



**ПЛАНЕТА
РЕГИОНОВ**
РАДИ ОБЩЕГО БЛАГА

4-5 ИЮНЯ 2022



НПК

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ



ПЛАТИВИТ

СОДЕРЖАНИЕ

Приветствие Кольцова С. В.	4
1. Плехова Н.Г. «Антибактериальное действие Корректоров функционального состояния №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами»	6
2. Плехова Н.Г. «Коррекционное воздействие КФС на клетки врожденного иммунитета».....	12
3. Радькова Л.И., «КФС «ФУНГИМИН» - новое слово в профилактике и коррекции грибковых заболеваний».....	22
4. Радькова Л.И., Тарануха Т.В. «Влияние КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами на состояние сердечно-сосудистой системы у лиц, имеющих сердечно-сосудистую патологию»	28
5. Тарануха Т.В., Радькова Л.И. «Влияние КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами на состояние эндокринной системы у лиц, имеющих сердечно-сосудистую патологию»	41
6. Пархоменко Н.Г. «Восстановление функций организма после перенесенных заболеваний с помощью микродоз фотосенсибилизаторов»	50
7. Радькова Л.И. «Результаты применения «ОХУхлорофилл» при сердечно-сосудистой патологии»	63
8. Буканова А.В. «Воздействие №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами на элементы крови - эритроциты, иммунные клетки и свертывающую систему крови у пациентов с различной патологией»	72
9. Даниелян Т.Ю. «КФС - оригинальный и целесообразный путь к здоровому материнству»	79
10. Даниелян Т.Ю. «Эффективность применения КФС в комплексной терапии ряда гинекологических заболеваний».....	84
11. Даниелян Т.Ю. «Корректоры функционального состояния для гармонии с собой»	91
12. Воронова Л.В. «Результаты использования КФС и препаратов линии «ОХУхлорофилл» при онкопатологии и сахарном диабете»	94

13. Воронова Л.В. «Эффективность применения КФС при травмах. Результаты использования продукции Компании «ПЛАНЕТА РЕГИОНОВ» при онкопатологии»	105
14. Тарасова Л.А. «Ускоренная регенерация костей с КФС при переломах»	115
15. Рыбленкова А.А., виконтесса де Шезэль «Применение КФС И КФС-браслетов у лошадей и жеребят»	117
16. Каплина А.В. «Практические результаты работы с КФС и отзывы пользователей»	130
17. Каплина А.В. «От истоков – к мудрости и зрелости»	144
18. Колганова Н.И. «Практика применения КФС «ЗДРАВА» в вашей жизни»	148
19. Новожилова С.Б. «Влияние КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» на психологическое состояние человека»	154
20. Зиди В.В. «Изменения в организме человека, связанные с методикой «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики»	164
21. Лузгинова С.В. «Восстановление и гармонизация биоэнергетической системы тонких тел человека через применение КФС №18 «СИНХРОНИЗАЦИЯ» и «БОГУРАЙСКИЙ»	178
22. Кравченко А.Н. «Эффективная методика работы с любым КФС»	194
23. Аксельрод А.Е. «Исполнение желаний с помощью КФС».....	197
24. Долгий А.В. «Практический подход. Результаты правильного применения программы по уходу за кожей».....	200

ПРИВЕТСТВУЮ ВАС!

XII научно-практическую конференцию мы ждали 2 года! За это время во всем мире произошли просто колоссальные изменения во всех сферах жизни и здоровья. На мой взгляд, самое главное, что может делать каждый из нас, – это продолжать честно выполнять свою работу, тепло общаться с родными и близкими, заниматься своим здоровьем и всегда оставаться Человеком – в Душе, в Мыслях и в Сердце.

Все исследования, методики применения, рекомендации, которые собраны в этом Сборнике – для вас, дорогие и любимые!

Уверен, каждый, кто держит этот Сборник в руках, найдет для себя много полезной, ценной, важной и познавательной информации. Здесь собраны доклады на разные темы, но с одной целью – забота о вашем физическом, эмоциональном, интеллектуальном здоровье и всестороннем развитии.

Желаю всех благ!

Кольцов Сергей Валентинович
Директор по науке Компании «Планета Регионов»



1

АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» И №2 «ДЕТОКС» С 8-Ю ЭЛЕМЕНТАМИ

Плехова Наталья Геннадьевна, д.б.н., профессор ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ России, г. Владивосток

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, педагог, спикер Компании, г. Владивосток

Корректоры функционального состояния (КФС) предназначены для генерирования внешнего электромагнитного поля и созданы на основе киральных элементов с промежуточными слоями диэлектрика. Это низкоинтенсивные генераторы продольных волн, которые способны целенаправленно изменять функциональное состояние биообъекта малыми, постоянно действующими воздействиями. Корректоры не экранируют внешнее электромагнитное излучение, а изменяют его в пространственно-временную структуру, совместимую со структурной организацией биосистемы.

КФС адаптивно реагируют, в первую очередь, на изменение всех внешних ориентационных связей, порождаемых спиновыми, гравитационными, электромагнитными взаимодействиями. Экспериментально доказано, что КФС обладают свойством бесконтактной активации жидких сред. Создание корректоров защищено патентами РФ, как устройство для коррекции функционального состояния биообъекта [1], как устройство для активации жидких сред [2], как устройство для коррекции внешнего электромагнитного поля, воздействующего на живой организм [3]. В КФС, изготовленном по принципу скалярного магнитного поля, кванты электромагнитного поля, попав в его пара- или ферромагнетик, наводят в нем магнитное поле. При этом электроны ориентируются по силовым линиям магнитного поля и усиливают внешние поля в парамагнетике или ферромагнетике.

При создании КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» нового поколения с 8-ю элементами, учитывалось свойство биосистем резонансно откликаться на биологически значимые многочастотные воздействия информационного характера. В нем прописаны образы лекарственных растений и минералов, которые богаты сбалансированными комплексами природных биологически активных веществ и обладают целебными свойствами. В КФС №2 «ДЕТОКС» прописана поляризация образов композиции из 20-ти трав, таких как флавит, живица хвойных деревьев, а также растений для поднятия иммунитета и восстановления обмена веществ амаранта (листья, соцветия, масло), нони, кудина, крапивы, морских водорослей, топинамбура, илецкой соли, сибирского бальзама на меде диких пчел с добавлением сибирских трав от опухолей

и заболеваний щитовидной железы. Прописан канал Космической Теургии «МАЙЯ» БУЛ, предназначенный для выведения токсических веществ из организма.

Наиболее доступные модели для понимания механизма сверхслабого воздействия являются такие объекты как прокариоты (бактерии). В нашем исследовании мы сочли возможным изучить воздействие КФС на стафилококки, по причине высокой заболеваемости населения Земли. Золотистый стафилококк (лат. *Staphylococcus aureus*) — вид шаровидных грамположительных бактерий из рода стафилококков. Приблизительно 25—40 % населения являются постоянными носителями этой бактерии, которая может сохраняться на кожных покровах и слизистых оболочках верхних дыхательных путей [4].

Стафилококки – род шаровидных неподвижных аспорогенных грамположительных хемоорганотрофных факультативно-анаэробных или аэробных бактерий из семейства *Micrococcaceae*. В роду *Staphylococcus* выделяют около 30-ти видов, при этом 14 обнаружены на коже и слизистой человека, включая *S. aureus*, *S. epidermidis*, *S. saprophyticus*. Для видовой идентификации используют, в основном, 3 теста: продукцию плазмокоагулазы, анаэробную ферментацию маннита и глюкозы. Антигенная структура бактерии сложная, видоспецифичными антигенами являются теиховые кислоты. *S. aureus* может вызывать широкий диапазон заболеваний, начиная с лёгких кожных инфекций: угри, импетиго (может быть вызван также и *Streptococcus pyogenes*), фурункул, флегмона, карбункул, стафилококковый ожогоподобный кожный синдром (англ.) и абсцесс — до смертельно опасных заболеваний: пневмония, менингит, остеомиелит, эндокардит, инфекционно-токсический шок и сепсис. Диапазон заболеваний простирается от кожных, мягких тканей, респираторных, костных, суставных и эндovasкулярных до раневых инфекций. Он до сих пор является одной из четырёх наиболее частых причин внутрибольничных инфекций, часто вызывая послеоперационные раневые инфекции. В последние годы определенный интерес представляет исследование взаимоотношений между этими бактериями и факторами неспецифической защиты слизистых оболочек, к которым относятся клетки врожденного иммунитета.

Материалы и методы. *S. aureus* метициллинрезистентный (MRSA, ГКПМ-Оболонск) инкубировали на кровяном агаре в термостате при 37 °С в течение 24 ч, затем по стандарту мутности готовили концентрацию бактерий до 1 млн/мл карбонатно-бикарбонатным буфером (рН 9,5). Культуру *St. aureus* окрашивали акридиновым оранжевым (25 нг/мл) в течение 30-ти мин. и осаждали путем центрифугирования в течение 25 мин. при 1000 об/мин., после этого дважды отмывали в 10 мл фосфатно-солевого буфера (ФСБ, рН 7,4). Концентрацию бактерий доводили до 500 млн/мл по стандарту мутности и добавляли к клеткам в соотношении 1:20. Клетки вместе с бактериями без и при воздействии КФС инкубировали при 37 °С в течение 30 мин., для удаления

непоглощенных фагоцитами микроорганизмов дважды отмывали путем центрифугирования в течение 10 мин. при 1000 об/мин., после чего продолжали инкубировать в течение 2-х и 4-х часов. Для определения бактерицидного воздействия КФС аликвоты по 10 мкл в трех повторах неразбавленной суспензии и семи ее разведений (от 10¹ до 10⁷) разносили в чашки Петри с кровяным агаром, инкубировали в течение 18 ч при 37 °С и визуально подсчитывали количество колоний. Выполнено три параллельных эксперимента.

