сейчас, благодаря современным методам диагностики, удается выявлять рак на ранних его стадиях. Современное лечение продлевает жизнь пациентам. Однако, в России за последние 10 лет прирост больных онкопатологией составил более 12,5%, в то время как в Приморье – более 10%. Онкологическое заболевание – это всегда трагедия. По словам врачей, в России ежегодно раковые образования выявляются у примерно 400-500 тысяч человек. Умирают от рака по России около 200 человек на 100 тысяч. В Петербурге же этот показатель достиг уже 270, если сравнивать Петербург с Москвой, то у Москвы этот показатель пока на уровне 225.

Группа наблюдаемых составила 15 человек, мужчины и женщины от 50 лет до 65 лет. Рак прямой кишки - 2 человека, Рак головного мозга - 2 человека, Рак молочной железы - 4, Рак кожи -3 человека, Рак предстательной железы - 3 человека, Рак мочевого пузыря - 1 человек. Для показательной диагностики использовался наглядный метод фазово-контрастной микроскопии. Оценивалось влияние КФС №1, №2, №5, №7, «Природный антибиотик», «Живая вода», «MARBAX-1», «MARBAX-2», «ПРОТЕТИОН» на качественный состав крови. Наблюдения проводились по методике Шитиковой А.С. при строгом соблюдении требований преаналитического этапа.

Приведу очень яркий пример (Рис. №8). Рак мочевого пузыря до применения КФС. Отмечается большое количество спорогоний плесневого гриба, плесневый грибок, гемолиз эритроцитов. Пациент отказался от химиотерапии, принимает комплекс лекарственных трав и КФС №1, №2, №5, №7, №11, «Природный антибиотик», «Живая вода», « MARBAX-1», « MARBAX-2». Вышел на работу, самочувствие удовлетворительное. На слайде мы видим восстановление состояния (Рис. №9) эритроцитов, 2 активных лейкоцита, отсут-

Рис. №8.

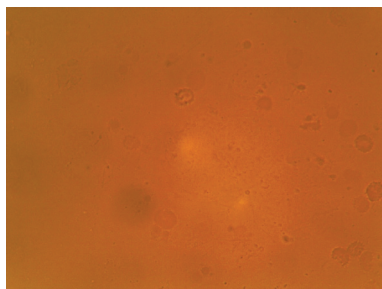
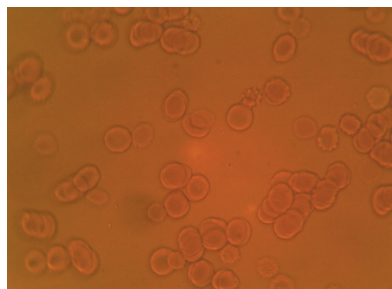


Рис. №9.



ствие патогенной флоры, отсутствие гемолиза, т.е. нет повреждения эритроцитов токсическими онкопроцессами.

С. Зенин в своих работах о воде, доказал, что структурированная вода постепенно восстанавливает функциональное состояние биологического объекта. Такие же данные мы получили при наблюдении за нашими партнёрами.

Обсуждение и выводы: Применение КФС №1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 14, 15, 16, «Здоровое поколение», и др. способствовало восстановлению хронических процессов, постепенно происходит восстановление функционального состояния внутренних органов. Что проявляется нормализацией АД, сердечного ритма, отсутствием одышки, отеков на ногах, рассасыванием камней в почках, мочевом и в желчном пузыре, нормализацией сахара и холестерина крови. Восстановление состояния кожи при псориазе, экземе, дерматитах.

Огромное количество результатов подтверждены исследовательскими работами в Медицинском Объединении ДВО РАН РФ, лаборатории клеточной биологии и патогистологии ФГБУ «Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени

Г.П. Сомова» СО РАМН, Дальневосточный Федеральный университет Школа Биомедицины, Краевом Наркологическом диспансере г. Владивосток, ООО «Долгожитель» и ООО «Гармония 09».

Рекомендации: Базовый комплект КФС - №1, №2, №5, №7- как правило. Затем подключаем по нозологиям КФС - №9, или №10 или №11, 13, 14; 15; 16. При аутоиммунных процессах - всегда «Здоровое поколение». Прием воды, ванны, души на КФС, ношение на себе КФС, Энергетическая зарядка. В комплексном применении хорошо подключать «МАРБАКС-1» и «МАРБАКС-2». «ПРОТЕТИОН» по нозологии хорошо сочетать в следующих комбинациях: №1, №2 и №3; №2 и №6; №2, №5 и №3; №2, №8 и №3; №2, №7 и №3 и с соответствующими корректорами. Очень хорошее сочетание КФС №1 и №2 с «МАРБАКС-1» или «МАРБАКС-2». Ещё хорошее сочетание КФС №1 и №2 с «МАРБАКС-1» и «ПРОТЕТИОН» №10.

Корректоры Функционального Состояния «МЕРТВАЯ» и «ЖИВАЯ» вода при бактериальных инфекциях.

Плехова Н.Г. д.б.н., зав лаборатории клеточной биологии и патогистологии ФГБУ «Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Г.П. Сомова» СО РАМН,

Радькова Л.И, врач-преподаватель высшей категории, ген. директор ООО «Долгожитель». Владивосток, Россия.

Базовый уровень сохранения водной среды в безопасном для живых систем состоянии заключается в сохранении целостности структурного элемента. Помещение простейших организмов (спиростом) в изменённую по «рисунку» водную среду приводит к прекращению их жизнедеятельности (С. Зенин). Регулируя способ воздействия на воду за счёт длительности магнитной обработки, в работе С. Зенина осуществлено управление обратимостью и необратимостью структурного преобразования водной среды. Эксперименты показали, что употребление внутрь структурированной воды повышает проницаемость биологических мембран тканевых клеток, снижает количество холестерина в крови и печени, регулирует артериальное давление, повышает обмен веществ, способствует выведению мелких

камней из почек. Структурированное состояние воды является определяющим фактором взаимодействия биоорганических соединений.

В 80-е годы прошлого столетия активированной водой заинтересовались ведущие научные институты и лечебные клиники Советского Союза. Официальная наука признала, что вода, получившая в процессе электролиза отрицательный редокс-потенциал, то есть живая вода, обладает высокими иммуностимулирующими, регенерирующими и дезинтоксикационными свойствами, что означает, что она может с успехом применяться для лечения множества заболеваний. Эти уникальные свойства католита подтвердил Фармакологический Комитет СССР (решение № 211-252/791). Свойства мертвой воды иного характера: как анолит она обладает антибактериальной активностью. Трудно определить, какой из растворов активированной воды важнее для здоровья человека, ведь и католит и анолит - это две половинки единого целого — лекарства, созданного самой природой. «Живая» вода имеет выраженные щелочные, заживляющие свойства, а «мертвая вода» - кислые, дезинфицирующие свойства. В зависимости от болезни, стадии ее развития применяют щелочную – «живую» или кислую – «мертвую» воду.

Мертвая вода, или анолит, является кислотным раствором и имеет сильные бактерицидные свойства. На вид это бесцветная жидкость с запахом кислоты, а на вкус — кислая и немного вяжущая жидкость. Ее кислотность составляет от 2,5 до 3,55 мВ. Поскольку мертвая вода обладает бактерицидными свойствами, она является прекрасным дезинфектором. Мертвая вода с успехом используется для дезинфицирования белья, посуды, бинтов и других медицинских материалов, а также помещений. Для здоровья мертвая вода — непревзойденное средство от простуды. Ее применяют при заболеваниях горла, носа, ушей. Полоскание горла - средство лечения и профилактики гриппа и ОРЗ. Мертвая вода довольно долго сохраняет свои свойства — в течение 1–2 недели при хранении в закрытых сосудах.

Мы изучали действие воды, которая подвергалась воздействию КФС «Природный антибиотик» на активность микроорганизмов: *Candida albicans*, *Salmonella enteritidis* и *Staphylococcus aureus*, после чего они высевались на агаровую среду и определялась их жиз-

неспособность по количеству колониеобразующих единиц (КОЕ, Рис. №1). Нами было установлено, что КФС «Природный антибиотик» обладал бактерицидным действием на *S. enteritidis* и *St. Aureus* (Рис. №1а, б), тогда как на *C. albicans* подобного эффекта не было обнаружено (Рис. №1в). Значение КОЕ достоверно снижалось для *S. enteritidis* и *St. aureus* по сравнению с контролем уже через 15 мин контакта. Показатели составили $5 \pm 0.05\%$ и $20 \pm 0.15\%$ соответственно. Более выраженный бактерицидный эффект КФС определялся в отношении *St. aureus*.

Живая вода, или католит, является щелочным раствором и обладает сильными качествами биостимулятора. Эта вода и на вкус слабо щелочная, но такая же бесцветная, как и анолит. Кислотность живой воды колеблется в пределах от 8,5 до 10,5 мВ. Поскольку живая вода — это природный биостимулятор, то она прекрасно восстанавливает иммунную систему организма, обеспечивает антиоксидантную защиту организма, особенно в сочетании с применением витаминов, является источником жизненной энергии. Она быстро заживляет различные раны, в том числе язвы желудка и 12 - перстной кишки, пролежни, трофические язвы, ожоги. Единственный недостаток живой воды состоит в том, что она быстро теряет свои биохимические и лечебные свойства, поскольку является активной нестабильной системой. При условии хранения в закрытом сосуде в темном месте ею можно пользоваться в течение двух суток.

Интерес представляют данные нашего исследования воздействия КФС «Живая вода» на выживание микроорганизмов. Так, выявлено его цитотоксическое действие на *C. albicans* и *S. Enteritidis* (Рис №1б, в). Показатели угнетения роста постепенно с течением времени воздействия КФС увеличивались и достигали максимального значения через 1 час. Они составили для *C. albicans* и *S. enteritidis* $22 \pm 1.7\%$ и $27 \pm 1.9\%$.

Организм человека - это энергетическая система. Долголетняя практика применения активированной воды подтвердила выводы ученых о том, что именно положительные и отрицательные заряды воды весьма способствуют поддержанию энергетического баланса клеток. Поскольку человек на 70% состоит из воды, то посредством воздействия КФС на структурное преобразование его жидких сред

можно стабилизировать его гомеостаз. Таким образом, сочетанное употребление живой и мертвой воды может положительно воздействовать на организм, уничтожая ненужные болезнетворные бактерии и оставляя «полезные» симбионты.

Рис. №1.

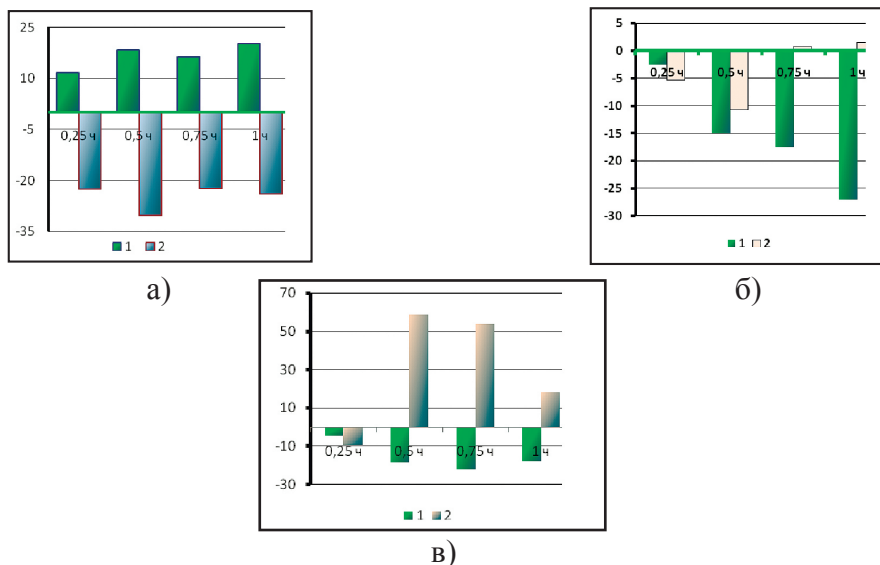


Рис. №1. Количество КОЕ бактерий (*Staphylococcus aureus* (А); *Salmonella enteritidis* (Б); *Candida albicans* (В)) после воздействия КФС «Живая вода» (1) и КФС «Природный антибиотик» (2).

В свою очередь, противоинфекционный иммунитет организма осуществляет эффективную и быструю защиту организма от многочисленных патогенных факторов, особенно это касается врожденного иммунитета. Известно, что система его клеток – фагоцитов, являясь звеном быстрого реагирования, играет важнейшую роль не только в антибактериальной, но и в противоопухолевой защите организма, а также в аллергических реакциях немедленной гиперчувствительности. В настоящее время данную систему рассматривают как совокупность иммунокомпетентных и иммунорегуляторных клеток, участвующих в межклеточных контактах и взаимодействиях, формирующих иммунный гомеостаз. От функциональной полноценности данных клеток во многом зависит генез, течение и исход многих патологических состояний. Реактивные формы кислорода,

произведенные стимулированными фагоцитами, используются этими клетками для уничтожения поглощенных микроорганизмов. При стимуляции фагоцитов на первом этапе происходит образование супероксидного анионного радикала путем передачи ему электрона от молекулярного кислорода, тогда как на втором супероксидный анион преобразовывается в следующий мощный окислительный компонент – перекись водорода.

Для нас представило интерес, изучить влияние КФС «Природный антибиотик» и «Живая вода» на активность клеток врожденного иммунитета (Рис. №2). В качестве модели использовали первичную культуру нейтрофилов и моноцитов крови в концентрации 4×10^6 кл/мл. Контролем служили клетки без воздействия КФС. У фагоцитов исследовалась активность ферментов: 5'нуклеотидазы, АТФ-азы, лактатдегидрогеназы (ЛДГ) и цитохромоксидазы (ЦХО). Результаты оценивались в виде индекса стимуляции (Т %).

Нами определено, что КФС стимулировали клетки врожденного иммунитета. Причем КФС «Живая вода» отличалась по степени воздействия на клетки от КФС «Природный антибиотик». Так, обнаружено, что активность эктоферментов мембраны клеток – 5'нуклеотидазы и АТФ-азы, которые позволяют оценить степень стимуляции клеток, значительно возрастали при воздействии КФС «Живая вода». Это указывало на способность данной КФС оказывать влияние на состояние «праймированности» (готовность поглощать бактерии) фагоцитов. Тогда как, КФС «Природный антибиотик» в большей степени оказывала влияние на активность ферментов, принимающих участие в образовании метаболитов оксида кислорода. На наш взгляд, эти данные указывают на способность последней КФС оказывать влияние на защитные функции клеток, которые реализуются с помощью ферментов лактатдегидрогеназы и цитохромоксидазы.

Таким образом, исследование бактерицидного воздействия КФС показало их избирательность в отношении различных видов микроорганизмов. Такая же избирательность воздействия КФС была обнаружена нами при изучении функциональной активности клеток врожденного иммунитета, что позволяет рекомендовать сочетанное применение КФС «Природный антибиотик» и «Живая вода» как до-

полнительные средства в комплексной терапии бактериальных заболеваний.

Рис. №2.

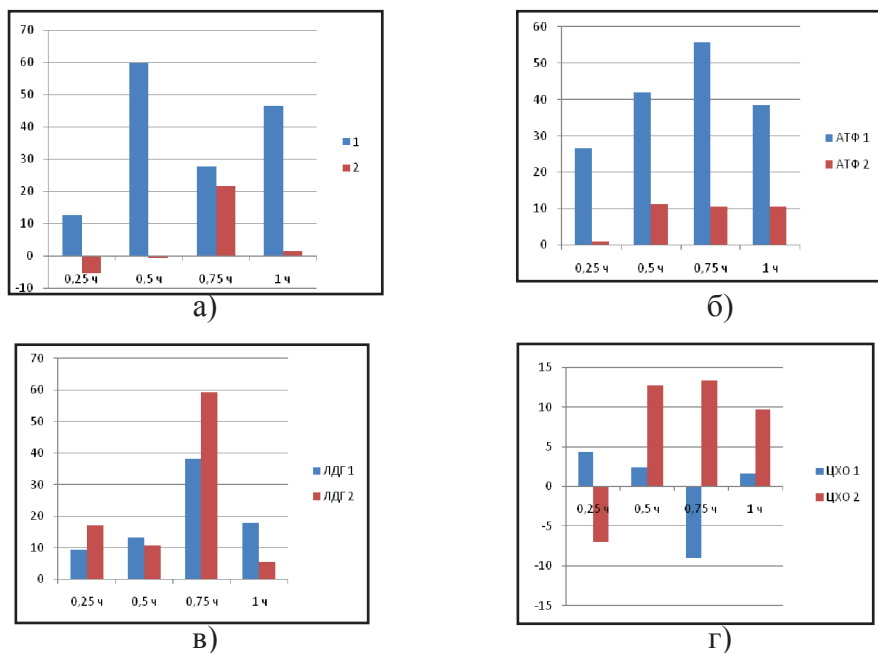


Рис. №2. Активность ферментов клеток врожденного иммунитета под влиянием КФС «Живая вода» (1) и КФС «Природный антибиотик» (2): а) аденозинмонофосфатазы, б) аденозинтрифосфатазы, в) лактатдегидрогеназы и г) цитохромоксидазы.

Причем, комплексное исследование состояния клеток врожденного иммунитета показало выраженное стимулирующее воздействие на них КФС через 2 часа контакта. При заражении клеток врожденного иммунитета, которые являются первым эшелон защиты при бактериальных инфекциях, возбудителем стафилококковых заболеваний – *St. aureus*, обнаружен усиливающий защитную реакцию фагоцитов эффект КФС. Это может стать решающим фактором, определяющим перспективность его применения в качестве иммуностимулирующего средства для повышения естественной резистентности организма к возбудителям инфекционных заболеваний.

Использование «MARBAX-1» при заболеваниях пародонта.

Новожилова С.Б., зубной врач, преподаватель «Стоматологических дисциплин» студентов 2 курса отд. «Стоматология профилактическая».

Радькова Л.И., врач – преподаватель высшей категории, ген .директор ООО «Долгожитель». Исследования проводились на базе КГОО УСПО «Владивостокский базовый медицинский колледж».

Введение: Учение о болезнях зубочелюстной системы возникло несколько сот лет назад. Современная стоматологическая наука строится на изучении механизмов взаимосвязи органов полости рта с внутренними органами и системами организма в норме и патологии.

Актуальность темы: Заключается в том, что причинами возникновения заболеваний органов полости рта являются нарушения внутренних органов пищеварения, снижение иммунитета организма, нарушенный обмен веществ, в следствие нарушений работы нервной системы, а также химические или механические воздействия, вредные привычки, недостаточность витаминов и минералов в пище, что имеется в «MARBAX-1».

Цели: Выявить влияние «MARBAX-1» на состояние слизистой оболочки полости рта при использовании его в профилактике заболеваний пародонта.

Задачи: Формировать здоровый образ жизни, показать значение роли питания в профилактике заболеваний зубочелюстной системы среди всех слоев населения.

«MARBAX-1» Сочетает пищевую и контактную формы. «MARIDAR- БИОИМПУЛЬС» концентрированный белково-минеральный комплекс, для контактного курсового применения путем ополаскивания полости рта. Применяется в соответствии с инструкцией. Содержит: многокомпонентную биомолекулярную систему из мягких тканей морских моллюсков (*Rapana Thomasiana*, *Rapana Venosa* , *Mytilus galloprovinciflis*); реликтовую воду древнего моря, включающую 72 природных микроэлементов и их активные соеди-

нения (в том числе: калий (K), натрий (Na), магний (Mg), кальций (Ca), хлор (Cl), бром (Br), йод (I), гидрокарбонат (HCO_3), кремниевую кислоту (H_2SiO_3), борную кислоту (H_3BO_3) – все в природной концентрированной форме); сероводород (H_2S) природного происхождения, натуральные растительные экстракты эвкалипта ивовлистного, перца кубеба, и высокого кавказского можжевельника. Мощное средство профилактики и лечения воспалительных процессов, общего оздоровления организма и его внутренней экологической реабилитации. Подавляет очаги воспаления и инфекций в организме. Способствует эвакуации шлаков и продуктов воспаления со слизистых оболочек ротовой полости, верхних дыхательных путей. Защищает от бактериальных, вирусных, грибковых инфекций. Стимулирует активную регенерацию внутренних повреждений. Оказывает непосредственное влияние на процессы капиллярного кровообращения, эластичные свойства сосудистых стенок, свойства крови, липидный обмен, на железы внутренней секреции: щитовидную железу, гипофиз, надпочечники, способствует снижению артериального давления, уменьшению частоты сердечных сокращений, головных болей и достижению нервной релаксации.

«MARIDAR-ТРАНСБИОГЕН» - молекулярный пищевой наноконкомплекс из живого и растительного сырья морского и наземного происхождения с высокой концентрацией сверхактивных биологических ценных веществ в легко доступной для организма форме. Мощное средство восстановления и усиления общей динамики синтеза белков, профилактики и лечения воспалительных процессов, общего оздоровления организма и его внутренней экологической реабилитации.

Заболевания зубочелюстной системы и органов полости рта многочисленны и разнообразны. Они могут быть наследственными и врожденными, но чаще имеют приобретенный характер. Собирательным термином «болезни пародонта» называют заболевания, при которых поражается комплекс околозубных тканей, обозначаемый пародонт. Для понимания развития заболеваний этой области необходимо знать, что пародонт - это совокупность около зубных тканей: десны, костной альвеолы, периодонта (морфофункциональный комплекс).

По классификации, принятой XVI пленумом Всесоюзного научного общества стоматологов (1983), выделены следующие болезни пародонта: гингивит, пародонтит, зубные отложения, пародонтоз, идиопатический прогрессирующий пародонтолиз, пародонтомы. По данным ВОЗ различные болезни пародонта поражают более 80% детского и почти всё взрослое население земного шара.

Гингивит - воспаление слизистой оболочки десны без нарушения целостности зубодесневого соединения. Ведущим местным фактором в развитии гингивита являются микроорганизмы (особенно ассоциации стрептококков *Str. sanquis*, *Str. mutans*, *Bac. melanogenicus*, *Actinomyces viscosus*) зубного налета.

Пародонтит, как правило, является следствием гингивита. При прогрессировании воспалительного процесса в десне происходят разрушение зубодесневого соединения, образование пародонтального кармана, что приводит к распространению воспаления на костную ткань альвеолы.

Для пародонтита характерны следующие диагностические признаки:

- Заболевание выявляется преимущественно в возрасте старше 20-30 лет;
- Наличие в анамнезе кровоточивости десны в течение нескольких лет.

Клиническая картина пародонтита весьма разнообразна и зависит от тяжести, остроты течения и длительности заболевания. Всё многообразие клинических проявлений обусловлено в значительной мере глубиной пародонтального кармана и степенью деструкции костной ткани альвеолярного отростка. Заболевание может протекать без явных признаков воспаления; могут появляться необычные ощущения в деснах в виде зуда, покалывания, жжения, чувства «ползания мурашек» (парестезии). Пациенты предъявляют жалобы на кровоточивость десны при чистке зубов, иногда при откусывании твердой пищи. При осмотре межзубные десневые сосочки, маргинальная десна могут быть цианотичны, гиперемированы, отечны, пародонтальные карманы с серозным, серозно-гнойным экссудатом

или без экссудата. Пародонтальные карманы являются очагами хронической инфекции, которые создают предрасположенность к ревматоидным, сердечно-сосудистым заболеваниям и др. Всегда имеется большее или меньшее количество назубных отложений, гигиена рта неудовлетворительная.

Заболевания пародонта, особенно в выраженной стадии, оказывают неблагоприятное влияние на весь организм, вызывая изменения его реактивности, вследствие сенсibilизации микроорганизмами и их токсинами. Существует прямая связь и взаимозависимость между состоянием пародонта и организмом в целом, что объясняет важное общемедицинское значение заболеваний пародонта.

Необходимым условием успешного лечения пациентов с патологией пародонта является его комплексность, т. е. лечение должно включать средства и методы, направленные на устранение симптомов заболевания, нормализацию состояния тканей пародонта и воздействие на организм пациента в целом, т.е. правильное сочетание местного и общего лечения;

К восстановительному лечению следует отнести некоторые общегигиенические рекомендации:

- режим питания - сбалансированное, рациональное питание с учетом включения белков, витаминов, макро- и микроэлементов, ограничения углеводов, жиров;
- поддержание гигиены полости рта в хорошем состоянии;
- здоровый образ жизни (закаливание организма, устранение вредных привычек), устранение экологически неблагоприятных факторов.

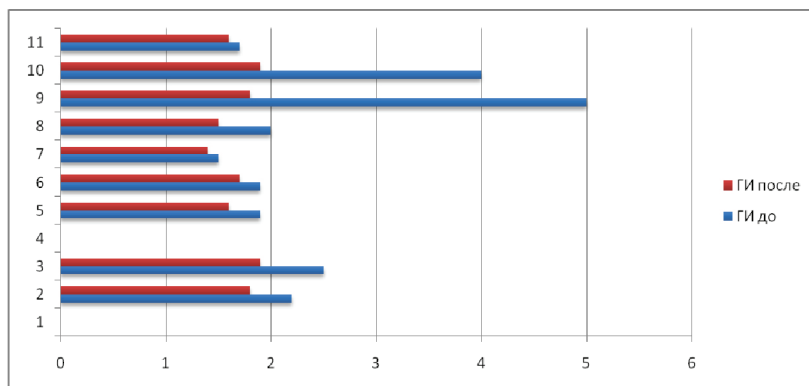
В исследовании приняли участие 10 человек в возрасте от 19 до 64 лет, имеющие заболевания пародонта (гингивит и пародонтит) и имеющие сопутствующие заболевания (сахарный диабет, гипертоническую болезнь, язвенную болезнь желудка, эрозивную гастропатию, заболевания желчевыводящих путей, заболевания поджелудочной железы, заболевания суставов). Перед исследованием всем участникам были проведены основные и дополнительные методы обследования; мазок на микрофлору полости рта; клинический анализ

крови; гигиенический индекс по Федорову-Володкиной; стойкость капилляров с помощью аппарата Кулаженко. После обследования всем участникам была проведена профессиональная гигиена полости рта. Все участники в течении месяца применяли « MARBAX-1» согласно инструкции по применению. По субъективному восприятию все участники, отметили, что кровоточивость десен во время чистки зубов прекратилась на 3-5 день от начала пользования продуктом « MARBAX-1» , исчез запах из полости рта, очистился язык от налета, появилось ощущение свежести и комфортности в полости рта. Так же по окончании исследования были проведены те же методы обследования и были получены следующие результаты:

Состояние микрофлоры полости рта изменилис. ДО в 30% случаях выявлено *Staphylococcus aureus* (патогенно), 10% *Streptococcus pyogenes*(обильный рост) 20%, *Klebsiella pneumonia* обильный рост (патогенно), 10% *Pseudomonas aeruginosa* (обильный рост), 10% *S.viridans*(масс.рост), 10% *H.influenrae* (масс.рост) хронический тонзиллит., 10%. Обнаружен рост дрожжевых грибов.

После применения « MARBAX-1» в течение месяца роста дрожжевых грибов не обнаружили, *Staphylococcus aureus* умеренный рост, *Klebsiella* (пасс. рост).

Рис. №1.



Значительно улучшились показатели по состоянию гигиенического индекса и стойкости капилляров (Табл. №1) , гигиенический индекс (Рис. №1), по стойкости капилляров (Рис. №2). Слизистая оболочка полости рта у 90% приобрела бледно-розовую окраску, па-

родонтальные карманы без экссудата. (Рис. №3)Так же изменились показатели картины крови в лучшую сторону (Табл. №3). (Рис. №4.)

Таблица №1. Стойкость капилляров. Гигиенический индекс.

№ п/п	ГИ до	Стойкость Капилляров до	ГИ после	Стойкость Капилляров после
1	2,2	70(сек)	1,8	60(сек)
2.	2,5	60(сек)	1,9	50(сек)
3	2.0	30(сек)	1.5	40(сек)
4	1,9	25(сек)	1,6	40(сек)
5	1,9	10(сек)	1,7	30(сек)
6	1,5	35(сек)	1,4	40(сек)
7	2,0	25(сек)	1,5	45(сек)
8	5,0	17(сек)	1,8	59(сек)
9	4,0	15(сек)	1,9	60(сек)
10	1,7	20(сек)	1,6	55(сек)

Рис. №2.

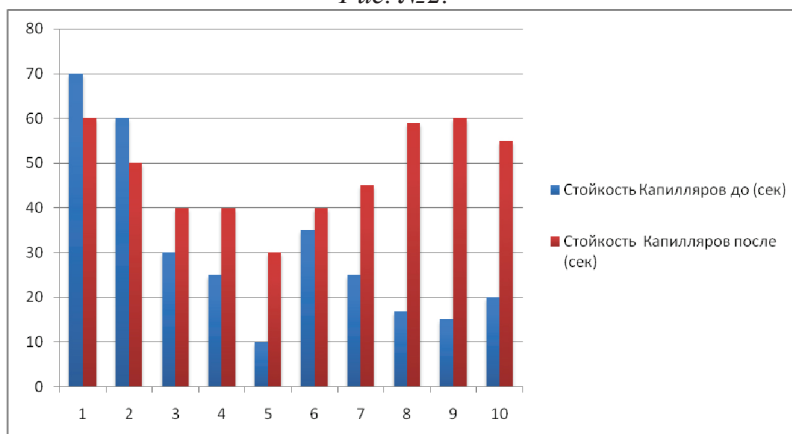


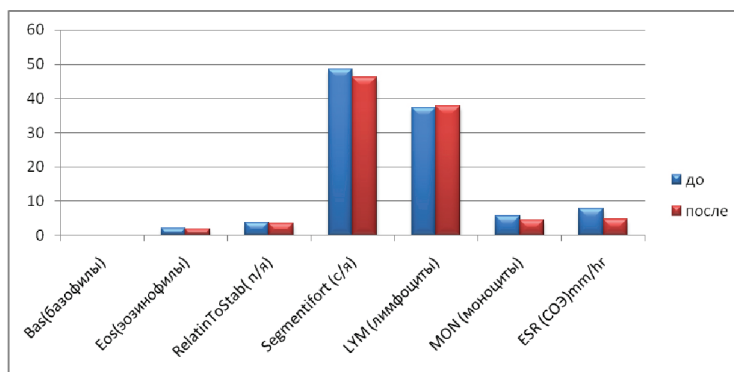
Рис. №3.



Таблица №3. Состояние показателей формулы крови до и после применения «MARBAX-1» (Средний показатель (10человек)).

Показатель	до	Норма	после
Bas(базофилы)	0	0-1	0
Eos(эозинофилы)	2.1	0-5	1,9
RelatinToStab(п/я)	3,8	1-6	3,6
Segmentifort (с/я)	48,5	43-76	46,1
LYM (лимфоциты)	37,4	18-40	37,8
MON (моноциты)	5,7	2-10	4,6
ESR (COЭ)mm/hr	7,8	2-20	4,8

Рис. №4.



У пациента №4 до исследования была выявлена язва желудка (Рис. №5) при комплексном лечении, включая «MARBAX-1», через 10 дней было проведено ЭГДС и язвы желудка на момент осмотра не выявлено. (Рис. №6).

Рис. №5.

Поликлиника КГБУЗ ГВВ
эндоскопический кабинет
ФИО пациента: М. Н.С. 1982г.
№ амб. карты: 37404
Предварительный диагноз: Хр.гастрит
врач направивший: Войтенко Е.А.
ЭГДС № 76 23.01.14г.
Эндоскоп XQ — 40.
Пищевод свободно проходим, слизистая его розовая.
Кардия смыкается полностью.
Желудок натощак содержит секрет, слизь.
Складки слизистой извитые, расправляются воздухом.
Перистальтика прослеживается.
Слизистая желудка сочная, блестящая, нежно красная. В антральном отделе множество острых эрозий до 3 мм, некоторые с фибрином.
У привратника по малой кривизне язва до 5 мм, с приподнятыми краями, дно покрыто фибрином. Привратник проходим.
Слизистая ДПК розовая. Подкова ДПК гладкая.
Хромогастроскопия с конго-краской: кислотность - повышена
Уреазный тест (Нр) - положительный (++++)
Вывод: Язва желудка, вторичная воспаленная. Эрозивная гастропатия.
Врач Червякова Л.В.

