НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

VIII НПК

WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

Научно-практическая конференция

Сборник докладов | 2016 | г. Москва

ЦЭР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Содержание

1. Практические результаты и рекомендации по применению КФС 5

1.1. Плехова Н. Г., Радькова Л. И. «Сочетанное действие КФС №1 и №2 с 5-м элементом на бактерицидные функции клеток врожденного иммунитета» 6

1.2. Радькова Л. И. «Сравнительная характеристика применения КФС с 4-мя и 5-ю элементами у больных с дислипидемиями при сердечно-сосудистой патологии» 15

1.3. Буканова А. В., Радькова Л. И. «Исследование нарушений обмена пуриновых нуклеотидов при гиперурикемии и методы коррекции у больных с метаболическим синдромом с помощью КФС №2 с 5-м элементом в сочетании с эфферентной физиотерапией – ионизатором с функцией диализа» 20

1.4. Албутова М. Л. «Воздействие структурированной воды на состояние гомеостаза у студентов» 26

1.5. Степусь А. В. «Применение КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» и «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом» 34

1.6. Плехова Н. Г., Радькова Л. И. «Сравнительное исследование иммуномодулирующих свойств КФС «ЖИВАЯ ВОДА» и «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» 37

1.7. Русак И. Ю. «Применение КФС при заболеваниях желудочно-кишечного тракта» 45

2. Комплексное применение продукции Компании 52

2.1. Конькова С. А. «Влияние продукции Компании «Центр Регион» на восстановление эндоэкологического равновесия у пациентов с хронической патологией» 53

2.2. Воронова Л. В., Кокшарова С. В. «Подбор КФС и витаминно-минеральных комплексов Компании «Центр Регион» с максимальной точностью, наглядное подтверждение эффективности их работы с помощью метода РОФЭС» 59

2.3. Тарасова Л. А., Маликов С. В. «Экспресс-воздействие комплексов «ПРОТЕТИОН» в сочетании с водой, обработанной на КФС, при микроскопии нативной (живой) крови» 67

3. КФС – защита женского и мужского здоровья 70

3.1. Даниелян Т. Ю., Даниелян Н. А. «Успешный опыт лечения бесплодия у супружеских пар с применением КФС» 71

3.2. Даниелян Т. Ю., Даниелян Н. А. «Возможности использования КФС при климактерических расстройствах» 76

4. Применение продукции Компании для восстановления энергетики и обретения гармонии 79

4.1. Мерзлякова Е. М. «Наши действия в отражении нашего энергетического поля» 80

4.2. Малов А. А. «Методика активного воздействия с помощью КФС на биологически активные точки человека» 82

4.3. Лузгинова С. В. «КФС и прокачки по древнеславянским практикам» 90

4.4. Полынская И. В. «КФС и сознание» 99

4.5. Сгибов В. Н. «Закон Благодарности» 105

4.6. Сидоренко Е. В. «Наследие предков в продукции Компании «Центр Регион» 119

5. Здоровое питание и гигиена 121

5.1. Попов П. Ю., Крюкова А. В. «Умное питание. Значение линии «EVOgel» для защиты здоровья» 122

5.2. Новожилова С. Б. «Макро- и микроэлементы в профилактике стоматологических заболеваний» 127

6. Перспективные продукты Компании 133

6.1. Попов П. Ю., Крюкова А. В. «Линия «EVOlit» – надежная защита от экологических заболеваний» 134

6.2. Пархоменко Н. Г. «Инновационная программа восстановления здоровья и омоложения на основе линии продуктов «ЭВОхлорофилл» 141

7. SALVATOR – результаты и рекомендации 155

7.1. Тарануха Т. В., Радькова Л. И. «Заметки врача о возможностях SALVATOR» 156

7.2. Мухитдинов Ш. М. «Практические рекомендации по использованию Артефакта SALVATOR в целях восстановления работы всех органов и систем человека» 165

8. Применение КФС в сельском хозяйстве (Животноводство) 172

8.1. Видякина М. А., Видякин А. С. «Эффективность применения КФС в животноводстве» 173

VIII НПК

1. Практические результаты и рекомендации по применению КФС

ЦР Эволюция | центр-регион.рф

Сочетанное действие КФС №1 и №2 с 5-м элементом на бактерицидные функции клеток врожденного иммунитета

Плехова Н. Г., *д.б.н., ведущий научный сотрудник лаборатории клеточной биологии и патогистологии ФГБНУ «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Г. П. Сомова», г. Владивосток.*

Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

В 1955 году немецкий врач Г. Г. Рекевег сформулировал теорию зашлакованности организма человека. Суть ее состоит в том, что заболевание – это проявление реакции организма на воздействие различных токсинов. Рекевег указал на наличие шести степеней зашлакованности организма, из которых первые три стадии определяются как тканевые (обратимые), а последующие – как клеточные (трудно- или необратимые). При оказании организму помощи различными способами на первых трех этапах он вновь возвращается в нормальный физиологичный режим гомеостаза. При переходе в следующие стадии токсины, накопленные в тканях органов, проникают внутрь клеток с ее последующим разрушением, что, в общем, выражается в нарушении функций. Проявляются болезни застоя типа кисты, фибромы, папилломы, аденомы, тромбофлебиты, опухоли и т.д, а также жировые отложения, заболевания, связанные с деформацией соединительных тканей органов. Это проявляется в виде патологических процессов: ревматизм, полиартрит, при которых мочевая кислота, являющаяся продуктом плохого усвоения белка организмом, накапливается в суставах и мышцах. При конечной стадии зашлакованности организма развиваются необратимые болезни, связанные с дегрануляцией клеток и органов, когда противораковая защита, обеспечиваемая ферментативной способностью толстого кишечника, равна нулю и патологические клетки формируются и растут беспрепятственно. Токсины в организме накапливаются не только в результате нарушения обмена веществ и функционирования ферментных систем, но и в результате жизнедеятельности различного рода патогенных микро- (вирусы и бактерии) и макроорганизмов (кишечные паразиты и т.п.).

На КФС №1 прописана поляризация наборов растений, обладающих антимикробным и антипаразитарным действием. Помимо того, что Корректор целенаправленно воздействует на процесс размножения патогенов, его действие способствует нормализации микрофлоры кишечника, повышая эффективность иммунной системы организма.

КФС №2 способствует выведению токсинов из организма путем регуляции обмена веществ, особенно органов мочевыводящей системы, и обладает иммуннокорригирующим эффектом. Информационная программа, записанная на КФС №2, содержит образы трав и минеральных агентов, усиливающих выделительные функции организма, способности клеток связывать токсины, а также активирующих защитные функции организма.

Сочетанное применение КФС №1 и №2 позволяет обезвредить и разрушить патогены, усилить и включить резервные механизмы освобождения организма от накопленных в процессе жизнедеятельности как патогенов, так и деградированных клеток самого организма.

Эффективную и быструю защиту организма от многочисленных патогенных факторов обеспечивает врожденный иммунитет – комплекс взаимосвязанных механизмов неспецифической резистентности системы иммунобиологического надзора. К основной системе защиты организма, которая способна идентифицировать и уничтожать патогены, принадлежит иммунная система. Существуют две формы иммунного ответа организма: приобретённая и врождённая. В систему врожденного иммунитета в первую очередь входят клеточные элементы – фагоциты (нейтрофилы, базофилы, эозинофилы, тканевые или тучные клетки) и киллерные клетки. Нейтрофилы являются короткоживущими, но чрезвычайно многочисленными, и им отведена триггерная роль в разрушении внеклеточных патогенов и их токсинов и инициации процесса воспаления. Эти клетки – основные участники острой фазы воспаления. Тогда как другая группа клеток, производных от моноцитов – макрофаги, относится к длительно живущим клеткам. Помимо того, что они являются профессиональными фагоцитами, это антигенпредставляющие клетки, маркирующие переход острой фазы воспаления в хроническую.

В связи с вышеизложенным, целью нашего исследования было изучение воздействия КФС с 5-м элементом №1 (с прописанным каналом Космической Теургии «МАЙЯ» ЧАЙАН) и №2 (с прописанным каналом Космической

Теургии «МАЙЯ» БУЛ) на клетки врожденного иммунитета и бактерии Salmonella enteritidis.

Материалы и методы: использовали КФС №1, который обеспечивает постепенное угнетение и гибель в организме человека патогенов, и КФС №2 с детоксикационной информационной программой, а также эти Корректоры с 5-м элементом, которые дополнены каналами Космической Теургии «МАЙЯ» ЧАЙАН и БУЛ с целенаправленным эффектом выведения токсических веществ из организма.

Контакт с КФС проводился отдельно с микроорганизмами Salmonella enteritidis, после воздействия 30 и 60 мин их жизнеспособность определялась специфическим красителем – акридиновым оранжевым. Флуорохромирование препаратов по способу Берталанффи с помощью указанного красителя позволяет проводить как морфологическое, так и цитохимическое исследование бактерий. Для оценки морфологии бактерий производили флуоресцентное микроскопирование препаратов при условиях флуоресценции: длина волны возбуждения – 430 нм, отсекающий фильтр – 515 нм.

В качестве модели использовали первичную культуру нейтрофилов и моноцитов/макрофагов из крови. Фракцию адгезирующих клеток получали из гепаринизированной (10 ед/мл) венозной периферической крови. В камере Горяева подсчитывали количество клеток с верификацией нейтрофилов и мононуклеаров по форме клеточного ядра. Число моноцитов составляло от 1 до 5% и нейтрофилов – от 47 до 72% от общего количества ядросодержащих клеток. Концентрацию клеток доводили до 2×106 кл/мл, клеточную суспензию разносили в пробирки Эпиндорфа. Лейкоцитарную суспензию вносили в лунки плоскодонного планшета для иммунологических реакций по 100 мкл в лунку, в триплетах для каждого образца. Время воздействия КФС составило 30 мин, после чего вносили суспензию бактерий из расчета 1 фагоцит на 10 микробных клеток. В качестве контроля служили клетки без воздействия КФС. После воздействия клетки высушивали на воздухе, фиксировали в парах формалина в течение 15 мин.

Определение активности АТФазы и 5`-нуклеотидазы. После контакта клеток с образцами в течение 0.5, 1, 2, 3, 4, 7, 12 и 18 часов отбирали адгезированные клетки, переносили в лунки иммунологического планшета, добавляли по 20 мкл субстрата для АТФазы, содержащего 8 мг АТР («Sigma-Aldrich», США) на 1 мл трис-HCl-буфера

pH 7.8, включавшего 87 мг NaCl, 28,7 мг KCl, 52 мг MgCl2 6 H2O и отдельно по 20 мкл субстрата для 5`-нуклеотидазы, содержащего 4 мг АМФ («Sigma-Aldrich», США) на 1 мл указанного выше буфера, включающего 87 мг NaCl и 70 мг MgCl2, оставляли на 30 и 60 мин соответственно. Реакцию останавливали добавлением 100 мкл смеси аскорбиновой и молибденовой кислот в соотношении 1:1. Через 20 мин оптическая плотность субстратов измерялась на вышеуказанном анализаторе при длине волны 620 нм.

Определение активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ) проводили методом Лойда в собственной модификации. В лунки планшетов с адгезированными клетками добавляли по 100 мкл субстрата для определения ЛДГ субстрат, содержащий 2 мг/мл йоднитротетразолия («Sigma-Aldrich», США) на основе указанного выше буфера и инкубировали при 37 °C в течение 30 мин. Клетки с включенными гранулами диформазана разрушали путем внесения 100 мкл изопропилового спирта, подкисленного 0.04 М HCl, в течение 20 мин. Оптическая плотность субстратов измерялась на иммунологическом анализаторе при длине волны 650 нм.

Определение активности цитохромоксидазы (ЦХО) проводили по методу A. B. Novikoff (Novikoff A. B., Goldfischer S., 1969) в собственной модификации. К фиксированному монослою фагоцитов добавляли 100 мкл 0,1 М ацетатного буфера (pH 5,5), содержащего 10 мг/мл MnCl2, 0,33% перекиси водорода и 2 мг/мл диаминобензидина (ICN). После инкубирования в течение 10 мин при комнатной температуре реакцию останавливали добавлением 10% раствора серной кислоты по 100 мкл на лунку. Количество образующегося продукта определяли по поглощению на спектрофотометре при 492 нм. В качестве контроля использовались образцы с растворами субстратов и 10% серной кислоты.

Результаты спектрофотометрического анализа активности ферментов выражали в виде унифицированного показателя – индекса стимуляции (Т), в процентах, который вычисляли по формуле: T = (No – Nk)/Nk x 100; где Nk – средний показатель оптической плотности исследуемого субстрата в нестимулированных клетках; No – средний показатель оптической плотности исследуемого субстрата в стимулированных клетках.

Результаты и обсуждение. Согласно использованному методу выявления жизнеспособности бактерий, окрашенных акридиновым оранжевым, микроорганизмы, со-

держащие неразрушенные ДНК, окрашиваются в зеленый цвет. Специфичность цитохимической окраски этим красителем на ДНК определяется воздействием на нуклеиновые кислоты специфического фермента – дезоксирибонуклеазы. Под его влиянием ДНК бактерий расщепляется, зеленое свечение исчезает и появляется желтое, сигнализирующее о наличии разрушенной ДНК в бактерии.

При изучении бактерицидных свойств Корректоров обнаружено, что КФС №1 и №2 обладают цитостатическим действием на S. enteritidis, особенно КФС с 5-м элементом, которые дополнены каналами Космической Теургии «МАЙЯ» ЧАЙАН и БУЛ (рис. 1).

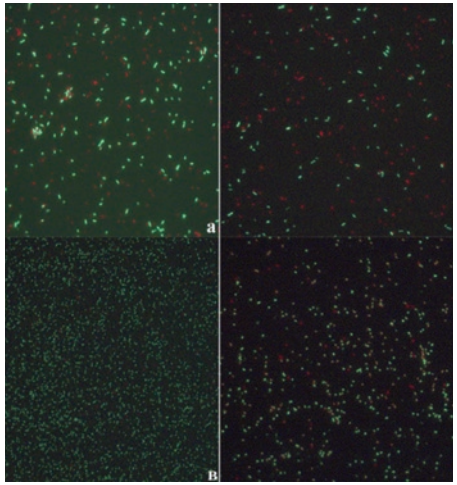


Рис. 1. Действие КФС с 5-м элементом: №1 (а, б) (дополнен каналом Космической Теургии «МАЙЯ» ЧАЙАН) и КФС №2 (в, г) (дополнен каналом Космической Теургии «МАЙЯ» БУЛ) на бактерии S. enteritidis в течение 30 (а, в) и 60 (б, г) минут. Флуоресцентная микроскопия, окраска акридиновым оранжевым, увеличение Х 800.

Наиболее сильный эффект выявлялся при воздействии КФС №2 в течение 60 мин. Причем не только увеличивалось количество бактерий с разрушенной ДНК, но и изменялась их морфология. Палочковидные микроорганизмы (рис. 1а) под влиянием КФС №2 преобразовывались в кокковидные (рис. 1в, 1г), что указывало на их переход от состояния активного размножения в L-сферическое – период покоя.

При изучении ферментативной активности клеток в отношении бактерий, предварительно до внесения к фагоцитам подвергнутых воздействию КФС в течение 30 и 60 мин, обнаружено достоверное ($p<0.05$) различие показателей стимуляции. В случае контакта с S. enteritidis, подвергнутых воздействию КФС №2, выявлялась повышенная активность эктоферментов мембраны клеток – 5`-нуклеотидазы и АТФ-азы (рис. 2а, 2б), а также фермента кислород-зависимой системы – лактадегидрогеназы. Тогда как в отношении показателей внутриклеточного содержания цитохромоксидазы, напротив, обна-

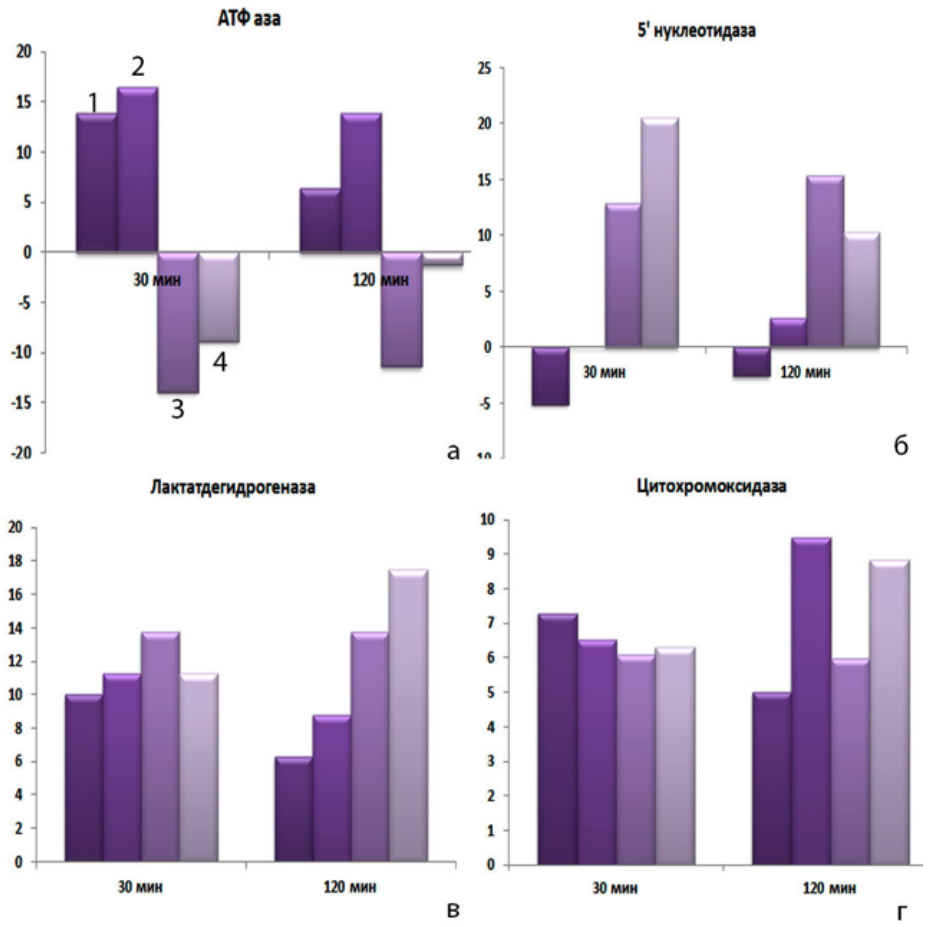


Рис. 2. Ферментативная активность клеток врожденного иммунитета, зараженных S. enteritidis после предварительного воздействия на них КФС №1, №2 с 5-м элементом. Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.

1. ***Клетки, зараженные S. Enteritidis, после воздействия КФС №1 в течение 30 и 60 мин (1, 2);***
2. ***Клетки, зараженные S. Enteritidis, после воздействия КФС №2 в течение 30 и 60 мин (3, 4).***

руживалось снижение, что указывало на меньшее цитотоксическое воздействие бактерий, обработанных КФС №2, по сравнению с S. enteritidis после воздействия КФС №1. Показатели ферментативной

активности клеток, зараженных бактериями с различным временем воздействия КФС ($p<0.05$), достоверно не отличались.

Определено, что КФС №1 стимулировал ферментативную активность клеток врожденного иммунитета (рис. 3). Так, обнаружено,

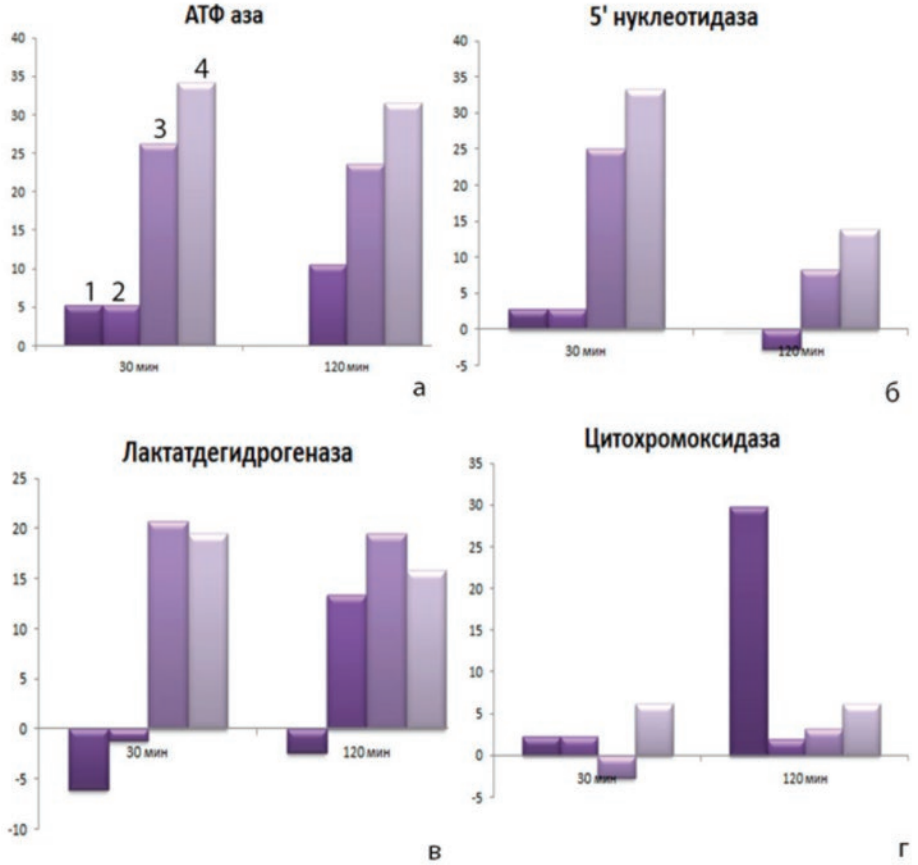


Рис. 3. Действие КФС №1 с 5-м элементом (дополнен каналом Космической Теургии «МАЙЯ» ЧАЙАН) на ферментативную активность клеток врожденного иммунитета S. enteritidis в течение 30 и 120 минут. Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.

1. ***Зараженные S. enteritidis клетки без воздействия КФС №1;***
2. ***Клетки после воздействия КФС №1;***
3. ***Зараженные S. enteritidis клетки после 30 мин воздействия на них КФС №1;***
4. ***Зараженные S. enteritidis клетки после 60 мин воздействия на них КФС №1.***

что активность эктоферментов мембраны клеток – 5`-нуклеотидазы и АТФ-азы, которая позволяет оценить степень стимуляции этих клеток, возрастала под воздействием КФС №1 уже через 30 мин (рис. 3а, 3б). Подобная зависимость наблюдалась при изучении активности фермента бактерицидной кислородзависимой системы лактатдегидрогеназы (рис. 3в, 3г), более выраженная после 2-х часового контакта с бактериями. Причем в одинаковой степени стимулировалась активность ферментов клеток как при действии КФС, так и бактерий.

Интерес представляют данные, полученные при изучении внутриклеточного содержания цитохромоксидазы. При совместной инкубации фагоцитов S. enteritidis в течение 120 мин отмечалось резкое возрастание показателей, что указывало на выраженное цитоксическое действие бактерий. В отношении ферментов, которые характеризуют бактериостатические свойства фагоцитов, зараженных S. enteritidis, то после воздействия КФС №1 их активность в большей степени возрастала по сравнению с клетками, на которые не воздействовали КФС №1. Причем через 120 мин, напротив, отмечалось снижение показателей, что указывало на реализацию киллерного потенциала фагоцитов в отношении бактерий (рис. 3).

При изучении воздействия КФС №2 обнаружена стимуляция фагоцитов, на что указывали более высокие показатели активности ферментов, по сравнению с клетками, зараженными S. enteritidis (рис. 4). Под влиянием КФС №2 достоверно ($p<0.01$) усиливалась активация нейтрофилов и макрофагов в ответ на инфицирование S. enteritidis, а цитотоксическое действие бактерий нивелировалось, на что указывало снижение показателей активности цитохромоксидазы (рис. 4г). Известно, что этот фермент принимает участие в реакциях, сопровождающих гибель клеток путем некроза. Необходимо отметить, что при изучении активности фермента кислородобразующей бактерицидной системы в зараженных бактериями фагоцитах, наиболее высокие показатели обнаруживались при 30-минутном воздействии КФС №2 (рис. 4в).

Таким образом, наши данные продемонстрировали выраженное бактерицидное действие на сальмонеллы, причем КФС №2 с 5-м элементом (дополнен каналом Космической Теургии «МАЙЯ» БУЛ) обладает более высоким цитотоксическим эффектом по сравнению с КФС №1.

Увеличивалось количество бактерий

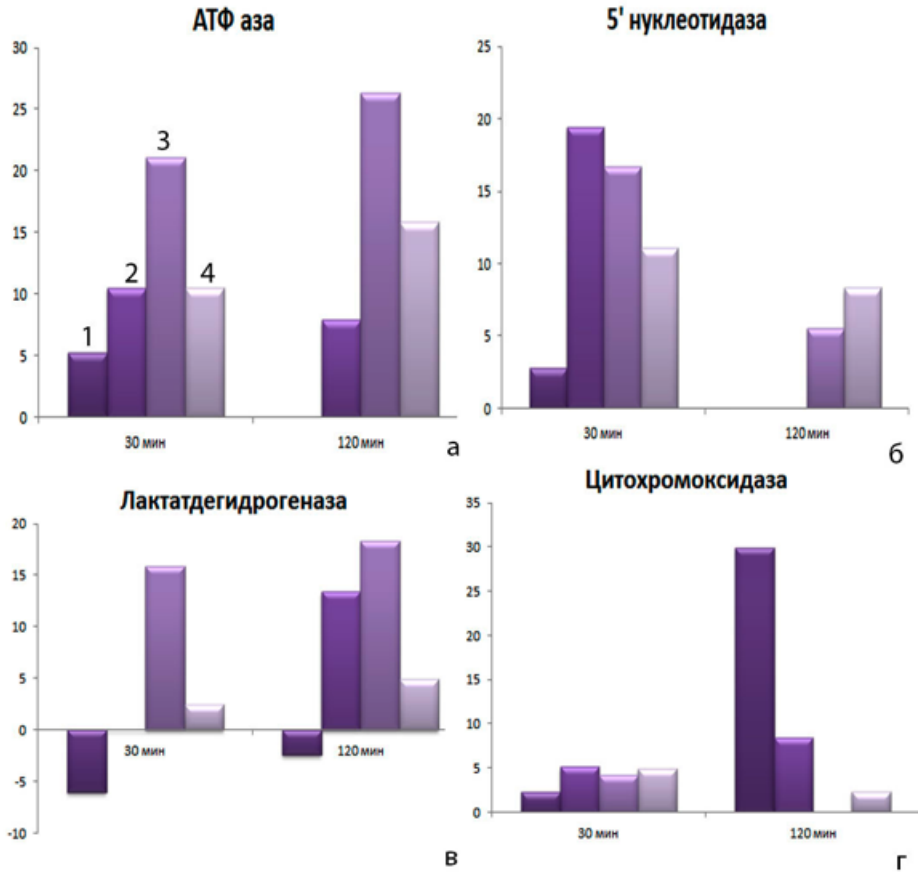


Рис. 4. Действие КФС №2 с 5-м элементом (дополнен каналом Космической Теургии «МАЙЯ» БУЛ) на ферментативную активность клеток врожденного иммунитета S. enteritidis в течение 30 и 120 минут. Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.

1. ***Зараженные S. enteritidis клетки без воздействия КФС №2;***
2. ***Клетки после воздействия КФС №2;***
3. ***Зараженные S. enteritidis клетки после 30 мин воздействия на них КФС №2;***
4. ***Зараженные S. enteritidis клетки после 60 мин воздействия на них КФС №2.***

с разрушенной ДНК, о чем свидетельствовало их свечение в испускающем канале, соответствующем длине волн желтого диапазона. Это указывало на конформационные изменения ДНК бактерий, которые происходят при

активации ферментов, преобразующих двунитевые вторичные структуры в однонитевые. Известно, что под действием ультрафиолетового излучения акридиновый оранжевый окрашивает РНК и однонитевую ДНК в оранжевый цвет, двунитевую ДНК – в зеленый. Изменялась также и морфология бактерий, палочковидные микроорганизмы под влиянием КФС №2 преобразовывались в кокковидные, что указывало на их переход от состояния активного размножения в L-сферическое – период покоя.

Помимо вышеуказанного, комплексное исследование ферментативной активности клеток врожденного иммунитета показало выраженное стимулирующее воздействие на них КФС. Также, в случае заражения этих клеток бактериями, обнаружен усиливающий бактерицидную активность фагоцитов эффект КФС. Это может стать решающим фактором, определяющим перспективность сочетанного применения КФС в качестве иммуномодулирующего средства для повышения естественной резистентности организма к возбудителям инфекционных кишечных заболеваний. Повышение активности клеток врожденного иммунитета в качестве профессиональных фагоцитов усиливает их функции для уничтожения не только патогенов, но и различных деградированных остатков собственных клеток организма, что позволяет воздействовать с помощью КФС №1 и №2 с 5-м элементом на клиренс организма от токсинов.

Сравнительная характеристика применения КФС с 4-мя и 5-ю элементами у больных с дислипидемией при сердечно-сосудистой патологии

Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

Цель исследования: использование КФС с профилактической целью при сердечно-сосудистой патологии.

Задача исследования: изучение эффективности применения КФС при сердечно-сосудистой патологии.

Материалы и методы: влияние КФС оценивали путем клинического наблюдения, используя методы врачебного, инструментального и лабораторного контроля. Для исследования были предложены: КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», КФС №2 «ДЕТОКС»,

КФС №3 «ЖЕНСКИЙ» (коррекции эндокринной системы), КФС №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ». Также использовался метод фазово-контрастной микроскопии одной из самых информационных сред организма – крови. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием прикладного пакета Statistica 7.

Исследования были направлены на разработку методического материала для дальнейшего применения КФС с профилактической целью при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, т.к. данная патология приводит к большой смертности во всём мире.

Факторы, влияющие на липидный обмен:

1. Стрессы, психоэмоциональные нагрузки.
2. Работа в ночное время, частые перелёты в разные часовые пояса.
3. Малоподвижный образ жизни.
4. Курение.
5. Приём оральных противозачаточных средств.
6. Пол: мужчины – 65,2%, женщины старше 30 лет – 62,1% (по данным национального доклада «Всё о холестерине» под редакцией Л. А. Бокерия и Р. Г. Оганова).
7. Питание: употребление пищи с высоким содержанием углеводов, продуктов быстрого приготовления, газированных напитков («Спрайт», «Coca-Cola», «Фанта»), ненатуральных соков, нарушение питьевого режима, отсутствие в рационе чистой питьевой воды.
8. Наследственность: наличие в анамнезе родственников с ИБС, атеросклерозом, инфарктом миокарда, нарушением мозгового кровообращения, гипертонической болезнью, сахарным диабетом, хроническим панкреатитом, жировым перерождением печени, и др.

Клинические исследования направлены на разработку методического материала для дальнейшего применения КФС и структурированной воды с профилактической целью при сердечно-сосудистой патологии. В течение 6 месяцев мы проводили наблюдение за десятью женщинами с ИБС, стенокардией II и III ФК, возраст колебался в пределах 50-60 лет.

Были даны следующие рекомендации по применению КФС:

- Приём структурированной воды на КФС №2 утром натощак, затем в течение дня, до 14.00 – на КФС №1, после 14.00 – на КФС №2, параллельно с этим – КФС №3 и №5, из расчёта 30 мл на 1 кг веса, маленькими дозами по 30-50 мл за один приём в течение дня.

- Применение душей и ванн утром и вечером соответственно, по 10 минут.
- Выполнение «Энергетической зарядки» два раза в день, утром и вечером.
- Применять воду на КФС №2 в течение двух недель.
- Обрабатывать детским кремом, структурированным на КФС №2, руки от кончиков пальцев до локтя и ноги от кончиков пальцев до колен.
- Прикладывать КФС №2 к проблемным органам на 5-10-15 минут.

На фоне применения КФС у пациентов увеличилась толерантность к физической нагрузке, улучшился сон, повысилась работоспособность, улучшилась переносимость неблагоприятных метеоусловий. Пациенты отмечали выраженный обезболивающий эффект при любом болевом синдроме, КФС в данном случае прикладывался к месту боли (в области сердца, при ушибе, в эпигастральной области и пр.). Уменьшились одышка и отёки на ногах, нормализовалось повышенное артериальное давление.

Неблагоприятных явлений, связанных с применением КФС, отмечено не было.

По данным биохимических исследований, после применения КФС отмечается ежемесячная корреляция показателей: протеины, балансируя в пределах нормы, сохраняют в основном низкое соотношении А/Г. Достоверные количественные сдвиги общего белка со 2-го месяца применения КФС связаны с достоверными изменениями во фракциях глобулинов, т.к.

Оценка показателей липидного обмена у пациентов с ССЗ на фоне применения КФС(через 1-6 мес)

Рис. 1

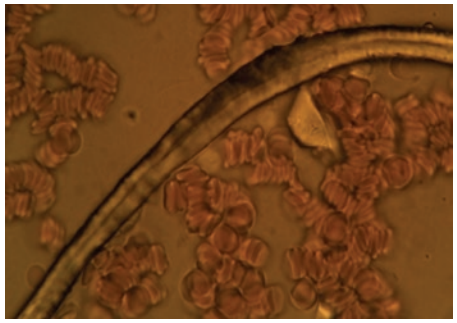


Рис. 2. Сосудистый холестерин.

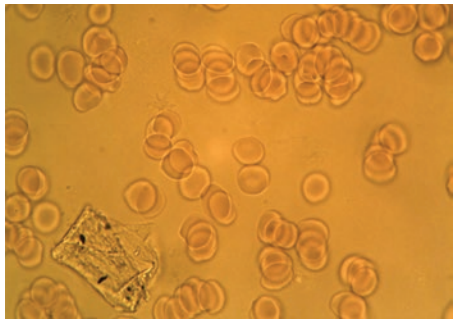


Рис. 3. Разновидность сосудистого холестерина.

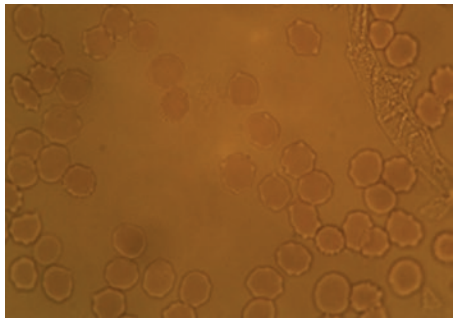


Рис. 4. Разновидность сосудистого мягкого холестерина.

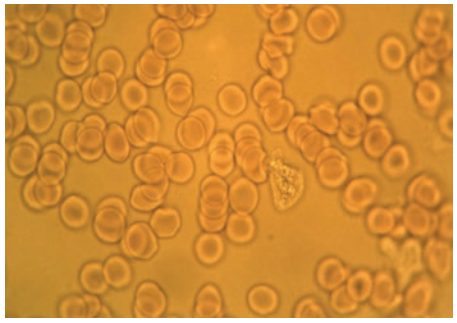


Рис. 5. Состояние крови у пациента с ССЗ после применения КФС №2.

динамика изменений альбумина была незначительна. Отмечалось снижение уровня билирубина ($p<0,05$), АЛТ, АСТ ($p<0,05$). Возможно, это связано с детоксикационным эффектом структурированной на 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 + 0,20 до 5,27 + 0,35, $p<0,05$ и от 5,38 + 0,25 до 3,28 + 0,46 $p<0,05$ соответственно). Влияния КФС на тромбоцитарный и плазменный гемостаз не выявлено.

При использовании фазово-контрастного микроскопа мы увидели разновидности холестерина у пациентов с сердечно–сосудистой патологией.

На рис. 2, 3, 4 холестерин сосудистый, который определялся до применения КФС. Отчётливо видно состояние эритроцитов, они

приобретают вид «монетных столбиков», что приводит к нарушению кровотока, а сами эритроциты выглядят в виде эхиноцитов, т.е. старых эритроцитов. В результате воздействия на них токсинов, накопления в них жирных кислот и из-за их замедленного распада, мембрана эритроцита нарушается, на ней образуются выросты, она теряет эластичность, что приводит к нарушению взаимодействия гемоглобина и кислорода. В периферической крови нарастает гипоксия. Клинически это проявляется болями в сердце, нарушениями сердечного ритма, повышением артериального давления, наличием и нарастанием одышки, отёками на ногах, т.е. нарушением гемодинамики по малому и большому кругу кровообращения, присоединением тяжести или болей в правом подреберье, повышением всех биохимических показателей (повышение холестерина – СХ и ХС ЛПНП, билирубина, АЛТ, АСТ, фибриногена).

На рис. 5 мы видим состояние крови после применения КФС №2: эритроциты округлой формы, мембрана эритроцита гладкая, эластичная, количество эхиноцитов значительно уменьшилось, что говорит о восстановлении кровотока и состояния мембраны. Эти показатели свидетельствуют об уменьшении гипоксии в крови.

Клинически это проявляется уменьшением любого болевого синдрома, снижением артериального давления, уменьшением одышки, отеков на ногах (восстановлением гемодинамики по малому и большому кругу кровообращения), снижением веса, восстановлением обменных процессов, что подтверждается биохимическими показателями.

При применении КФС с 5-м элементом отмечается значительно более быстрое восстановление после заболевания, купирование болевого приступа в области сердца происходит буквально в течение нескольких секунд. В то время как при применении КФС предыдущего поколения, то есть с четырьмя элементами, сначала менялся характер боли в области сердца, затем она затихала и прекращалась, но для купирования приступа уходило гораздо больше времени – до 10-15 минут, иногда и дольше. Для купирования нарушения ритма по типу экстрасистолии тоже требует более длительное применение КФС предыдущего поколения, а с КФС с 5-м элементом достаточно буквально 2-3 минут, максимум 5 минут.

Значительно быстрее, чем при применении КФС с 4-мя элементами, уменьшились одышка и отёки на ногах, что является проявлением

хронической сердечной недостаточности, хотя это показатели долговременного применения КФС и это индивидуальный показатель, в зависимости от длительности заболевания, наличия сопутствующей патологии, образа жизни, питания, социального положения.

Заключение применения КФС у пациентов с ИБС:

1. Снижает атерогенные фракции холестерина.
2. Улучшает биохимические и гематологические показатели.
3. Оказывает положительное воздействие на клиническую картину.
4. Восстанавливает состояние кровотока крови.
5. Снижает риск развития осложнений при сердечно-сосудистых заболеваниях.
6. Профилактика развития сердечно-сосудистой патологии.
7. Улучшение качества и продолжительности активной жизни.
8. Необходимо более детальное изучение применения КФС с 5-м элементом.

Исследование нарушений обмена пуриновых нуклеотидов при гиперурикемии и методы коррекции у больных с метаболическим синдромом с помощью КФС №2 с 5-м элементом в сочетании с эфферентной физиотерапией – ионизатором с функцией диализа

Буканова А. В., *врач общей практики, зав. кафедрой терапии и общеклинических дисциплин Владивостокского базового медицинского колледжа, директор ООО «Гармония 09», г. Владивосток.*

Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

В последние годы пристальное внимание специалистов различных областей медицины привлекает проблема метаболического синдрома – симптомокомплекса, позволяющего объединить различные метаболические нарушения и заболевания, связанные с ожирением, едиными патогенетическими механизмами. Метаболический синдром (МС) тесно ассоциирован с развитием гиперурикемии и является фактором риска подагры, занимающей лидирующие позиции среди причин инвалидности. В основе развития МС у пациентов

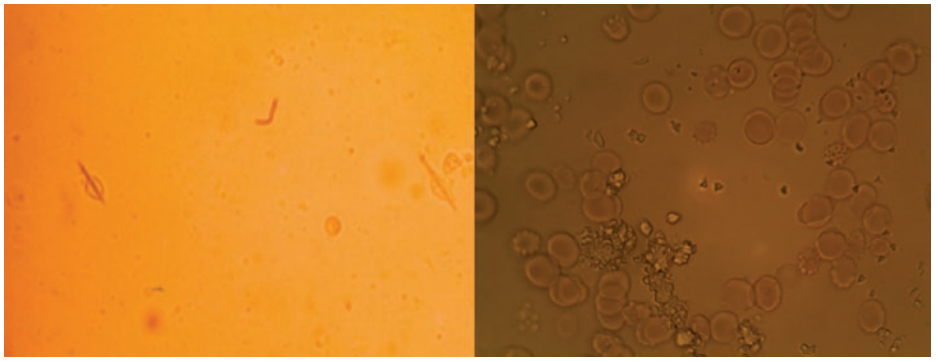


Рис. 1

лежит потенцирующий эффект нарушений углеводного, липидного и пуринового обменов.

Среди населения в целом распространенность гиперурикемии составляет 2–13,2%, а подагры – 1,3–3,7%. Чем выше концентрация мочевой кислоты в сыворотке, тем больше вероятность подагры. Согласно одному из исследований, заболеваемость подагрой при концентрации мочевой кислоты в сыворотке более 540 мкмоль/л (9 мг%) составила 4,9%, а при концентрации 415–535 мкмоль/л (7–9 мг%) – 0,5%.

Течение подагры зависит от продолжительности и тяжести гиперурикемии. Первый приступ подагры чаще всего возникает через 20–40 лет стойкой гиперурикемии; у мужчин это обычно происходит в возрасте 40–60 лет, а у женщин – после наступления менопаузы.

Однако необходимо особо подчеркнуть, что выявления гиперурикемии недостаточно для установления диагноза, так как лишь около 10% больных гиперурикемией страдают подагрой. В этой связи важно подчеркнуть парадокс XXI века – у всех больных с подагрой определяется гиперурикемия, но подавляющее большинство людей с гиперурикемией никогда не переносили приступов острого артрита. А это означает, что развитие подагры обусловлено патофизиологическими особенностями, определяющими отложение уратных кристаллов в тканях, сопровождающееся воспалением и последующими дегенеративными изменениями. Таким образом, гиперурикемия – необходимое, но недостаточное предшествующее явление для развития уратной микрокристаллической болезни, следовательно, гиперурикемия – отличный от подагры клинический синдром.

Лабораторные данные:

1. При повышении активности: в-липопротеинемия, ↑ СОЭ, лейкоцитоз, ↑ а2-глобулинов, ↑ фибриногена, ДФА-пробы, серомукоидов.
2. Гиперурикемия.

   Для подагры характерна гиперурикемия свыше 6–7 мг%, особенно на фоне диеты с ограничением пуринов в течение 3–5 дней.

   Однако необходимо отметить, что в 10% случаев при подагре содержание мочевой кислоты не превышает физиологических величин, поэтому этот показатель не считают специфичным для острого подагрического артрита.
3. В синовиальной жидкости находят уратные кристаллы.

   Причём наибольшее диагностическое значение имеют игольчатые кристаллы, расположенные внутриклеточно и двоякопреломляющие свет при исследовании в поляризационном микроскопе и в крови в фазово-контрастном микроскопе.

   Кристаллы обычно наблюдаются в нейтрофилах в период острого подагрического артрита. Цитоз 10000-60000 клеток на мм3 (преимущественно нейтрофилы).
4. Аспирация содержимого тофусов позволяет обнаружить кристаллы мочевой кислоты.
5. В моче – кристаллы уратов.

Многие годы страх перед мнениями заставлял врачей назначать гипоурикемические средства при бессимптомной гиперурикемии. В наши дни такая тактика признана неоправданной и слишком дорогостоящей. Единственное исключение составляет профилактика острой мочекислой нефропатии у больных со злокачественными новообразованиями при назначении цитостатиков.

Несмотря на высокий риск подагрического артрита при гиперурикемии, особенно при очень высокой концентрации мочевой кислоты в сыворотке, профилактическое применение гипоурикемических средств не имеет смысла, так как в большинстве случаев гиперурикемии подагра так и не развивается. Более того, структурные изменения в почках и тофусы никогда не выявляются до первого приступа подагры. Бессимптомную гиперурикемию нельзя считать причиной нарушения функции почек, и назначение гипоурикемических средств не влияет на течение заболеваний почек. Хотя подагра часто сопровождается мочекаменной болезнью, а у многих больных мочекаменной болезнью имеется

гиперурикемия, риск образования камней при бессимптомной гиперурикемии не установлен. Нельзя также считать гиперурикемию независимым фактором риска атеросклероза.

Таким образом, ввиду высокой стоимости и токсичности гипоурикемических средств, их назначение при бессимптомной гиперурикемии оправдано только при риске острой мочекислой нефропатии. Массовые обследования для выявления бессимптомной гиперурикемии также не оправданы. Однако, если гиперурикемия выявлена, следует установить и по возможности устранить ее причину. Кроме того, необходимо лечить сопутствующие болезни, такие как артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, сахарный диабет и ожирение.

Эфферентная терапия, применяемая при гиперурикемии.

Энтеросорбция. Цель её применения – уменьшение реабсорбции мочевой кислоты в желудочно-кишечном тракте. Получены данные, свидетельствующие о снижении содержания мочевой кислоты в крови при приёме энтеросорбента в течение 2-3 недель. В качестве энтеросорбента применяют Полифепан, Энтеродез, активированный уголь (10-15 г утром за 2 часа до приёма пищи).

Экстракорпоральная гемокоррекция. Предпочтительно применение плазмообмена экстракорпорально модифицированной аутоплазмой (ПОЭМП). Метод разработан на основе технологии криоплазмосорбции. Плазму крови получают при проведении аппаратного плазмафереза, при лечении больных обычно проводят 4-5 сеансов ПОЭМП, интервалы между операциями составляют 2-3 дня. Этот вариант экстракорпоральной гемокоррекции, сочетающий температурную и сорбционную технологию, позволяет эффективно элиминировать не только мочевую кислоту, но и целый ряд веществ, участвующих в патогенезе подагры и подагрической нефропатии: циркулирующие иммунные комплексы, иммуноглобулины и др. Целесообразно проводить повторные курсы ПОЭМП через 6-8 месяцев, что позволяет значительно снизить клинико-лабораторную активность заболевания, улучшить некоторые показатели функции почек.

Эфферентная терапия является методом выбора при непереносимости противоподагрических медикаментозных препаратов, при резистентности к этим лекарственным средствам, а также при прогрессировании подагрической нефропатии на фоне длительного приема традиционных препаратов.

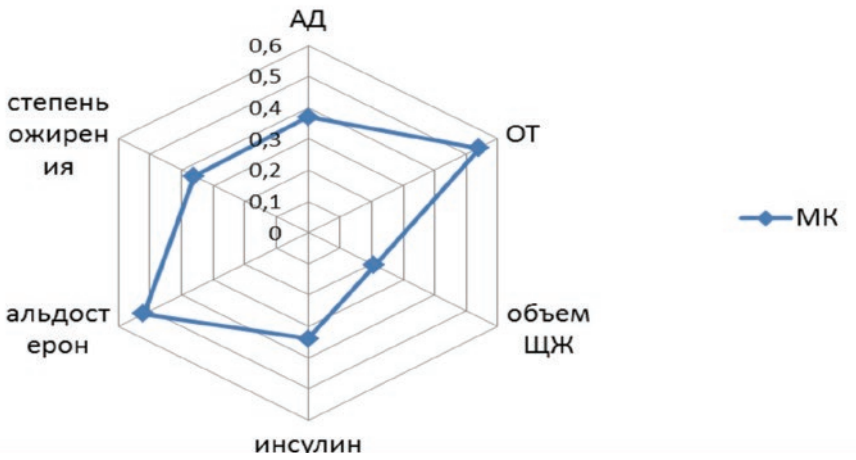


Рис. 2. Корреляционные взаимосвязи мочевой кислоты.