Статистический анализ результатов проводили с помощью Statistica 8.0 (StatSoft, США). Все значения представлены как среднее арифметическое ± стандартная ошибка среднего ($M \pm m$). Данные по группам проанализированы с помощью t-критерия Стьюдента и Ньюмана-Кейлса для множественных сравнений со степенью доверительной вероятности 95% и выше ($p < 0.05$).

Результаты исследования.

Оценка бактерицидной активности КФС проводилась на модели «in vitro» с использованием воздействия в течение 15, 30 и 45 мин. Количественный учет КОЕ бактерий через 24 ч инкубации показал бактерицидную активность КФС №2 и «ФУНГИМИН» (3 на диаграммах).

Коагулозоположительные стафилококки это грамположительные каталазоположительные микроорганизмы, которые образуют типичные колонии на селективно-диагностической питательной среде, дающие положительную реакцию на коагулазу (*S. aureus*; *S. aureus* spp. *anaerobius*) или специфическую для кроличьей плазмы реакцию на агаре с кроличьей плазмой и фибриногеном при определении стандартным методом (Рис. 1).

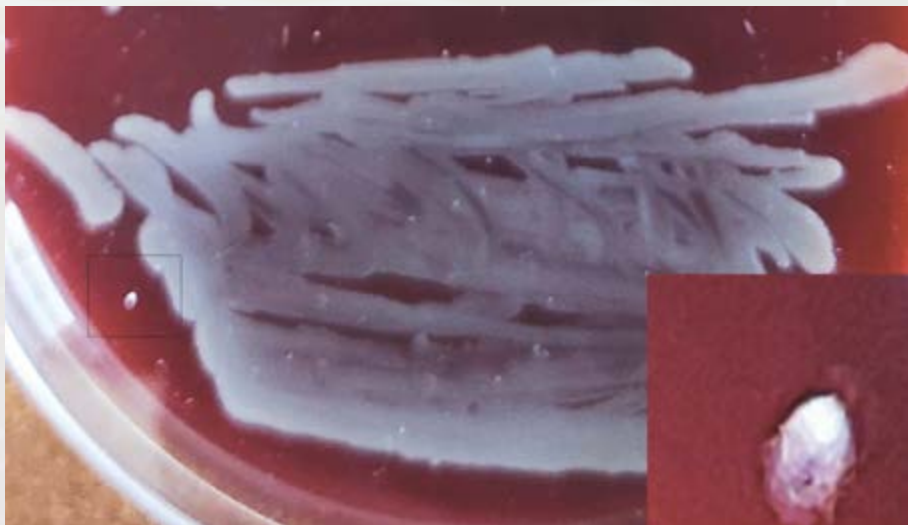


Рис. 1. Колония *Staphylococcus aureus* на кровяном агаре.

Staphylococcus aureus образует ацетоин и ферментирующие мальтозу в аэробных условиях в процессе определения этих биохимических тестов стандартным методом. Бактериальные клетки диаметром 0,5-1,5 мкм делятся в нескольких плоскостях несимметрично, образуя скопления, напоминающие гроздь винограда. Встречаются одиночные клетки, пары и тетрады. Клеточная стенка содержит пептидогликан и глицеринтейховую кислоту. Стафилококки формируют гладкие колонии, окрашенные каротиноидами в желтый или оранжевый цвета. Однако пигментирование не является видовым признаком. При росте на желточно-солевом агаре образуются мутные круглые ровные колонии кремового, желтого или оранжевого цвета (Рис. 2).

На Рис. 3 представлено число колоний после контакта с КФС, полученных при различном времени воздействия. Достоверное уменьшение числа колоний было обнаружено после воздействия КФС №2 и «ФУНГИМИН», наиболее выраженное после 30 и 45 мин при всех разведениях. Как показано в таблице 1, после воздействия КФС №2 в течение 30 мин определялось минимальное количество колоний. Так, при разведении в тысячу раз изначальной концентрации 10⁹ КОЕ/мл число составило $76 \pm 6,9$, тогда как без воздействия $120 \pm 11,6$. Практически все бактерии погибали при больших разведениях после воздействия КФС 2, тогда как после воздействия КФС №1 отмечено увеличение числа КОЕ в 1,5 раз (Рис. 2, 3). Подобные результаты были получены при условии совместного культивирования образцов с суспензией бактерий в 1% в 10 мМ фосфатно-солевом буфере с 10% сывороткой крови.

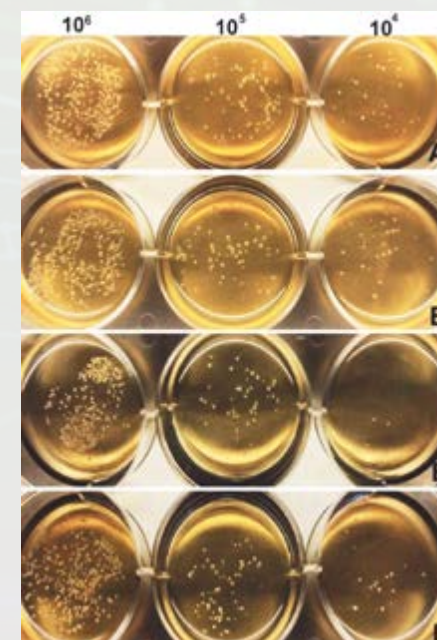
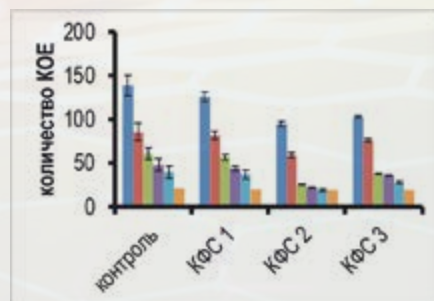


Рис. 2. Колонии *Staphylococcus aureus* без (А) и при воздействии в течение 30 минут КФС №1 (Б), №2 (В) и «ФУНГИМИН» (Г). Инкубация 18 часов.

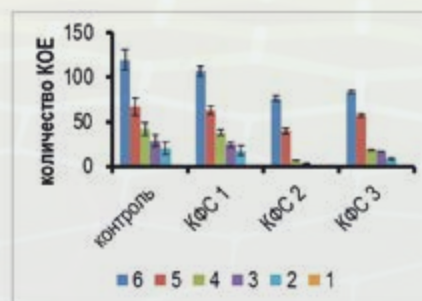
Таблица 1. Количество колониобразующих единиц Staphylococcus aureus после 30 минутного воздействия

Наименование	Количество колониобразующих единиц (КОЕ)					
	10 ⁶	10 ⁵	10 ⁴	10 ³	10 ²	10
Контроль	120±11,6	67±5,8	42±3,2	29±1,8	21±1,2	2±0,1
КФС №1	107±9,8	63±4,6	38±2,9	25±1,7	18±1,5	1±0,2
КФС №2	76±6,9	40±3,2*	7±0,3*	3±0,2*	0	0

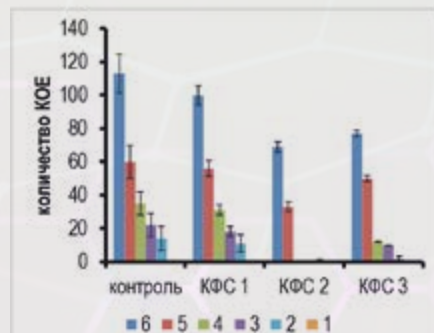
Название бактерия получила благодаря своему внешнему виду под микроскопом: в отличие от большинства бактерий, которые бесцветны, *Staphylococcus aureus* имеет золотистый цвет, обусловленный пигментами из группы каротиноидов. Интерес представляют исследования при воздействии КФС на бактерии, которые были поглощены клетками врожденного иммунитета. Фагоцитоз определяли в отношении *Staphylococcus aureus*, предварительно окрашенных акридиновым оранжевым. Известно, что этот краситель способен проникать через поврежденную мембрану, маркируя гибнущие клетки флуоресценцией в желто-красном диапазоне. На Рис. 4 представлены клетки с фагоцитированными бактериями. Также был определен рост бактерий после совместной 4-х инкубации с клетками врожденного иммунитета.



Время воздействия - 15 минут.



Время воздействия - 30 минут.



Время воздействия - 45 минут.

Рис. 3. Количество колониобразующих единиц Staphylococcus aureus без и после воздействия КФС.

Заключение. Многочисленные исследования сверхслабых воздействий на живые системы показывают, что для выявления механизма их воздействия необходимо привлекать качественно иные представления. Эти представления отличаются от понимания прямого внешнего воздействия на отдельные биологически важные системы организма [5]. Биологическую значимость сверхслабых воздействий можно рассматривать на примерах их влияния на протекание биохимических и физиологических процессов, что определяет вполне оправданный феноменологический подход. Понимание того, являются ли сверхслабые воздействия обычной статистической единицей или практически информационной матрицей протекания биохимических процессов, является исходным положением при выяснении биологической сущности.