Рис. №6.

№ 2.

Поликлиника КГБУЗ ГВВ
эндоскопический кабинет
ФИО пациента: М. Н.С. 1982г.
№ амб. карты: 37404
Предварительный диагноз: Яб ж-ка
врач направивший: Войтенко Е.А.
ЭГДС № 235 06.03.14г.
Эндоскоп XQ — 40.
Пищевод свободно проходим, слизистая его розовая.
Кардия смыкается полностью.
Желудок натощак содержит секрет, слизь.
Складки слизистой извитые, расправляются воздухом.
Перистальтика прослеживается.
Слизистая желудка сочная, блестящая, нежно красная.
Язвы в желудке на момент осмотра не выявлено. Привратник проходим. Слизистая ДПК нежно красная.
Хромогастроскопия с конго-краской: кислотность - повышена
Уреазный тест (Нр) - положительный (++++)
Вывод: Поверхностная гастродуоденопатия.
Врач Червякова Л.В.

У пациента № 3 в анамнезе сахарный диабет 1 типа с 2011г.. После приема «MARBAX-1» отмечал понижения показателя сахара с 13-17 до нормы 5-6 и по исследованию на мультимедийной компьютерной программы «Познай себя», отмечено улучшение состояний органов. (Рис. №7, Рис. №8). Пациентка с гипертонической болезнью отметила хорошее самочувствие, повышения артериального давления не отмечала, отсутствуют отеки на ногах, не беспокоит одышка. Пациентка с заболеванием желчевыводящих путей отметила нормализацию со стороны кишечника, прошла тяжесть в правом подреберье. Все пациенты отметили улучшение общего состояния организма, повысилась работоспособность, восстановился сон.

ВЫВОДЫ: Таким образом, «MARBAX-1» вызывает комплексный оздоравливающий эффект, способствует восстановлению функционального состояния организма до нормы, при этом расширяет биологическую роль пищи, делая её источником регуляторных, защитных, восстановительных и лечебных факторов. Всем пациентам было рекомендовано прием «MARBAX-1» курсами с подключением «MARBAX-2» весной и осенью.

Рис. №7.

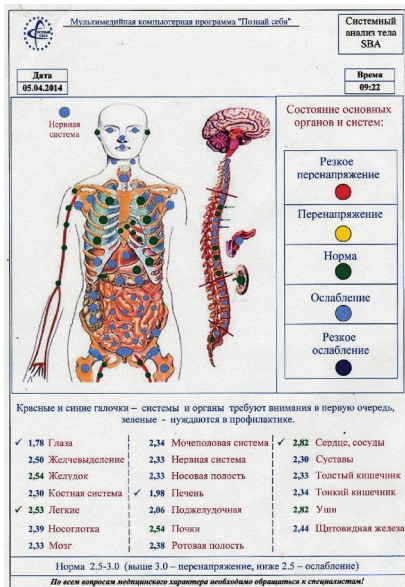


Рис. №8.



Литература:

1. Макеева С.Т. Сохов М.Я. и др. Болезни зубов и полости рта. МГЭОТАР 2012г.
2. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. 2010 г.
3. Павлов Н.Б., Сабгайда Т.П. Влияние сопутствующей инфекции на состояние полости рта. МУЗ городская стоматологическая поликлиника, г. Нижневартовск ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, Москва.
4. Лебеденко И.Ю. Учебное пособие: Клинические методы диагностики функциональных нарушений зубочелюстной системы. 2008.
5. Дмитриев А. Лечение и профилактика болезней зубов и десен. 2008.
6. Луцкая И.К. Профилактическая стоматология. 2009.

Оценка влияния пептидного комплекса «ПРОТЕТИОН» 7 на уровень гормонов крови у мужчин (предварительные данные).

Л.И. Радькова ООО «Центр Регион», Дальневосточное представительство (Владивосток),.

В.Н. Багрянцев, доцент, к.м.н. Дальневосточный федеральный Университет (Владивосток, о. Русский, Аякс, 10, корпус М25.,

Ю.П. Недобылская, доцент, к.м.н., Дальневосточный федеральный Университет (Владивосток, о. Русский, Аякс, 10, корпус М25.,

С.В. Шитер, к.м.н. Медицинская лаборатория ООО «Эксперт» (Владивосток, ул. Луговая, 65).

Представленный на российский рынок здоровья новый продукт под оригинальным названием «ПРОТЕТИОН» 7 направлен на регулирование работы мужской репродуктивной системы и представляет собой пептидный и поливитаминный комплекс. Данный продукт эксклюзивно разработан и произведён компанией ООО «Ареал» для ООО «Центр Регион».

По заявлению разработчиков, препарат помогает сохранять полноценную репродуктивную функцию мужчин, нормализует работу предстательной железы, способствует восстановлению процессов оплодотворения, профилактике и лечению мужского бесплодия, способствует повышению синтеза тестостерона и восстановлению потенции, поддерживает нормальную работу мочеполовой системы, гармонизирует нервную и эндокринную системы. Также, данный пептидный комплекс обладает цитокинной активностью, обладает противовоспалительным действием и мощным антиоксидантным свойством.

Наши исследования были направлены на выявление возможного влияния пептидного комплекса «ПРОТЕТИОН» 7 (далее ПКП 7) на уровень ряда гормонов у мужчин – тестостерон и два гормона гипоталамуса – лютеинизирующий (ЛГ) и фолликулостимулирующий (ФСГ) гормоны, которые необходимы для нормальной работы репродуктивной системы у мужчин.

Тестостерон - это основной мужской половой гормон, андроген. Секретируется клетками Лейдига семенников у мужчин, а также в небольших количествах (около 5%) корой надпочечников. В мужском организме лютеинизирующий гормон (ЛГ) – гонадотропный гормон передней доли гипофиза, стимулирует интерстициальные клетки Лейдига, вырабатывающие тестостерон. Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) регулирует сперматогенез у мужчин, влияет на развитие семенных канальцев, увеличивает концентрацию тестостерона, стимулирует образование и созревание спермы в яичках и способствует продукции андроген-связывающего белка. При снижении ФСГ у мужчин отмечается импотенция, отсутствие сперматозоидов в сперме, атрофия яичек, сниженное половое влечение и другие нарушения [1].

Материалы и методы исследования.

Для исследования возможного влияния препарата была выбрана группа мужчин из 22 человек. Все испытуемые были разбиты на контрольные и испытуемые группы по трем возрастным категориям. Контрольные и испытуемые группы составляли по 5 и 4 человека соответственно – в возрастной категории до 39 лет, по 3 человека - в группе 40-55 лет и по 4 и 3 человека соответственно – в возрастной группе 55-99 лет.

Забор крови на исследование гормонального фона производился до начала приема ПКП7 (базовый фон) и по его окончанию, что практически составило 8 недель. Оценивали уровни следующих гормонов: тестостерон, лютеинизирующий и фолликулостимулирующий гормоны.

Забор крови и исследования проводили в соответствии с принятыми рекомендациями по исследованию крови на гормоны .

За норму были приняты следующие значения. Нормальное значение лютеинизирующего гормона (ЛГ) в крови у мужчин составляет от 1.50 до 9.00 мМЕ/мл, а фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) от 0.80 до 13.00 мМЕ/мл. Нормы тестостерона зависели от возраста. Так, в группе до 39 лет, нормальным значением считалось концентрация гормона от 9.00 до 38.00 нмоль/л, в группе 40-55 лет -

12.10 - 38.30 нмоль/л, а в группе 56-99 лет - 5.90 - 18.10 нмоль/л [3].

Все исследования проводили в медицинской лаборатории ООО «Эксперт» г. Владивостока. Для лабораторной диагностики репродуктивной функции человека были использованы тест-системы компании Алкор-Био: СтероидИФА-прогестерон, СтероидИФА-тестостерон, ГонадотропинИФА-ЛГ, ГонадотропинИФА-ФСГ. Все исследования проводили на анализаторе Alisei Q.S.

Результаты исследования.

В результате исследований было установлено, что в контрольной группе (возраст до 39 лет), колебания уровня тестостерон в начале и в конце исследования были незначительны. Обращает на себя внимание, что у всех исследуемых контрольной группы была выявлена нижняя граница нормы тестостерона – $10,01 \pm 1,31$ нМ.

Таблица №1. Концентрация тестостерона в крови у мужчин до и после приема ПКП 7 (в нМ).

Группа исследования	Возрастная группа		
	до 39 лет	40-55 лет	56-99 лет
Контрольная группа	10,01±1,31	18,99±1,11	9,98±1,44
До приема препарата	19,05±2,90	19,13±1,93	9,70±1,20
После приема препарата	13,95±1,84	22,76±1,77	12,05±2,11

В испытуемой возрастной группе до 39 лет после приёма ПКП 7 наблюдалось некоторое снижение тестостерона с 19,05 до 13,95 нМ. В возрастных группах 40-55 лет и 56 лет и старше наоборот, прослеживалась чёткая тенденция к увеличению концентрации тестостерона с 19,13 до 22,76 нМ и 9,70 до 12,05 нМ соответственно (табл. №1).

Исследование лютеинизирующего гормона (ЛГ) в крови у мужчин выявило следующее: в возрастной группе до 39 лет, как и при исследовании тестостерона, наблюдалось снижение данного гормона с 3,26 до 2,72 мМЕ/мл. В возрастной группе 40-55 лет ЛГ увеличился с 4,83 до 5,23 мМЕ/мл. В возрастной группе старше 56 лет с 1,95 до 2,47 мМЕ/мл (табл. № 2).

Таблица №2. Концентрация лютеинизирующего гормона (ЛГ) в крови у мужчин до и после приема ПКП 7 (в мМЕ/мл).

Группа исследования	Возрастная группа		
	до 39 лет	40-55 лет	56-99 лет
Контрольная группа	3,01±0,32	4,81±0,51	1,89±0,12
До приема препарата	3,26±0,51	4,83±0,42	1,95±0,15
После приема препарата	2,72±1,03	5,23±0,46	2,47±0,21

Анализ изменений ФСГ в крови у испытуемой группы мужчин показал плавное его повышение во всех возрастных группах.

Наиболее выраженные изменения оказались в старших возрастных группах. Так, в группе 40-55 лет, концентрация гормона поднялась на 0,89 мМЕ/мл, а в группе старше 56 лет – на 1,35 мМЕ/мл, что соответствует уже вышеописанной тенденции для этих групп при оценки уровней других гормонов крови (табл. №3).

Таблица №3. Концентрация фолликулостимулирующего гормона в крови у мужчин до и после приема ПКП 7 (в мМЕ/мл).

Группа исследования	Возрастная группа		
	до 39 лет	40-55 лет	56-99 лет
Контрольная группа	5,01±0,22	5,91±0,52	4,98±0,17
До приема препарата	5,36±0,91	6,50±0,33	4,55±0,15
После приема препарата	5,66±0,41	7,39±0,19	5,90±0,10

Закключение.

Таким образом, проведенные исследования выявили закономерность повышения всех исследуемых параметров в возрастных группах 40-55 лет и 56-99 лет.

Однако, обращает на себя внимание, что в испытуемой группе до 39 лет наблюдается снижение уровня тестостерона. Причина подобного снижения уровня гормонов пока не установлена. Но, предположительно, это может быть связано с более активным использованием данной возрастной группой технических средств, работающих в диапазоне электромагнитных частот, влияющее на выработку гор-

монов [2]. Для подтверждения данной гипотезы исследования будут продолжены.

В заключении необходимо отметить, что можно рекомендовать прием ПКП 7 более длительные сроки – от 2-х до 6 месяцев, чтобы получить постоянный эффект активации выработки мужского полового гормона, и соответственно, повышения здоровья и активности у мужчин.

Литература:

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология. Изд. ГЭОТАР-Медиа – 2012, - с.432

2. Любченко П.Н., Абылаев Ж.И., Орджоникидзе Э.К. Воздействие опасных и вредных экологических факторов на эндокринную систему/

В кн. Воздействие на организм человека опасных и вредных экологических факторов. – М., Изд.: ПАИМС.- 1997, Т.1. – С.193-215

Клинические исследования эффективности применения КФС в репродуктивной гинекологии.

Даниелян Т. Ю. Врач-гинеколог высшей категории, доктор медицинских наук, главный врач ООО «Медицинская студия». Пермь.

Даниелян Н. А. Врач-дерматовенеролог ООО «Медицинская студия». Пермь.

Согласно определению ВОЗ (1993 год) здоровье человека - это социально-психическое и физическое благополучие. Одной из наиболее важных проблем на современном этапе является здоровье женщин фертильного возраста, что напрямую влияет на демографические показатели и отмечается недостаточным естественным воспроизводством населения. Изучение состояния репродуктивной системы женщин и совершенствование новых методов лечения является одной из самых актуальных и сложных проблем репродуктивной гинекологии.

Целью исследования явилось определить эффективность применения корректоров функционального состояния (КФС) в комплекс-

ной терапии заболеваний органов репродукции у женщин фертильного возраста.

Среди заболеваний, нарушающих репродуктивную функцию, ведущее место занимают хронические воспалительные заболевания (60-80%), нарушения менструальной функции (10-15%), доброкачественные заболевания – миома матки, аденомиоз (5-10%) и прочие. Высокий рост этих заболеваний обусловлен изменением условий существования женщины. Наиболее значительным при этом является повышение роли женщины в социально-экономической жизни современного общества, что в свою очередь способствует росту риска возникновения стрессовых перегрузок, как на работе, так и в быту, что отрицательно влияет на состояние психического и соматического здоровья женщины. Имеет значение также миграция населения, урбанизация, изменение полового поведения молодежи и т.д.

Материалы и методы исследования. Нами накоплен достаточный клинический опыт по применению КФС в терапии акушерско-гинекологической патологии. Обследовано 120 женщин фертильного возраста от 21 до 42 лет (30,5 $\pm$ 0,3 года).

Первая группа исследования - 60 женщин с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов (сальпингоофориты, эндометриты, бактериальные вагинозы).

Вторая группа исследования - 20 женщин с нарушением менструальной функции (опсоменорея и вторичная аменорея, возникающих на фоне недостаточности лютеиновой фазы).

Третья группа исследования - 40 женщин с патологическим предменструальным синдромом (ПМС).

В динамике лечения всем обследованным женщинам проводили микробиологическое исследование, ультразвуковую диагностику органов малого таза, определяли показатели клеточного и гуморального иммунитета.

Пациенток первой группы (60 чел.) разделили на две группы с учетом проведенных методов терапии: основную группу (40 чел.) и группу сравнения (20 чел.). В основной группе пациенток лечили медикаментозными препаратами в сочетании с базовыми КФС –ан-

типаразитарный №1, детоксикационный №2, корректор женской эндокринной системы №3, реабилитационный №5, серия КФС «женский оберег», «здоровое поколение», серия КФС «космоэнергетика» - здоровый образ жизни №11, золотая пирамида №14, чистое пространство №16 в виде приема структурированной воды внутрь и постоянного использования.

Больные группы сравнения (20 чел.) получали только медикаментозную терапию.

До лечения у пациенток данной группы наблюдались воспалительная реакция и болевой синдром (у 82% больных основной и у 85% - группы сравнения), нарушение клеточного звена иммунной системы (у 80,5% основной и 82,2% - группы сравнения) и гуморального звена (78, 5%-основной и 80,3% - группы сравнения), ановуляция (75% - основной и 75%-группы сравнения).

Известно, что в этиопатогенезе заболеваний гениталий важная роль принадлежит микроорганизмам. У всех обследуемых был воспалительный тип мазка (4 ст. чистоты), при этом ПЦР выявила микоплазмоз (22,2%), уреaplазмоз (36,5%), хламидиоз (50,7%), гарднереллез (46%), кандидоз (30,1%). Смешанный характер инфекции был констатирован у 33 пациенток (52,3%), ИППП- не выявлены у 4 пациенток (6, 8%).

Известно, что во влагалище здоровой женщины присутствует большое количество бактерий, причем практически все из них, за исключением лактобифидобактерий, могут принимать участие в возникновении воспаления. Однако, ведущую роль играют представители коккобациллярной флоры, которые при определенных условиях могут стать вирулентными. При микробиологическом исследовании отделяемого полового тракта наших пациенток были обнаружены представители следующих родов микроорганизмов: стафилококки (75,8%), стрептококки (19%) и коринобактерии (5,1%). Грамм-отрицательные микроорганизмы были представлены энтеробактериями (76,5%) и нейссериями (23,5%).

После проведенного лечения наблюдалось устранение воспалительной реакции и болевого синдрома у 88,9% больных основной группы (с использованием КФС) и у 35% - в группе сравнения, лечившихся только лекарственными препаратами, нормализация кле-

точного звена иммунной системы (82,5% - в основной и 34,3% - в группе сравнения), гуморального звена (88,1% - в основной и 31,8% - в группе сравнения), появление овуляторных циклов (81,2% в основной и 15,9% - в группе сравнения).

Оценку микробиологической эффективности проводили параллельно объективному клиническому исследованию на 14-е сутки после окончания лечения. Критерием служила нормализация показателей, характерных для физиологического состояния микроценоза влагалища. Рост условно-патогенной флоры не выявлен у 77% пациенток основной и у 45% – группы сравнения.

Обращает внимание, что клинико-лабораторные показатели эффективности лечения были несколько ниже у больных группы сравнения.

Всем пациенткам второй группы исследования с нарушением менструальной функции (20 чел.) было проведено общеклиническое обследование с использованием УЗИ мониторинга за состоянием эндометрия и фолликулогенеза на 7-10й и 20- 22й дни цикла.

Нарушение фолликулогенеза в яичниках и отсутствие доминантного фолликула в перiovуляторный период (опсоменорея и вторичная аменорея) зарегистрировано у 20 пациенток, уменьшение размеров желтого тела и его гиповаскуляризация - у 18. При недостаточности желтого тела отсутствует полноценная секреторная трансформация эндометрия, что нарушает процесс nidации плодного яйца в эндометрий и является причиной бесплодия и невынашивания беременности.

В основной группе больных, получавших лечение в сочетании с КФС, наблюдалась положительная динамика у 10 из 12 пациентов (83%). Появились развивающиеся фолликулы диаметром 16-18 мм на 12й день цикла, наличие доминантного фолликула диаметром 19-21 мм в середине цикла и полноценного желтого тела на 22-24й день цикла на фоне полноценной секреторной трансформации эндометрия.

Фолликулогенез у пациенток в группе сравнения: диаметр фолликула на 12й день цикла - 12 мм и диаметр доминантного фолликула в перiovуляторный период - 18-19 мм отмечался у 3 из 8 пациентов (37%).

В третьей группе исследования (40 чел.) наблюдались женщины с предменструальным синдромом. ПМС – это состояние, возникающее в результате комплекса психо-эмоциональных, обменно-эндокринных и вегето-сосудистых нарушений. Симптомы ПМС проявляются за 2-7 дней до начала менструаций. По данным статистики, ПМС в той или иной форме отмечается у 70-90% женщин, из них около 35% обращаются за медицинской помощью в связи с тяжестью симптоматики (раздражительность, плаксивость, депрессия, обидчивость, агрессивность, головные боли по типу мигрени, отечность, вздутие живота, зуд кожи, повышение артериального давления).

Пациентки с ПМС были разделены на две группы в связи с разными курсами проведенного лечения.

В основной группе пациенток (20 чел.) использовались только КФС: все базовые №1-№8, серия «Места силы» - «женский оберег», «успех»; космоэнергетическая серия: №9, №11, № 14, № 15. В группе сравнения (20 чел.) назначалась медикаментозная терапия (без КФС).

Курс лечения КФС и медикаментозными препаратами составил не менее 3 месяцев в непрерывном режиме. Основными требованиями к проведенным методам лечения явились устранение наиболее беспокоящих симптомов: отек, масталгии, головные боли, эмоциональный дискомфорт.

На фоне медикаментозной терапии у 48% пациенток группы сравнения улучшение отмечалось не ранее, чем через 6 недель. Следует отметить, что у 80% пациенток основной группы улучшение (т.е. исчезновение симптомов ПМС) наступило уже через 3 недели от начала использования КФС.

В результате проведенного клинико-лабораторного и инструментального исследования в трех группах гинекологических больных: с хроническими воспалительными заболеваниями половых органов, с нарушением менструальной функции и симптомами ПМС показана высокая эффективность применения КФС.

Введение КФС в комплексное лечение гинекологической патологии является высокоэффективным дополнением и позволяет избежать различных осложнений от лекарственной полипрагмазии, что

весьма актуально в 21 веке. Это позволяет рекомендовать КФС к широкому их применению в практической работе по восстановлению репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста.

Результаты комплексного применения препарата «ПРОТЕТИОН» в группе пользователей Одесского отделения «ЦЕНТР РЕГИОН».

Горянова Н. А., кандидат мед. наук, г. Одесса. Украина.

В последние годы актуальность применения БАД для коррекции физиологического состояния организма не только не утратилась, но и значительно возросла. Это связано с тем, что классическая медицина не всегда достигает желаемого результата, но при этом часто токсична, вызывает аллергические реакции и другие побочные осложнения. В связи с этим весьма интересен БАД нового поколения «ПРОТЕТИОН», предлагаемый компанией «Центр Регион». Не вызывая никаких побочных реакций и являясь абсолютно безвредным, многокомпонентный, тщательно подобранный состав «ПРОТЕТИОН» обладает отрицательным окислительно-восстановительным потенциалом и мощным антиоксидантным действием. Благодаря содержанию пептидов и определенному составу растительных экстрактов, является органо- и тканеспецифическим, что позволяет избирательно использовать его в коррекции нарушений различных органов и систем.

Цель исследования – изучить влияние продукции серии «ПРОТЕТИОН», в том числе в сочетании с КФС и другими БАД, на здоровье человека.

Добровольцы. В соответствии с поставленной целью была создана группа наблюдения, состоящая из 30 человек, мужчин и женщин, в возрасте от 30 до 75 лет, которым рекомендовали применение препарата. 12 из них в возрасте от 30 лет до 61 года не имели выраженных проблем со здоровьем, считали себя практически здоровыми и принимали «ПРОТЕТИОН» (преимущественно №№ 3, 4, 8) с исключительно профилактической целью. 18 человек в возрасте 55 — 75 лет страдали различными формами патологии и использовали

соответствующий «ПРОТЕТИОН» для коррекции имеющихся нарушений, чаще в комбинации с лекарственными препаратами, КФС и другими БАДами (Табл. №1).

Таблица №1. Сводные данные по добровольцам.

Патология	Пациенты: пол-возраст	Основной «ПРОТЕТИОН»	Дополнительные препараты	Результат
Сердечно-сосудистая система: ИБС, аритмии	Ж — 61	№1	КФС* амарантовое масло, бисопрол, кардиомагнил	Улучшение
	Ж — 65	№1	«ПРОТЕТИОН» №№ 8, 4, КФС* амарантовое масло	Улучшение
	Ж — 67	№1	КФС №№ 1, 2, 5; кардиомагнил, лизиноприл	Без изменений
Пищеварительная система: гепатиты	Ж — 55	№3	КФС 1,2,5	Без изменений
	М — 57	№3	«Кошачий коготь», тибетский молочный гриб	Улучшение
	Ж — 74	№3	«ПРОТЕТИОН» №8, КФС*	Улучшение
	Ж — 60	№3	КФС* амарантовое масло	Улучшение
	Ж - 75	№3	Гептор (Россия)	Улучшение

Дискинезия желчных путей	Ж — 60	№5	КФС 1,2,3; амарантовое масло	Улучшение
Панкреатит, холецисто-дуоденит	Ж — 67	№5	КФС 1,2,5	Без изменений
Гормональная система: диабет II типа	Ж — 55	№8	«ПРОТЕТИОН» №5, КФС*, олтар 2, спафор 1000.	Улучшение
Дыхательная система: хр. ларинго-фарингит	Ж — 65	№4	«ПРОТЕТИОН» №8, КФС* амарантовое масло	Улучшение
Опорно-двигательный аппарат: дегенеративный остеоартроз Остеохондроз, остеопороз	Ж — 60	№6	КФС* амарантовое масло, аркоксиа	Улучшение
	Ж — 74	№8	КФС 1,2; лецитин, селен, витамины	Улучшение
	Ж — 75	№8	-	Без изменений
Мужская мочеполовая система: гиперплазия ПЖ, простатит	М — 79	№7	КФС 1,2,5	Без изменений
	М — 75	№7	КФС 1,4	Улучшение
	М — 58	№7	-	Улучшение

КФС* практически все.

Прием препарата производился в течение 50 дней в соответствии с инструкцией. Результат учитывался, исходя из субъективных ощущений пациентов, а также по данным адаптометрии и ангиосканирования, которые проводились до и после курса применения. В некоторых случаях использовали лабораторные показатели. Стати-

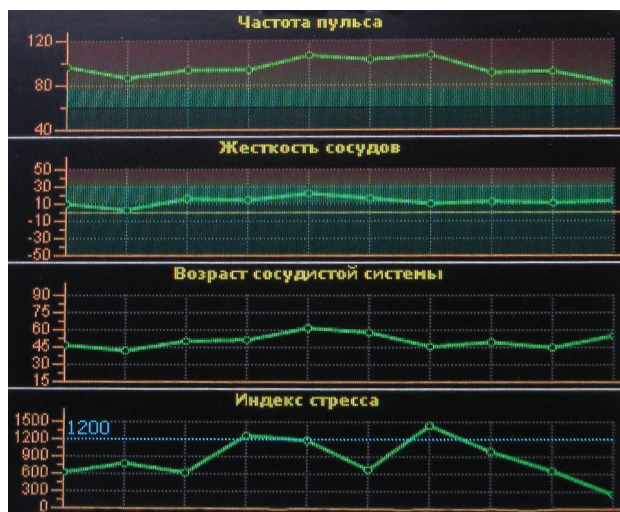
стическая обработка не проводилась в связи с разнородностью наблюдаемой группы по возрасту, полу, форме патологии. Таким образом, анализ наблюдений носит качественный характер.

Результаты.

У пациентов с проблемами сердечно-сосудистой системы восстанавливался нормальный ритм работы сердца, отмечалась устойчивая нормализация артериального давления и частоты пульса, что подтверждали данные ангиосканирования (Рис. №1).

Рис. №1.

Пример результатов ангиосканирования после приема «ПРОТЕТИОН» 1



При заболеваниях опорно-двигательного аппарата использование «ПРОТЕТИОН» приводило к уменьшению болей и скованности в суставах, увеличению объема движений.

Мужчины с проблемами мочеполовой системы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, простатиты) отмечали уменьшение частоты позывов к мочеиспусканию, более полное опорожнение мочевого пузыря за одно мочеиспускание, увеличение либидо и эрекции (58-75 лет!).

В наиболее обширной группе наблюдения пациенты с заболеваниями пищеварительной системы (гастродуодениты, холецистопанкреатиты, гепатиты, дискинезии ЖП) субъективно отмечали умень-

шение явлений дискомфорта, диспепсий, болевых симптомов. Четко улучшалась моторика ЖКТ, опорожнение кишечника становилось регулярным, отмечалась потеря массы тела на 2-3 кг, хотя такая цель не ставилась. Пациенты, соблюдающие пост, отмечали беспроблемный переход на белковую пищу.

Особый интерес представляли лица с гепатитом С, подтвержденным лабораторно (4 человека). Субъективно все они отмечают улучшение состояния. Однако, к настоящему времени курс приема «ПРОТЕТИОН» №3 не окончен и лабораторных анализов пока нет.

У пациентов, страдающих диабетом 2 типа, отмечалось умеренное, но стойкое снижение показателей уровня сахара в крови: от 13,2 до начала курса до 6,5-9,7 — после. При этом у большинства лиц, принимающих «ПРОТЕТИОН», отмечался прилив сил, бодрость, улучшение психо-эмоционального состояния, что очень демонстративно подтверждали данные адаптометрии, сделанные до и после курса «ПРОТЕТИОН».

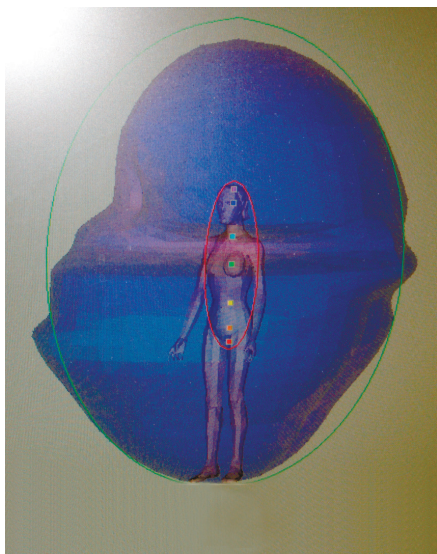
Кроме того, использование «ПРОТЕТИОН» оказывало положительное воздействие на состояние иммунной системы. Так, некоторые пользователи очень быстро купировали признаки простудных заболеваний немедленным применением «ПРОТЕТИОН», оказавшегося «под рукой», чаще №№ 8, 6, 5. Следует отметить, что положительные тенденции наблюдались не в 100 % случаев. Иногда больные не замечали улучшения состояния, или, даже, происходили явления обострения основного и сопутствующих заболеваний, что, скорее всего, обусловлено как недостаточным сроком приема «ПРОТЕТИОН», так и слишком «застарелыми», хроническими формами патологии. Однако и в этих случаях анализ аурограммы свидетельствовал о явном восстановлении энергетического поля индивидуума.

Таким образом, полученные результаты убедительно подтверждают действенность и эффективность использования «ПРОТЕТИОН» для коррекции нарушений, возникающих при разных формах патологии.

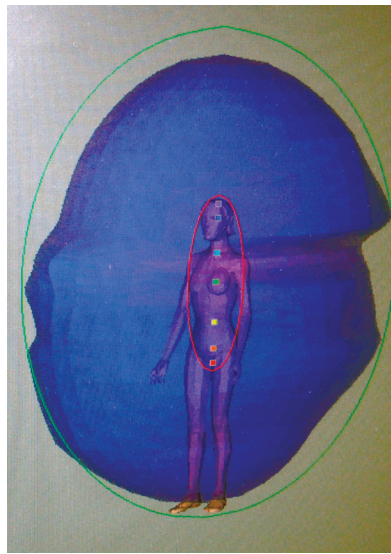
Во всех случаях результаты лечения были лучше и устойчивее при комплексном использовании двух и более комплексов «ПРОТЕТИОН» и КФС. Имела значение предварительная продолжительность применения КФС. Так, у пользователей «со стажем» - 2 и более года, эффективность применения «ПРОТЕТИОН» была более выраженной. Обращает на себя внимание также и тот факт, что все пациенты группы наблюдения либо вовсе не использовали аллопатические препараты, либо использовали в малой степени (см. таб.), тем не менее, полученные результаты были достаточно убедительными.

Рис. №2. Пример аурограммы до (1) и после (2) применения «ПРОТЕТИОН» + КФС.

1



2



Применение Корректора Функционального Состояния в клинической практике.

Богданович Л. Н., д.б.н., заместитель главного врача по научной работе, зав. лабораторией инновационных исследований и технологий Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения Медицинского объединения Дальневосточного отделения РАН (МО ДВО РАН).

Радькова Л. И., врач, преподаватель высшей категории, гендиректор ООО «Долгожитель», Владивосток.