Хирургические методы. Применяются хирургические методы удаления отложений мочевой кислоты в мягких тканях и артропластика. При хронической подагре, особенно при нарушении функции суставов, применяется ортопедо-хирургическое лечение.

Физиотерапевтическое лечение

Назначается в межприступном периоде, значительно облегчает самочувствие:

1. Сероводородные ванны.
2. Чередовать с парафино-озокеритовыми или грязевыми аппликациями.
3. При болевом синдроме возможны радоновые ванны.
4. Ультразвук.
5. УФО.
6. Диадинамические токи.
7. Электрофорез с новокаином или гистамином или KJ, фонофорез с гидрокортизоном.
8. Массаж.
9. ЛФК

Цель исследования: исследование нарушений обмена пуриновых нуклеотидов при гиперурикемии и методы коррекции у больных с метаболическим синдромом с помощью воды, структурированной на КФС №2 с 5-м элементом в качестве энтеросорбента, в сочетании с эфферентной физиотерапией – ионизатором с функцией диализа.

Исследуемых пациентов разделили на 2 группы. Гиперурикемия (ГУ) регистрировалась у 80 из 124 (64,5%) пациентов I группы и у 30

из 88 (34,1%) пациентов II группы ($p\chi 2<0,0001$), при этом средний уровень МК составил 408,71±83,08 и 338,32±89,15 мкмоль/л соответственно ($p<0,001$) при норме 119-327 мкмоль/л. Обращает на себя внимание тот факт, что частота ГУ в обеих группах увеличивалась с возрастом, при этом она регистрировалась и у 10 из 30 (33,3%) пациентов II группы младше 30 лет, что может свидетельствовать о раннем формировании нарушений обмена пуринов у больных ожирением.

Установлено достоверное повышение уровня МК с развитием ИР (с 333,54±81,53 мкмоль/л до 409,15±96,25 мкмоль/л, $p<0,001$), а также её взаимосвязь с ОТ и степенью ожирения, уровнем АД, состоянием регуляторных систем, что позволяет рассматривать ГУ в качестве одного из основных компонентов МС у пациентов (рис. 2).

Выявлено, что диагностическая модель МК имеет хорошее качество с чувствительностью и специфичностью 71%, а уровень МС > 330,0 мкмоль/л можно рассматривать в качестве критерия формирования МС (рис. 3).

В процессе исследования был разработан комплекс, рассчитанный на 12 месяцев лечебных и профилактических мероприятий, который включал применение КФС №2 и немедикаментозную коррекцию

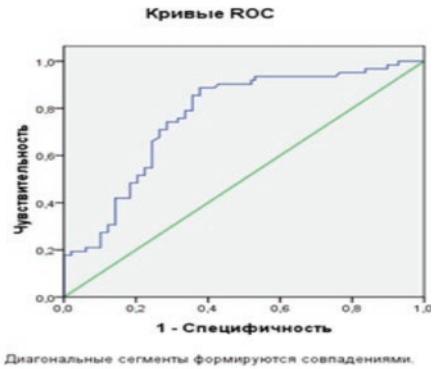


Рис. 3. Тестовая переменная: мочевая кислота.

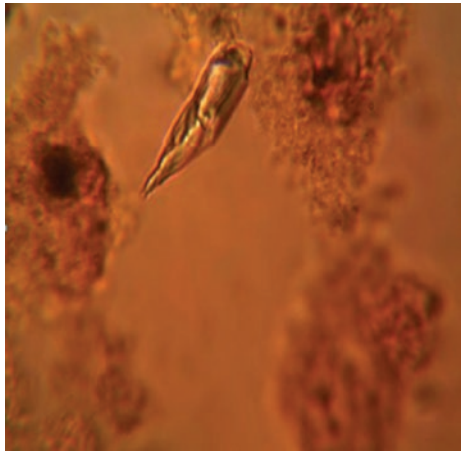
AUC (Area Under Curve)=0,77, Se=0,71%, Sp=0,71%.

эфферентной физиотерапией – ионизатором с функцией диализа.

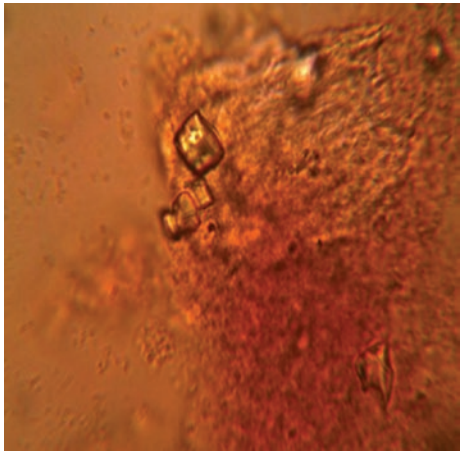
Так, проведение комплекса разработанных лечебных и профилактических мероприятий позволило добиться положительных результатов в виде снижения и/или стабилизации массы тела, улучшения клинических и лабораторных показателей у 88% пациентов с ожирением, осложненным МС, и всех пациентов (100%) с ожирением без признаков МС. У всех пациентов с МС (100%) и 89% пациентов с ожирением без МС, получавших комплексную терапию, наблюдалась положительная динамика.

Использование разработанного профилактического метода способствует ранней диагностике симптомокомплекса, позволяет

Исследования осадочной жидкости на фазово-контрастном микроскопе:



Оксалаты и фосфаты



Кристаллы мочевой кислоты

оптимизировать спектр лечебных мероприятий, снизить сроки лечения и его себестоимость на этапах амбулаторно-поликлинической и стационарной службы.

Воздействие структурированной воды на состояние гомеостаза у студентов УлГУ (Ульяновский государственный университет)

Албутова М. Л., *к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ГОУ ВПО УлГУ, г. Ульяновск.*

Архипова О. Е., Никулина А. Н., Талова Т. Б., *ГОУ ВПО УлГУ, г. Ульяновск.*

Успех современной медицины позволяет сохранить жизнь и здоровье населения России только при выявлении болезни на ранних стадиях и использовании современных терапевтических технологий для предупреждения прогрессирования патологических процессов.

Для успешного обнаружения и последующего лечения различных заболеваний необходима их ранняя диагностика, так как на начальной стадии заболеваний лечебные мероприятия наиболее эффективны. Несмотря на большое разнообразие методов диагностики, проблема остается актуальной. Одним из методов ранней диагностики является метод, предложенный академиком РАМН В. Н. Шабалиным и профессором С. Н. Шатохиной.

Главное предназначение КФС - Корректоров функционального состояния – изменение структуры водных растворов, и структурирование воды является определяющим фактором нормального взаимодействия биоорганических соединений. Базовый уровень сохранения водной среды в безопасном для живых систем состоянии заключается в сохранении целостности структурного элемента. Вы все знаете, что это высказывание С. В. Зенина, который и разработал теорию воды, и, в принципе, изобрёл метод – каким способом всё-таки доказать, что существует такая структура воды, которая может быть полезна для живых организмов, а может и убивать их. Таким образом, регулируя воздействие на воду за счёт длительности магнитной обработки, можно осуществлять управление обратимостью или не обратимостью структуризации водной среды.

Всем известный факт, что мы на 70% состоим из воды, таким образом, воздействуя на водные среды организма, мы можем корректировать своё состояние. И, таким образом, что мы имеем? Что Корректор функционального состояния даёт собственное излучение, которое создаёт поляризованную электромагнитную среду физического пространства, под которую уже подстраивается водная среда организма.

Кровь – это «живой организм» с огромным набором информации, изучение которой даёт представление о функциональном состоянии организма. Это один из информационных методов обследования, очень актуальных и информативных. Кровь здорового человека имеет очень характерную картину: плазма прозрачная с отсутствием каких-либо включений, образований, эритроциты имеют одинаковые размеры, свободно перемещаются в плазме, лейкоциты – клетки иммунной системы – крупные, активные. Но такая картина встречается крайне редко. Чаще мы видим многообразные изменения в состоянии плазмы и клеточных элементов крови: анизоцитоз, пойкилоцитоз, личинки паразитов, бактерии, простейшие, яйца глистов, холестерин, кристаллоиды мочевой, ортофосфорной кислот. Всё это указывает на серьёзные нарушения в гомеостазе организма: снижение детоксикационной функции печени, ферментопатию, интоксикацию, нарушение иммунного статуса. Это приводит к изменению кислотно-щелочного равновесия (КЩР). Кислотно-щелочное равновесие определяет состояние здоровья человека. Чтобы начать процесс излечения, нужно вывести из организма токсины. Токсины повреждают системы, вызывая цепь реакций на устранение фактора, проявляющихся в виде симптомов.

Всякий живой организм – динамически изменяющаяся система, приспосабливающаяся к условиям жизни и стремящаяся к состоянию равновесия. Процесс выздоровления идёт параллельно с выделением токсинов через выделительные системы. Поэтому нельзя подавлять эти процессы. Без учёта причин вылечить заболевание только фармацевтическими препаратами невозможно, можно снять обострение, но болезнь не уходит, она смещается на более тонкий уровень – клеточный. Всё это подталкивает к развитию онкопроцессов,так как процесс накопления токсических веществ приводит к дегенеративным изменениям уже на клеточном уровне.

Структурированная вода – это уникальная биологически активная жидкость, обладающая целебным для организма действием. Существуют различные виды связей между атомами и молекулами. Одна из них – водородная связь – объединяет молекулы H2O в группы, которые принято называть кластерами (структурная единица воды). В свою очередь, отдельные кластеры образовывают более сложные пространственные структуры – клатраты. Такую организацию молекул H2O и принято называть структурой воды.

Роль структурированной воды в организме человека многообразна. Структурированная вода способствует доставке кислорода в клетки, транспортирует питательные вещества, обеспечивает гидратацию клеток, регулирует температуру тела, вымывает токсины, предотвращает адгезию клеток, служит смазкой для суставов.

Доктор Батмангхелидж, создатель клиники в Лондоне, лечит водой, так как возлагает вину за множество современных заболеваний на недостаточное насыщение водой организма.

Физиолог, лауреат Нобелевской премии А. Сент-Дьерди утверждал: «Тот, кто научится управлять водой, будет управлять миром».

Цель исследования: воздействие структурированной воды на состояние гомеостаза у студентов медицинского факультета УлГУ.

Материал и метод исследования: структурированная вода, Корректоры функционального состояния – КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», сыворотка крови у 10 студентов.

Три основных направления работы КФС: коррекция функционального состояния, структурирование воды, защита организма от воздействия электромагнитных излучений.

Когда мы структурируем воду на КФС, ей задается информация и

частота вибраций первородной воды, содержащейся в теле абсолютно здорового человека, его здоровых органов и систем. На воду записывается поляризация лекарственных растений, аюрведических препаратов, мест силы (Аркаим, Стоунхендж, дольмены), широкополосный спектр крещенской воды, минерала шунгит, образы Любви, Гармонии, Процветания. Поэтому от употребления воды, структурированной на КФС, происходят совершенно замечательные процессы исцеления.

КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» обеспечивает постепенное угнетение и гибель в организме человека вирусов, бактерий, глистов. Способствует нормализации микрофлоры кишечника. Нормализует иммунную систему, тормозит развитие опухолевых процессов. Улучшает мозговое кровообращение. Препятствует развитию мастопатий у женщин.

КФС №2 «ДЕТОКС» стимулирует выведение шлаков и токсинов из организма. Обладает капилляропротекторным действие. Нормализует работу иммунитета. Регулирует обмен веществ. Улучшает настроение, выносливость, приспособляемость людей к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

Также материалом исследования явилась биологическая жидкость – кровь. У всех студентов брали натощак кровь из вены, центрифугировали, сыворотку крови капали на предметное стекло. Высохшую каплю «фацию» (исходную и суточную) смотрели под микроскопом Лейка с разными увеличениями до начала воздействия КФС и лечения структурированной водой, а также после воздействия КФС и лечения структурированной водой.

Методика. Все студенты пили структурированную воду в зависимости от веса: 30 мл на кг веса в течение 14 дней. Пили воду, структурированную на Корректоре №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» до 16 часов, после 16 часов – воду, структурированную на Корректоре №2 «ДЕТОКС». Поскольку для активизации всех процессов в организме и усиления эффекта действия КФС необходимо ежедневно делать прокачки всех энергетических центров (чакр), студенты делали перекрестные прокачки 1 раз в день (рис.1).

Результаты и обсуждения. Средний возраст обследованных составил 21,5. Перенесенные заболевания в анамнезе: на первом месте ОРВИ и грипп – 80%, краснуха, ветряная оспа распределились равномерно в 50% случаев.

Среди экстрагенитальных заболеваний на первом месте хронические гастриты – 60%, хронический

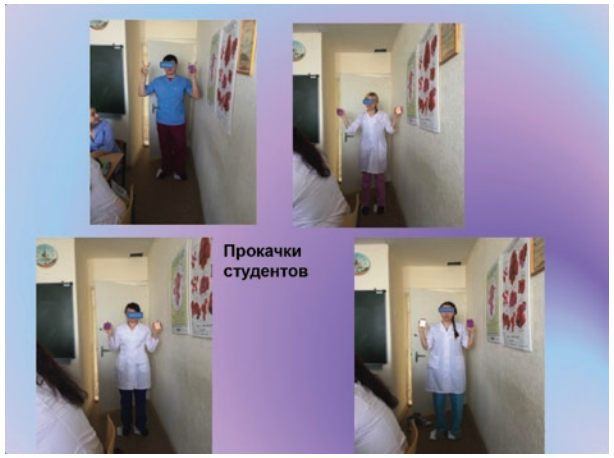


Рис. 1

Рис. 2

хорошее самочувствие и настроение в 60% случаев. В 40% случаев видели яркие сны, 30% – улучшилось состояние и тургор кожи. У остальных наблюдалось исчезновение запора, уменьшение головных болей, исчезли боли в области желудка, боли в области шеи и спины в 10% случаев (рис. 2).

Клинические эффекты нами подтверждались исследованием самоорганизацией биологических жидкостей – сыворотки крови. В фациях сыворотки крови мы наблюдали за состоянием гомеостаза: до лечения в 70% случаев наблюдалось патологическое устойчивое, 20% – физиологическое не устойчивое, 10% – патологическое неустойчивое. После лечения состояние гомеостаза изменилось: в 40% случаев наблюдали физиологическое устойчивое, физиологическое неустойчивое и патологическое устойчивое распределились одинаково и составили 30% (рис. 8).

В фациях сыворотки крови до начала лечения нами были выявлены патологические структуры, свидетельствующие о системном нарушении и болезни организма (рис. 7). На первом месте преобладали языковые поля, свидетельствующие о воспалительных процессах в организме – 90%, трехлучевые трещины в центральной зоне, свидетельствующие о признаках гипоксии головного мозга – 60%, гребешковые структуры у половины студентов, свидетельствующие об ангиоспазме, нарушении микроциркуляции, трехлучевые трещины в промежуточной зоне, свидетельствующие о венозном застое головного мозга в 30% случаев (рис. 5, рис. 6).

Патологические структуры на фоне приема структурированной на КФС воды и ежедневных прокачек изменились в лучшую сторону. Это подтверждается наличием уменьшения структур языковых полей в 40% случаев, трехлучевых трещин в центральной зоне в 40% случаев (рис. 3, рис. 4).

Заключение. Таким образом, после воздействия структурированной водой на организм состояние гомеостаза меняется в сторону физиологически устойчивого, исчезают и уменьшаются маркеры патологических структур, такие как языковые поля, маркеры гипоксии головного мозга, признаки ангиоспазма, исчезают клинические проявления болезней, улучшается тонзиллит в 30% случаев, хронический гайморит, хронический аднексит, бронхиальная астма, сахарный диабет, вегетососудистая дистония, врожденный порок сердца в 10%. Студенты в процессе наблюдения вели дневники об изменении в организме и в повседневной жизни.

Клинические эффекты из дневников студентов: улучшился сон,

Рис. 3

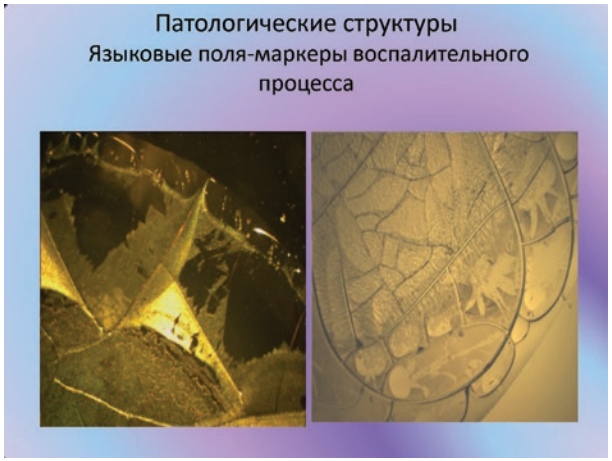


Рис. 4

состояние ЖКТ, кожи, общее самочувствие, происходит нормализация сна, обмена веществ, выводятся токсины, происходит сбалансирование артериального давления.

Воздействие структурированной на КФС воды благоприятно влияет на состояние организма. Совместно используя метод самоорганизации биологической жидкости можно определить предболезни, способствовать предупреждению прогрессирования патологических процессов и начать профилактические мероприятия.

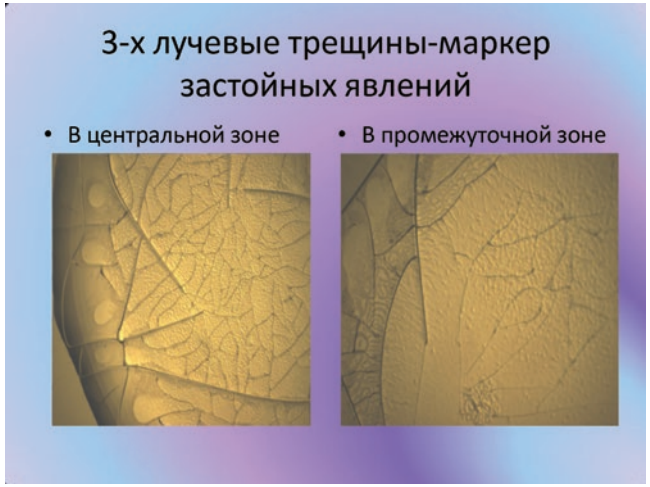


Рис. 5

Рис. 6

Рис. 7

Рис. 8

Применение КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» и «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом

Степусь А. В., *практикующий психолог, г. Тольятти.*

Я занимаюсь родительско-семейными отношениями, родственными отношениями, а также являюсь специалистом по грудному вскармливанию и уходу за новорождёнными.

В своей психологической практике и в работе с новорождёнными я применяю КФС с 2010 года. Особенно люблю работать с Корректорами «Зелёной» серии: «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ», «ЛЮБОВЬ». Они действуют мягко и эффективно, помогая в моей работе.

Когда я узнала про КФС с 5-м элементом, то предположила, что они будут сильнее и дадут возможность получать быстрый эффект. Мои предположения подтвердились в ходе тестирования КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» и «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ». Хочу поделиться удивительными результатами.

Я приехала на вызов к молодой женщине. Застала её в крайне уставшем, изможднённом, раздражённом состоянии. Она рассказала, что её новорождённый ребёнок уже два дня плачет и не даёт ей спать. Я предложила молодой маме попить воды, структурированной на КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» с пятым элементом, и приложить этот Корректор на область сердца. А сама взяла ребёнка на руки и начала рассказывать женщине, как правильно ухаживать за малышом. Перемены были удивительные! У мамы смягчились черты лица, она успокоилась, стала внимательно меня слушать, взяла ребёнка на руки. Рассказала, что чувствует тепло в груди и испытывает нежность по отношению к ребёнку, который, кстати, тоже успокоился. Потом эту семью я посетила через пять дней. Всё это время мама пила воду, структурированную на КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом. Полная идиллия между мамой и ребёнком!

Следующий вызов: у женщины трещина на груди в результате вскармливания, практически рваная рана. Она панически боялась своего ребёнка, не хотела его кормить, было полное отторжение, потому что ребёнок у неё ассоциировался со страшной болью. Я предложила маме структурировать крем «Бепантен» на КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом. Она обработала грудь, попила структурированной воды и успокоилась

КФС – это волшебная палочка в моей работе! Я в основном сталкиваюсь с мамами, которые находятся в состоянии отчаяния, не знают, что делать с плачущим ребёнком. На очередной вызов я приехала именно по этому поводу – двухмесячный ребёнок плакал второй день. «Скорая» приезжала, ничего у малыша не нашли. Я использовала ту же схему: дала маме попить воды, структурированной на КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом, предложила приложить Корректор в область сердца. Надо отметить, что ребёнок с рождения находился на искусственном вскармливании. Я объяснила женщине, насколько важно для здоровья малыша грудное вскармливание, что связь мать-дитя формируется на всю жизнь. Мама приложила ребёнка к груди и, к удивлению, он начал активное сосание, то есть рефлекс не был потерян. Мы приняли решение перевести ребёнка с искусственного вскармливания на грудное. На третьи сутки у мамы пришло молоко, и теперь она полностью кормит грудью свое дитя. До сих пор не может поверить такому счастью!

В своей психологической практике, применяя диагностику на аппарате «КАНО-3», я заметила: когда у женщины преобладает женская энергия, она здорова, она находится в состоянии гармонии с собой, у неё хорошо складывается личная жизнь. У этой женщины счастливая судьба и крепкое женское здоровье. Соответственно, когда у мужчины преобладает мужская энергия, он ведёт активный образ жизни, работает, реализовывается как личность, создаёт семью и несёт за неё ответственность.

Когда у женщины больше мужской энергии, она резкая, категоричная, жёсткая. Личная жизнь у неё не складывается, возле неё – слабые и безответственные мужчины, проблемы со здоровьем, отношения с родными не ладятся. Мужчины с преобладающей женской энергией не хотят брать на себя ответственность за свою семью, не желают работать и развиваться, они вялые и пассивные.

Увидев такие результаты диагностики, я предложила двум женщинам и одному мужчине принять участие в тестировании КФС с 5-м элементом.

Мы делали с ними прокачки и специальные медитации, которые способствуют росту женской и мужской энергии. Во время прокачек женщины чувствовали теплые волны в области сердца, которые разливались по всему телу. Муж-

чина ощутил наполнение энергией, прилив сил, возникло желание двигаться. Семь дней они пили воду, структурированную на КФС «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ» и «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом.

Через неделю мы встретились. Одна женщина рассказала, что ей позвонила мама, с которой она не общалась 15 лет, и сказала, что любит её. Ярко были заметны перемены, произошедшие с женщинами: они стали мягче, по-иному взглянули на своих детей, перестали от них только требовать и поняли, что детей обязательно нужно любить! Начали вообще пересматривать свою женскую позицию.

Мужчина, который участвовал в тестировании КФС нового поколения, не желал создавать семью, работать, жил с родителями, хотя ему уже 38 лет. После работы с Корректором «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ» с 5-м элементом он пошёл учиться, чтобы получить новую профессию. Ощутил прилив сил, начал заниматься в тренажёрном зале, чего раньше никогда не делал.

Повторная диагностика показала: аура стала больше, без изломов, увеличилось процентное содержание чакр, произошла гармонизация мужского и женского начала у всех участников тестирования.

Если сравнивать КФС предыдущего и нового поколения, конечно, скорость воздействия Корректоров с 5-м элементом намного быстрее. Для людей, применяющих КФС, это особый стимул: когда они так быстро видят первые результаты, им хочется дальше меняться самим и менять свою жизнь к лучшему.

КФС с 5-м элементом – это помощь людям в формировании гармоничной жизни, в построении будущего, в улучшении семейных и родительских отношений.

Сравнительное исследование иммуномодулирующих свойств КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА»

Плехова Н. Г., *д.б.н., ведущий научный сотрудник лаборатории клеточной биологии и патогистологии ФГБНУ «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Г. П. Сомова», г. Владивосток.*
Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

Вода характеризуется двумя очень важными параметрами – pH и редокс-потенциалом (окислительно-восстановительным потенциалом). При снижении pH тканевой жидкости организма человека с физиологичного значения 7.2 до кислотных показателей происходит развитие заболеваний, в том числе онкологических. «Мёртвая» вода – анолит с кислым значением pH от 2.5 до 3.5, что обусловливает ее бактерицидные свойства, тогда как «живая» вода является католитом с щелочным значением pH=8.5 – 10.5 и обладает выраженными качествами биостимулятора. Для поддержания нормальных показателей человеку необходимо потреблять воду с щелочным pH, т. е. «живую» воду. Но при этом необходимо учитывать, что потребление «мертвой» воды, благодаря ее антисептическим, антиаллергическим, противоглистным, противозудным и противовоспалительным свойствам, также необходимо. Показано, что при употреблении «мертвой» воды снижается давление за счет регуляции стенок кровеносных сосудов, улучшается выведение вредных продуктов жизнедеятельности организма. А ежедневный прием «живой» воды обеспечивает восстановление иммунной системы организма, антиоксидантную защиту, на фоне стимуляции биопроцессов организма.

Поляризация воды в состояние «мертвой» с помощью КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» позволяет применять его с целью очищения организма от болезнетворных патогенов. Использование КФС «ЖИВАЯ ВОДА» позволяет структурировать воду, при употреблении которой интенсифицируются метаболические процессы в тканях организма, снижается восприимчивость к воздействию неблагоприятных факторов и улучшается общее состояние здоровья. Таким образом, сочетанное применение КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» позволяет на фоне очищения от последствий

воздействия вредных факторов улучшить деятельность организма для восстановления утраченного гомеостаза.

Цель исследования: изучить воздействие КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» на бактерии Salmonella enteritidis и клетки врожденного иммунитета.

Материалы и методы: использовали КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» с записанной информацией воды 2016 и 2012 годов.

Контакт с КФС проводился отдельно с микроорганизмами Salmonella enteritidis, после воздействия 30 и 60 мин определялась их жизнеспособность специфическим красителем – акридиновым оранжевым. Для оценки морфологии бактерий производили флуоресцентное микроскопирование препаратов при условиях флуоресценции: длина волны возбуждения – 430 нм, отсекающий фильтр – 515 нм.

В качестве модели использовали первичную культуру нейтрофилов и моноцитов/макрофагов из крови. Фракцию адгезирующих клеток получали из гепаринизированной (10 ед/мл) венозной периферической крови. В камере Горяева подсчитывали количество клеток с верификацией нейтрофилов и мононуклеаров по форме клеточного ядра. Число моноцитов составляло от 1 до 5% и нейтрофилов – от 47 до 72% от общего количества ядросодержащих клеток. Концентрацию клеток доводили до 2×106 кл/мл, клеточную суспензию разносили в пробирки Эпендорфа. Лейкоцитарную суспензию вносили в лунки плоскодонного планшета для иммунологических реакций по 100 мкл в лунку, в триплетах для каждого образца. Время воздействия КФС составило 30 и 60 мин, после чего вносили суспензию бактерий из расчета 1 фагоцит на 10 микробных клеток. В качестве контроля служили клетки без воздействия КФС. После воздействия клетки высушивали на воздухе, фиксировали в парах формалина в течение 15 мин.

Определение активности АТФазы и 5`-нуклеотидазы. После контакта клеток с образцами отбирали адгезированные клетки, переносили в лунки иммунологического планшета, добавляли по 20 мкл субстрата для АТФазы, содержащего 8 мг АТР («Sigma-Aldrich», США) на 1 мл трис-HCl-буфера pH 7.8, включавшего 87 мг NaCl, 28,7 мг KCl, 52 мг MgCl2 6 H2O и отдельно по 20 мкл субстрата для 5`-нуклеотидазы, содержащего 4 мг АМФ («Sigma-Aldrich», США) на 1 мл указанного выше буфера, включающего 87 мг NaCl и 70 мг MgCl2, оставляли на

30 и 60 мин соответственно. Реакцию останавливали добавлением 100 мкл смеси аскорбиновой и молибденовой кислот в соотношении 1:1. Через 20 мин оптическая плотность субстратов измерялась на вышеуказанном анализаторе при длине волны 620 нм.

Определение активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ). В лунки планшетов с адгезированными клетками добавляли по 100 мкл субстрата для определения ЛДГ субстрат, содержащий 2 мг/мл йоднитротетразолия («Sigma-Aldrich», США), на основе указанного выше буфера и инкубировали при 37 °C в течение 30 мин. Клетки с включенными гранулами диформазана разрушали путем внесения 100 мкл изопропилового спирта, подкисленного 0.04 M HCl, в течение 20 мин. Оптическая плотность субстратов измерялась на иммунологическом анализаторе при длине волны 650 нм.

Определение активности цитохромоксидазы (ЦХО). К фиксированному монослою фагоцитов добавляли 100 мкл 0,1 М ацетатного буфера (pH 5,5), содержащего 10 мг/мл MnCl2, 0,33% перекиси водорода и 2 мг/мл диаминобензидина (ICN). После инкубирования в течение 10 мин при комнатной температуре реакцию останавливали добавлением 10% раствора серной кислоты по 100 мкл на лунку. Количество образующегося продукта определяли по поглощению на спектрофотометре при 492 нм. В качестве контроля использовались образцы с растворами субстратов и 10% серной кислоты.

Результаты спектрофотометрического анализа активности ферментов выражали в виде унифицированного показателя – индекса стимуляции (Т), в процентах, который вычисляли по формуле: T = (No – Nk)/Nk x 100; где Nk – средний показатель оптической плотности исследуемого субстрата в нестимулированных клетках; No – средний показатель оптической плотности исследуемого субстрата в стимулированных клетках.

Результаты и обсуждение. При изучении бактерицидных свойств Корректоров обнаружено, что они обладали цитостатическим действием на S. enteritidis (рис. 1). Наиболее сильный эффект выявлялся при воздействии КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» в течение 60 мин. Увеличивалось количество бактерий с разрушенной ДНК и уменьшалось число делящихся микроорганизмов. Под влиянием КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» отмечалась смешанная популяция палочковидных и кокковидных форм микроорга-

низмов (рис. 1), что указывало на угнетающее действие изучаемых Корректоров.

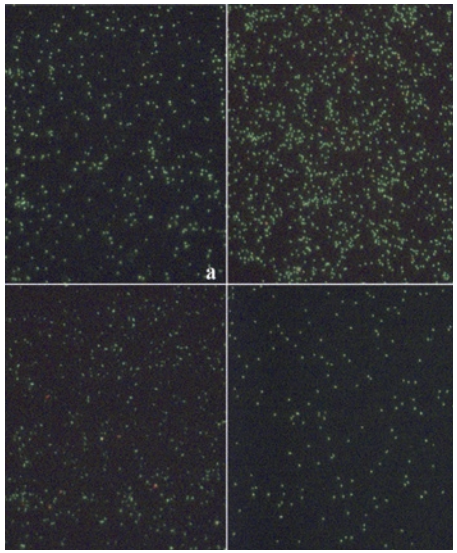


Рис. 1. Действие КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» (а, б) и «ЖИВАЯ ВОДА» (в, г) на бактерии S. enteritidis в течение 30 (а, в) и 60 (б, г) минут. Флуоресцентная микроскопия, окраска акридиновым оранжевым, увеличение Х 800.

При исследовании ферментативной активности клеток в отношении бактерий, предварительно до внесения к фагоцитам подвергнутых воздействию КФС в течение 30 и 60 мин, обнаружено достоверное ($p<0.05$) различие в показателях стимуляции. В случае контакта с S. enteritidis, подвергнутых воздействию КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК», выявлялась повышенная активность эктоферментов мембраны клеток – 5`-нуклеотидазы и АТФ-азы (рис. 2а, 2б), а также фермента кислородзависимой системы – лактадегидрогеназы. Особенно это выражено после 60-минутного воздействия на бактерии. Тогда как в отношении показателей внутриклеточного содержания цитохромоксидазы, напротив, обнаруживалось снижение ее активности, что указывало на меньшее цитотоксическое воздействие бактерий на клетки.

Показатели ферментативной активности клеток, зараженных бактериями, после воздействия КФС «ЖИВАЯ ВОДА» достоверно ($p<0.05$) были ниже, чем индекс стимуляции для клеток, контактировавших с бактериями, обработанными КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК».

В целом полученные данные указывают на бактерицидное воздействие КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» на сальмонеллы, в результате чего в отношении такого типа ослабленных микроорганизмов отмечается повышенная ферментативная активность фагоцитов. В этом случае бактерии быстрее обеззараживаются и перевариваются фагоцитами.

При изучении воздействия КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» на клетки врожденного иммунитета обнаружена низкая активность эктоферментов мембраны клеток – 5`-нуклеотидазы и АТФ-азы и фермента бактерицидной кислородзависимой системы лактатдегидрогеназы (рис. 3), что, в общем, ожидаемо. Данный Корректор не должен обладать стимулирующим воздействием на здоровые фагоциты, так как в них нет па-

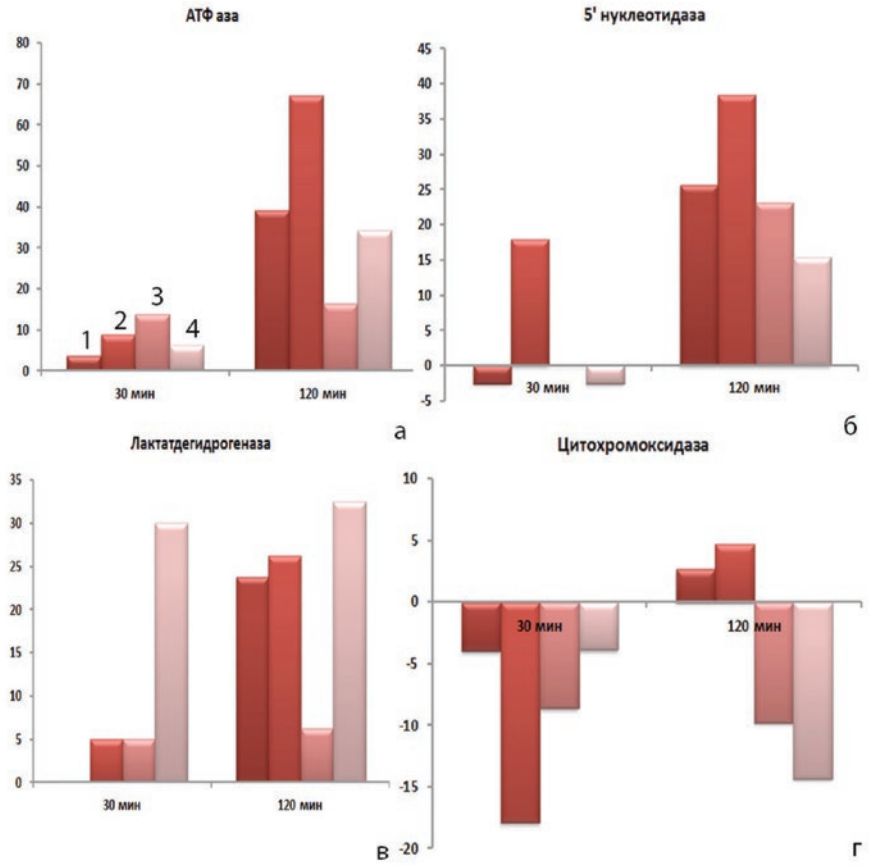


Рис. 2. Ферментативная активность клеток врожденного иммунитета, зараженных S. enteritidis, после предварительного воздействия на них КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА».
Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.
Клетки, зараженные S. enteritidis, после воздействия КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» в течение 30 мин (1) и 60 мин (2). Клетки, зараженные S. enteritidis, после воздействия КФС «ЖИВАЯ ВОДА» в течение 30 мин (3) и 60 мин (4).

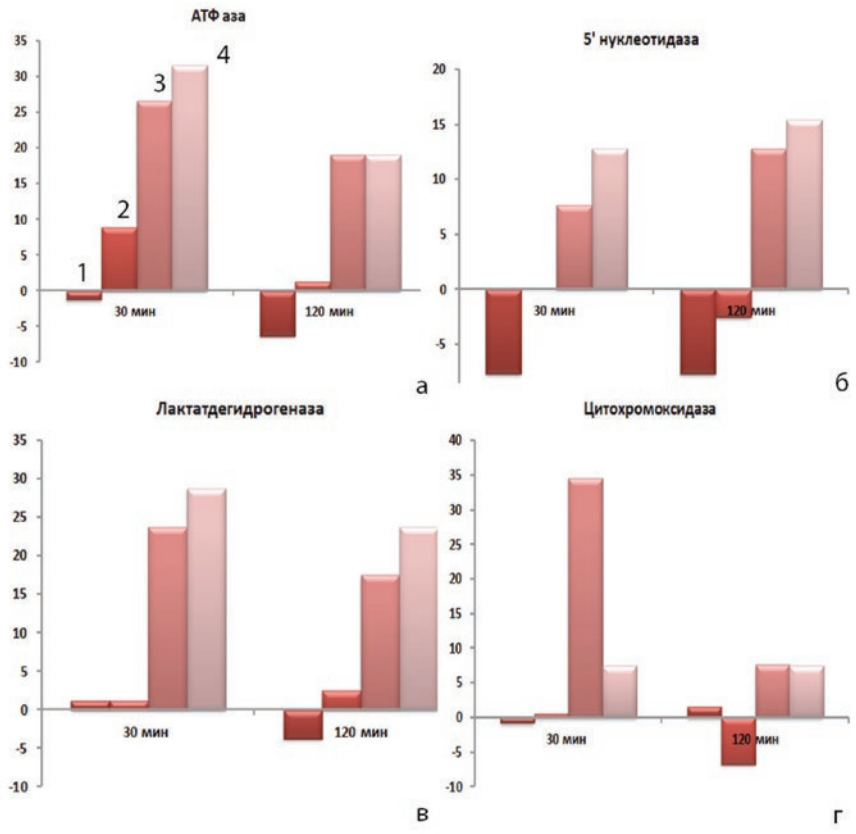


Рис. 3. Действие КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» на ферментативную активность клеток врожденного иммунитета S. enteritidis в течение 30 и 120 минут.
Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.
1. Зараженные S. enteritidis клетки без воздействия;
2. Клетки после воздействия КФС;
3. Зараженные S. enteritidis клетки после 30 мин воздействия на них КФС;
4. Зараженные S. enteritidis клетки после 60 мин воздействия на них КФС.

тогена. Тем не менее информация, воспринятая клетками при воздействии КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК», при их контакте с бактериями была выражена в виде резкого возрастания активности указанных ферментов (рис. 3а, 3б, 3в). Эти данные подтверждают факт преобразования водной среды клеток и понижение pH, так как известно, что при таком значении активность ферментов возрастает.

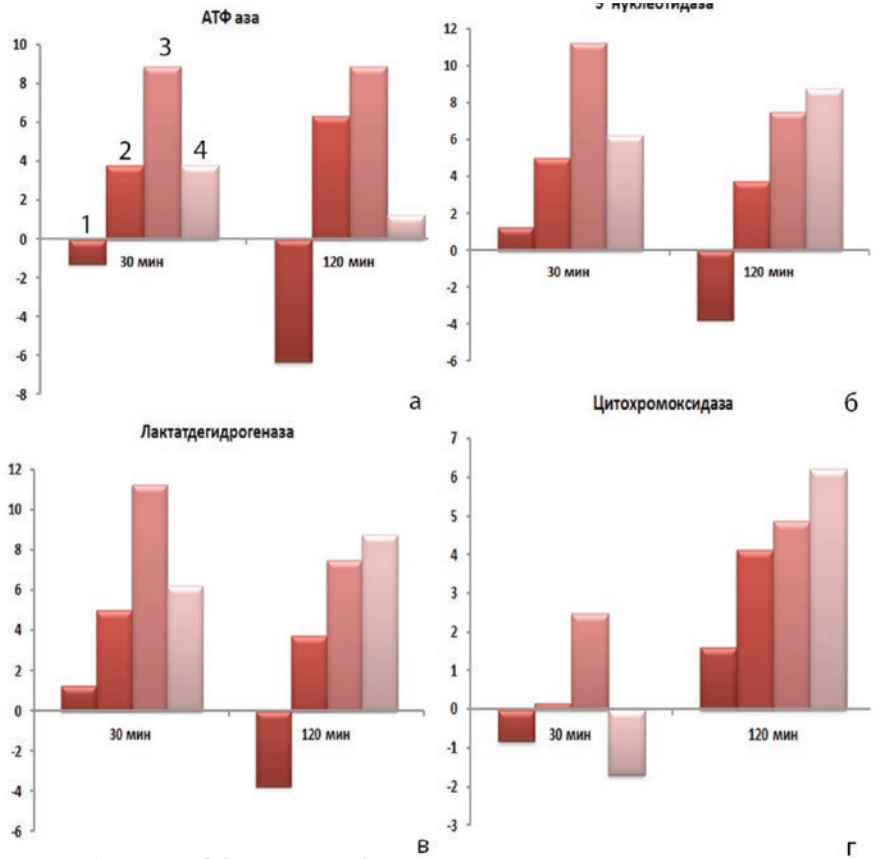


Рис. 4. Действие КФС «ЖИВАЯ ВОДА» на ферментативную активность клеток врожденного иммунитета S. enteritidis в течение 30 и 120 минут. Контроль – клетки без воздействия бактерий и КФС принят за 0%.
1. Зараженные S. enteritidis клетки без воздействия;
2. Клетки после воздействия КФС;
3. Зараженные S. enteritidis клетки после 30 мин воздействия на них КФС;
4. Зараженные S. enteritidis клетки после 60 мин воздействия на них КФС.

Причем резкое снижение внутриклеточного содержания цитохромоксидазы после 120 мин контакта в зараженных S. enteritidis фагоцитах указывает на уменьшение цитотоксического действия микроорганизмов.

Подобным воздействием на клетки обладает КФС «ЖИВАЯ ВОДА» (рис. 4). Обнаруживалось невыраженное действие на ферментативную активность незараженных клеток, тогда как информация, заложенная в фагоциты при их контакте с

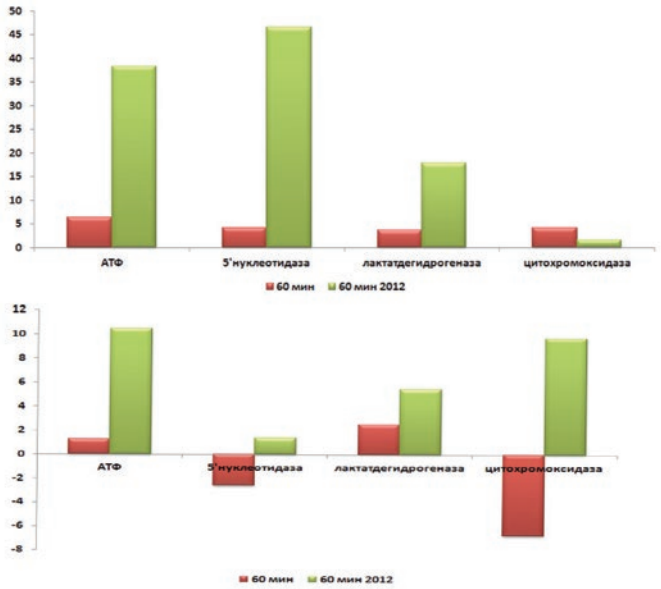


Рис. 5. Действие КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» (а) и «ЖИВАЯ ВОДА» (б) на ферментативную активность клеток врожденного иммунитета: 1 – 2016 г., 2 – 2012 г.

КФС, реализовалась ими в процессе поглощения (30 мин) и переваривания бактерий (120 мин). На это указывал более высокий индекс стимуляции ферментов, по сравнению с клетками, зараженными S. enteritidis (рис. 4). Под влиянием КФС «ЖИВАЯ ВОДА» достоверно ($p<0.01$) усиливалась активация нейтрофилов и макрофагов в ответ на инфицирование S. enteritidis. Необходимо отметить, что при изучении активности фермента кислородобразующей бактерицидной системы в зараженных бактериями фагоцитах, наиболее высокие показатели обнаруживались при 30-минутном воздействии КФС «ЖИВАЯ ВОДА» (рис. 4в).

Также нами были проведены сравнительные исследования КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЖИВАЯ ВОДА» разных лет. Как показано на рис. 5, воздействие на ферментативную активность фагоцитов КФС, которые несли в себе информацию о воде 2012 года, достоверно было более выраженным, чем действие КФС с информацией 2016 года.

Наибольшее различие ($p<0.09$) индекса стимуляции отмечалось в отношении активности эктоферментов плазмалеммы при сравнении воздействия КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» на клетки. Эффект

КФС «ЖИВАЯ ВОДА» на ферментативную активность фагоцитов в целом был не настолько выражен, по сравнению с воздействием КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК», о чем свидетельствовали низкие показатели внутриклеточного содержания изучаемых ферментов. На фоне такого невыраженного действия КФС «ЖИВАЯ ВОДА» на фагоциты различие между индексами стимуляции эффекта КФС в зависимости от года прописанной информации было не так значимо, как в случае контакта клеток с КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК».

Заключение. Организм человека – это энергетическая система. Долголетняя практика употребления «живой» воды, взятой из источников в период Крещения, подтвердила выводы ученых о поддержании энергетического баланса клеток с помощью воздействия положительно заряженной воды. Поскольку человек на 70% состоит из воды, то посредством воздействия КФС на структурное преобразование его жидких сред можно стабилизировать его гомеостаз. Сочетанное употребление структурированной на КФС воды в случае заболевания может положительно воздействовать на организм, уничтожая болезнетворные бактерии (КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК»), и усиливая противоинфекционный иммунитет (КФС «ЖИВАЯ ВОДА»). Так происходит коррекция защитной системы организма, а именно клеток врожденного иммунитета. Известно, что фагоциты, являясь звеном быстрого реагирования, играют 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 зависят генез, течение и исход многих патологических состояний.

Применение КФС при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

Русак И. Ю., *врач-физиотерапевт, рефлексотерапевт, остеопат, г. Санкт-Петербург.*

Используемые методики воздействия:

1. Ношение КФС на проекции больного органа (по длиннику органа) – 3, 12, 24 часа.
2. Прием воды и пищи, структурированной на КФС.

3. Прокачки: ускорение энергетического потока через орган двумя или четырьмя КФС, ориентированными по направлению лимфооттока, венозного оттока или по направлению собственного движения органа.
4. Воздействие на акупунктурные точки: непрерывное надавливание углом КФС до исчезновения болевых ощущений под КФС (тормозной метод) либо наклеивание на проекцию точки КФС – Защита на телефон.

Применение КФС при грыже пищеводного отверстия диафрагмы.

Для устранения болевых ощущений и расслабления диафрагмы использовалась методика 1: КФС №8 спереди, КФС №1 сзади, на точку F13 (см. рис.) поместить два КФС – Защита на телефон на 6 часов, либо непрерывно надавливать углом КФС №5 (или КФС №12), предварительно активировав, до исчезновения боли под КФС.

Применение по методике 2: КФС №8, №12.

Применение КФС при гастрите.

Методика 1: КФС №1, сзади КФС №8.

Методика 2: вода, структурированная на КФС №2, 1 и «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК», через 30 минут, вода с КФС №15, либо «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ».

Затем 2 раза в день методика 3 с использованием схемы: КФС №1 и №20 спереди, КФС №6 сзади, на ночь по методике 1 – «ИСЦЕЛЕНИЕ», через день по методике 3 – КФС №17 и №1 спереди, КФС №20 сзади, по 10 минут.

При применении методик КФС №17 и №2 сочетать нельзя!

Применение КФС при язвенной болезни желудка.

Использовалась схема как при гастрите, только параллельно проводилась отдельная ментальная работа с КФС №17 и №20, и всегда в состоянии медитации приходил образ, который являлся пусковым механизмом заболевания.