1. Кольцов С.В. «Устройство для коррекции функционального состояния биологического объекта». Патент РФ №2214843, 2003 г.
2. Кольцов С.В., Старикова Т.А. «Устройство для обработки жидких сред». Патент РФ № 2251534, 2005 г.
3. Кольцов С.В., Старикова Т.А. «Устройство для коррекции внешнего электромагнитного поля, действующего на живой организм, и способ его изготовления». Патент РФ №2262361, 2005 г.
4. Kluytmans J., van Belkum A., Verbrugh H. Nasal carriage of *Staphylococcus aureus*: epidemiology, underlying mechanisms, and associated risks (англ.) // *Microbiology and Molecular Biology Reviews* — American Society for Microbiology, 1997. — July (vol. 10, no. 3). — P. 505—520. — PMID 9227864.
5. Gromiha, MM, Yokota, K, Fukui, K, 2010, "Understanding the recognition mechanism of protein-RNA complexes using energy based approach". *Curr Protein Pept Sci*, vol. 7, pp. 629-638.

2

**КОРРЕКЦИОННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КФС
НА КЛЕТКИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА**

Плехова Наталья Геннадьевна, д.б.н., профессор ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» МЗ России, г. Владивосток

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, психолог, педагог, спикер Компании, г. Владивосток

Эукариотические клетки организма являются открытыми комплексными термодинамическими живыми системами с разнообразными энергетическими преобразованиями и термоэлектрохимическими процессами в цитоплазме. Это обуславливает мгновенное преобразование клеток в пространстве в ответ на воздействие внешних сигналов. Причем в условиях разбалансированного состояния клетки, как живые системы, более чувствительны к воздействию различных внешних факторов. В возбужденном состоянии структуры биообъектов, в основном, подчиняются стохастическому распределению, и нормализация их функционального статуса может обеспечиваться минимальным воздействием на молекулярно-атомарном уровне, например, таких как электромагнитное, дипольное, спиновое или другое.

Различные устройства, обеспечивающие слабые, нетепловые воздействия на живые системы позволяют достичь более значительного эффекта, чем средства, создающие ее значительную степень. Показано, что у бактерий взаимодействие части макромолекул обеспечивается значимым электростатическим отталкиванием между низко- и крупномолекулярными комплексами РНК, тогда как между протеинами, гликолитическими ферментами, наоборот, обнаруживается слабое притягивание. Это демонстрирует возможность формирования с помощью воздействия электромагнитного поля динамических комплексов для рационального распределения потоков субстрата и повышения эффективности многостадийных реакций, например, таких как гликолиз. Биологические процессы основаны на системе волнового обмена связанных вибраций. А частотно-фазовые взаимодействия между собственными колебаниями в системе и внешними воздействиями рациональнее всего рассматривать с позиции нелинейной резонансной синхронизации колебаний. Естественным механизмом реализации воздействий и волнового обмена между биосистемами является повсеместное использование скалярных магнитных полей и связанных с ними продольных электромагнитных волн, которые являются биоинформационными полями живой материи.

Низкоинтенсивные генераторы продольных волн - Корректоры функционального состояния (КФС) - способны целенаправленно изменять функ-

циональное состояние биообъекта малыми, постоянно действующими воздействиями [1, 2]. При создании КФС, учитывается свойство биосистем резонансно откликаться на значимые многочастотные воздействия информационного характера. В этом случае возникающее скалярное магнитное поле и сопутствующие ему продольные волны являются основным механизмом биоинформационного обмена. Отдельные компоненты устройств изготавливаются в пассивных резонаторах, прописывающих образы в миллиметровом, дециметровом и метровом диапазоне волн одновременно, что определяет их свойства как источников воздействия на биообъект с целью синхронизации с ритмами внешнего поля.

Необходимо исследование эффекта КФС на моделях эукариотических клеток, из которых особенный интерес представляют элементы защитной системы организма. По основным биохимическим параметрам фагоцитирующие клетки врожденного иммунитета – моноциты/макрофаги и нейтрофилы – не имеют принципиальных отличий от других клеток, однако характерной особенностью их метаболизма является способность под влиянием различных факторов экзогенного и эндогенного происхождения к мгновенной активации [3]. Способность этих клеток к стимуляции систем отражает их «готовность» к осуществлению основных функций, а именно: бактерицидность, поглощение и переваривание патогенов, которые в дальнейшем обеспечивают антигенпредставляющие и иммунорегуляторные функции в защите организма [3]. Несмотря на многочисленные исследования роли местного иммунитета при стафилококковой инфекции, недостаточно изучены механизмы взаимодействия бактерий и нейтрофильных гранулоцитов, являющихся основными клетками секретов слизистых оболочек. В последние годы показано, что при действии бактерий нейтрофилы секретируют в окружающую среду свою ДНК, формируя нейтрофильные внеклеточные ловушки, которые участвуют в противомикробной защите слизистых оболочек.

Исходя из вышеизложенного, цель исследования заключается в разработке концепции отклика фагоцитирующих клеток на воздействие электромагнитного поля, как одного из составляющих сверхслабого воздействия внешней среды на живые системы.

Материалы и методы.

Объект исследования. Устройство для стимуляции и/или коррекции функционального состояния (КФС) включает два элемента, каждый из которых имеет активный слой из материала, обладающего эффектом памяти широкого спектра внешнего электромагнитного излучения. Контактные поверхности активных слоев плотно прилегающих элементов поляризованы в миллиметровом диапазоне электромагнитных волн с формированием спектрального аналога излучения исходного воздействия с биологически значимых носителей информации и с приданием им свойств киральности. Схема устройства показана

на на Рис. 1. Оно представляет собой слоистую структуру из двух элементов, каждый из которых имеет активный слой из ферромагнетика (материал, обладающий эффектом памяти широкого спектра внешнего электромагнитного излучения), слои элементов соединены непосредственно или через прокладку из прозрачного для электромагнитного излучения материала, в котором и распространяются спиновые волны, а также пьезоэлектрического слоя.

Контактные поверхности активных слоев предварительно, до их соединения поляризованы излучением внешнего одинакового электромагнитного поля волн с одновременной записью на активный слой элементов спектрального аналога излучения с биологически значимых носителей информации. После поляризации один из элементов повернут вокруг оси, перпендикулярной оси их соосного или параллельно соосного расположения по направлению сближения их контактных поверхностей до полного прилегания. Таким образом, при поляризации элементы располагаются в одной плоскости зеркально симметрично. При этом необходимо четкое соблюдение взаимного расположения элементов, так как при ином появляются шумовые частоты, которые не соответствуют информационному аналогу, что может привести к обратному эффекту.

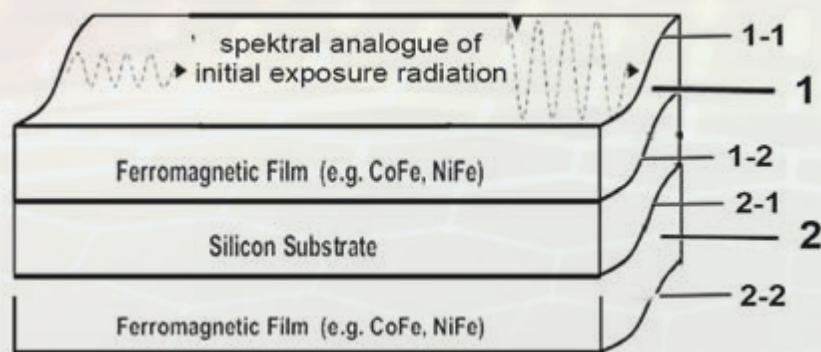


Рис. 1. Схема корректора функционального состояния С.В. Кольцова.

Два элемента с активными слоями из ферромагнитного материала (1, 2) и плотным прилеганием контактных поверхностей (1-1, 1-2; 2-1, 2-2). Внешняя поверхность пластин покрыта защитным слоем. В активных слоях 1, 2 по принципу киральности в каждом из элементов с помощью поляризации сформирован спектральный аналог излучения исходного воздействия с биологически значимых носителей информации.

Модели живых систем. Культура фагоцитирующих клеток. Первичную культуру клеток мышей (фагоциты воспалительного экссудата) получали, вызывая внутрибрюшинное воспаление путем введения стерильной 1 % пептонной воды (5 мл). Через 24 ч перитонеальную полость морских свинок промывали

10 мл холодной среды 199 (БиолоТ), содержащей 20 % эмбриональной телячьей сыворотки (БиолоТ) и гепарин (ЗАО «Брынцалов-А») в соотношении 5 ед/мл. Суспензию клеток доводили до концентрации 2×10^6 кл/мл и разносили по 200 мкл в плоскодонные 96-ти луночные микропланшеты. Для адгезии взвесь нейтрофилов оставляли в CO₂-инкубаторе при 37°C, через 40 мин монослой клеток отмывали дважды от неадгезированных, после чего использовали в экспериментах. Качество культуры оценивалось методом прижизненного наблюдения клеток с помощью фазово-контрастной микроскопии. После инкубирования в течение 30 мин, 2-х и 4-х часов клетки центрифугировали (400g, 4 мин, 20°C), супернатанты удаляли осадок суспендировали в 1 мл ФСБ, после чего вновь центрифугировали (400g, 4 мин, 20°C). Затем супернатанты удаляли, а осадок суспендировали в 0,5 мл ФСБ, содержащего 10 мкг/мл 7-AAD (Sigma Aldrich, Германия). Образцы инкубировали в течение 60 мин при 20°C. На этом этапе можно изучать образцы, но качество стехиометрического окрашивания улучшается после отмывания избытка 7-AAD. Для чего добавляли 0,5 мл ФСБ с последующим центрифугированием (400g, 4 мин, 20°C) и суспендированием осадка клеток в 0,3 мл ФСБ.