С 2009 по 2013 гг. в МО ДВО РАН были проведены клинические исследования по изучению влияния КФС на клинико-лабораторные показатели пациентов с различными заболеваниями. Исследования проводились на базе Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения МО ДВО РАН, имеющего свидетельство об аккредитации на право проведения клинических исследований, выданное Росздравнадзором РФ № 4818-Пр/09 от 18.06.2009 г., Минздрав и соцразвития РФ № 888 от 05.08.11.

Цель исследований: оценить перспективность использования КФС для выявления возможности применения его в профилактических целях.

Основная задача исследований – выявить эффективность немедикаментозной терапии различных заболеваний с помощью КФС и структурированной ими воды.

Исследования были направлены на решение одной из важных проблем медицинской науки, связанной с улучшением состояния и качества жизни пациентов при различных нозологиях с помощью применения КФС.

Методом случайной выборки проведены проспективные, рандомизированные исследования сотрудников НИИ ДВО РАН, находящихся на учете в поликлинике МО ДВО РАН. Методы исследования, план, этические нормы, критерии отбора и исключения утверждены Комитетом по биомедицинской этике МО ДВО РАН, созданном 27.03.08г. Влияние КФС оценивали путем клинического наблюдения, используя методы врачебного, инструментального и

лабораторного контроля. Для исследования были предложены: КФС 1 (антипаразитарный), КФС 2 (детоксикационный), КФС 3 (коррекции эндокринной системы), КФС 5 (реабилитационный). Статистический анализ полученных данных проводился с использованием прикладного пакета Statistica 7.

Первые клинические исследования были проведены по клинко-лабораторной оценке эффективности использования КФС у больных с ишемической болезнью сердца (ИБС): стабильная стенокардия напряжения II-III ФК.

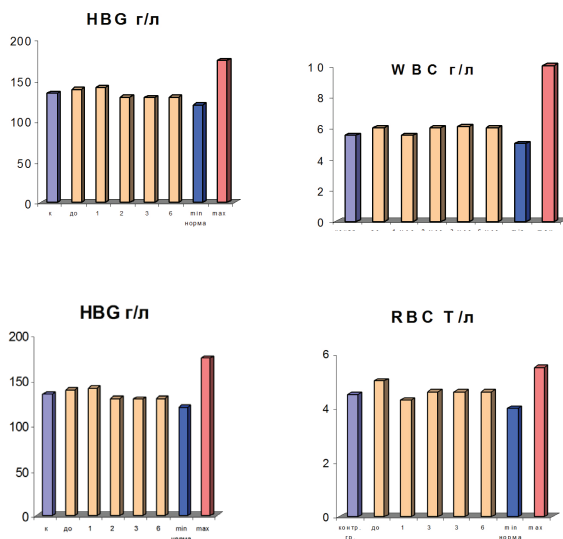
Ишемическая болезнь сердца остается одной из самых актуальных проблем современной медицины. Распространенность ИБС очень высока, особенно в старших возрастных группах. Несмотря на все усилия, направленные на профилактику, ИБС занимает одно из ведущих мест среди основных причин смертности. Мы изучили влияние КФС на качество жизни пациентов с ИБС в стадии компенсации на амбулаторном этапе.

Использование КФС в течение 6 месяцев хорошо переносилось пациентами, привело к повышению толерантности к физической нагрузке, уменьшению слабости, повышению активности, улучшению сна и настроения, улучшению адаптации к неблагоприятным метеоусловиям. В ряде случаев пациентками отмечен обезболивающий эффект при локальном применении в различных участках организма. Использование КФС в течение 6 месяцев незначительно влияло на гемодинамические (САД, ДАД, пульс) и антропометрические (рост, вес, ИМТ) показатели. Неблагоприятных явлений, связанных с применением КФС, отмечено не было.

Гематологические показатели в течение полугода в основном изменялись волнообразно, оставаясь в рамках норм методов, и со 2-3 месяца они выходили на «плато». У пациентов до и через месяц после применения КФС наблюдался относительный лимфоцитоз (Рис. №1).

По данным биохимических исследований после применения КФС отмечается ежемесячная корреляция показателей: протеины, балансируя в пределах нормы, сохраняют, в основном, низкое соотношение А/Г. Достоверные количественные сдвиги общего белка со 2 месяца применения пластин связаны с достоверными изменениями

Рис. №1. Динамика гематологических показателей у пациентов с ИБС, использующих КФС в течение 6 месяцев.



во фракциях глобулинов, т.к. динамика изменений альбумина была незначительна. Отмечалось снижение уровня билирубина ($p < 0,05$), АЛТ, АСТ ($p < 0,05$). Возможно, это связано с детоксикационным эффектом употребляемой структурированной КФС воды, что положительно сказывалось на функциональном состоянии печени. Через 3 месяца снижались уровни: мочевины креатинина ($p < 0,05$), глюкозы ($p < 0,05$), оставаясь как до, так и после применения КФС в норме. В липидном спектре к 6 месяцу уровень ХС и ХС ЛПНП снизился (от $7,38 \pm 0,20$ до $5,27 \pm 0,35$, $p < 0,05$ и от $5,38 \pm 0,25$ до $3,28 \pm 0,46$, $p < 0,05$, соответственно). Влияния КФС на тромбоцитарный и плазменный гемостаз не выявлено.

Таким образом, применения КФС у пациентов с ИБС в течение 6 месяцев приводит к снижению атерогенных фракций холестерина, улучшению биохимических и гематологических показателей, оказывает положительное воздействие на клиническую картину заболевания и снижает риск ССЗ.

Далее были проведены клинические исследования по клинико-лабораторной оценке эффективности использования КФС у больных с

сахарным диабетом (СД) 2 типа. За последние десятилетия проблема профилактики, ранней диагностики, контроля за течением СД2 стала острой медико-социальной проблемой, которая в большинстве стран мира обозначена в числе приоритетных направлений развития здравоохранения. Приводя к тяжелым осложнениям и ранней потере трудоспособности, СД характеризуется высокой смертностью, в том числе в молодом возрасте.

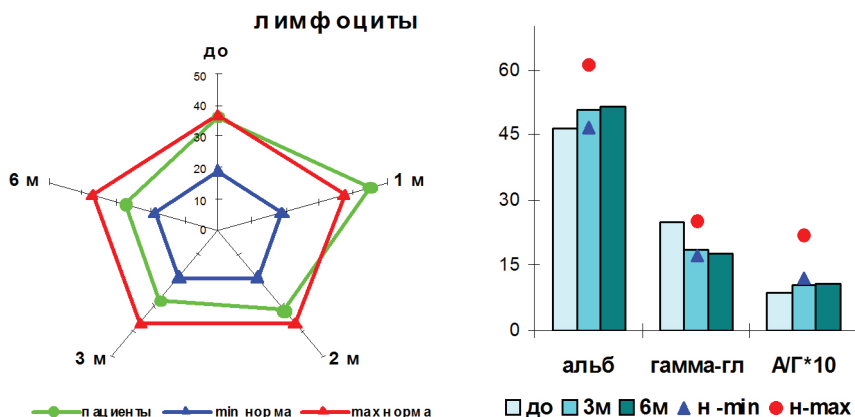
Цель исследования: изучение влияния корректора функционального состояния (КФС) на клинико-лабораторные показатели пациентов с СД2, определение эффективности лечения и терапевтической ценности применения КФС двух типов № 1 и № 2 у пациентов в течение двух месяцев использования, затем подключение КФС №5 с продолжением использования до 6 месяцев.

Субъективно в течение и после 6 месяцев применения КФС у пациентов отмечено уменьшение жалоб, связанных с СД (сухость во рту, жажда). Использование КФС незначительно повлияло на гемодинамические показатели пациентов: САД, ДАД и пульс. Отмечено снижение веса от $79,3 \pm 4,73$ кг до $75,66 \pm 4,7$ кг, соответственно, отмечается и снижение ИМТ. Отчасти такое снижение веса можно объяснить и тем, что по рекомендуемой схеме применения КФС пациенты увеличили количество выпиваемой воды, за счет чего снизилась калорийность суточного рациона. Динамики по ЭКГ, УЗИ органов брюшной полости, компьютерной дерматографии в основном не отмечено. Неблагоприятных явлений, связанных с применением КФС, которые потребовали бы отмены их, отмечено не было.

Гематологические показатели у пациентов с СД2 в течение 6 месяцев варьировали в пределах нормальных значений. Наблюдался относительный лимфоцитоз через месяц после применения КФС, который в данной ситуации можно расценивать как показатель хорошей реактивной способности лимфатической системы на действие КФС (Рис. № 2).

В протеинограмме отмечено: увеличение альбумина и снижение γ -глобулина, что привело к повышению А/Г (Рис. №2). Положительная динамика отмечена у печеночных ферментов: АЛТ, АСТ. Из показателей углеводного обмена отмечена тенденция к снижению

Рис. №2. Динамика показателей лимфоцитов и протеинограммы у пациентов с СД2 при применении КФС.



уровня гликемии натощак и уровня HbA1c, но уровень глюкозы в среднем через 6 месяцев у 50% пациентов оставался выше нормативных значений. Остальные биохимические показатели варьировали в пределах нормальных значений.

Таким образом, дополнительное применение КФС к базисной терапии пациентами с СД2 привело к:

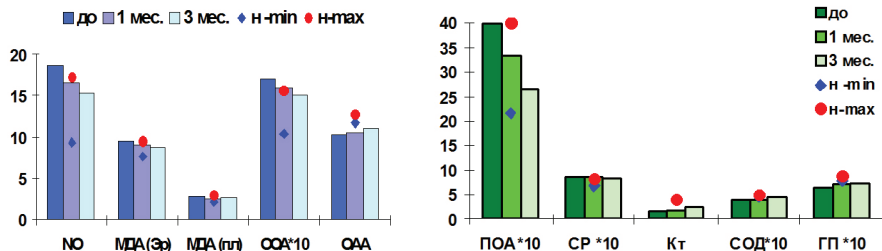
- Исчезновению жалоб, связанных с СД2 (повышенная жажда, сухость во рту);
- Снижению ИМТ;
- Незначительному снижению уровня гликемии натощак;
- Положительной динамике некоторых лабораторных показателей (лимфоцитов, АЛТ, АСТ);
- Неблагоприятных явлений, связанных с применением КФС, отмечено не было.

Во многих странах мира отмечают прогрессивное увеличение заболеваемости и смертности от бронхиальной астмы (БА). Особенностью патогенеза БА является хроническое воспаление. Инфильтрация лейкоцитами стенок воздухоносных путей приводит к увеличению генерации активных метаболитов кислорода (АМК). Гиперпродукция АМК и их цитотоксическое действие с накоплением продуктов перекисного окисления играет важнейшую роль в патогенезе этого заболевания. Критериями отбора на участие в ис-

следовании были пациенты с БА женского пола в возрасте 40 - 63 лет, получавших традиционную терапию (ингаляционные комбинированные ГКС, Н1-блокаторы 2 поколения, β -2 агонисты - по требованию) и их информированное согласие на участие в исследовании.

КФС (№ 1-2, 3, 5) в комплексном лечении больных БА в течение 3 месяцев оказали благоприятное влияние на клиническое течение заболевания, что проявилось в уменьшении приступов бронхоспазма и одышки. Отмечено улучшение по результатам специализированного опросника ACQ-5. Не выявлено достоверных отличий в функции легких за показателями ОФВ 1 и ОФВ 6. Из биохимических показателей отмечено достоверное снижение уровня мочевины, отмечается тенденция к снижению уровня α 2 глобулинов, но уровень его оставался повышенным. Остальные общеклинические и биохимические показатели находились на период обследования в пределах нормы и через 3 месяца оставались без значительных изменений.

Рис. №3. Влияние КФС на показатели системы ПОЛ-АОЗ у пациентов с бронхиальной астмой.



Об интенсивности течения свободно радикального окисления липидов судили по выходу конечного продукта малонового альдегида (МДА). Отмечена тенденция к его снижению (Рис. №3). Считается, что одним из эффектов оксида азота (NO) является снижение тонуса легочных сосудов. При использовании КФС отмечается снижение выделительной функции NO уже через месяц ($p < 0,01$). Информативными показателями липопероксидационного статуса крови являются общая оксидантная активность (ООА) и общая антиоксидантная активность (ОАА). ОАА – показатель антиоксидантной системы организма (защиты организма от токсического действия ряда соединений

кислорода, образующихся в организме). ООА снижалась уже через 1 месяц ($p < 0,001$), а ОАА повышалась достоверно через 3 мес ($p < 0,001$).

У пациентов с БА отмечается низкая активность основных внутриклеточных антиоксидантных ферментов: супероксиддисмутаза (СОД), каталаза (Кт) и глутатионпероксидаза (ГП). Недостаточность СОД свидетельствовало об избыточном накоплении в крови супероксиданион - радикала (O_2^-). Исходная низкая активность Кт указывала на нарушение инактивации перекиси водорода. Оба эти фермента образуют антиоксидантную пару, которая борется со свободными радикалами кислорода, не давая им возможности запустить процессы цепного окисления. ГП обезвреживает липидные перекиси, обрывая тем самым цепное перекисное окисление липидов. Использование КФС у данных пациентов приводит к повышению активности ферментов, но их количественные показатели оставались ниже референтных значений. Отмечается к 3 месяцу снижение ПОА – суммарной активности внеклеточных пероксидаз различного происхождения ($p < 0,001$) и тенденция к снижению СР.

Таким образом, КФС проявляют умеренные антиоксидантные свойства. Полученные данные характеризуют их, как мягкое средство дополнительной терапии больных с бронхиальной астмой.

Проведена оценка влияния КФС № 1, 2, 5 на иммунную систему пациентов с хронической патологией респираторного тракта.

Хронические воспалительные заболевания верхних дыхательных путей во влажных климатических условиях Дальнего Востока остаются одними из самых распространенных заболеваний. Предполагают, что механизмы, лежащие в основе рецидивирования, могут иметь общие патогенетические основы, непосредственно сопряженные с состоянием системы иммунитета. С этих позиций использование профилактических средств может усилить в организме иммунный ответ на широкий круг патогенов.

В исследовании участвовали пациенты с хроническим гайморитом, фарингитом и бронхитом. КФС использовали в течение 6 месяцев: 1 месяц пациенты использовали пластины № 1, 2, со 2 месяца подключали пластину № 3 и 5 с постоянным использованием структурированной воды для полоскания, промывания и питья (восстановление проходимости дыхательных путей и детоксикации ор-

ганизма).

Проведен анализ иммунного статуса группы пациентов с различной патологией респираторного тракта.

До применения КФС у пациентов с патологией респираторного тракта показатели иммунного статуса находились в основном в пределах нижней границы нормы, за исключением низких относительных значений субпопуляций Т-хелперных клеток (CD4) и незначительно повышенных CD25-лимфоцитов, свидетельствующий о вяло текущем инфекционном процессе.

Через 1 месяц - показатели иммунного статуса в среднем без изменений.

Через 3 месяца - нормализация относительных показателей клеточного звена иммунитета, но ИРИ снижается, несмотря на увеличение относительных значений CD4 за счет резкого прироста супрессорноцитотоксической субпопуляции Т-лимфоцитов (CD8) до верхней границы нормы.

Через 6 месяцев отмечается увеличение средних значений как относительных, так и абсолютных фенотипов лимфоцитов - CD4 ($p < 0,05$), CD8 ($p < 0,05$) от значений до применения КФС. Уровень их находится в пределах нормы, тем не менее, ИРИ остается на нижней границе нормы; относительные показатели CD25 на верхней границе нормы метода.

Проведен анализ неспецифических факторов иммунной защиты организма у пациентов с различной патологией респираторного тракта.

До применения КФС у пациентов с патологией респираторного тракта отмечалось снижение фагоцитарной активности нейтрофилов и дефицит поглощения (фагоцитарный показатель - ФП, фагоцитарное число – ФЧ и абсолютный фагоцитарный показатель - АФП), при нормальном индексе завершенности фагоцитоза (ИЗФ).

Через 1 месяц - тенденция к усилению поглотительной и фагоцитарной активности нейтрофилов.

Через 3 месяца - спад поглотительной способности при дальнейшем усилении ФП.

Через 6 месяцев - усиление фагоцитарной и поглотительной спо-

способности нейтрофилов.

При применении КФС у пациентов с хронической патологией респираторного тракта отмечается: увеличение количества активных фагоцитов; то усиление, то спад поглотительной способности нейтрофилов; сохраняется переваривающая способность фагоцитов (ИЗФ).

После применения КФС отмечалось: улучшение клинического состояния пациентов; нормализация клеточного и гуморального звеньев иммунной системы через 3 - 6 месяцев у пациентов со сниженными их значениями; стабилизация фагоцитарной активности и поглотительной способности нейтрофилов к 6 месяцу.

Таким образом, использование КФС пациентами в течение 6 месяцев не давало побочных эффектов, улучшало общее самочувствие, работоспособность, сон. Выявлено улучшение основных иммунологических параметров до нормативных значений, что может свидетельствовать об участии КФС в коррекции и модуляции иммунного статуса при хронической патологии респираторного тракта у пациентов со сниженными значениями показателей иммунного статуса. Выраженных неблагоприятных явлений, которые бы потребовали полной отмены КФС, у данной группы пациентов не было. Использование корректоров функционального состояния позволило ускорить преобразование хронического процесса в стойкую продолжительную ремиссию.

Выводы.

- Результаты клинико-лабораторных исследований показали, что применение КФС №1, 2, 3, 5 при различных заболеваниях оказывают благоприятное действие, как в монотерапии, так и в комплексной терапии.

- Из проведенных исследований видно, что КФС легко сочетаются с медикаментозными препаратами, ускоряют процессы нормализации обменных процессов в организме, стабилизируют течение хронических процессов, улучшают функциональное состояние пациентов и благотворно влияют на качество их жизни. КФС могут быть использованы длительное время в качестве стандартного профилактического средства.

Рис. №4. Анализ иммунного статуса группы пациентов с различной патологией респираторного тракта.

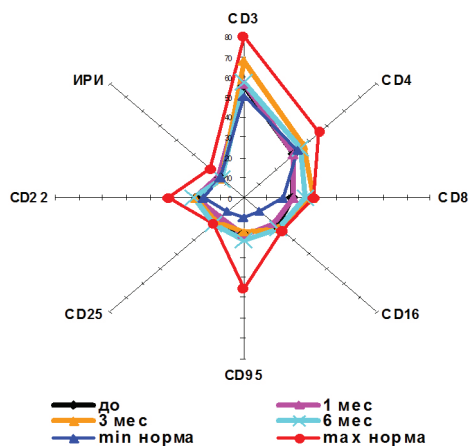
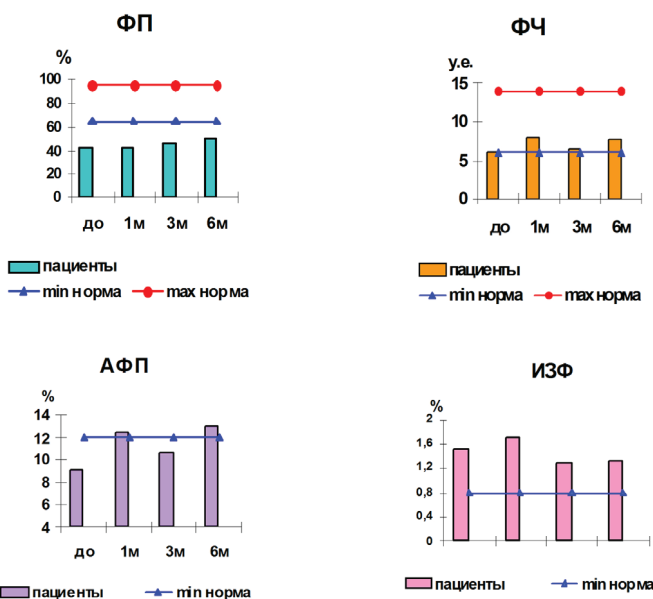


Рис. №5. Анализ неспецифических факторов иммунной защиты организма у пациентов с различной патологией респираторного тракта.



«MARBAX» и клетки крови: полезное взаимодействие в медицинской профилактике.

Бутовец Г. В. – к.м.н., доцент, научный руководитель малого инновационного предприятия ООО «Гармония 09», преподаватель терапии ВБМК высшей квалификационной категории.

Радькова Л. И. – региональный представитель ООО «Центр Регион».

Буканова А. В. – директор малого инновационного предприятия ООО «Гармония 09», преподаватель терапии ВБМК высшей квалификационной категории.

Войновский В. М. – директор КГБОУСПО «Владивостокский базовый медицинский колледж», соисполнитель малого инновационного предприятия ООО «Гармония 09».

Важнейшие меры, способные затормозить развитие заболеваний, касаются коррекции и мониторинга образа жизни конкретной личности. Уменьшить интенсивность агрессивного влияния факторов риска лишь изменением образа жизни не всегда возможно. Каждый фактор риска имеет основное, наиболее доступное для его агрессии место в организме человека. В большинстве случаев неблагоприятное влияние различных патогенных воздействий проявляется нарушением физиологического функционирования жизненно важных органов. На уровне целого организма формирующиеся расстройства проявляются дисфункцией иммунной, противовоспалительной и регенераторной систем. В основе названного процесса лежит потеря энергообразующей способности клеток вследствие дисбаланса обменных процессов из-за отсутствия комплекса биологически активных веществ. Изменение обменных процессов внутри клеток субъективно человеком никак не ощущается. В связи с этим возникает потребность влияния на события, которые обеспечивают правильное и функционально достаточное течение биохимических процессов в организме.

Однако, основная часть населения, в силу консервативности мышления, крайне сложно изменяет сложившийся стереотип отношения к медицинской профилактике заболеваний. Бывает очень сложно

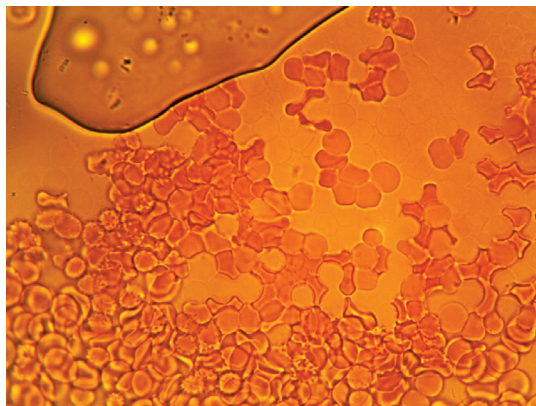
доказать, что кроме рутинных витаминов, современная медицина располагает более эффективными препаратами оздоравливающего действия. Перед специалистами возникает проблема выбора метода, объективно подтверждающего клинический эффект предлагаемого продукта. Опыт нашей работы свидетельствует о том, что наиболее убедительный метод доказательства эффективности действия новых продуктов профилактического направления – визуальный. Наиболее впечатляющая картина возникает при рассматривании под микроскопом при большом увеличении жидкой среды организма – слюны или крови.

При обследовании пациентов использовался метод фазово-контрастной микроскопии самой информативной среды организма – крови. Для исследования влияния на качественный состав крови выбран препарат «MARBAX». «MARBAX» имеет оригинальный состав, изюминкой которого является наличие биологически активных веществ из морских животных. Моллюски содержат большое количество йода, входящего в состав гормонов щитовидной железы. Биологически активные продукты щитовидной железы регулируют течение обмена веществ в организме человека. Для изучения влияния препарата «MARBAX» на интенсивность обменных реакций в организме человека была выбрана группа больных с функциональной недостаточностью щитовидной железы. В исследовании участвовали мужчины и женщины в возрасте 60 лет и старше. Известно, что 45 – 50 лет – тот рубеж, когда у всех мужчин и женщин начинается возрастное снижение гормональной активности щитовидной железы. Однако, данная патология получает всё большее распространение среди лиц трудоспособного возраста. Значительное число молодого населения живёт в состоянии функциональной недостаточности щитовидной железы. В Приморском крае имеется дефицит йода в питьевой воде, что объясняет распространённость гипофункции щитовидной железы. Гипофункция не компенсируется употреблением богатой йодом морской рыбы, добываемой у побережья города Владивосток.

Известно, что йодтиронин может взаимодействовать с мембраной эритроцита. Мембрана эритроцита имеет рецепторы для контакта с

гормонами щитовидной железы. При адекватном количестве гормонов эритроцит сохраняет свою форму, размеры и функциональную активность. Снижение йодтиронина вызывает изменение клеточного строения эритроцита (Рис. №1а).

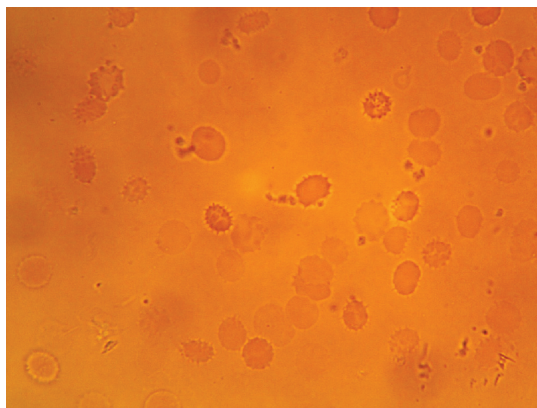
Рис. №1а.



Отчётливо видно изменение формы эритроцитов и их скопление в конгломераты клеток. Чем меньше диаметр кровеносного сосуда, тем медленнее кровоток, тем больше создаётся предпосылок для закупорки сосуда и нарушения кровотока в органе-мишени. Как известно, тромбообразование – одна из актуальнейших проблем лиц старшего возраста.

На втором слайде (Рис. №1б) видны эритроциты, изменившиеся в результате своего старения. Они получили название эхиноцитов. Эхиноциты – продукт преждевременного старения в результате накопления в клетке жирных кислот из-за их замедленного распада. Интенсивность метаболизма жиров контролируется гормонами щитовидной железы. Увеличение жира внутри эритроцита изменяет соотношение поверхности внешнего и внутреннего слоёв мембраны за счёт увеличения внешнего слоя, что приводит к появлению выростов на мембране. Мембрана теряет эластические свойства, что нарушает взаимодействие кислорода с гемоглобином. В периферических тканях нарастают явления гипоксии.

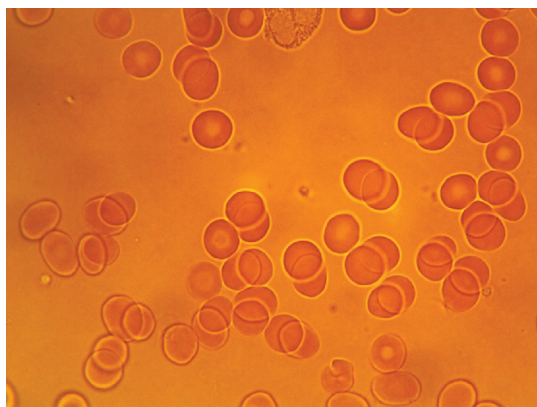
Рис. №1б.



Так выглядела периферическая кровь до приёма «MARBAX». «MARBAX» назначался в соответствии предложенными в инструкции рекомендациями. По окончании курса приёма препарата проведено повторное исследование крови пациентов (Рис. №2).

Курсовой прием «MARBAX» привёл к уменьшению количества дегенеративных форм эритроцитов, практически исчезли эхиноциты, конгломераты эритроцитов распались. Уменьшение токсических форм эритроцитов способствует вазодилатирующему действию, что является существенным эффектом для профилактики риска сердечно-сосудистых заболеваний и снижения среднесуточных показателей систолического артериального давления в возрастной группе риска по данной патологии.

Рис. №2.



Обнаруженная объективная положительная динамика полиморфизма циркулирующих в крови эритроцитов свидетельствует о нормализующем действии «MARBAX» на содержание гормонов щитовидной железы. Вероятно, «MARBAX» содержит йод в форме, обеспечивающей эффективное всасывание элемента из желудочно-кишечного тракта и использование его щитовидной железой в синтезе её гормонов.

Действие препарата служит основанием для длительных повторных курсов данной пищевой добавки с целью сохранения нормального функционального состояния щитовидной железы у лиц старшего возраста.

XXI век будет веком старения. Поскольку продолжительность здоровой жизни отстаёт от общей продолжительности жизни, весьма актуальным представляется профилактическая стратегия задержки наступления старческой дряхлости. Пропаганда «здорового старения», снижения заболеваемости среди пожилых людей должны занять центральное место в рекомендациях медицинских работников.

Владивостокское отделение компании «Центр-Регион» предлагает коллегам использовать в своей работе доступный, наглядный метод фазово-контрастной микроскопии для объективного подтверждения больному оздоравливающего эффекта «MARBAX». В свою очередь каждый врач получит удовлетворение от своей профессиональной деятельности.

Опыт применения КФС в комплексном лечении экстрагенитальной патологии во время беременности.

Даниелян Н. А. Врач-дерматовенеролог ООО «Медицинская студия». Пермь.

Даниелян Т. Ю. Врач-гинеколог высшей категории, д. мед. наук., главный врач ООО «Медицинская студия». Пермь.

Беременность считается самым счастливым периодом в жизни женщины. Однако связанные с этим периодом нейроэндокринные сдвиги могут оказаться провоцирующим фактором и осложнять течение беременности. Наиболее частым осложнением при беремен-

ности является обострение соматической патологии.

В настоящее время частота развития экстрагенитальных заболеваний, особенно гнойно-воспалительных, в акушерстве не имеет явной тенденции к снижению. Повышенный интерес к данной проблеме обусловлен тем, что дисмикробиоценоз (дисбиоз) создает благоприятные условия для инфицирования плода.

Внутриутробное инфицирование плода может быть вызвано условно-патогенными микроорганизмами (кишечная палочка, энтерококк, золотистый стафилококк, стрептококк), они встречаются как в монокультуре, так и в ассоциации с другой патогенной микрофлорой.

Своевременная адекватная и комплексная терапия является одним из главных условий профилактики и лечения осложнений беременности, развившихся на фоне экстрагенитальной патологии.

Цель исследования. Определение влияния корректоров функционального состояния (КФС) на течение беременности у женщин с экстрагенитальной патологией.

Материалы и методы исследования.

Под наблюдением находилось 40 беременных. Средний возраст обследованных составил 30,5±2,5 года. Беременные были разделены на две группы: основную (20 чел.) и группу сравнения (20 чел.).

Беременным основной группы проводилась патогенетическая терапия согласно диагнозу в сочетании с КФС, в виде приема внутрь структурированной воды, водных процедур на КФС №1, КФС №2, КФС «Здоровое поколение».

Среди экстрагенитальных заболеваний у беременных основной группы выявлены: вегетососудистая дистония (ВСД) у 2 женщин, острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у 2 женщин и инфекция мочевых путей (ИМП) у 3 женщин.

Сочетанная патология наблюдалась у 13 беременных: ВСД в сочетании с ИМП - у 5, ВСД с ОРВИ - у 5, ИМП в сочетании с дисбиозом гениталий - у 3 беременных.

Следовательно, в основной группе беременных отмечалось в 12 случаях - ВСД, в 11 случаях - ИМП, в 7 случаях – ОРВИ, генитальный дисбиоз наблюдался в 6 случаях.

В группе сравнения (20 чел.) наблюдалась аналогичная соматическая патология: ВСД – 11 случаев, ОРВИ – 9 случаев, ИМП – 8 случаев на фоне генитального дисбиоза. Все беременные этой группы получали только медикаментозную терапию согласно медицинским стандартам.

Результаты.

По окончании исследования были получены результаты в основной группе и группе сравнения по следующим показателям: АД, ИМП, ОРВИ, микробиоциноз гениталий.

Использование КФС оказало положительное влияние на общее состояние беременных и нормализацию показателей АД. Так, у всех беременных основной группы с ВСД по гипертоническому типу отмечалось снижение систолического АД на 30,5+- 5,2 мм рт. ст. и диастолического на 18,2+- 1,8 мм рт. ст.