При давности процесса более 1 года добавлялись КФС «ДАНИЛОВО ОЗЕРО» и «ПОТАЁННОЕ ОЗЕРО» по 2 и 3 методикам.

Для блокирования возникновения малигнизации, для устранения патогенной флоры использовались КФС №2, 1, 16.

Для улучшения иммунного статуса – КФС «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ» и №21.

При применении методик КФС №17 и №2 сочетать нельзя!

Применение КФС при панкреатите.

Пусковым механизмом этого заболевания служит чувство вины. Для ментальной работы в тяжелых случаях использовались такие КФС: «АНТИКАТАКЛИЗМ» (с просьбой расформировать внутренний ответ на чувство вины), потом №16, затем №17 и №20, 22, 23.

Для утверждения нового ментального статуса и соответственно нового иммунного статуса – «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ», «ГАРМОНИЯ», КФС №11, 15, «ФОРТУНА», «ЗОЛОТОЙ ПЕСОК», «РОДНИК ШАМБАЛЫ» или «ЧЁРНАЯ ГОРА».

Для устранения отека (по 1, 2, 3 методикам) – КФС №1, 2, 8, 18, 21.

Для улучшения регенеративных процессов – «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», потом КФС №5, затем «УСПЕХ», «ИСЦЕЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», затем КФС №15, «ЗОЛОТОЙ ПЕСОК» и «РОДНИК ШАМБАЛЫ».

При применении методик КФС №17 и №2 сочетать нельзя!

Применение КФС при гепатитах.

Поскольку чаще всего встречаются гепатиты вирусной природы, основными Корректорами для устранения вирусной нагрузки в помощь медикаментозным препаратам служат: КФС №1, 2, 6, 16, 18, 22, 23, «ИСЦЕЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2» – использовались по методикам 1, 2, 3.

Затем использовались Корректоры для восстановления структуры органа и функции в полном объеме: КФС №5, «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ», «ГАРМОНИЯ», «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО», КФС №11, 13, 15, 18, 19, 23, 24.

Так как гепатиты протекают циклично, то чтобы следующий цикл проходил с менее сильным обострением, используются КФС №14, 15, «ДОЛГОЛЕТИЕ», «РОДНИК ШАМБАЛЫ» или «ЧЁРНАЯ ГОРА».

При гепатитах, не связанных с вирусной нагрузкой, в меньшей степени используется КФС №1, в большей КФС №2 и №6, а также добавляется воздействие на точку F5 (см. рис.) углом КФС №2 по тормозному методу.

При применении методик КФС №17 и №2 сочетать нельзя!

Применение КФС при энтеритах и колитах бактериальной и вирусной природы.

Основные методики воздействия 1 и 2: используются КФС №1, 2, «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК», №16, «ДАНИЛОВО ОЗЕРО» и «ПОТАЁННОЕ ОЗЕРО». При этом хорошо оказывается воздействие на иммунный статус. Справа от пупка носится либо КФС – Защита на телефон, либо «ПОТАЁННОЕ ОЗЕРО», либо КФС №20, либо «ИСЦЕЛЕНИЕ», либо «РОДНИК ШАМБАЛЫ» или «ЧЁРНАЯ ГОРА».

Для устранения спастического компонента – КФС №8, №12.

Для восстановления флоры используются КФС «АМАРАНТ», «ФЛОРА И ФАУНА», «ЖИВАЯ ВОДА», «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ».

При любой локализации заболевания, если есть упадок сил, то КФС – Защита на телефон носится на растущей луне первые 7-8 дней на точке Е36 (см. рис.). Если упадок сил очень выражен, но при этом отсутствуют онкологические процессы, то первые 8 дней растущей луны КФС – Защита на телефон носится на точках R3, R4 (см. рис.).

Прокачка делается по длине органа, при поражении тонкого кишечника – с ориентацией КФС поперек тела в верхнем этаже брюшной полости, отступя 3 пальца от мечевидного отростка, и снизу выше лобка на 2 пальца.

При поражении толстого кишечника прокачка делается в 4 этапа.

1-й этап: по правому фланку живота, вдоль тела, на подвздошную область и правое подреберье.

2-й этап: отступив ладонь от мечевидного отростка, поперек тела, от правого подреберья до левого.

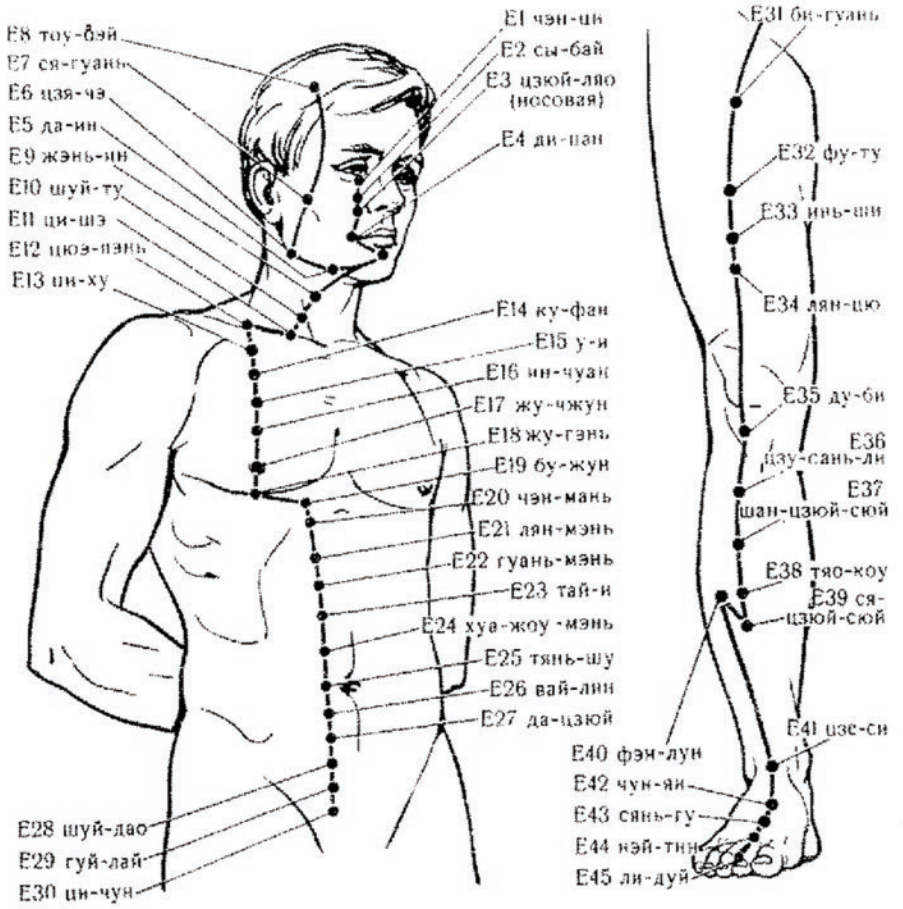
3-й этап: по левому фланку живота, аналогично 1-му этапу.

4-й этап: вдоль левой подвздошной области.

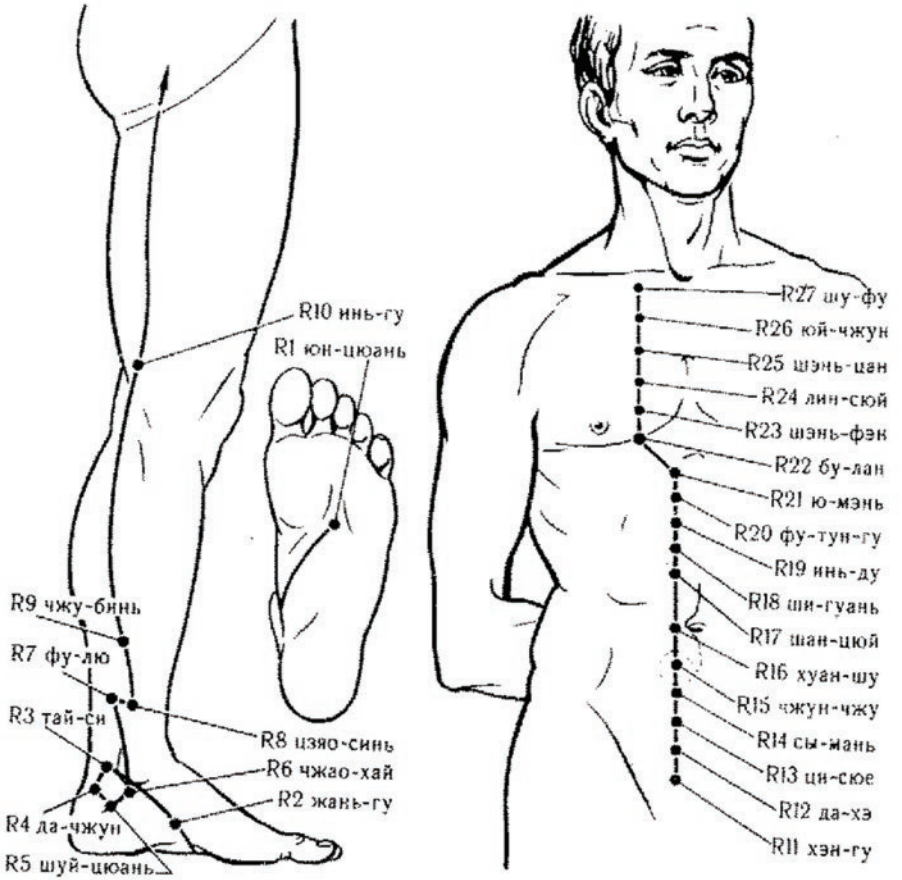
Первые 3 этапа делаются двумя КФС, 4-й этап – одним Корректором.

При наличии геморроя без обострения используются КФС №2, 5, 7, 8, 9. При обострении – КФС №1, «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», «ДАНИЛОВО ОЗЕРО», «ПОТАЁННОЕ ОЗЕРО».

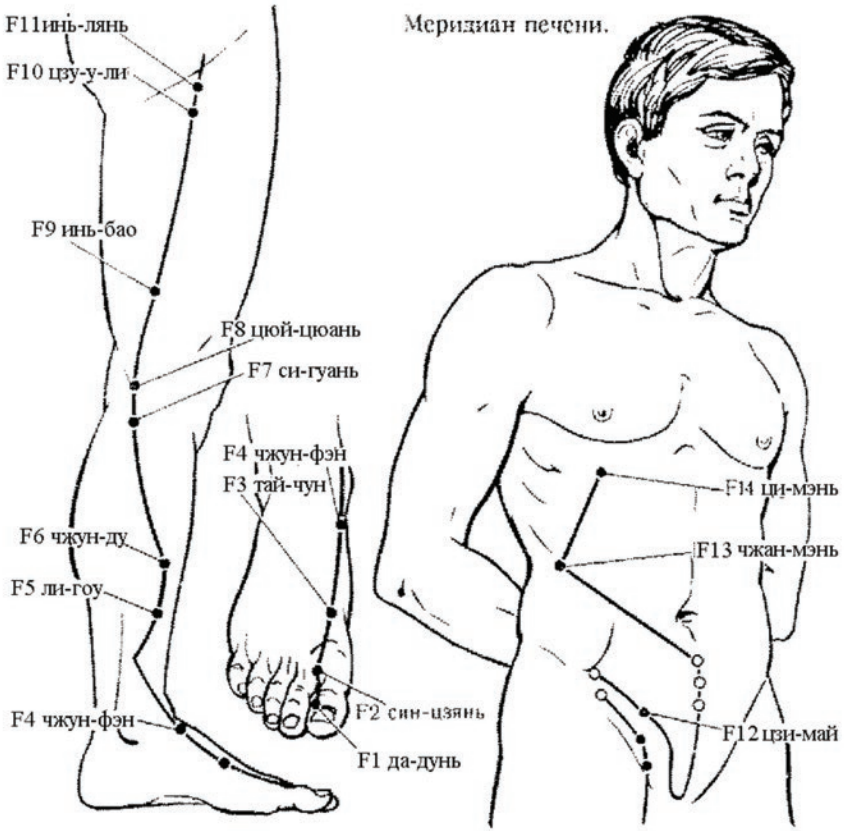
Во всех случаях КФС применялись совместно с медикаментозной терапией.



Меридиан желудка.



Меридиан почек.



VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

2. Комплексное применение продукции Компании

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Влияние продукции Компании «Центр Регион» на восстановление эндоэкологического равновесия у пациентов с хронической патологией

Конькова С. А., *врач-невролог, г. Бор, Нижегородской области.*

Цель исследования: изучение влияния КФС и продукции Компании «Центр Регион» на восстановление эндоэкологического равновесия, определение эффективности и терапевтической ценности их применения в комплексном лечении хронической патологии.

Задачи: оценить динамику клинических симптомов, лабораторно-инструментальных показателей и методов энерго-информационной диагностики при нарушении эндоэкологического равновесия у пациентов с хронической патологией под влиянием КФС и продукции Компании «Центр Регион».

Нарушение эндоэкологии организма. Почему стало трудно излечивать «обычные» заболевания?

Бесчисленные токсические вещества с различными химическими и физическими свойствами проникают в организм и нарушают его экологию. Содержание десятков из них в окружающей среде многократно превышает предельно допустимые концентрации (ПДК), но важно не только ПДК. Концентрация каждого может быть небольшой, и сама по себе не представляет угрозы для здоровья. Однако, поступая в организм с загазованным воздухом, недоброкачественной пищей, насыщенной химикатами водой, токсические вещества усиливают действие друг друга.

Что еще нарушает эндоэкологию организма?

Это неблагоприятные условия жизни, урбанизация, вредные привычки, социальные катаклизмы, повышенная радиация, систематический стресс, материальное неблагополучие, дефекты питания…

Необходимость борьбы за «экологическое выживание» сегодня, пожалуй, понимают все. Основным направлением была и остается охрана окружающей среды. Однако надеяться на быструю реставрацию «экологически чистого» окружения было бы наивно. Факты свидетельствуют о том, что экологическое загрязнение и эндоэкологическая патология не имеют географических пределов.

Мы непростительно опоздали с защитой окружающей среды и для многих непоправимо опаздываем с защитой самих себя.

А Вы – здоровый человек? Чтобы оценить состояние здоровья, проведите тест – ответьте на 14 вопросов.

Критерии оценки:

Нет – 0 баллов, Слабо – 1 балл, Умеренно – 2 балла, Сильно – 3 балла, Очень сильно – 4 балла.

1. Утомляемость
2. Шум в ушах
3. Тошнота
4. Тяжесть в голове
5. Головная боль
6. Трудно сосредоточиться
7. Сниженная энергия
8. Сонливость
9. Зевота
10. Головокружение
11. Чувство тяжести в теле
12. Боли (мышцы, органы)
13. Плохое настроение
14. Раздражительность

Если Вы набрали 0 баллов – Вы абсолютно здоровый человек.

Если Вы набрали 54 балла – надо срочно лечиться.

Чем ближе полученная Вами величина к 54 – тем меньше запас Ваших жизненных сил.

Анализ состояния здоровья. Анализ состояния здоровья в не самых худших по экологической обстановке регионах России показал, что в стране почти не остается здоровых людей. Синдром усталости, нервные срывы, хронические болезни… Подавляющая масса людей – и молодых, и пожилых – смирилась с этим или считает нездоровье нормой. Многим не знакомо такое понятие – ответственность за свое здоровье перед собой, перед своими близкими и перед теми, кого они родили или родят. Больной + больная = очень больной ребенок.

При оценке сложившейся со здоровьем ситуации невольно возникает вопрос: не ведет ли нас загрязнение внешней и внутренней среды в эволюционный тупик, откуда нет выхода? Еще тысячу лет назад великий врачеватель Авиценна сказал: «Высший этап познания процесса – это управление им».

К решению проблемы эндоэкологии нужно подходить на валеологической основе с позиции взаимоотношения: Космос – Земля – Среда обитания человека – Человек – Среда обитания клетки – Клетка.

Дважды лауреат Нобелевских премий Лайнус Поллинг вот что ставил во главу угла хорошего здоровья: «Необходимым условием хорошего здоровья является наличие нужных молекул, в нужном количестве, в нужное время». Это высказывание известного ученого подтверждают и доказывают разработки наших отечественных ученых: Зенина С. В., Кольцова С. В.

«Все жизненные процессы имеют только одну цель – поддержание постоянства условий жизни во внутренней среде», – справедливо заметил Клод Бернар.

Особенность в том, что все происходящее в организме, осуществляется в воде, водой или при участии воды. Вся ни на секунду не прекращающаяся работа по поддержанию жизни нашего организма осуществляется при непосредственном участии воды.

Люди поняли животворную роль воды очень давно. О ней сказаны совершенно удивительные слова. Гуань-Чжун (VII век до н.э.): «Вода является мерилом всех веществ, источником существования живых существ, основанием положительного и отрицательного». Поэтому говорится: «Вода – это чудо…». Вода, где бы она ни находилась, в природе или в организме, может быть «живой» и «мертвой».

«Живая» – это та вода, что непрерывно движется. Остановка несет смерть ей и всему, с чем она соприкасается, будь это природа или организм человека. Вместо цветущего поля образуется гниющее болото, вместо здоровых клеток – больные.

Последние годы широко используется такое понятие, как «зашлакованность». Говорят о зашлакованности крови, печени, лимфы, других органов и тканей. Есть даже такое определение – «заболачивание» среды обитания клеток, органов тканей. Для токсинов наступает полное раздолье.

Наступает нарушение эндоэкологического равновесия, оно подобно наследственной болезни. От него страдают родители, оно оказывает свое действие на ребенка до того, как он родился, и, естественно, после рождения.

Даже если человек переселится в условия относительно чистой внешней среды, на восстановление его внутренней среды уйдут годы.

Проявления нарушения эндоэкологического равновесия разнолики: от медленно нарастающего упадка жизненных сил до грубых нарушений строения клеток, органов, вплоть до полного их разрушения.

Можно ли предупредить или хотя бы замедлить развитие таких нарушений и разрушений? Не только можно, но и просто необходимо. Причем, не откладывая в долгий ящик, не ожидая, когда болезнь свалит Вас с ног.

Тест на степень загрязненности организма. Оцените выраженность каждого признака по 10-балльной системе (10 баллов – да, 5 – иногда, 0 – нет).

1. Бывают ли у Вас на теле какие-либо высыпания, прыщи, покраснения?
2. Не замечали ли Вы, что стали физически слабее, труднее стали выполнять обычную работу?
3. Бывают ли у Вас головокружения?
4. Чувствуете ли Вы себя периодически без особых на то причин измотанным, истощенным, выжатым?
5. Случается ли Вам на работе «заводиться с пол-оборота»?
6. Страдаете ли Вы от головных болей, мигреней?
7. Бывают ли у Вас боли в желудке, другой части живота?
8. Есть ли у Вас проблемы со стулом или запоры?
9. Не ухудшается ли Ваше зрение?
10. Вам трудно быть сосредоточенным, думать об одном?
11. Есть ли у Вас проблемы со сном, бывает ли вялость после сна?
12. Вы работаете без удовольствия? Вам не хочется работать?
13. Трудно ли Вам усваивать новую информацию, учиться?
14. Окружающие раздражают Вас без особых на то причин?

Выводы: сумма баллов

0–3 – у Вас слабая степень загрязнения организма;

30–50 баллов – умеренная степень;

60–80 – сильная степень, если больше – очень сильная степень загрязнения организма.

Продукция Компании для Вашего здоровья. Любая болезнь – это нарушение эндоэкологического равновесия.

В нашей Компании есть все, чтобы это равновесие восстановить. В нашем арсенале есть уникальные продукты, которые помогают нам оздоравливаться – КФС, SALVATOR, «MARBAX-Jet», «ПРОТЕТИОН», «РЕСВЕРАТРОЛ», «САНИТА», «EVOgel». С помощью них мы защищаем себя от электромагнитных излучений, от радиации, от негативного влияния социума, нарабатываем позитив на уровне сознания, гармонизируем себя изнутри. Когда организму не надо тратить энергию на внешнюю защиту, он тратит энергию на нормализацию всех функций своего организма. Потому что наш организм – это самовосстанавливающая, самообновляющаяся система. Продукция Компании помогает запускать процессы саморегуляции и самовосстановления.

Клинические примеры из практики:

Пациент, 64 года, диагноз – ИБС (ишемическая болезнь сердца); стенокардия напряжения – ФК 1 (первый функциональный класс); артериальная гипертония II стадии; НК (недостаточность кровообращения) – 0.

В течение трех лет наряду с медикаментозными препаратами применялись КФС №1, 2, 3, 5, 7, 6, 8, «ЛЮБОВЬ», «ДОЛГОЛЕТИЕ», КФС №9, 10, 16, «ПРОТЕТИОН» №1, 3, 8, «MARBAX-Jet-Реставрация» – 3 курса, «РЕСВЕРАТРОЛ» – 50, 100, 150. В течение 2 месяцев – КФС №2, 5 с 5-м элементом и «ЧИСТЫЙ ВЗГЛЯД» с 5-м элементом.

Оценивая клинико-лабораторные показатели, имеем: липидный спектр – общие липиды с 9,2 г/л, до 6 г/л, триглицериды – с 3,1 ммоль/л до 2 ммоль/л, холестерин – с 6,4 ммоль/л до 5,6 ммоль/л. ЛПНП – 73% (норма 50-70%), АД колебалось 160-180/100 мм рт. ст., стабилизировалось до 130/80 мм рт. ст., на ЭКГ уменьшились признаки систолической нагрузки на левый желудочек, анализ крови, общий анализ мочи в пределах нормы.

Пациент, 66 лет, диагноз – хронический гастродуоденит, полипоз слизистой желудка и желчного пузыря.

Была составлена программа оздоровления: КФС №1, 2, 5 по классической схеме, «MARBAX-1, 2» – по 2 курса, «ПРОТЕТИОН» №8 + №2, №8 + №3, №5 + №1.

При дальнейшем исследовании на УЗИ органов брюшной полости и ФГДС полипоза не обнаружено. Лабораторные анализы в пределах нормативных значений, самочувствие удовлетворительное.

Пациент, 62 года, наблюдается у терапевта по поводу гипертонической болезни, тромбоцитоза.

Тромбоциты – 900*109/л. Применялось: КФС №1, 2, 5, «MARBAX -Jet-Реставрация» – 2 курса, «MARBAX-2» – 2 курса, прокачки душ, ванны.

На протяжении 7 месяцев тромбоциты постепенно нормализовались: 700*109/л, 500*109/л, на данный момент 320*109/л, АД в пределах нормы, самочувствие удовлетворительное.

Пациентка, 56 лет, наблюдалась по поводу ревматоидного полиартрита, дискинезии ЖВП, хронического гастродуоденита.

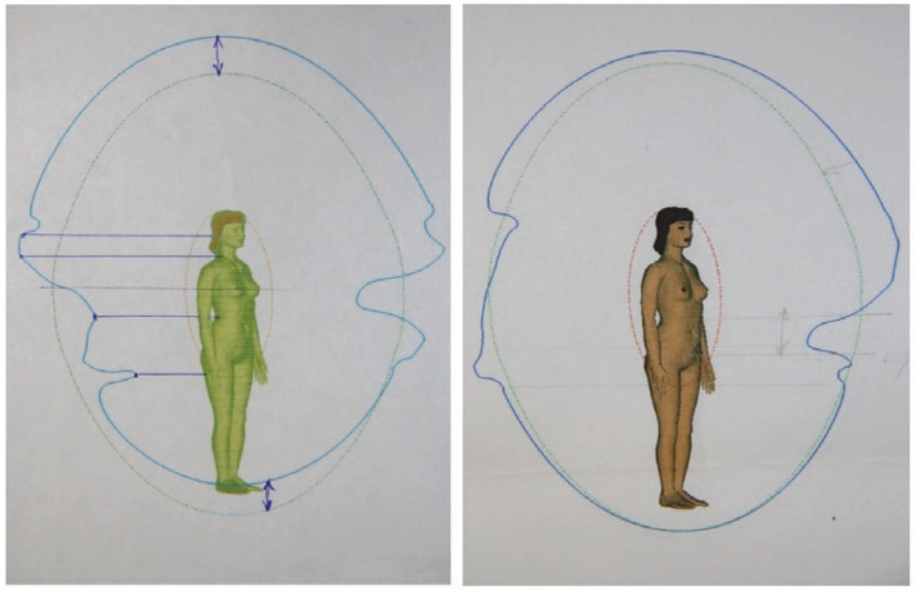
В течение года пользовалась базовыми КФС №1, 2, 5, затем КФС №6, 7, 20 (структурированная вода, душ, ванны, прокачки – по схеме), «ПРОТЕТИОН» №6, 3, 5, 8. В течение двух месяцев пользовалась КФС №9, 1, 2, 5 с 5-м элементом.

По настоящее время болевой синдром отсутствует, со стороны ЖКТ жалоб нет, чувствует себя хорошо. Все показатели крови в пределах нормы.

Аурограмма

До

После



Заключение. Благодаря комплексному применению продукции Компании «Центр Регион»:

- Исчезает геопатогенная нагрузка;
- Улучшается состояние воды, которую мы пьем, и приближает её по свойствам к внутренним жидким средам организма, что по сути уже является экологическим лекарством;
- Улучшается клиническое состояние пациентов, общее самочувствие;
- Нормализуется сон;
- Повышается работоспособность.

Доказано, что продукция Компании «Центр Регион» легко сочетается с медикаментозными препаратами, её применение ускоряет процессы нормализации обмена веществ в организме, стабилизирует, помогает организму человека настроиться на процесс саморегуляции и восстановления, улучшает функциональное состояние и благотворно влияет на качество и продолжительность жизни.

Процесс восстановления функциональных нарушений происходит в течение времени, и это время индивидуально для каждого человека. Главное – не упустить это драгоценное время и начинать действовать. В свою очередь каждый врач получит удовлетворение от своей профессиональной деятельности.

Использование методов энерго-информационной медицины, применение продукции Компании «Центр Регион» позволяет значительно улучшить лечебно-оздоровительную помощь. На сегодняшнем этапе эндоэкологического кризиса устранение эндоэкологического отравления у подавляющего числа людей практически возможно.

Целесообразно использовать всю продукцию Компании «Центр Регион» не только в процессе комплексного лечения, но и для профилактики заболеваний.

Ключевая задача оздоровления организма – нормализация физиологического состояния путем восстановления эндоэкологического равновесия – выполнима. Это подтверждается многочисленными наблюдениями с доказательной базой на всех научно-практических конференциях, проводимых Компанией «Центр Регион».

Выражаю огромную благодарность руководству Компании, нашим ученым и врачам, которые с инициативой и душой подходят к этому благородному делу.

Подбор КФС и витаминно-минеральных комплексов Компании «Центр Регион» с максимальной точностью, наглядное подтверждение эффективности их работы с помощью метода РОФЭС

Воронова Л. В., *врач-терапевт, эксперт по РОФЭС-тестированию, г. Екатеринбург.*
Кокшарова С. В., *валеолог, тренер по обучению РОФЭС-тестированию, г. Екатеринбург.*

На предыдущих научно-практических конференциях Компании «Центр Регион» я представляла результаты применения КФС, подтвержденные измерениями на аппаратно-программном диагностическом комплексе РОФЭС (Регистратор оценки функционально-эмоционального состояния). В 2015 году методу РОФЭС исполнилось 20 лет. Автор-разработчик – уральский ученый Корнюхин Алексей Иванович – удостоен правительственных наград. Пятый год мы успешно пользуемся этим шикарным инструментом для подбора КФС, оценки эффективности их работы. Очень важной и актуаль-

ной темой всегда была и остаётся – профилактика заболеваний.

В 2015 году появилась новая версия прибора «РОФЭС – функциональный тест» для бытового семейного применения, для людей, не имеющих медицинского образования. Данный прибор позволяет очень быстро и самостоятельно определить в организме зоны риска, своевременно и качественно провести профилактику возможных болезней путём грамотного подбора КФС и другой продукции Компании.

Задачи:

1. Облегчить подбор КФС и витаминно-минеральных комплексов Компании для Партнёров и потребителей.

2. Получить возможность более эффективной профилактики заболеваний и достижения более качественных результатов по здоровью.

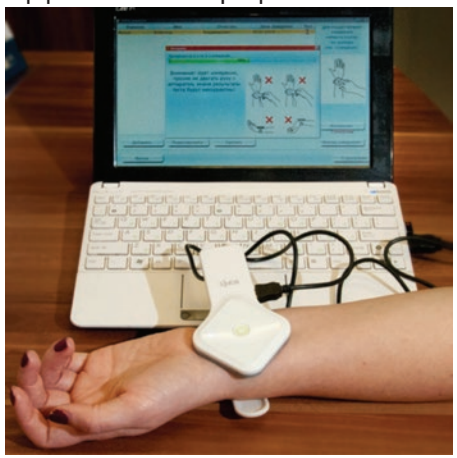


Рис. 1. Прибор РОФЭС измеряет электрический потенциал в биологически активной точке МС-7.

- ***Почки***
- ***Печень***
- ***Толстый кишечник***
- ***Мочевой пузырь***
- ***Простата***
- ***Матка***
- ***Надпочечники***
- ***Кардиосистема***
- ***Бронхо-легочная система***
- ***Желудок***
- ***Поджелудочная железа***
- ***Шейный отдел позвоночника***
- ***Грудной отдел позвоночника***
- ***Поясничный отдел позвоночника***
- ***Иммунитет***

Рис. 2. Тестируемые системы и органы человека.

Материалы и методы: «РОФЭС – функциональный тест» всего за 3 минуты по одной точке (МС-7) на запястье левой руки снимает 62 тысячи показателей, которые обрабатываются программой (рис. 1)!

Комплекс тестирует функциональное состояние 17-ти основных органов и систем (рис. 2), давая возможность увидеть, как на их работе сказываются нагрузки: физические, стрессовые, связанные с неправильным питанием, вредными привычками, экологией, приемом препаратов (правильно или неправильно применяемых).

Программа показывает, как организм в целом и каждый орган в отдельности реагирует на эти воздействия и как приспосабливается к ним. Если организм не адаптируется к нагрузкам, то растет риск заболеваний. В этом случае программа помогает выявить слабые места, предрасположенность конкретных органов к заболеванию и степень выраженности рисков в данный момент. Это дает возможность знать ресурсы организма, т.е. запас его прочности.

В таблице в левой части отображаются показатели функционального (физического) состояния организма на текущий момент, в правой части таблицы – энергетический ресурс органов и систем (рис. 3).

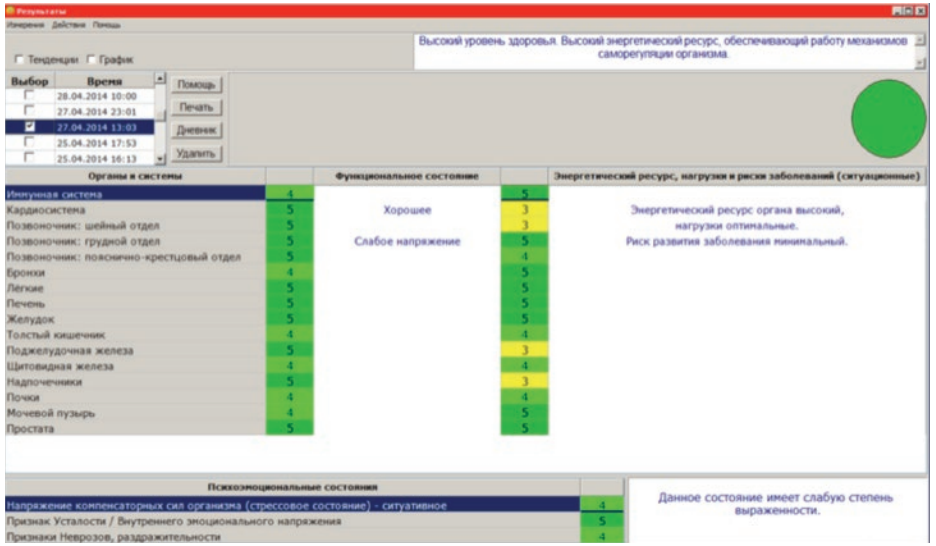


Рис. 3. Рофограмма.

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе и выделены соответствующими цветами светофора: хорошие показатели на «4» и «5» – зеленым цветом, пограничное состояние на «3» – желтым, низкие показатели на «2» и «1» – красным цветом.

Мы протестировали более 50-ти человек разного возраста, в том числе детей. РОФЭС-тест очень эффективно применять при работе с детьми, особенно младшего возраста, которые не могут объяснить, что и где болит, которым трудно длительное время усидеть на одном месте. Т. к. тестирование идет всего 3 минуты, а повторный тест занимает 1 минуту, ребенка можно отвлечь интересным разговором, книжкой, игрушкой. Повторный тест программа позволяет проводить через 20 минут.

Примеры тестов

1. Мальчик, 10 лет. В семье КФС нет. Ребёнок гиперактивный, быстро устает, переутомляется. Родители обратились с просьбой посмотреть общую картину и дать рекомендации (рис. 4).

Результаты тестирования: общий уровень здоровья – «5», по органам и системам – «4» и «5», при этом в зоне риска эндокринная система – надпочечники и поджелудочная железа, психоэмоциональное состояние на «2» – напряжение компенсаторных сил (стресс).

После десятиминутной прокачки с КФС №1 и №2 и воды с КФС «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ» повторный тест показал: улучшились показатели функционального состояния до «5» по 14-ти позициям из 17-ти; вырос ресурс по эндокринной системе до «4», психоэмоциональное состояние перешло из «2» в «3». При этом выявлена скрытая угроза по сердечно-сосудистой системе. При повторных тестированиях это состояние по ССС повторилось.

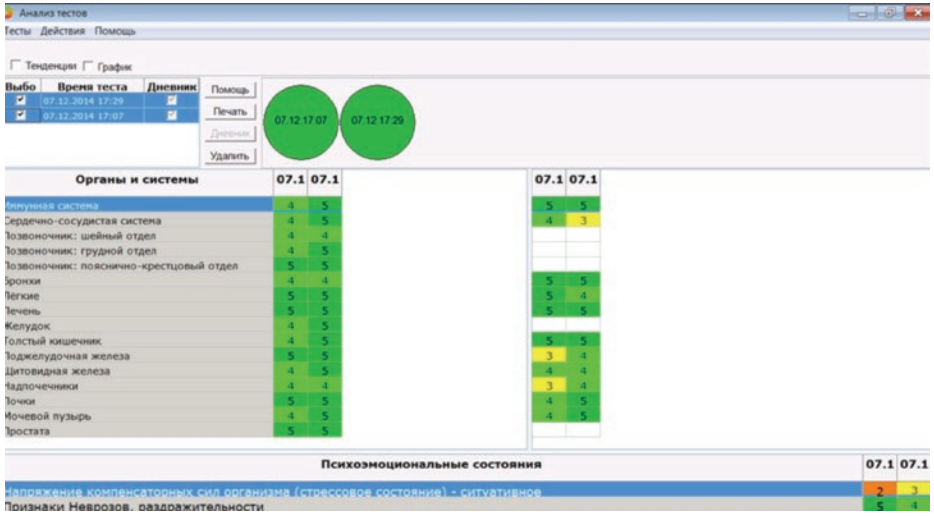


Рис. 4

Родителям рекомендовано использовать КФС №1, №2, №9, «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», «ПРОТЕТИОН» №1 и пройти консультацию кардиолога.

2. Женщина, 59 лет, пенсионерка. КФС нет. Явных жалоб нет, общая усталость, дискомфорт, удалена матка (рис. 5).

Результаты тестирования: общий уровень здоровья – «3», по органам и системам из 17-ти показателей 11 на «3», 6 показателей на «4». Ресурс практически исчерпан по эндокринной системе (поджелудочная железа) и почкам. Психоэмоциональное состояние на «3» по двум уровням, значительно страдает нервная система.

После прокачки с КФС №1 и КФС №2 и 2-х стаканов воды с КФС №2 общий уровень здоровья стал на «4», по органам и системам улучшились показатели до 9-ти положительных оценок, а по ресурсам, что очень важно и радует, положительная динамика по 14-ти позициям, из них восемь на «5». Ярко отреагировала нервная система: показатели перешли в «4» и «5». В итоге, после нескольких последующих тестирований стало ясно, что

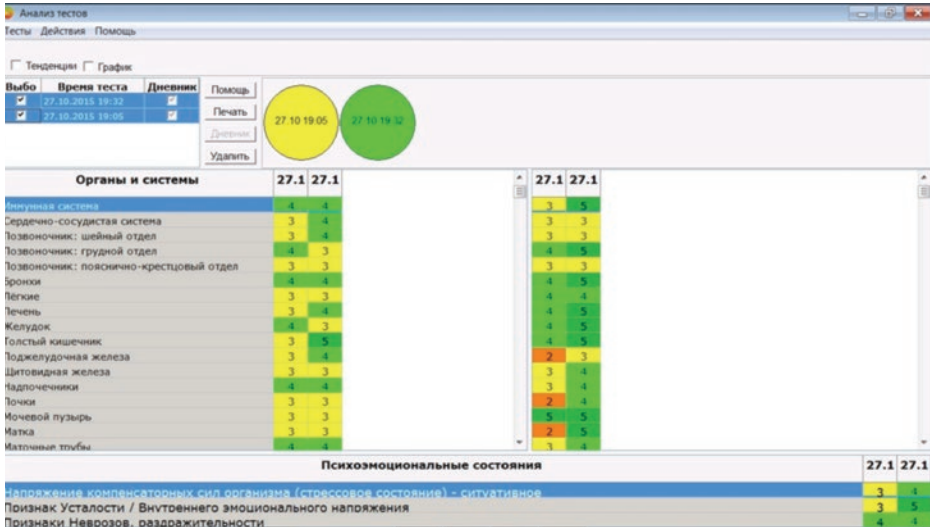


Рис. 5

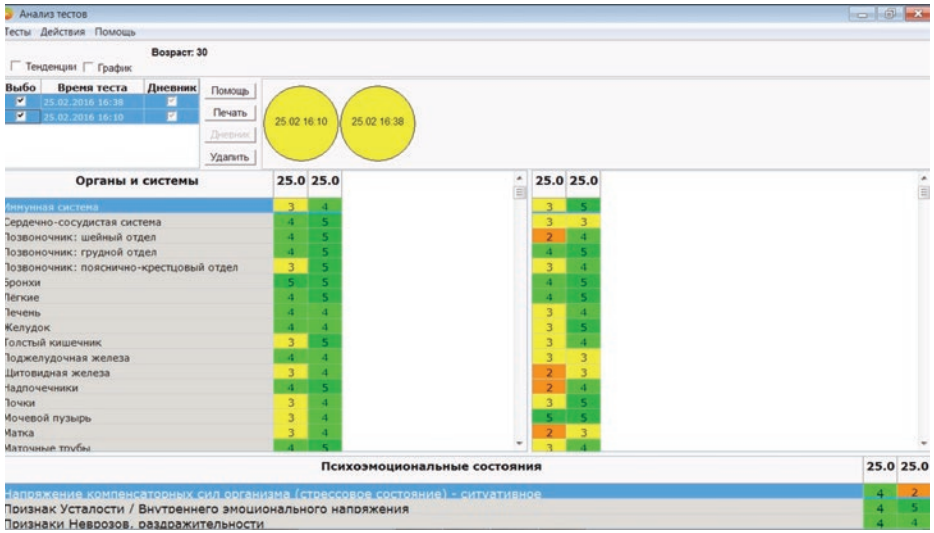


Рис. 6

в первую очередь нуждаются в помощи позвоночник и сердечно-сосудистая система.

Рекомендовано обратиться к остеопату, приобрести КФС №1, 2, 3, 5, 9, 13, «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО», а также «РЕСВЕРАТРОЛ» – 150 или 200.

3. Женщина, 30 лет, воспитатель детского сада, работает в течение 2-х недель одна в группе без второго воспитателя. Накопилась усталость и физическая и эмоциональная. КФС не имеет (рис. 6).

По результатам тестирования: общий уровень здоровья – «3», по органам и системам из 17-ти показателей – 7 на «3», ресурсы организма в пограничном состоянии по 9-ти позициям, исчерпаны по 4-м позициям (эндокринная система и позвоночник).

Предложено подержать в ладонях КФС «ГАРМОНИЯ» и выпить 2 стакана воды с этого Корректора. При повторном тестировании общий уровень здоровья не изменился, однако по физическому состоянию органов и систем все 17 показателей стали положительными, из них по 9-ти позициям – «5». По ресурсам динамика потрясающе положительная – 7 на «5» и ни одной «2». При этом КФС «ГАРМОНИЯ» выявила острую необходимость отдыха для восстановления нервной и сердечно-сосудистой систем во избежание развития серьезной патологии.

Рекомендовано отрегулировать режим труда и отдыха, приобрести КФС №1, 2, 3, 8, 9, «ГАРМОНИЯ», «ЛЮБОВЬ».

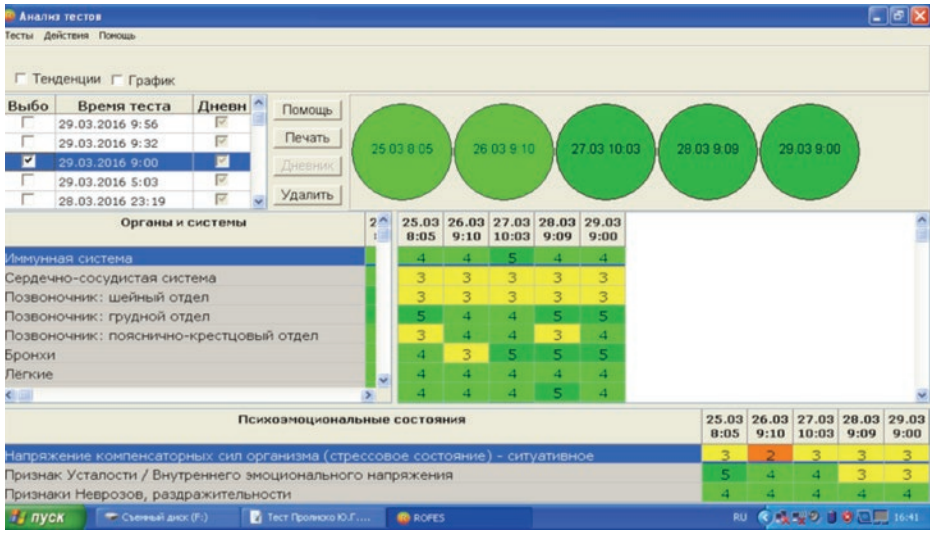


Рис. 7

Для наиболее точного подбора КФС и БАДов и целенаправленной профилактики в приборе РОФЭС-тест существует метод «Чистая тенденция». Это проведение утренних тестов сразу после сна в течение 5-ти дней подряд для получения «чистой» информации о состоянии организма без воздействия внешних факторов. В результате четко видно, какая система особенно нуждается в поддержке и профилактике.

4. Мужчина, 53 года, пользуется КФС 7 лет. Проведены тесты по методу «Чистая тенденция» (рис. 7). Выявлено «слабое звено» – шейный отдел позвоночника и сердечно-сосудистая система – устойчивая оценка «3» (пять измерений из пяти). При этом нет анатомических нарушений в шейном отделе позвоночника, имеет место постоянное мышечное напряжение, вызванное привычкой сутулиться во время ходьбы и работы за столом.

Решено использовать КФС №13, а именно носить каждый день на спине (на уровне I–V грудных позвонков) в течение всего рабочего дня. По субъективным ощущениям мужчины именно такое использование Корректора №13 способствует постепенному формированию здоровой привычки правильно держать осанку.

Работает рунический канал «Беркана», под энергиями которого человек чувствует себя расслабленным и ощущает постоянное желание держать спину прямо. Более того,

когда КФС нет на спине, по инерции в течение получаса-часа спина «помнит» правильное положение. Если таким образом систематически носить КФС №13 минимум 21 день подряд – неизбежно начнет формироваться правильная осанка. Это особенно актуально в отношении школьников и студентов.

По сердечно-сосудистой системе работал КФС №9. Уже через неделю была отмечена положительная динамика: по обеим позициям начали появляться «четвёрки». Работа продолжается.

Заключение:

1. Проведенная работа наглядно и убедительно показала эффективность применения функционального теста РОФЭС для качественного подбора Корректоров и другой продукции Компании в решении вопросов по здоровью и профилактике.

2. КФС в содружестве с РОФЭС обеспечивают своевременную и действенную профилактику заболеваний, способствуют повышению культуры здоровья населения.

Итак, РОФЭС-тест можно назвать «мобильным телефоном» для связи с организмом, который своевременно сигнализирует о зарождающейся проблеме, а Корректоры функционального состояния, подобранные с максимальной точностью, предотвратят возможные катастрофы!

Экспресс-воздействие комплексов «ПРОТЕТИОН» в сочетании с водой, обработанной на КФС, при микроскопии нативной (живой) крови

Тарасова Л. А., *врач-онколог 1 категории, врач восстановительной медицины, руководитель центра «Любоздрав», г. Оренбург.*

Маликов С. В., *врач-гинеколог высшей категории, врач восстановительной медицины, специалист по тестированию нативной (живой) капли крови, г. Оренбург.*

Общие сведения о составе крови человека:

1. Тромбоциты – форменные элементы крови, которые обеспечивают фактор свертывания крови при нарушении целостности стенки кровеносных сосудов или мягких тканей. Попросту говоря, «залепляют» собой рану во избежание потерь крови организмом.

2. Лейкоциты – белые кровяные тельца, обеспечивающие тканевой (клеточный) и гуморальный иммунитеты (лимфоциты). Живут от 2-4 часов до 5-7 суток. Обеспечивают борьбу со всеми чужеродными агентами: вирусы, бактерии, простейшие, грибки, гельминты, раковые клетки, апоптозные клетки и т.д.

3. Эритроциты – красные кровяные клетки, составляющие основную массу твердой части человеческой крови. В норме все эритроциты должны быть одинакового размера и формы: диаметром от 6 до 10 микрометров, имеющие форму двояковогнутого диска.

Функция эритроцитов – доставка молекул кислорода из легочных альвеол к каждой клетке нашего организма посредством транспорта по кровеносным сосудам крупного калибра до самых мельчайших капилляров, диаметр которых составляет 4-5 микрометров. Так каким же образом эритроцит диаметром 7 микрометров сможет пройти через капилляр в 4 микрометра и отдать клетке необходимый для жизнедеятельности кислород?

Природой и это было предусмотрено. Пластика здорового эритроцита позволяет ему вытянуться в длину, уменьшившись в поперечнике до диаметра в 2,5-3 микрометра. Все это возможно только при условии нормального PH (7,43) и отрицательного редокс-потенциала крови.

Структурированная на КФС вода упорядочивает свою нарушенную структуру и в сочетании с комплексами «ПРОТЕТИОН», выполняющими роль белков плазмы крови, из-

меняет биоэлектрические свойства твердой и жидкой части человеческой крови. За счёт этого зачастую склеенные между собой эритроциты (сгущенная кровь) начинают расклеиваться, происходит их разагрегирование. Таким образом, не закупориваются кровеносные капиллярные сети, протяженность которых у взрослого человека в среднем составляет свыше 80000 км (две длины экватора Земли).

Результаты микроскопического тестирования нативной (живой) крови

В Оренбургском центре «Любоздрав» регулярно проводится микроскопическое тестирование нативной (живой) крови пациентов с видеорегистрацией последней как до пробы с комплексами «ПРОТЕТИОН», так и после их применения на фоне приема структурированной воды (300-400 мл).

Результаты впечатлили и ошеломили своей высочайшей эффективностью за короткий промежуток времени – от 12 до 20 минут.