Клетки анализировали с помощью флуоресцентного цитометра MACSQuant TM Analyzer 10 (Miltenyi Biotec GmbH, Германия), оборудованного 15 мВт аргоновым ионным лазером 488 нм с воздушным охлаждением и оптической плотностью в стандартной конфигурации. Стабильность и чувствительность цитометра были проверены перед каждым сеансом сбора данных путем измерения интенсивности и коэффициента вариации рассеяния и флуоресценции сигнала микробусин Nile Red Fluorescent Particles (Miltenyi Biotec GmbH, Германия). Линейность цитофлуориметра проверена с использованием синглетов, дублетов и троек по указанным микробусам. Оценку фагоцитарной активности клеток проводили по показаниям прямого и бокового светорассеивания строили однопараметрическую гистограмму по FL1 отдельно для нейтрофилов и макрофагов. Процент флуоресцирующих (фагоцитировавших) нейтрофилов и макрофагов высчитывали автоматически, что показано в соответствующих гистограммах и таблицах статистики. Количество собираемых событий по клеткам не менее 3000. Также оценивают и такой показатель как MFI, который является средней геометрической интенсивности свечения клеток и позволяет судить о количестве частиц, захваченных клетками. Высота прямого рассеяния (FSC-Height), высота бокового рассеяния (SSC-Height) и флуоресценция 7-AAD площадь и ширина (7AAD-Area и 7AAD-Width) измерялась после линейного усиления и настройки прибора, для того чтобы иметь максимальное разрешение FL3-Area параметра (мода событий G1-G0 примерно на канале 400). Образцы были получены при низкой скорости потока с использованием программного обеспечения MACSQuantify™ Software v. 2.5 (Miltenyi Biotec GmbH, Германия) и данные в режиме списка были обработаны с помощью программы Kaluza™ v. 1.2 (Beckman Coulter, США).

Результаты.

При воздействии КФС клетки перитонеального экссудата активнее фагоцитировали *S. aureus*, чем интактные. На Рис. 1 представлены клетки с фагоцитированными бактериями, окрашенными акридиновым оранжевым. В основном, после контакта с КФС обнаруживались активированные клетки с большим количеством *S. aureus*. Так, при воздействии КФС №2 фагоцитарные показатели для макрофагов после 30 мин контакта составили ФЧ = $7,87 \pm 0,025$; ФП = $96 \pm 0,9$ % и через 120 мин – ФЧ = $15,57 \pm 0,044$; ФП = $99,7 \pm 1,3$ %. Для клеток, контактировавших с КФС №1, составили ФЧ = $4,49 \pm 0,023$; ФП = $76,1 \pm 2,3$ % и ФЧ = $11,6 \pm 0,34$; ФП = $84,7 \pm 2,03$ % соответственно.

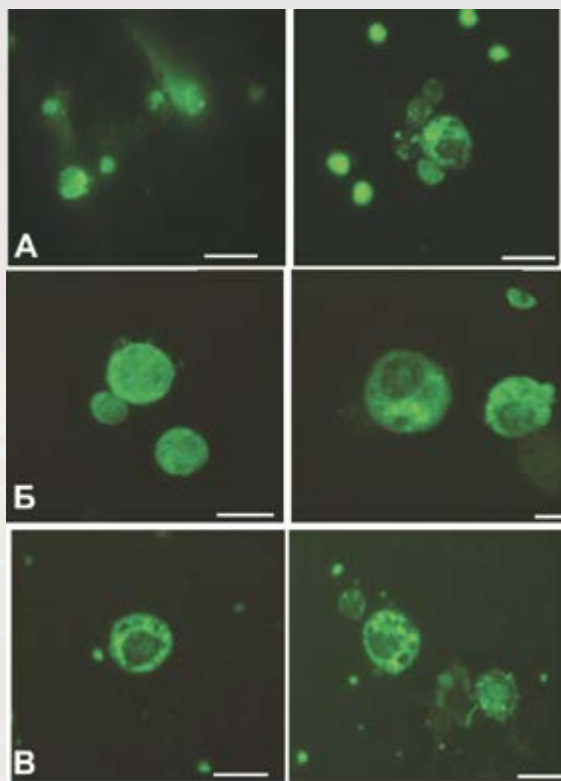


Рис. 1. Клетки перитонеального экссудата с поглощенными *S. aureus* без (А) и при 30-ти минутном воздействии КФС №1 (Б) и КФС №2 (В), флуоресцентная микроскопия, окраска акридиновым оранжевым, длина отрезка 15 мкм.

Подобная зависимость была выявлена при исследовании бактерицидной активности макрофагов в отношении *S. aureus* с помощью проточного цитофлуориметра (Рис. 2). В отличие от фагоцитов, без воздействия КФС (индекс бактерицидности через 30 мин составлял $27,5 \pm 2,06$ % и через 4 часа – $32,9 \pm 3,6$ %), клетки после контакта с КФС №1 и проявляли бактерицидную активность в большей степени. Показатели для этих клеток составили через 30 мин $68,4 \pm 0,2$ % и через 4 часа – $34,2 \pm 3,2$ % и $50,4 \pm 4,3$ % и $27 \pm 3,2$ % соот-

ветственно. Снижение процента клеток с фагоцитированными бактериями через 4 часа инкубации указывает на высокую бактерицидную активность этих клеток, тогда как без воздействия КФС фагоциты такой эффективности не проявляли. Эти результаты были подтверждены при подсчете количества колониеобразующих единиц *S. aureus* на агаре, после 4-х часовой инкубации клеток (Рис. 3). Показатели составили для клеток в концентрации 10^6 кл/мл без воздействия $128 \pm 11,2$ КОЕ/мл, при контакте с КФС №1 – $84 \pm 7,2$ КОЕ/мл и с КФС №2 – $58 \pm 4,5$ КОЕ/мл. Подобная закономерность была отмечена при разбавлении суспензии клеток в 10 и 100 раз.

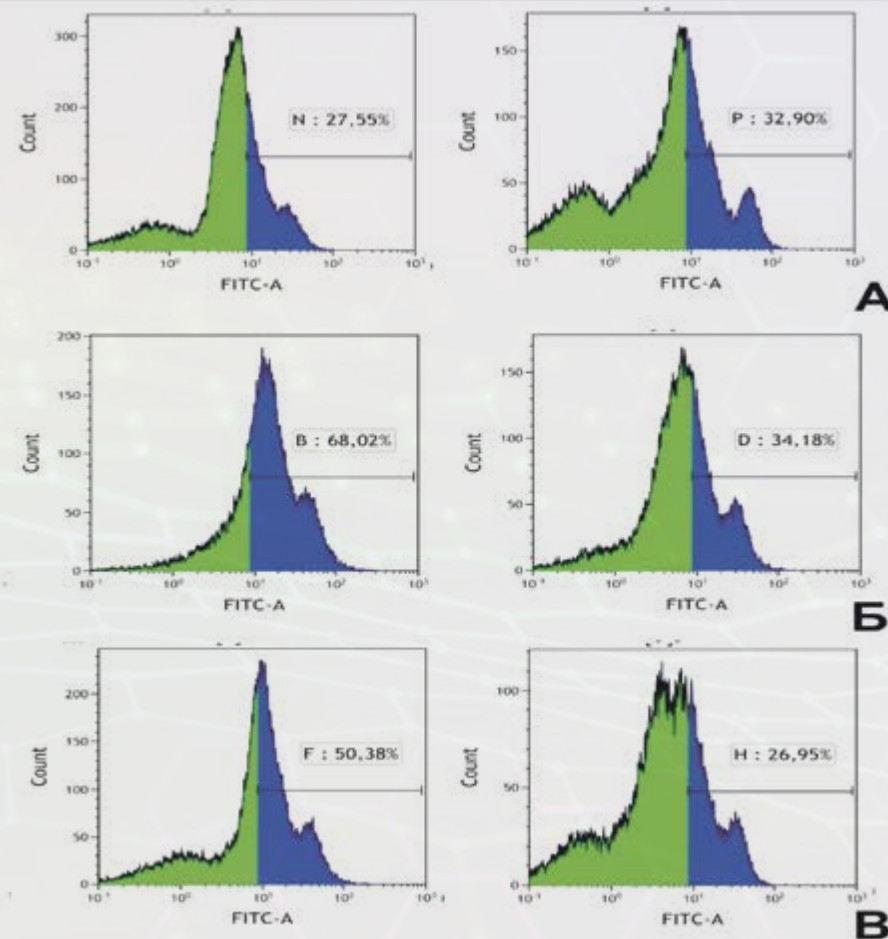


Рис. 2. Бактерицидная активность клеток в отношении *S. aureus* без (А) и при 30 минутном воздействии КФС №1 (Б) и КФС №2 (В). Проточная цитофлуориметрия.