В группе сравнения у всех беременных наблюдалось снижение систолического и диастолического АД на 13,8+- 2,5 мм рт.ст. и 11,3 мм рт.ст. соответственно.

У обследуемых беременных инфекция локализовалась в нижних отделах мочевыводящих путей (ИМП). Она протекала в виде бессимптомной бактериурии (у 5 беременных основной группы и у 5 – группы сравнения), острого цистита (у 2 беременных основной и у 3 – группы сравнения). В обеих группах обнаруживались следующие бактерии: кишечная палочка - у 5, энтерококк - у 2, коринобактерии - у 2 в концентрации 10х3 КОЭ/мл и более.

Бактериологическая эффективность после проведенных курсов лечения у беременных оценивалась по стерильным посевам мочи и клиническим проявлениям. Нами было отмечено, что у всех беременных (20 чел.), получавших комплексное лечение с включением КФС, после первого курса терапии наблюдалось отсутствие клинических симптомов и наличие стерильного посева мочи, в то время как у беременных группы сравнения имела место персистенция инфекции (определение возбудителя в концентрации 10х3 КОЭ/мл и более) или реинфекция (обнаружение в моче нового вида бактерий в концентрации 10х3 и более) и болезненное мочеиспускание.

Течение ОРВИ при беременности имеет свои особенности, что связано с физиологическим иммунодефицитным состоянием. Сни-

жение барьерных функций организма беременных женщин приводит к частым рецидивам заболевания, реинфекции, что неблагоприятно отражается на внутриутробном развитии плода. Под нашим наблюдением находилось 7 беременных основной и 9 беременных группы сравнения. Следует отметить, что у всех беременных, получавших комплексное лечение с включением КФС, на 2-3 сутки от начала заболевания купировались катаральные явления и отмечалось улучшение общего состояния. В группе беременных, получавших медикаментозную терапию, наблюдалась длительное течение воспалительного процесса с частыми рецидивами.

Нарушение микробиоциноза гениталий наблюдалось у 6 беременных основной и у 8 женщин в группе сравнения. Частота выделения различных возбудителей существенно не различалась у беременных основной группы и группы сравнения, при этом наиболее часто в посевах определялись кишечная палочка в ассоциации энтерококком и стафилококком. Результаты восстановления микроэкологии гениталий оценивались по показателям бактериологического исследования.

После проведенного лечения у беременных основной группы, получавших комплексную терапию с КФС, отмечалось качественное и количественное улучшение генитальной микрофлоры. Результаты микробиологического исследования цервикального секрета показали, что содержание бифидо флоры у 5 из 6 (83,3%) и лакто флоры у 5 из 6 (83,3%) беременных было в пределах нормы. Интенсивность колонизации условно-патогенной микрофлоры влагалища беременных не превышала нормы и составляла -10×3 КОЭ/мл.

В группе сравнения микробиологический анализ секрета цервикальной слизи у беременных выявил, что высеваемость бифидо флоры отмечалось только у 3 из 8 (37,5%), лакто флоры у 4 из 8 (50%). Условно-патогенные микроорганизмы стали высеваться в меньшей концентрации (с 10×7 до 10×4 КОЭ/мл).

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют, что включение КФС в лечение экстрагенитальной патологии у беременных является перспективным методом. Комплексная терапия с КФС оказывает выраженное положительное влияние на нормализацию вегетососудистых нарушений, эффективно восстанавливает микро-

биоциноз при инфекционных заболеваниях мочеполового тракта, купирует острые воспалительные процессы верхних дыхательных путей при ОРВИ.

Необходимо отметить, что применение КФС во время беременности является актуальным в виду наличия высоковирулентной патогенной микрофлоры и ограниченности в выборе антибиотиков для санации очагов инфекции. Комплексная терапия позволяет уменьшить дозу медикаментозных препаратов, сократить сроки лечения, восстановить нарушенные функции организма и улучшить общее состояние беременных. Целесообразно использовать КФС не только в процессе лечения, но и для профилактики заболеваний.

II. Раздел « Из опыта практического врача».

Здоровье женщины.

Маркова Н. А. Доктор альтернативной медицины, специалист мультимедийной диагностики по методу Фоля и Накатани, руководитель центра альтернативной медицины «Здоровые Люди». Оренбург.

Цель исследования. Провести анализ клинического применения продуктов Компании «Центр-Регион» как эффективного дополнения к базовой терапии в гинекологической практике у женщин с воспалительными заболеваниями органов репродукции.

БЕСПЛОДИЕ.

Проблема женского бесплодия продолжает оставаться актуальной и в наши дни. Причиной бесплодия могут быть различные факторы, включая нарушения развития репродуктивной системы, опухолевые процессы. Но основной причиной бесплодия у женщин все-таки являются воспалительные заболевания матки, труб и яичников. Следовательно, воспалительные процессы являются превалирующими как в структуре гинекологической заболеваемости, так и в структуре бесплодия.

В ходе практического исследования был сделан следующий основной вывод: «Нет такого воспалительного процесса, который бы не останавливался после использования Корректора Функционального Состояния». Рассмотрим клинический случай.

Женщина 27 лет, период наблюдения: ноябрь 2012 по апрель 2014 года. Пациентка обратилась 24 ноября 2012 года с диагнозом бесплодие, поликистоз яичников и под вопросом первичный рак яичников в начальной стадии. В анамнезе – отсутствие месячных длительное время, длительность цикла более 60 дней, других жалоб женщина не озвучивала. Проведено тестирование по методу Накатани в динамике. Диагностика показала функциональные и органические нарушения со стороны эндокринной системы и мочеполовой системы. Но в её энергоинформационной структуре (аура) информация о бесплодии и онкологических процессах отсутствовала.

С 24 ноября 2012 года пациентке рекомендовано лечение КФС №1, 2, 3 и «Здоровое поколение». Корректоры применялись в обычном режиме: соблюдение водно-питьевого режима, прокачки, души, ванны, ношение на себе. Результат не заставил себя долго ждать, и 5 января 2013 года (что очень важно ровно через 40 дней) наступила беременность. Беременность протекала легко. За период беременности женщина не набрала лишних килограммов. И 29 ноября 2013 года родилась здоровая девочка, оценка по шкале апгар 9/9 баллов. Диагнозы бесплодие и первичный рак яичников в начальной стадии сняты. Поликистоз яичников пока остаётся под вопросом, т.к. женщина кормит грудью, а в этом периоде невозможно произвести полноценное объективное обследование.

МИОМА.

Следующая проблема женского здоровья – миома. Миома (фибромиома) — это доброкачественная опухоль из мышечной (мышечной и соединительной) ткани. Миома матки возникает в результате того, что клетки матки спонтанно начинают активно делиться. Причины этого явления до конца не выяснены, однако установлено, что оно стимулируется гормонами, и связано прежде всего с повышенной секрецией эстрогенов. Известно, что эстрогены стимулируют рост миомы, а прогестерон, напротив, вызывает ее обратное развитие. Однако, уровни эстрогенов и прогестерона крови не всегда коррелируют с концентрацией этих гормонов в тканях.

Миому диагностируют у 20% всех женщин, достигших 30-летнего возраста. Причем в большинстве случаев в стенке матки появляется не один, а сразу несколько опухолевых узлов различной величины.

Вероятность возникновения миомы резко возрастает при воспалительных процессах половых органов, а именно яичников, и общем снижении иммунитета. Рассмотрим клинический случай.

Женщина 47 лет, период наблюдения: 9 сентября 2013 по 7 февраля 2014 года. Диагноз – миома матки 12 недель, фолликулярная киста правого яичника. (На основании УЗИ.) Диагностическое тестирование по методу Накатани в динамике показало функциональные и органические нарушения со стороны эндокринной, мочеполовой, пищеварительной, центральной нервной системы и позвоночника. Субъективно: резко выраженная бледность и сухость кожных по-

кровов и склер - обезвоживание и как следствие хроническое закисление организма. Жалобы на плохой сон, быструю утомляемость, депрессивное состояние.

Рекомендовано комплексное лечение на фоне базовой терапии: КФС №№ 1, 2, 3 и пептидный комплекс «ПРОТЕТИОН» -8. Корректоры применялись обычным образом: соблюдение водно-питьевого режима, прокачки, души, ванны, ношение на себе, «ПРОТЕТИОН» -8 за 40 минут до еды (2-3 нажатия под язык) 2 раза в день.

Повторное обследование УЗИ гениталий (проведено в ММУЗ МГКБ №5 Женская консультация г. Оренбург) от 13 января 2014 года показало положительную динамику комплексного лечения: миома сократилась с 12 до 9 недель, фолликулярная киста правого яичника не обнаружена. Женщина отказалась от гормонального лечения.

Следующие повторное обследование УЗИ гениталий (проведено там же) от 7 февраля 2014 года подтверждает тенденцию положительной динамики комплексного лечения: миома сократилась до 8 недель, яичники и трубы без патологических изменений.

Результат лечения: кожные покровы обрели здоровый вид, а глаза сияют, ушла депрессия, появилось много энергии, восстановился здоровый сон. Впервые в жизни женщина записалась на уроки вокала. Женщина продолжает применять назначенную коррекцию, дополнительно рекомендованы «MARBAX-I» и «MARBAX-II».

Баланс ЭСТРОГЕНов.

Ещё одна проблема женского здоровья: нарушение метаболизма женских половых гормонов – эстрогенов. Эстроген – гормон, отвечающий за красоту и здоровье женщин. А недавно современные ученые выяснили, что помимо уровня эстрогена важно, насколько правильно он расщепляется в женском организме. Оказывается, эстроген, как и холестерин, может быть не только хорошим и полезным, но и вредным. Иначе говоря, одна часть гормонов становится полезной для здоровья, а другая – вредной.

Эстроген полностью отвечает за женскую репродуктивную систему, сексуальное здоровье, а также возможность зачать, выносить и родить ребенка. Под действием эстрогена женщина влюбляется, выходит замуж и становится матерью. Также он ответственен за свежесть кожи, эластичность мышц, блеск волос и даже за прочность костей.

Благодаря этому гормону женщины реже страдают сердечнососудистыми заболеваниями и менее подвержены инфарктам, чем мужчины, т.к. эстроген защищает сердце и сосуды. В целом, его действие затрагивает более 400 различных функций организма. Если в организме преобладает «плохая и вредная» часть эстрогенов, это приводит к болезненным менструациям, эндометриозу и даже ПМС (предменструальный синдром). Он также является причиной лишнего веса. Из-за плохого эстрогена женщина проявляет раздражительность и нестабильную эмоциональность. Однако самая большая проблема, которую могут спровоцировать вредные эстрогены – вероятность развития онкологического заболевания.

Женщина 47 лет, период наблюдения 60 дней. Жалобы: задержка месячных 10 -12 дней, головные боли, депрессия. Во время менструаций обильные кровотечения, боли внизу живота и в пояснице, тошнота, боли в области желудка, боли в коленных суставах, физическая слабость. Субъективно: выраженная бледность и сухость кожных покровов.

Назначено: КФС №1, 2, 3, 8, «Любовь», «MARBAX-I» и «MARBAX-II», «ПРОТЕТИОН» -8.

Корректоры применялись в обычном режиме (см. выше). «ПРОТЕТИОН» -8 и «MARBAX-I» по инструкции.

Через 30 дней настроение хорошее, отметила, что уже на второй день повысился энергостатус, на пятый день прошла депрессия, улучшился сон, жалобы на боли отсутствуют. Через 60 дней нормализовался менструальный цикл, кровотечения умеренные, улучшилось общее состояние организма, объем тела уменьшился на 1 размер.

Женщина 43 лет, период наблюдения 90 дней. Жалобы на депрессивное состояние, перепады настроения, сильные головные боли в первый день менструального цикла, начинающуюся седину.

Назначено: КФС №1, 2, 3, 8, 15, «Любовь», «MARBAX-I» и «MARBAX-II», «ПРОТЕТИОН» -8.

Через 30 дней настроение хорошее, депрессия и перепады настроения больше не беспокоят, прошли головные боли, гораздо меньше стало седых волос. Купила «Фактор Красоты». Через 90 дней женщина расцвела и помолодела, полностью восстановился природный цвет волос.

Женщина 27 лет, период наблюдения 90 дней. Жалобы: задержка месячных от 5 до 9 дней, головные боли, депрессия. Во время менструаций обильные и длительные кровотечения, более 7-8 дней, боли внизу живота, в пояснице и промежности, тошнота, головокружение, физическая слабость. Эрозия шейки матки после родов 3 года, диатермоэлектрокоагуляцию каждый раз откладывает. Субъективно: выраженная бледность и сухость кожных покровов, нервное возбуждение.

Назначено: КФС №1, 2, 3, «Женский Оберег». Корректоры применялись в обычном режиме (см. выше). Через 30 дней: настроение хорошее, жалобы практически отсутствуют. Добавили «ПРОТЕТИОН» -8. Через 90 дней эрозия на шейке матки зажила.

Женщина 25 лет, период наблюдения 90 дней. Жалобы аналогичные выше описанному случаю.

Назначено: «ПРОТЕТИОН» -8 по инструкции.

Через 60 дней: улучшение зрения и общего состояния организма. Нормализовался менструальный цикл, кровотечения умеренные, продолжительность месячных 5 дней. Боли не беспокоят. Продолжает принимать комплекс «ПРОТЕТИОН» -8.

Женщина 38 лет, период наблюдения 75 дней. Жалобы на нарушение менструального цикла, депрессию, состояние гнева, перепады настроения, отсутствие аппетита, тошноту. При этом: физическая слабость, учащённое сердцебиение, боль за грудиной по вечерам, боли в эпигастрии отдающие в спину. Субъективно: бледность и желтушность кожных покровов, тремор рук.

Тестирование по методу Накатани в динамике показало функциональные и органические нарушения со стороны сердечно-сосудистой, эндокринной, мочеполовой и особенно пищеварительной системы (желчный пузырь, печень, желудок).

При исследовании крови - лейкоцитоз, ускоренная СОЭ- до 15-16 мм/час, повышенный билирубин 116 мкмоль/л, низкий уровень гемоглобина - 71 г/л. Результат УЗИ показал внутренние органы без особых изменений. Преддиагноз – анемия средней тяжести.

Назначено: КФС №1, 2, 5, 9, и «Амарант», «MARBAX-I» - 2 курса плюс «ПРОТЕТИОН» -1 и «ПРОТЕТИОН» -3.

Повторная диагностика через 15 дней по методу Накатани показала: при исследовании крови – лейкоциты в норме $10,2 \times 10^9$ кл/л, в норме СОЭ - 8 мм/час, билирубин в норме 17,1 мкмоль/л, уровень гемоглобина повысился до 91 г/л. Через 60 дней женщина чувствует себя здоровой, прошла депрессия, восстановился менструальный цикл, улучшился аппетит, болей больше нет. Уровень гемоглобина в крови 117 г/л – норма. Между ней и её дочерью- подростком восстановилось прежнее взаимопонимание.

Выводы: во всех представленных клинических случаях комплексное применение продукции компании «Центр-Регион» наряду с положительной динамикой восстановления репродуктивной сферы привело к улучшению функционирования других органов и систем организма.

Естественное оздоровление организма человека согласно Индивидуальных Карт системных мероприятий с комплексным применением продукции компании «Центр Регион».

Томкина Г. В. Автор исследовательского проекта «Философия Здоровья».

Введение. Компания «Центр-Регион» одна из первых обратила внимание на информационную составляющую, которая позволяет естественным путем оздоравливать и восстанавливать организм, принимая во внимание Божественную (Природную) концепцию создания человека. Инэомедицина дает каждому человеку возможность осознанного управления состоянием своего здоровья, учитывая резервы организма, направленные на продление полноценной жизни и улучшение ее качества, а также решения острых демографических проблем, включая рождение здоровых детей, снижение заболеваемости и смертности. Это важно для сохранения здоровья нации и будущих поколений.

Цель исследования - показать возможности применения продукции компании с учетом использования персонализированных данных для оздоровления организма либо для предотвращения (профилактики) болезней.

Основная часть:

Сегодня мы говорим о здоровье. Человек обязан свое Здоровье ставить на первое место, т.к. это нормальное состояние живой системы. Мы постоянно стремимся к поддержанию здоровья в моменте настоящего. Как только это стремление вытесняется нездоровыми целями, мы постепенно разрушаемся и умираем. Если Вы хотите быть здоровым, если Вы не знаете, как именно это сделать, эта информация Вас.

Если Вы считаете, что ваша цель сейчас другая, возможно более значимая, чем Здоровье, если Ваш предыдущий опыт, на Ваш взгляд, достаточен, чтобы поддерживать свое здоровье – данная информация вам пригодится в БУДУЩЕМ.

Золотые правила саморегуляции гласят:

1. В этом мире все связано причинно-следственными связями, так поддерживается гомеостаз всех живых систем.
2. Высшие системы программируют деятельность нижестоящих.
3. На всех уровнях живых систем действуют универсальные законы.

Также, мы все знаем, ЧТО:

1. Явления, происходящие на информационном уровне, постепенно материализуются в воспринимаемой нами физической реальности;
2. Любое искажение при передаче информации обязательно влечет за собой корректирующее воздействие, возвращающее систему к исходному состоянию.
3. Если искажение превышает допустимые разрешения вышестоящих систем, система, допускающая подобное искажение распадается, и её элементы принимают участие в формировании других систем.

Любое искажение рождает каскад корректирующих реакций, которые стоит принять – ведь в конечном итоге, наша цель – поддерживать информационный контакт с реальностью, и если мы чувствуем проблемы, это говорит о наличии искажения.

Исходя из вышесказанного главное, что необходимо сделать - это осознать, принять и НЕ бояться. С помощью знания создавать

вокруг себя информационное пространство с общими целями и ценностями.

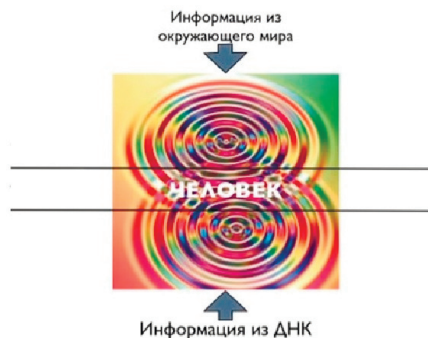
Итак, подойдем к самому главному. Что мы с вами знаем об атомарном составе нашего тела?

Методом диагностики с использованием радиоактивных изотопов в 1953 году установлено, что в течение года атомарный состав нашего тела меняется на 98%. Это значит, что у нас нет ни одного атома из тех, что входили в его состав 5 лет назад.

Научно доказано, что наш организм обновляется и на уровне клеток: мышцы полностью обновляются в течение 15 лет; печень – около года; кожа – 2 недели; клетки внутри желудка – 5 дней; скелет 1 раз в течение 10 лет; сердце за это время - на 10%.

Таким образом, организм человека - это не статичный набор атомов или клеток, противостоящих окружающей среде, а динамично обновляющаяся живая система, организованная окружающей средой и тесно связанная с ней функциональными связями.

Рис. №1. Информационная составляющая человека.



Информационную программу вышестоящей системы (природы) человек изменить не может. Однако, зная собственную индивидуальную информационную составляющую, человек способен не только поддержать свой организм, но скорректировать и восстановить его.

На рис. №2 представлена Индивидуальная Карта системных мероприятий, согласно информационной программы конкретного человека:

- Фамилия Имя Отчество, дата рождения, индивидуальный PIN, дата составления Индивидуальной Карты;
- год внимания (года, когда необходимо внимательно относиться к своему организму и даже к безобидному переохлаждению, повторяющийся алгоритм отображен на Индивидуальной Карте);
- месяц внимания (месяцы, отмеченные на карте звездочкой – это основные месяцы и они требуют особого внимания в течение всей жизни);
- обязательная профилактика (указаны месяцы, в которые обязательно необходимо проводить профилактику организма доступными методами и средствами и в течение всей жизни).

Рис №2. Карта системных мероприятий.



Системы, отмеченные цветом, необходимо поддерживать в СООТВЕТСТВУЮЩИЕ МЕСЯЦЫ в течение всей жизни.

Мы предлагаем в соответствии с «Индивидуальной Картой системных мероприятий» использовать базовые продукты Компании «Центр-Регион»: Корректор функционального состояния (КФС), «ПРОТЕТИОН», «MARBAX», КριοКоктейли и другие, согласно информационной программы для конкретного человека (по месяцам года) по рисунку №2 и рисунку № 3, где дается расшифровка Карты.

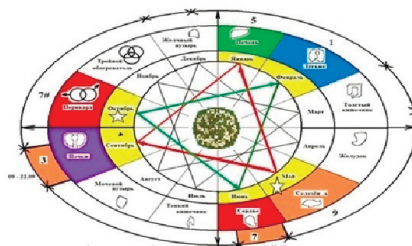
Обозначение в Карте системных мероприятий.



☆ основная система организма, которую необходимо поддерживать периодически восстанавливать и доступными средствами. Система, которая требует повышенного внимания в течение всей жизни и является самой главной в восстановлении и оздоровлении организма;

↗ указывает, на какую систему идет нагрузка, если не оказывать внимание основной системе организма, показывает путь движения энергии внутри организма, тем самым обозначая, какие системы подвергаются угнетению.

Обозначение цветных секторов.



■ цветной сектор указывает месяц и систему организма, к которой надо быть внимательным всю жизнь и при явной патологии указанной системы уделять ей особое внимание.

Обозначение белых секторов.



□ патологии систем, указанных в белых секторах, являются следствием неправильной работы потоков энергии внутри организма, и в соответствии с Вашими индивидуальными врожденными особенностями, практически не поддаются лечению средствами современной медицины. Однако, если придерживаться рекомендаций, предлагаемых в Индивидуальной Карте, в том числе по применению Корректоров функционального состояния (КФС), то организм начнет правильно и ритмично работать и все патологии в белых секторах исчезнут без следа.

Рис. № 3. Образец расиифровки Карты системных мероприятий.

PIN 000-000-00

Организм зависим:

- от энергоинформационных воздействий (32%);
- от полноценного питания(24%), обратить внимание на особо ответственные периоды с 04.06 - 21.06, 5.09 - 22.09, в это время необходимо принимать MARBAX;
- от качественной составаляющей воздуха для профилактики сердечно сосудистых заболеваний, онкологин (16%);
- от растительного и природного компонента, в том числе органических минералов (14%);
- от качества воды (14%).

* процент рассчитан образно, для понимания приоритета восстановления и оздоровления организма.

Базовые продукты КФС, Протетион, Марбакс, КривоКокте йли

Январь	Протетион №3 + Протетион №6 + КФС
Февраль	Протетион № 4 + КФС
Март	MARBAX + КФС
Апрель	MARBAX + КФС
Май	Протетион № 5 + КФС
Июнь	Протетион №1+Протетион №6 + MARBAX (с 04.06 – 21.06) + КФС
Июль	MARBAX + КФС
Август	MARBAX + КФС
Сентябрь	Протетион №2 + индивидуальная особенность Протетион №8+ MARBAX (с 05.09 – 22.09) + КФС
Октябрь	Протетион № 3 + КФС
Ноябрь	MARBAX + КФС
Декабрь	MARBAX + КФС



* КривоКокте йли отмечены месяцы (на карте они обозначены ⚡) для обязательной профилактики.
 ** Если вес вашего тела превышает норму на 10%, необходимо включить в свой ежедневный рацион КривоКокте йли.
 *****Внимание!!** Согласно Вашего PIN указаны базовые продукты, необходимые для здорового человека. Как правило, в процессе жизни некоторые системы и органы дают сбой. В этих случаях рекомендуется подерживать из дополнительным приемом соответствующий Протетион (в зависимости от времени приема от 3-х до 5 Протетионов).
 Необходимые для организма Протетионы можно принимать также, и в месяцы приема Марбака (на карте - месяцы белого цвета).
 ******Не забывайте!** Чистая, структурированная вода - основа жизни.

Исходя из индивидуальных врожденных особенностей человека, предлагается использование:

- Корректоров функционального состояния (КФС) для гармонизации энергоинформационного обмена и восстановления нормального функционального состояния органов и систем человека и для обеспечения защиты человека от электромагнитных излучений любого характера, а также для структурирования водных сред внутри и вне организма.

- «ПРОТЕТИОН» – это линия из 10 самостоятельных комплексов, оказывающих восстановительное и профилактическое влияние на ключевые жизненные процессы человека. Благодаря чему организм восстанавливается, омолаживается, усиливаются его биологические свойства и жизненные показатели.

Каждый из комплексов «ПРОТЕТИОН» - это уникальное сочетание специфических пептидов, глутатиона, с комплексами натуральных растительных экстрактов и витаминов. Глутатион является ключевым элементом антиоксидантной защиты, определяет редокс-потенциал внутриклеточной среды, сохраняет его в устойчивом диапазоне. Благодаря глутатиону показатель ОВП в комплексах «ПРОТЕТИОН» –240 -200 милливольт, что создает для каждой клетки активную, работоспособную, благоприятную среду.

Синергетика специфических пептидов с комплексами натуральных растительных экстрактов и витаминов способствует полному раскрытию составляющих «ПРОТЕТИОН» и дает мощнейший оздоровительный импульс всем системам человеческого организма.

В месяцы, не закрашенные цветом, рекомендуется потребление веществ природного происхождения, которые выполняют строительные и регулирующие функции, способствуют правильному и полноценному формированию белковых структур в организме, это продукты «MARBAX» - биогенные трансмолекулярные наноконплексы, которые входят в мировую группу продуктов XXI века для функционального питания.

Следует иметь ввиду, что в расшифровке Карты (Рис. №3) указаны базовые продукты, необходимые для здорового человека. Однако, возможен одновременный прием от 3-х до 5-ти «ПРОТЕТИОН» и «MARBAX». «ПРОТЕТИОН» и «MARBAX», являясь «строительным материалом», идеально дополняют друг друга, оказывая положительное влияние на важнейшие функции человеческого организма, повышают его энергетические свойства и улучшают обменные процессы.

Благодаря грамотному подходу восстановления и оздоровления, организм человека восстанавливается, омолаживается, усиливаются его биологические свойства и жизненные показатели. «MARBAX» обеспечивает жизнестойкость и жизнеспособность организма, а также, способствует апоптозу - важнейшему биологическому процессу.

Апопто́з — это процесс самоликвидации дефектных (повреждённых, мутантных, инфицированных) клеток. Благодаря апоптозу организм полноценно регулирует численность здоровых клеток и избавляется от мутантных и пораженных вирусом.

Если вес Вашего тела превышает норму на 10 % необходимо включать в свой ежедневный рацион Криококтейли (желательно в месяцы «белого цвета»).

Имея собственную Индивидуальную Карту на руках, зная свои системы, требующие внимания, и системы с наличием приобретенных патологий, необходимо лишь вовремя принимать рекомендованные продукты Компании «Центр Регион». Это существенно улучшит не только качество жизни, но и увеличит продолжительность жизни практически каждого.

Процесс восстановления функциональных нарушений происходит в течение времени, и это время индивидуально для каждого человека.

Процесс разрушения клеток в организме длится не один день, иногда годами, поэтому период созидания требует полного цикла рождения новых клеток взамен старых разрушенных.

Весь процесс созидания нового состоит из четырех этапов:

- 1 этап – торможение нарушений в работе систем и органов;
- 2 этап – установление в организме устойчивого равновесия во всех системах;
- 3 этап – восстановление разрушенного – активация процесса регенерации клеток;
- 4 этап – запуск процесса созидания новых здоровых клеток.

Здоровый человек, постоянно принимая такие продукты как «ПРОТЕТИОН» и «MARBAX» согласно индивидуальной карте, может вовремя и адресно корректировать свой организм. Карта отражает индивидуальные особенности человека, определяемые его генетическим кодом, наличием слабых и сильных систем, врожденных и приобретенных заболеваний, подсказывает, что необходимо предпринять в определенный месяц для сохранения собственного здоровья и для поддержания важнейших систем организма. На карте указаны конкретный период апоптоза, а также срок восстановительного периода и системных мероприятий, когда запускается процесс природного обновления атомарного состава собственных клеток естественным путем.

Данный материал относится к одному из направлений превентивной медицины. Превентивная (от латинского *praevenio*- опережаю,

предупреждаю) медицина считается одним из перспективных направлений будущего.

Ее главная задача - не лечение болезней, а принятие адресных мер, направленных на предотвращение болезней, выявление изменений в организме, способных привести его к заболеваниям.

В статье использовался материал: «Исследование работы индивидуальных алгоритмов внутренних энергоинформационных связей человека с Золотосечёными энергоинформационными потоками Вселенной с учетом времени и пространства». Данным исследованием в феврале 2015 года будет 25 лет.

Результат комплексного применения продукции компании «Центр Регион» при неврите слухового нерва.

Тарасова Л. А. Врач онколог 1 категории, г. Оренбург.

Неврит слухового нерва (синоним: кохлеарный неврит) — это заболевание, которое характеризуется развитием воспалительного процесса в слуховом нерве, нередко приводящее к потере слуха. Заболевание наиболее распространено среди людей в возрасте после 55 лет. Чаще страдают мужчины. В целом, частота этого заболевания в мире составляет примерно 6 %. Неврит слухового нерва и его последствия чаще встречаются в крупных городах, чем в сельской местности. Причины возникновения могут быть разные: инфекции, токсины (лекарства, алкоголь, курение, промышленные вредности), травмы головы, постоянное пребывание в условиях повышенной шумности, акустическая травма действие на организм вибрации, возрастные изменения в организме. Неврит слухового нерва может быть односторонним или двухсторонним. При этом нарушения слуха и глухота развиваются на одно или на оба уха. Степень нейросенсорной тугоухости устанавливает ЛОР-врач во время проведения специального исследования — аудиометрии:

- I степень — пациент слышит только звуки, которые громче 26 – 40 Дб. Он может расслышать шепотную речь на расстоянии 1 – 3 метров и разговорную — на расстоянии 4 – 6 метров.
- II степень — не воспринимаются звуки тише 41 – 55 Дб. Это со-

ответствует шепотной речи на расстоянии 1 метра и разговорной — на расстоянии 1 – 4 метров.

- III степень — нарушение слуха до 56 – 70 Дб. Пациент вообще не слышит шепот, а разговорную речь может воспринимать на расстоянии 1 метра.

- IV степень — снижение слуха до 71 – 90 Дб. Ее диагностируют в том случае, если пациент принципиально может различать хотя бы какие-то звуки.

- V степень — полная глухота.

К вспомогательным средствам коррекции неврита слухового нерва относятся:

1. Витамины - регулируют обменные процессы в слуховом нерве.
2. Биостимуляторы (адаптогены) и биологически активные вещества — повышают сопротивляемость слухового нерва к широкому спектру вредных воздействий как физической, так и химической природы.
3. Физиотерапевтические процедуры (электрофорез на область черепа) — воздействие электрического поля способствует проникновению лекарственных средств к слуховому нерву через кожу.
4. Бальнеотерапия, санаторно-курортное лечение, применение грязелечения и радоновых ванн — обладают общеукрепляющим действием и способствуют процессам заживления в нервных волокнах.
5. Магнитотерапия — изменяет в лучшую сторону физико-химические свойства водных структур, в том числе и нервов.
6. Иглорефлексотерапия — оказывает лечебное действие и способствует снятию болевых симптомов.

С таким диагнозом больной должен состоять на учете у врача сурдолога и проходить курсы лечения 1 – 2 раза в год. При полной утрате слуха осуществляется слухопротезирование.

Хронический неврит слухового нерва, который вызван возрастными изменениями в организме, лечится с большим трудом. Обычно пациент принимает лекарственные средства пожизненно:

- антигипертензивные средства — применяются при повышенном уровне артериального давления;

- гипохолестеринемические средства — назначаются при атеросклерозе сосудов головного мозга;
- лекарственные средства, которые снижают свертываемость крови — актуальны при наличии тромбозов или рисках развития таковых;
- гемодинамические средства — способствуют адекватной доставке к слуховому нерву кислорода и питательных веществ;
- витамины и биологически активные вещества;
- физиопроцедуры;
- санаторно-курортное лечение, бальнеотерапия.