За период с 20.02.2016 г. по 20.03.2016 г. нами были протестированы пациенты с различной патологией и жалобами. Рассмотрена группа из 30 человек, у 28 из них было обнаружено стойкое сгущение крови (агрегация эритроцитов). По итогам применения «ПРОТЕТИОН» №2, №9, №8 у 23-х человек агрегация со 2-й и 3-й степени снизилась до 1-й, а у 12-ти и до нулевой степени, т.е. разагрегировалась полностью на 100%.

Женщина, 79 лет.

* Агрегация эритроцитов 2-3 степени – через 20 минут 0 степень;
* Гепатоз печени – через 20 минут мало выражен;
* Яйца глист – через 20 минут резко снижено количество.

Женщина, 48 лет.

* Агрегация эритроцитов 2-3 степени – через 20 минут 1 степень;
* Бактериемия – через 20 минут сохраняется;
* Иммунопатия – через 20 минут менее выражена;
* Гепатоз печени – через 20 минут менее выражен.

Женщина, 64 года.

* Агрегация эритроцитов 3 степени – через 18 минут 1 степени;
* Гепатоз – через 18 минут данные прежние;
* Иммунопатия – через 18 минут менее выражена.

Мужчина, 45 лет.

* Агрегация эритроцитов 1-2 степени – через 15 минут 1-2 степени;
* Пойкилоцитоз +++++ – через 15 минут +;
* Токсемия выраженная – через 15 минут значительное уменьшение признаков токсемии (уменьшение количества эхиноцитов).

Женщина, 45 лет.

* Агрегация эритроцитов 2 степени – через 15 минут 0-1 степень;
* Гепатоз печени – через 15 минут менее выражен;
* Бактериемия – через 15 минут сохраняется.

Мужчина, 51 год.

* Агрегация эритроцитов 1-2 степени – через 20 минут 0-1 степени;
* Лямблии – через 20 минут сохраняются;
* Кокки ++ – через 20 минут единичные.

Мужчина, 41 год.

Идеальная картина крови. 5 лет использует КФС, применяет «ПРОТЕТИОН» №3, №5, №7 в течение 6 месяцев. Вегетарианец 1 год.

Заключение. Воздействие на организм человека структурированной на КФС воды в сочетании с комплексами «ПРОТЕТИОН»:

* Изменяет редокс-потенциал крови в благоприятную для организма сторону;
* Ощелачивает жидкую часть крови;
* Изменяет биоэлектрические характеристики плазмы и форменных элементов крови;
* Вызывает разагрегирование эритроцитов, благодаря чему восстанавливается исходная пластичность эритроцитов;
* Максимально эффективно восстанавливается глобальный капилляроток организма;
* Нормализуется гомеостаз;
* Создаются крайне неблагоприятные условия (щелочная среда) для жизнедеятельности и развития всех видов паразитов;
* В значительной степени повышаются иммунные силы организма;
* Резко повышается оксигенация тканей организма;
* Высокая эффективность продукции «Центр Регион» по времени воздействия и глубине эффекта (12-20 минут).

VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

3. КФС – защита женского и мужского здоровья

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Успешный опыт применения КФС в комплексной терапии бесплодия супружеских пар

Даниелян Т. Ю., *врач-гинеколог высшей категории, д.м.н., главный врач ООО «Медицинская студия», г. Пермь.*

Даниелян Н. А., *врач-дерматовенеролог, ООО «Медицинская студия», г. Пермь.*

ВОЗ определяет репродуктивное здоровье как отсутствие нарушений репродуктивных функций у мужчины и женщины, подразумевая физическое, психическое и социальное благополучие обоих партнеров. В настоящее время сокращение рождаемости является одной из важнейших медико-социальных проблем современности.

Показатель частоты бесплодного бака в различных странах мира и в РФ составляет 8-18%, не имея тенденции к снижению. Известно, что у всех супружеских пар наблюдается первичное или вторичное бесплодие, определяемые как неспособность к зачатию через один год регулярных, незащищенных половых актов с одним и тем же партнером. Бесплодие, приводящее к пожизненной бездетности, может быть очень сложной ситуацией в отношениях супружеской пары.

Причинами бесплодия в равной степени могут быть как нарушения здоровья мужчины (так называемый «мужской фактор»), так и нарушения здоровья женщины («женский фактор»). Данные пары пытаются зачать ребенка всеми возможными способами, в том числе с помощью методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), которые не устраняют причину бесплодия.

Алгоритмы диагностики бесплодного брака позволяют выявить более 36 факторов, вызывающих нарушение репродуктивной функции мужчин и женщин. В структуре бесплодного брака частота женского бесплодия составляет 75%, мужского – 45%, а сочетание женского и мужского факторов – 33%.

Частота причин женского бесплодия многие годы остается постоянной. Первое место принадлежит трубно-перитонеальным факторам (73%), второе – генитальному эндометриозу (29 %) и третье – эндокринным нарушениям менструального цикла (26%), которые у каждой четвертой пациентки являются причинами развития патологии эндометрия.

Мужской фактор или изменение качества эякулята является причиной бесплодного брака в 30-

50% случаев. Различают абсолютное бесплодие, которое связано с неизлечимыми изменениями в половом аппарате мужчины, и относительное, причины которого могут быть устранены. По наблюдению ряда авторов, за последнее десятилетия отмечается стабильное увеличение числа патологических спермограмм у мужчин, что заключается в уменьшении концентрации и подвижности спермотозоидов. Кроме того, инфекционно-воспалительные заболевания яичек, придатков, семенных пузырьков и предстательной железы, частота встречаемости которых растет с каждым годом, негативно влияют на сперматогенез и фертильность.

Примерно у 50% всех мужчин, обращающихся за помощью по поводу бесплодия, обусловленного качеством спермы, конкретная причина нарушений остается неизвестной, так называемое идиопатическое бесплодие.

До настоящего времени отсутствует клинически доказанная схема терапии для улучшения качества спермы.

Изучение состояния репродуктивной системы мужчин и женщин фертильного возраста и совершенствование новых методов лечения является одной из самых актуальных и сложных проблем репродуктологии.

Цель работы: оценить клиническую эффективность применения КФС в комплексной терапии бесплодных браков.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением (2011-2016 г.) находилось 69 супружеских пар в возрасте от 23 до 46 лет. Всем пациентам (мужчинам и женщинам) до и после курсов терапии было проведено клинико-лабораторное и инструментальное исследование, включающее сбор анамнестических данных, данные общего осмотра и физикального обследования, лабораторные исследования крови на гормоны, бактериоскопическое и бактериологическое исследование отделяемого со слизистой урогенитального тракта, ПЦР-диагностика ИППП, УЗИ органов малого таза. Дополнительно у мужчин исследовали эякулят (спермограмма, МАР-тест), у женщин – состояние маточных труб (сонография).

Обследованные супружеские пары с бесплодием были разделены на две группы, в зависимости от проведенных методов лечения. В основной группе наблюдалось 46 супружеских пар, которые получали комплексную терапию с включением КФС. В группе сравнения пациентам (23 супружеские пары) назначалась только медикаментозная терапия.

Статистической разницы между представленными параметрами среди двух групп пациентов перед началом исследования не было. Оценка эффективности терапии проводилась по динамике изменения параметров данных обследования и наступлению беременности.

Под наблюдением находились 69 женщин в возрасте от 23 до 42 лет. Репродуктивный анамнез был отягощен у всех женщин. Первичное бесплодие наблюдалось у 13 (28,2%) пациенток основной и у 7 (30,4%) группы сравнения; вторичное бесплодие у 33 (71,7%) пациенток основной и у 16 (69,5%) группы сравнения.

В результате клинического, лабораторного, гистологического обследования и УЗИ гениталий на момент исследования было установлено, что каждая пациентка имела гинекологические заболевания. В структуре гинекологической патологии наиболее часто выявлялись хронический эндометрит у 56 (81,1%), осложненный полипозом эндометрия у 17 (24,6%); хронический сальпингоофорит с частичным нарушением проходимости маточных труб у 40 (58%); аденомиоз и миома матки наблюдались у 13 (18,8%) и 8 (11,5%) соответственно. Сочетанная патология наблюдалась у 55 (79,7 %) женщин.

В исследование были включены 69 мужчин от 25 до 46 лет с установленным мужским фактором бесплодия и жалобами на бесплодный брак в течение двух лет. У больных были диагностированы следующие нарушения в спермограмме: олигозооспермия, астенозооспермия, олигоастенозооспермия, тератозооспермия.

Анализ эякулята мужчин выявил уменьшение объема эякулята у 22 (31,8%), изменение концентрации сперматозоидов у 41 (59,4%), снижение показателей подвижности сперматозоидов у 59 (85,5%), тератозооспермию у 16 (23,1%) на фоне хронических воспалительных заболеваний органов урогенитального тракта – хронического простатита у 61 (88,4%), орхита у 10 (15%). Статистической разницы между параметрами эякулята среди двух групп пациентов перед началом исследования не было.

Методы лечения. Методика применения КФС при бесплодии и планировании беременности для супружеских пар:

1. Прием структурированной на КФС воды в количестве 15-20-30 мл на 1 кг веса в сутки.
2. Водные процедуры со структурированной на КФС водой.

3. Восстановление энергетического состояния организма путем проведения «прокачек» костно-мышечной системы, энергетических центров организма при помощи двух и более КФС.
4. Носить на проблемном месте, периодически меняя место локализации КФС на теле.

Нами были разработаны методические рекомендации с учетом двухфазного менструального цикла у женщин и соответственно времени суток:

	Первая фаза менструального цикла	Вторая фаза менструального цикла
До 16.00	КФС №1, 3, 13, 16, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ», КФС «Золотой» серии	КФС №1, 3, 15, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», КФС «Золотой» серии
После 16.00	КФС №2, 3, 8, 13, 16, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ЛЮБОВЬ», «ГАРМОНИЯ», КФС «Золотой» серии	КФС №2, 3, 8, 13, 15, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», КФС «Золотой» серии

Необходимо отметить обязательное использование КФС №15 «СВЕТ ЖИЗНИ», в котором заложено омоложение организма, налаживание взаимоотношений между мужчиной и женщиной, и КФС №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ», который содержит важную тему для супругов – зачать и выносить здорового ребенка.

Методика использования КФС у мужчин:

До 16.00	КФС №1, 4, 13, 15, «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ», «УСПЕХ», КФС «Золотой» серии
После 16.00	КФС №2, 4, 8, 13, 15, «МУЖСКОЙ ОБЕРЕГ», «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», КФС «Золотой» серии

Результаты. После проведенных курсов лечения отмечалось устранение инфекций, передающихся половым путем в обеих группах больных.

Оценку микробиологической эффективности лечения проводили параллельно объективному клиническому наблюдению. Критерием излечения служила нормализация показателей, характерных для физиологического состояния микроценоза влагалища у женщин и состояния слизистой урогенитального тракта у мужчин.

По данным УЗИ, фолликулогенез у пациенток основной группы стал более динамичным у 35 (76,3%), по сравнению с пациентками группы сравнения – у 10 (43,4%). Появление доминантного фолликула в периовуляторный период было зарегистрировано у всех больных основной группы, в то время как у пациенток группы сравнения фолликулогенез наблюдался у 13 (56,5%).

Результаты сонографии показали отсутствие окклюзии маточных труб у всех 46 пациенток основной группы, а в группе сравнения у 9 (39%), и частичную окклюзию у 14 из 23 пациенток.

На фоне проводимой терапии наблюдалось увеличение объема эякулята в обеих исследованных группах мужчин. Объем эякулята пациентов первой группы увеличился с 2,7 мл до начала терапии до 3 мл. Во второй группе пациентов объем эякулята увеличился с 2,7 мл до 3,6 мл.

До начала лечения в первой группе пациентов средняя концентрация сперматозоидов в эякуляте была 39,9 млн/мл, после лечения – 53,5 млн/мл.

Во второй группе пациентов средняя концентрация сперматозоидов до начала терапии была 39,5 млн/мл, после лечения – 54,6 млн/мл.

Аналогичные результаты были получены при сравнении показателей подвижности сперматозоидов в обеих группах до и после лечения. В первой группе пациентов подвижность сперматозоидов категории А увеличилась с 15,2% до 25%, в то время как во второй группе пациентов – с 15,4% до 35,6% после использования КФС.

Также наблюдалось изменение количества морфологически дефектных форм сперматозоидов. Результаты исследования показали, что в группе сравнения количество дефектных форм сперматозоидов уменьшилось с 73,5% до начала терапии до 69,2% по окончании лечения. Количество дефектных форм сперматозоидов в основной группе уменьшилось с 72,9% до 56,9%.

При статистической обработке полученных данных было выявлено, что увеличение объема эякулята, достоверность различий между концентрацией сперматозоидов

до и после лечения, увеличение их подвижности в процессе лечения и коррекция тератозооспермии были статистически значимыми только в группе пациентов, получавших комплексную терапию с использованием КФС (P<0,05).

Данные лабораторных исследований полностью коррелируют с клиническими данными нашего исследования, в частности с показателем частоты наступления беременности в бесплодных браках. После проведенного курса лечения беременность была зарегистрирована у 40 (86,9%) супружеских пар основной группы и у 11 (47,8%) группы сравнения.

Заключение. Следовательно, применение КФС является высокоэффективным методом лечения в комплексной терапии коррекции фертильности у мужчин и женщин в бесплодных браках и может быть рекомендовано для использования в широкой практике.

Возможности использования КФС при климактерических расстройствах

Даниелян Т. Ю., *врач-гинеколог высшей категории, д.м.н., главный врач ООО «Медицинская студия», г. Пермь.*
Даниелян Н. А., *врач-дерматовенеролог, ООО «Медицинская студия», г. Пермь.*

Одна из составляющих современной стратегии лечения климактерического синдрома – эффективная коррекция ранних климактерических расстройств

(эмоционально-психических и вазомоторных), развивающихся в течение менопаузального перехода и первых лет менопаузы, а также одновременная профилактика метаболических нарушений, ведущих к поздним осложнениям – остеопорозу и атеросклерозу.

Планируя профилактику и коррекцию менопаузальных расстройств, необходимо думать о многоплановом и безопасном воздействии на организм, направленном не только на уменьшение вегетативных жалоб, но и на все составляющие процессы старения. Такого многопланового воздействия позволяют добиться КФС, как средства альтернативной терапии климактерических проявлений.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 40 пациенток с климактерическими расстройствами. Наше исследование включало анкетирование, изучение состояния углеводного и липидного обмена, гормонального и биохимического исследования крови, показателей суточного мониторирования артериального давления.

По данным анкетирования 40 пациенток было выяснено, что в обеих группах велика частота климактерических проявлений: повышение АД (в первой группе – у 62%, во второй группе – у 68%), увеличение массы тела (43,5% и 47,3% соответственно), вестибулопатии, сердцебиение в покое, «приливы», утомляемость, нарушение сна. В разной степени проявления наблюдались у всех пациенток. Также установлено прогрессирование метаболических нарушений – увеличение уровней липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) при снижении показателей липопротеидов высокой плотности.

Методы лечения. Пациентки были разделены на две группы, в зависимости от проведенных методов терапии. В основной группе (20 чел.) для коррекции климактерических расстройств использовались только КФС, в группе сравнения (20 чел.) применялись лекарственные препараты.

Лекарственные препараты, использующиеся для коррекции климактерических расстройств – заместительная гормональная терапия. Риски, связанные с использованием ЗГТ – это, как правило, тромбоэмболические осложнения и риск развития рака молочной железы.

Рекомендации по применению КФС для коррекции климактерических расстройств:

До 16.00	КФС №1, 3, 5, 7, 9, 14, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ», КФС «Золотой» серии
После 16.00	КФС №2, 3, 5, 8, 9, 12, «ЖЕНСКИЙ ОБЕРЕГ», «ГАРМОНИЯ», «ИСЦЕЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», КФС «Золотой» серии

Результаты лечения. Курс лечения КФС и медикаментозными препаратами составил не менее 3 месяцев в непрерывном режиме. Основным требованием к проведенным методам лечения явилось устранение наиболее беспокоящих симптомов: снижение систолического и диастолического АД, улучшение показателей липидного и углеводного обмена, устранение головных болей, эмоционального дискомфорта, «приливов», снижение утомляемости.

У пациенток основной группы устранение климактерических расстройств (эмоциональный дискомфорт, головные боли, «приливы») отмечалось у 80% (у 16 из 20 чел.) и наступило уже через 3 недели от начала использования КФС. На фоне трёхмесячного курса применения КФС отмечено: снижение систолического и диастолического АД, улучшение показателей липидного и углеводного обмена. Все это приводит к снижению риска сердечно-сосудистых осложнений у данной группы пациенток с менопаузальными расстройствами.

На фоне только медикаментозной терапии клинические проявления климактерических расстройств продолжали наблюдаться у 13 пациенток группы сравнения, улучшения отмечались у 35% (7 из 20 чел.) и не ранее, чем через 6 недель от начала лечения.

Заключение. В результате проведенного клинико-лабораторного и инструментального исследования в двух группах пациенток с климактерическими расстройствами показана высокая эффективность применения КФС, что позволяет рекомендовать КФС к широкому применению в практической работе по восстановлению здоровья женщин в климактерическом периоде.

VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

4. Применение продукции Компании для восстановления энергетики и обретения гармонии

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Наши действия в отражении нашего энергетического поля

Мерзлякова Е. М., *лектор Компании «Центр Регион», г. Абакан.*

Цель моего доклада – обратить внимание пользователей продукции Компании на то, что мы способны сделать с собой, со своей энергией в обычных жизненных ситуациях. В своей практике я использую замечательную программу академика А. Влахова «Адаптомерия». На мой взгляд, это самая наглядная и наиболее информационно насыщенная на сегодняшний день программа.

Итак, гармоничное состояние человека – это комплекс, который включает в себя здоровое состояния тела, умиротворение ума и хорошее настроение. Восьмилетняя практика использования КФС тысячами и тысячами людей подтверждает тот факт, что Корректоры помогают достичь этого золотого состояния. Об этом говорят научные исследования физических изменений тела и отзывы пользователей.

Но есть часть пользователей, которые высказывают своё мнение примерно так: «Да, поначалу КФС мне очень помогали, но потом эффект ослаб и я их перестала применять. Время от времени я достаю какой-нибудь Корректор и могу снять боль, снизить температуру, успокоиться, но постоянно не пользуюсь». Почему так происходит?

Безусловно, Корректоры функционального состояния, гармонизируя наши физиологические ритмы, наполняют нас энергией. Мы – открытая система. Как воду и пищу, мы должны получать и более тонкие энергии, тогда наше состояние будет максимально гармоничным. КФС обеспечивают эту «дозаправку»!

Представьте, что наше тело – это автомобиль, заправленный великолепным, самым лучшим топливом. Мы уезжаем с заправки, у нас есть планы, цели, маршрут, куда нужно или просто хочется поехать. Машина красивая, легкая, изящная, а в голове – желание проехаться по тайге или тундре, то есть по бездорожью. Да, автомобиль едет, теряет по дороге какие-то свои части и в конце концов где-то глохнет. Водитель выходит из машины и начинает ругать продавца бензина…

Я хочу, чтобы вы наглядно увидели, как наши действия отражаются на нашей энергии, на энергетической оболочке (рис. 1-11). Важно понимать (и об этом говорят все древнейшие источники), что к действию приравниваются речь, мысль и собственно само физическое действие!

Заключение. Необходимо не только уметь пользоваться «заправкой», важно понимать свою природу, то есть возможности, данные типом тела, психики. Другими словами, важно знать ПРАВИЛА пользования машиной, правила движения на дорогах и правила энергосберегающих режимов работы вашего автомобиля. Если пришла болезнь – значит что-то было нарушено. Можно «подлатать» себя и снова наступать на те же грабли. А можно изучить жизнь!

Сейчас удивительное, очень щедрое время. Множество знаний как из рога изобилия сыпется на человечество. Используйте их грамотно. Посещайте курсы, учитесь на практике. Пробуйте и найдете свой путь к счастью и, самое главное, достигните его. Вокруг множество людей, которые, изменившись сами, изменили свою жизнь, и все это благодаря сочетанию – использование КФС и получение новых знаний, изучение законов жизни, законов Вселенной.

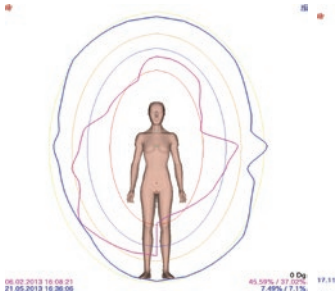


Рис. 1. Действие КФС за 20 минут.

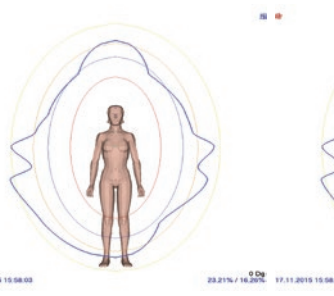


Рис. 2. Депрессия в прошлом.

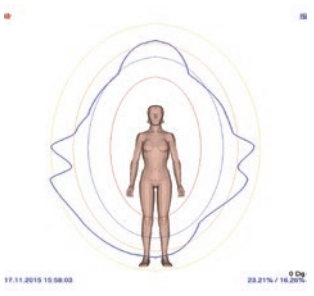


Рис. 3. Вражда с женщинами, стресс, страх.

Рис. 4. Жадность.

Рис. 5. Излишняя экономия, скупость.

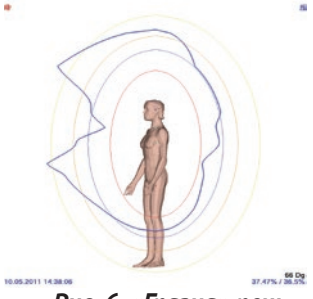


Рис. 6. «Грязня» речь – ругательства, сплетни, критика, ложь.

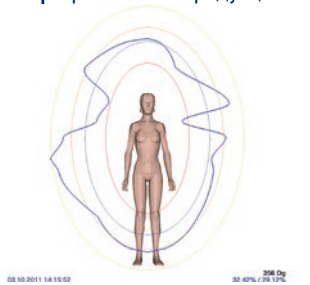


Рис. 7. Унижение рождает заниженную самооценку, самоедство.

Рис. 8. Энергетический удар, страхи, отказ от любви.

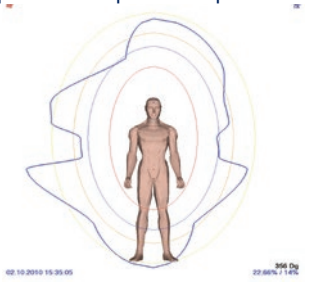


Рис. 9. Долги.

Рис. 10. Стресс, эмоциональные блоки.

Рис. 11. Вожделение.

Рис. 12. Нарушение отношений мать-ребенок

Методика активного воздействия с помощью КФС на биологически активные точки человека

Малов А. А., *врач-валеолог 1-й категории, г. Сызрань.*

КФС многофункциональны по своему действию на организм человека. И, конечно, представляет интерес каждая возможность нового использования КФС.

Корректоры функционального состояния – это ритмодинамические устройства, предназначенные для согласования внутренних ритмов организма с внешними ритмами. КФС работает на единой продольной волне с нашим организмом. Именно на этой волне происходит формирование нашей ауры, перенос энергии по меридианам, работа энергетических центров (чакр), управление множеством жизненных процессов в организме. Одна из основных задач КФС – коррекция функционального состояния, исправление нарушений и дисбаланса в работе основных внутренних систем организма.

В процессе пользования КФС мы постепенно набираем опыт и возможности коррекции. Мною проведена апробация коррекции состояния организма человека через меридианы. Для контроля состояния организма мною активно используются две диагностики: «КАНО-3» и Мультимедийная компьютерная система «Познай себя». Эти диагностические системы позволяют по состоянию диагностических точек меридианов анализировать состояние органов и систем организма. Замеры проводились по методу Накатани и Су-Джок.

Значение меридианов для человека трудно переоценить. Основная функция меридианов – регуляция потоков энергии количественно и качественно, направление её внутренним органам и системам в соответствии с нашей жизнедеятельностью. Важно не допускать переполнения и истощения энергии. Необходим своевременный сброс и накопление в различных меридианах. В течение суток под воздействием внутренних (пищеварение, клеточный метаболизм) и внешних факторов меняются нагрузки на различные системы организма. Стрессовые воздействия (электромагнитный, психогенный смог и др.) могут приводить к значительному дисбалансу распределения энергии в меридианах, чакрах, ауре и других энергоструктурах, что приводит к функциональным расстройствам и далее к болезненным состояниям.

При проведении тестирования на диагностических комплексах происходит определение степени наполненности меридианов. Благодаря комплексу «Познай себя» после обработки данных выводится диаграмма состояния меридианов и важнейшие энергетические точки – «управители» меридианов. Таким образом можно дифференцировать меридианы с избыточным, нормальным и дефицитным наполнением жизненной энергией.

Далее стояла задача коррекции состояния наполненности каналов. Так проводится профилактика возникновения нарушений функциональных сбоев в органах и системах. Здесь возможно использование различных способов коррекции: точечный массаж, иглорефлексотерапия, электропунктура и др. Для проведения коррекции состояния такими методами необходима длительная подготовка, практика, специальное оборудование и многое другое, что затрудняет возможность быстро и эффективно приводить в порядок энергосистему организма.

Учение о меридианах (каналах)

является основой воззрений восточной медицины о физиологии человеческого организма. Оно неразрывно связано с учением о жизненной энергии Ци и ее движении в организме. Оно объясняет физиологические функции и патологические изменения в организме человека, оно необходимо для понимания взаимоотношений между всеми внутренними органами и дополняет само понятие органа. Но главное предназначение этого учения в том, что оно является основой для акупунктуры.

Связать систему меридианов с анатомией человека и увидеть ее практически невозможно, но говорить о мистическом происхождении каналов нельзя, так как из века в век, воздействуя на организм человека при его патологическом состоянии посредством системы меридианов, китайские медики добивались превосходных результатов лечения. Это не отрицают и западные специалисты, серьезно изучавшие восточную медицину.

В глубокой древности было замечено, что при заболевании человека на его теле можно обнаружить небольшие участки, болезненные при надавливании. Воздействие на эти участки (давление, прокалывание кожи, прижигание, массаж) улучшало состояние больного и в дальнейшем приводило к выздоровлению. Древнекитайские врачи полагали, что проколы кожи тела в этих участках, названных «жизненными» точками, открывают выход для болезнетворного начала из организма человека, а прижигание убивает это начало.

С появлением КФС стали возможны новые методы воздействия на биологически активные точки (БАТ), меридианы, биополе человека. В этом докладе я покажу один из методов воздействия на БАТ человека. Особо нужно отметить безопасность воздействия с помощью КФС – для этого не требуется специальной длительной подготовки, глубокого знания методологии и анатомического расположения БАТ.

Для адресного воздействия необходимо выяснить состояние энергосистемы, знать примерное расположение БАТ, оказывающей активное влияние на проблемный меридиан, знать методику активации и седативного действия и применить в соответствии с состоянием меридиана.

Оксана Д., 37 лет.

Обратилась с проблемой в области гинекологии: доброкачественное образование в придатке, назначено оперативное вмешательство через 2 недели после обращения. За такой срок изменить состояние

кардинально нереально, но улучшить функционально возможно. На рис. 1 видно состояние ауры первого обследования до и после воздействия КФС на управляющие точки проблемных меридианов. На рис. 2 видно изменение функций внутренних органов, светлые сферы показывают улучшение состояния, в частности в области желудка и мочевого пузыря. Через неделю Оксана провела повторное исследование. Состояние органов отражено на рис 3. Даны рекомендации по использованию КФС на меридиональных точках в т.ч. Результат виден на рис. 3, где многие показатели стали приходить в норму. Операция прошла благополучно, с быстрым восстановлением.

Максим Б., 29 лет.

Обратился с жалобами на слабость, низкую работоспособность, быструю утомляемость, психологическую неустойчивость. Также недовольство социальной неадаптированностью. По замерам виден дефицит энергии по всем меридианам, аура разрежена и недостаточна в объеме. (рис. 5). Простукивание активных точек у Максима дало мощный результат, наполненность меридианов превысило норму, в дальнейшем методика была откорректирована, благодаря чему большинство жалоб устранено. (рис. 4 и рис. 6).

Валентина П., 67 лет.

Состояние после перенесенного инсульта в 2015 года: неполная реабилитация, онемение левой руки, ноги, половины лица, небольшая асимметрия. Замеры показали значительный дефицит энергии в меридианах (рис. 7) и в ауре. Первое же простукивание значительно усилило активность меридианов, на рис. 8 видно явное переполнение меридианов. В домашних условиях Валентина использовала откорректированную методику в соответствии с состоянием меридианов, что способствовало эффективному ускорению восстановительных процессов. В настоящее время значительная часть болезненных симптомов устранена: онемение конечностей ликвидировано, асимметрия лица отсутствует. Также отсутствует зябкость, которая не проходила в течение длительного времени.

Здесь я привел далеко не все примеры действия КФС на организм через БАТ. Да и отдельно выделить однонаправленное действие Корректоров сложно, поскольку я стараюсь научить пользоваться КФС и другой продукцией Компании Центр Регион комплексно. Благо, что система «Познай себя» позволяет проводить индивидуальный подбор КФС, БАДов, оздоровительных гелей Компании.

Важно то, что метод простукивания предполагает активное участие в воздействии на свой организм, расширяет возможности коррекции. Клиенты чаще обращаются за консультациями. Метод работает мягко, но эффективно.

Как пользоваться КФС при простукивании.

Простукивание тела КФС проводится давно, подробно об этом рассказывал профессор Нейматов Э. М. на обучающем семинаре. При наличии проблем в состоянии меридианов возможна направленная коррекция, которая значительно ускорит процессы восстановления. Но для этого необходимо провести замеры, определяющие состояние точек и меридианов. При сниженном потенциале проводится ускоренное похлопывание с частотой 100-120 ударов в минуту в течение 1-3 мин. При повышенном потенциале точек и меридианов частота ударов КФС – 40-60 ударов в минуту в течение 1-3 мин. Воздействие проводится 1-2 раза в день. При стойких нарушениях работа с проблемным меридианом проводится в соответствии с его часовой активностью. (рис. 9).

При необходимости возможно более глубокое изучение теории управления жизненной энергией в теле. Это умение необходимо всем, т. к. при сбоях биологических часов тела, которые могут возникать при переезде через разные часовые пояса или вследствие заболевания, нарушается нормальный ритм циркуляции энергии в меридианах, и наступает общий энергетический дисбаланс в организме. Он проявляется снижением жизненного тонуса, разбитостью, вялостью, иногда апатией. У здорового человека биологический ритм восстанавливается с течением времени сам. Срок восстановления зависит от индивидуальных особенностей и может быть от суток до недели. Сбой в работе меридианов, чакр, в состоянии ауры могут также вызывать электромагнитный смог, психологический стресс, психоэнергетическое воздействие и др. И тот, кто владеет методикой управления состоянием меридианов, чакр, всегда сохранит здоровье себе и своим близким. Это также сохранит время и силы, необходимые для важных дел, а не на восстановление потерянного здоровья.

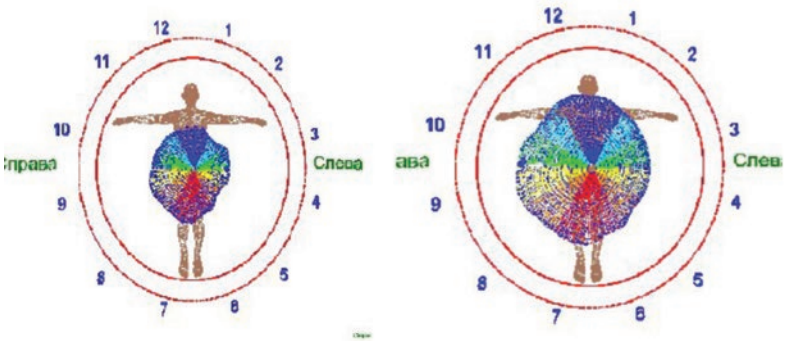


Рис. 1

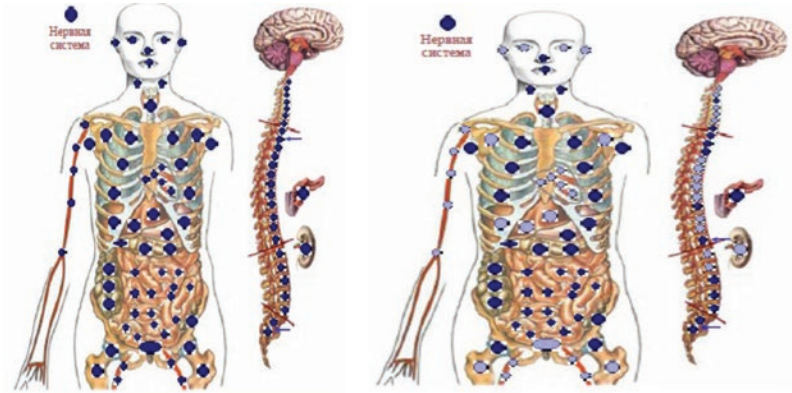


Рис. 2

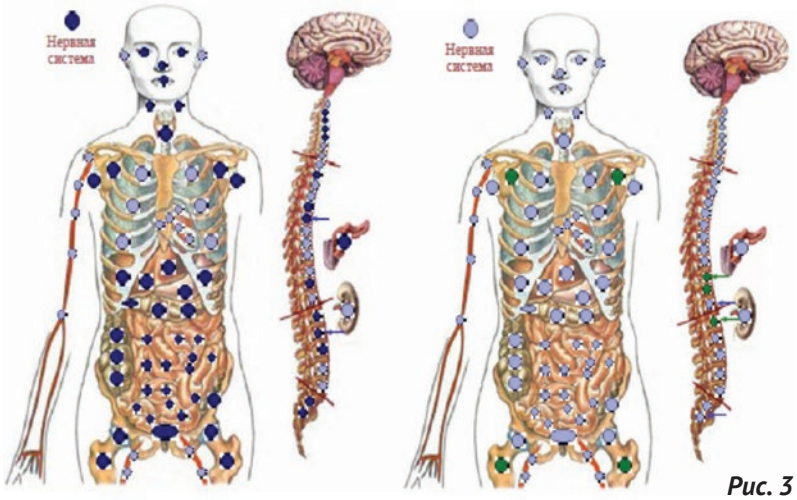


Рис. 3

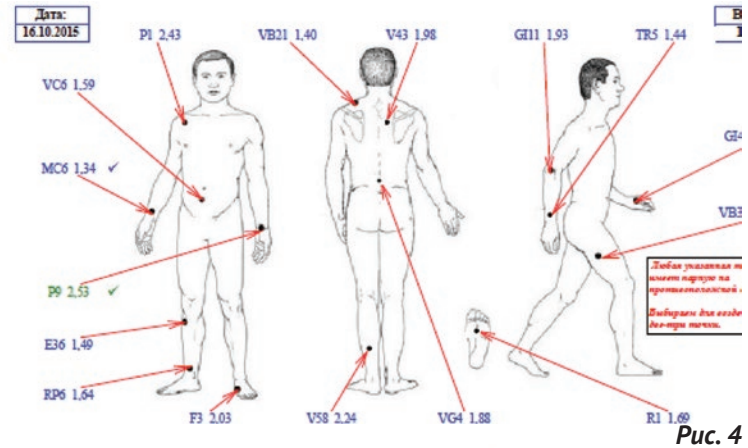


Рис. 4

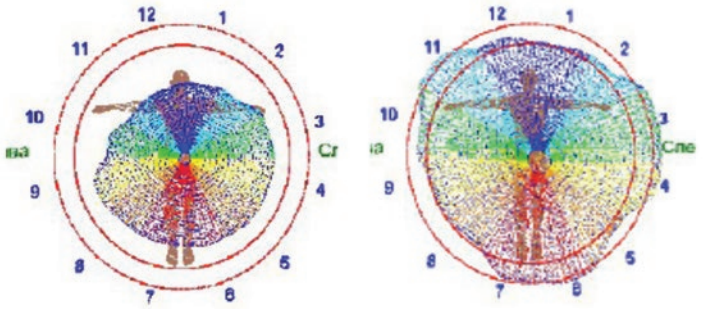


Рис. 5

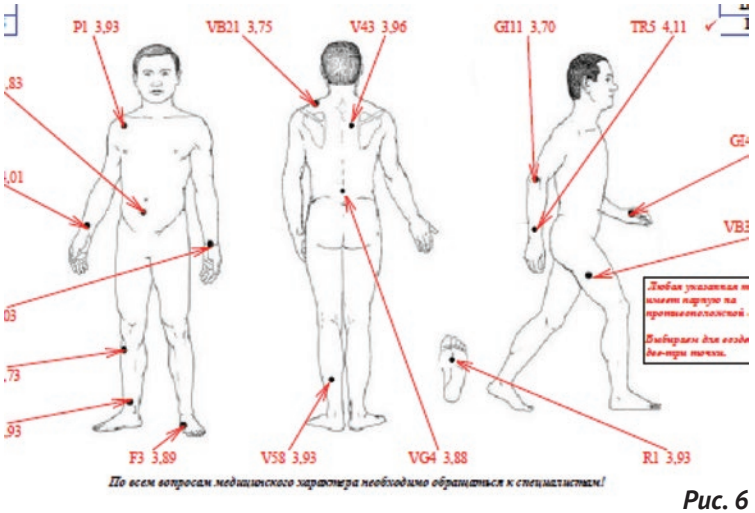


Рис. 6

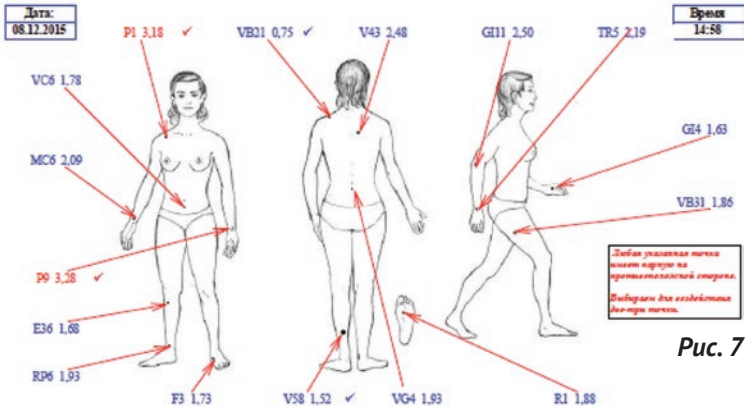


Рис. 7

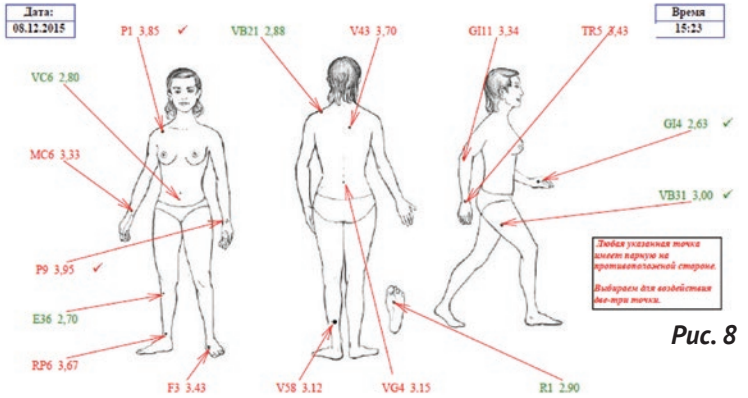


Рис. 8

Наименование меридиана	Время активности	Время пассивности
Меридиан легких	с 3 до 5 часов	с 15 до 17 часов
Меридиан толстого кишечника	с 5 до 7 часов	с 17 до 19 часов
Меридиан желудка	с 7 до 9 часов	с 19 до 21 часов
Меридиан селезенки	с 9 до 11 часов	с 21 до 23 часов
Меридиан сердца	с 11 до 13 часов	с 23 до 01 часов
Меридиан тонкого кишечника	с 13 до 15 часов	с 01 до 03 часов
Меридиан мочевого пузыря	с 15 до 17 часов	с 3 до 5 часов
Меридиан почек	с 17 до 19 часов	с 5 до 7 часов
Меридиан перикарда	с 19 до 21 часов	с 7 до 9 часов
Меридиан сань-цзяо (общая концентрация энергии)	с 21 до 23 часов	с 9 до 11 часов
Меридиан желчного пузыря	с 23 до 01 часов	с 11 до 13 часов
Меридиан печени	с 1 до 3 часов	с 13 до 15 часов
Меридиан задне-срединный	с 0 до 12 часов	с 12 до 24 часов
Меридиан передне-срединный	с 12 до 24 часов	с 0 до 12 часов

Рис. 9

КФС и прокачки по древнеславянским практикам

Лузгинова С. В., *лектор Компании «Центр Регион», парапсихолог-консультант, хиролог, целитель, г. Москва.*

Что такое энергетические центры (чакры)?

Их невозможно увидеть в зеркале или на фото, их не потрогать руками. Чакры вне рамок физического мира. Это центры энергии в эфирном теле. Но, несмотря на нематериальный характер, чакры оказывают влияние на человека. Самочувствие, болезни, эмоциональная сфера и взаимоотношения с окружающей средой – все это определённый показатель. Возможно, для гармоничного мироощущения и работы всех систем человеку может потребоваться чистка и проработка проблем, работа, ориентированная на восстановление, раскрытие и снятие блоков.

Чакры распределяют и регулируют общий механизм жизнедеятельности человека. Они отвечают за определенные органы и системы и в то же время за взаимодействие с определенными аспектами жизни. Они аккумулируют и распределяют физическую, умственную, эмоциональную и духовную энергии.

Если чакры негармонично развиты, между ними нарушена связь, это негативно отражается не только на состоянии здоровья, а в первую очередь на взаимоотношениях с окружающим миром.

Наши предки хорошо были знакомы с жизненной энергией в теле человека. В восточных практиках она носит название праны. Согласно этим практикам, она поступает через энергетические воронки – чакры, причем выделяется 7 основных. На Руси в волховании за ними закрепилось название родники.

Славянская система энергетических центров содержит вместе с дополнительными 144 чакры. Мы будем рассматривать 20 основных энергетических центров и активизировать 12 чакр. Все вместе они создают энергетический крест. Причем главенствующие разделены на три структуры:

первые нижние 3 чакры отвечают за физическое развитие человека; средние 3 чакры отвечают за душевное развитие; верхние 3 чакры отвечают за духовное развитие. Таким образом, мы видим более подробную энергетическую структуру тела, в которой равномерно присутствует распределение по физическому, психологическому и духовному разделам.

Рис. 1. Расположение и функции энергетических центров.

ЧАКРА	НЕРВНЫЙ УЗЕЛ	ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СИСТЕМА	ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА
Копчиковая	Копчиково-крестцовый	репродуктивная	гонады
Крестцовая	Крестцовый	генитальная и мочеиспускания	клетки лейдига
Солнечного сплетения	Солнечное сплетение	пищеварительная	надпочечная
Сердечная	Сердечный	кровеносная	тимус
Горловая	Шейные нервные узлы Спинной мозг	дыхательная	щитовидная
Межбровная ("третьего глаза")	Гипоталамус Гипофиз	автономная нервная система	гипофиз
Макушечная	Кора головного мозга Шишковидная железа	церебральная	шишковидная

Рис. 2. Связь чакр и основных систем человека.

Рис. 3. Основные чакры.

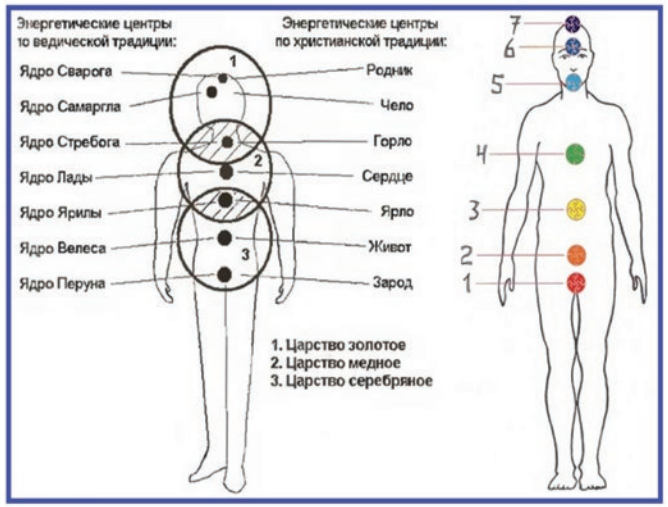


Рис. 4. Энергетические центры по ведической и христианской традиции.

20 основных чакр:

1 – Корень;
2 и 3 – Родники стоп;
4 и 5 – Родники коленей;
6 – Исток;
7 и 8 – Родники тазобедренных суставов;
9 – Зарод;
10 – Золотник;
11 – Живот;
12 – Лада;
13 – Леля;
13а – Божь;
14 – Ярло;
15 – Устье;
16 и 17 – Очи;
18 – Чело;
19 – Родник;
20 – Светоч;

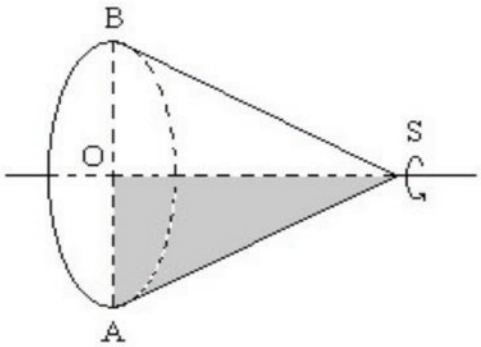
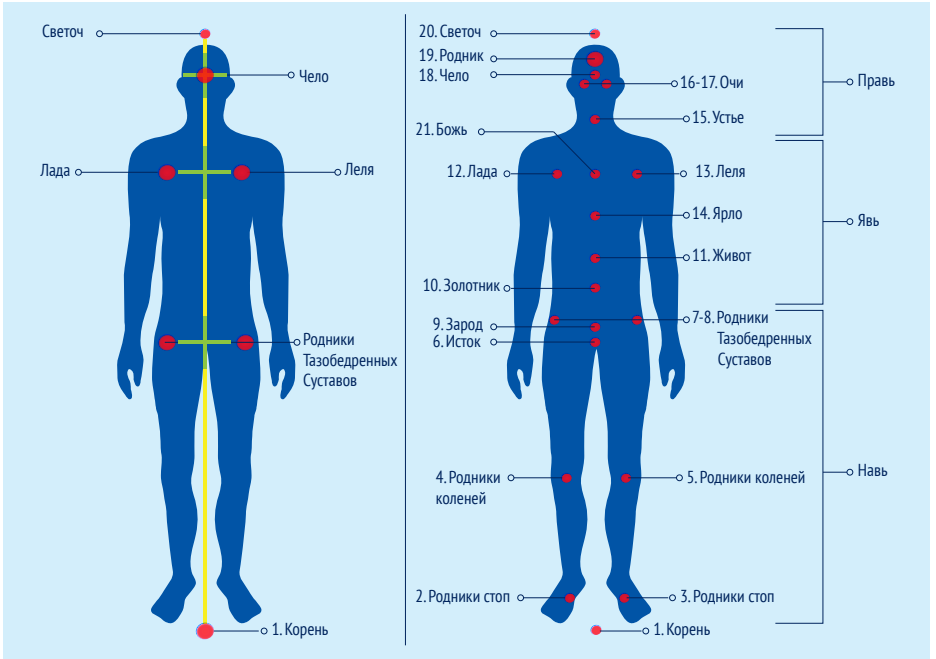


Рис. 5. Конус чакры.