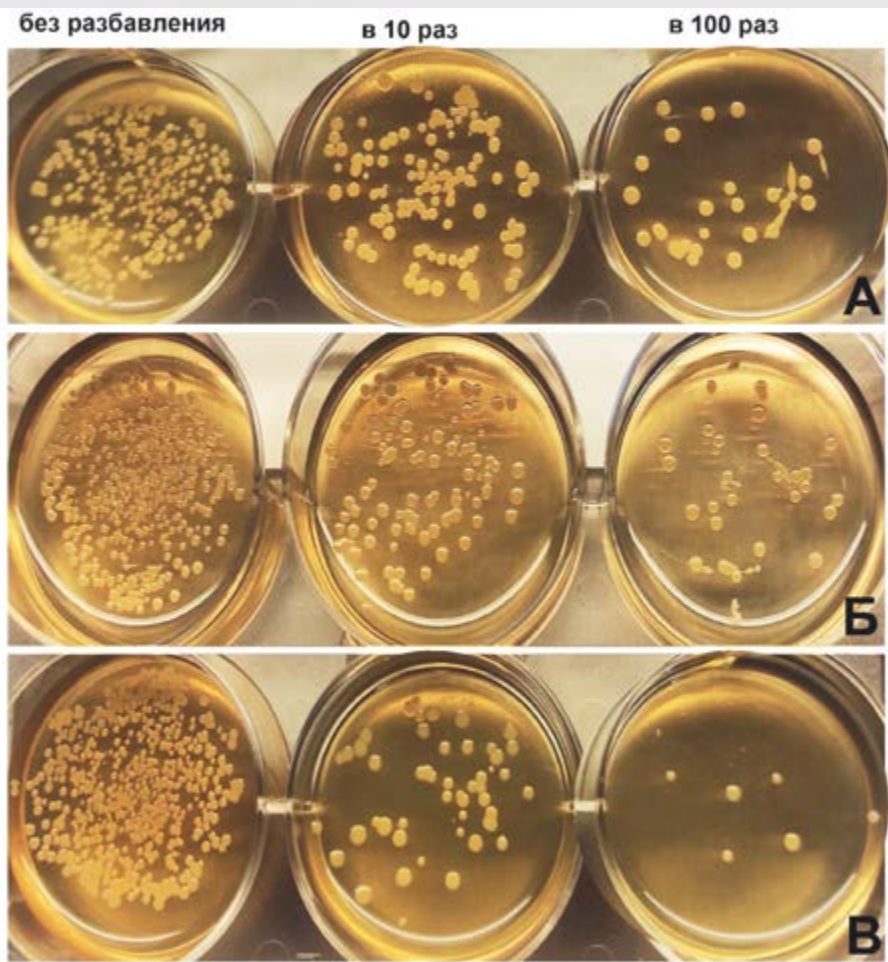


Рис. 3. Колонии *Staphylococcus aureus* после 4-х часовой инкубации клеток без (А) и при воздействии в течение 30 минут КФС №1 (Б), КФС №2 (В). Инкубация 18 часов.

В течение всего наблюдаемого периода воздействия КФС до 5 ч на клетки нами не было обнаружено морфологических признаков их гибели. Напротив, по сравнению с контролем, отмечалось улучшение морфологического состояния клеток. Так, после 15 мин воздействия КФС №1 и №2 преимущественно выявлялись клетки в активированном состоянии.

Отсутствие цитотоксического действия КФС на клетки было подтверждено нами путем исследования их апоптотической активности, а также показателей некроза фагоцитов (Рис. 4). Для интактных клеток апоптотический ин-

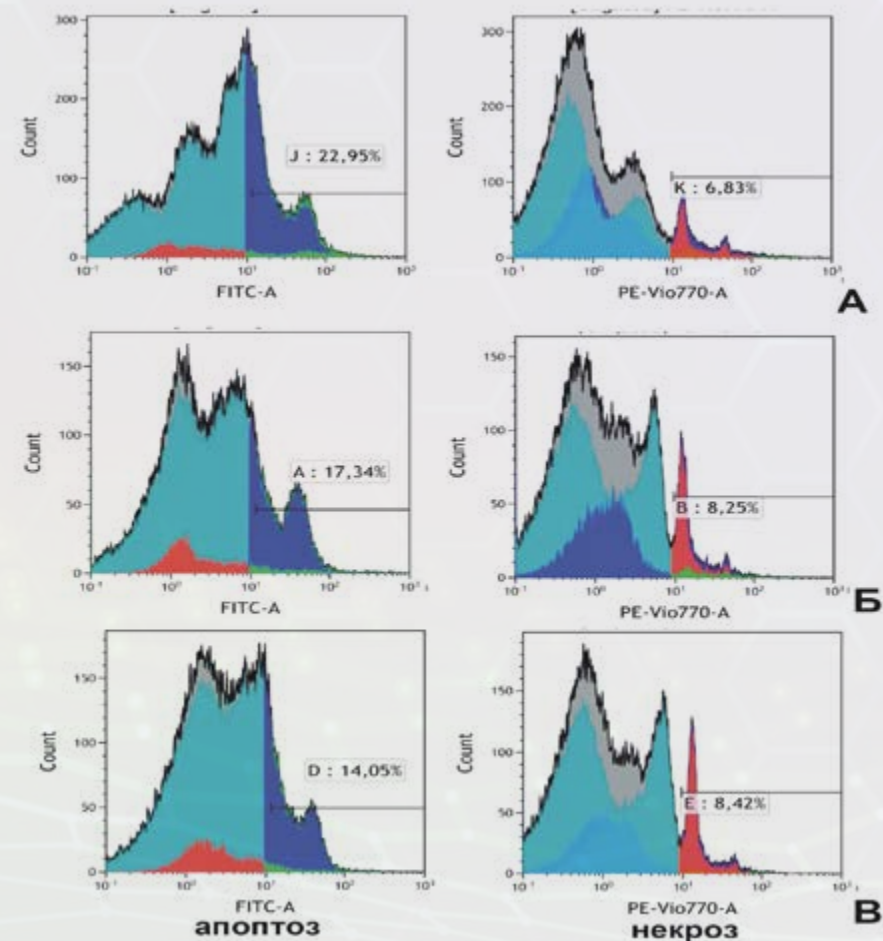


Рис. 4. Количество клеток, вступивших в апоптоз и некроз, без (А) и при 30-ти минутном воздействии КФС №1 (Б) и КФС №2 (В). Проточная цитофлуориметрия.

декс составил $23 \pm 0,9\%$, а после воздействия на них КФС № 1 – $17,34 \pm 1,6\%$ и КФС №2 – $14,05 \pm 1,2\%$. Показатель некроза – $6,8 \pm 0,7\%$, $8,3 \pm 0,7\%$ и $8,4 \pm 0,7\%$, соответственно. Таким образом, нами не было обнаружено цитотоксического и проапоптотического воздействия КФС на клетки.

Обсуждение. Из теории моделирования нелинейных неравновесных систем, подвергающихся действию флуктуации, а именно это и происходит в сложных биосистемах, известно, что если в системе возможно несколько устойчивых состояний при флуктуации выделяется одна. Любые колеблющиеся

объекты имеют тенденцию к синхронизации друг с другом с соотношением фаз кратных целым числам, при этом сила взаимодействия может быть сколь угодно мала. Информационные частоты находятся в крайне сверхнизкочастотном диапазоне по классификации международного регламента связи 1976 г. и одной из основных является частота около 0,02 Гц. Воспроизвести корректно низкие частоты можно только пассивными резонаторами (концентратор магнитного поля) с наложением на этот спектр колебаний внешнего электромагнитного поля экосистемы дополнительной биологически значимой информации в миллиметровом диапазоне. При этом радиус действия вторичного носителя информации после его поляризации зависит только от размеров и мощности резонатора.

Известны устройства для активации жидкости и функционального состояния биологического объекта силовыми полями с резонансным электрическим контуром в виде спирали. Также существуют вторичные носители информации, выполненные в виде аппликатора на основе материалов, способных формировать спектральный аналог излучения исходного воздействия с включением КВЧ-диапазона (Методические рекомендации 99/91). При всех достоинствах указанные устройства не защищены от воздействия внешних электромагнитных полей, в результате чего записанная на аппликатор информация сохраняется незначительное время. Устройство – КФС, используемое в нашем исследовании, обладает повышенной защищенностью записанной информации от внешних электромагнитных полей. Оно содержит два элемента, каждый из которых имеет активный слой из материала, обладающего эффектом памяти широкого спектра внешнего электромагнитного излучения. Активные слои элементов поляризованы в миллиметровом диапазоне электромагнитных волн с приданием им свойств киральности и формированием спектрального аналога излучения исходного воздействия с биологически значимых носителей информации. Данное устройство позволяет по аналогу двойной спирали молекулы ДНК соединить два поляризованных активных слоя, обладающих после поляризации свойством киральности, что определяет его стереоспецифичное воздействие на макромолекулы.

В ходе естественной эволюции живые системы формировались как структуры, связанные энергетически и функционально с флуктуациями внешнего мира. Макромолекулы живых систем преимущественно оптически активные вещества, которые обладают способностью эквивалентно вращать плоскополяризованный световой луч. Также биомолекулам присуще свойство киральности, несовмещения в пространстве со своим зеркальным отражением. Например, нуклеиновые кислоты (ДНК) преимущественно отклоняют плоскость поляризации луча вправо и называются правовращающими (D-изомеры). Изменение пространственного расположения одних и тех же групп атомов в макромолекулах может иметь столь же значительные последствия, как и изменение химической природы этих групп. Биокатализаторы – ферменты

клеток построены из хиральных молекул α -аминокислот и чувствительны к взаимодействующим с ними субстратами с подобными свойствами. Таким образом, пространственное строение ферментов связано со стереоспецифичностью биохимических процессов.