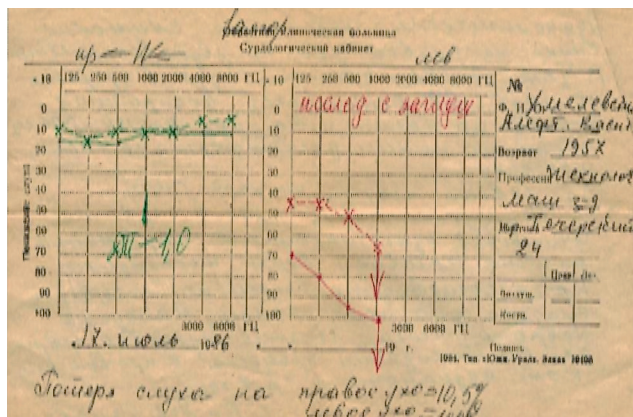
Прогноз при неврите слухового нерва и нейросенсорной тугоухости зависит от формы и стадии заболевания, времени начала лечения. При инфекционных заболеваниях, травмах и острых отравлениях чаще всего прогноз в плане восстановления слуха благоприятен. Глухота наступает только при тяжелом течении заболевания и отсутствии адекватного лечения. При хронических заболеваниях прогноз, как правило, менее благоприятен. Полное восстановление слуха возможно только при раннем начале лечения, когда в слуховом нерве еще не успели произойти сильные изменения. При старческих изменениях в ухе при помощи качественного лечения процесс удастся затормозить, но не устранить полностью.

В качестве примера приводим следующий клинический случай:

Женщина в возрасте 57 лет. (Оренбург). В трехлетнем возрасте брат засунул горошину в левое ухо. Какие мероприятия проводились по этому поводу не известно, но пациентка со снижением слуха жила всю свою жизнь. 27 лет назад при устройстве на работу в цех была направлена на медицинскую комиссию.

Диагноз был поставлен следующий: Левосторонний неврит 8 пары черепномозговых нервов. Тугоухость 4 степени. Потеря слуха на правое ухо 10,5%, на левое ухо 100%. Было назначено комплексное, длительное лечение. Слух не восстановился. Жизнь в полу-глухом состоянии не комфортна. Стали беспокоить частые головные боли, раздражительность и повышение артериального давления.

При обращении в компанию «Центр Регион» в ноябре 2013 г. была составлена программа оздоровливания: КФС №1, 2, 5 по классической схеме, плюс «MARBAX»- I (3 упаковки с перерывами 10 дней)



и спустя 2 месяца после начала работы с Корректорами, добавлены «ПРОТЕТИОН» 8+2; 8+3; 5+1. С декабря 2013 г. к общему оздоровительному курсу добавлены прокачки «Домиком». Прокачки регулярные 2 раза в день по 15-20 минут.

Результаты: Клинически, по истечению месяца после начала использования КФС и «MARBAХ», появилось ощущение слуха по кости черепа. Она приняла эти симптомы, как случайное кратковременное явление. Подключив «ПРОТЕТИОН» и прокачку «Домиком», стало восстанавливаться восприятие тонов по кости и по воздуху.

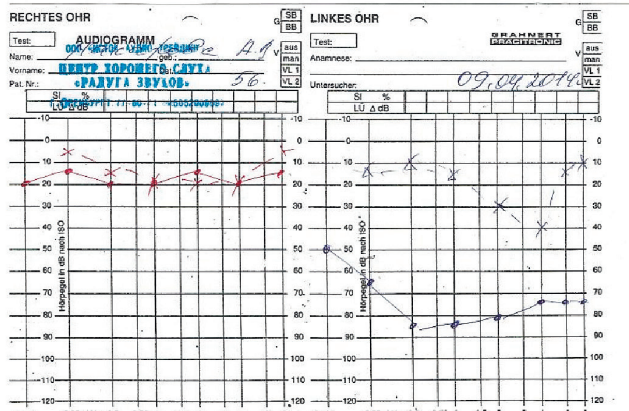
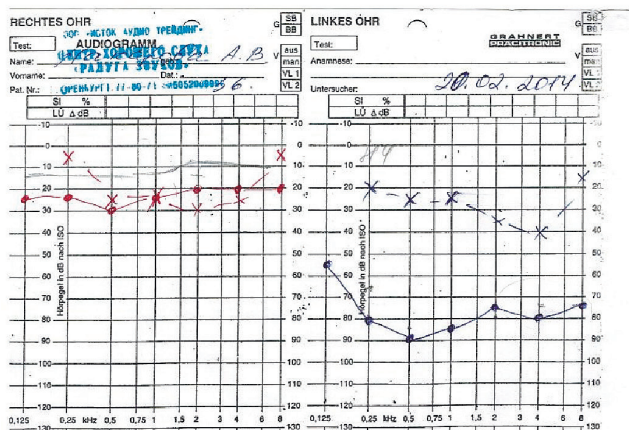
При контрольном обследовании на аудиограмме от 20.02.2014 г. по правому уху отмечается снижение слуха уже на 5-10% (было 10-

Аудиометрия: небольшое снижение
слуха на правое ухо по звукометрично
В зоне речевых частот идет в пределах
15-10 дБ. ДР - определяется восприятие
тапов по косми и воздуху на 125-1000 Гц
поги по линии дислоидирико по косми
и воздуху.
ДР левост. неврит VIII пары змч.
Плутукоксиет 1 вст. грим. с глухотой.
Уменьшен относительность порогам,
наличие головной боли периодично
Ррзр сосуществовать широт по Сменверсу
глазное дно поля зрения, Касула
Невропатолога, Лесные Курское, неврит
диз. стабилизации процесса в правом ухе.
Конт. аудиометрия 1 р в год
Вр Изв. Вачаев

15%). Слева восприятие звука по кости и по воздуху улучшилось на 30% от прежних показаний.

На основании полученных результатов коррекции слуха было предложено продолжить работать с продукцией компании и провести еще обследование в апреле. На аудиограмме от 09.04.2014г. отмечается также положительная динамика процесса улучшения слуха.

Выводы: Комплексное применение продукции компании «Центр Регион» позволило существенно восстановить слух у пациентки, страдающей невритом слухового нерва 54 года, тогда как традиционное лечение оказалось бесполезным.



Результаты использования КФС по РОФЭС – тестированию.

Воронова Л. В., врач – терапевт, эксперт по РОФЭС – тестированию. Екатеринбург.

Введение. Среди перспективных направлений использования корректоров функционального состояния сегодня очень актуально «оздоровление» социально-психологических отношений в нашем обществе, коррекция психических состояний и поведенческих реакций людей в условиях сегодняшнего социума. Недавние события в Украине хорошо продемонстрировали всем нам «психологическое нездоровье» значительной части населения. Поэтому энергоинформационный контроль психоэмоциональной сферы человека и, самое главное, возможность что-то исправить в этой сфере с помощью уникальных приборов – корректоров функционального состояния – представляется очень интересной темой.

Целью исследования является изучение влияния КФС на организм человека, находящегося в стрессовом состоянии.

Задачи:

- сравнить, как меняется психоэмоциональный статус и функциональное состояние органов и систем у пациентов разного возраста и в разных ситуациях под воздействием структурированной воды и прокачек корректорами синей и зеленой серий;
- сравнить изменения в динамике (по истечении какого-то времени).

Материалы и методы. Была использована компьютерная диагностика, а точнее тестирование на аппаратно-программном комплексе «РОФЭС» до и после использования корректоров и структурированной воды – по 24-м кожным зонам на ладонях и стопах. Это корпоральная методика (Рис. №1).

«РОФЭС» – это расчет оценок функционально - эмоциональных состояний. По оценкам физиологического состояния органов и систем, а также по определенным сочетаниям функциональных состояний с большой достоверностью даются четкие характеристики психологического портрета человека на данный момент. Оценка пси-

Рис. №1. Контроль Функционального Состояния организма и психической сферы человека



хоэмоциональных состояний сотрудников в коллективах, их психологическая совместимость, прогнозирование соответственно результата их совместной деятельности – тема злободневная, особенно в последние годы – на фоне явного роста агрессивности в социуме, многочисленных депрессивных и даже шизофренических состояний, причем среди молодежи. К слову сказать, «РОФЭС» - методика используется с 1998 года в структурах МЧС, МВД, ФСБ для оцен-

ки психоэмоционального здоровья сотрудников, а также в системе исправительно-трудовых учреждений с целью выявления среди контингента особо агрессивных, суицидально-настроенных особей.

На Рис. №2 представлены интегральные оценки «РОФЭС»:

Рис. №2. Интегральные оценки «РОФЭС».

«РОФЭС» осуществляет автоматический расчет интегральных характеристик состояния тестируемого:

- Функциональное состояние – отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, требуется восстановление

Отражает состояние физического здоровья

- Адаптационный потенциал – на сколько процентов организм обеспечивает свои жизнедеятельные функции

Отражает состояние адаптационных и защитных систем организма

- Психо-эмоциональный статус – уравновешенное состояние, эмоциональное напряжение, стрессовое состояние, истощение нервной системы

Отражает состояние нервной системы, психической и эмоциональной сфер деятельности организма

1. Адаптационный Потенциал (показатель ресурсов организма, обеспечивающих механизмы саморегуляции).

2. Автоматическое определение уровней здоровья (функций жизнедеятельности) человека: высокий, хороший, удовлетворительный, удовлетворительный ближе к низкому, низкий.

3. Функциональное состояние (отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, требуется восстановление).

4. Психозмоциональный статус (степень напряжения эмоциональной сферы: Стресс – Дистресс – Астения) (Рис. №3).

По результатам тестирования даются рекомендации по применению корректоров функционального состояния.

Рис. №3. Шкала выдачи результатов тестирования обследуемого.



Сформирована стандартизированная база данных клиентов КФС с индивидуальным электронным паспортом здоровья. Есть возможность отслеживать динамику процесса восстановления пользователей КФС (мониторинг) и возможность продемонстрировать пациен-

там результат работы корректоров.

Примеры: I. Молодой человек Л. 23 года, уставший после рабочего дня, достаточно раздраженный (Рис. №4). Адаптационный Потенциал 14 %, вегето-эмоциональный тонус понижен, функциональное состояние – оценка: «требуется восстановление», психоэмоциональный статус – «напряжение компенсаторных сил, стрессовое состояние». Пациенту предложено выпить 300 мл структурированной воды на пластине № 2, сделана прокачка 6-ю корректорами функционального состояния в течение 45 мин. Две зелёные пластины («Гармония» и «Амарант») прикладывали на стопы, две синих (№1 и №2) на ладони и две (№4 и №6) – на копчик и на шейный отдел позвоночника.

Рис. №4. Рофограмма мужчины 23 лет до работы с КФС.

РОФОГРАММА

Дата 20.05.2013. время 18:01

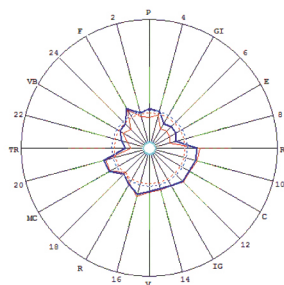
Мужчина 23 года.

АП – 14 %

Функциональное состояние:
требуется восстановление.

Психоэмоциональный статус:
напряжение компенсаторных
сил организма.

Вегето – эмоциональный тонус:
пониженный.



Через час выполнено контрольное обследование (Рис. №5): Адаптационный Потенциал – 83 %, напряжение компенсаторных сил сохраняется, но (!) функциональное состояние органов в целом оценивается как «хорошее», рофограмма более гармоничная, по меридианам – из 24-х с 15-ю (!) работа проведена эффективно. Поскольку корректоры не добавляют никакой энергии, а только лишь настраивают и трансформируют имеющуюся синхронно с ритмами магнитного поля Земли и изгоняют негативную чуждую энергетику,

Рис. №5. Рофограмма мужчины 23 лет через 1 час после работы с КФС.

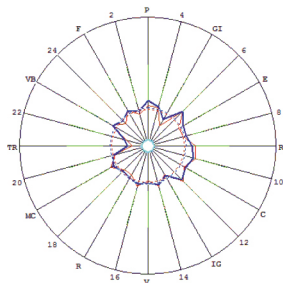
РОФОГРАММА

- Дата 20.05.2013 время 19:02
- Мужчина 23 года
- АП – 83 %

- Функциональное состояние: хорошее.

- Вегето - эмоциональный тонус: пониженный.

- Психоэмоциональный статус: напряжение компенсаторных сил организма (стрессовое, постстрессовое состояние).



– можно сделать вывод, что в данном случае восстановление нормального биополя произошло за счёт расформирования чужой негативной энергии. Объективно – значительно улучшилось настроение пациента и общее самочувствие.

II. Женщина В... 65 лет с жалобами на боли в области сердца на момент обследования (Рис. №6). Адаптационный Потенциал 36 %, функциональное состояние органов – неудовлетворительное, психоэмоциональный статус – напряжение компенсаторных сил организма. Основная проблема - в меридиане MC (перикард).

Рис. №6. Рофограмма женщины 65 лет до работы с КФС.

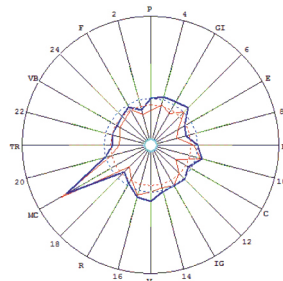
РОФОГРАММА

- Дата 22.03.2012 время 14:44
- Женщина 65 лет
- АП – 36 %

- Функциональное состояние: неудовлетворительное.

- Вегето - эмоциональный статус: пониженный.

- Психоэмоциональный статус: пограничное состояние, близкое к напряжению компенсаторных сил организма.



Воздействуем: 400 мл воды постепенно с пластины № 2, прокачка четырьмя корректорами: №№ 1 и 2 – на копчик и область сердца, зелёными («Гармония» и «Долголетие») – на четвёртый энергоцентр сзади и затылочную область – в течение 30 минут. Боли в сердце сразу начинают ослабевать и полностью исчезают через 20 минут. На повторной рофограмме (Рис. №7): Адаптационный Потенциал остаётся на прежнем уровне – 36 %, психоэмоциональный статус

Рис. №7. Рофограмма женщины 65лет через 1 час после работы с КФС.

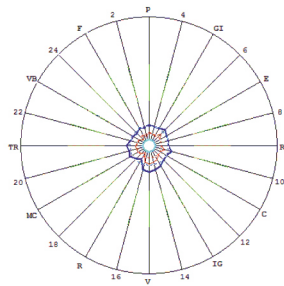
РОФОГРАММА

- Дата 22.03.2012 время 15:36
- Женщина 65 лет
- АП – 36 %

- Функциональное состояние: неудовлетворительное.

- Вегето – эмоциональный тонус: пониженный.

- Психоэмоциональный статус: сильное эмоциональное напряжение.



– «сильное эмоциональное напряжение». Но! Произошла гармонизация биополя за счёт перераспределения внутренней энергии, организм потратил все силы для устранения пробоя в сердечной чакре – меридиан «МС» в норме, напряглись выделительные системы (меридианы тонкого кишечника и мочевого пузыря). Объективно – появилось острое желание спать. Вывод – эффективно сработали корректоры из 24-х – по 11-ти меридианам. Наглядный пример быстрого выведения из неотложного состояния.

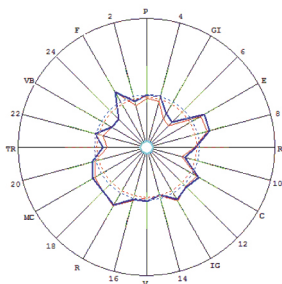
Спустя три месяца (Рис. №8) характеристики рофограммы: Адаптационный Потенциал 49%, функциональное состояние органов – удовлетворительное, психоэмоциональный статус - относительное равновесие. Объективно – жалоб нет, отмечены исчезновение сонливости и общей усталости, высокий уровень работоспособности и

прекрасное настроение. В течение последних трёх месяцев регулярно использовала корректоры (вода + прокачки), при редких подъемах артериального давления применяла пластину «чистый взгляд» - прикладывала к груди, через 10 минут АД возвращалось в норму (видимо, за счет общей гармонизации организма).

Рис. №8. Рофограмма женщины 65лет через 3 месяца работы с КФС.

РОФОГРАММА

- Дата 19.06.2012 время 17:26
- Женщина 65 лет.
- АП – 49 %
- Функциональное состояние: удовлетворительное.
- Вегето – эмоциональный тонус: средний.
- Психоэмоциональный статус: относительное равновесие.



III. Следующий пример также демонстрирует уникальность корректоров в качестве скорой помощи при неотложных состояниях. Девочка Н. 2,5 года получила сильный удар головы при падении на бетонный пол – с потерей сознания и судорогами. Использовали пластины №1 и №2, приложив их к вискам, смочив губы структурированной водой с пластины №1. Через минуту ребёнок пришёл в себя, а через 15 минут прокачки - девочка полностью восстановилась и попросила пить, пила много и жадно (около 300 мл воды), после чего продолжила активные игры. В течение дня девочка сама активно пила структурированную воду, а при осмотре невролога - «данных за сотрясение головного мозга нет». Т.е. восстановление микроциркуляции в месте удара с корректорами произошло удивительно быстро.

IV. Молодая женщина Н. 30 лет (Рис. №9). При обследовании: Адаптационный Потенциал 2%, функциональное состояние - «требуется восстановление», психоэмоциональный статус - «напряжение компенсаторных сил, стрессовое состояние», объективно: боль-

Рис. №9. Рофограмма женщины 30 лет до работы с КФС.

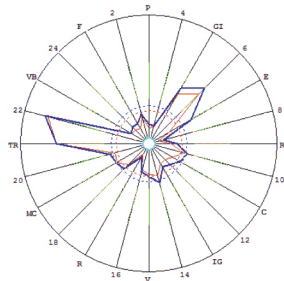
РОФОГРАММА

- Дата 13.04.2014 время 15:23
- Женщина 30 лет
- АП – 2 %

- Функциональное состояние: требуется восстановление.

- Вегето – эмоциональный тонус: пониженный.

- Психоэмоциональный статус: напряжение компенсаторных сил в организме (стрессовое состояние).



ше 10 лет беспокоят высыпания на коже, зуд, трещины на руках, регулярно пользуется гормональными мазями. На рофограмма основные проблемы: меридианы легких, толстого кишечника, желчного пузыря, печени, тройного обогревателя. Предложено 400 мл структурированной воды на пластине №2, прокачка корректорами №№ 1, 2, 6, 7 и «Здоровое поколение» в течение 30 минут на стопы, солнечное сплетение, шейный отдел позвоночника, копчик и ладони. На контрольной рофограмме (Рис. №10): Адаптационный По-

Рис. №10. Рофограмма женщины 30 лет после работы с КФС.

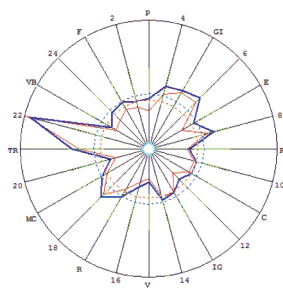
РОФОГРАММА

- Дата 13.04.2014 время 17:00
- Женщина 30 лет
- АП – 41 %

- Функциональное состояние: удовлетворительное

- Вегето – эмоциональный тонус: средний, ближе к повышенному.

- Психоэмоциональный статус: относительное равновесие.



тенциал 41% (!), функциональное состояние – удовлетворительное, психоэмоциональный статус – **относительное равновесие**.

Вывод: из 24-х меридианов по 16-ти (!) – эффективная работа корректоров. По эндокринной системе улучшились показатели на 50 %, по меридианам легких, толстого кишечника, билиарной системы - порядка 40% (!). И самое главное – нет стресса в организме, нет напряжения нервной и эндокринной систем. Традиционной медицине такое не под силу.

V. Пациентка Е. 73 года, в начале июля 2013 года внезапно случился удар на фоне сильного стресса. С жалобами на постоянные головные боли, нарушение речи, «повисшая» левая рука - женщина по воле случая почти три недели (!) была без медицинской помощи. Когда наконец она попала к врачу и была обследована, по результатам МРТ был поставлен диагноз «Субарахноидальное кровоизлияние в бассейне ПМА», и очень удивило доктора то, что больная жива и все это время самостоятельно передвигалась. Оказывается, женщина в течение последних двух лет активно пользовалась корректорами функционального состояния №№ 1, 2, 3, 5, 7 - пила воду, принимала ванны со структурированной водой, делала про качки, в т.ч. и по Божко, что, собственно, и спасло ей жизнь. Пациентка получила стационарное лечение в полном объеме и очень быстро восстановилась. На сегодняшний день абсолютно здорова и активна.

VI. Еще есть опыт лечебного голодания в санатории « Улутай», что в Алтайском крае - курсом 21 день. Проходила женщина В. 45 лет, причем уже во второй раз голодала, но разница в самочувствии колоссальная, т.к. за два месяца до голодания начала пользоваться корректорами функционального состояния (синие и несколько зеленых и сиреневых) и «MARBAX-I». За весь период пребывания в санатории пациентка ощущала необыкновенный прилив сил и много энергии, что позволило ей активно участвовать во всех экскурсиях и поездках по Алтаю, с подъемами на горы на большую высоту. Необыкновенная легкость, желание постоянно двигаться и приподнятое настроение женщины «с чудесными пластинами», как впрочем и отличные анализы - просто обескуражили мед. персонал санатория. Пациентка очень легко вышла из голодания, быстро адаптировалась к обычной еде, ею также отмечен более высокий уровень духовных практик на сегодня.

Выводы:

1. Использование КФС (вода + прокачки) в течение 45-60 мин. возвращает пациентов к нормальному психоэмоциональному статусу, другими словами, выводит очень быстро из стрессового состояния.

2. В результате применения КФС у пациентов в динамике отмечается снижение степени напряжения эмоциональной сферы.

Итак, комплексное и систематическое использование корректоров функционального состояния, правильный водный режим, регулярная физическая нагрузка и позитивный настрой - обязательно приведут к здоровью, долголетию и гармонии и сохранят ЭМОЦИИ ЗДОРОВЫМИ, а результаты РОФЭС – тестирования – откровенно Вас порадуют!

Примечание:

«РОФЭС» запатентован в РосАПО, св. № 970188 от 28.04.97. Производится в России в Уральском научно-производственном предприятии «Альтаим» в г. Екатеринбурге. Автор и разработчик – кандидат биологических наук, психолог- физиолог, учёный-математик Корнюхин Алексей Иванович.

III. Раздел

«Энергоинформационные взаимодействия вокруг и внутри нас».

Особенности волновой организации новой серии КФС.

Кольцов С.В. *Директор по науке компании «Центр Регион». Москва.*

Ещё в XIX веке французский аптекарь Габриэль Лессур, исследуя с помощью маятника волновые закономерности взаимодействия различных объектов (растений, минералов, мочи, слюны и т.п.) с окружающей средой, выявил некоторые из них. Оказалось, если смотреть в направлении север-юг, то вокруг живых объектов возникает неслучайная структура стоячих волн, по которой можно судить о состоянии здоровья человека с оценкой динамического запаса устойчивости гомеостаза, в случае заболевания.

Для оценки здоровья человека он анализировал тампон, смоченный в моче пациента. Для здорового человека на расстоянии от 20 см до 40 см должно быть всегда правовращающееся поле, а на расстоянии от 40 см до 60 см всегда левовращающееся поле. Далее фиксируются стабильные зоны на расстоянии 80 см, 160 см, 800 см. Существенное искажение этих диапазонов свидетельствует о наличии заболевания. Лессур составил таблицы таких нарушений для многих конкретных заболеваний и таблицы отображения аналогичной полевой структуры для целебных препаратов, растений, минералов и т.п. Сопоставляя две эти таблицы, всегда можно адресно найти препараты, претендующие на действенное исправление конкретного нарушения. Для более точного определения и нарушения и ответа на него необходим анализ пространственно временной организации вихревых слоев полевой организации исследуемых объектов.

Наши исследования показали, что для здорового организма и целебных препаратов на расстоянии от 20 до 40 см и от 40 до 60 см от объекта содержится чётное количество одинаково вращающихся вихрей: в ближнем слое все вихри правовращающиеся, а в дальнем - такое же количество левовращающихся. При этом следует отметить, что все вихри когерентны, т.е. по фазовым сдвигам во времени автоматически согласованы.

Характерным временем вращения вихрей является интервал около 34 сек., который установился с 2007 года и является внешним водителем ритмов колебаний жидких сред для всех клеточных структур на Земле. По количеству вихрей можно точно сказать, на какие клеточные структуры данный объект будет влиять. Например, если количество вихрей равно 4, то воздействие будет только на первую чакру с влиянием на клеточные структуры около копчиковой зоны. Так устроена КФС №4. Если количество вихрей равно 6, то это влияет на клеточные структуры почек, надпочечников, мочевого пузыря, женских половых органов. Так устроена КФС №3.

Если количество вихрей равно 10, то это влияние на ЖКТ и соответствует вихревому строению третьей чакры. 12 вихревая структура соответствует четвёртой чакре и влияет на сердечно-сосудистую и дыхательную системы. 16 вихревая структура соответствует пятой чакре и влияет на клеточные структуры щитовидной и паращитовидной желёз.

Вихревые структуры с количеством вихрей кратным 10, влияют не только на ЖКТ, но и на мозговые структуры, связанные с биохимическим обменом в организме и соответствуют шестой чакре (КФС №5, количество вихрей 20).

Вихревая структура кратная 18 (36, 72 и т.д.) соответствует седьмой чакре и отвечает за связь с космосом, влияние на психику и сознание людей.

В первой синей серии корректоров только КФС №1 и последние три (КФС №№ 6-8) имеют 18 вихревую структуру, а значит, оказывают минимальное влияние из возможных (кратных 18 вихревых структур) на психику и сознание людей.

В зелёной серии половина КФС имеет 18 вихревую, а вторая половина уже 36 вихревую структуру («Любовь», «Чистый взгляд», «Долголетие», «Гармония»). В сиреневой серии уже все имеют 36 вихревую структуру. В новой серии только КФС для растений и животных имеет 16 вихревую структуру, т.к. у растений и животных отсутствуют сложные вихревые структуры. У трех золотых КФС - 36 вихревая структура, у трёх - 72 вихревая, а у одной - 144 вихревая структура.

Чем сложнее структура, тем точнее передаются различные психические установки и эмоции людей, тем больше становится ответ-

ственность человека за собственные мысли и эмоции. Если у человека позитивный созидательный настрой, то новая Золотая серия корректоров этот настрой только усилит, т.е. происходит зеркальный эффект на себя собственных мыслей. Поэтому придётся быстрее отвыкать от библейских грехов для сохранения гармонии с собой, социумом и окружающей средой.

Исследуя полевое строение вирусов и паразитов, мы установили, что они имеют всегда однослойную вихревую структуру на удалении от 20 до 60 см от заражённой культуры с чередующимся направлением вращения вихрей. Следовательно, количество этих вихрей всегда нечётно. На энергетическом уровне влияние вирусов и паразитов сродни вампиризму. Поэтому возникают две основные задачи при исправлении их структуры до структуры здоровой клетки. Первая, структурная, связанная с подбором лечебных тем с более сложной вихревой структурой, чем у вирусов и паразитов. Вторая проблема временная, чтобы степень резонанса с внешним полем у лечебных тем была намного выше, чем у оппонентов. Примером может служить исследование микобактерий туберкулёза.

В качестве тестовой культуры мы взяли развитую культуру вакцины БСЖ, которую используют для прививки от туберкулёза. Её вихревая структура состоит из 17 вихрей. Не составило большого труда подобрать набор тем с 18 вихревой структурой и высокой степенью резонанса с внешним полем. Затем взяли мышек, зараженных реальными разновидностями микобактерий туберкулёза. В данном эксперименте удалось только резко стимулировать иммунитет мышек, а подавить очаги заражения не удалось. При анализе мазков от зараженных мышек вихревая структура этих грибов содержала 27 вихрей (очень далеко и от 18 и от 36). Видимо именно этим обстоятельством объясняются трудности в поиске химических препаратов для лечения этого недуга. Да и волновых тем оказалось очень мало, которые претендуют на лечебное действие. Реальными же претендентами на лечебный эффект оказалась поляризация редких мест силы, дольменов и специализированных каналов Космической теургии Майя.

Этот пример наглядно демонстрирует сложность лечения некоторых недугов, но мы с оптимизмом смотрим вперед, так как нащупываем пути решения и таких сложных проблем.

КФС и энергетическая медицина. Улучшение работы опорно-двигательной системы человека.

Лузгинова С. В. Лектор компании «Центр Регион», парапсихолог-консультант. Москва.

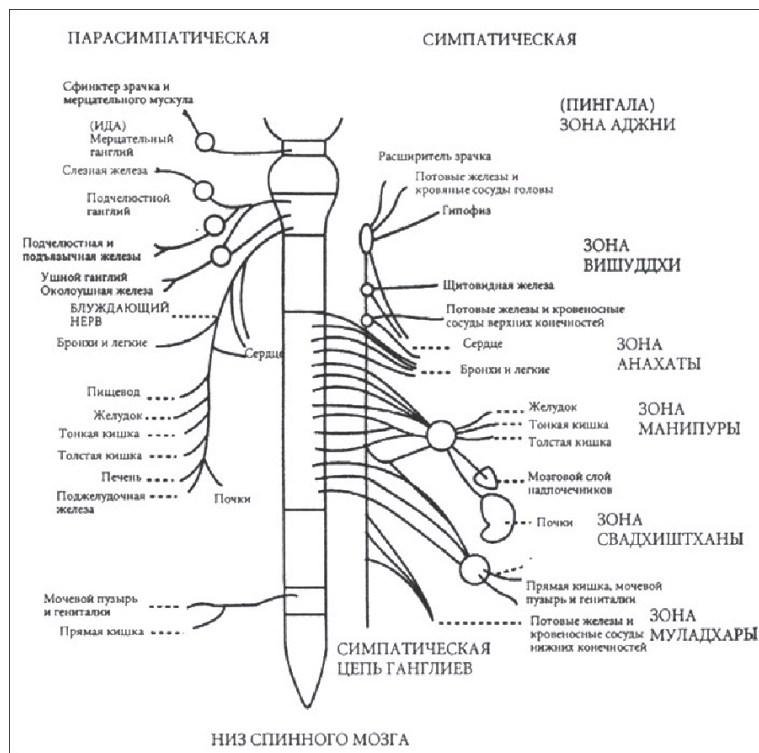
Природа сделала человека не только существом разумным, но и активным. Когда человек по каким-либо причинам лишён двигательной активности – это очень омрачает жизнь и она уже не так радостна для него. Поэтому роль и значение опорно - двигательной системы и её здоровье для каждого из нас несомненно велико! Походка человека напрямую зависит от состояния здоровья его суставов. Как утверждают психологи, походка может рассказать не только о здоровье человека, но и о его характере. Если человек ходит медленно, слегка раскачиваясь – это говорит о его аккуратности и педантичности. Мелкие семенящие шажки выдадут неуверенность человека, особенно при высоком росте. Размашистая походка говорит о сильном характере. Кокетливым людям свойственна летящая походка, а серьёзным – тяжёлая, слонообразная.