Чакра Корень связана с миром Нави. Она находится под стопами (30 см) и отвечает за связь с материальными силами (с Матерью-Землей) и символизирует корни Мирового Древа. Через сто-



пы мы получаем одну из двух основных энергий Вселенной – материальную энергию Земли.

Чакры тазобедренных суставов включают нижние чакры и вторую чакру Зарод. При заболеваниях мочеполовой системы и бесплодии надо начинать работать с этой чакрой.

Чакры стоп позволяют устанавливать связь с Землей, быть заземленными, чтобы энергии из Земли проходили через ваше тело. Обеспечивают связь с родом до 7-го колена. Активная чакра в центре стопы усиливает связь между Землей, ритмами вашего тела и энергией жизненной силы.

Чакры коленей – связь с родовыми корнями дедушек и бабушек.

Тазобедренные чакры соответствуют тазобедренным суставам и несут в себе энергию перемены места жительства или условий жизни. Вспомните русскую народную сказку, в которой умный мужик делит курицу. Раздавая членам семьи разные части птицы, он говорит: «Сыновьям – ножки, чтобы отцовские дорожки протаптывать». Это значит продолжать отцовское дело, расширять его. А жене главы семейства он положил на тарелку гузку – мать должна сидеть дома. Плохо развитые тазобедренные суставы так же, как и различные их заболевания, приводят к тому, что человек лишается подвижности, всю жизнь проводит в одном и том же месте жительства. А уж если сидит человек на одном месте, то ни о каких улучшениях условий его существования не может быть и речи.

Кистевые чакры – чакры кистей рук (лучезапястных суставов). Эти чакры отвечают за снабжение энергией головного мозга. Левое полушарие снабжается энергией от чакры правой кисти, а правое полушарие – от левой кисти. Когда мы пишем правой рукой, осуществляется приток энергии к левому полушарию, отвечающему за логику, мышление, планирование деятельности и, кстати, за грамотность тоже. Левое полушарие соответствует сознательной деятельности. Поскольку у большинства людей правая рука является главной, то левое полушарие снабжается энергией в гораздо большей степени, чем правое.

Правое полушарие связано с образным мышлением, интуицией, творчеством. То есть с тем, что придает жизни краски и блеск, делает ее интересней, насыщенней, да и просто приятней. Возьмите хотя бы знаменитого русского левшу, основные достоинства которого юмор, смекалка и талант.

Разрабатывая суставы кистей рук, вы улучшаете работу головного мозга, воздействуя на собственные способности к логическому мышлению или творческому воображению.

Локтевые чакры соответствуют локтевым суставам и обеспечивают энергией эмоциональные центры, питают чувство любви. Что значит питают? Любимого человека обязательно хочется обнять, да покрепче. То есть так, чтобы локти сошлись за его спиной как можно ближе друг к другу. Обнять – удержать возле себя, приласкать. Когда локтевые суставы подвижны, а локтевые чакры активно включены в работу, для выражения вашей любви зажигается зеленый свет.

Плечевые чакры соответствуют плечевым суставам, их развитие увеличивает энергию ответственности у мужчин и природной мягкости у женщин. Когда говорят о грузе ответственности, то подчеркивают, что он давит прежде всего на плечи. Поэтому при развитых плечевых чакрах мужчина ощущает ответственность, но вовсе не устает от такого груза. А вот мужчина с неразвитыми плечевыми чакрами горбится под грузом ответственности, плечи его опускаются, он производит впечатление человека, уставшего от жизни и от дел. Если хотите воспитать в себе чувство ответственности, стать настоящим лидером или хозяином своего дела, разрабатывайте свои суставы, наполняйте соответствующие чакры энергией.

Неразвитые плечевые суставы у женщин делают ее угловатой и неуклюжей, а потому менее женственной и привлекательной.

Исток – чакра находится в районе промежности. Через неё человек получает жизненную энергию. Она отвечает за связь человека с Землёй, связана с царством минералов. Через эту чакру происходит сонастройка микроэлементов Земли с микроэлементами тела. Из энергии этой чакры строятся клетки тела. При блокировке Истока человек «вянет и тает», развиваются иммунные и наследственные заболевания. В восточной системе эта чакра называется Муладхара, а наши предки называли её одним кратким и понятным словом – Исток. Все берет начало в каком-то источнике. Включается в работу при открытых чакрах стоп и коленей.

Чакра Зарод (Свадхистана) отвечает за связь человека с энергиями всего сущего, за сексуальность, деторождение, у женщин – за интуитивное понимание рода мужа. Через Зарод в женщину входит мужская сила. Яйцеклетка женщины содержит информацию её рода, но во время первой ночи накладывается информация рода мужа. На-

ходится на три пальца ниже пупка.

Чакра Золотник – зона пупка. Наши предки после рождения ребёнка пуповину сразу не обрезали, а после первого кормления перевязывали косичкой из волос матери и бороды отца, выносили ребёнка на контакт с солнышком – так восстанавливалась новая энергетическая связь. В настоящее время при обрезании пуповины ребёнка обесточивают, отсюда зарождается чувство одиночества.

Чакра Живот находится на 3 пальца выше пупка. По-славянски «жизнь» значит «живот» – место, где зарождается жизнь. Через эту чакру человек получает сначала энергию в утробе матери, затем энергию космоса от своей Звезды-Владыки. Восстанавливает энергообмен и баланс с миром. В восточной системе называется Манипура. И у мужчин и у женщин правая рука дающая, а левая принимающая. Ведь сердце у всех слева и на уровне энергии тела мы все едины.

Чакра Лада находится под правым плечевым суставом. Охватывает подмышки. Принимает и излучает энергии любви, добра, нежности. Чакра гармонии и порядка, а также отвечает за работоспособность (механическое восприятие). Без активизации чакр Лада и Леля не откроется сердечная чакра. В восточной системе называется Сурма чакра.

Чакра Леля находится под левым плечевым суставом. Регулирует работу сердца, а также принимает энергию интуиции. Обеспечивает интуитивное познание мира Яви, интуитивное творчество и предчувствие. Поэтому человек говорит: «сердцем чувствую». Через эту чакру мы чувствуем других людей. Прижимая малыша к левому плечу, мы лелеем ребёнка. В восточной системе называется Чандра чакра.

Чакра Уста (Устье) охватывает горловую систему. Эта чакра выдаёт звуковую энергию, отвечает за материализацию мысли (речь), а также принимает и передает энергию чувственных образов. Отвечает за реализацию творческого начала человека. В восточной системе называется Вишудха.

Чакра Чело расположена в межбровье. Через неё человек получает неискажённые знания из мира Прави. Это интеллектуальная чакра, управляет работой мозга, обрабатывает образы и мысли. Здесь работают потоки энергий без чувственной окраски. Чувствительная система этой чакры находится за гранями человеческого восприятия. Чело также отвечает за энергетическое зрение – ясновидение. Мы неосознанно делимся своими мыслями через Чело с другими людьми. В восточной системе называется Аджна.

Чакра Родник относится к миру Слави, от неё отходит канал, уходящий в мир Прави. Обеспечивает связь с родом, т.е. человек через эту чакру получает и воспринимает помощь и поддержку своих Богов и предков, принимает энергии высших душевных и духовных образов. Через эту чакру в мир Прави проектируются мысли и помыслы. Находится в районе темени. Воспринимает ультразвук (сверхвысокие частоты). По восточной системе – Сахасрара.

Чакра Светоч расположена над головой на расстоянии около 30 см.

Связывает нас с Божественными мирами, с окружающим миром, является главным архитектором человеческих тел. Нарабатывается в зависимости от человека. Когда в человеке преобладает энергия Светоча, он зачастую имеет сверхъестественные способности. Таких людей ещё при жизни чтят как Божеств. В земной жизни они стремятся к совершенству, безупречно духовны, спокойны, безмятежны, лишены низких помыслов, равнодушны к чувственным удовольствиям, их уделом является мудрость. Эти люди не испытывают страданий, отличаются хорошим здоровьем, необычайно чутки к другим.

Постава №1

Активизация чакр тазобедренных суставов: КФС «синей» или «зелёной» серии закрепить выше лучезапястного сустава, наложить руки на тазобедренные суставы справа и слева на 5-10 мин до ощущения тепла в ногах и теле. Параллельно включаются чакры коленей и стоп. Последовательность наложения на определённые чакры очень важна! Иначе чакры не включатся.

Постава №2

Правую руку с КФС накладываем сзади на чакру Исток, а левую руку на чакру Родник.

Постава №3

Левая рука накладывается спереди на чакру Зарод, а правая параллельно сзади.

Постава №4

Левая рука накладывается на чакру Золотник (пупок), а правая сзади параллельно на лордозный изгиб поясничного отдела позвоночника.

Постава №5

Левая рука накладывается на чакру Живот (3 пальца выше пупка), а правая параллельно сзади.

Постава №6

Активизируем чакры Лада и Леля. Левую руку накладываем под правую ключицу, а правую руку заносим назад за левое плечо. Т.е. обнимаем себя, руки получаются наперекрест. При этом не только активизируются эти чакры, но и

автоматически открывается чакра Ярло и восстанавливается энергообмен принятия и отдачи энергии. Постепенно нормализуется артериальное давление, которое нарушается из-за неправильного энергетического баланса «взял – отдал» (когда человек не может или не хочет дарить и принимать любовь). Дополнительно происходит подпитка вилочковой железы. Может ощущаться небольшой дискомфорт в области груди. Но это временно. В такой позе можно засыпать.

Постава №7

Левая рука накладывается спереди на зону яремной выемки – чакра Устье, а правая рука сзади параллельно.

Постава №8

Левая рука спереди на лоб – чакра Чело, а правая сзади чуть ниже над 1-м шейным позвонком. Параллельно активизируется чакра Вознесения.

Постава №9

Повторяем поставу №1. Правая рука сзади под копчиком как можно ближе к промежности, а левая на чакру Родник (темечко).

Постава №10

Дополнительно можно прокачать чакры коленные (левая рука спереди, а правая сзади) и стопы (правая рука с КФС под стопу, левая параллельно сверху).

Человек вырабатывает энергию – из воздуха, воды и пищи, также он получает энергию извне – от Солнца и Земли. Эта энергия взаимодействует с чакрами. Все крупные органы человека, нервная и кровеносная система, лимфоузлы представляют собой энергетические центры, причем практически все они парные.

Уникальными приемниками энергии являются руки и ноги. Ноги часто работают от Земли: принимают стихию Земли в себя и сливают отработанную энергию в Землю. Руки же могут принимать и отдавать любую энергию – всех четырех стихий. Руки являются прекрасными антеннами для работы и передачи жизненной силы.

Для нормального функционирования энергии в человеческом теле нужны все родники и каналы в открытом состоянии. Причем энергии протекают по телу человека не в одной плоскости, как принято считать, а спиралеобразно, закручиваясь вокруг оси по спирали. При этом энергетические воронки как вкручиваются в чакры, так и исходят из них, осуществляя обмен энергией, а значит, и информацией с окружающей действительностью.

КФС и сознание

Полынская И. В., *к.м.н, гематолог, фитотерапевт, г. Санкт-Петербург.*

У здорового человека состояние души и тела цельно и гармонично. Болезнь – дисгармония в разных ее проявлениях.

По утверждению японских мастеров, биополе может ослабляться или усиливаться, размываться по периферии или сгустками плавать по телу. Энергия может застаиваться и блокировать энергетические каналы – пути ее прохождения, или концентрироваться в энергетических центрах – чакрах.

Корректор функционального состояния – эффективность которого уже многократно доказана в материалах семи научно-практических конференций – неповторим и многогранен. Он помогает создавать целостную систему оздоровления, позволяющую достигать успеха как в работе с самим собой, так и с окружающими нас людьми. Коррекция происходит на глубинном уровне за счет рассасывания блоков – сгустков энергии по ходу энергетических меридианов, и одновременно энергия концентрируется в центрах организма – в чакрах. Этот процесс сопровождается поиском своей души, любви и духовной силы. Корректоры помогают нам понять и раскрыть свое глубочайшее Я – Дух внутри нас. Корректоры функционального состояния можно назвать путеводителями по духовному путешествию длинною в жизнь.

Болезни, проявляющиеся в процессе жизненного пути, часто зависят от осознанного или неосознанного поведения и эмоций. Эмоции – это та же энергия, которая может быть благотворной – созидающей, а в отрицательном варианте – разрушительной и болезнетворной.

Рассмотрев несколько эмоциональных состояний – такие как горечь, разочарование, довольство и недовольство, отвращение и радость, жадность и голод, депрессия, опустошенность и спокойствие – психологи поставили их в основу многих заболеваний, затрагивающих энергетический меридиан желудка. В анамнезе больных с такими разными диагнозами – онкология различных отделов желудочно-кишечного тракта, инфаркт, инсульт, дисбактериоз, аллергия, диабет, холецистит, холангит, ферментная недостаточность – есть одно общее – во всех случаях имеются нарушения энергетического баланса в меридиане желудка.

Негативные состояния и эмоции

на уровне организма субъективно проявляются опустошением, внутри человека появляется состояние пещеры, грота, пустоты, а положительные, добрые и приятные человеку эмоции сопровождаются ощущениями тепла, света, покоя. У этих противоположных состояний разный результат проявления на физическом уровне. Но во всех случаях общим было одно – нарушение баланса энергии по ходу меридиана желудка.

В данном исследовании представлен анализ результатов обследования более 100 пациентов, проведенного на приборе «Гармония», более 40 пациентов на аппаратно-программном комплексе «Валеоскан» и 10 человек на аппаратно-программном комплексе «Биовелл». Среди обследуемых были мужчины от 25 до 80 лет – 40%, женщины от 20 до 85 лет – 55% и дети от 5 до 14 лет – 5%. Это пациенты с гипертонией, гипотонией, варикозным расширением вен нижних конечностей, стенокардией, аритмией, холециститом, желчнокаменной болезнью, панкреатитом, диабетом, последствиями инфаркта и инсульта, гастритом, язвой желудка и 12-перстной кишки, головными болями, артритами и артрозами суставов, остеохондрозами, невралгией и т.д.

Самое интересное, что у 85-90% обследуемых отмечено нарушение суммарного энергетического баланса, причем в сторону снижения уровня энергии, отсутствие равномерности и силы наполнения энергетических центров – чакр и практически у всех наблюдаемых обнаружено нарушение оси расположения чакр. Особенно большое отклонение было отмечено в третьем и четвертом энергетических центрах, которые включают энергетику канала желудка.

Анализ влияния КФС на организм пациентов проводили по следующей схеме. Обследование осуществляли минимум 2 раза – до применения КФС и после проведения прокачки. Пациентам, которые приобретали устройство, проводили еще третье обследование через 1 месяц.

Всем обследуемым проводили прокачку, методика которой имела небольшие отличия в зависимости от условий проведения, наших возможностей, а также желания, возможностей и проблем со здоровьем пациента.

Человека усаживали на стул со спинкой, использовали минимум 3 устройства, а максимум 21 КФС. 18 Корректоров прикрепляли на кольцо диаметром 78 см, а три КФС распределяли так: один – в параллельные ладони, второй – под копчик и третий – на шейный

отдел позвоночника. КФС предварительно проверяли на согласованность взаимодействия по методике Кольцова С. В. Обязательно давали выпить воду, структурированную на том Корректоре, который пациент держал в руках. Прокачку проводили в течение 20-30 минут. После этого проводили повторное обследование всех показателей, которые определяли первоначально.

Мы заинтересовались именно этими показателями, потому что вопросу изменения распределения энергии по энергетическим каналам и чакрам, вопросу взаимодействия, взаимозависимости и взаиморегуляции эмоционального, физического и энергетического баланса не уделялось должного внимания.

Результаты работы на приборе «Валеоскан» дали возможность оценить влияние КФС на очень многие показатели. После 20-минутной прокачки даже тремя КФС нормализовались показатели гемоглобина и эритроцитов при анемии, восстановился уровень холестерина, вернулись к нормальным показателям все тонкие механизмы системы свертывания крови и биохимические показатели.

Результаты оценки состояния энергетических параметров, которые мы анализировали, далеко не всегда были однозначными. Мы вначале просто проводили исследования и накапливали материал, основываясь на том,

что для статистической обработки нужны определенные объемы исследований. Учитывая большой разброс по возрасту, заболеваниям и различное эмоциональное состояние обследуемых, мы считаем еще недостаточным количество наших наблюдений и будем продолжать работу в этом направлении.

На основании анализа уже полученных результатов можно сделать следующие предварительные выводы:

- Применение Корректоров функционального состояния способствует выравниванию расположения чакр относительно вертикальной оси центрального срединного меридиана.
- Использование Корректоров функционального состояния синхронизирует работу всех основных энергетических центров.
- При использовании Корректоров в количестве 21 наполнение энергетических центров и их выравнивание осуществляется значительно быстрее, чем при применении одного или трех Корректоров.

- Корректоры функционального состояния дают возможность повысить суммарный уровень энергии в организме, увеличить площадь и плотность энергетического поля, выровнять его края и способствуют приведению формы поля в яйцеобразное состояние.
- Учитывая показатели биоритмов – физического, энергетического и эмоционального – на основании повышения уровня энергетики улучшалось физическое состояние обследуемого.

Оценка эмоционального состояния пациентов оказалась довольно непростой задачей. Однозначно можно отметить, что у большинства людей, имеющих и, главное, применяющих Корректоры функционального состояния для приема структурированной воды, для ношения на себе, для гармонизации пространства вокруг себя, для защиты от электромагнитного излучения бытовых приборов, при проезде в общественном транспорте, при взаимоотношениях с окружающими людьми – эмоциональное состояние выдержанное, негативные эмоции и опустошенность уходят, отступает раздражение, проявляются терпимость, взаимопонимание и доверие.

В современных условиях жизни, при ускорении темпа, при увеличении агрессии и негатива, учитывая напряженную политическую и экономическую ситуацию, плохое материальное обеспечение населения и низкую занятость – у людей очень высок уровень стресса, опустошенности, даже злобы и недовольства. Это неизменно приводит к агрессии или депрессии, которыми многие прикрывают страх перед завтрашним днем. Такое состояние людей неизменно приводит к нарушению внутренней энергетики, застою или блокам в энергетических меридианах.

Для высвобождения застоявшейся энергии и равномерного ее распределения по организму необходимо применение Корректоров функционального состояния. Проведение прокачек позволяет правильно распределить энергию, усилить или восстановить потенциал действия всех органов, их функций и процессов как внутри организма, так и при взаимодействии с окружающим миром.

Надо отметить, что КФС позволяют отрегулировать процесс перераспределения энергии за очень короткий промежуток времени.

При постоянном использовании структурированной на КФС воды и проведении прокачек отмечается омолаживающий эффект и улучшение работы многих органов и систем.

Существенно улучшаются выносливость, выдержка и стрессоустойчивость при сильных и чрезмерных нагрузках.

Корректор функционального состояния позволяет быстро, на ранних стадиях, выявить нарушение, купировать его, не позволив широкого распространения, и приостановить без отрицательных последствий для целостного организма человека.

Во многих случаях с проявлениями явных болевых синдромов, при острых процессах различной этиологии применение Корректоров функционального состояния приводит к быстрому положительному эффекту за счет усиления защитных сил организма, увеличения энергии в очаге заболевания.

На основании анализа отдаленных результатов применения устройства можно заключить, что Корректоры осуществляют профилактику рисков возникновения осложнений.

По данным директора Института клинический кардиологии МЗ РФ Ирины Евгеньевны Чазовой, гипертоническая болезнь и скачки артериального давления, вызываемые ею в 90% случаев, могут привести к гибели больного после инфаркта или инсульта. Это одна из самых опасных и распространенных в наше время причин смертности людей во всем мире. Учитывая такие статистические данные, весомость применения КФС №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ» и «ДОЛГОЛЕТИЕ» является необходимым и достаточным даже в такой серьезной ситуации, как гипертоническая болезнь.

Хочу привести один очень показательный пример. К нам обратился мужчина 67 лет с жалобами на скачки артериального давления, периодическую потерю сознания, кровотечения из носа, постоянную слабость, снижение памяти, работоспособности и зрения, одышку, нехватку воздуха, шум в голове и головокружения. 25 декабря 2015 года он приобрел сразу два КФС – №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ» и «ДОЛГОЛЕТИЕ». Ровно месяц мужчина серьезно работал с Корректорами – пил минимум 2 литра структурированной воды, принимал душ и делал обертывания головы и лица с применением воды, структурированной на этих КФС, носил постоянно в области сердца КФС №9, а сзади – «ДОЛГОЛЕТИЕ».

Ровно через месяц, 25 января 2016 года, этот больной пришел с новым заключением врача – операция по установке кардиостимулятора откладывается. Общее состояние мужчины удовлетворительное, значительно уменьшились все опасные для жизни симптомы.

Надо отметить, что Корректоры функционального состояния помогают многим людям снять состояние стресса, уйти от агрессии, нивелировать эмоциональную напряженность, повысить жизненную энергию, включиться в активную жизнь.

Большинство проблем в организме начинается на энергетическом уровне, на котором и надо проводить коррекцию – это и осуществляют КФС. Только потом идут метаболические, органолептические и структурные проблемы.

Наши исследования свидетельствуют, что именно стресс и негатив различного происхождения возможно и реально снять или нивелировать таким уникальным многофункциональным наукоемким устройством – Корректором функционального состояния.

Закон Благодарности

Сгибов В. Н., *академик РАЕН и РАМТН, д.м.н., профессор, директор Научно-практического центра «Психотерапия», действительный член ППЛ РФ, член Европейской ассоциации психотерапии, психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, г. Пенза.*

Человек – существо многоуровневое. И на каждом из уровней происходят специфические процессы, которые естественным образом связываются в единую систему под названием «человек». Назовём эти уровни: тело, душа и дух. На телесном уровне мы можем наблюдать клеточные, нервные и физиологические процессы. На душевном – эмоциональные и интеллектуальные процессы. На духовном уровне – движения человеческой совести, моральные и этические ценности, эстетические переживания, общение с природой.

Главным условием физического здоровья являются знание и соблюдение законов информационного поля Вселенной, законов Единства, Духовности и Любви. Болезнь – это сигнал о том, что человек не туда идет, не так воспринимает этот мир, неправильно с ним взаимодействует. Главная задача оздоровления человека – это восстановить гармонию во всех аспектах его бытия как целостной открытой системы, т.е. тела, души и духа.

Благодарность – это любовь. Быть благодарным – значит дать место в своем сердце тому, кого ты благодаришь. Благодарность – это один из основных признаков развития нашего сознания, но самое интересное состоит в том, что благодарность останавливает карму. Если мы, например, благодарны болезни как своему учителю, который наказывает нас за неправильное поведение, эта болезнь превращается в часть духовного развития. Одним словом, благодарность превращает неприятность в аспект духовного счастья. Неблагодарного человека несчастье убивает, а благодарного – вдохновляет. И понять это можно, только став благодарным.

Если у нас проблемы на работе, мы должны быть благодарны судьбе, что у нас хотя бы есть работа. Если у нас проблемы в семье, мы должны быть благодарны, что у нас хотя бы есть семья. Если нам не выдают зарплату, мы должны быть благодарны, что нам хотя бы есть что выдавать. Если у нас что-то украли, мы должны быть благодарны судьбе, что у нас хотя бы есть что украсть. Если у нас что-то заболело,

мы должны быть благодарны судьбе, что хотя бы есть чему болеть…

Карма достаточно поучительна по самой своей природе. Понять её действие не так сложно. Просто стукните по стенке со всей силы, и стенка сразу же стукнет вас в ответ. Непонимание начинается тогда, когда ответ приходит не сразу, а через некоторое время, как в «принципе домино».

Сила благодарности – это часть энергии творения. Она позволяет нам получить то, за что мы благодарим. Может быть, потому, что мы настраиваемся на эту волну получения желаемого, может быть, потому, что обращаемся к чему-то глубокому и мудрому внутри себя, может быть – по другим причинам. Самое главное, что это работает. Всегда и безотказно.

Если вы хотите денег – начинайте свое утро с благодарности за то, что у вас есть достаточная для вас сумма. Если вы хотите любви – благодарите жизнь за то, что у вас есть любовь.

Слово БЛАГОДАРНОСТЬ само по себе очень красиво и выражает нашу способность к дарению. Благо дарю – когда мы хотим кому-то подарить что-то важное, ценное, приятное и хорошее, то получаем в ответ именно то, что отдали. Так работает благодарность.

В любой ситуации всегда можно найти 3 повода для благодарности. Даже если вы расстались с человеком, который вас обидел – поблагодарите его за то, что он помог вам получить важный жизненный урок. Что хорошего этот человек принес в вашу жизнь? Чему он вас научил? Вспомните как минимум три вещи, за которые вы можете быть искренне ему благодарны.

Вам кажется, что ситуация складывается ужасно и приносит вам только разочарование, отчаяние и боль? Переключите внимание. Найдите в этой ситуации три вещи, почему она вам полезна, важна, чему она вас учит, и какие возможности вам дает. Каждый раз, завершая очередной этап жизни, мы можем оглянуться назад и увидеть, что приобрели и кем стали, благодаря этой ситуации…

Пугает неизвестное и неизведанное, непривычное и новое. Потому что в неизвестности живут наши страхи. Если мы фокусируем внимание на том, что плохого ожидает нас впереди, мы получаем именно это. Если же мы учимся доверять миру и своей душе, то способны увидеть новые возможности, которые нам дарит мир. Мы можем оказаться в самом центре рая, не выходя из своей собственной квартиры, но если в наших желаниях присутствует зависть,

корысть, гордость и вожделение – мир может легко превратиться в наш индивидуальный ад. Мир реагирует на наши желания как личность, он ждёт от нас дружелюбия, бескорыстия и любви. Мы сами создаём атмосферу вокруг себя, поэтому мудрец всегда начинает изменения со своего собственного характера, понимая, что проблема находится в самом нашем сердце, а не в окружении, не в соседях, не в сослуживцах, не в супругах.

Умеем ли мы благодарить? Сейчас не о том, чтобы просто говорить «спасибо», когда нам делают хорошее, хотя и это тоже для кого-то может быть шагом вперед. А о той благодарности – всеобъемлющей внутреннее и внешнее существо, когда все в человеке раскрывается навстречу стремлению отдать нечто из себя, чтобы восстановить какой-то невидимый баланс в пространстве и создать вокруг своего существа поле гармонии.

Существует такой закон, который многие уже проверили своей жизнью. Чем больше ты отдаешь – при этом бескорыстно, не думая о получении чего-то взамен – тем больше даров отовсюду к тебе приходит. Вселенная щедра необычайно. Но она работает по закону эха, по закону отражения. Она видит, что вы отдаете, – и она отдает вам. Поскольку Вселенная несметно богаче любого из нас, поэтому и одаривает даже не с царской, а с поистине Божественной щедростью.

Надо заметить, что благодарность – это наш постоянный благородный и очень красивый учитель. И стоит ему появиться в нашей жизни хотя бы один раз, как он незаметно становится нашим постоянным спутником. Потому что первое реализованное желание благодарить перерастает в необходимость. Благодарность становится потребностью нашего сердца. По мере того как мы учимся быть благодарными, совершенно волшебным образом меняется наша жизнь. Во-первых, в нас открывается дар виденья, чувствования того, за что мы должны быть благодарны в каждом дне своего существования.

Мы просыпаемся утром, открываем окно и вдыхаем всей грудью чистый воздух. Господи, спасибо тебе! Совсем скоро на небе взойдет Солнце и будет дарить нам свет и тепло. Благодарю тебя, любимое Солнце! Мы пойдем в ванную умыться и откроем кран с водой. Прими мою благодарность, щедрая стихия воды! Вы выйдете на улицу, и кто-то вам улыбнется. Спасибо, Боже, что напоминаешь мне о своей постоянной любви! Вы открываете компьютер, чтобы проверить почту или зайти в Скайп, а кто-то

из друзей уже прислал вам замечательную музыку, или ценную информацию, или просто написал: «Привет, как ты?»

Вы понимаете, что это все – не мелочи, что кто-то отдал вам кусочек своего времени, послал лучик внимания, волну нежности – перенаправил поток энергии в вашу сторону. И в вашем сердце вдруг раскрывается такой красивый, такой ароматный и трепетный цветок. Этот цветок – ваша Благодарность.

Бывает так, что вы просите помощи, совета, поддержки – и тотчас же Вселенная вам посылает это: кто-то тут же приходит на помощь, протягивает руку, подставляет плечо и безоговорочно отдает вам свое время, свою энергию, свою любовь, даже не думая, что он вам что-то дарит. Но мы сами должны это понимать и не быть только потребителями дарений, но и непременно отдавать, чтобы сохранялся баланс энергий в пространстве, чтобы вы не становились энергетическими должниками. В какой форме отдавать благодарность? У нас внутри всегда присутствует незримый подсказчик, который знает, как мы должны поступить в тот или иной момент. Это наша интуиция, часть нашего пробудившегося сознания. К ней стоит научиться прислушиваться, ибо ее голос зачастую так тих и тонок.

Когда вы обретаете способность благодарить за любую мелочь, вы с удивлением осознаете, что мелочей-то, на самом деле, и нет: «Ведь мелкого, на самом деле нет: все в мире преисполнено значенья; штрихом к штриху рисуется сюжет, а нити тонкие ткут Бытия движенье...» Оказывается, все наши каждодневные мелочи – необходимые паззлы, чтобы сложить полную картину вашей жизни, чтобы она стала целостной и гармоничной.

И тут, с открытием в вашем сердце отдающего потока Благодарности, в вашей жизни начинают происходить настоящие чудеса. Ведь мы помним: Вселенная есть наше отражение. И когда в нас просыпается щедрость благодарения, Вселенная-Жизнь начинает без конца осыпать нас в ответ своими щедротами. И тогда вы, идя по улице, можете вдруг просто замереть от изливающегося из сердца потока. Потому что осознаете, насколько щедра жизнь по отношению к вам и насколько она вас любит. Вы понимаете, что каждый день просто купаетесь в океане ее изобилия: ведь в вашу жизнь постоянно притекает что-то новое, вы обретаете новые возможности, новые связи. В вашу жизнь приходят люди-драгоценности, они к вам просто притягиваются – по закону Соответствия, по закону Дарения и Благодарности.

Учитесь благодарить и не уставайте быть благодарными. Замечайте любую мелочь, которая является подарком: кто-то вас утешил и ободрил, кто-то помог найти нужную книгу, кто-то просто рассмешил, кто-то отдал вам что-то свое, не менее ему нужное, кто-то написал «посылаю тебе любовь и нежность». Благодарите в ответ. Благодарите носителя даров, благодарите за саму возможность благодарить, благодарите Вселенную, Господа, Жизнь. И не важно, кого вы благодарите – главное, что Энергия Благодарности постоянно исходит от вас.

Зависть – это несогласие с тем, что наши желания исполняются у других. Обычно думают, что сглаз – это когда кто-то на нас плохо посмотрел, но в действительности настоящий сглаз – это когда мы смотрим на успех другого человека с завистью. Это тут же вызывает в нашей жизни кармические реакции, которые приводят к самоуничтожению, и в первую очередь от человека уходит счастье.

Счастье – это плод благодарности. Чем больше мы благодарны людям, чем больше мы благодарны судьбе и Богу, тем больше плодов счастья расцветает на дереве нашего сознания.

Не яблоки делают наш иммунитет стойким, не холодные омовения, а простое слово, которому нас учили с самого детства, – «спасибо» или «благодарю»! Каждое искреннее «спасибо» избавляет нас от одной из болезней, которой мы могли бы заболеть в этой жизни, а каждое несказанное «спасибо» прибавляет одно заболевание к нашей карме. Это и есть наше предназначение, которое скрыто в этом слове: благо дарить всем окружающим нас!

Чтобы что-то получить, нужно сначала отдать – это основной закон обмена энергиями. Чтобы стать богатым, вы должны помочь другому человеку стать богатым. Чтобы стать любимым, вы должны сами полюбить. Чтобы стать здоровым, вы должны дать здоровые компоненты своему организму (физические упражнения, пищу, сон, режим дня и т.д.). Там, где существует обмен, находится жизнь. Вот почему многие богатые люди понимают, что для того, чтобы в их жизнь приходили деньги, нужно часть своего богатства отдавать на благотворительность. Они отдали что-то свое Вселенной, на что она с удовольствием отвечает им взаимностью.

В изобилии очень важную роль играют подарки и благословение. Если вы возьмете за правило делать подарки другим, тогда они

будут отвечать вам тем же. Что имеется в виду? Здесь не идет речь о дорогостоящих вещах, подарком может быть ваше доброе слово или совет в трудный момент жизни. Подарить вы можете улыбку незнакомому человеку или помощь в каком-то несложном деле. Вы можете дать телефон или адрес тех людей, которые могут кому-то помочь. Подарите книгу, которая даст ответы на многие вопросы, беспокоящие вашего знакомого. Подарком может быть что угодно, что дает помощь другому человеку.

Благословение зачастую у людей ассоциируется с религиозными течениями. Но в данном случае под ним понимается благоприятное отношение к окружающему миру. Изобилие – способность человека позитивно относиться к людям и миру в целом. Если вы видите, что вас окружают счастье и тепло, тогда и Вселенная будет подпитывать вашу веру.

Если вы посылаете положительную энергию окружающим людям, они испытывают приятные ощущения в вашей компании. Именно ваш позитив по отношению к миру притягивает в вашу жизнь таких же позитивных людей, ситуации и события.

Обмен энергиями – это закон всей Вселенной. Если вы пытаетесь разбогатеть благодаря постоянной экономии, тогда они перестанут течь в вашу жизнь. Лишь обмениваясь с внешним миром тем, в чем вы нуждаетесь, вы открываете пути для обратной отдачи.

Благодарность – это принятие. Без принятия не будет и благодарности. Принять, признать, простить, поблагодарить. Благодарность – это возможность почувствовать вашу целостность, ваше единение с природой и с Вселенной, почувствовать гармонию.

Не скупитесь на слова благодарности. Хотя много их от вас и не требуется. Их всего два: «спасибо» и «благодарю». Хотя даже между ними есть различие. Очень часто скупое «спасибо» идет от ума, а благодарность – от души. И гораздо важнее то, что стоит за этими словами, ваше состояние, которое вы испытываете при этом. Ваше сердце услышит не каждый. Но слова услышат многие. Когда вы благодарите кого-то, скажите человеку, за что именно вы его благодарите. Это никогда не будет лишним.

Не ждите благодарности от других. Безусловно, это приятно, когда и вас благодарят. Но не надо на этом зацикливаться. Не надо ждать благодарности от того, кто не может быть благодарным, кто не может оценить то, что вы для него сделали. Примите его таким, какой он есть. Поблагодарите его сами за

опыт, который он вам дает. Целостный человек не ждет благодарности, он ее дарит сам. Благодарите Вселенную, а Вселенная будет благодарна вам.

У благодарности есть одно очень важное свойство – ее можно только почувствовать. Сказать о ней мало. Важно, чтобы она изливалась из источника, а источник у человека только один – сердце! Благодарите Вселенную не для того, чтобы получить от нее что-то, а для того, чтобы почувствовать что-то.

Энергия благодарности – это одна из самых сильных трансформирующих энергий. Пропуская ее через себя, вы меняетесь, становитесь другими – добрее, лучше, гармоничнее!

Практикум «Круг Благодарности»

Возьмите 13 листов бумаги формата А4. На двенадцати листах напишите названия 12 ступеней Благодарности, которые вам предстоит пройти, и пронумеруйте их. Разложите эти листы по кругу на полу. В центре круга положите 13-й лист и напишите на нем «Я».

Встаньте в центр круга, на лист бумаги с надписью «Я». Медленно поворачивайтесь вокруг своей оси и смотрите на каждый лист. На нем выражено определенное качество благодарности. Постарайтесь увидеть, как оно проявлено именно в вас. Прислушивайтесь к своим ощущениям. Какие чувства оно у вас вызывает? Насколько эта благодарность проявлена в вас или наоборот не проявлена? Поворачивайтесь медленно, не спешите. Постарайтесь вступить в контакт с каждым из качеств благодарности, которое написано на бумаге. Ваши ощущения могут меняться. В каких-то определенных секторах круга вы можете почувствовать полное отсутствие благодарности, а в каких-то у вас может возникнуть внутреннее ощущение тепла. Запомните эти ощущения.

После того, как вы мысленно обойдете полный круг, постойте, прислушайтесь к тому, что вы сейчас чувствуете, что чувствует ваше тело.

После этого встаньте на лист №1. На нём должно быть написано «Благодарю Вселенную». Это и бу-

дет вашим первым шагом.

Скажите себе: «Сейчас Я – это моя Благодарность Вселенной». Прислушайтесь, что с вами начнет происходить. Какие чувства и эмоции у вас будут появляться? Какие мысли к вам будут приходить? Какие образы и картинки у вас начнут возникать?

Может быть, вы увидите каких-то конкретных людей, которых вы не поблагодарили или которые нуждаются в вашей благодарности. Может, вы увидите какую-нибудь неприятную, не принятую вами ситуацию. Поблагодарите этих людей и эти ситуации. Стойте на этом месте до тех пор, пока через вас будут проходить энергия и информация. Благодарите за все. И в конце, когда вы почувствуете наполненность, скажите: «Я благодарю Вселенную за…» Перечислите, за что конкретно вы ее благодарите. Дайте этой благодарности свое место в вашем сердце.

После этого перейдите по кругу на следующий лист №2. Это будет ваш второй шаг.

Скажите себе: «Сейчас Я – это моя Благодарность моим родителям». Представьте вашу маму и вашего папу. Какие чувства они у вас вызывают? Может быть, вы вспомните какие-то ситуации, связанные с ними, за которые вы их должны поблагодарить и простить. Поблагодарите их. Не спешите. Прочувствуйте. Это одна из самых важных ступеней, ибо только через наших родителей мы приходим в этот мир. Если у вас будут течь слезы – плачьте, не сдерживайте их. И благодарите от чистого сердца. После того, как вы завершите свою работу, переходите на следующую ступень. Сделайте следующий шаг.

Вам может быть трудно проходить все 12 ступеней сразу. Не спешите. Вы можете пройти только одну ступень и отдохнуть, а потом перейти на следующую. Цель – пройти в итоге все 12 ступеней. Пусть на это уйдет не один день.

После того, как вы пройдете полный круг, все 12 ступеней, встаньте в центр круга, снова повернитесь вокруг своей оси и обведите взглядом листы. Вспомните, как вы себя чувствовали в первый раз, когда только встали в центр этого круга, и как чувствуете сейчас? Что изменилось в вас? Как изменились вы?

Если, обходя круг, вы почувствуете, что какая-то из ступеней вами не до конца проработана, вы можете встать на нее снова и начать прорабатывать. Вы можете через какое-то время вернуться и пройти 12 ступеней заново и увидеть разницу, как было раньше и как стало сейчас.

Вы можете не делать это упражнение с листочками, а просто выделить себе несколько минут в день, чтобы кого-то поблагодарить.

Практикум «12 ступеней Благодарности», который нужно пройти человеку, чтобы обрести целостность и внутреннюю гармонию

Путь к истинной благодарности имеет несколько ступеней. Чтобы их пройти, нужно сделать двенадцать простых, но в то же время трудных шагов.

Вы можете проходить эти ступени последовательно. Вначале освоить одну, потом перейти к другой. А можете «проскочить» все сразу. Делайте это не для кого-то. Делайте это для себя. Чувствуйте!

Каждая ступень – это один шаг к себе, к своей истинной сути. Каждая ступень – это раскрытие себя, расширение вашего внутреннего пространства. Когда произносите слова благодарности, почувствуйте, как ваше внутреннее пространство начинает расширяться. Почувствуйте вашу истинную внутреннюю Вселенную.

В словах благодарности нет никаких словесных формул. Говорите так, как чувствуете. Можно вслух, можно про себя. Благодарите от души. Это нужно не кому-то, это нужно только вам.

1. Благодарите Вселенную.

Благодарите Вселенную, Бога, жизнь за все то, что они дали вам. Все, что вы имеете, у вас есть только благодаря Вселенной.

Я благодарю Вселенную за жизнь, дарованную мне и моим родителям, а также моему ребенку. Я благодарю жизнь, за то, что могу дышать полной грудью и видеть все краски вокруг. Я благодарю Вселенную за ее дары, за ее заботу, за то, что она каждый день наполняет чем-то мою жизнь: эмоциями, подарками, вещами, событиями, красками, людьми, работой. Я благодарю Вселенную за то, что я не одинок. Вокруг меня есть много замечательных людей, которых она послала мне для учебы, для поддержки, для боли, без которой не будет роста, для счастья.

2. Благодарите своих родителей.

Ваши мама и папа дали вам жизнь. И это самое главное, за что вы их должны благодарить. Возможно, они вам не дали чего-то большего: здоровья, образования, счастливого детства, достатка. Вы можете быть обиженными на них и жить в

этой постоянной обиде. Но не осуждайте их. Берите ответственность за свою судьбу в свои руки. А родителей просто поблагодарите за то самое главное, что они вам дали – за жизнь!

Если у вас приемные родители, благодарите их тоже. Благодарите их за то, что они ведут вас по этой жизни, сопровождают, учат, опекают, заботятся о вас.

Я благодарю свою маму и своего папу за жизнь, которую они мне дали. Их уже давно нет в живых, но жизнь, которую они мне дали – продолжается. Для моих родителей всегда есть достойное место в моем сердце.

3. Благодарите свой род.

Ваш род является для вас невидимой поддержкой, вашим ресурсом в вопросах вашего здоровья, благосостояния, отношений, успеха.

Я благодарю свой род, своих дедушек и своих бабушек за ту незримую поддержку, которую они мне оказывают. За безопасность, за здоровье, за благосостояние, за успех.

4. Благодарите детей.

Благодарите детей: и своих, и чужих. Дети – самые лучшие воспитатели. И самое главное, что они вам дают – это возможность почувствовать себя родителями и творцами. Вы должны быть благодарны детям и Вселенной за то, что вы участвовали в процессе создания и рождения новой жизни.

Благодарите детей за их непосредственность и жизнелюбие, за их внутреннюю свободу и отсутствие границ. Всему этому они учат взрослых. Дети – это ваше зеркало. Только научитесь смотреть в него.

Я благодарю свою дочь за то, что она дала мне возможность почувствовать себя папой, и за то, что она помогла мне лучше понять своих родителей. Я благодарю свою дочь за то, что именно она дала мне возможность ощутить, что такое полноценная семья, что такое забота и любовь. Благодарю за уроки терпения, которые я прохожу.

5. Благодарите стариков.

Благодаря старости, человек начинает видеть и понимать, что существует время. Старость часто олицетворяется с мудростью. Пожилые люди пытаются показать нам то, на что мы обычно не хотим смотреть. Они наше зеркало. Возможно, кривое зеркало, пока мы молоды. Но придет время, и в этом зеркале мы увидим себя. Увидим такими, какими мы стали, и осознаем, что могли бы быть другими.

Старость – это большой опыт многих поколении, цените его. Благодарите за возможность избежать

тех ошибок, через которые проходят все поколения. Уважайте пожилых людей. Нам их трудно понять, потому что для многих из нас путь только начинается. Если хотите узнать, что вас ждет и какими вы станете, оглянитесь вокруг, и вы увидите то, что вам суждено будет увидеть. Да, вам еще рано туда. Но поблагодарите стариков за то, что они показывают вам другую реальность. А какую реальность хотите создать для себя вы сами?

Я благодарю своих бабушек и дедушек, тех, кого я еще помню, за те теплые воспоминания своего детства, которые связаны именно с ними. За их любовь, теплоту и заботу. Я благодарю всех пожилых людей, которых я встречаю на улице, в городском транспорте, за тот жизненный опыт, который они пытаются мне передать. Я благодарю стариков за то, что я пока еще многого не понимаю, но вижу, что в их существовании заложен большой смысл. И просто большое вам спасибо за то, что вы есть, за то, что вы еще с нами. Пожалуй, для меня это самая трудная ступень… Но я вас впускаю в свое сердце и вместе с вами ваш жизненный опыт. Благодарю!

6. Благодарите женщин.

И совсем не важно, какой у вас пол. В каждом человеке есть мужские и женские энергии, есть анима и анимус. Мужчина, принимая женщину в себе, принимает и саму женщину. Женщины, у которых очень сильная мужская энергия, часто сталкиваются с проблемой принятия в себе женственности. Благодарите женщин, которые окружают вас, и то женское, что находится внутри вас.

Вселенная создала человека парным существом. Мужчина достраивает свою целостность только через женщину, женщина – через мужчину. Они дополняют друг друга. Вместе они могут стать творцами новой жизни. Благодарите за эту возможность. Только через женщину в этот мир приходит новая человеческая жизнь – рождается ребенок. Благодарите женщину как мать, как носительницу новой жизни.

Я благодарю всех женщин, которые были в моей жизни и помогали мне ощутить себя мужчиной. Благодаря этим женщинам я формировался как мужчина. Первая женщина – это мать. Вторая – жена. Третья – дочь. Я благодарю всех женщин за уроки, которые они мне преподавали, и за то, что я имел возможность их проходить. Я благодарю их за уроки любви, заботы, внимания, самопожертвования и великодушия. Благодаря женщинам, я научился совершать поступки. Благодарю всех женщин с сильными мужскими энергиями,

с сильным анимусом, за те уроки, которые они мне преподнесли. Для меня это бесценный опыт. Благодаря вам, я научился принимать в себе свою женскую часть и развивать мужскую. Я благодарен женщинам за то, что только в паре с ними я прошел опыт создания семьи, когда вместо моего Я в моей жизни появилось гораздо большее – МЫ. Я благодарен женщинам за то, что они мне открыли сердце. И только через женщину я пришел к истинной благодарности.

7. Благодарите мужчин.

Женщина, принимая мужчину в себе, принимает и самого мужчину. Найдите в мужчинах те качества, которые бы вас восхищали, и вы увидите, что без них мир был бы иным. Только через мужчину женщина становится матерью и дает жизнь другому человеку. Благодарите мужчин за любовь и заботу, за поддержку и защиту.

Я благодарю мужчин за то, что они несут в себе силу и мужество, заботу и защиту, ум и устремленность, бесстрашие и самопожертвование, дружбу и надежность. Я благодарен тем мужчинам, которые меня поддерживали в трудную минуту, выручали в трудных ситуациях, помогали окрепнуть и встать на ноги. Я благодарю своих братьев за помощь и поддержку.

8. Благодарите свои высшие духовные аспекты, своих Ангелов-Хранителей.

Благодарите свои высшие духовные аспекты: свою душу, свое высшее Я, свой дух, своего Ангела-Хранителя. Благодарите своих небесных родителей. Благодарите все то незримое, что является для вас поддержкой, опорой и защитой. Они ведут вас по этой жизни, дают возможность пройти нужные вам жизненные уроки. Даже если вы о них ничего не знаете, все равно благодарите. Обращайтесь к ним за помощью и будьте благодарны им. Бог находится внутри вас. Ваш внутренний Бог – это ваша Вселенная. И она у каждого своя, уникальна. Обратите свой взор внутрь себя, возможно, там вы что-то увидите, что не видели раньше.

Я благодарю свою душу, свое высшее Я, свой дух, своего Ангела-Хранителя, своих небесных родителей за незримую поддержку и помощь, за исцеление, за защиту, за те жизненные уроки, которые я прохожу с их помощью. Благодарю вас за то, что вы есть, за то, что вы всегда со мной.

9. Благодарите тех, кто сделал вам больно.

Благодарите тех, кто сделал вам больно, осознанно или неосознанно, благодарите своих врагов и недругов. Именно они помогли вам стать лучше. Благодаря им, вы проходите так нужные вам жизненные уроки. Простите их, как бы вам это не было трудно, и поблагодарите их за жизненный опыт и за то, что они помогли вам стать иными.