В нашем исследовании показано, что воздействие КФС, которому присуще свойство киральности магнитного поля, заключается в образовании упорядоченной трехмерной структуры, переменной в материале его активного слоя элемента. Таким образом, это устройство может производить корректирующий электромагнитный эффект путем изменения стереохимических свойств ферментов. Известно, что эти ферменты принимают участие в продукции реактивных молекул кислорода, которые осуществляют бактерицидные функции фагоцитов [3]. В свою очередь, система фагоцитов является звеном быстрого реагирования, играет важнейшую роль не только в антибактериальной, но и в противоопухолевой защите организма, а также в аллергических реакциях немедленной гиперчувствительности [4]. В настоящее время данную систему рассматривают как совокупность иммунокомпетентных и иммунорегуляторных клеток, участвующих в межклеточных контактах и взаимодействиях, формирующих иммунный гомеостаз. От функциональной полноценности данных клеток во многом зависит генез, течение и исход многих патологических состояний [5, 6]. Выраженное стимулирующее воздействие КФС № 1 и 2 на эти клетки указывает на стереоспецифичное свойство корректора. Это свойство определено воздействием КФС на определенные стереоизомеры и результатом ответной реакции клетки является повышение ее защитного потенциала в отношении бактерий.

Литература

1. Koltsov, SV, 2003, «Device for correcting the functional state of a biological object». Patent RF, No. 2214843.
2. Koltsov, SV, Starikova, T, 2005, «Device for the correction of an external electromagnetic field acting on a living organism, and the method of its production». Patent RF, No. 2262361.
3. Plekhova N.G., Koltsov S.V., Radkova L.I., Radkov I.V. Correctional effect of the external electromagnetic field on biological objects: experimental study // Materials, Methods & Technologies, Volume 12, 2018, P. 85-99.
4. Puchart, V, 2015, "Glycoside phosphorylases: structure, catalytic properties and biotechnological potential". Biotechnol Adv, vol. 33(2), pp. 261-276.
5. Forman, HJ, Torres M, 2002, "Reactive oxygen species and cell signaling (Respiratory burst in macrophage signaling)", Am J Respir Crit Care Med, vol. 166, pp. S4-S8.
6. Levy, O, 2004, "Antimicrobial proteins and peptides: anti-infective molecules of mammalian leukocytes". J Leukocyte Biology, vol. 74, pp. 909-925.

3

КФС «ФУНГИМИН» - НОВОЕ СЛОВО В ПРОФИЛАКТИКЕ И КОРРЕКЦИИ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, ген.директор ООО «Долгожитель», г. Владивосток

Человек использует грибы во многих сферах своей деятельности. С глубиной древности съедобные грибы употребляют в качестве продуктов питания, ферментирующие дрожжи применяют в хлебопечении, сыроварении, винокурении и пивоварении. Биосинтетические особенности грибов используют для получения антибиотиков (пенициллина, гризеофульвина, цефалоспорины и др.), каротиноидов, лимонной кислоты и т. д. Перспективно использование грибов для уничтожения отходов, например, бытового мусора (рецикликации). Разведение на мусоре съедобных грибов и кормовых дрожжей является экологически безопасным и эффективным методом рецикликации, альтернативным широко используемым сжиганию или захоронению.

Вредное действие грибов также весьма многообразно. Грибы вызывают гниение плодов, портят молоко, мясо, рыбу, разрушают древесину, шерсть, лен, хлопок и т. п. Они вызывают болезни растений, животных и человека.

Грибковыми инфекциями называются спровоцированные болезнетворными грибами поражения ногтей, внутренних органов, кожи и слизистых оболочек. Грибковые микроорганизмы достаточно часто встречаются в окружающей среде, а некоторые из них и вовсе присутствуют в человеческом организме постоянно (скажем, в состав нормальной микрофлоры кишечника и ротовой полости входят кандиды).

Инфекции, вызываемые патогенными грибами, в человеческий организм чаще всего проникают двумя основными путями:

- Аэрогенным, когда человек вдыхает споры патогенных грибов; первым признаком такой инфекции может быть пневмония
- Контактным, когда кожные поражения развиваются при прямом контакте кожи с почвой, которая содержит болезнетворные грибы, через контакты с больными животными и больными людьми

Большинство патогенных и условно-патогенных грибов вызывают заболевание только при наличии факторов, снижающих нормальную физиологическую защитную функцию кожи и нарушающих резистентность организма против инфекции (особенно при иммунодефицитных состояниях).

К этим причинам можно отнести: неблагоприятные экологические факторы, увеличение количества больных со злокачественными болезнями (особенно иммунной системы), ВИЧ-инфекция, широкое использование медицинских препаратов (гормонов, антибиотиков и т. д.). Все это приводит не только к уве-

личению числа больных с обычными микозами кожи, но и к появлению необычно протекающих, атипичных грибковых инфекций.

Грибы (Fungi) представляют собой эукариотные гетеротрофные, спорообразующие организмы, не имеющие хлорофилла. Примерно 98% всех относимых к грибам организмов составляют царство Fungi (настоящие грибы), равнозначное царствам Plantae (растения) и Animalia (животные). По образу жизни различают две группы грибов: сапробионты (сапротрофы, сапрофиты), получающие необходимые им соединения углерода из органических остатков, и биотрофы (симбионты, паразиты), использующие в качестве партнеров или хозяев растения, водоросли, животных, простейших, бактерии и другие грибы.

Симптомы грибковой инфекции. У грибковых поражений слизистых оболочек и кожи могут быть следующие симптомы:

- шелушение кожи
- кожные высыпания
- жжение и зуд
- покраснение кожи
- мелкие пузырьки на коже, впоследствии они лопаются, образуя корочки
- болезненные ощущения, возникающие в области слизистых оболочек и поражения кожи
- выпадение волос (исключительно на пораженных областях)
- мокнутие (так называют отделение серозной жидкости сквозь мелкие дефекты кожного покрова), возникающее на пораженных участках кожи
- налет на слизистых оболочках (скажем, белый налет творожистого характера, возникающий во влагалище, ротовой полости при кандидозе)

Симптомами грибковой инфекции ногтей являются:

- изменение формы ногтей, их утолщение
- болезненные ощущения в области ногтей
- хрупкие ногтевые пластинки
- ногти теряют блеск, меняют свой цвет (желтеют или темнеют)

Клиника при первичных, а также эндемичных микозах может зависеть от того, насколько определенные органы вовлечены в инфекционный процесс. Скажем, легкие больного кокцидиомикозом могут быть поражены из-за вдыхания грибковых спор. Из-за этого развиваются: боли в груди, одышка, кашель, повышенная температура тела.

Цель исследования. Выявить влияние КФС «ФУНГИМИН» при грибковых поражениях.

Материалы и методы. Нами проводилось исследование у 4-х человек, из них 3 женщины. По возрасту распределились от 19-ти лет до 70-ти лет. Один муж-

чина 69 лет. В исследовании основным методом стал объективный метод – видеогемосканирование. Объективный осмотр пациентов.



Рис. 1. Фото поражённых ногтей на левой нижней конечности

При осмотре отмечается наличие поврежденных ногтевых пластин на левой ноге, слоистость ногтевой пластины, отходящей от ногтевого ложа. Кожные покровы вокруг поврежденного ногтя слегка гиперемированы.

На Рис. 2 мы видим поврежденные эритроциты в виде сладжей, они «склеенные», и сам эритроцит с изменённой, в виде шестерёнки, наружной поверхностью, что подтверждает наличие токсического воздействия на эритроцит.

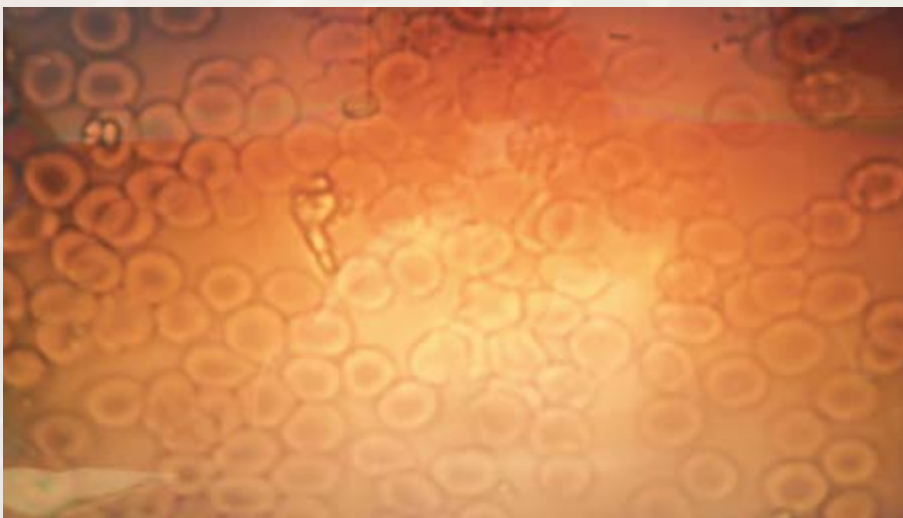


Рис. 2. Видеогемосканирование при грибковых поражениях ногтей. Сладжи, гемолиз, гриб.

Слайд говорит также о токсическом воздействии на организм, которое проявляется гемолизом и наличием грибковой особи в поле зрения. Сладжи - это «склеивание» эритроцитов, наличие «густой» крови, проявление нарушения

свертывающей и антисвертывающей системой организма. Симптом интоксикации в организме.



Рис. 3. Видеогемосканирование при грибковых поражениях ногтей. Гриб - подтверждение токсического воздействия на организм.