Для оздоровления суставов в компании «Центр Регион» есть уникальная продукция: это и КФС №№ 5, 6, 7, 10 и «ПРОТЕТИОН» № 6 и № 2 (по оздоровлению почек), т.к согласно восточной медицине – костями правят почки! А также MARBAX, продукция линейного маркетинга: ресвератрол форте, крема «Арторолекс», «Пихтовый», «Крутой перец», которые можно «заряжать» на выше перечисленных КФС и смазывать проблемные суставы. Но для того, чтобы быть здоровым – надо ещё оздоровить энергосистему человека. Сделать так, чтобы у человека энергия стала беспрепятственно протекать по всем чакрам и меридианам. Для этого мы с Вами и делаем прокачки по чакрам и работаем с меридианами.

В течение пяти лет использования КФС мы в основном использовали и делали прокачки по основным чакрам (Рис. №1).

Но в энергетической медицине есть методики работы с малыми чакрами, что очень актуально при сложных заболеваниях. В последние годы получены хорошие результаты такой работы: положительных результатов можно достигнуть за более быстрый период, что

Рис. №1. Основные чакры человека по зонам ответственности.



подтверждается диагностикой на приборе КАНО- 3 (Рис. № 1а, б, в, г больной С...). Женщина до использования нашей продукции из-за болей в ногах вообще не могла выходить на улицу, передвигалась с трудом и с костылём только по квартире. Использовали выше перечисленную продукцию компании: пила воду и делала прокачки, - не только по основным, но и по малым чакрам. А также делали рефлексию коленных суставов.

У человека кроме 7 основных существует еще 21 малая чакра. Они тоже могут блокироваться, что приводит к тем или иным заболеваниям. Что это за чакры? Это – чакры: селезёночная, ладонные, чакры стопы, коленные, локтевые, паховые, ключичные, пупочные, плечевые, ушные, межрёберные. Селезёночная - не парная, она не связана с другими малыми чакрами. все остальные – парные и связаны попарно между собой.

Рис. №1а.

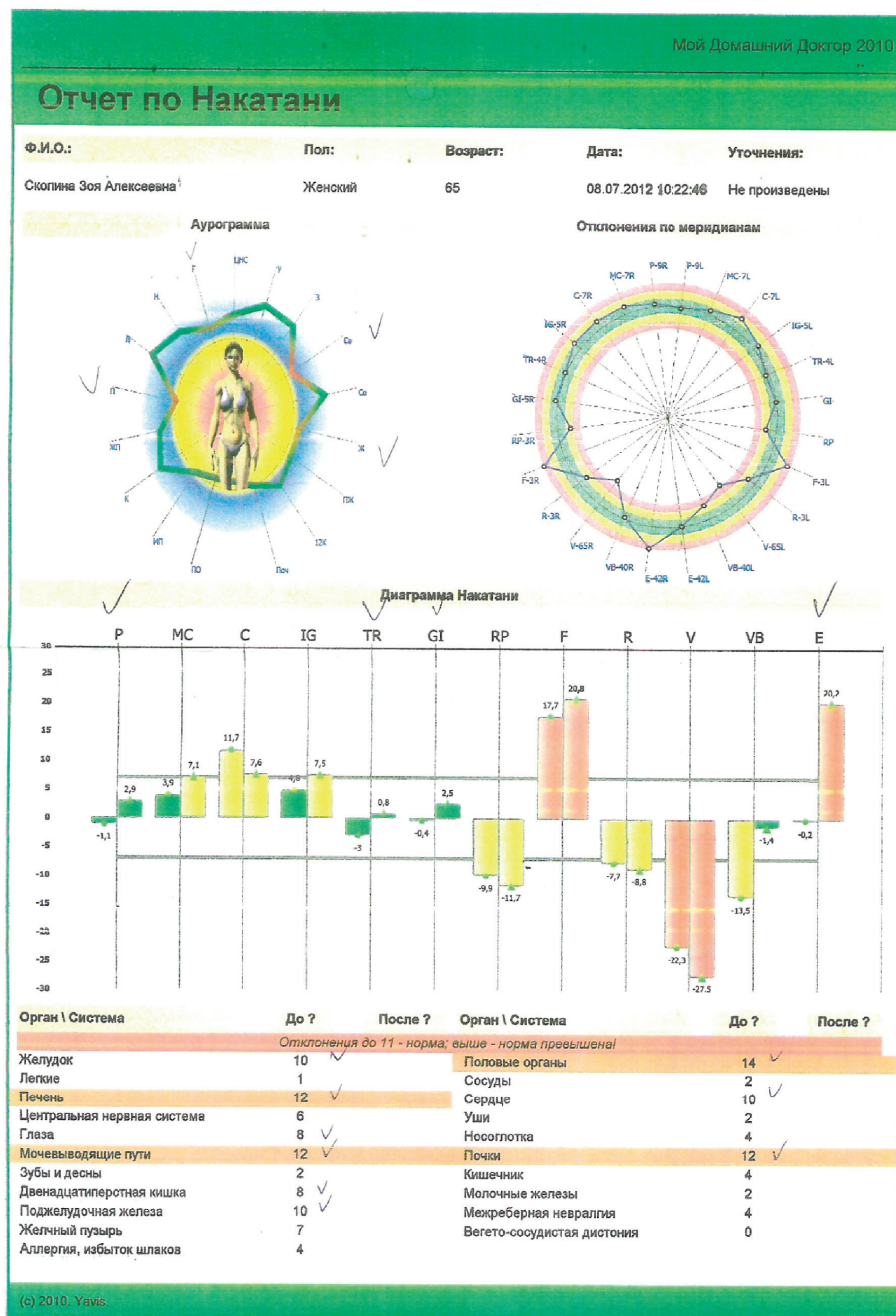


Рис. №16.

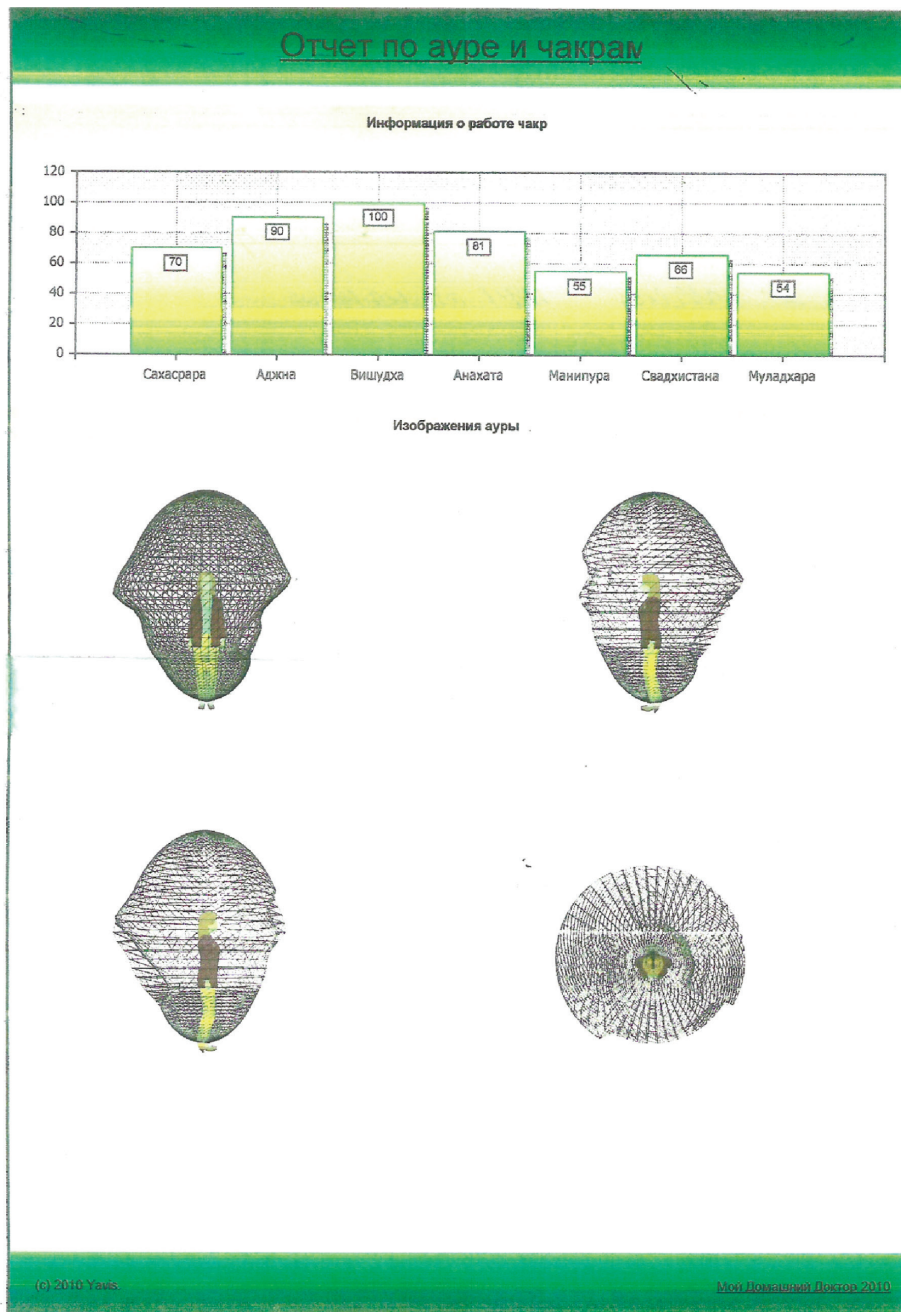


Рис. №16.

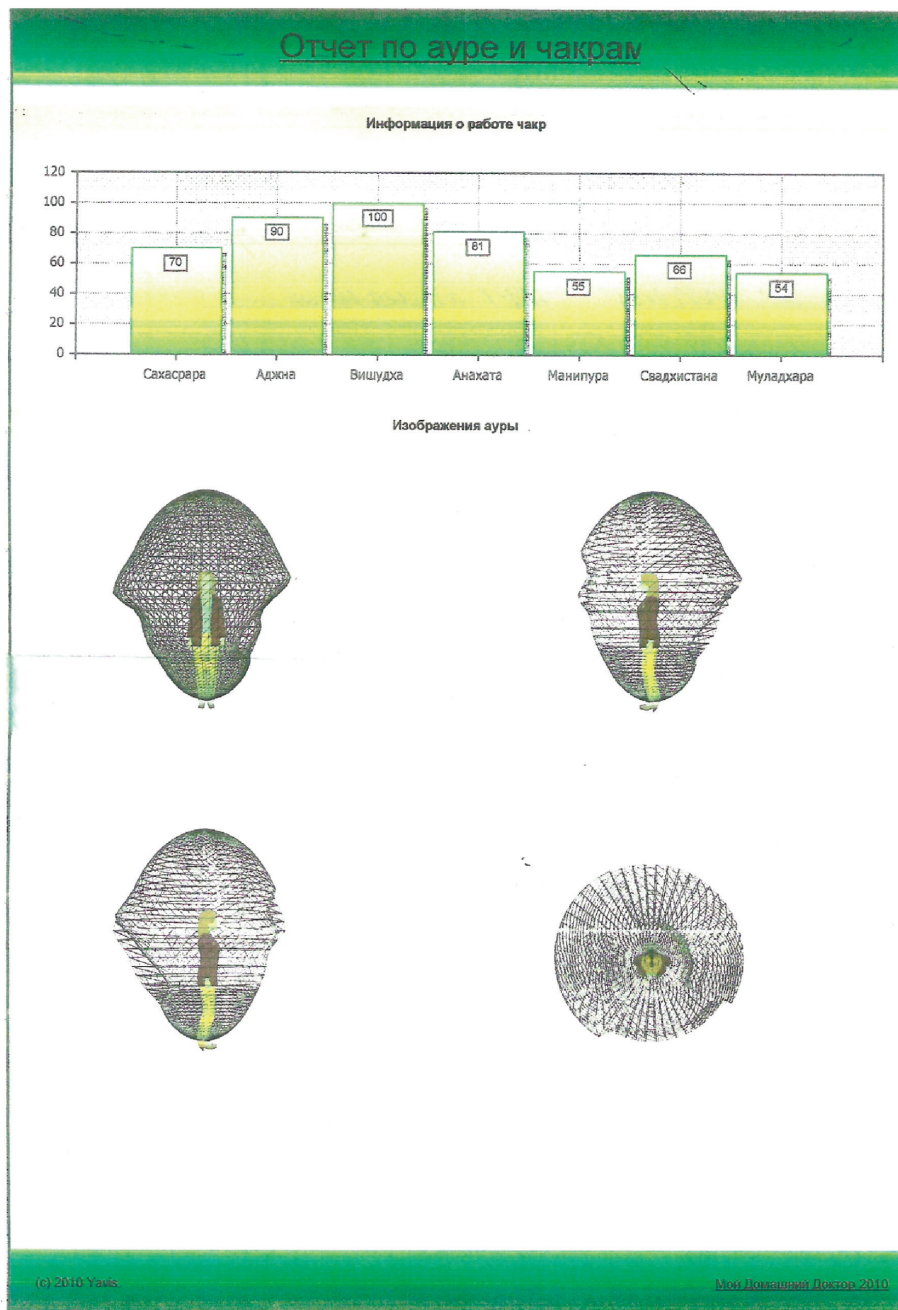
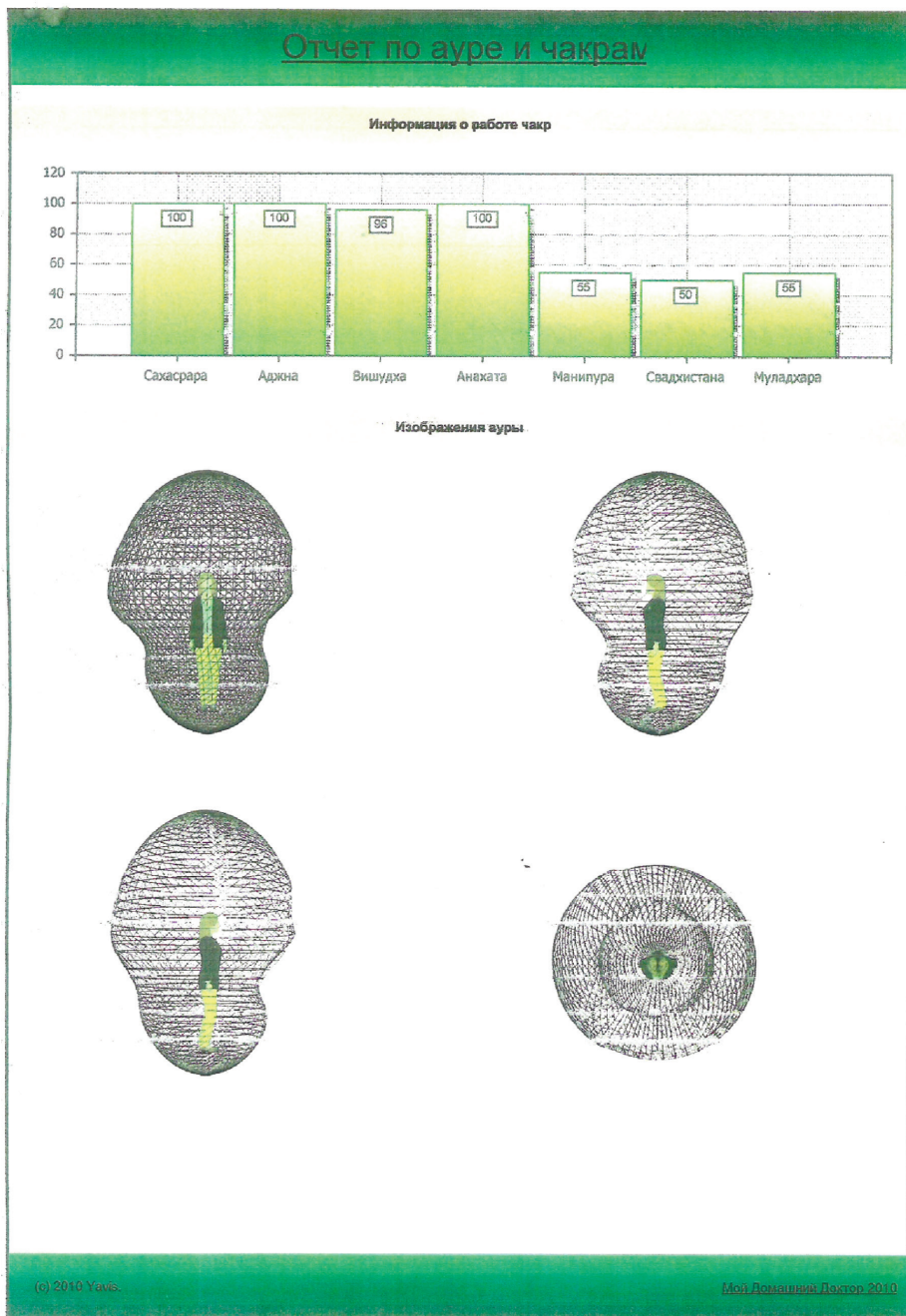


Рис. №12.



Почему очень важно обратить на них внимание и надо заниматься их прокачками с помощью КФС? Потому, что некоторые заболевания могут возникать при проблемах в малых чакрах. (Рис. № 2.1).

Рис. № 2.1. Анатомическое расположение главных и малых чакр.

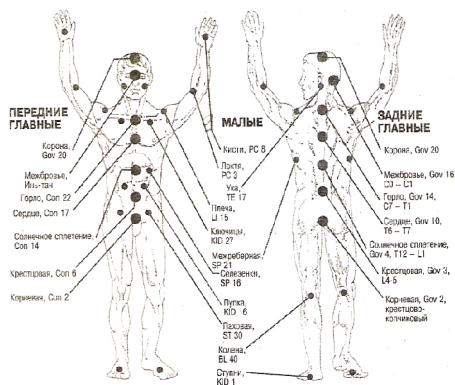


Иллюстрация 2.1
Анатомическое расположение главных и малых чакр

Блокировка малых чакр сопровождается появлением определенных симптомов (Рис. №2а). Следовательно, их надо привести в рабочее

Рис. № 2а. Симптомы энергетического дисбаланса.

СЕЛЕЗЁНОЧНАЯ ЧАКРА:

Аутоиммунные заболевания, дисбаланс лейкоцитов, инфекции, нарушение циркуляции лимфы и тромбоз, заболевания матки

ЧАКРЫ СТУПНЕЙ:

Метатарзалгия, боли в стопах, образование мозолей, отёки ступней, пяточные шпоры, гипертония, эпилепсия, сонливость, головокружения, мигрени и бессонница, судороги.

ЧАКРЫ ЛАДОННЫЕ (кости):

Фасцит, контрактура Дюпюитрена, кожные инфекции в области ладоней и ногтей.

ЧАКРЫ КОЛЕНЕЙ:

Ишиас, бурсит, слабость и дискомфорт в коленях, болезнь Шлаттера-Осгуда, остеоартритные изменения в коленях, холодные ступни, цистит, боль в крестце, боль в пояснице и позвоночнике, тугоподвижность бёдер.

ЧАКРЫ ЛОКТЕЙ:

Боли и тугоподвижность в локтевых суставах, усиленное сердцебиение, ангины частые, холодные руки.

ПАХОВЫЕ ЧАКРЫ:

Боли в боках и тугоподвижность тазобедренных суставов, холод в пояснице, паховые грыжи, слабое сексуальное влечение и урологически заболевания. НИЗКОЕ кровяное давление.

КЛЮЧИЧНЫЕ ЧАКРЫ:

Боли в груди, дисбаланс щитовидки, тугоподвижность шеи, боли в грудном отделе позвоночника, заболевания грудино-ключичного сустава, болезнь Шейерманна, анкилозный спондилит.

ЧАКРЫ ПЛЕЧ:

Боли в плечевом суставе и его тугоподвижность, одеревенелость плеч, гастрит, заболевания тонкого и толстого кишечника, запоры, диарея, глубокая депрессия.

ПУПОЧНЫЕ ЧАКРЫ:

Боли в области пупка, синдром раздражённого кишечника и синдром закупорки подвздошной и слепой кишки.

ЧАКРЫ УШЕЙ:

Местные опухоли ушей, кривошея, шум в ушах и лёгкая глухота травматического происхождения, средний отит, паралич лицевого нерва, головокружения, напряжения глаз, опоясывающий лишай.

МЕЖРЁБЕРНЫЕ ЧАКРЫ:

Боль и дискомфорт в груди, общая слабость, межрёберная невралгия, некоторые лихорадочные заболевания

состояние, т.е. разблокировать, что мы и делаем с помощью прокачек КФС синей серии. (Рис. №3.)

Рис. №3.

«Уравновешивающие прокачки по малым и основным чакрам».

Селезёночная чакра - 3 и 2 основные чакры

Чакры стоп - ладонные чакры - 7 чакра

Коленные чакры - локтевые - 1 чакра

Паховые чакры - ключичные - 6 чакра

Ушные чакры - межрёберные - 4 чакра

Плечевые чакры - пупочные – 5 чакра

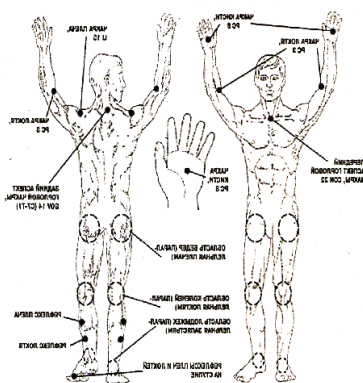
Накладывать КФС синей серии на 1- 3 минут

Существуют также определённые методы рефлексии при заболеваниях отдельных суставов. Давайте их рассмотрим. При заболеваниях плечевых суставов (Рис. №4 и Рис. №4а).

Рис. №4. Плечевые суставы (рефлексия).

1. Сделать массаж с КФС №2 меридианов: толстого и тонкого кишечника, жёлчного пузыря, тройного обогревателя, лёгких, сердца и перикарда .
2. Закрепить КФС №2 на локтевую чакру на 1-3 мин.
3. Восстановить равновесие энергий между локтевыми чакрами и задним аспектом 5 чакры- горловой. Один КФС закрепляем на локтевую чакру, а другой на 5 чакру задний аспект.
4. Восстановить баланс энергий между повреждённым плечом (точкой боли) и чакрой локтя. КФС накладываем на точку боли на плечо и другой КФС на локтевую чакру.
5. Освободить плечевой сустав: один корректор закрепить на чакру плеча, а другой КФС синий на задний аспект 5 чакры. Поместить КФС две напротив друг друга на переднюю и заднюю части плечевого сустава.
6. Уравновесить плечевой сустав и сустав бедра на той же стороне – один КФС закрепить на плечо, а другой на соответствующее бедро
7. Уравновесить две плечевые чакры: закрепить две КФС одновременно на два плеча.

Рис. № 4а. Точки, используемые для лечения заболеваний плеч, локтей и запятей.



С.С. Яковлевич
 разработчик и автор
 методики и программы реабилитации пациентов с заболеваниями плечевого сустава

При заболеваниях коленных суставов энергетическая медицина предлагает следующую методику. (Рис. №5, рис. №5а). Как вид-

Рис. №5. Коленные суставы (рефлексия).

1. Промассировать с КФС № 2 меридианы : почек, печени и селезёнки-поджелудочной железы , под стопы, нх лудка, жёлчного и мочевого пузыря- по направлению течения энергии.
2. Активизировать чакры стоп: две КФС под стопы.
3. Восстановить равновесие между чакрами стоп и паховыми чакрами: лёжа закрепить две КФС синих под стопы и две на паховые чакры.
4. Восстановить равновесие между болезненной точкой колена и чакрой стопы соответствующей ноги: один КФС на точку боли, а другой на чакру стопы.
5. Освободить сустав: положить КФС на две стороны сустава- боковую и внутреннюю, а потом спереди и сзади сустава одновременно.
6. Уравновесить энергию повреждённого сустава с соответствующим локтевым суставом на той же стороне тела: один КФС под колено, а другой на локтевую чакру.
7. Уравновесить энергию между двумя коленными суставами: одновременно наложив два КФС под левое и правое колено.
8. Уравновесить повреждённый сустав с задним аспектом 1 и 2 чакры: один КФС под больное колено, на один корректор сесть, а третий КФС поместить на задний аспект 2-ой чакры.

Рис. №5а. Точки, используемые для лечения заболеваний суставов бёдер, коленей, лодыжек.

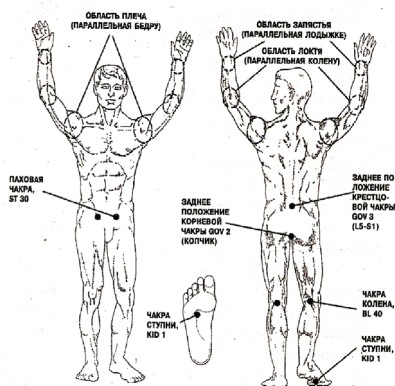
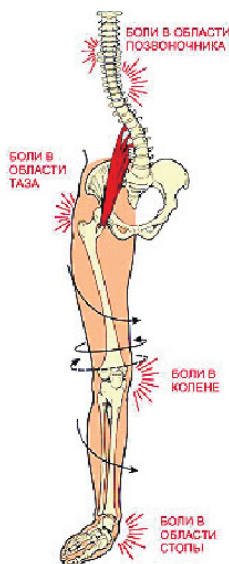


Иллюстрация 3.3
Точки, которые используются для лечения заболеваний суставов бёдер, коленей и лодыжек

но из представленного материала, в начале рефлексии необходимо промассировать определённые меридианы, проходящие через повреждённые суставы. И это очень важно! Если на тонком плане блокируется меридиан, то на физическом плане будут спазмированы мышцы, что вызывает боль в соответствующем суставе. Также надо знать, что заболевания позвоночника и суставов напрямую зависят от состояния здоровья стоп (Рис. №6). Так, например, пяточная

Рис. №6. Связь стоп, суставов и позвоночника.



шпора несомненно имеет ряд физиологических причин, но на тонком плане – это заблокирование малых чакр стопы. В этом случае кроме прокачек по малым и основным чакрам можно использовать

Рис. №7. Использование КФС и лазерной терапии.

**РЕЖИМЫ ОБЛУЧЕНИЯ ЛАЗЕРОМ «УзорМед» С КФС №2 ИЛИ 10
при пяточной шпоре.**

Зоны облучения: (по точкам акупунктуры)

1. Острый период – область пятки, режим облучения 2, 4 мин., контактно насадка МН.
2. Период улучшения – область пятки, режим облучения -1, 2 мин. 3. Подошвенная часть стопы, режим облучения 1, 4 мин. Насадка СН.

Продолжительность курса 12-14 процедур. Через 3 недели повторный курс.

лазерную терапию с КФС № 2, 10 и воздействие на точки акупрессуры. (Рис. №7, рис. №7а и рис. №7б).

Рис. №7а. Точки акупрессуры на стопах.

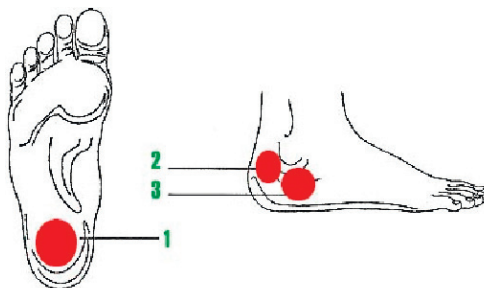
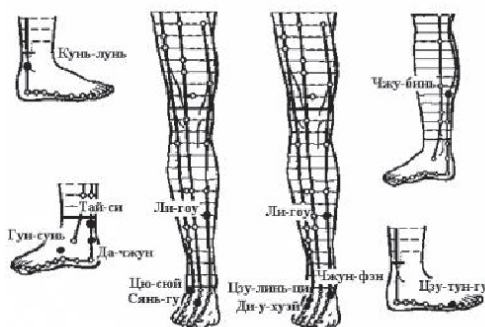


Рис. №7б. Точки акупрессуры на ногах.



Не менее важный аспект – психосоматические и нравственные причины заболеваний опорно - двигательного аппарата человека. Слова подвижность и гибкость применяются для описания не только функций опорно - двигательного аппарата, но и поведения человека. Мы говорим, например, что человек прямолинеен, или он застыл, или он склонился под гнѐтом обстоятельств.

СТАРЧЕСКАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ. «Одеревенелость» находит выражение на уровне физического тела, когда не принимается во внимание подобный феномен на уровне духа. Т.е. на уровне духа наблюдается негибкость, заостенелость и слишком узкие моральные принципы. Часто больной упрямо держится за привычные правила и нормы поведения, его психика стала застывшей и неспособной

подстраиваться под изменения в Мире. Таким людям надо расстаться со своими костными мыслями и представлениями. Надо открыться миру и в теле начнёт появляться гибкость!

АРТРИТ. Болезнь понуждает человека к покою. При этом происходит компенсация соответствующей излишней активности в прошлом, которая наблюдалась лишь на уровне тела, а дух оставался упрямым и застывшим, даже неподвижным. Горечь, злость и малодушные – следствия такого душевного состояния. Человек чувствовал себя нелюбимым. Полюбите себя и простите других! Будте свободны сами и дайте свободу другим!

АРТРОЗ. Это следующая фаза эскалации перечисленных выше симптомов. Человек ничего не меняет во внутреннем мире и начинает костенеть в своих представлениях и мнениях, начинает «ржаветь». Скажите внутреннему и внешнему движению «ДА».

ПРОБЛЕМЫ С НОГАМИ. Ногами мы идем в будущее, а если у человека страх перед будущим или человек понимает, что не может больше жить дальше так, как живёт, однако не признаётся себе в этом сознательно, то ноги наглядно покажут сложившуюся ситуацию - они будут препятствовать движению вперёд!

ПРОБЛЕМЫ С РУКАМИ. Руками мы хватаем, ухватываемся за возможность и схватываем новые идеи. Проблемы с руками указывают на определённый страх взяться за дело или принять новые решения, оставив прежние. Если человек не может или не хочет ухватить, то просто надо раскрыть и подставить руки и посмотреть, что туда положат. Надо открыть свою душу и готовность принимать и быть любопытным по отношению к жизни!

ПРОБЛЕМЫ С КОЛЕНЯМИ. Если человек внутренне не может или не хочет склониться - из-за гордыни, упрямства, эгоизма или неосознанного страха – то это проявляется на уровне тела в негибких или несгибаемых коленях. Надо развивать толерантность и сочувствие и способность прощать!

ПРОБЛЕМЫ С ПЛЕЧАМИ. Человек слишком много взвалил на свои плечи и ему тяжело нести такой груз. Надо подумать - действительно ли это всё надо? И потом найти мужество выбросить всё, без чего можно обойтись, снять груз со своих плеч!

В целом, обобщая вышесказанное, проблемы с суставами могут возникнуть, если у человека сформировались определённые негативные убеждения в том, что у него всего недостаточно: денег, любви, счастья, радости, возможностей. Нельзя также допускать такие эмоции, как – вина, гнев, обида, критицизм.

Определённые речевые обороты, используемые в быту, типа: «Я топчусь на одном месте» - вызывают боль в ногах. Правильно надо сказать: «Я стараюсь сделать праведный шаг». Пожелания другому человеку: «Чтобы у тебя руки и ноги отсохли» - бумерангом вернётся болезнями рук и ног пожелавшему. И т. д.

Вообще суставы олицетворяют перемены направлений в жизни и лёгкость соответствующих перемещений. Правильная аффирмация для оздоровления суставов: Я легко иду вместе с переменами. Моя жизнь направляется Божественной волей, я всегда иду в самом лучшем направлении.

Выводы. Комплексное использование информационных возможностей КФС №1, 2, 5, 6, 7, 10, «MARBAH» для очищения на клеточном уровне и наполнения клеток костной ткани необходимыми микроэлементами и витаминами, «ПРОТЕТИОН» №№6 и 2, кремов «Арторолес», «Пихтовый», «Крутой перец», воздействие методами энергетической медицины, правильная ориентация сознания и правильные аффирмационные настройки позволят человеку с проблемами суставами достигнуть уникальных эффектов оздоровления и вернуть возможность здорового движения и радость жизни.