Я благодарю всех тех, кто волей или неволей сделал мне больно. Только благодаря боли, я смог почувствовать свое сердце. Благодаря боли и страданию, я смог почувствовать и осознать, что такое жизнь и что такое любовь. Благодаря вам я изменился. Я понимаю, что ваши души взяли на себя самую тяжелую и самую неблагодарную роль – быть плохими для того, чтобы я стал лучше. Эту роль никто и никогда не оценит. И труднее всего благодарить тех, кто сделал тебе больно. Трудно благодарить от души, благодарить сердцем, не испытывая при этом зла и обид. Но я переступаю через все это и благодарю вас. Благодарю, благодарю, благодарю!

10. Благодарите тех, кто сделал вам добро.

Они вам дали то, что смогли дать. Они вам помогли там, где они могли помочь. И если кто-то вам что-то не дал, что вы от него ожидали, значит, он не смог вам этого дать. Не осуждайте его за это. Поблагодарите за то, что он помог вам понять, и за то, что он просто есть в вашей жизни.

Благодарите всех, кто хоть что-то делает для вас. Даже если вам сделали что-то обыденное: погрели покушать или помыли за вас посуду, убрали ваши вещи, купили вам лекарство или помогли в чем-то разобраться, просто поддержали вас или дали вам мудрый совет. За все благодарите. И даже если вы об этом не просили, все равно поблагодарите. Вам сделали это от души, о вас просто позаботились.

Благодарите всех тех, кто дает вам работу, и тех, кто дает вам возможность отдыхать. Благодарите всех, кто просто рядом с вами, когда вам тяжело. Благодарите всех, кто разделяет с вами компанию, когда вам весело.

Я благодарю всех тех, кто делал мне добро. А их было в моей жизни очень много. И я благодарю каждого. Я благодарю всех тех, кто мне давал работу и возможность зарабатывать себе на жизнь. Я благодарю всех тех, кто дарил мне свою любовь и заботу, кто переживал за меня и поддерживал в трудную минуту. Я благодарю всех, кто был со мной рядом и в радости и в горе. Я благодарю тех, кто меня лечил и исцелял, иногда делая невозможное, делая то, с чем не справился бы я сам.

11. Благодарите ваших учителей.

Для кого-то учитель – это мама или

папа, бабушка или дедушка, для кого-то – школьный учитель или ближайшая подруга. Для кого-то учитель – это духовный гуру или преподаватель в институте, коуч на тренинге. А для кого-то учитель – это просто жизнь. На самом деле не важно, кто для вас учитель, важно осознать все то, чему научили вас эти люди. И сказать им за это не только огромное спасибо, но и проявить всю глубину благодарности, на которое способно ваше сердце.

Я благодарю всех своих учителей, которые меня учили жизни и мудрости, давали свои знания, на чьих книгах и статьях я рос, на чьих семинарах и тренингах я учился и развивался. Я благодарен всем тем людям и ситуациям, которые меня учили и меняли, заставляли идти вперед. Я благодарю всех тех, в ком я видел себя как в зеркале, кто отражал мои недостатки, показывал, что нужно менять. Я благодарен тем, кто усиливал и помогал проявлять мои достоинства. Я благодарю жизнь за знания и опыт. Только благодаря своим учителям я развивался и рос.

12. Благодарите себя.

Последним поблагодарите себя. Если вам не хватает благодарности от кого-то, если вы считаете, что вы сделали для кого-то очень много, а он ответил вам чёрной неблагодарностью, поблагодарите сами себя вместо него. И закройте эту тему, больше не возвращайтесь к ней. А лучше всего не ждите от людей благодарности. Если вы ее заслужили – вас отблагодарит Вселенная.

Благодарность себе – это маленькая часть любви к себе. Благодаря себя, вы транслируете эту благодарность в мир, другим людям. Это, пожалуй, одна из самых трудных благодарностей. И именно поэтому это последняя ступень, последний шаг – шаг к себе.

Благодаря других – мы забывали о себе. Благодаря себя – мы благодарим всех тех, кому мы благодарны на самом деле. Потому что мы их впустили в свое сердце, мы им дали место в своей душе.

Все 11 аспектов благодарности, если вы их прошли, теперь имеют свое место в вашем сердце. И благодаря себя, вы заглядываете в самый центр своей души, в самую глубину своего сердца и встречаете там всех тех, кому вы благодарны.

Я благодарю себя за то, чем обладаю, за то чем делюсь с другими и отдаю. За то, что шаг за шагом одерживаю маленькую победу над собой. Я благодарю всех тех, кто занял свое достойное место в моем сердце.

Наследие предков в продукции Компании «Центр Регион»

Сидоренко Е. В., *археолог, к.и.н., старший научный сотрудник Института истории, археологии и этнографии народов Дальнего Востока Дальневосточного Отделения Российской Академии Наук (ИИАЭ ДВО РАН), г. Владивосток*

В науке часто бывает, что открытия в одной области парадоксальным образом влияют на объяснение картины мира в другой сфере научных знаний. Именно такая ситуация произошла, на мой взгляд, с открытием информационной структуры воды. Для исторической науки осознание этого положения должно выступить мощным катализатором в понимании жизни древних сообществ и объяснении многих ритуалов. Профессионально занимаясь изучением древних культур и цивилизаций, я не раз убеждалась, что знания древних, закодированные в мифах, легендах, ритуалах, символах, имеют под собой реальную научную основу и объём их значительно больше имеющихся в нашем распоряжении данных. И то, что сегодня называется магией, – является знанием, пока ещё не объяснённым современной наукой. Открытие «памяти воды» и механизма передачи информации через воду переводят огромный пласт знаний из разряда магии (не имеющих права быть объектом профессионального исследования историков и археологов) в научную область. Благодаря этим открытиям, историки получили в своё распоряжение научное объяснение многих магических, знахарских и этнографически зафиксированных ритуалов.

Практическое применение теории кластерной структуры воды в Корректорах функционального состояния, благодаря разработкам С. В. Кольцова, вывели эзотерику в разряд прикладной науки. Ещё один продукт Компании «Центр Регион» – SALVATOR – вообще можно с полным основанием считать созданным на научной основе настоящим магическим артефактом.

Рассмотрим особое значение продукции Компании «Центр Регион» для россиян с учётом открытия «памяти воды». Дело в том, что Сибирская и Русская платформы являются одними из самых древних и устойчивых геологических образований (материк Лавразия), где с архея шло видообразование. Данные археологии и антропологии свидетельствуют, что на этой территории шло формирование человека современного европеоидного типа. Именно на Русской равнине зафиксированы самые

древние поселения первых европеоидов – Сунгирь, на реке Ока, где наиболее ранние слои стоянки белого человека датируются 70 тыс. лет назад. По данным археологии, начало формирования проторусского единства связано с образованием и распространением костёнковско-стрелецковско-сунгирско-спицинского комплекса культур эпохи верхнего палеолита. Территория расселения проторусов сначала была локализована в центре Русской равнины (волжско-окский регион), а позже заняла всю Европу (Ориньяк, Виллендорф, Павлов и др.) – на западе и Предуралье – на востоке (рис. 1).

Для нас важен факт, что в верхнем палеолите (50–10 тыс. до н.э.) на территории Русской равнины был нуклеарный район формирования европеоидной цивилизации, что развитие не прекращалось, что именно на этой территории зафиксировано наибольшее количество европеоидных антропологических типов, что в геноме проживающих на этой территории и вышедших народов сохранена память об истоках, чему немало способствовала «память» водных источников.

По большому счету прародина всех европеоидных народов располагалась в приледниковой зоне Русской равнины. Именно с этой территории в разные эпохи уходили мигранты осваивать внешний мир, будь то Европа (где самые древние стоянки европеоидов не опускаются ниже 40 тыс. до н.э.), Греция, Египет, Шумер, Азия.

Столь бурная и насыщенная история сохранялась на материнской территории в гео-информационной памяти земли и водных источников, закрепляясь в геноме и крови живущих народов. Поэтому через КФС, базирующихся на памяти водных источников с мест силы, мы восстанавливаем связь с предками и своим родом и получаем энерго-информационную защиту.

VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

5. Здоровое питание и гигиена

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Умное питание. Значение линии «EVOgel» для защиты здоровья

Попов П. Ю., *врач, к.м.н., г. Москва.*
Крюкова А. В., *провизор, г. Москва.*

Как защитить себя от болезней в «неэкологической городской среде» 21 века? Понятия 21 век и «неэкологическая городская среда» ассоциируются друг с другом. Каждый человек мысленно представляет примерно одинаковый видеоряд: миллионы машин, дымящие трубы промышленных предприятий, затянутое темными облаками небо. «Неэкологическая городская среда» приводит к развитию «экологических» болезней, причиной которых является загрязнение нашего дома, внешней среды жизни человека. Это нарушает гомеостаз (внутреннюю среду) человека и ведет к развитию болезней.

Людей это беспокоит, все думают о том, как не просто выжить в этом мире, а сохранить здоровье. А всем очень хочется жить, творить и любить. Как остаться здоровым и сильным? Как защитить себя от «экологических» болезней при невозможности сегодня изменить саму экологическую обстановку?

К настоящему моменту уже разработаны подходы к профилактике многих «экологически» заболеваний. Одним из методов защиты здоровья должно стать рациональное, умное питание. Известный изобретатель, миллиардер и филантроп Билл Гейтс, например, считает, что еде уже давно пора стать таким же предметом инноваций, как, например, виртуальная реальность или искусственный интеллект. Умное питание не только восполняет запасы питательных веществ и энергии, но и усиливает адаптационные возможности организма в «неэкологической внешней среде».

В настоящее время разработаны требования к современному питанию. Оно должно быть натуральным, легко усвояемым и сбалансированным, содержать активные ингредиенты, которые усиливают действие друг друга, действуют синергически. Технология приготовления, методы извлечения биологически активных веществ из растений должны исключать наличие таких вредных примесей, как, например, химические растворители. И в производстве продуктов необходимо применять новейшие технологии, которые позволяют выделять активные вещества в чистом, природном виде.

Для лучшего усвоения наиболее приемлемо питание в форме геля, для лучшей эффективности гели должны быть направленного действия. Направленность подразумевает действие активных ингредиентов на определенный орган или систему органов, хотя механизмы воздействия могут быть различными. Оптимальный состав и количество активных ингредиентов должны оптимизировать адаптационно-приспособительные возможности человека, иметь приятный вкус, консистенцию и запах, удобную форму употребления.

Сделать пищу не просто источником питательных веществ и энергии, а фактором защиты организма – это необходимость, обязательное требование, Вызов соверменности!

А что на самом деле? Мы имеем дело с реальностью, которая очень далека от идеала, мы употребляем продукты, которые в лучшем случае не добавляют нам здоровья, а часто даже наоборот способствуют развитию болезней. Учитывая эту ситуацию, возрастает роль лечебного, умного питания, которое может улучшить здоровье населения.

На российском рынке присутствуют ведущие международные компании, производители БАД и лечебного питания, однако оно не полностью соответствует стандартам современного умного питания. В России отсутствуют отечественные продукты, отвечающие всем требованиям современного умного питания, произведенные по новейшим технологиям и имеющие состав, активирующий защитные силы организма.

Все это продиктовало необходимость разработки собственной линии таких продуктов, которые полностью соответствуют современным требованиям к питанию, изложенным выше, базируются на использовании новейших технологий, и имеют состав, активирующий защитные силы организма.

В 2015 году была разработана и внедрена линия натуральных оздоровительных гелей «EVOgel». Линия «EVOgel» – это прорыв в области принципов культуры современного здорового питания для оздоровления и восполнения недостатка необходимых веществ, способа применения, эффективности действия и современной удобной упаковки.

«EVOgel» – уникальное сочетание инновационных технологий и состава, который позволяет активировать защитные силы организма. Применяется новейшая технология получения экстрактов – сверхкритическая экстракция. Экстракты, полученные по этому методу, сверхчистые, не содержат примесей и имеют расширенный спектр биологически активных соединений.

Эффективные компоненты в составе гелей подобраны так, что

они запускают механизм активации апоптоза клеток (генетически программируемая клеточная гибель), благодаря чему происходит защита организма, вследствие уничтожения дефектных, повреждённых, мутантных или инфицированных клеток. Это настолько важно, что ученые С. Бреннер, Дж. Салстон и Р. Хорвиц в 2002 году были удостоены Нобелевской премии по физиологии и медицине за открытия в области генетической регуляции развития органов и за достижения в исследованиях программируемой клеточной смерти. В настоящее время установлены основные механизмы реализации апоптоза в клетках, активно ведутся исследования регуляторов и активаторов апоптоза. Активация программируемой клеточной гибели способствует профилактике многих заболеваний.

«EVOgel» обладают высокой биодоступностью, всасываясь в полости рта, быстро усваиваются организмом и обеспечивают максимальный оздоровительный эффект направленного действия (оздоравливают определенный орган или систему органов). Биологически активные вещества и витамины не подвергаются разрушительному действию желудочного сока и ферментов, они полностью сохраняются, что позволяет проявить им все свои лучшие свойства непосредственно на органе-мишени.

«EVOgel» – это продукт, где растительные экстракты, витамины и микроэлементы, входящие в состав оздоровительных гелей, подобраны по принципу эффективного воздействия на определенные системы органов, улучшая их функциональное состояние. Продукт в форме геля гораздо легче проглотить, чем таблетки и капсулы, что особенно важно для людей с трудностями глотания.

«EVOgel» очень удобно носить с собой, брать в поездки – они занимают мало места. Каждый гель представлен в небольшом объёме (6 мл), в каждой упаковке содержится суточная доза необходимых биологически активных веществ, витаминов и минералов.

«EVOgel» можно принимать курсами (минимальный – 2 месяца) или постоянно. Все гели хорошо сочетаются в любых комбинациях, дополняя действие друг друга.

«EVOgel» идеально сочетает консистенцию, вкус и запах, это играет важную роль в формировании принципов культуры здорового питания.

Гель «ЭГИДА» – Защита и поддержка иммунитета

Состав: экстракты шиповника, радиолы розовой, гриба чаги, розмарина; витамины N, B6, B1, A, K; ResistAid®; микроэлементы железо и цинк.

Действие: оказывает общеукрепляющее действие, стимулирует неспецифическую сопротивляемость организма вредным воздействиям. Ускоряет восстановление тканей, обладает противовоспалительными свойствами. Усиливает гуморальный и клеточный иммунитет.

Гель «ГРАЦИЯ» – Гармонизация веса

Состав: экстракты ананаса, папайи, кардамона, гарцинии камбоджийской; DHAid®; витамины C, B3, E, B6, B1.

Действие: улучшает пищеварение, нормализует работу печени, содержание сахара в крови, очищает кишечник, гармонизирует вес. Содействует распаду и тормозит процесс образования жиров. Снижает аппетит, вызывает чувство насыщения.

Гель «ЭНЕРГИЯ» – Тонус, активность, бодрость

Состав: экстракты гуараны, лавра, лимонника китайского; витамины C, B3, B5; L-карнитин, хлорофилл; микроэлемент цинк; Peptan®.

Действие: придает энергию, увеличивает активность, повышает обмен веществ, тонизирует, снимает усталость, не вызывая истощения нервной системы. Стимулирует сексуальную активность, повышает устойчивость организма к стрессам.

Гель «АФРОДИТА» – Красота Вашей кожи

Состав: экстракты алоэ вера, амаранта, имбиря, гвоздики, можжевельника; Индол-3-карбинол; витамины B3, E, B5, B6, B2, B1; биотин; микроэлемент цинк; MemreePlus®.

Действие: обладает бактерицидными свойствами, эффективен при воспалительных заболеваниях кожи, уменьшает проявление сыпи на коже и на губах, гнойничковых заболеваний, ускоряет процесс регенерации кожи. Корректирует признаки старения кожи, увеличивает тургор, уменьшает морщины, эффективен при отеках. Уменьшает долю канцерогенных метаболитов и увеличивая концентрацию онкопротективных (защитных).

Гель «АТЛАНТ» – Крепкие кости

Состав: экстракты лавра, имбиря, амаранта, граната; витамины E, A, B9; L-карнитин; микроэлементы железо и кальций; MemreePlus®.

Действие: оказывает противовоспалительное действие при заболеваниях костной ткани, улучшает состояние костной и мышечной системы, суставов и костной ткани. Ускоряет заживление поврежде-

ний костей. Профилактика остеопороза.

Дозы и курс применения. В каждом пакетике «EVOgel» содержится суточная доза необходимых биологически активных веществ. Необходимо рассасывать гель в подъязычной области 2-3 минуты. Не запивать! Минимальный профилактический курс – 2 месяца. При наличии симптомов заболеваний принимать от 2-х месяцев. Можно принимать постоянно, возможен одновременный прием нескольких различных гелей. В этом случае надо их принимать по очереди.

Преимущества «EVOgel» – линии натуральных оздоровительных гелей.

«EVOgel» изготовлены с использованием новейшей технологии сверхкритической экстракции. Уникальность состава заключается не только в восполнении дефицита биологически активных веществ и витаминов, но, главное, в активации защиты организма от дефектных клеток и улучшении функционального состояния важнейших органов и систем.

Под действием «EVOgel» происходит восстановление и оздоровление организма, предохранение от «экологических» заболеваний и старения. Являются адаптогеном, способствуют приспособлению организма к изменяющимся внешними и внутренним факторами. Имеют направленное действие, т.е. воздействуют на определенную систему органов. Гели удобны и просты в использовании и транспортировке. Могут применяться постоянно и в любых сочетаниях, и при этом они не имеют побочных действий.

Схемы применения «EVOgel». Целесообразно сочетать применение 2-х и более наименований гелей в один день, принимать утром и вечером. Или принимать последовательно через 30-40 минут.

Гель «ЭНЕРГИЯ» усиливает действие других гелей, поэтому его настоятельно рекомендуем принимать в любой схеме в первой половине дня. Длительность приема каждого геля от 2-х месяцев.

Гель «АТЛАНТ» необходимо принимать всем мужчинам и особенно женщинам после 40 лет для профилактики остеопороза. Минимальный курс – 2 месяца, повторять через каждые 2 месяца перерыва. При диагнозе остеопороз рекомендовано постоянное применение геля «АТЛАНТ». Для реабилитации после повреждений (переломов, ушибов, вывихов) курс приема гелей «АТЛАНТ» и «ЭНЕРГИЯ» составляет 3 месяца.

Гель «ГРАЦИЯ» эффективнее принимать вместе с гелем «АФРОДИТА» для предотвращения растяжек, которые могут возникнуть после снижения веса, и вместе с гелем «ЭНЕРГИЯ» для усиления обмена веществ. Для достижения выраженного и стойкого эффекта стройности, а также для контроля веса, весьма эффективным является сочетание приема геля «ГРАЦИЯ», умеренных и регулярных физических нагрузок, правильного питания.

Гель «АФРОДИТА» рекомендуется принимать вместе с гелем «ЭГИДА» в целях усиления местного иммунитета кожи и вместе с гелем «ЭНЕРГИЯ» для усиления действия.

Кроме этого рекомендуется прием геля «ЭГИДА» совместно с гелем «ЭНЕРГИЯ» после перенесенных заболеваний, особенно инфекционных, и на 2-м этапе приема линии «САНИТА» – «ФУНГО-ДЕТОКС». С «РЕСВЕРАТРОЛ» и «ПРОТЕТИОН» возможны любые сочетания гелей.

Заключение. В последние годы стали появляться порошки, коктейли, смеси, капсулы, производители которых заявляют, что они полностью заменяют или дополняют еду. Однако серьезных независимых исследований по ним не проводилось. Имеются вопросы по источникам сырья и технологиям изготовления этой пищи. Не приводятся данные об активации с их помощью защитных сил организма.

Единственным на российском рынке продуктом, который полностью соответствует требованиям к умному питанию, является линия натуральных оздоровительных гелей «EVOgel».

«EVOgel» защищают организм от болезней в «неэкологической городской среде» 21 века, снижая риск «экологических» болезней.

Макро- и микроэлементы в профилактике стоматологических заболеваний

Новожилова С. Б., *преподаватель «Стоматологических дисциплин» КГБПОУ Владивостокский базовый медицинский колледж, г. Владивосток*

Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

Студенты 1 курса КГБПОУ ВБМК отделения «Стоматология профилактическая»

Во все периоды истории человечества здоровье зубов и десен неоспоримо связывалось с гигиеной полости рта. О важности сохранения зубов в чистоте писал Авиценна, для очистки зубов он предлагал использовать морскую пенку, сожженные рога оленя, соль, растертые в порошок и сожженные панцири улитки. Преемник Шолиака Джовании до Виго (1460-1525), автор трактата «Полная практика в искусстве хирургии», признавал, что здоровые зубы благотворно влияют на психическое и физическое здоровье человека.

Актуальность. Заболевания зубочелюстной системы и органов полости рта могут быть наследственными и врожденными, но чаще имеют приобретенный характер. По данным ВОЗ, почти 100% взрослого население страны страдает пародонтитом, гингивитом, пародонтозом, а свыше 80% детей – гингивитом. Поэтому заболевания пародонта являются актуальной проблемой стоматологии. Они могут оказывать патогенное воздействие на весь организм, осложнять течение других заболеваний.

Цели: выявить влияние на состояние слизистой оболочки полости рта «BIOIMPULS JET POOL» при использовании его в профилактике заболеваний пародонта.

Задачи: показать значение роли питания в профилактике заболеваний зубочелюстной системы среди всех слоев населения.

Пародонт – комплекс тесно связанных между собой тканей, окружающих и фиксирующих зубы и имеющих генетическую, морфологическую, функциональную связи. Ткани пародонта представляют собой эмбриологическое и патологическое единство. Между развитием, функциями и болезнями пародонта существует тесная связь. Все ткани пародонта (за исключением десен) развиваются из соединительной ткани, окружающей зубной зачаток, и имеют общее кровоснабжение. При потере зуба весь пародонт рассасывается, а патологические процессы, возникающие в отдельных тканях пародонта, как правило, быстро переходят на остальные его части. Поэтому очень важно сохранять здоровый пародонт на протяжении жизни.

Этиология и патогенез. История изучения причин и механизмов заболеваний пародонта различного генеза, в том числе и воспалительного, насчитывает многие десятилетия. Были созданы теории патогенеза этих заболеваний (сосудистая, неврогенная, аутоиммунная и др.), которые, однако, не раскрыли все стороны их развития.

Большое значение в этиологии и

патогенезе заболеваний пародонта играют местные и общие факторы. К местным факторам следует отнести: аномалии прикуса и развития зубов (их скученность и дистония), аномалии развития мягких тканей полости рта (мелкое преддверие, короткая уздечка губ, неправильное ее прикрепление и др.). Общие факторы представлены рядом заболеваний: эндокринной (сахарный диабет, болезни половых органов) и нервной систем, ревматическими болезнями, заболеваниями пищеварительной, сердечно-сосудистой (атеросклероз, гипертоническая болезнь) систем, болезнями обмена веществ, авитаминозами.

Сочетание местных и общих факторов создает условия для патогенного воздействия ассоциаций микроорганизмов зубного налета или зубного камня, что определяет развитие воспалительных явлений в пародонте. При этом происходят изменения количества и качества (вязкость, бактерицидность) слюны и ротовой жидкости, от которых зависит образование как зубного налета, так и зубного камня. В результате воспаления десны зубодесневое соединение, а затем и круговая связка зуба разрушаются, формируется зубодесневой карман, микробы и их токсины проникают в периодонтальную щель, где также начинается воспалительный процесс.

Возрастные изменения тканей пародонта обусловлены изменениями в генетическом аппарате клеток околозубных тканей, снижением в них обменных и физико-химических процессов. Большую роль в старении тканей играют изменения сосудов, количества коллагена, активности ферментов, иммунобиологической реактивности, уменьшение транспорта питательных веществ и кислорода, когда процессы распада клеток начинают преобладать над процессами их восстановления. Слизистая оболочка с пониженной регенерацией легче поражается, а находящиеся в полости рта бактерии легко вызывают воспаление.

Среди многих факторов, определяющих здоровье слизистой оболочки полости рта, большую роль играют химические элементы, которые условно делят на макроэлементы и микроэлементы. Макроэлементы играют роль пластического материала в построении тканей, создают условия для физиологических процессов. Микроэлементы наряду с ферментами, гормонами и витаминами принимают участие в обмене веществ. В неповрежденном зубе обнаружены: фтор, цинк, железо, серебро, марганец, кремний, олово, свинец, барий, хром, стронций, титан, никель, алюминий, бор, платина и др.

Так как источником энергии и пластических веществ является пища,

то для нормального функционирования всех процессов в организме человека питание должно быть рациональным. Состав рациона может явиться патогенетическим фактором в возникновении некоторых стоматологических заболеваний, которые сопровождаются поражением зубов и слизистой оболочки полости рта.

В исследовании приняли участие 10 человек в возрасте от 25 до 70 лет, имеющие заболевания пародонта (гингивит и пародонтит) и сопутствующие заболевания (гипертоническую болезнь, заболевания желчевыводящих путей, суставов, заболевания обменного характера). Перед исследованием всем участникам провели основные и дополнительные методы обследования: мазок на микрофлору полости рта; клинический анализ крови; гигиенический индекс по Федорову-Володкиной; индекс РМА; стойкость капилляров с помощью аппарата Кулаженко.

После обследования была проведена профессиональная гигиена полости рта. Всем участникам выдали «BIOIMPULS JET POOL» – продукт для функционального питания из реликтовой воды океана Тетис и черноморской водоросли цистозира, включающий 72 природных микроэлемента и их активные соединения.

«BIOIMPULS JET POOL» используется для:

- эндоэкологической очистки организма;
- повышения его защитных функций;
- повышения энергетического потенциала крови, восстановления ее двойного электрического слоя и ионного состава;
- подавления воспалительных процессов;
- «ионной перезагрузки» организма;
- усиления функций головного мозга и восстановления верхних дыхательных путей, посредством восстановления дренажных функций естественных соустий носовых пазух;
- санации полости рта и профилактики пародонтоза;
- стимулирования гомеозисных генов (регуляторные гены, управляющие формированием анатомической структуры организма и восстановлением её нарушенных состояний).

Содержащаяся в сложном растворе «BIOIMPULS JET POOL» природная реликтовая морская соль влияет на проникновение в организм человека биологически важных для его жизнедеятельности веществ.

В ходе исследования «BIOIMPULS JET POOL» использовали согласно

инструкции по применению и получили следующие результаты (общие субъективные): все участники отметили, что кровоточивость десен во время чистки зубов прекратилась на 2-7-й день от начала применения «BIOIMPULS JET POOL», исчез запах из полости рта, язык очистился от налета, ощущение свежести и комфортности в полости рта сохранялось практически в течение дня, улучшилась работа желудочно-кишечного тракта. Также по окончании исследования были проведены те же методы обследования (таб. 1-2, рис. 1-4).

Заключение. В ходе исследования было установлено, что «BIOIMPULS JET POOL» обладает активной способность оказывать положительный эффект на ткани и органы полости рта. Лечение заболеваний полости рта подбирается индивидуально по принципу комплексной терапии, своевременно начатое лечение обычно надолго останавливает его развитие. Также необходимо помнить о профилактике. Правильное рациональное и сбалансированное питание, насыщенное макро- и микроэлементами, соблюдение элементарных гигиенических мероприятий, применение «BIOIMPULS JET POOL» поможет сохранить полость рта и весь организм здоровым.

№ п/п	ГИ до	Стойкость капилляров до	ГИ после	Стойкость капилляров после
1	1,9	60 (сек)	1,5	70 (сек)
2	2,2	70 (сек)	1,6	75 (сек)
3	3,4	55 (сек)	2,0	60 (сек)
4	3,9	50 (сек)	2,5	65 (сек)
5	4,1	40 (сек)	1,9	50 (сек)
6	5,0	30 (сек)	2,5	45 (сек)
7	2,5	50 (сек)	1,8	55 (сек)
8	1,4	75 (сек)	1,2	80 (сек)
9	1,8	80 (сек)	1,5	90 (сек)
10	2,6	45 (сек)	1,7	75 (сек)

Таблица 1. Стойкость капилляров. Гигиенический индекс.

Показатель	До	Норма	После
Bas (базофилы)	0	0-1	0
Eos (эозинофилы)	2,7	0-5	2,1
RelatinToStab (п/я)	3,9	1-6	3,7
Segmentifort (с/я)	51,2	43-76	47,2
LYM (лимфоциты)	38,9	18-40	38,2
MON (моноциты)	5,9	2-10	4,7
ESR (СОЭ)mm/hr	8,1	2-20	5,2

Таблица 2. Состояние показателей формулы крови до и после применения «BIOIMPULS JET POOL». Средний показатель (10 человек).

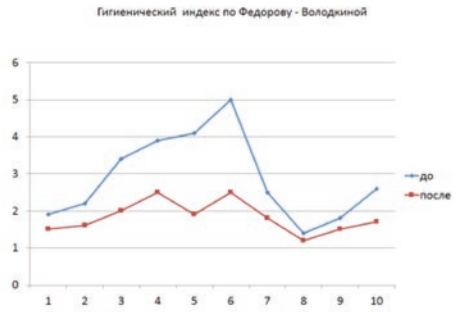


Рис. 1

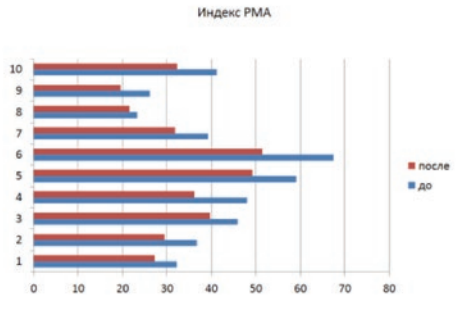


Рис. 2

Рис. 3

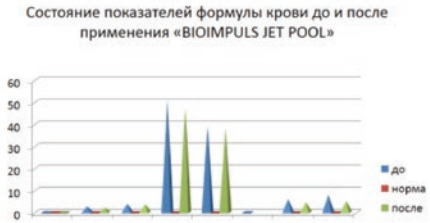


Рис. 4

6. Перспективные продукты Компании

«EVOlit» – надежная защита от экологических заболеваний

Попов П. Ю., *врач, к.м.н., г. Москва.*
Крюкова А. В., *провизор, г. Москва.*

Экологические вызовы 21 века. С середины 20-го века на порядок возросло использование различных химических веществ, вызывающих многие заболевания, в том числе онкологические. Экологическая ситуация в нашей стране крайне тревожная и сопровождается ухудшением основных показателей здоровья населения (включая здоровье детей раннего возраста), ростом смертности и снижением средней продолжительности жизни. По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире примерно около 80% случаев заболеваний и смертностей связано с загрязнением окружающей среды.

Экологические заболевания – это болезни, развившиеся среди населения какой-либо территории под воздействием на людей вредных факторов среды обитания (химических, физических, биологических) и проявляющиеся характерными для действия этого причинного фактора симптомами и синдромами или иными неспецифическими отклонениями.

Это заболевания различных органов и систем: онкологические, органов дыхания, кровообращения, нервной системы, органов пищеварения и желудочно-кишечного тракта, а также генные мутации, астма, аллергия, нарушения мозговой деятельности. Эти заболевания можно предотвратить, осуществляя глубокую и полную детоксикацию организма.

История применения энтеросорбентов. Первые упоминания об энтеросорбентах обнаружены в Египте более трех тысяч лет назад, их также отмечал выдающийся врач античности Гиппократ в своих работах. В России энтеросорбция изначально относилась к одному из методов народной медицины, когда в качестве энтеросорбента применяли березовый уголь при лечении болезней внутренних органов, острых отравлений. В наше время арсенал сорбционных средств значительно расширился, появилось большое количество новых веществ, способных поглощать и выводить из организма различные субстанции.

Энтеросорбенты и требования к их свойствам. Энтеросорбенты – вещества, которые связывают в желудочно-кишечном тракте токсины, шлаки, бактерии путем адсорбции, абсорбции, ионообмена, комплексообразования.

Основные свойства энтеросорбентов – это сорбционная емкость – количество вещества, которое может поглотить сорбент на единицу своей массы, и способность сорбировать молекулы разного размера и массы.

Главный механизм действия энтеросорбентов – поглощение токсических веществ, попадающих в желудочно-кишечный тракт, и перенос биологически активных веществ в различные разделы кишечника.

Главные требования к энтеросорбентам – это удобство в применении, небольшой объем, способность связывать молекулы токсинов и при этом не адсорбировать полезные вещества, то есть обладать должной избирательностью.

Энтеросорбенты 21 века должны обладать способностью к обратной сорбции, т.е. не только поглощать вещества навсегда, но и отдавать их в зависимости от кислотности данного отдела желудочно-кишечного тракта.

Сегодня энтеросорбция – это отдельная ветвь всей медицинской науки. Наиболее отвечают требованиям к современным сорбентам природные цеолиты.

Понятие о цеолитах. Цеолиты (от греч. zeo – киплю и lithos – камень, т.е. кипящий камень) – минералы, которые при сильном и быстром нагревании вспучиваются с образованием пузырчатого стекла. Впервые цеолиты описаны в 18 веке. Цеолиты – большая группа близких по составу и свойствам минералов, водные алюмосиликаты кальция и натрия со стеклянным или перламутровым блеском. Они способны отдавать и вновь поглощать воду в зависимости от температуры и влажности. Другим важным свойством цеолитов является способность к ионному обмену.

Известно более 40 видов природных цеолитов. Встречаются в вулканических породах, в песчаниках, в трещинах и пустотах кристаллических сланцев. Изучив цеолиты всех известных месторождений на территории бывшего СССР, Комиссия по канцерогенным факторам при Минздраве России признала, что наивысшей эффективностью и лучшими свойствами обладают цеолиты Холинского месторождения в Забайкалье. Именно на основе цеолитов Холинского месторождения ученые впервые разработали биологически активную добавку.

Кристаллическая структура цеолитов образована группами $SiO_{2/4}$ и $AlO_{2/4}$, объединёнными общими вершинами в трёхмерный каркас, пронизанный полостями и каналами (окнами) размером 2-15 ангстрем. Открытая каркасно-по-

лостная структура цеолитов [AlSi] O4– имеет отрицательный заряд, компенсирующийся противоионами (катионами металлов, аммония, и др. ионов), и легко дегидратирующимися молекулами воды.

Лишенный воды цеолит представляет собой микропористую кристаллическую «губку», объем пор в которой составляет до 50% объема каркаса цеолита. Такая «губка», имеющая диаметр входных отверстий от 0,3 до 1 нм, в зависимости от вида цеолита, является высокоактивным адсорбентом.

Цеолиты являются на сегодняшний день самыми лучшими кишечными энтеросорбентами. Способны распадаться в организме на микроскопические частицы с огромной суммарной поверхностью, которые не поглощают крупные молекулы в свои поры. Мелкие частицы собираются на поверхности молекул токсинов и бактериальных клеток, связывают их в комплексы и обезвреживают для дальнейшего выведения.

Цеолиты с позиции энергетической медицины. В ряде монографий российских и зарубежных ученых приведены данные о положительном влиянии цеолитов на энергетические процессы в клетках. Согласно концепции доктора биологических наук А. М. Паничева, вулканические минералы, в случае их внутреннего употребления, оказывают регулирующее действие на живые организмы. Они положительно влияют на самые разнообразные биохимические, биофизические и энергетические процессы.

А. М. Паничев полагает, что цеолиты насыщены витакристаллами, а именно витакристаллы являются информационным фундаментом биологической материи. Доля витакристаллов в цеолите достигает нескольких процентов, они находятся в сорбированном виде, легкодоступном для живых организмов. Цеолит является кристаллом, построенным из конкретного набора атомов, где соотношение алюминия и кремния также строго определено и является неизменным. Они содержат информацию об организме, обо всех структурных элементах, включая клетки и все внутриклеточные структуры вплоть до ДНК. Это делает их способными усиливать или ослаблять информационные голограммы живых систем.

Применение цеолитов в медицине. Доктор медицины Карл Хехт, профессор нейрофизиологии, экспериментальной и клинической физиологии университета Гумбольдта в Берлине – пионер в области исследований и применения цеолитов. Он в течение 40 лет исследует цеолиты и является автором сотен научных статей и 40 монографий им посвященных.

К. Хехт считает, что передозировка цеолитов невозможна, т.к. они не всасываются в кровь, действуя внутри кишечника, ионный обмен не позволяет оставаться в организме тем веществам, которые ему не нужны. В период приема цеолита важно пить много воды, что предупреждает возможную задержку стула. Исследования профессора Хехта с помощью изотопов показали, что цеолит выводится из организма в течение 24 часов. В течение 6 минут цеолит попадает в желудок и двенадцатиперстную кишку, за четыре часа он проходит через тонкий кишечник в начало толстого кишечника.

Принимать цеолит следует не менее чем за 30 минут до еды. Тем самым активизируются минералы, питательные вещества, витамины, энзимы и другие микроэлементы, имеющиеся в пище. Алкоголь, никотин и кофеин тормозят действие цеолита. Он может приниматься вместе с обычными лекарствами, способен смягчать их побочные действия. Физические нагрузки усиливают действие цеолита.

В России в 1986 году цеолиты были успешно использованы для профилактики радиационных поражений группой ученых Новосибирского Академгородка, которые входили в состав ликвидаторов Чернобыльской катастрофы. Российский хирург М. С. Любарский с коллегами в 1992 году использовали природный цеолит для лечения гнойно-некротических ран. Экспериментальные исследования механизма действия цеолитов в нашей стране были проведены в НИИ экспериментальной лимфологии РАМН (Новосибирск). Установлено, что цеолиты повышают устойчивость к воздействию токсических веществ и уменьшают токсикозы, стимулируют иммунитет.

Первое масштабное клиническое исследование цеолитов в России было проведено в государственной областной больнице Новосибирска в 1996 году. Общее количество исследованных составило 1132 больных. Отмечено значительное клиническое улучшение состояния больных, положительная динамика показателей крови, при этом не отмечалось ни одного случая обострения заболеваний.

Включение цеолитов в комплекс санаторно-курортного лечения позволяет оптимизировать сроки лечения. По результатам научных и клинических исследований рекомендовано применение цеолитов при состояниях, сопровождающихся процессами эндо- и экзотоксикоза.

Линия «EVOlit»

Нами использовался природный цеолит Холинского месторожде-

ния в Забайкалье с соотношением содержания кремния и алюминия 6:1, размер пор – до 4 ангстрем, с повышенным содержанием клиноптилолита – до 85%.

Линия цеолитов предполагает форму выпуска в виде таблеток и капсул для приема внутрь, а также порошка и масок для наружного применения. Дополнительные ингредиенты подобраны по их направленному влиянию на определенную систему органов человека. Название линии – «EVOlit». В неё входят: «EVOlit Sorb», «EVOlit Bio», «EVOlit порошок для ванн», «EVOlit крем-маска для суставов».

«EVOlit Sorb»

Состав: цеолит природный, мука льняная, пшеничная клетчатка, инулин, экстракт брусники, витамины B9, B12, PP, хитозан.

- Адсорбирует и способствует выведению из кишечника токсинов и радионуклидов;
- Нормализует работу желудочно-кишечного тракта, стимулируя перистальтику кишечника. Может выступать и в роли мягкого слабительного;
- Осуществляет профилактику заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- Повышает всасывание кальция, снижая риск остеопороза;
- Нормализует липидный, углеводный и белковый обмен. Снижает уровень холестерина в крови.

«EVOlit Bio»

Состав: цеолит природный, лактулоза, бактериальные пробиотические лиофилизированные культуры DuoLac™ Lactobacillus acidophilus, DuoLac™ Lactobacillus casei, DuoLac™ Bifidobacterium infantis, солод ржаной сухой ферментированный, рис красный ферментированный, отруби пшеничные ферментированные винными дрожжами, ферментированные листья кипрея узколистного, изолят сывороточного белка.

- Синтезирует вещества с антибактериальной активностью;
- Стимулирует перистальтику кишечника;
- Нормализует состав и биологическую активность микрофлоры кишечника, предотвращает заселение кишечника патогенными микроорганизмами;
- Способствуют процессам ферментативного переваривания;
- Предотвращает запоры и диспепсические явления (тошнота, рвота, изжога, отрыжка, метеоризм);
- Участвует в синтезе ряда витаминов, повышая устойчивость организма;

- Укрепляет иммунитет, восстанавливает после болезней, операций, физических и умственных нагрузок;
- Способствует выведению радионуклидов, холестерина, токсинов из организма;
- Улучшает состояние кожи, волос, ногтей и костей;
- Оказывает омолаживающее воздействие (за счёт выработки коллагена);
- Усиливает потенцию и количество сперматозоидов у мужчин, способствует профилактике бесплодия у женщин.

«EVOlit порошок для ванн»

Состав: цеолит природный, смола тропического дерева Burseraceae, смола янтарная, тапиока, ксантановая камедь, гидрогенизированные протеины шелка и пшеницы, ароматерапевтический компонент.

- Способствует глубокому проникновению влаги и поддержанию баланса увлажнённости кожи;
- Придает коже тонус, здоровый вид, матовость и бархатистость;
- Оказывает антибактериальное действие. Способствует заживлению мелких ссадин и трещин;
- Обладает омолаживающим эффектом, разглаживает кожу, наделяя ее внутренним сиянием;
- Глубоко проникает в структуру волос, восстанавливая их изнутри, наполняет волосы силой и блеском;
- Защищает от негативных факторов окружающей среды;
- Улучшает психологическое и физическое самочувствие.

«EVOlit крем-маска для суставов»

Состав: цеолит природный, глюкозамин, хондроитин, коллаген, гиалуроновая кислота, кедровая смола, масло оливы, зеленый кофе, экстракт мидий, эфирное масло базилика.

- Способствует восстановлению хрящевой ткани и коррекции воспалительных заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- Принимает участие в синтезе соединительной ткани, предотвращает процессы разрушения, стимулируя регенерацию хряща;
- Увеличивает синтез гиалуроновой кислоты, укрепляя соединительнотканные структуры хряща, сухожилий, связок;
- Оказывает анальгетическое и противовоспалительное действие;
- Нормализует кислородный обмен и питание клеток кожи и суставов;
- Восстанавливает структуру суста-

вов, способствует их укреплению, устраняя накопление токсинов и отеки;

- Улучшает микроциркуляцию кожи и суставов;
- Уменьшает воспалительные процессы в суставах;
- Обладает мощными противовирусными свойствами. Является антисептиком, антибиотиком и сильным антиоксидантом.

Способ применения линии «EVOlit». Начинать применение нужно с «EVOlit Sorb» по 1 капсуле 3 раза в день, в течение одного месяца, затем обязательно пройти месячный курс «EVOlit Bio» по 1 капсуле 3 раза в день. Через 1-2 месяца курс желательно повторить в точно такой же последовательности.

«EVOlit порошок для ванн» можно использовать ежедневно и постоянно. Минимальный курс «EVOlit крем-маска для суставов» составляет 1 месяц, при необходимости можно увеличить до 4-х месяцев.

Преимущества линии «EVOlit»:

Позволяет целенаправленно выводить токсины и патогенную микрофлору, с одной стороны, и избегать потерь полезных веществ (воды, витаминов, минералов и аминокислот) – с другой. Имеет избирательную сорбцию в отношении наиболее токсичных крупных молекул, что позволяет связывать и выводить максимальное число вредных веществ, токсинов и патогенных микроорганизмов.

Доставляет каждое биологически активное вещество в нужный отдел желудочно-кишечного тракта, в котором оно оказывает максимальное действие.

Может применяться постоянно. Различные продукты линии «EVOlit» при совместном применении усиливают эффект друг друга.

Отсутствуют побочные эффекты и противопоказания.

Заключение. Применение линии цеолитов способствует снижению токсической нагрузки и улучшению показателей состояния здоровья. «EVOlit» может внести существенный вклад в профилактику экологических заболеваний и преждевременного старения даже в условиях ухудшения экологической обстановки в большинстве регионов России и на планете в целом.

Инновационная программа восстановления здоровья и омоложения на основе линии продуктов «ЭВОхлорофилл»

Пархоменко Н. Г., *генеральный директор ООО Компания «РАДАСВЕТ», г. Москва.*

В весенне-летний период открывается новое инновационное направление деятельности Компании – создание и внедрение высокоэффективных БАДов и косметических препаратов для коррекции и профилактики целого ряда социально значимых и трудноизлечимых заболеваний методом фотодинамической терапии (ФДТ).

Каждого человека в любом возрасте волнуют вопросы сохранения здоровья, работоспособности, активности и энергичности. А влияние агрессивной окружающей среды только усиливается. Кроме экологических, экономических и социальных стрессов организм подвергается пагубному воздействию ионизирующего излучения, кислородному голоданию (гипоксии), что особенно характерно для людей, живущих в больших городах. Возможно ли снизить риски влияния агрессивной окружающей среды на организм? Как и чем можно помочь улучшить самочувствие и избежать утомительных походов в поликлиники и аптеки?

Научно обоснованный ответ дает новое направление в медицине – эндоэкология – наука о чистоте нашей внутренней среды. А средствами для достижения этой цели будут новые продукты с активным действующим веществом «ЭВОхлорофилл», запатентованным Компанией «Центр Регион». На государственную регистрацию поданы три продукта:

- **«ЭВОхлорофилл – К»** (капсулы)
- **«ЭВОхлорофилл – Р»** (жидкий)
- **«ЭВОхлорофилл – С»** (свечи)

В новой линии будет реализовано несколько направлений для системного воздействия на организм для оздоровления, коррекции и профилактики: насыщение тканей кислородом, восстановление кислотно-щелочного баланса, выведение токсических веществ из организма, активизация иммунокомпетентных клеток. Эти БАДы рекомендуются для профилактики, вспомогательной терапии, поддержки в физиологических границах функциональной активности ряда органов и систем.

Значение кислорода для обменных процессов организма. Фотосинтез – уникальная природная реакция преобразования энергии солнечных лучей в синтез ато-

марного кислорода. Так появляется свободный кислород в земной атмосфере. Благодаря фотосинтезу наша планета имеет в составе азотной атмосферы около 20% кислорода. Ученые доказали, что в 19 веке, до начала эпохи индустриализации, кислород Земли составлял 30%.

Каждый врач из курса биохимии знает, насколько сложен путь кислорода в организме. Сколько ферментов и других активных веществ катализируют и ингибируют окислительно-восстановительные реакции внутри организма для поддержания гомеостаза и нормального функционирования органов и систем. Эти реакции нуждаются в непрерывном притоке кислорода. Прерывание дыхания на несколько минут может привести к смертельному исходу. Поэтому главным жизнеобеспечивающим рефлексом всех живых является кислородное дыхание! Следовательно, на клеточном уровне для нормального энергообеспечения жизненных процессов необходимо, чтобы в митохондрии поступало достаточное количество субстратов и кислорода, происходила эффективная их утилизация и непрерывно образовывались достаточные количества АТФ.

Если потребность в АТФ не удовлетворяется, возникает состояние энергетического дефицита, приводящее к закономерным метаболическим, функциональным и морфологическим нарушениям, вплоть до гибели клеток. При этом возникают разнообразные приспособительные и компенсаторные реакции. Совокупность всех этих процессов называется гипоксией.