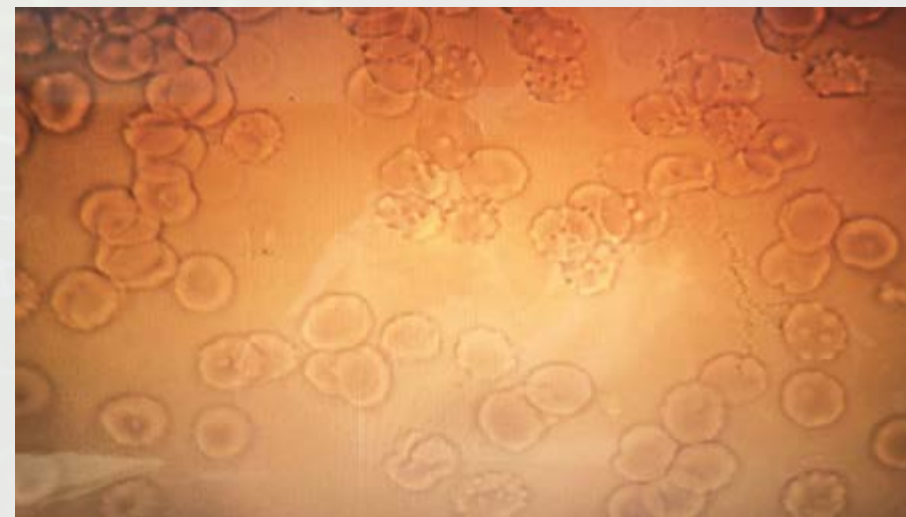


Рис. 4. Видеогемосканирование при грибковых поражениях ногтей. Эхиноциты, плесневый гриб, все эти проявления подтверждают наличие выраженной интоксикации и наличие самой грибковой особи.

Пациенты в течение 4-х месяцев использовали КФС «ФУНГИМИН» - пили воду, делали ежедневные ванночки по 30 минут на ночь и смазывали ноги детским кремом, структурированным на КФС «ФУНГИМИН».

На Рис. 5,6,7 Видеогемосканирование - мы видим в мазке нормальные эритроциты, активный лейкоцит, что подтверждает восстановление иммунной системы. Отсутствие интоксикации в организме пациента.

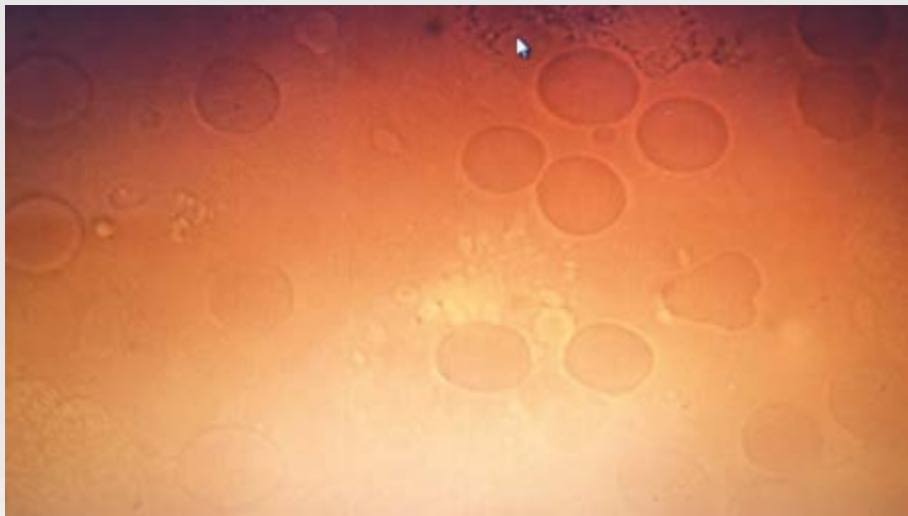


Рис. 5. Нормальная кровь, небольшой холестерин.

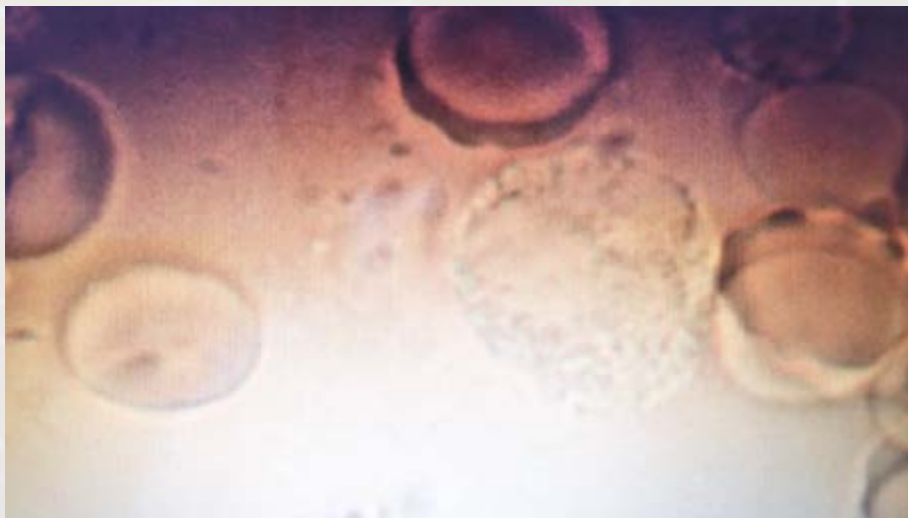


Рис. 6. Видеогемосканирование при грибковых поражениях ногтей. Активный лейкоцит, холестерин.

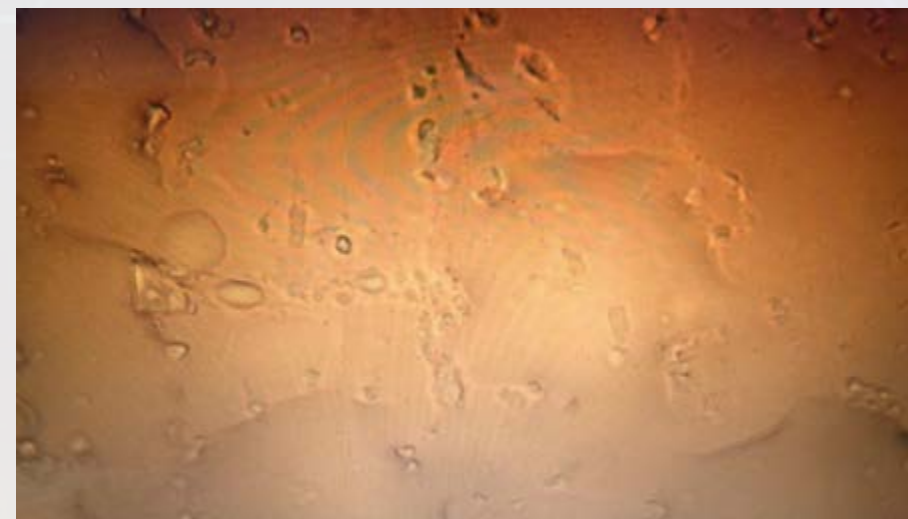


Рис. 7. Соскоб с пораженного ногтя фрагменты эпителия и соли.

На Рис. 7 отмечается наличие эпителия, солей, но отсутствие самой особи - гриба, т. е. мы можем подтвердить противогрибковый эффект у пациента, страдающего грибковым поражением ногтя, после 4-х месячного применения КФС «ФУНГИМИН».

Выводы. КФС «ФУНГИМИН»:

1. Обладает противогрибковым действием, что подтверждается рядом исследований, проведенных с данным КФС.
2. Обладает противовоспалительным действием, может использоваться как с лечебным, так и с профилактическим действием при грибковом поражении организма.
3. Обладает иммуномодулирующим действием.
4. Является великолепным дезинтоксикационным средством.
5. Можно рекомендовать использовать КФС «ФУНГИМИН» как методику лечебную и профилактическую при наличии грибковых поражений организма.

4

ВЛИЯНИЕ КФС №1 «АНТИПАЗИТАРНЫЙ» И №2 «ДЕТОКС» С 8-Ю ЭЛЕМЕНТАМИ НА СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИстую ПАТОЛОГИЮ

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, ген.директор ООО «Долгожитель», г. Владивосток

Тарануха Тамара Викторовна, врач-физиотерапевт, специалист вегето-резонансной диагностики, г. Владивосток

За последние 50 лет сердечно-сосудистые заболевания (далее ССЗ) занимают первое место по причине возникновения смерти, особенно среди населения в экономически развитых странах. ВОЗ отмечает, что каждый пятый житель планеты страдает от сердечно-сосудистых заболеваний, они до сих пор являются основной причиной приобретения инвалидности и ухода из жизни. Медики считают, что бороться с этим можно: необходима своевременная диагностика заболеваний.

По уровню смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (далее ССЗ) Россия опережает все европейские страны. Отчетливо прослеживается смертность среди трудоспособного населения в возрасте от 25-ти до 64-х лет. У мужчин до 60-ти лет смертность выше, чем у женщин этого же возраста. Что свидетельствует о необходимости проведения профилактических мероприятий среди лиц, имеющих факторы риска по ССЗ, а также активно использовать современные методы профилактики, уменьшающие факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель исследования. Оценить эффективность применения КФС №1 «АНТИПАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами у лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материалы и методы. В исследовательской группе было 8 человек - женщины в возрасте 54-70 лет. Для проведения скрининговой работы мы использовали квантовый магнитно-резонансный биоанализатор – это высокотехнологичное инновационное устройство, в котором сводятся воедино новейшие достижения различных областей современной науки – медицины, биоинформатики, электронной инженерии и др. Работа биоанализатора основана на принципах квантовой медицины. Прибор анализирует собранные данные о магнитном поле клеток человека и выдает информацию о состоянии здоровья, указывая на основные проблемы и отклонения от нормы.