Энергоинформационные взаимоотношения между мужчиной и женщиной и их влияние на бизнес.

Лузгинова С.В. Лектор компании «Центр Регион». Парапсихолог-консультант. Москва.

Многие из нас, пользуясь КФС и параллельно ещё занимаясь бизнесом у нас в компании, обратили, наверное, внимание на то, что у кого-то всё получается успешно, а у кого-то нет успеха или он теряется. Почему? Ведь есть КФС, на которых прописаны программы процветания! Это и КФС №1 и КФС «Успех» (работающий хорошо в

паре с «Любовью»), КФС №13, 14, 16! Скоро будет новый корректор золотистой серии для бизнеса. И все они работают! Но у каждого по-разному. И на это есть много причин: это может быть связано с нарушением Вселенских Законов Изобилия (Рис. №1) или низкочастотными излучениями самого человека, когда нарушается основной закон Космоса – Закон Гармонии (Рис. №2) и мн. др.

Рис.№1. Вселенские законы изобилия.

ВСЕЛЕНСКИЕ ЗАКОНЫ ИЗОБИЛИЯ

1. Материальные вещи обычно не оправдывают возлагаемых на них надежд.
2. Чтобы что-то получить- надо что-то отдать. Размер Вселенского вознаграждения зависит от 2-х вещей: сколько энергии человек вложил в свой труд и сколько пользы его труд принесёт другим людям.
3. К человеку придёт тем больше богатства- чем больше он реализует свой творческий потенциал, свои таланты и способности.
4. Человек гарантировано получает изобилие тогда, когда его намерения соответствуют тем процессам, которые происходят во Вселенной.
5. Подлинные желания часто бывают скрыты от человека.

У нас в компании периодически проводятся тренинги и семинары по бизнесу – это конечно всё правильно и хорошо. НО... Мы все с вами живём в мире, который представляет собой третичную форму: первична в этом мире информация, вторична энергия и третична материя. Живя в этом Мире, мы постоянно обмениваемся информацией и энергией друг с другом.

Особый энергоинформационный обмен осуществляется между мужчиной и женщиной при интимной близости. Об этом, кстати, пишет в своей 4-й книге Г. Сидоров. Но сегодня я не буду Вам её цитировать, а расскажу о том, что узнала от своего учителя. Она врач, рефлексотерапевт (и много других регалий) и её диагностики позволяют сделать полный психоанализ личности человека по психосоматическому аспекту. Всё, о чём пойдет речь в данной статье, было ею подтверждено в течении 26 лет на 144 тыс. пациентах. Оказывается, по её диагностике и так же по Накатани можно увидеть очень интересные вещи! И каждый меридиан что-то говорит: так меридиан

лёгких показывает не только состояние бронхо-лёгочной системы, но и говорит о воспитании человека, о почитании старших в семье. Меридиан кровообращения и секса – о состоянии сосудов и об отношениях с противоположным полом. Меридиан желудка - о материальном аспекте человека, о его взаимоотношениях с деньгами и т.д. Было протестировано большое количество бизнесменов, их жён и любовниц... (с их согласия и без разглашения тайны отношений).

Рис. №2. Частоты чувств и эмоций человека.

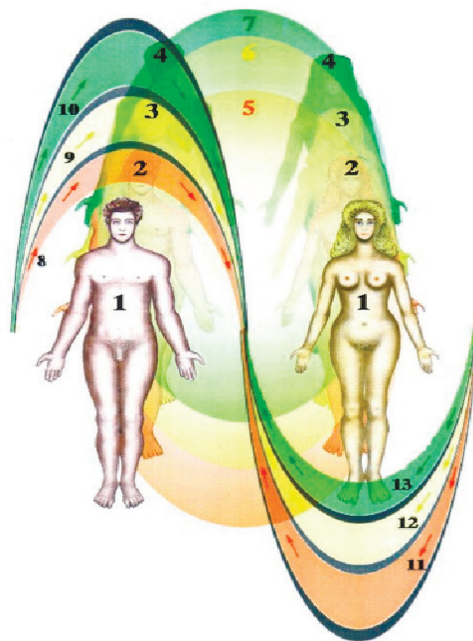
ЧАСТОТЫ ТОНКИХ ТЕЛ ЧЕЛОВЕКА	
Разрушительные вибрации отрицательных эмоций человека.	
•	Горе – 0.1-2.4 Гц
•	Страх – 0.2-2.2 Гц
•	Обида – 0.6-3.3 Гц
•	Раздражение – 0.9-3.8 Гц
•	Возмущение -0.6-1.9 Гц
•	Вспыльчивость – 0.9 Гц
•	Гордыня -0.8 Гц
•	Превосходство – 1.9 Гц
•	Жалость – 3 Гц
Принятие Мира и людей такими, какие они есть- 46 Гц	
•	Великодушие – 95 Гц
•	Благодарность -45 Гц
•	Сострадание – 150 Гц
•	Любовь сердцем – (ко всему живому) – 150 Гц
•	Любовь безусловная - от 205 Гц

Общаясь на интимном уровне мужчина и женщина обмениваются энергиями. Соединяются их энергетические сосуды. (Рис. №3). И по закону сообщающихся сосудов между ними происходит особый энергообмен. По своей природе мужчина получает энергию сверху (идею) через 7 чакру, а женщина получает энергию СИЛЫ снизу (от Земли) через 1 чакру. Для реализации идеи нужна сила, которую мужчина может получить только от женщины. Женщина сама

является банком силы и ей всегда Творцом энергии даётся больше, чем мужчине (для вынашивания и рождения ребёнка). И женщина не может тратить эту энергию на действия, т.к. изначально получает её для передачи.

Сексуальная энергия – это энергия творения и не только детей, а

Рис. №3. Энергообмен между мужчиной и женщиной.



всего того что мы имеем в материальном мире. Но она может быть как созидательного порядка, так и энергией деградирующей. Как и в каких случаях всё это проявляется? (Рис. №4). Оказывается, что при интимных контактах мужчина и женщина могут резонировать на нескольких уровнях: если они любят друг друга то резонируют по 7 чакре (голова), по 4 чакре (любовь) и по 2 чакре (секс). Если только по голове и 2 чакре – это проституция, расчёт. Если по 7 и 4 чакрам – это дружба. Если по 4 и 2 чакре – это жалость (жёны алкоголиков).

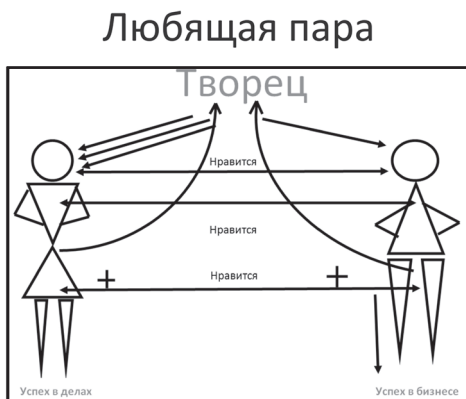
Все религии говорят и призывают к нравственным взаимоотношениям полов. К этому же стремились и при социализме. А когда пришли к демократии, всё стало можно. Сексуальная революция – и

Рис. №4. Источники влечений человека.



всё разрешили. А почему раньше нельзя было, а сейчас можно – не объяснили! Если между мужчиной и женщиной нормальные взаимоотношения, т.е. если муж и жена любят друг друга – то на тонком полевом уровне просматривается картина на рис. №5. Так как изначально женщина получает энергию через 1 чакру, а мужчина через 7, то во время интимной близости у них и происходит обмен этими энергиями и чем умнее, духовнее женщина, тем более качественную энергию получает мужчина. И чем более качественную энергию он получает, тем крепче и лучше у него здоровье и этой же энергией мужчина творит свои дела, свой УСПЕШНЫЙ бизнес! В поле любви и дети вырастают здоровыми и счастливыми! Тоже и у женщин!

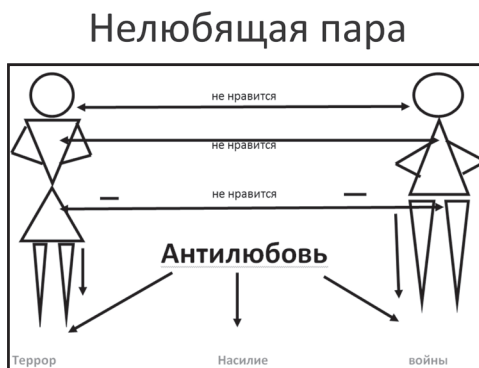
Рис. №5. Взаимоотношения в любящей паре.



Излишек потенциала (так как эта энергия, выделяемая парой плюсового качества) забирается Творцом для сотворения Вселенных. И в благодарность за выработку качественной энергии Творец ещё больше даёт паре энергии!!!

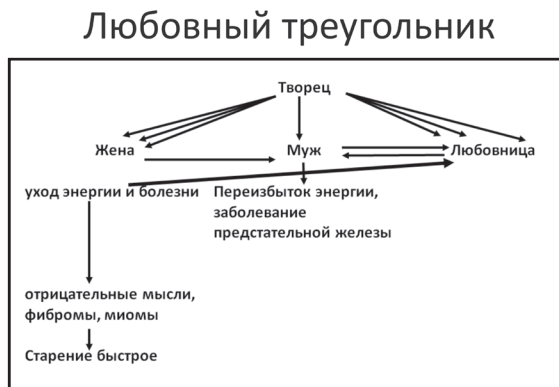
А что происходит, если в паре секс без любви? (Рис. №6). При интимном контакте сексуальная энергия при оргазме выделяется, но обмена качественными энергиями не происходит. Такая энергия Творцу не нужна! И она забирается тёмными силами для совершения и творения в Море зла, войн террора!!!

Рис. №6. Энергообмен в паре без любви.



Что же происходит, если по каким-либо причинам у мужа появляется любовница (Рис. №7), при условии, если у любовницы нет

Рис. №7. Энергообмен в любовном треугольнике.

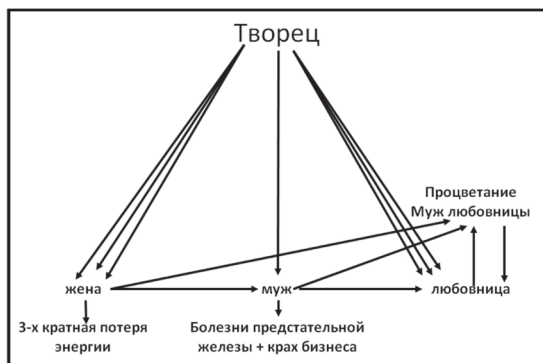


мужа или другого мужчины. Жена попрежнему любит и отдаёт энергию мужу, а муж энергию отдаёт любовнице – у них уже отдельный энергообмен и энергия жены идёт любовнице. По мере снижения энергии появляются болезни (фибромы, миомы...) и пока жена не узнала и любовница ему верна, у мужа, вроде бы, всё хорошо – он «кормится» с двух мест. Если вдруг жена узнаёт, что её обворовывают энергетически, она прекращает поставлять энергию мужу и на фоне низких вибраций (разборки в семье) со здоровьем у неё становится ещё хуже из-за появившихся обид – блокируется 2 чakra. Прогрессивно ухудшается здоровье и женщина быстрее стареет из-за того, что ей уже не выделяется качественная энергия Творцом. Пребывая на низких вибрациях, остаток её энергии уходит в низший астрал. Если женщина пытается силой искусственно удерживать мужа через присушки, у мужа начинаются проблемы со здоровьем и с бизнесом. Поэтому женщине, чтобы сохранить здоровье нельзя понижать вибрации и даже в самых тяжёлых ситуациях надо благодарить за урок, и тогда негатив переплавляется в позитив. Не отпуская уходящее старое, мы не даём возможности прийти в нашу жизнь хорошему новому.

Что происходит на полевом уровне, если у любовницы мужа есть другой мужчина. (Рис. №8). В этом случае качественной положительной энергии пара не вырабатывает, у любовницы другой круг

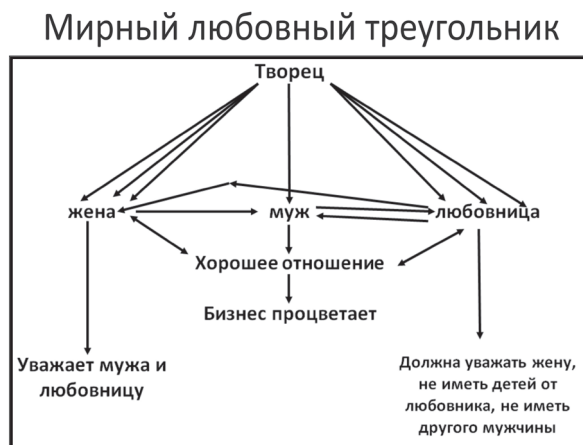
Рис. №8. Энергообмен в двойном любовном треугольнике.

Двойной любовный треугольник



энергообмена и энергия мужа, переправляемая её другу. Здесь БИЗ-НЕСУ КРАХ!! А если жена не знает и продолжает связь с мужем, то её уже вампируют 3 человека! Что делать? Если люди уже несчастливы по каким-то причинам в браке, тогда надо прекращать полностью отношения интимные и создавать другие отношения. Г.Сидоров пишет, что наши предки жили полигамными семьями. Да и сейчас на востоке существуют гаремы и вроде бы всё хорошо там. На самом деле, не всё, а если в гареме нет распрей между жёнами и они не изменяют мужу. Возможно ли мирное существование любовных треугольников? Да! Но только, если жена, допустим, из-за каких-то причин, не может жить с мужем интимной жизнью и она не против любовницы, да и любовница не требует свадьбы и детей, с уважением относится к жене любовника и не имеет связи с другими мужчинами. Но в наше время очень сложно найти таких женщин.

Рис. №9. Энергообмен в мирном любовном треугольнике.



Поэтому в наше время, чтобы иметь успешный бизнес, у человека должны быть высокие моральные и нравственные качества и не должно быть порочащих связей на стороне.

Как сохранить семью? В новом КФС золотистой серии для бизнеса прописана эта тема тоже! Но и мы с вами должны себя правильно вести в миру. Существуют секреты, как сделать так, чтобы муж не смотрел налево! Все знают заповедь: «Да убойтся жена мужа свое-

го». Правильнее сказать: «Да убоится жена мужа своего потерять». А чтобы не потерять его жене следует удовлетворять потребности мужа и знать, что ему надо. Поднимать его в его же собственных глазах. Мужа нельзя обижать, оскорблять, указывать, удерживать, пилить (опилки), спорить, настаивать на своём. РАЗДЕЛЯТЬ его ИНТЕРЕСЫ!

Женщине надо следить за здоровьем своей щитовидной железы, так как её дисбаланс может привести к заболеванию у мужа предстательной железы. А выводят из строя щитовидку обиды, ворчливость. Мужу необходимо научиться выслушивать жену, чтобы она не говорила, и научиться понимать её потребности. Женщина любит «ушами».

Итак! У нас с вами есть такая уникальная продукция – КФС! И чтобы повесить их КПД и запустить на больший процент в действие те программы процветания, которые там прописаны – нам необходимо научиться жить в гармонии в семье и сохранять и множить любовь – энергию Творца! Любовь - это когда влечение между мужчиной и женщиной осуществляется на 3-х уровнях: влечение души, ума и тела. Влечение души порождает дружбу! Влечение ума порождает уважение, а влечение тела порождает желание. Сумма всех этих 3-х влечений и есть ЛЮБОВЬ!!

В заключение, я желаю всем ЛЮБВИ и ПРОЦВЕТАНИЯ!

VI. Раздел

« Новые продукты компании Центр Регион».

Линия функциональных наноконплексов «ПРОТЕ-ТИОН». Значение органоспецифических пептидов.

Попов П.Ю., к.м.н., продакт-менеджер. Компания «Центр Регион», Москва.

«ПРОТЕТИОН» - это инновационная разработка по заказу компании «Центр Регион», в основу которой положены научные открытия последних десятилетий в области фундаментальной медицины, а также многовековые традиции лечения лекарственными растениями.

«ПРОТЕТИОН» состоит из глутатиона, органоспецифических пептидов, стандартизированных экстрактов лекарственных растений и пектина. Данная статья посвящена органоспецифическим (органотропным) пептидам.

Механизм действия органоспецифических пептидов состоит в том, что благодаря принципу органотропности они попадают в специализированные клетки определенного органа, где усиливают синтез этими клетками собственных, необходимых биологически активных веществ и устраняют нарушения обмена веществ, в случае их возникновения при болезнях и старении.

Органоспецифические пептиды и принципы пептидного транспорта были открыты в 1999 году профессором Г. Блобелем. Именно он обнаружил в белковых молекулах сигнальные аминокислотные последовательности, ответственные за адресный транспорт белков в клетке. Таким образом «органоспецифичность» - это свойство воздействовать на определенный орган.

Дальнейший вклад в понимание механизма действия органоспецифических пептидов на клеточном уровне в 2004 году внесли ученые А. Гершко, А. Чехановер. Ими доказан феномен выбора дефектного белка, который нужно уничтожить, при помощи специального маркера, молекулы с названием «убиквитин». Регуляторные пептиды увеличивают количество убиквитина и благодаря этому защищают клетку от повреждений.

Таким образом «ПРОТЕТИОН» действует не на следствие, а на причину заболеваний и старения, через действие органоспецифических пептидов, входящих в их состав. Важно, что пептиды воздействуют только при отрицательном окислительно – восстановительном потенциале, который создает глутатион. Устраняя нарушение обмена веществ, повышая синтез многих необходимых веществ, органоспецифические пептиды регулируют жизнедеятельность организма.

В настоящее время в мире почти нет продуктов, которые действуют на причину (этиологию) заболеваний и не имеют при этом побочных действий. Именно это определяет уникальность «ПРОТЕТИОН» и способствует профилактике, оздоровлению и восстановлению органов и систем, а значит и организма в целом. Пептиды способствуют оптимизации адаптационных возможностей организма и регенераторных резервов тканей и органов, не вызывая истощения, что дает возможность отнести их к физиологическим средствам.

Органоспецифические пептиды целенаправленно действуют на клетки конкретных органов, это обеспечивает их быстрое, мощное и сильное оздоровление и восстановление, благодаря влиянию на конкретный орган. Все органоспецифические пептиды оказывают противоопухолевое действие.

Органоспецифические пептиды в различных видах «ПРОТЕТИОН»: «ПРОТЕТИОН» №1.

Тетрапептид *аланил – глутамил – аспартил – аргинин* обладает биологической активностью, проявляющейся в восстановлении функции миокарда. Профилактика функциональных нарушений сердечнососудистой системы (ишемическая болезнь сердца).

«ПРОТЕТИОН» №2.

Дипептид *глутамил – аспарагиновая кислота* обладает биологической активностью в отношении регуляции сфинктерной функции мочевого пузыря. Профилактика заболеваний мочевыделительной системы (хронический цистит).

«ПРОТЕТИОН» №3.

Трипептид *глутамил – аспартил – лейцин* обладает биологической активностью в отношении стимуляции регенерации клеток печени.

Профилактика заболеваний печени (гепатиты).

«ПРОТЕТИОН» №4.

Тетрапептид *аланил – глутамил – аспартил – лейцин* обладает биологической активностью в отношении восстановления функции дыхания. Профилактика воспалительных заболеваний дыхательной системы (хронический бронхит, специфическая и неспецифическая пневмония).

«ПРОТЕТИОН» №5.

Трипептид *глутамил – аспартил – глицин* обладает биологической активностью в отношении ингибирования бактерии *Helicobacter pylori*, вызывающей гастрит и язву желудка и двенадцатиперстной кишки» Профилактика заболеваний пищеварительной системы (язвы желудка и 12-перстной кишки).

«ПРОТЕТИОН» №6.

Трипептид *аланил – глутамил – аспарагин* обладает биологической активностью в отношении нормализации метаболизма костной и хрящевой ткани. Профилактика заболеваний опорно-двигательной системы (артриты, остеохондроз).

«ПРОТЕТИОН» №7.

Тетрапептид *лизин – глютамин – аспартил – пролин* обладает биологической активностью в отношении регуляции функции предстательной железы. Профилактика нарушений мужской репродуктивной системы (заболевания простаты).

«ПРОТЕТИОН» №8.

Дипептид *глутамил – лизин* обладает биологической активностью, проявляющейся в отношении гармонизации нейроэндокринного статуса при старении и гипогонадном состоянии. Профилактика нарушений женской репродуктивной системы (нормализация нейроэндокринного статуса).

«ПРОТЕТИОН» №9.

Трипептид *глутамил – аспартил – аргинин* обладает биологической активностью в отношении регуляции функции центральной нервной системы. Профилактика заболеваний нервной системы (стресс, синдром хронической усталости, неврозы, нарушения мозгового кровообращения).

«ПРОТЕТИОН» №10.

Профилактика дисбактериоза и повышение иммунитета. Пептиды и полисахариды защищают в составе двойной оболочки бифидум и лактобактерии бактерии от разрушения в желудке.

В целом по составляющим ингредиентам продукты серии «ПРОТЕТИОН» оказывают следующие действия в организме человека:

«ПРОТЕТИОН» №1. Профилактика заболеваний сердечнососудистой системы (ишемическая болезнь сердца). Его действие: Восстанавливает функциональные нарушения миокарда и сердечного ритма. Нормализует артериальное давление, способствует усилению кровообращения в коронарных сосудах. Препятствует тромбообразованию и укрепляет стенки капилляров. Запускает процессы регенерации клеток сердца и увеличивает их активность. Улучшает обмен веществ.

«ПРОТЕТИОН» №2. Профилактика заболеваний мочевыделительной системы (хронический цистит). Его действие: Препятствует образованию камней. Обладает бактерицидным действием, способствуя уменьшению воспалительных процессов, размягчению и выведению камней и солей. Повышает возможности организма к очищению и восстановлению и улучшает состояние кожи, устраняет отеки и проявления целлюлита.

«ПРОТЕТИОН» №3. Профилактика заболеваний печени (гепатиты). Его действие: Способствует восстановлению работы печени. Защищает печёночную клетку от поражений токсинами, вирусами, продуктами метаболизма. Обладает антиаллергическим, антисептическим и противовоспалительным свойствами.

«ПРОТЕТИОН» №4. Профилактика воспалительных заболеваний дыхательной системы (хронические бронхиты и пневмония). Его действие: Запускает процессы регенерации эпителия дыхательной системы и продлевает их активность. Оказывает бактерицидное действие при инфекциях верхних дыхательных путей. Обладает отхаркивающим, противокашлевым, противовоспалительным, противогрибковым и противовирусным действием. Способствует восстановлению функции бронхолёгочной системы, ее функционального состояния. Оказывает рассасывающее, потогонное и жаропонижающее действие. Сильный иммуномодулятор.

«ПРОТЕТИОН» №5. Профилактика заболеваний пищеварительной системы (язва желудка и 12-ти перстной кишки). Его действие: Подавляет рост и клеточное деление бактерии *Helicobacter pylori* (одна из основных причин развития гастрита, язвенной болезни и рака желудка). Способствует улучшению функционального состояния желудка, 12-ти перстной кишки, профилактике образования эрозий и язв, уменьшает боли и воспалительные явления ЖКТ, снижает секрецию желудка.

«ПРОТЕТИОН» №6. Профилактика заболеваний опорно-двигательной системы (артриты и остеохондроз). Его действие: Восстанавливает функции суставов, их подвижность и объём движений. Способствует синтезу глюкозамина и хондроитина, регулирует обмен Ca^{2+} в костной ткани. Восстанавливает плотность костной ткани (остеопороз), тормозит дегенеративные процессы в суставах, восстанавливая их функцию и уменьшая боли. Восстанавливает синтез белков в костной и хрящевой тканях, в том числе в телах позвонков и межпозвонковых дисках. Нормализует обмен веществ, способствует профилактике возрастных и воспалительных заболеваний суставов, улучшает их эластичность, способствует восстановлению поверхности суставов, обладает бактерицидным и противовоспалительным действием.

«ПРОТЕТИОН» №7. Профилактика нарушений мужской репродуктивной системы (заболевания простаты). Его действие: Регулирует функцию предстательной железы. Способствует профилактике мужского бесплодия, благодаря нормализации функции предстательной железы. Поддерживает нормальную работу репродуктивной системы. Гармонизирует нервную и эндокринную системы, повышая жизненный тонус. Уменьшает болезненные симптомы и воспаление, улучшает потенцию.

«ПРОТЕТИОН» №8. Профилактика нарушений женской репродуктивной системы (нормализация нейроэндокринного статуса). Его действие: Нормализует функциональное состояние женской репродуктивной системы, улучшает кровообращение органов малого таза. Способствует улучшению течения климактерического синдрома, улучшает самочувствие и тонус организма. Способствует восстановлению процессов оплодотворения, снижая риск бесплодия,

нормализует менструальную функцию. Регулирует обмен женских половых гормонов – эстрогенов, снижая риск возникновения заболеваний, связанных со снижением гормонального уровня. Поддерживает здоровье женщины в менопаузе, оказывая омолаживающее действие, препятствует старению организма.

«ПРОТЕТИОН» №9. Коррекция состояния нервной системы (стресс, синдром хронической усталости и неврозы). Стимулирует регенерацию нейронов за счет усиления синтеза нейроспецифических белков, нормализации метаболизма и биоэлектрической активности нейронов. Рекомендуются для профилактики функциональных и стрессиндуцированных нарушений, возникающих при экстремальных воздействиях. Улучшает мозговое кровообращение, познавательные функции мозга и память.

«ПРОТЕТИОН» №10. Очищение, детоксикация организма, профилактика дисбактериоза кишечника. Его действие: Очищение и детоксикация организма. Улучшение функции кишечника и состояния организма в целом. Обеспечение всасывания и биоусвояемости поступающих в организм веществ. Укрепление иммунитета. Состав: глутатион, пробиотики, защищенные двойной белково - полисахаридной оболочкой (бифидум и лакто бактерии), пребиотики (инулин и полидекстроза), кишечные растительные ферменты.

Схемы и особенности применения «ПРОТЕТИОН».

Каждый из 10 видов «ПРОТЕТИОН» предназначен для коррекции определенной системы организма, поскольку, учитывая принцип органотропности, каждый продукт будет действовать именно на определенную систему органов, поэтому и возможен одновременный прием 2-х и 3-х и более продуктов т.к. каждый поступит в конкретную систему органов.

Рекомендовано начать курс с «ПРОТЕТИОН» №10 для нормализации деятельности кишечника, улучшения его моторной и всасывательной функции. Примерно через 2 -3 недели необходимо подключить №7 и №8 для мужчин и женщин соответственно (базовые), для гармонизации нейроэндокринного статуса. В это время можно добавить дополнительно другой вид «ПРОТЕТИОН», исходя из потребности профилактического воздействия на определенную систему.

Курс приема 50-100 дней каждого №(вида), при необходимости длительность можно увеличить. Принимать нужно сублингвально (под язык) 2 раза в день утром и вечером по 3 нажатия на дозатор, за 20 - 30 минут до еды, не запивая водой, рассасывая 2-3 минуты.

Каждый из 10 продуктов для усиления эффекта желательно использовать с другими продуктами компании (КФС, «MARBAX», БАД, функциональное питание, лечебная косметика).

Определенные сложности представляют те случаи, когда на фоне приема «ПРОТЕТИОН» наблюдаются определенные симптомы со стороны хронических заболеваний, диагностированных ранее. В этом случае нужно уменьшить дозу до 1 нажатия 2 раза в день в течение недели, затем увеличить до 2-х нажатий в течение недели и затем перейти на стандартную дозировку -3 нажатия 2 раза в день.

В качестве примера действия «ПРОТЕТИОН» на здоровье и общее состояние пользователя и на основании того, что первым на руках появился «ПРОТЕТИОН» №8, а основной контингент компании – женщины, предлагаем следующие клинические наблюдения.

Наблюдаемые заполняли самостоятельно документ под названием «Анкета оценки эффективности «ПРОТЕТИОН», где отражено наличие сопутствующих заболеваний, общее состояние и состояние ведущих систем организма. Оценка состояния проводилась по 3-х бальной системе: «улучшилось», «ухудшилось» «не изменилось». Лабораторные и инструментальные исследования не проводились. Все женщины принимали продукт утром и вечером, до еды, в дозе – по 3 нажатия на диспенсер сублингвально. Специальных диет наблюдаемые женщины не придерживались. Возраст наблюдаемой группы составлял от 29 до 63 лет, количество 71 человек.

Оценка эффективности проводилась через 50 и 100 дней приема продукта. Установлено, что продукт хорошо переносится, был отмечен всего 1 случай индивидуальной непереносимости, причем в анамнезе у этой женщины была аллергическая реакция на многие пищевые продукты.

После статистического подсчета оказалось, что эффективность продукта, «улучшение» наблюдалось у 91 % лиц, 9 % наблюдаемых лиц отметили «не изменилось», у 16% было появление отдельных

мало выраженных симптомов сопутствующих хронических заболеваний, диагностированных ранее. Ухудшение состояния не было отмечено ни в одной анкете.

Общее состояние и жизненный тонус улучшился через 50 дней у 51 % женщин и у 89% через 100 дней. Улучшение состояния кожи, волос и ногтей отметили 55 % уже через 50 дней и 87% через 100 дней, улучшение настроения отметили только 23% лиц, улучшение со стороны желудочно-кишечного тракта произошло только у 10 % лиц, со стороны сердечно-сосудистой системы - у 15% . Состояние опорно-двигательного аппарата не изменилось у всех лиц принимавших «ПРОТЕТИОН» №8. Улучшение со стороны женской репродуктивной системы было у 71 % принимавших «ПРОТЕТИОН» №8 через 50 дней и 82% через 100 дней. Не отметили существенных изменений 18 % наблюдаемых женщин.

На основании обработанных данных можно сделать выводы, что продукт статистически достоверно оказывает положительное действие:

1. На состояние кожи, волос и ногтей;
2. Функциональное состояние женской репродуктивной системы, самочувствие и тонус организма, нормализует менструальную функцию, течение предменструального и климактерического синдрома;
3. Эффективность повышается при более длительном приеме – 100 дней.

На основании данных клинических наблюдений можно сделать заключение об эффективности продукта для женщин различных возрастных групп.

Заключение.

Органоспецифические пептиды – это эффективный и безопасный продукт, который можно принимать длительно и постоянно. Их эффективность и безопасность доказана опытом использования пептидов (с 1913 года) и применением органоспецифических пептидов с 1999 года.

Применение органоспецифических пептидов позволит улучшить качество жизни и отдалить старость в любом возрасте, даже, учитывая неблагоприятную экологическую обстановку и условия жизни.

Анонс лечебно-восстановительной программы «MARBAX-JET - пренебрежимое старение». Основано на материалах исследований длины теломер в процессе санаторно-курортного лечения в СКК «Ди.Луч» с применением компонентов «MARBAX-JET».

Шевченко О. Ю. Генеральный директор ООО «МОРСКОЙ ДОКТОР».

Старение и смерть «MARBAX» рассматривает как природный феномен, обоснованно придерживаясь теории первичной амортальности (бессмертия) многоклеточных организмов. Эта теория утверждает, что первые многоклеточные организмы, появившиеся миллиард лет назад, в Протерозойский эон, эволюционно обладали программой уничтожения только отдельных клеток, но не всего организма в целом. А протяжённость процессов клеточного старения во времени фактически равносильна беспредельному долголетию. Из чего следует парадоксальный вывод о том, что процессы клеточного старения не определяют продолжительность жизни. Эти процессы – лишь следствие более глубоких и фундаментальных механизмов эволюции.

Теорию первичного бессмертия доказывает существование так называемых «*negligiblesenescence*» – пренебрежимо стареющих видов многоклеточных организмов, которые фактически не подвержены старению и обладают потенциальным бессмертием. Их потенциальному бессмертию не препятствует ни свободные радикалы, ни укорочение концов хромосом, ни другие клеточные и организменные процессы, которыми обычно объясняют старение.