В настоящее время происходит кислородное голодание организма у всех людей, живущих в городах. В атмосферу выбрасывается диоксид серы, оксид углерода, диоксид азота, формальдегид и многое другое. Все это оседает на слизистых оболочках глаз и верхних дыхательных путей, затем всасывается в кровь человека и вызывает отек, раздражение, интоксикацию. Отдаленное воздействие – нарушение деятельности органов и систем и, как следствие, развитие доброкачественных и злокачественных новообразований. Например, автомобиль в 400-500 раз больше потребляет кислорода, чем человек. Естественный фотосинтез не восполняет эту потерю. Для любого живого организма это снижение окислительных реакций, общего обмена, уровня защитных реакций (иммунитета) и соответственно ухудшение здоровья. Гипоксия приводит к заболеваниям органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, крови, печени, почек, эндокринной системы. Продукты на основе «ЭВОхлорофилла» насыщают организм кислородом!

Очистка межклеточного матрикса. В настоящие время, даже если человек следует принципам здорового образа жизни, сохраняется риск интоксикации из-за загрязнения окружающей среды. Ежедневно поступая в организм, даже в малых дозах, вредные вещества накапливаются, а через десятилетия могут «выстрелить» заболеванием. Есть еще эндогенные токсины, которые образуются в самом организме, при накоплении они тоже могут оказаться токсичными.

Еще в 19 веке Клод Бернар впервые ввел понятие «внутренней почвы» организма. Он имел в виду внеклеточный матрикс, состоящий из протеогликанов и глюкозоаминогликанов (внутриклеточная и межклеточная жидкость). Интоксикация приводит к дисфункции клеток, так как накопление, даже если это происходит вне клеток, в конечном итоге препятствует прохождению питательных веществ и медиаторов к клеткам, а также нарушает процессы детоксикации самих клеток. И если это продолжается долго, то неизбежна не только клеточная дисфункция, но и внутриклеточная интоксикация с развитием хронической дегенеративной патологии. Следовательно, любая профилактика заболеваний

и их лечение должны начинаться с детоксикации. Продукты на основе «ЭВОхлорофилла» очищают межклеточную жидкость!

Активизация иммунитета. Очень долгое время роль лимфатической и иммунной систем оставалась неясной. На рубеже 19 века русский физиолог Павлов доказал, что лимфатическая система связана с иммунитетом и защитными функциями организма. И врачи только тогда поверили в его доказательства, когда увидели собственными глазами, что при острых воспалительных заболеваниях идет закупорка определенных лимфатических узлов, как результат борьбы с инфекциями.

Самые сильные крепости – это крупные лимфоузлы, которые стоят на страже близлежащих органов. Это подчелюстные, паховые, подмышечные, локтевые и др. – всего их 400. Все самое важное происходим именно там – в них сосредоточены антитела и иммунокомпетентные клетки, которые уничтожают попавшие в организм микробы, вирусы, опухолевые клетки и другие ПИК (патологически измененные клетки).

Все лимфоузлы имеют свойство мгновенно увеличиваться, когда идет работа обезвреживания в организме. И это признак опасной инфекции или запущенной болезни. При недостатке энергии или слабости иммунитета, лимфоцит не уничтожает вирус, а поглощает его и становится резервуаром для распространения инфекции. И чем опаснее инфекция, тем быстрее идет рост инфекции в лимфоузлах.

Фармацевтическими препаратами трудно добиться большой концентрации в узлах, поэтому на помощь приходят натуральные иммунорегуляторы на основе «ЭВОхлорофилла». Линия продуктов на основе «ЭВОхлорофилла» активирует иммунокомпетентные клетки на 30-40%!

Основным действующим веществом новых продуктов является освобожденный хлорофилл в виде хлорофиллина натриевой соли (смесь безметальных производных натурального хлорофилла).

Хлорофилл – это пигмент, придающий зеленый цвет растениям и водорослям. Его функциональное назначение – фотосинтез, а по своей структуре это аналог гематопофирина, основного составляющего гемоглобина. Оба эти соединения являются фотосенсебилизаторами, т.е. активизируются под воздействием света.

«ЭВОхлорофилл» – субстанция для производства БАД, содержит в качестве активного начала водорастворимую форму хлорофилла, полученную путем эксклюзивной инновационной технологии. Цель создания биологически активных

добавок к пище с содержанием хлорофилла и его аналогов состоит в усилении адаптационнных реакций организма на воздействие раздражителей самой различной природы, а также в повышении резистентности организма к инфекциям, стрессовым ситуациям.

Общеоздоровительный эффект продуктов, содержащих хлорофилл, и их незаменимость известны давно и доказаны множеством исследований. В 50-е годы были синтезированы водорастворимые аналоги хлорофилла, которые представляют собой смесь комплексов хлоринов, с преобладанием натриевых солей хлоринов е6 и е4. Эти продукты сначала нашли широкое применение как пищевые красители, а после клинической апробации были выявлены их замечательные свойства оздоровительного характера:

- Хлорфиллин, как и хлорофилл, в состоянии образовывать стабильные комплексы с полиароматическими углеводами, присутствующими в табачном дыме, с некоторыми токсичными гетероциклическими аминами в мясе, с афлотоксином-В1. Образованные устойчивые комплексы способствуют выведению этих токсинов из организма.
- Показано, что хлорофиллин в качестве пищевой добавки нейтрализует оксидативный стресс, обусловленный химическими и радиационными факторами.
- Хлорофиллин способствует ингибированию неспецифической активности цитохрома Р450, что важно при профилактике злокачественных новообразований. Механизм этого процесса представляется как понижение активности действия индукторов.

Фотодинамическая терапия. Сегодня в мире отмечается бурное развитие фотодинамической терапии (ФДТ), являющейся принципиально новым методом лечения, основанным на способности фотосенсибилизаторов селективно накапливаться в патологических тканях, и при воздействии света определенной длины волны, генерировать синглетный кислород или кислородсодержащие свободные радикалы, которые вызывают гибель патологических (плохо или неправильно работающих) клеток. Это способствует восполнению новых молодых клеток в ткани. Иначе процесс можно представить как действие маленькой кислородной «бомбочки» для устранения дефектов различного генеза.

Природный процесс фотосинтеза – способ системного оздоровления

Удивительное свойство «ЭВОхлорофилла» – накопление в пато-

логических клетках и тканях. При фотодинамическом воздействии происходит:

- Активизация с переносом энергии на кислород. Высокоактивная (синглетная) форма кислорода инициирует цепь реакций в дисфункциональных клетках.
- Иммуномодулирующее воздействие на клеточном и гуморальном уровнях, что оказывает эффект омоложения ткани через гибель дисфункциональных клеток.
- Торможение развития иммунодефицитных состояний.
- Подавление опухолевого роста.
- Улучшение микроциркуляции крови, активизация выведения холестерина из сосудов, нормализация гормонального обмена.

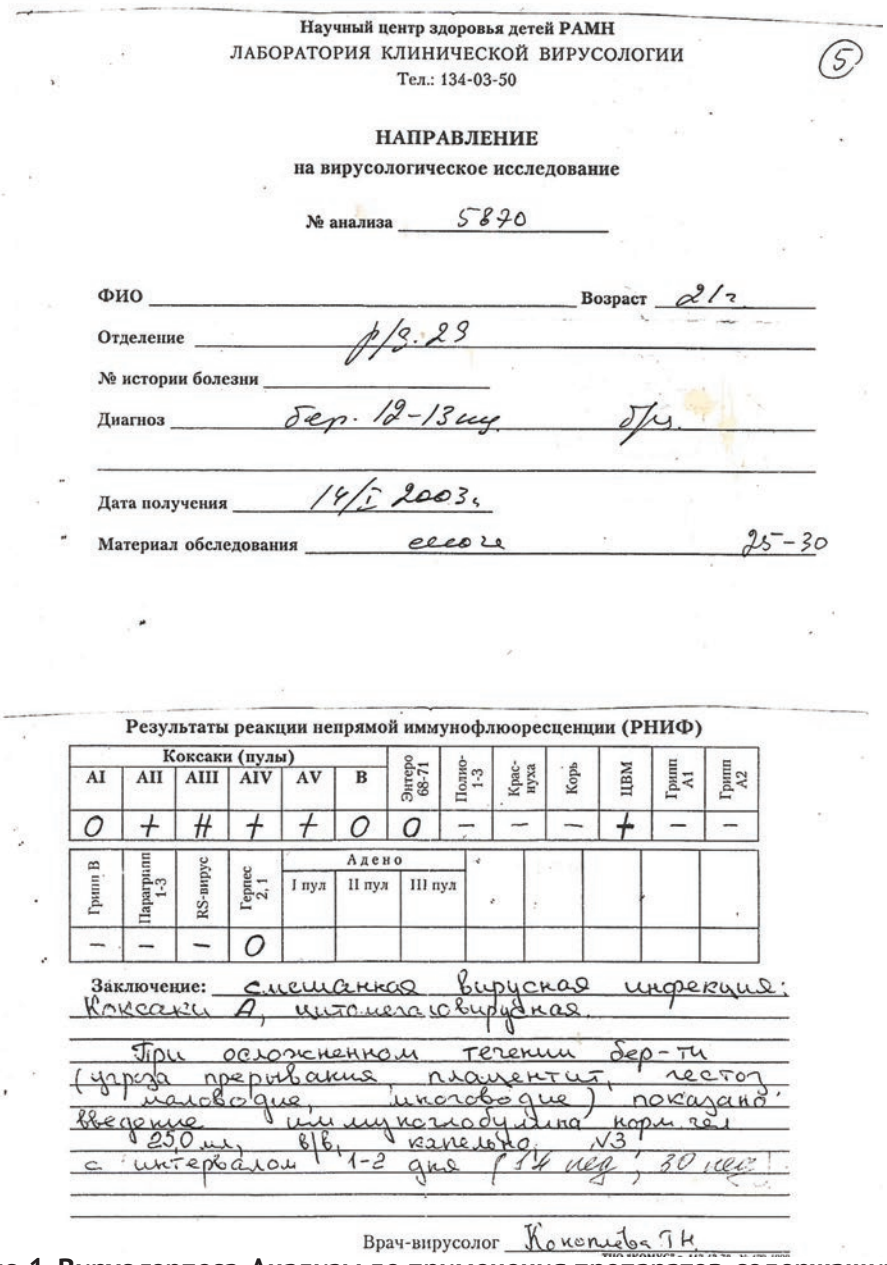
Сегодня ФДТ – одно из немногих направлений в медицине, в котором российская наука является конкурентоспособной. Соответственно, развитие метода и поиск новых аспектов его применения является актуальной и важной задачей для российских исследователей.

Направления использования фотодинамической терапии в медицине: дерматология, стоматология, онкология, гинекология, урология, косметология, эндокринология, кардиология.

Преимущества «ЭВОхлорофилла» Компании «Центр Регион»: Преимуществом «ЭВОхлорофилла» Компании «Центр Регион» является то, что одним из носителей основной активной молекулы (хлорин е6) является липосомальная форма хлорофилла. Это обеспечивает хорошую всасываемость, усвояемость, стабильность и точную транспортировку до клеток-мишеней.

На основании многолетних исследований и использования препаратов, содержащих освобожденный хлорофилл, в практической медицине, Компания «Центр Регион» выстраивает собственную концепцию оздоровления и применения новейших методик коррекции и профилактики. Будут созданы несколько комплексных программ для применения различных форм «ЭВОхлорофилла», направленных на профилактику и омоложение.

Примеры выздоровления на аналогичных препаратах. Отдельными врачами, медицинскими клиниками, простыми потребителями накоплен огромный опыт применения продуктов с активными субстанциями хлорофилла. Вот лишь некоторые примеры выздоровления (рис. 1–7).



Научный центр здоровья детей РАМН
ЛАБОРАТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ВИРУСОЛОГИИ
Тел.: 134-03-50

(5)

НАПРАВЛЕНИЕ
на вирусологическое исследование

№ анализа 5870

ФИО _____ Возраст 21 г.

Отделение ф/з. 29

№ истории болезни _____

Диагноз бер. 12-13 нед. ОРЗ.

Дата получения 14/I 2003 г.

Материал обследования сыворотка 25–30

Результаты реакции непрямой иммунофлюоресценции (РНИФ)

Коксаки (пулы)						Энтеро 68-71	Полио 1-3	Краснуха	Корь	ЦВМ	Грипп А1	Грипп А2
AI	AII	AIII	AIV	AV	B							
0	+	#	+	+	0	0	–	–	–	+	–	–

Грипп В	Парагрипп 1-3	RS-вирус	Герпес 2.1	Адено							
				I пул	II пул	III пул					
–	–	–	0								

Заключение: смешанная вирусная инфекция: Коксаки А, цитомегаловирусная.
При осложненном течении бер-ти (угроза прерывания, плацентит, гестоз, маловодие, многоводие) показано введение иммуноглобулина норм. чел. 25,0 мл, в/в, капельно, N3, с интервалом 1-2 дня (14 нед, 30 нед)

Врач-вирусолог Кокотеева Т.К.

Рис. 1. Вирус герпеса. Анализы до применения препаратов, содержащих хлорофилл.

Лаборатория генно-инженерных систем (лицензия МДКЗ №10650/8109)
Институт экспериментальной эндокринологии ЭНЦ РАМН

Исследования по выявлению
ДНК возбудителей инфекций методом ПЦР

Дата: 23.03.2007 № пробирки 695

ЛПУ: Женская консультация при поликлинике № 138

Врач:

Пациент:

Диагноз: Эр.ш.м.

Материал:

наименование	результат
Chlamydia trachomatis	отрицательный
Mycoplasma hominis	отрицательный
Mycoplasma genitalium	отрицательный
Ureaplasma sp.	отрицательный
U.urealyticum (T-960) U.parvum (Parvo)	отрицательный отрицательный
Candida albicans	отрицательный
Herpes Simplex Virus 1,2	отрицательный
Cytomegalovirus	отрицательный
Human Papilloma virus 16,18	отрицательный
Human Papilloma virus 31,33	отрицательный

Дата выполнения: 28.03.2007

подпись врача-лаборанта

46641 40-ГБ

Консультативно-Диагностический Центр N6 САО г.Москвы
Централизованная Клинико-Диагностическая Лаборатория

Фамилия, имя, отч. пациента:

Пол: Женский Дата рождения: 07.10.1981 Рег. код: 770000 4160071081

Адрес: 77 Ангарская ул., 4-47 Категория: Л П У

Место работы: П-КА 193 Страховая компания: Росно

IDp: 00503331

Результаты анализа — Исследовано из пробирки

Направление:

Отдел.: 138 городская пол-ка

Адрес:

Врач: Рамазанова .

Диагноз:

Материал: Реф. группа: Женщины

Регистрационный Nr: 200703286844

Дата регистрации: 28.03.2007 13:21

Дата направления: . .

Тип материала: Инфекция-сыворотка

IDs: 6844 R

Дата выполнения: 29.03.2007 17:02

Откл.	Тест	Результат	Ед.измерения	Референтный интервал
	Инфекции			
	Антитела к цитомегаловирусу IgM	отрицательно		
	Антитела к токсоплазме IgM	отрицательно		
	Антитела IgM к Rubella	отрицательно		
	Антитела к ВПГ I,II IgM	СОМНИТЕЛЬНО (ПОВТОРИТЬ ЧЕРЕЗ 2НЕД)		

Врач: Русакова О.Н.,Чернова А.В.

Рис. 2. Вирус герпеса. Анализы после приёма препаратов, содержащих хлорофилл.

г. Москва, Суворовская пл., д.2, тел/факс (095) 681-48-45 www.vera-lab.ru

Гормональный анализ крови

Заказчик: ФЛАМИНГО Направление № 96

ФИО: Пол: Жен. Возраст: 54 года

Сведения о пациенте: Женщина

Дата поступления: 18.05.2005 г. Дата печати: 19.05.2005 г.

Внимание! Консультации только у лечащего врача! В ПРОБЕ!

Показатель	Ед. Изм.	Норма	Результат	Откл.
ТТГ, мкМЕ/мл	мкМЕ/мл	0,4 - 4	10,43	↑

Примечание:

Врач клинической лабораторной диагностики

Гормональный анализ крови

Заказчик: ФЛАМИНГО Направление № 65

ФИО: Пол: Жен. Возраст: 54 года

Сведения о пациенте: Женщина

Дата поступления: 01.07.2005 г. Дата печати: 04.07.2005 г.

Внимание! Консультации только у лечащего врача! В ПРОБЕ!

Показатель	Ед. Изм.	Норма	Результат	Откл.
ТТГ, мкМЕ/мл	мкМЕ/мл	0,4 - 4	7,41	↑

Примечание:

ФИО: Пол: Жен. Возраст: 54 года

Сведения о пациенте: Женщина

Дата поступления: 02.09.2005 г. Дата печати: 05.09.2005 г

Внимание! Консультации только у лечащего врача! В ПРОБЕ

Показатель	Ед. Изм.	Норма	Результат	Откл.
ТТГ, мкМЕ/мл	мкМЕ/мл	0,4 - 4	8,07	↑

Примечание:

ФИО: Пол: Жен. Возраст: 54 года

Сведения о пациенте: Женщина

Дата поступления: 21.10.2005 г. Дата печати: 24.10.2005 г

Внимание! Консультации только у лечащего врача! В ПРОБЕ

Показатель	Ед. Изм.	Норма	Результат	Откл.
ТТГ, мкМЕ/мл	мкМЕ/мл	0,4 - 4	0,3	↓

Примечание:

Рис. 3. Изменение гормонального фона. Снижение ТТГ.

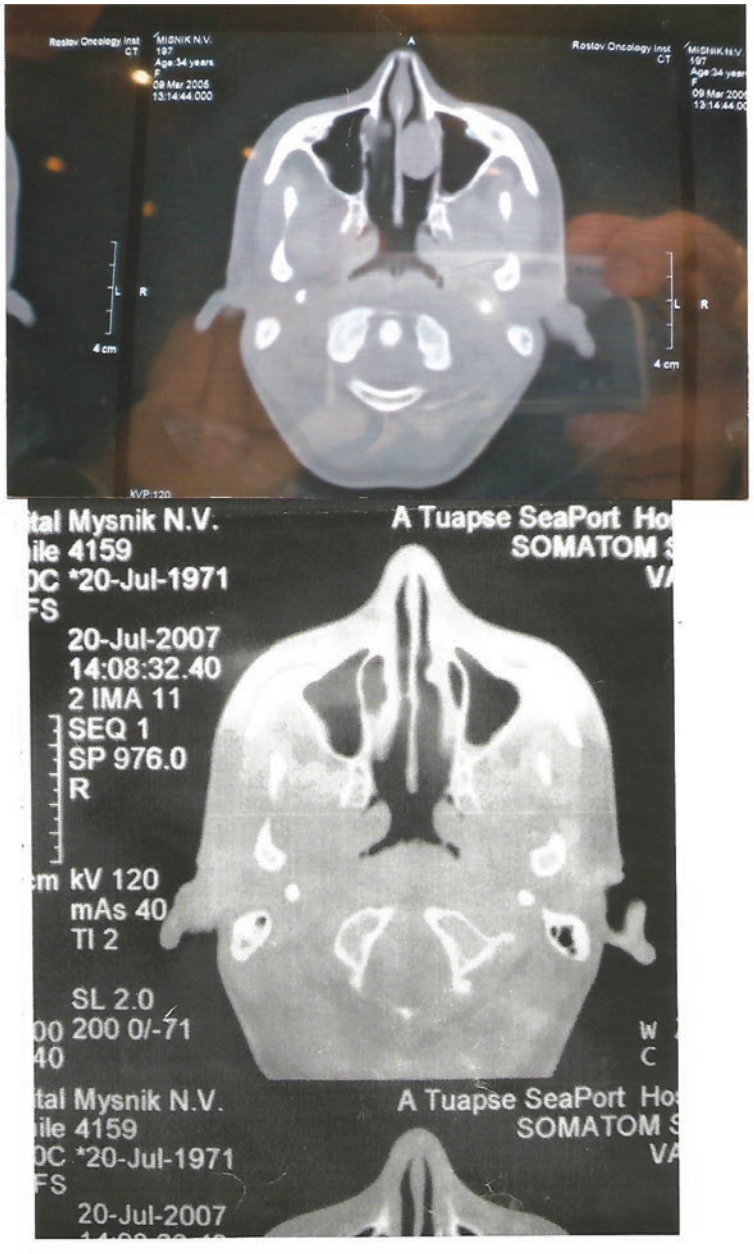


Рис. 4. Эстезиобластома решетчатого лабиринта, 3 стадия. Снимки МРТ до и после лечения.

Рис. 5. Рак пищевода. До лечения «Фотостимом».

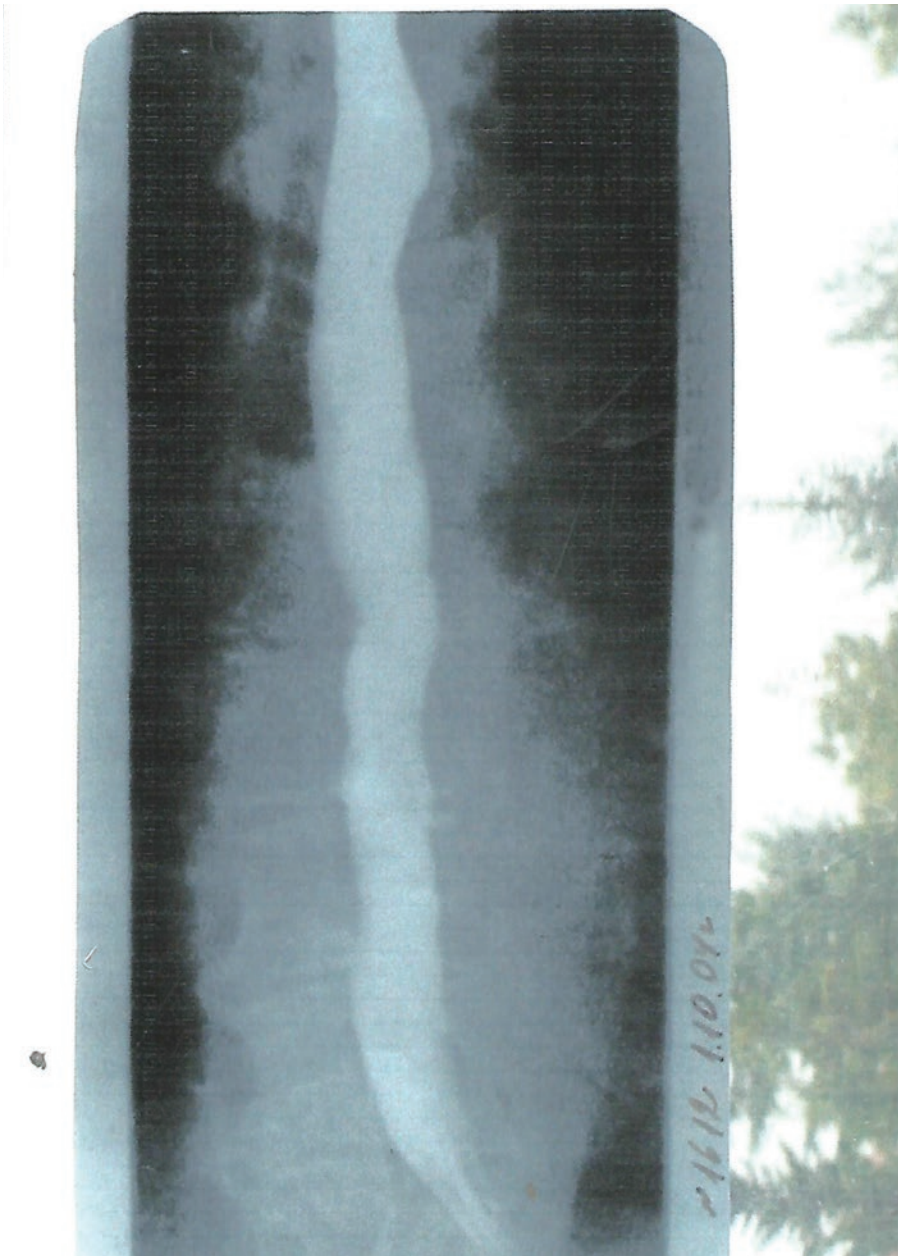


Рис. 6. Рак пищевода. После лечения «Фотостимом».

Рис. 7. Псориаз.

Заключение. Необходимо понимание отличия продуктов с лечебным фактором на основе «ЭВОхлорофилла» от остальных БАДов. Все БАДы создаются как дополнение к пище и для восполнения витаминов и микроэлементов в организме человека. Препараты на основе «ЭВОхлорофилла» не содержат витаминов и микроэлементов. Их задача – навести порядок и чистоту в органах, лимфатической системе, крови, убрать из организма то накопившееся, что мешает восстановлению здоровья!

Основная цель внедрения эффективных натуральных продуктов на основе «ЭВОхлорофилла» – повышение массовости их применения для всеобщего оздоровления нации, раскрытие возможностей применения этих препаратов и фотодинамического направления в деле восстановления и поддержания здоровья на клеточном уровне.

Своевременное использование возможностей ФДТ дает шанс на выздоровление без хирургических операций и сложных вмешательств официальной медицины.

VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

7. SALVATOR – результаты и рекомендации

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Заметки врача о возможностях SALVATOR

Тарануха Т. В., *врач-физиотерапевт, специалист биорезонансной диагностики и терапии, ООО «ЭДИС», г. Владивосток.*
Радькова Л. И., *врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, преподаватель высшей категории ВГТК, руководитель Дальневосточного представительства Компании «Центр Регион», г. Владивосток.*

Мной, врачом медицинского центра «ЭДИС», проведено исследование возможностей прибора SALVATOR. Побудила меня сделать такое исследование восточная мудрость: «Сколько ни говори халва, а во рту слаще не будет». То, что делает устройство, нельзя попробовать на зуб, понюхать, невозможно увидеть, пощупать… Но вполне реально увидеть возможности SALVATOR, благодаря методу вегето-резонансного теста.

Вегетативный резонансный тест (ВРТ) – это диагностический метод, регистрирующий изменения показателей электропроводности точки измерения при внесении в контур измерения тест-препарата, который маркирует наличие или отсутствие у пациента тех или иных нарушений в различных органах и системах.

Сотрудниками Центра интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС» (г. Москва) проведена большая работа по развитию и совершенствованию метода ВРТ. Созданы резонансные препараты (тест-препараты), позволяющие определять группу здоровья пациента, идеальный конституциональный биологический индекс, адаптационные резервы организма, оптимальные на текущий момент и максимально возможные для конкретного человека, степень напряжения и истощения иммунной системы, психическое состояние, наличие внешнего сигнала, который дестабилизирует человека.

Именно эти параметры были использованы для исследования возможностей SALVATOR.

Внешнее воздействие. Для того чтобы сделать вывод о том, что человек находится под внешним воздействием, используются такие тест-указатели, как онко-белок в потенциях D6-D5000, препарат Фузайлова в потенциях D6-D5000, тесты-указатели геопатогенной, радиоактивной, электромагнитной нагрузки. При тестировании хотя бы одного показателя у пациента мы говорим о наличии внешнего воздействия. Определенными методиками, в частности, используя методику Кудаева А. Е. (г. Ростов), врач снимает это воздействие на

приеме. В данной работе я хотела бы выяснить, а можно ли с помощью SALVATOR убрать это воздействие?

Резервы адаптации. В течение всей жизни организмы приспосабливаются к непрерывно меняющимся факторам внешней и внутренней среды. При этом непременным и единственным условием жизни живых организмов является постоянство внутренней среды, т.е. гомеостаз. Гомеостаз характеризует состояние нормального здорового организма. Любые эмоциональные, физиологические, физические, химические «возмущающие» воздействия являются толчком к выходу организма из состояния динамического равновесия. Однако одновременно они являются поводом для возникновения сложного комплекса регулирующих реакций, основная задача которых – приспособить организм к изменившимся условиям, предотвратить или сгладить возможные сдвиги в составе и свойствах внутренней среды. Это явление получило название адаптации.

Приспосабливаясь, адаптируясь, организм переходит на новый гомеостатический уровень, активировав одни физиологические системы и затормозив другие. Таким образом, относительное динамическое постоянство среды организма и функционирование всех органов и систем, необходимое для сохранения жизни, поддерживается приспособительными или адаптивными реакциями организма. Адаптация (физиологическая адаптация) – это процесс достижения устойчивости уровня активности механизмов управления функциональных систем, органов и тканей, который обеспечивает возможность длительной активной жизнедеятельности организма животного и человека в измененных условиях существования.

При вегето-резонансном тестировании нормой считается наличие только одного показателя степени адаптационных резервов. Наличие нескольких показателей свидетельствует о разбалансировке организма.

Состояние иммунной системы. Иммунная система является одной из самых чувствительных к внешним воздействиям, к загрязнению окружающей среды, к физическим и психическим напряжениям. Без преувеличений можно сказать, что иммунная система способна объективно и математически точно отразить весь ход развивающихся в организме человека изменений. Нарушения в иммунной системе, особенно иммунодепрессия, приводит к ослаблению защитных, адаптационных механизмов,

создавая предпосылки к возникновению обменных, сосудистых, опухолевых заболеваний, могут вовлекать в ответное взаимодействие любые органы и системы.

Методами энерго-информационных исследований можно дать достаточно убедительную характеристику состояния иммунных реакций организма и решить вопрос об адекватной коррекции их нарушений.

Состояние иммунной системы определяется по двум показателям: напряжение иммунной системы (6 степеней) или ее истощение (6 степеней). Напряжение бывает оптимальное или недостаточное, или имеется перенапряжение системы. Важно знать причину истощения иммунной системы. Это может быть вирусная, грибковая, бактериальная, паразитарная, психологическая нагрузка.

Стабильность нервной системы:

1 ст. – гипервозбудимость;

2 ст. – норма;

3 ст. – нестабильность;

4 ст. – начало истощения нервной системы;

5 ст. – глубокое истощение нервной системы, развитие депрессии.

Группа здоровья. Данный тест разработан на основе концепции «Группы здоровья» всемирно известного гомеопата Дж. Витулкаса. Эта система позволяет прогнозировать продолжительность, ход и результат лечения.

1-я группа – практически здоровые люди. Их болезни носят преимущественно функциональный характер, т.е. имеются жалобы (иногда весьма мучительные), но при обследованиях ничего конкретного либо значимого не находят. Простудные заболевания у них протекают с высокой температурой (свыше 38 °С), сильно выраженными симптомами. Течение болезни короткое, выздоровление и восстановление после болезни полное. Чаще выздоравливают, используя средства народной медицины. Если им приходится обращаться с какими-либо проблемами к врачу-гомеопату, то с помощью индивидуально подобранных гомеопатических средств их здоровье восстанавливается быстро.

2-я группа – такие люди часто простужаются (например, длительно и часто болеющие дети), болезнь протекает вяло, с маловыраженными симптомами, с температурой до 38 °С. После заболевания они долго неважно себя чувствуют. У этой группы пациентов выявляются как функциональные, так и нетяжелые органические заболевания. Они часто принимают антибиотики и другие химиотерапевтические

препараты. Если подобное лечение продолжается долго, то они переходят в следующую группу. Гомеопатическое лечение у них более длительное, чем у 1-й группы.

3-я группа – простудные заболевания прекращаются, у организма просто нет сил для хорошего иммунного ответа. У таких пациентов часто выявляются тяжелые органические заболевания. При правильном гомеопатическом лечении, они сначала переходят во 2-ю группу, то есть начинают часто простужаться. А это значит, что окрепла их иммунная система, значительно возросли их внутренние резервы, и они правильно движутся к излечению (в смысле полного восстановления здоровья). Естественно, что в этой группе лечение – длительный процесс.

4-я группа здоровья – тяжелые органические заболевания. У организма практически нет сил для борьбы.

Была сформирована группа из 11 добровольцев: 1 мужчина 28 лет, 10 женщин в возрасте от 32 до 65 лет. Двое исследуемых никогда не пользовались SALVATOR, девять человек пользовались нерегулярно.

Проводились измерения методом ВРТ до начала работы с SALVATOR, во время работы – через 2 недели, затем через 3 недели. Использовалась аппаратура Центра интеллектуальных медицинских систем «ИМЕДИС».

В таблице 1 представлены результаты изменений показателей у тех исследуемых, которые никогда не пользовались SALVATOR. Вначале были сделаны замеры, а затем люди активировали свои приборы. Через 60 минут проведены повторные замеры.

Итоги таковы: наиболее заметны изменения показателей резервов адаптации. У одного наблюдаемого вместо восьми показателей резервов адаптации тестировались только два, а у второго вместо трех стал тестироваться только один показатель.

Напряжение иммунной системы у одного исследуемого пришло в норму, что обеспечило снятие бактериальной и вирусной нагрузки. Конечно, грибы и вирусы никуда не делись, но они стали контролироваться иммунной системой.

У одного из добровольцев психологическая нагрузка пришла в норму. Замечу, что оба исследуемых перешли в более оптимистичную группу здоровья.

таб.№1 **Показатели до и после активации САЛЬВАТОРА через 60 минут**

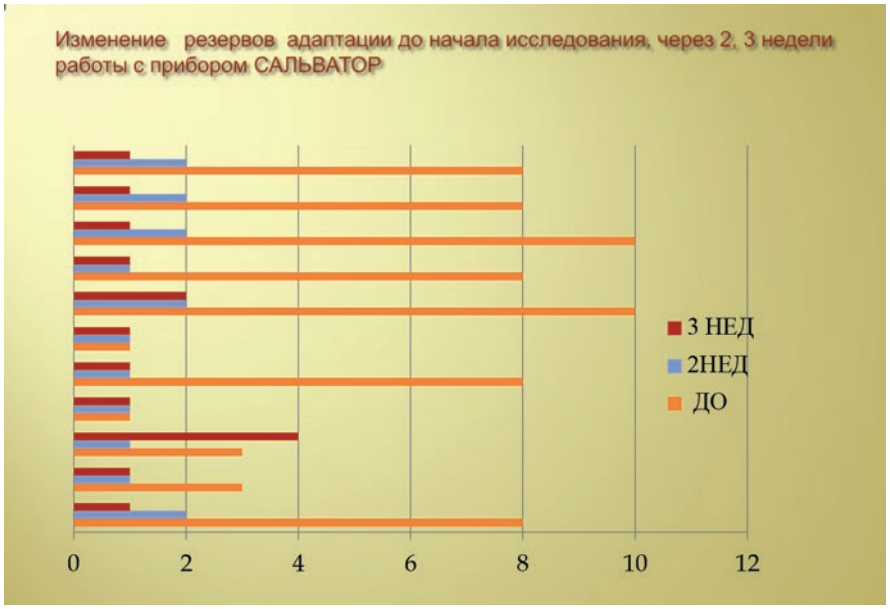
ИМЯ / ГР.ЗДОРОВЬЯ	г/п	р/а	э/м	П Ф.	О.Б	Имм.с .Истощен.	Имм.с. напряжение	Психологич .нагрузка	Бактерии	грибки	Вирусы	паразиты	Резервы адаптации
Александр 4/3	---	---	-	+	+	---	3	4	+	+	---	----	больше 8показат
3/3	---	---	-	+	+	---	2опт	4	--	--	---	----	Ср.2,хор.1,4
Эльвира 2/1	-	-	-	+	--	----	2(3)	3	-	+	+	-	Низ2 ср.1 хор.2
1/3	-	-	-	+	--	----	2	2	-	+-	+-	-	Хор.1

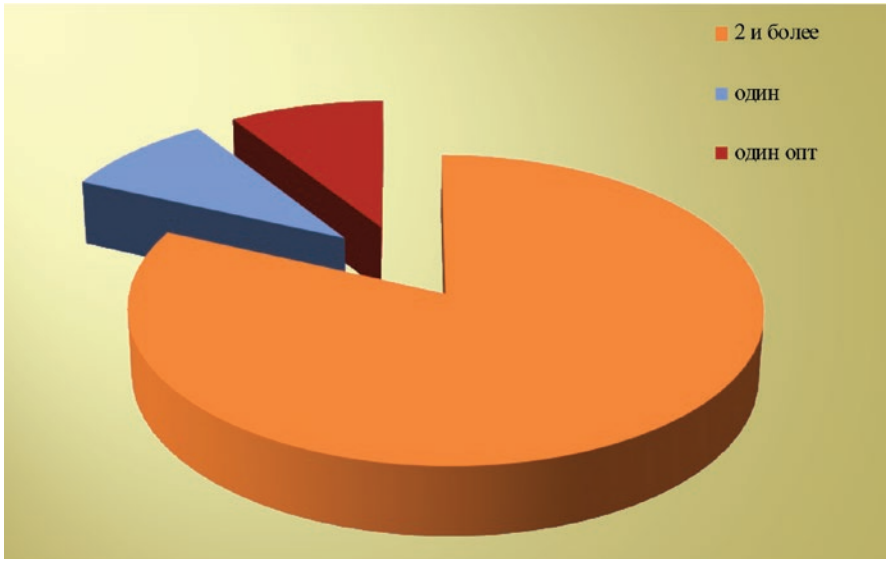
В течение первых двух недель исследуемые работали с Синтаксическим Протоколом SALVATOR «Чёрная Звезда» один раз в 2-4 дня. Следующие три недели исследуемые работали с Протоколом «Чёрная Звезда» и Орбитальным Протоколом «Смысловая Крепость». Периодичность работы с каждым Протоколом определялась индивидуально.

№	Гр.здо	Г.п	Р.а	Эм.п	Преп.Фузайлова	Онко-белок	Им.с. Истощ.	Им.с. напр	Псих. нагр.	бакт	гриб	вир.	параз	Рез. адапт.
1	4/3	--	---	--	+	+	-----	-	4	+	--	--	--	Хор2 выс1-3-5,оч.выс1,5
	3/3	--	--	--	+	+	-------	3опт	1-2	---	--	--	---	Хор5 опт
	3/1	--	--	--	--	--	-----	3опт	3-4	---	--	--	--	Выс.5 опт
2	1/3	--	--	--	---	+	-----	2опт	2	---	+	+	--	Низ2,ср1 ,хор2
	1/1	--	--	--	--	+	-----	2опт	4	--	--	--	--	выс1
	1/1	--	--	--	--	--	-----	2 опт	2-3	---	--	--	--	Выс2 опт
3	3/1	--	--	--	+	+	-----	2(1)	3	--	+	+	--	Хор4-5 ,выс4
	2/1	--	--	--	+	+	-----	1опт	4	---	---	--	--	Выс2 опт
	1/2	--	--	--	---	---	------	2опт	2-3	----	--	---	--	Исс.1, низ2 ,хор5, выс2
4	1\1	-	-	--	---	--	-----	1(3)	3	---	+	--	--	Низ1
	1/1	-	--	--	-----	-----	-----	4(3)	2	--	+	---	--	Выс,6 опт
	2/1	--	--	----	-----	----	-----	3опт	2-3	---	--	---	---	Выс,6 опт

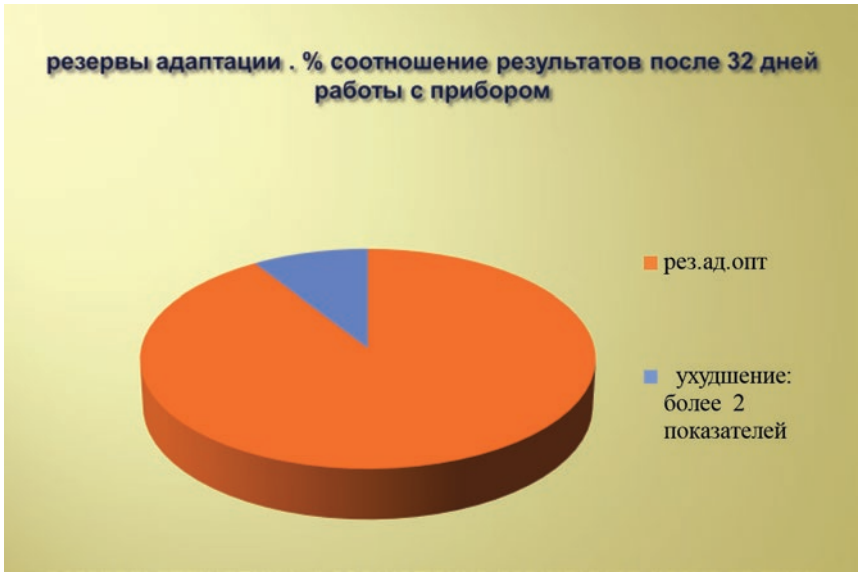
№	Гр.з	Г.п	Р.а	Э.м	Пр.Фузайлова	Онкобелок	Им.с. Ист.	Им.с. Напр.	Псих.нагр.	бактер	грибк	вирус	Пар аз.	Рез. адапт
5	2/1	---	---	---	+	+	---	2(3)	3	+	---	---	--	Исс.1,ср.1,2,4,хор .1,3,выс.4,5
	1/1	----	---	---	----	----	----	3 опт.	1-2	---	----	---	---	Хор.1
	1/1	---	---	---	----	---	----	3 опт.	3	-----	----	----	----	Выс.4 опт
6	2/1	-----	---	----	+	+	---	2(3)	2-32	----	----	+	---	Хор.5 опт
	1/2	----	----	---	--	---	---	3 опт.	2	----	-----	----	---	Хор.5 опт
	1/2	----	----	----	----	----	---	3 опт.	1	-----	------	-----	-----	Выс.5 опт
7	3/1	-----	----	+	-----	+	-----	4(3)	1	+	---	+	----	Хор.1-3,ср.1-4,выс.2,6, оч.выс.3
	2/1	-----	----	-----	------	-----	----	4(3)	3-4	---	---	+	-----	Выс5, оч. выс 1
	3/2	------	---	-----	-----	-----	----	3опт.	3	-----	----	-----	-----	Выс2 опт

8	1/3	--	--	--	+	+	1	2(3)	4	+	-	+	-	Больше 8,
	1/1	--	--	--	-	-	--	2опт	2-3	-	-	-	-	Хор.1 (опт)
	½	----	----	----	----	----	----	2опт	3	----	----	----	-----	Хор.1 опт
9	3/2	+	-	-	+	+		4(2)	3	-	+	-	-	Исс.1-4.низ.3-1.ср.1.выс.5,6.оч.в2
	2/2	--	--	--	-	-	---	1	2	--	+	-	-	Хор.1.выс 2
	1/2	----	----	----	----	----	----	-3(4)	1	----	-+	-----	----	Выс.4опт
10	4/3	+	--	+	+	+	-----	4	3	+	--	+	-	Больше8
		--	--	--	+	+	----	1	4	+-	--	+	-	Хор.4 оч.выс.2 (опт.выс.2)
	4/1	--	---	--	--	----	----	3 опт.	1	----	----	-----	-----	Хор.4 опт.
	3/3													
11	4/3	--	--	--	+	+	2	---- (3)	1	----	+	-	-	Исс.3,2,1, ср.1,хор.1,выс2,6 ,оч.выс5
		-	-	-	+	+	1	-	1	--	+	-	-	Ср.1 выс.2
	4/1	-	--	-	+	+	-	2(3)	1	-	+	-	-	Выс.6опт
	3/3	Гп	ра	эм	пф	об	имс/и	имс./и	пс.и	бакт	гр.	Вир.	Пар.	резервы адаптации





Показатели резервов адаптации до начала исследования: 9,1% исследуемых имели один показатель, но не оптимальный; 81,8% исследуемых до начала эксперимента имели от 2 до 10 показателей резервов адаптации; 9,1% исследуемых имели один оптимальный показатель.

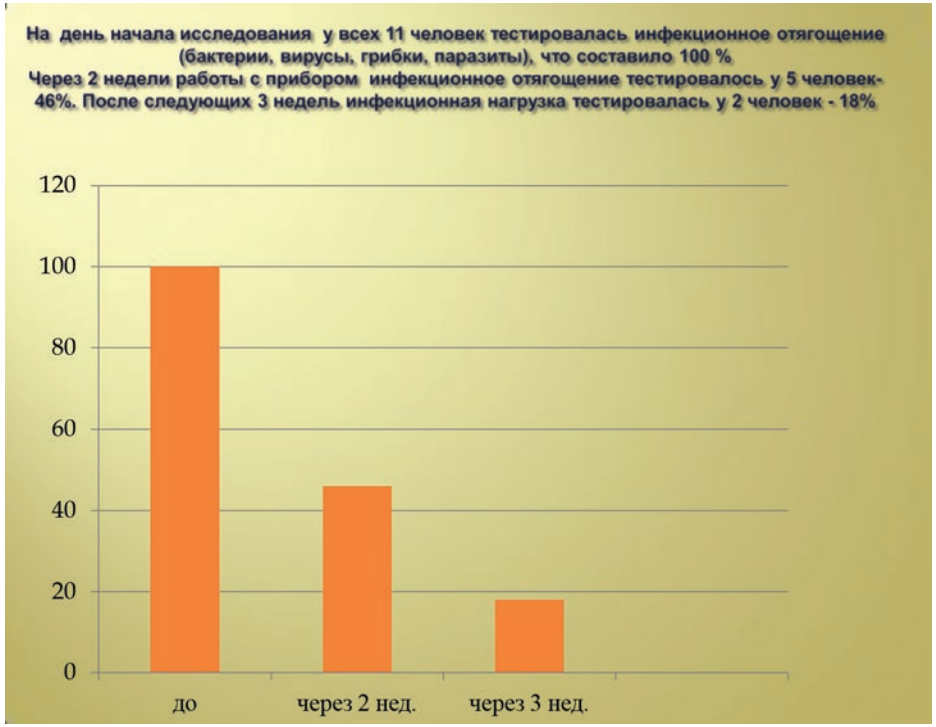


У 11 исследуемых показатели резервов адаптации через 32 дня работы с SALVATOR распределились так:

- у 10 человек тестировался один показатель;
- резервы адаптации стали оптимальными у 10 человек;
- у одного исследуемого показатели ухудшились.

Отмечу, что после первых двух недель работы с SALVATOR тестировался только один оптимальный индекс.

На начало исследования внешнее воздействие тестировалось у 11 добровольцев, что соответствует 100%. Через 2 недели работы с SALVATOR внешнее воздействие тестировалось 5 человек (45,5%). Через следующие 3 недели работы с SALVATOR внешнее воздействие тестировалось только у 1 человека – 9,09%.



Заключение. Исходя из полученных и обработанных результатов, можно сделать заключение, что при работе с SALVATOR:

- улучшаются резервы адаптации человека, вплоть до оптимальных;
- наблюдается исчезновение внешнего воздействия на человека;
- уравновешивается иммунная система, способствующая подавлению инфекционного начала.

Работа по исследованию длительности сохранения положительных результатов при работе с SALVATOR продолжается.

Практические рекомендации по использованию Артефакта SALVATOR в целях восстановления работы всех органов и систем человека

Мухитдинов Ш. М., *д.б.н., академик народной медицины, биоэнерготерапевт международного класса, вице-президент Международной Академии «Авиценна», член «Лиги здоровья нации», г. Москва.*

Основная цель подготовки данного материала – дать ответ на вопрос, можно ли, не навредив организму, комплексно восстановить его духовную, психологическую и физическую гармонию и вернуть ему здоровье с помощью артефакта SALVATOR. Все мои рекомендации по применению исходят из многолетнего опыта работы в области восстановительной медицины.

В книге «Анатомия SALVATOR» указано, что SALVATOR стимулирует и упорядочивает постоянное самообновление, обмен веществ, энергии и информации в человеческом организме и в окружающем человека пространстве и времени, а наша жизнь есть то, во что превращают ее наши мысли. И если наши мысли направлены на самосохранение, самоорганизацию и энергетическую стабильность организма на всех его уровнях, то и наше физическое тело будет переориентировано на эти вибрации.