В список этих видов входят рыбы, морские черепахи, птицы, морской ёж Красного моря, гидра пресноводная, морские и речные моллюски, губки, медуза *Turritopsis nutricula*, полипы.

Особый интерес среди нестареющих организмов представляют морские окуни, обладающие механизмом самоуничтожения, но способные избавляться от него в ходе очень коротких эволюционных циклов.

Этот факт очень важен для проекта «MARBAХ», поскольку подтверждает потенциальную возможность выработки подобных способностей и в человеческом организме в процессе «внутренней эволюции» «MARBAХ».

Не подвержены смерти от старости также половые, раковые, трансформированные клетки многоклеточных животных, и клетки высших растений.

Почему же тогда организмы стареют и умирают?

Потому, что когда численность того или иного вида живых существ перестает регулироваться борьбой за существование, эволюция прекращается и возникают случайные мутации, формирующие у организмов механизм самоуничтожения. И закрепившись, этот механизм создает возможность для дальнейшей эволюции вида.

При этом молекулярные механизмы, отвечающие за старение, включаются одновременно в репродуктивном возрасте и наносят ущерб трём основным системам обеспечения жизни - энергетической, репродуктивной и адаптационной.

У человека эти механизмы нарушают генетические программы, регулирующие воспроизводство живых здоровых клеток, а так же функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. Нарушение биохимических балансов в этих системах ведёт к росту уровня холестерина, инсулина и кортизола в крови, понижению толерантности к глюкозе.

Механизмы старения изменяют уровень внутреннего динамического равновесия организма (гомеостаза). Они подавляют чувствительность специальных рецепторов и органов центральной нервной системы (гипоталамуса) к этим изменениям. Этот процесс приводит к ослаблению нервных импульсов в живых тканях, к расстройству нервного управления их нормальной деятельностью и структурной стойкостью – трофикой.

В свою очередь, это состояние приводит к изменениям кожных покровов, ожирению, диабету, атеросклерозу, повышенной вероятности онкологических заболеваний, депрессии, гипертонии, аутоиммунным заболеваниям, климаксу, снижению или исчезновению репродуктивных функций у мужчин и женщин и многим другим тяжёлым болезням, спровоцированным старением.

Поэтому внешность и способности человека характеризуются его внутренним состоянием.

Наконец, механизмы старения укорачивают теломеры - концы хромосом, отвечающих за хранение, реализацию и передачу генетической информации и информацию о первичной структуре белков, препятствуют удалению реактивных форм кислорода и порождают сбои на гормональном и физиологическом уровне. Вследствие этого нарушается и апоптоз - важнейший процесс самоликвидации дефектных, повреждённых, мутантных и инфицированных клеток, регулируемый самим организмом.

Природа не знает прямых линий. Однако, поскольку глубинные механизмы старения эволюционно связаны с внешними условиями, то и их активность непосредственно зависит от воздействий, изменяющих свойства и внутренней среды организма и окружающей его среды обитания, а так же функциональных способностей организма реагировать на эти воздействия.

В результате современного образа жизни человек нарушает свой информационный, энергетический и материальный обмен с окружающей средой, взамен получает некачественные ресурсы. Неправильное питание, нарушенная экология и стрессы изменяют и внутреннюю экологию человеческого организма.

Это приводит к физиологической анархии, неуправляемости организма, химической депрессии обмена веществ, устойчивым патологическим состояниям, усугубляющим факторы старения, хроническим и инфекционным заболеваниям.

Из всего сказанного следует вывод: мы в принципе не стареем от времени, а со временем погибаем от спровоцированной нашей нейроэндокринной системой гомеостатической анархии, уровень которой в определенный момент несопоставим с дальнейшей жизнедеятельностью. По сути, мы самоуничтожаемся.

Однако, самой эволюцией в нашем геноме заложены контрмеры против старения, болезней и смерти - алгоритмы механизмов защиты и адаптации, а также идеальный план биологического устройства самого человека.

«MARBAX» помогает организму эффективно пробудить, использовать и обеспечить необходимыми веществами эти контрмеры и связанные с ними важнейшие процессы жизнедеятельности

Человеческий организм содержит белки, обладающие свойствами катализаторов, и нуклеиновые кислоты, играющие роль носителей информации. Используя колоссальные функциональные и информационные возможности этого первозданного живого материала, проект «MARBAX» решает проблему старения. Для этого была разработана стратегия управления механизмами старения на внутриклеточном уровне.

А для большей эффективности этой стратегии, воздействие на организм в «MARBAX» осуществляется через те клетки, которые быстрее обновляются и несут позитивную информацию другим клеткам. И в первую очередь «MARBAX» использует для этого Кровь – носитель информации о состоянии всего организма. «MARBAX» стимулирует обращение организма к своей внутренней восстановительной системе, передаёт организму инструкции защиты и восстановления из генетической и биосферной памяти, создаёт программы для их выполнения и обеспечивает необходимой энергией и веществами. Используя технологии, имитирующие сложные природные процессы в морской среде, сделавшие море колыбелью жизни на нашей планете, «MARBAX» усиливает автокаталитические циклы воспроизводства его белков и клеток, обеспечивающих функционирование, целостность и взаимодействие его тканей и органов.

Таким образом, программа оздоровления и обновления организма, посвящённая борьбе со старением организма и продлению человеческой жизни осуществляется в «MARBAX» посредством:

- эндозкологической очистки среды обитания клеток и их внутреннего пространства и реабилитации организма на молекулярном и клеточном уровнях. Теломеразу, белок, поддерживающий длину концов хромосом, генерирует печень, поэтому на первом уровне «MARBAX» эндозкологическая очистка печени стимулирует, в том числе, и синтез теломеразы внутри клетки, причем в тех пределах, при которых исключаются онкопроцессы;
- стимулирования правильного синтеза нуклеиновых кислот, ответственных за хранение и передачу генетической информации;

- защиты и подпитки процесса образования белков в системах, отвечающих за адаптацию и замедление физиологических процессов старения;
- активации центральных биологических механизмов защиты человеческого организма;
- максимального использования биологических потенциалов белков, регулирующих апоптоз, важнейший процесс самоликвидации дефектных, повреждённых, мутантных и инфицированных клеток;
- возвращения чувствительности специальных рецепторов и органов центральной нервной системы, путём их вкусо-ароматического и хемодинамического стимулирования, помогая организму распознать нарушения в организме и правильно на них отреагировать;
- адекватного питания здоровых клеток, препятствующего неблагоприятным изменениям внутриклеточного метаболизма;
- стирания негативной информации из нервной и иммунной памяти о «поломках» организма;
- создаваемых для организма возможностей увеличивать свои функциональные и биологические ресурсы;
- снижения уровня внутреннего висцерального жира в организме, накапливающего и сохраняющего негативную информацию и наносящего наибольший вред организму, чем подкожный;
- частичного восстановления утраченной в процессе эволюции способности человеческого организма к нейрогенезу (восстановлению нервной ткани);
- достижения в перспективе выравнивания соотношения скоростей деления и обновления клеток, всей клеточной популяции человеческого организма, при котором живая ткань перестанет стареть и будет оставаться молодой.

Первые результаты, достигнутые компанией «МОРСКОЙ ДОКТОР» в реализации части проекта «MARBAX», направленной на достижение эффекта 5-го состояния организма или «Пренебрежимого старения» были получены в лечебно-восстановительной программе и исследованиях длины теломер в процессе санаторно-курортного лечения с применением действующих компонентов «MARBAX» в СКК «ДиЛуч», город-курорт Анапа. Как уже говорилось, теломеры

– это концевые структурные образования хромосом, сохраняющие их целостность и правильное (без потерь генетической информации) удвоение ДНК в процессе деления клеток. Таким образом, в процессе деления клеток происходит потеря части правильной генетической информации. Это приводит к изменениям строения и трофической (структурной) устойчивости живой ткани, болезням и раннему старению. ДНК укорачивается при каждом делении клетки именно за счёт «бессмысленных» повторяющихся последовательностей теломерной ДНК, а не за счет повторяющихся последовательностей теломерной ДНК, а не за счет смысловых последовательностей (генов). Такое укорочение теломер (вследствие уменьшения количества теломерной ДНК) в процессе каждого деления проявляется в том, что с возрастом укорачиваются теломеры всех соматических клеток организма, включая теломеры клеток периферической крови. (Harley, 1990, Rufer, 1998).

Очевидно, что разрушительный, хаотический процесс внутри самого ключевого фундаментального механизма жизни строится на основе примитивно организованного процесса, порожденного эволюционно унаследованной замкнутой хаотической программой, реализуемой со структурными, энергетическими и информационными потерями для ключевых микросистем организма. Все по 2-му закону Термодинамики, непосредственно обосновывающему передачу и действие энтропии на любые физические объекты, существующие в природе, в том числе и биологические. Для того, чтобы изменить энтропийный (хаотический) характер этого циклического процесса на более упорядоченный и безопасный, изменив при этом его системную роль в организме с угнетающей на обновляющую, необходимо создать и использовать 3 фактора:

- Во-первых, используя функции мозга организовать биоуправление по принципу обратной связи с организмом.
- Во-вторых, используя когнитивные функции сознания избавить организм от самих «штаммов» энтропийных программ.
- В-третьих, обеспечить ежедневную нейродинамическую и биохимическую поддержку организованного этими факторами процесса, который именуется в проекте «MARBAX» «Пятое состояние».

Функциональной основой этого процесса выступает «MARBAX-1», обеспечивающий повышенный объём циркулирующей крови (гемодинамику), эндоэкологическую очистку организма и снижение потенциалов инфекций и воспалений за счет усиления защитных функций клеток и всего организма. А непосредственным «исполнителем» являются продукты «MARBAX-JET», технология которых разрабатывалась на основе проведённых исследований.

Как всегда, при этом проект «MARBAX» действует через быстро обновляющуюся среду – через кровь, «Внутренний океан» человеческого организма, воздействуя компонентами, заимствованными у живого вещества морской среды, на полиморфноядерные лейкоциты (гранулоциты). В отличие от лимфоцитов, гранулоциты имеют длину теломер, во многом отражающую длину теломер полипотентной стволовой кроветворной клетки, поскольку гранулоциты попадают в кровь непосредственно из костного мозга и циркулируют не более недели, представляя собой быстро обновляющийся пул клеток. Длина их теломер быстро изменяется при изменении условий жизни (например, при осуществлении программы «MARBAX»-терапии в процессе санаторно-курортного лечения), которые обеспечивают полноценную очистку и питание клетки, изменяют интенсивность процессов окисления, как основной причины ускоренного укорочения теломер с возрастом и при различной воспалительной патологии. В литературе уже были описаны удлинения длины теломер гранулоцитов в случае эффективного лечения апластической анемии (Brummendorf, 2001). В свою очередь, лимфоциты крови гетерогенны, представлены тремя группами клеток, в основном, Т-лимфоцитами, которые дифференцируются и могут существовать в организме годами, в связи с чем длина их теломер может изменяться гораздо медленнее. Согласно используемым в «MARBAX» феноменам постоянного круговорота и обмена ресурсами и информацией и инициализации механизмов максимального сохранения оптимальных биохимических параметров, организм человека рассматривается как единая функциональная система, способная при определённых условиях проецировать позитивные процессы на деятельность всего организма на клеточном уровне. И в первую очередь это касается подвижных форменных клеток крови. Поэтому

созданный лечебно-восстановительной программой «MARBAX» пул обновления клеток крови за счёт неизбежного и активного взаимодействия гранулоцитов с остальными компонентами крови приводит к инициализации программы оптимальных биохимических параметров на информационном, энергетическом и структурном уровне. И, как следствие, к длительному сохранению и реализации этих программ через Т-лимфоциты, выполняющие в этом сложном процессе роль «материнских» клеток – информаторов.

Т-лимфоциты получают информацию о сохранении длины теломер от пула, созданного гранулоцитами, «вынашивают» соответствующие программы и передают их остальным клеткам организма в режиме уже не эстафеты, а своеобразной «цепной реакции» обновления организма, делающей «MARBAX-JET» поистине «стратегическим оружием массового обновления организма».

Перспективность данной технологии наглядно подтверждают результаты исследований, целью которых было оценить возможную динамику теломер гранулоцитов до и после курса лечения в СКК «ДиЛуч» с использованием компонентов «MARBAX-JET».

Материалы и методы: Обследовано 42 человека (14 мужчин и 28 женщин) с различной хронической патологией, проходивших курс лечения в СКК «ДиЛуч» с использованием компонентов «MARBAX-JET», из них 25 человек обследованы дважды: до и после лечения. Полученную из гепаринизированной крови лейко взвесь отмывали забуференным физраствором, инкубировали 10 мин. в 70% формамиде с Tris-буфером и альбумином, после чего инкубировали с меченным флуоресцеином зондом (пептидо-нуклеиновой кислотой - ПНК), гибридизующимся с последовательностью теломерной ДНК (TTAGGG) в течение 2-х часов при комнатной температуре. Затем клетки трижды отмывали и помещали в 1% раствор формальдегида с красителем ДНК (7-аминоактиномицин Д -7-ААД). Подготовленные таким образом пробы исследовали на цитофлуориметре FAC Scan (Beckton Dickinson, США), оценивая интенсивность флуоресценции ПНК, соответствующую количеству TTAGGG повторов теломерной ДНК в отдельных клетках (агрегаты идентифицировали с помощью флуоресценции 7-ААД и в счёт не включали). Параллельно лейко взвеси исследуемых пациентов, точно также обрабатывали

клетки линии 1301 в качестве стандарта. Интенсивность флюоресценции исследованных образцов сравнивали с таковой стандарта и высчитывали абсолютное содержание теломерной ДНК, выраженное в количестве пар нуклеотидов (ТПН).

Статистическую обработку вариационных рядов проводили методами параметрической статистики, средние величины сравнивали с применением критерия Стьюдента для зависимых и независимых выборок.

Результаты:

Количество теломерной ДНК гранулоцитов всех 42 человек до лечения варьировало от 6,20 до 10,62 ТПН.

В таблице представлены результаты сравнения длины теломер гранулоцитов до и после лечения в группах мужчин и женщин. Такое различие было проведено потому, что предварительно были установлены некоторые различия длины теломер гранулоцитов мужчин и женщин (соответственно, $8,30 \pm 0,225$ и $8,56 \pm 0,222$ ТПН).

Группа	До лечения	После лечения	Кол-во набл.	Достоверность
Все	$8,29 \pm 0,183$	$8,63 \pm 0,193$	25	$P < 0,05$
Мужчины	$8,22 \pm 0,344$	$8,45 \pm 0,329$	7	$P > 0,05$
Женщины	$8,30 \pm 0,234$	$8,87 \pm 0,251$	17	$P < 0,05$

Данные таблицы демонстрируют не только достоверное увеличение количества теломерной ДНК после лечения, но также и то, что это увеличение происходит за счёт группы женщин (достоверное увеличение длины теломер), поскольку в группе мужчин достоверные изменения показателя были не выявлены.

Полученные результаты свидетельствуют в пользу того, что лечение в СКК «ДиЛуч», включающее компоненты «MARBAХ-JET» достоверно увеличивает количество теломерной ДНК гранулоцитов. В данном случае происходит смена циркулирующего пула гранулоцитов на новые, которые делятся в процессе дифференцировки в условиях значительного уменьшения оксидативного стресса и увеличения «ресурсной обеспеченности» на фоне подавления воспали-

тельных и инфекционных процессов. Это и приводит к меньшему укорочению теломер в процессе каждого деления с последующим запуском «ценой реакции» по «MARBAX-JET».

Разница с результатами у мужчин связано с недостаточным количеством наблюдений (мужчины соглашаются на это менее охотно), а так же с тем, то женщины более дисциплинированы в выполнении предписаний врача, чем мужчины.

Перспективность дальнейших исследований этого направления в проекте «MARBAX» обоснована тем, что в процессе образования крови (гемопоэзиса) формируются все условия обновления и защиты организма. Таким образом, использование продуктов «MARBAX-JET», направленных на усиление теломерной активности клеток крови, связанных с кроветворными функциями костного мозга, обеспечивает в комплексе с другими функциями «MARBAX» путь к 5-му состоянию – «negligiblesenescence», пренебрежимому старению человеческого организма.

В статье использованы материалы XI научно-практической конференции врачей «Современное состояние и перспективы санаторно-курортного лечения и реабилитации в детских и семейных здравницах Краснодарского края».

Анонс новых продуктов «MARBAX-JET» компании «МОРСКОЙ ДОКТОР».

Шевченко О.Ю. Генеральный директор ООО «МОРСКОЙ ДОКТОР».

Продукты «MARBAX» -1 и «MARBAX» -2 уже прочно зарекомендовали себя в компании «Центр Регион» благодаря огромному количеству положительных результатов использования, в том числе и в самых сложных и запущенных случаях со здоровьем. Однако, компания «МОРСКОЙ ДОКТОР» не останавливается на достигнутых результатах и, развивая плодотворное сотрудничество, продолжает эволюцию своих продуктов и технологий теперь уже вместе с компанией «Центр Регион». Таким образом, «MARBAX» последовательно осуществляет свою

направленность на восстановление эволюционно заложенных параметров жизнедеятельности человеческого организма, усиление его ресурсов и функциональных возможностей.

Создавая «MARBAX-JET» мы предлагаем своим потребителям и партнёрам реализовать новые возможности в оздоровлении, усилении и эволюционном обновлении человеческого организма. Проект «MARBAX» формируется в динамичную и эффективную систему жизни, питания, внутренней гигиены и культуры отношения к своему здоровью, как главной и неразменной ценности человека. В эту систему органично вписываются созданные ранее продукты «MARBAX» -1 и «MARBAX» -2, выполняющие миссию по эндоэкологической очистке организма и переходу человека в «4-е состояние». Это состояние неспецифической повышенной сопротивляемости (СНПС), развивающее долговременную устойчивость организма к болезням, стрессам и вредным воздействиям. «MARBAX» -1 и «MARBAX» -2 составляют основу для перехода к «MARBAX-JET» на новую, более совершенную ступень его «индивидуальной эволюции» - «5-му состоянию организма», ведущему к продлению жизни.

Так, оставаясь «частью корабля, частью команды», созданные ранее средства «MARBAX» ведут своих потребителей от ступени «Внутреннего Океана» к ступени «Внутренней Империи», возможности полного контроля над своим организмом. Наряду с ключевыми курсовыми продуктами «MARBAX» и «MARBAX-JET», создаются повседневные средства коррекции структуры традиционного питания «STOLA MARIDA», средства внутренней гигиены «БИОИМПУЛЬС» и комплексы «MARBAX Ocean Clinic». Они предназначены для поддержки и усиления эффектов, достигнутых от применения курсовых продуктов «MARBAX» и «MARBAX-JET» в промежутках между их использованием, а так же для полноценного нутриентного питания, очищения и защиты организма от неблагоприятных факторов и физиологических стрессов.

Компания «МОРСКОЙ ДОКТОР» и компания «Центр Регион» представляют:



**MARBAX-JET (реактивный)
ВНУТРЕННЯЯ ИМПЕРИЯ.**

«MARBAX-JET» - это биогенные регуляторные транс - молекулярные пищевые наноконплексы для внутреннего применения на основе натуральных веществ морского и наземного происхождения, проявляющие в динамике применения свойства адаптогенов, то есть способность повышать неспецифическую сопротивляемость организма к широкому спектру вредных воздействий физической, химической и биологической природы.

Идея технологии и методика применения продукта основаны на исследованиях, проводимых в рамках Федеральной научно-производственной программы «Здоровье» ФГУП «ВНИРО» и ООО «МОРСКОЙ ДОКТОР», инициатором проекта MARBAX, в санаторно-курортных учреждениях Краснодарского края.

Основной состав:

- многокомпонентная био-молекулярная система из мягких тканей морских моллюсков (*Rapana Thomasiana*, *Rapana Venosa*, *Mytilus galloprovincialis*);
- реликтовая вода древнего моря, включающая 72 природных микроэлементов и их активные соединения (в том числе: калий(K),

натрий (Na), магний(Mg), кальций(Ca), хлор(Cl), бром(Br), йод(I), гидрокарбонат(HCO_3), кремниевая кислота(H_2SiO_3), борная кислота(H_3BO_3) - все в природной концентрированной форме);

- сироп «Морской Доктор», изготовленный по фирменному рецепту компании «Морской Доктор» на основе натурального яблочного уксуса из кубанских яблок с высоким содержанием пектинов, сухих веществ, кислот, витаминов; натуральные экстракты специй, полученные при температурах 30-40 $^{\circ}\text{C}$ без дополнительных растворителей и примесей;

- морские водоросли (цистозира);
- натуральные экстракты морских водорослей

Описание:

Линия «MARBAX-JET» предусматривает выпуск 2-х продуктов, названных в соответствие с их функциональными свойствами: «MARBAX-JET - Реставрация» и «MARBAX-JET- Возрождение».

Отличием данного продукта от «MARBAX» -1 и «MARBAX» -2 является усиленная концентрация действующих веществ в конечном растворе, новые транспортные, комплексообразующие свойства и его уменьшенный объем 200 мл. Технически данный эффект достигается за счёт применения технологии «МОРСКОЙ ВИХРЬ», разработанной в рамках проекта специально для продуктов «MARBAX-JET».

Технология:

Технология «МОРСКОЙ ВИХРЬ» представляет собой динамическую версию технологии «Морской вулкан», основанную на многократном усилении растворяющего действия реликтовой морской воды под влиянием её непрерывного кругового вращения при поэтапном повышении температуры и давления. Технология позволяет достичь максимальной концентрации компонентов «MARBAX» в растворе, изменить их фазовые состояния и усилить свойства. Благодаря этому, каждый «MARBAX» приобрел новый, уменьшенный объём, сохранил при этом свои функциональные возможности и стал удобней и приятней на вкус.

Технология «Морской вихрь» разработана на основе природных процессов, детально изученных на побережье Адриатического моря, и согласуется в своих концентрациях с физиологией человеческого

организма.

Технология «Морской вихрь» основана на многократном усилении растворяющего действия реликтовой морской воды под влиянием её непрерывного кругового вращения при поэтапном циклическом повышении температуры и давления. Технология позволяет достичь максимальной концентрации компонентов «MARBAX» в растворе, изменить их фазовые состояния и усилить свойства. Благодаря этому, каждый «MARBAX-JET» приобретает новый, уменьшенный объём, сохраняя при этом свои унаследованные от своих прототипов функциональные возможности.

Полученный благодаря технологии «Морской вихрь» раствор «MARBAX-JET» приобретает высокую концентрацию важнейших для жизнедеятельности веществ, придавая им комплексообразующие свойства, колоссальную проницаемость и скорость усвоения организмом.

Раствор такой силы и состава мощно стимулирует ионные каналы - транспортные белки живых клеток, образующие поры в клеточной мембране, отделяющей содержимое клетки от внешней среды. Благодаря этим белкам молекулы и ионы питательных веществ перемещаются во все живые клетки, и даже клетки красных кровяных телец (эритроцитов).

А, благодаря высокой концентрации дипептидов морских моллюсков, «MARBAX-JET» приобретает уникальные свойства «встраивать» ионы лёгких металлов во внутриклеточные обменные процессы, усиливать антиоксидантные механизмы защиты и стабилизировать двойную спираль ДНК. Это позволяет «MARBAX-JET» регулировать ключевые программы синтеза белков и деления здоровых клеток, а, следовательно, эффективно стимулировать, оздоравливать и обновлять организм.

Свойства:



«MARBAX-JET- Реставрация».

Действие, оказываемое «MARBAX-JET-реставрация» на человеческий организм, основано на реактивации (восстановлении жизнедеятельности) клеток, тканей и органов), основанной на эффекте

автокаталитического реверса–взаимодействия нуклеиновых кислот (носителей генетической информации) и белков в организме, в процессе которого каждая из взаимодействующих сторон стимулирует, поддерживает и запускает ход реакции другой стороны. Этот процесс способствует активному восстановлению живых тканей, крови и лимфы в соответствие с их идеальным состоянием, заложенным в генетические программы биологической эволюцией. Благодаря автокаталитическому реверсу в организме формируются комплексы, стимулирующие его ключевые жизненные функции: энергетическую, репродуктивную и адаптационную. В динамике этот процесс опирается на регуляторные функции периферической нервной системы и редукцию клеточных процессов через генетическую память. «MARBAX-JET- Реставрация» приводит к изменению активности свойств клеток всего организма после фазы приобретения новой информации в виде активного распознавания хеморецепторами (рецепторами организма, распознающими химические вещества) поступающих веществ - позитивных раздражителей. Стимулируя данные биологические события, «MARBAX-JET- Реставрация» обеспечивает эффективное биоуправление на всех уровнях, необходимое для правильного формирования и оздоровления организма.

Являясь мощнейшим продуктом комбинирующего действия, «MARBAX-JET- Реставрация» обеспечивает полноценное биогенное питание и эндогенный (внутри организменный) синтез - сборку жизненно важных веществ, необходимых для ключевых функций организма в данный момент времени – от гемоглобина до гормонов надпочечников и нуклеиновых кислот, регулируя образование их нужного количества. В этом проявляется функциональное свойство «MARBAX-JET- Реставрация», как активного инициатора упоминаемых ранее автокаталитических процессов в сложной системе человеческого организма. Тем самым, «MARBAX-JET- Реставрация» помогает организму управлять собой на нервном и биохимическом уровнях, создавая правильные балансы веществ и обеспечивая структурную стойкость живых тканей в соответствие с правильными генетическими и эволюционными программами. При этом тело освобождается от органических искажений, порождённых болезнями, стрессами, плохим питанием и экологией.

«MARBAX-JET- Реставрация» вовлекает в этот процесс весь организм в целом, до самой последней клетки, создавая для него новые, неискажённые состояния и новые уровни качества жизни, способствуя обновлению организма и его полноценной защите.

Кроме этого, средства «MARBAX-JET- Реставрация» в комплексе призваны создать эффект настройки организма на распознавание и исключение вредных для него продуктов питания и переход к полноценному нутриентному питанию без скрытого голода.



«MARBAX-JET- Возрождение».

Усиливает теломерную активность клеток крови, связанных с кроветворными функциями костного мозга. Рассмотрим, как это происходит:

Теломеры – это концевые структурные образования хромосом, сохраняющие их целостность и правильное (без потерь генетической информации) удвоение ДНК в процессе деления клеток. При нарушении механизмов деления клеток происходит потеря части правильной генетической информации. Это приводит к изменениям строения и трофической (структурной) устойчивости живой ткани, болезням и раннему старению.

Используя биологические эффекты, достигнутые с помощью «MARBAX-1», «MARBAX-2» и «MARBAX-JET- Реставрация», «MARBAX-JET- Возрождение» приводит человеческий организм к процессу, который именуется в проекте МАРБАКС «Пятое состояние».

Как и все продукты «MARBAX», «MARBAX-JET- Возрождение» действует через быстро обновляющуюся среду организма – через кровь, Ваш «Внутренний Океан». Известно, что в процессе образования крови (гемопозиса) формируются все условия обновления и защиты организма. Поэтому «MARBAX-JET- Возрождение» усиливает теломерную активность клеток крови, связанных с кроветворными функциями костного мозга. Для «MARBAX-JET- Возрождение» этими клетками в основном являются полиморфноядерные лейкоциты (гранулоциты), составляющие наиболее многочисленную подгруппу лейкоцитов, белых кровяных клеток. Они образуются в костном мозге и имеют длину теломер, во многом отражающую

длину теломер полипотентной стволовой кроветворной системы, способной к реализации многочисленных генетических программ и обладающей высокой устойчивостью. Попадая в кровь непосредственно из костного мозга, гранулоциты циркулируют в ней не более недели, представляя собой быстро обновляющийся пул клеток, обновляя под воздействием «MARBAX-JET- Возрождение» состав крови и усиливая теломерную активность её элементов.

Таким образом, «MARBAX-JET- Возрождение» обеспечивает в комплексе с другими продуктами «МАРБАКС» путь к «Пятому состоянию» или пренебрежимому старению – одному из самых фундаментальных и загадочных проявлений жизни, открытому современной биологией и эволюционной физиологией.

Осознайте себя как целостную самоуправляемую и эффективно функционирующую биологическую систему с помощью «MARBAX». Обратитесь к своему телу – оно истинный храм, который дан вам Богом и природой. Вы должны его строить, беречь и защищать. Запустив с помощью новой программы «MARBAX-JET» автокаталитический резонанс и процессы реактивации, биологического восстановления жизнеспособности клеток, «включив» с одной стороны очищение и снабжение, с другой – устойчивое биоправление, мы выведем процесс комплексного оздоровления на орбиту биокibernетической программы циклического обновления и защиты организма. Чтобы восстановить утраченные свойства организма и приобрести для него новые возможности. Это и есть наше «тайное оружие» - трансформационная модель восстановления, 5-е состояние организма, ваша «Внутренняя Империя».

Содержание

I. Раздел «Оригинальные статьи».	2
Из опыта работы врача терапевта по комплексному применению продуктов компании «Центр Регион». // Радькова Л.И.	2
Корректоры Функционального Состояния «МЕРТВАЯ» и «ЖИ-ВАЯ» вода при бактериальных инфекциях. // Плехова Н.Г., Радькова Л.И.	7
Использование «MARBAX-1» при заболеваниях пародонта. // Новожилова С.Б., Радькова Л.И.	13
Оценка влияния пептидного комплекса «ПРОТЕТИОН» 7 на уровень гормонов крови у мужчин (предварительные данные). // Радькова Л.И., Багрянцев В.Н., Недобыльская Ю.П., Шитер С.В.	22
Клинические исследования эффективности применения КФС в репродуктивной гинекологии. // Даниелян Т.Ю., Даниелян Н.А.	26
Результаты комплексного применения препарата «ПРОТЕТИОН» в группе пользователей Одесского отделения «ЦЕНТР РЕГИОН». // Горянова Н.А.	31
Применение Корректора Функционального Состояния в клинической практике. // Богданович Л.Н., Радькова Л.И.	37
«MARBAX» и клетки крови: полезное взаимодействие в медицинской профилактике. // Бутовец Г. В., Радькова Л. И., Буканова А. В., Войновский В. М.	47
Опыт применения КФС в комплексном лечении экстрагенитальной патологии во время беременности. // Даниелян Н.А., Даниелян Т.Ю.	51
II. Раздел « Из опыта практического врача».	56
Здоровье женщины. // Маркова Н.А.	56
Естественное оздоровление организма человека согласно Индивидуальных Карт системных мероприятий с комплексным применением продукции компании «Центр Регион». // Томкина Г.В.	61
Результат комплексного применения продукции компании «Центр Регион» при неврите слухового нерва. // Тарасова Л.А.	69
Результаты использования КФС по РОФЭС – тестированию. // Воронова Л.В.	74

III. Раздел «Энергоинформационные взаимодействия вокруг и внутри нас».	84
Особенности волновой организации новой серии КФС. // Кольцов С.В.	84
КФС и энергетическая медицина. Улучшение работы опорно-двигательной системы человека. // Лузгинова С.В.	87
Энергоинформационные взаимоотношения между мужчиной и женщиной и их влияние на бизнес. // Лузгинова С.В.	100
IV. Раздел « Новые продукты компании Центр Регион.»	109
Линия функциональных нанокомплексов «ПРОТЕТИОН». Значение органоспецифических пептидов. // Попов П.Ю.	109
Анонс лечебно-восстановительной программы «MARBAX-JET - пренебрежимое старение». Основано на материалах исследований длины теломер в процессе санаторно-курортного лечения в СКК «ДиЛуч» с применением компонентов «MARBAX-JET». // Шевченко О.Ю.	117
Анонс новых продуктов «MARBAX-JET» компании «МОРСКОЙ ДОКТОР». //Шевченко О.Ю.	126