Я думаю, многие пользователи SALVATOR знают о том, что во время чтения раздела «Черная Звезда на ладони», нужно силой вашего сознания использовать природу тёмной зоны для поглощения разрушительных программ: болезней, стрессов, жизненных проблем, всевозможных негативов. Посылая хаос сомнений во тьму, мы должны приобрести свет новых решений, настроить наше сознание на борьбу с разрушительными программами интерпретации действительности и на восстановление взаимосвязи всех органов и систем. (рис. 1)

На мой взгляд, этот процесс должен происходить в следующем порядке. Прежде всего, мы должны создать максимально комфортные условия для расслабления нашего организма. Убираем всевозможные излучатели электромагнитных волн: телевизор, сотовый телефон, нагреватели и т. д. Желательно остаться наедине с самим собой, в целях максимального расслабления можно негромко включить релаксирующую музыку – это могут быть звуки живой природой или исцеляющие мантры.

Первый шаг – пользователь SALVATOR с помощью Протокола

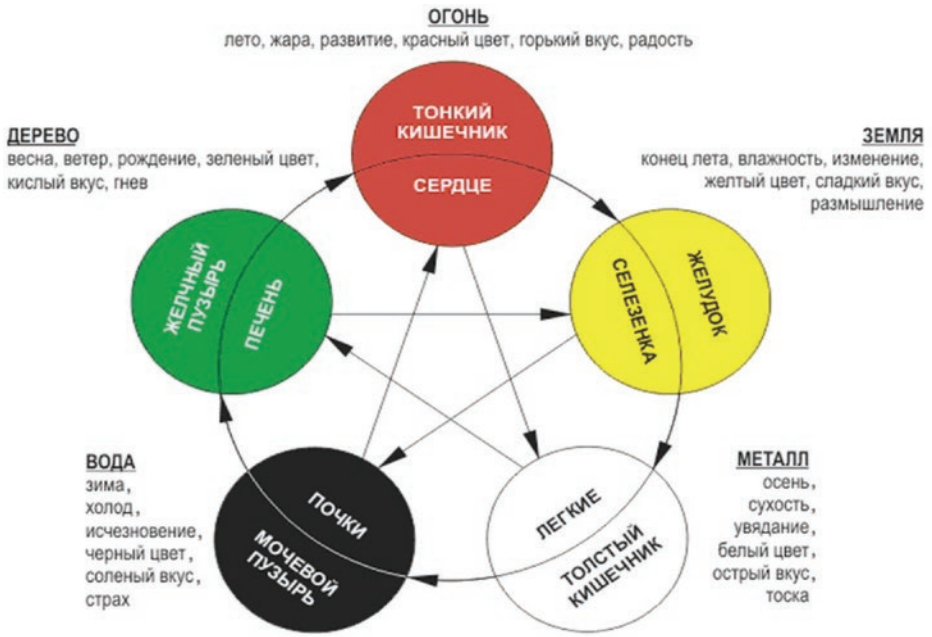


Рис. 1. Энергетическая взаимосвязь органов и систем

должен настроить устройство на себя. Имейте в виду, что устройство строго индивидуально и работает только с одним человеком! Приложите максимальное усилие и желание, чтобы зарядить SALVATOR своей положительной энергией, только своим огромным желанием и любовью вы достигните максимальной работы и связи устройства с вами. Для этих целей сначала читаем Протокол. Максимально сосредоточьтесь на чтении текста и, вложив частичку своей души и сердца, проявите любовь и доверие к SALVATOR, относитесь к нему, как к своему Спасителю!

Посмотрев на металлический корпус, который выполнен в форме выпуклого диска с рельефными изображениями на верхней плоскости в виде колец, разделите его на две части. Центральная часть – «Черная Звезда Мичелла» включает реликтовую морскую соль древнего океана Тетис, метеоритное вещество, смолы природного реликтового происхождения сероводородного слоя глубин Черного моря. В процессе работы над собой эту часть мы используем для поглощения всех негативных информаций и энергетик. Для этих целей примерно на 5 минут ложимся на твердую поверхность, включаем релаксирующую музыку,

кладем SALVATOR на сердечный энергетический центр – между грудными мышцами, на уровне сосков. Закрываем глаза, расслабляемся, ладони открываем, отделяем пальцы рук и ног друг от друга и представляем, как вся негативная энергетика болезней, бактерий, вирусов, житейских проблем вытекает из организма в сторону Черной дыры, и она поглощает в себя весь негатив и уносит в глубокую дыру и исчезает. Организм ваш оживает и освобождается от разрушительных программ и болезней. (рис. 2)

После прочтения и проработки на сердечной чакре, переходим к чтению Артефакта SALVATOR, концентрируем свое внимание на его центральной темной части, на черном выпуклом круге в центре поверхности.

Начинаем читать раздел «Океан – Человек – Вселенная», максимально обращаем свои мысли на образы обмена энергией с окружающей средой, в триаде «Океан – Вы – Вселенная», оптимизируя

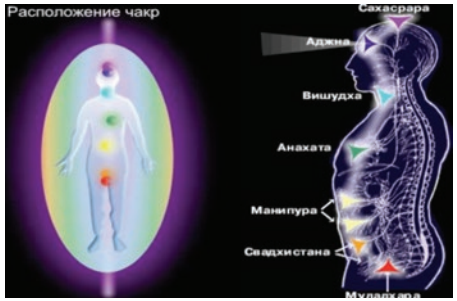


Рис. 2. Расположение и название чакр

Рис. 3. Связь с природой

взаимодействие вашего сознания с биологической системой и внешним миром, то есть создаем гармонию из образов космических явлений, движений звезд, океанических течений. (рис.3)

Для выполнения следующего сеанса ложимся на твердую поверхность, включаем спокойную музыку, устанавливаем SALVATOR на область солнечного сплетения, закрываем глаза. В целях соединения вашего тела и сознания с землей, необходимо соединить большой палец с указательным (рис. 4). Максимально представляем во-

Рис. 4. Сочетание пальцев и стихий. Энергетическая связь с Землей (большой палец соединить с указательным)

круг себя нашу прекрасную планету и издаем протяжный звук в форме вибрации – АУМ. Чтобы издать этот звук, делаем глубокий вдох, до первой чакры (область мочеполовой системы) и делаем медленно выдох с вибрацией звука А-У-М. Проявляем внутреннюю любовь и благодарность к земле. Уделяем этой процедуре около 3 минут.

Далее соединяем большой палец со средним (рис. 5) и мысленно представляем вокруг себя море, океан, водопад и чувствуем, что вода омывает нас изнутри, смывая по пути всю грязную энергетику,

Рис. 5. Энергетическая связь с Водой (большой палец и средний)

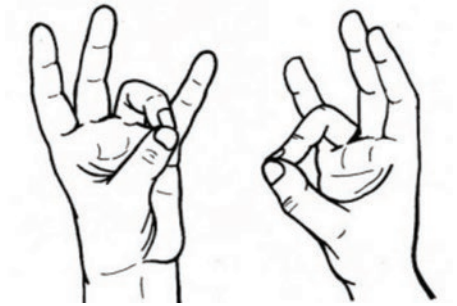


Рис. 6. Энергетическая связь с Солнцем (большой палец и безымянный)

шлаки, паразитов, вирусы, отдавая взамен чистую энергию воды. Также издаем звук А-У-М на выдохе. Мысленно благодарим и проявляем любовь к воде. Уделяем этой процедуре около 3 минут.

Далее большой палец соединяем с безымянным (рис. 6), мысленно представляем, как ранним утром восходит солнце, медленно поднимаясь из-за гор или над морем. Мы начинаем ощущать, как первые солнечные лучи согревают наше тело, очищая и избавляя наш организм от грязной энергетики, взамен давая новую и чистую энергию. На выдохе издаем звук А-У-М. Также уделяем этой процедуре около 3 минут.

Далее большой палец соединяем с мизинцем (рис. 7) и дышим чистым воздухом, как будто мы находимся в лесу или горах, ощущаем чистоту этого свежего воздуха. Во время дыхания также представляем, что воздух уносит из нашего организ-

Рис. 7. Энергетическая связь с Воздухом (большой палец соединить с мизинцем)

ма весь негатив, болезни, а взамен дает силу, бодрость, здоровье и гармонию. Дышим медленно и глубоко, на выдохе издаем звук А-У-М. Уделяем этой процедуре около 3 минут.

Затем соединяем все пальцы между собой и представляем звезды и космос. Также представляем, что звезды и космос очищают нас от недугов и приносят положительную, чистую энергетику. Дышим медленно и глубоко, на выдохе издаем звук А-У-М. Завершая эту часть, благодарим и проявляем любовь к природе и Вселенной. Уделяем этой процедуре около 3 минут.

После прочтения и работы в разделе «Океан – Человек – Вселенная», переходим к разделу «Ландшафты Внимания, механизм опережающего формирования реальности». Настройтесь на путешествие в тонком мире, и вы почувствуете, как ваш мозг запускает все механизмы исцеления в теле, ярко заметите воздействие внешней среды, природа будет вам дарить всю свою сокровенную позитивную энергию и любовь.

SALVATOR вам поможет использовать свойства мозга и творческого сознания в широком и конструктивном диапазоне, чисто, ясно и правильно, выстраивая решения, формирующие оптимальную для нас реальность. Вы действительно заметите, что устройство отвечает своему названию – СПАСИТЕЛЬ.

Прежде чем приступить к чтению разделов, посмотрите на SALVATOR с любовью, мысленно пообщайтесь и расскажите ему о своих проблемах, обо всем, что вас тревожит, о своих мечтах и желаниях, находясь в состоянии космического сознания (рис. 8). Наша цель – освободиться от негатива, ведь мы

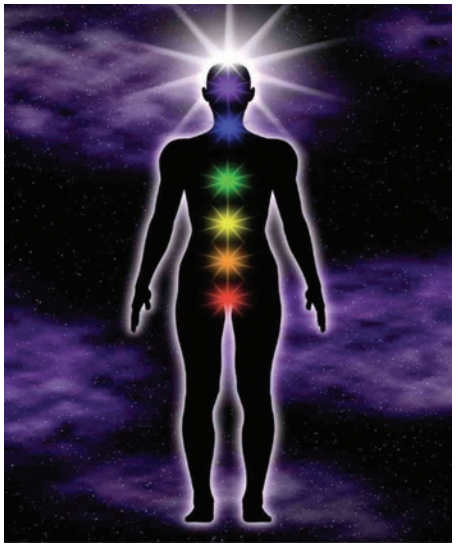


Рис. 8. Энергетическая связь чакр с космосом

ежедневно попадаем под информационный дождь из отрицательных мыслей и событий, происходящих во всем мире. Мы должны четко понять, что наша жизнь есть то, во что ее превращают наши мысли.

Инструмент, который вы держите в руках, поможет каждому человеку удержать состояние самосохранения, самоорганизации и энергетической стабильности организма на всех его уровнях, стимулируя и упорядочивая постоянное самообновление, обмен веществ, энергии и позитивной информации в вашем организме и в окружающем нас пространстве. Это создаёт для нашего организма условия для обновления, омоложения и оживления всех органов и систем организма (рис. 9, рис. 10).

Рис. 9. Энергетический поток вокруг физического тела

Рис. 10. Импульсы энергетического потока

Разработчики SALVATOR обращают ваше внимание на то, что эта уникальная технология избавляет нас от стрессов, вредных привычек, склонности к риску, азарту, агрессии; защищает личность человека от несанкционированных социальных воздействий, а организм от изменённых смысловых последовательностей биологических событий и процессов, которые приводят к возникновению хронических заболеваний.

Ваша жизнь наполнится новой энергией – позитивной, мощной, которая исключит процессы и вещества, отравляющие ваше сознание и организм. Со временем SALVATOR позволит вам организовать свою жизнь, надеясь только на самих себя, договариваться со своим организмом, решать жизненные ситуации самостоятельно, принимать правильные решения для себя и окружающих! Входя в вашу жизнь, SALVATOR поменяет ваше отношение к миру, развивая вашу духовность, поддерживая вас в стремлении приблизиться к своей истинной сути, включая внутреннюю энергию на созидание и просветлению, передавая эти ощущения и другим.

Возьмите ваш SALVATOR, держите его в области сердечной чакры, прижмите сильно ладонью, опустите голову и насладитесь ощущениями, которые вам дарит это уникальное устройство. Опустите его на уровень первой чакры и медленно поднимайте вдоль чакр, остановитесь в области третьего глаза (место между бровями) на несколько минут, погрузитесь только в позитивные ощущения и мысли. Поднимите SALVATOR вверх, остановите его в области макушки головы, сделайте глубокий вдох, при выдохе издайте звук А-У-М и представьте себя, что вы являетесь частью Вселенной. (рис. 11)

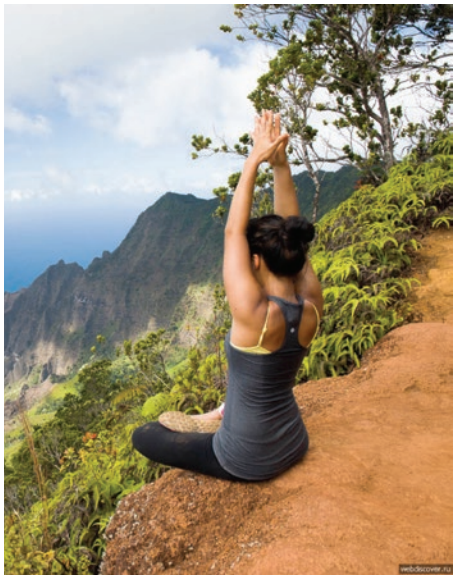


Рис. 11. Привязка верхней чакры к космосу

Живите в вибрациях законов Вселенной и добрый вам путь – путь созидания и совершенствования вашего тела и души!

VIII НПК
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
WWW.ЦЕНТР-РЕГИОН.РФ

8. Применение КФС в сельском хозяйстве (Животноводство)

ЦР ЭВОЛЮЦИЯ | центр-регион.рф

Эффективность применения КФС в животноводстве

Видякина М. А., *кандидат ветеринарных наук, доцент Вятской ГСХА, г. Киров.*
Видякин А. С., *научный консультант по проведению научно-производственных опытов в животноводстве, г. Киров.*
Кузнецов В. П., *координатор по взаимодействию с Министерством сельского хозяйства и продовольствия Кировской области, г. Киров.*

Актуальность данного исследования обусловлена острой необходимостью применения в животноводстве принципиально новых, безмедикаментозных методов профилактики и лечения высокопродуктивных животных, находящихся длительное время в условиях отрицательного воздействия факторов внешней среды: кормления, содержания, эксплуатации, условно-патогенной микрофлоры. Кроме того, предлагаемые методы должны быть относительно просты в применении и гарантировать получение экологически чистой продукции.

Цель исследования: определить эффективность применения Корректоров функционального состояния на спермопродукцию быков-производителей.

Задачи исследования:

1. Выявить влияние сезонных факторов на спермопродукцию;
2. Сравнить эффективность применения КФС за длительный период времени (зима-лето);
3. Определить значимость Корректоров функционального состояния, как звена в системе плановых диагностических и лечебно-профилактических зооветеринарных мероприятий.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились на 58 быках-производителях ОАО «Кировплем», которые были разделены на пять групп: две группы опыта и три группы контроля.

Схема опыта:

I группа опыта – 12 животных:

- Проводилось круглосуточное поение быков водопроводной водой, предварительно обработанной двумя КФС №2;
- Купание животных под душем, перед взятием спермы, в течение 15 минут (вода структурировалась двумя КФС №1);

II группа опыта – 12 животных:

- Купание животных под душем, перед взятием спермы, в течение 15 минут (вода структурировалась двумя КФС №4).

- В дальнейшем, 10.03.2015 и 24.03.2015 года, в шейные ремни 5 животных групп опыта были вшиты по одному КФС, созданному С. В. Кольцовым специально для животных. .

Группы контроля:
I группа контроля – 10 животных;
II группа контроля – 12 животных;
III группа контроля – 12 животных.

Опыт проводился с 1 января по 1 июля 2015 года.

Результаты исследования. Данные отчетов по получению спермы за 2014 год (таблица 1 и рис. 1) позволяют сделать вывод о том, что наиболее продуктивной и оптимальной по составу животных является III группа, где равномерно по месяцам года шло получение спермы 80096 доз или 22,6% от общего объема, с процентом брака 6,3. Далее следуют:

I группа – 71565 доз или 21,3% от общего объема, с процентом брака 8,9;

IV группа – 70700 доз или 20,2% от общего объема, с процентом брака 5,8;

V группа – 70085 доз или 19,2% от общего объема, с процентом брака 9,2;

II группа – 60485 доз или 16,7% от общего объема, с процентом брака 5,2.

Общее количество замороженной спермы за первое полугодие 2014 года – 352931 доз.

При анализе данных за 2015 год (таблица 2 и рис. 2) следует, что количество доз замороженной спермы по группам животных значительно превышают аналогичные за 2014 год:

В I группе на 2085 или на 3,1%, процент брака – 8,0;

Во II группе – на 15380 доз или на 25,4%, процент брака – 6,1;

В III группе на 12174 или на 15,2%, процент брака – 5,7;

В IV на 20185 доз или на 28,0%, процент брака – 6,2;

В V группе на 9210 доз или на 13,1, процент брака – 6,4.

Общие количество замороженных доз спермы составило 419370, из них продуктивность I и II групп опыта составила 171870 доз или 40,0% от общего объема; в 2014 году этот показатель был 41,5%.

В таблице 3 и рис. 3 показано влияние быков-производителей Калиф, Виконт, Камелот, Купец на показатели общей спермопродукции своих групп. В 2014 году объем замороженной спермы быков I группы (Калиф, Виконт) значительно нарастает с показателя января – 1485 доз или 14,2% до 3430

доз или 24,9%, а затем снижается на 1000 доз или 3,4% в мае и стабилизируется в июне на уровне 2520 доз. Это составляет 24,4% от спермопродукции всей группы (по 12,2% на животное). У животных IV группы (Камелот, Купец) отмечается значительный устойчивый рост продуктивности, более чем в 4 раза, с показателя января – 690 доз или 5,9% до показателя июня – 2780 доз или 18,3%. Общая суммарная составляющая 4 животных I и IV групп является довольно значительной и в процентном соотношении увеличивается в 2 раза с января по июнь, с показателя 2175 доз – 9,8% до 5290 доз – 20,06%.

По данным таблицы 4 и рис. 4 отчетливо прослеживается суммарное влияние КФС №4 и КФС для животных на продуктивность быков-производителей в 2015 году. Количество доз спермы в I группе

опыта (Калиф, Виконт) нарастает с 26% в январе до 37,3% в июне, что составляет в среднем по 18,6% на животное. Во II группе опыта (Камелот, Купец, Ярмин) процентная составляющая также возрастает с 34,5% в январе до 44,3% в июне или в среднем по 14,8% на животное. Эти показатели на 6-7% лучше, чем в 2014 году.

Эти позитивные изменения спермопродукции объясняются тонизирующим влиянием Корректоров функционального состояния на повышение гормональной активности как семенников, основных желез, вырабатывающих половые клетки – спермии, так и на усиление физиологической активности добавочных половых желез: пузырьковидных, предстательной, луковичных, общий секрет которых формирует плазму спермы. От ее физиологической полноценности зависит оплодотворяющая способность спермы. Плавное, последовательное воздействие Корректоров оказывает мощное гармонизирующее влияние на факторы не специфического иммунитета животных, что последовательно проявляется в увеличении объема, а затем и качества спермы, в снижении её брака.

По данным таблицы 1 и рис. 5 следует отметить ритмичное колебание спермопродукции по месяцам 2014 года. Они разнонаправленные, несинхронные, с большой амплитудой колебаний: от максимального показателя 11,63 до минимального 0,69, что составляет более 16 раз. Показатели общего процента брака спермы I (11,3%) и IV (2,4%) групп отличаются между собой в июне – в 4,7 раза.

При анализе данных 2015 года (таблица 2 и рис. 6) следует отметить, что в марте происходит резкое снижение уровня показателя общего брака групп опыта, в I группе – до 4,5%, во II – до 5,4%, причем показатели санитарного брака самые минимальные по всем пяти группам животных и находятся на одном уровне: в I группе – 2,0%, во II группе – 1,9%.

По данным таблицы 3 и рис. 7 можно отметить следующее:

- Разнонаправленность трех кривых, показывающих процент брака I, IV групп и отдельной группы из 4 животных – Калиф, Виконт, Камелот, Купец;
- Указанные кривые не параллельны, не согласованы между собой, что свидетельствует об отсутствии общестимулирующего внешнего фактора или влияния;
- Кривые имеют различный индивидуальный тип, причем кривые I и IV групп имеют противоположную направленность. В I группе максимальный показатель – 11,3% и минимальный – 6,7% расходятся более чем в 2 раза, среднемесячный процент брака – 8,8. В IV группе колебания показателя брака более значительные: от 11,1% до 1,5%, т.е. в 7,4 раза, среднемесячный процент брака – 6,4. Показатели брака группы из 4 животных являются стабильными с февраля по июнь 2014 года, но имеют среднемесячный процент брака 9,3.

При анализе данных таблицы 4 и рис. 8 отмечаем:

- Общность кривых I и II групп опыта и отдельной группы из 5 животных (Калиф, Виконт, Камелот, Купец, Ярмин) в их синхронности и параллельности с февраля по май 2015 года. Следует отметить значительное снижение общего процента брака в апреле 2015 года в I группе в 2 раза, во II группе в 3 раза, в группе из 5 животных в 6 раз, что связано с установкой в марте 2015 года КФС для животных;
- Кривая процента брака I группы опыта является довольно стабильной в течение 6 месяцев 2015 года и имеет средний процент брака 6,6;
- Кривая II группы опыта отличается резкими колебаниями от показателей в марте 11,5% до минимального в апреле 3,4%, с последующим взлетом до 9,1%, средний процент брака – 7,9;
- Кривая общего процента брака из 5 животных отличается наибольшей стабильностью к снижению, от показателя января 10,3% до 1,4% в июне, т.е. более чем в 7 раз. Следует отметить, что с апреля отсутствует биологический брак спермы, среднемесячный процент брака – 5,1, что на 4,2% меньше аналогичного показателя 2014 года.

Результаты, полученные при проведении широкого научно-производственного опыта на высокоценных быках-производителях ОАО «Кировплем», свидетельствуют об эффективности Корректоров функционального состояния в получении качественной спермы.

Заключение: Корректоры функционального состояния могут быть рекомендованы для применения в животноводстве, как звено в системе плановых диагностических и лечебно-профилактических зооветеринарных мероприятий.

№ группы	Месяц	Кол-во жи-вотных	Замороженной спермы (доз)	Брак					
				Биологический		Санитарный		Всего	
				Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%
I группа	Январь	12	10455	355	3,39	345	3,29	700	6,68
	Февраль	11	13430	285	2,12	795	5,9	1080	8,0
	Март	10	11430	620	5,4	385	3,7	1005	9,1
	Апрель	11	13730	705	5,1	875	6,3	1580	11,4
	Май	11	11300	230	2,0	470	4,1	700	6,1
	Июнь	10	11220	590	5,2	690	6,1	1280	11,3
	Всего	-	71565	2785	3,89 ср	3560	4,97	6345	8,86
II группа	Январь	9	7655	100	1,30	245	3,2	345	4,5
	Февраль	9	10325	350	3,38	380	3,68	730	7,07
	Март	10	9180	100	1,08	180	1,96	280	3,04
	Апрель	11	9920	330	3,32	0	0	330	3,32
	Май	11	10910	530	4,85	190	1,74	720	6,59
	Июнь	11	12495	405	3,24	340	2,72	745	5,96
	Всего	-	60485	1815	3,0 ср	1335	2,20	3150	5,20
III группа	Январь	12	9895	465	4,69	135	1,36	600	6,06
	Февраль	12	14720	890	6,046	425	2,88	1315	8,93
	Март	11	11935	470	3,93	475	3,97	945	7,91
	Апрель	11	14390	0	0	100	0,69	100	0,69
	Май	11	13240	895	6,75	570	4,30	1465	11,05
	Июнь	11	15926	265	1,66	365	2,29	630	3,95
	Всего	-	80096	2985	3,72 ср	2070	2,58 ср	5055	6,30 ср

Таблица 1. Показатели спермы быков-производителей за первое полугодие 2014 года.

№ группы	Месяц	Кол-во жи-вотных	Замороженной спермы (доз)	Брак					
				Биологический		Санитарный		Всего	
				Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%
IV группа	Январь	12	7995	540	8,1	110	1,3	650	9,4
	Февраль	12	11245	505	4,5	400	3,5	905	8,0
	Март	12	10340	860	9,3	295	2,8	1165	11,1
	Апрель	12	12790	185	1,5	0	0	195	1,5
	Май	12	13185	370	2,8	435	3,3	805	6,1
	Июнь	12	15145	0	0	365	2,4	365	2,4
	Всего	-	70700	2470	3,49	1605	2,27	4075	5,76
V группа	Январь	11	7975	540	6,77	195	2,44	735	9,21
	Февраль	11	12430	335	2,69	440	3,65	775	6,34
	Март	11	12850	796	6,19	470	3,65	1266	9,84
	Апрель	11	13445	920	6,84	110	0,81	1030	7,65
	Май	11	10840	1065	9,82	125	1,15	1090	9,97
	Июнь	11	12545	1015	8,09	445	3,54	1460	11,63
	Всего	-	70085	4671	6,66	1785	2,54	6456	9,20

Таблица 1. Показатели спермы быков-производителей за первое полугодие 2014 года.

№ группы	Месяц	Кол-во жи-вотных	Замороженной спермы (доз)	Брак					
				Биологический		Санитарный		Всего	
				Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%
I группа	Январь	11	14835	1115	5,1	750	7,5	1865	12,6
	Февраль	10	10810	560	2,7	280	5,3	840	8,0
	Март	10	11020	1100	10,0	325	2,9	1425	12,9
	Апрель	10	14610	295	2,0	260	1,8	555	3,8
	Май	11	12935	285	2,2	485	3,7	770	5,9
	Июнь	9	9560	245	2,6	195	2,0	440	4,5
	Всего	-	73770	3600	4,88 ср	2295	3,11 ср	5895	7,99 ср
II группа	Январь	13	16760	500	3,0	480	2,8	580	5,8
	Февраль	12	11965	380	3,2	215	1,8	595	5,0
	Март	11	12310	560	4,5	495	4,1	1055	8,6
	Апрель	11	14015	215	3,0	200	1,5	415	1,5
	Май	11	12370	445	3,5	490	3,9	935	7,4
	Июнь	11	8145	200	2,5	380	4,6	580	7,1
	Всего	-	75865	2300	3,03 ср	2260	3,1 ср	4160	6,13 ср
III группа	Январь	12	22665	595	2,6	475	2,1	1070	4,7
	Февраль	12	15875	205	1,3	655	4,1	860	5,4
	Март	11	13850	120	1,9	260	0,8	380	2,7
	Апрель	11	15330	610	4,0	685	4,1	1295	8,4
	Май	11	14190	385	2,7	735	5,2	1120	7,9
	Июнь	10	10360	165	1,6	335	3,2	500	4,8
	Всего	-	92270	2080	2,27 ср	3145	3,44 ср	5225	5,71 ср

Таблица 2. Показатели спермы быков-производителей за первое полугодие 2015 года.

№ группы	Месяц	Кол-во жи-вотных	Замороженной спермы (доз)	Брак					
				Биологический		Санитарный		Всего	
				Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%	Кол-во (доз)	%
IV группа	Январь	12	22155	235	1,1	1005	4,5	1240	5,6
	Февраль	12	13795	205	1,5	720	5,2	925	6,7
	Март	11	13620	595	4,4	675	4,9	1270	9,3
	Апрель	12	14460	215	1,4	290	2,0	505	3,4
	Май	12	17715	840	4,7	325	1,8	1165	6,5
	Июнь	11	16445	580	3,5	310	1,9	890	5,4
	Всего	-	98170	2670	2,76 ср	3325	3,38 ср	5995	6,14
V группа	Январь	12	18615	610	3,3	690	3,6	1300	6,9
	Февраль	11	10455	100	1,0	600	5,7	700	6,7
	Март	11	13320	0	0	455	3,4	455	3,4
	Апрель	11	14075	470	3,3	390	2,8	860	6,1
	Май	11	13290	890	6,7	440	3,3	1330	10,1
	Июнь	9	9480	240	2,5	310	3,9	550	6,4
	Всего	-	79295	2210	2,8 ср	2885	3,63 ср	5195	6,43 ср

Таблица 2. Показатели спермы быков-производителей за первое полугодие 2015 года.

Месяц	Группа	Всего кол-во доз по группе	Кличка	Количество замороженных доз,%	Брак				% брака групп опыта	
					биологический	санитарный	всего	%	I	IV
Январь	I 12 быков	10455	Калиф Виконт	1485 – 14,2%	100	55	155			
					0	75	75			
	IV 12 быков	11700	Камелот Купец	690 – 5,9%	160	0	160			
					10	0	10			
Итого				**2175 – 9,8%**	**270**	**130**	**400**	**18,4**	**6,7**	**9,4**
Февраль	I 11 быков	13430	Калиф Виконт	2680 – 19,9%	0	185	185			
					0	145	145			
	IV 12 быков	11245	Камелот Купец	1475 – 13,1%	0	0	0			
					0	0	0			
Итого				**4155-16,8%**	**0**	**330**	**330**	**7,9**	**8**	**8**
Март	I 10 быков	11430	Калиф Виконт	2690 – 23,5%	90	0	90			
					0	50	50			
	IV 12 быков	10340	Камелот Купец	1230 – 11,9%	10	0	10			
					0	60	60			
Итого				**3920-18,08%**	**100**	**110**	**210**	**5,4**	**9,1**	**11,1**
Апрель	I 11 быков	13730	Калиф Виконт	3430 – 24,9%	335	90	425			
					0	110	110			
	IV 12 быков	12790	Камелот Купец	2180 – 17,1%	0	0	0			
					0	0	0			
Итого				**5610-21,1%**	**335**	**200**	**535**	**7,7**	**11,4**	**1,5**

Таблица 3. Показатели спермы 4 животных I и IV групп за первое полугодие 2014 года.

Месяц	Группа	Всего кол-во доз по группе	Кличка	Количество замороженных доз,%	Брак				% брака групп опыта	
					биологический	санитарный	всего	%	I	IV
Май	I 11 быков	11300	Калиф Виконт	2435 – 21,5%	0	120	120			
					0	0	0			
	IV 12 быков	13185	Камелот Купец	2310 – 17,5%	255	30	285			
					0	0	0			
Итого				**4745-19,4%**	**255**	**150**	**405**	**8,5**	**6,1**	**6,1**
Июнь	I 10 быков	11220	Калиф Виконт	2510 – 22,4%	0	0	0			
					0	305	305			
	IV 12 быков	15145	Камелот Купец	2780 – 18,3%	0	100	100			
					0	0	0			
Итого				**5290-20,06%**	**0**	**405**	**405**	**7,7**	**11,3**	**2,4**

Таблица 3. Показатели спермы 4 животных I и IV групп за первое полугодие 2014 года.

Месяц	Группа	Всего кол-во доз по группе	Кличка	Количество замороженных доз,%	Брак				% брака групп опыта	
					биологический	санитарный	всего	%	I	II
Январь	I 11 быков	14835	Калиф Виконт	3860 – 26%	400	20	420			
					0	345	345			
	II 12 быков	22155	Камелот Купец Ярмин	7465 – 34,5%	180	0	180			
					0	130	130			
					0	95	95			
Итого		**36990**	**Итого**	**11325**	**580**	**590**	**1170**	**10,3**	**9,3**	**5,8**
Февраль	I 11 быков	10810	Калиф Виконт	3865 – 35,8%	85	160	245			
					0	165	164			
	II 12 быков	13795	Камелот Купец Ярмин	4600 – 33,3%	0	0	0			
					0	70	70			
					0	0	0			
Итого		**24605**	**Итого**	**8465**	**85**	**395**	**480**	**5,7**	**6,6**	**10,1**
Март	I 11 быков	11020	Калиф Виконт	3355 – 30,4%	240	0	240			
					0	0	0			
	II 12 быков	13620	Камелот Купец Ярмин	4490 – 33%	235	0	235			
					0	0	0			
					0	100	100			
Итого		**24640**	**Итого**	**7845**	**475**	**100**	**575**	**7,3**	**8,5**	**11,5**

Таблица 4. Показатели спермы 5 животных I и II групп опыта за первое полугодие 2015 года.

Месяц	Группа	Всего кол-во доз по группе	Кличка	Количество замороженных доз,%	Брак				% брака групп опыта	
					биологический	санитарный	всего	%	I	II
Апрель	I 11 быков	14610	Калиф Виконт	4300 – 29,4%	0	0	0			
					0	90	90			
	II 12 быков	13920	Камелот Купец Ярмин	5865 – 40,6%	0	0	0			
					0	0	0			
					0	45	45			
Итого		**29070**	**Итого**	**10165**	**0**	**135**	**135**	**1,3**	**4,5**	**3,4**
Май	I 11 быков	12953	Калиф Виконт	4140 – 32%	0	0	0			
					0	325	325			
	II 12 быков	13810	Камелот Купец Ярмин	5175 – 30,5%	0	95	95			
					0	0	0			
					0	0	0			
Итого		**26745**	**Итого**	**9315**	**0**	**420**	**420**	**4,5**	**5,0**	**7,5**
Июнь	I 11 быков	9560	Калиф Виконт	3570 – 37,3%	0	0	0			
					0	100	100			
	II 12 быков	12965	Камелот Купец Ярмин	5740 – 44,3%	0	0	0			
					0	30	30			
					0	0	0			
Итого		**22525**	**Итого**	**9310**	**0**	**130**	**130**	**1,4**	**5,7**	**9,1**

Таблица 4. Показатели спермы 5 животных I и II групп опыта за первое полугодие 2015 года.

Примечание: в мае из общего количества замороженных доз во второй опытной группе 17715 вычтено количество спермо-доз 2 быков: Генералус 1955 и Министр 1950, итого 3905 доз; в июне из общего количества замороженных доз во второй опытной группе 16445 вычтено количество спермодоз 2 быков: Генералус 1710 и Министр 1770, итого 3480 доз.

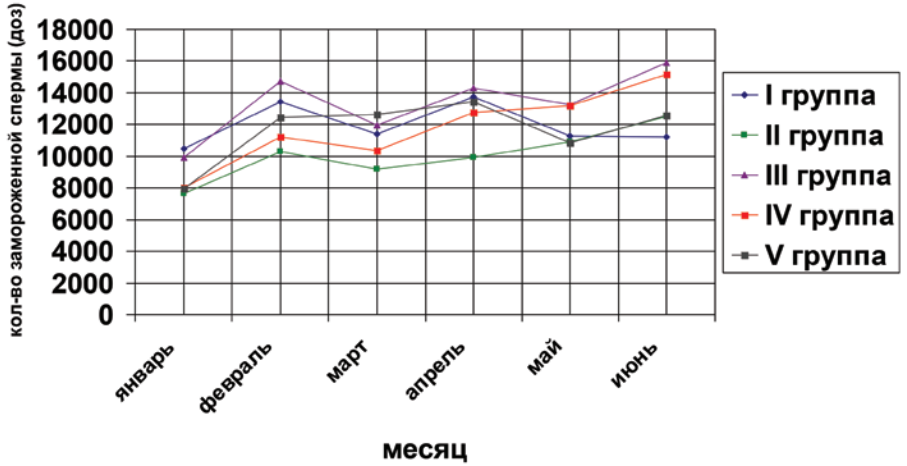


Рис. 1. Диаграмма количества замороженной спермы (доз) быков-производителей за первое полугодие 2014 года.

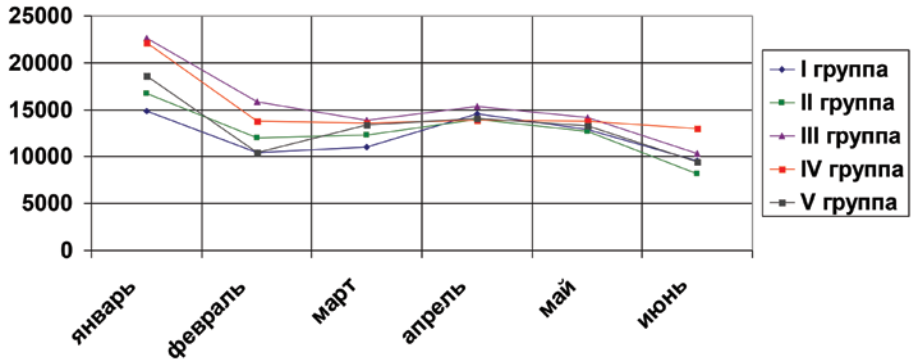


Рис. 2. Диаграмма количества замороженной спермы (доз) быков-производителей за первое полугодие 2015 года.

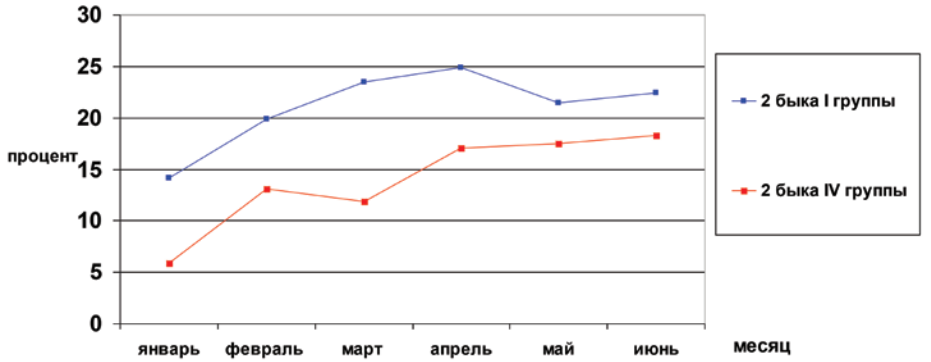


Рис. 3. Диаграмма количества доз замороженной спермы (в %) 4 животных I и IV групп за первое полугодие 2014 года.

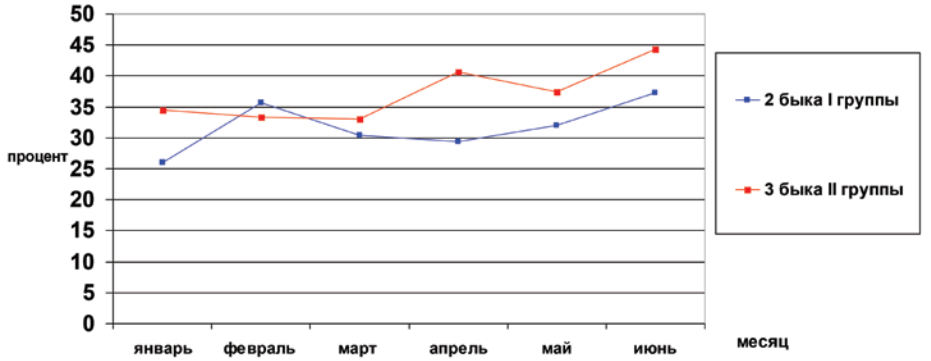


Рис. 4. Диаграмма количества замороженной спермы (в %) 5 животных I и II опытных групп за первое полугодие 2015 года.

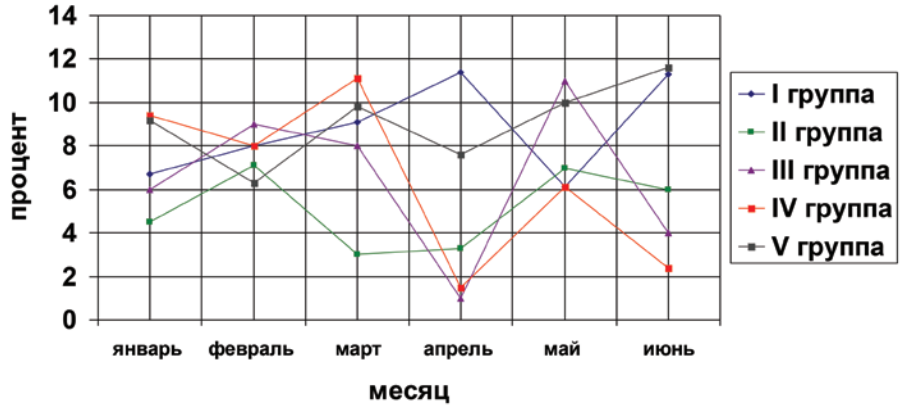


Рис. 5. Диаграмма показателей общего брака спермы (в %) быков-производителей за первое полугодие 2014 года.

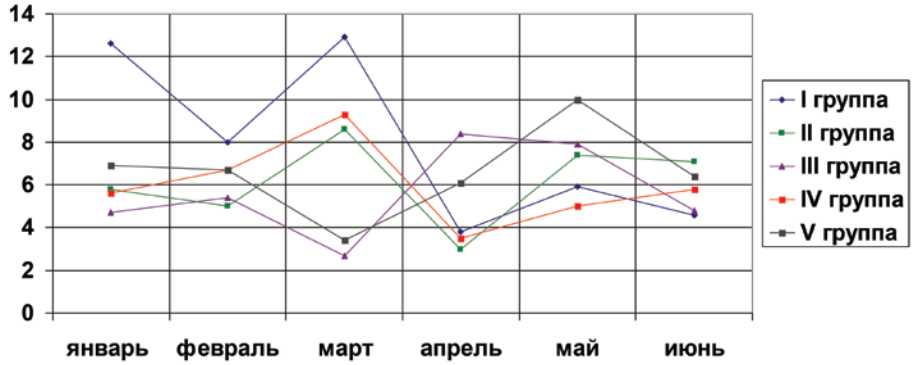


Рис. 6. Диаграмма показателей общего брака спермы (в %) быков-производителей за первое полугодие 2015 года.

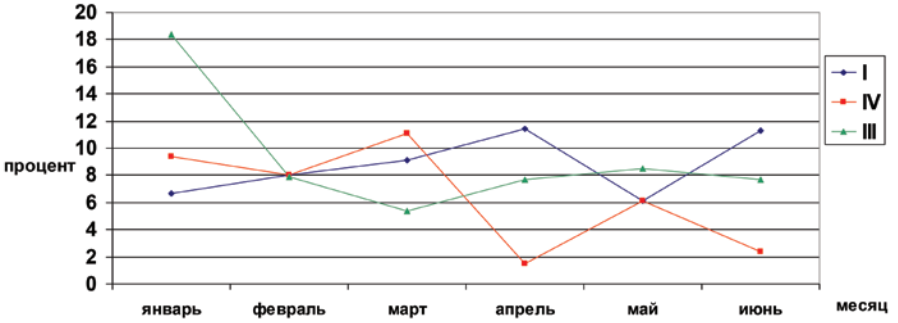


Рис. 7. Диаграмма процента брака I и IV групп опыта и отдельной группы за первое полугодие 2014 года.

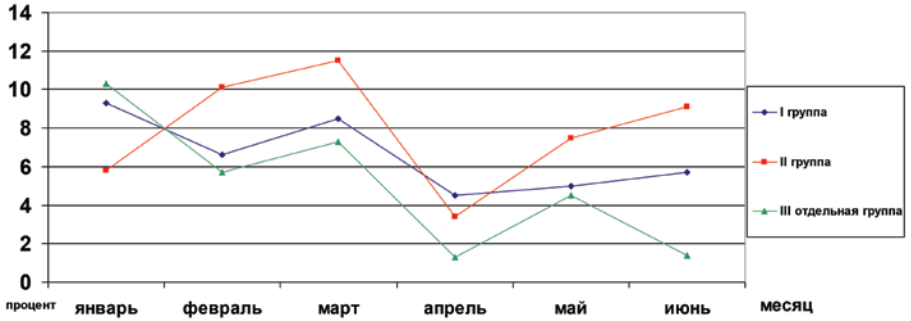


Рис. 8. Диаграмма процента брака I и II групп опыта и отдельной группы с КФС для животных за первое полугодие 2015 года.

Список литературы:

1. Национальный доклад «Всё о холестерине» под редакцией Л. А. Бокерия, Р. Г. Органова, 2010 г.
2. Материалы 3-й НПК «Центр Регион» «Исследование влияния КФС на клинико-лабораторные показатели». Радькова Л. И., 2011 г.
3. Материалы 6-й НПК «Центр Регион» «Применение Корректоров функционального состояния в клинической практике». Богданович Л. Н, Радькова Л. И., 2014 г.
4. Факторы и механизмы развития коронарного атеросклероза. Рагино Ю. И. Чернявский А. М., Волков А. М. и др. Новосибирск. Наука, 2011 г.
5. Влияние биологически активных веществ из гидробионтов Тихого океана на показатели липидного обмена при экспериментальной гиперхолистеринемии. Кузнецова Т. А., Крыжановский С. П., Богданович Л. Н., Беседнова Н. Н. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины, 2014 г.
6. Морфология биологических жидкостей в клинической практике. Шабалин В. Н., Шатохина С. Н., Трубникова Л. И., Албутова М. Л. Метод. Рекомендации, Ульяновск, 2006, 20 с.
7. Трубникова Л. И, Албутова М. Л. Морфология сыворотки крови в ранней диагностике заболеваний. Материалы Всероссийской конференции с элементами научной школы для молодежи. Ульяновск: УлГУ, 2009. - С. 221-225.
8. Шатохина С. Н., Шабалин В. Н., Атлас структур неклеточных тканей человека в норме и патологии: в 3 томах. Том II. Морфологические структуры сыворотки крови. – М. Тверь: ООО Издательство «Триада», 2013. – 240 с.: 862 илл.
9. Современные средства экзогенной профилактики заболеваний полости рта. Хоменко Л. А., Биденко Н. В., Остапко Е. И., Шматко В. И. 2001 г.
10. Болезни зубов и полости рта. Макеева С. Т., Сохов М. Я. и др. МГЭОТАР. 2012 г.

11. Патологическая анатомия. Струков А. И., Серов В. В. 2010 г.
12. Нормальная физиология, под редакцией Полянцева В. А. 1989 г.
13. Лебеденко И. Ю. Учебное пособие «Клинические методы диагностики функциональных нарушений зубочелюстной системы». 2008 г.
14. Дмитриев А. Лечение и профилактика болезней зубов и десен. 2008 г.
15. Луцкая И. К. Профилактическая стоматология. 2009 г.
16. Кокряков В. Н. Очерки о врожденном иммунитете М.: Наука, 2006. 264 с.
17. Плехова Н. Г. Бактерицидная активность фагоцитов // Журн. микробиол. эпидемиол. иммунобиол. 2006. № 6. С. 89-96.
18. Hayashi C., Gudino C.V., Gibson F.C., Genco C.A. Review: Pathogen-induced inflammation at sites distant from oral infection: bacterial persistence and induction of cell-specific innate im-mune inflammatory pathways // Mol. Oral. Microbiol. 2010. 25(5):305-16.
19. Зенин С. В. Принципы научного обоснования биоэнерготерапии. М. 2007. 68 с.
20. Тюняев А. А. История возникновения мировой цивилизации. М. 2006–2008.
21. Кокряков В. Н. Очерки о врожденном иммунитете М.: Наука, 2006. 264 с.
22. Плехова Н. Г. Бактерицидная активность фагоцитов // Журн. микробиол. эпидемиол. иммунобиол. 2006. №6. С. 89-96.
23. Hayashi C., Gudino C. V., Gibson F. C., Genco C. A. Review: Pathogen-induced inflammation at sites distant from oral infection: bacterial persistence and induction of cell-specific innate im-mune inflammatory pathways // Mol. Oral. Microbiol. 2010. 25 (5): 305-16.
24. Печатные материалы Компании «Центр Регион».
25. Статьи и лекции Лекторов Компании «Центр Регион».

РАЗВИВАЯ СЕБЯ,
СОВЕРШЕНСТВУЕМ МИР

центр-регион.рф