Задачи исследования.

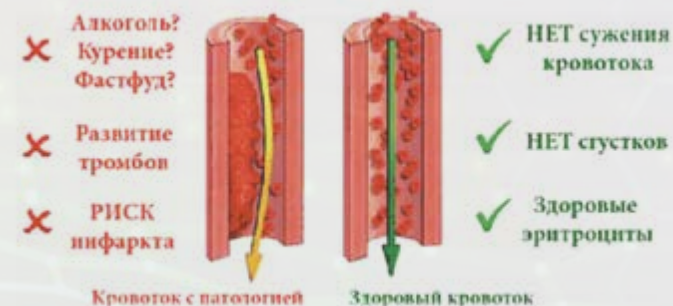
1. Оценить влияние КФС №1 и №2 с 8-ю элементами на развитие сердечно-сосудистой патологии (уменьшение приступов коронарных болей, со-

стояние артериального давления, состояние сердечного ритма, динамика развития сердечной патологии).

2. Оценить состояние клиничко-лабораторных показателей (состояние общего холестерина, ЛВП, ЛНП, триглицеридов, состояние вязкости крови, объема потребления кислорода миокардом, потребление миокарда в крови, сила выброса левого желудочка, сосудистое сопротивление, состояние кровообращения мозга, насыщение кислородом сосудов головного мозга).
3. Проследить динамику развития сердечно-сосудистой патологии у лиц, использующих КФС №1 и №2 с 8-ю элементами в течение 5-ти месяцев.

Состояние сердечно-сосудистой системы (далее ССС) у человека можно проверить по определенным показателям для того, чтобы определить - на каком «уровне» здоровья находится человек. Вязкость крови это соотношение объема жидкой части крови (плазмы) и числа клеток крови. Этот показатель определяет функционирование сердца и сосудов.

Рис. 1



У наших обследуемых показатель вязкости крови распределился следующим образом:

- у 4-х исследуемых он изначально был повышен (норма 6,5-4,8) и составлял от 7,2 до 6,77
- после применения КФС №1 и №2 с 8-ю элементами уже через 1 месяц появилась тенденция к восстановлению вязкости крови
- через 5 месяцев только у двоих исследуемых показатели остаются на уровне 6,8 при норме 6,5. У остальных исследуемых идет восстановление до нормы. Этот показатель подтверждает действие КФС №2, происходит восстановление свойств системы свертывания-антисвертывания крови в организме человека.

Вязкость крови

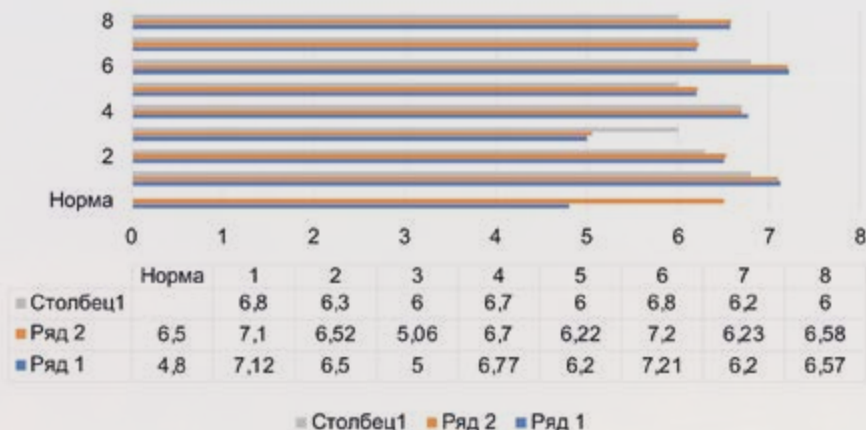


Диаграмма 1. Показатели вязкости крови

Показатели общего холестерина в крови - один из основных показателей, подтверждающих наличие атеросклероза и заболевания сосудов сердца, сосудов головного мозга. Увеличение содержания холестерина в крови имеет непосредственную связь с развитием такого заболевания, как атеросклероз сосудов сердца, и ведет к развитию ишемической болезни сердца; атеросклерозу, вследствие которого происходит сужение просвета сосудов и повышается ломкость сосудов.



Рис. 2. Артерия в разрезе

Практически у всех пациентов холестерин был повышен на начальном этапе на 3-4 единицы, норма по данному методу обследования составляла 48,264-65,371, у наших пациентов она была 69,978 (+- 2-3 ед). Через 5 месяцев показатели составляли 68,693 при норме 65,371.

Следующий показатель - липиды крови, повышение их показателей говорит о наличии атеросклероза, сахарного диабета, заболеваний ЖКТ и щитовидной железы. Нарушение обмена липидов (дислипидемия) делится на первичную и вторичную.

1. Первичная гиперлипидемия возникает вследствие неустановленных причин и некоторых факторов окружающей среды (в том числе диеты, питания, лекарств и т.д.) или вследствие генетической мутации.
 2. Вторичная гиперлипидемия связана с некоторыми лекарствами и системными заболеваниями, такими, как сахарный диабет, гипотиреоз, нефротический синдром, хроническая почечная недостаточность, острая почечная недостаточность и т.д.
- повышение уровня липидов выявлено при таких заболеваниях как идиопатическая гиперлипидемия и атеросклероз
 - снижение уровня липидов может указывать на снижение иммунитета

По нашему исследованию только у 2-х пациентов изначально были повышены показатели липидов крови: при норме 0,481-1,043 они составляли 1,726 (1-2 ед.) до применения КФС №1 и №2. После применения, через 1 месяц, показатели 1,7-0,49 и через 5 месяцев у 7-ми пациентов имелось место восстановления до нормы, т.е. распределилось 0,819-0,531 при норме 0,481-1,043, только у одного пациента имелась тенденция к снижению показателей с 1,7 до 1,531.

Липиды



Диаграмма 2. Показатели липидов

Люди, которые хотят оставаться здоровыми, должны не только следить за артериальным давлением и уровнем холестерина, но еще и контролировать

триглицериды (ТГ). Превышение нормы этих липидов увеличивает опасность возникновения метаболического синдрома и заболеваний сердечной мышцы. Triglyceride или trig – это тип жира, который организм человека получает из пищи, преобразуя калории в энергию. Высокие триглицериды не обязательно являются показателями болезни сердца, однако они могут уменьшить приток крови к главной мышце, вызвав серьезные проблемы со здоровьем. Люди с повышенным уровнем холестерина зачастую имеют и высокий уровень ТГ.

В нашей исследуемой группе только у трёх исследуемых отмечались повышенные показатели триглицеридов (ТГ), норма составляла 1,116-2,101. Через 1 месяц динамика показателей находилась на уровне 2,48-1,315, а через 5 месяцев динамика составила 2,02-1,5. Это говорит о восстановлении ТГ при использовании КФС №1 и №2. Только у одного пациента динамика показателей варьировала в пределах с 2,43 до 2,02. Хотя отмечалась динамика восстановления данных показателей до нормы.



Диаграмма 3. Показатели триглицеридов

Метаболизм или обмен веществ происходит в организме постоянно, что обеспечивает нормальную жизнедеятельность. Частный случай — это так называемый обмен липидов. Проще говоря, жиров. Накопление и сжигание. В норме подобные процессы уравновешены. Поэтому человек в норме не приобретает лишнего веса. Большую роль в этом деле играют особые вещества. ЛПВП — это одно из подобных соединений, расшифровывается как липопротеины высокой плотности. Несмотря на то, что эти химические активные вещества меньше прочих по размерам, они играют основную антиатерогенную роль. То есть, снижают концентрацию холестерина, позволяют организму ра-

ботать нормально. Вероятность атеросклероза также падает. Можно сказать, что липопротеины высокой плотности - это «желанные гости» в человеческом теле. Потому нужно стремиться повышать этот «хороший» холестерин. Частицы ЛПВП забирают холестерин, переносят его по телу и позволяют выводить излишки естественным путем. Благодаря особой химической и физической структуре липопротеины высокой плотности могут собирать жирные соединения, в том числе со стенок сосудов. Тем самым предотвращают развитие бляшек и атеросклероза. Неправильное питание становится едва ли не основным фактором развития патологического процесса. При недостаточном поступлении «хорошего» холестерина наблюдается снижение уровня липопротеинов высокой плотности. Это пагубное явление, при котором концентрация вредных веществ растет. В конце концов, жиры откладываются на стенках сосудов, формируют бляшки. Кровоток ослабевает. Начинаются ишемические процессы. При локализации проблемы в коронарных или мозговых артериях развивается или инфаркт, или инсульт. Это вопрос времени. Поэтому нужно быстрее бороться с этим фактором. Благо, все в руках самого пациента.

Рост ЛПВП - это хороший знак, показатель ассоциирован с нормальным обменом веществ и пониженными рисками атеросклероза. При норме по нашему исследованию 2,249-1,449 у шести из восьми исследуемых показатели варьировали от 3,059 до 1,7 и только у двух были в пределах нормы.



Диаграмма 4. Показатели ЛПВП

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП) называют «вредным» или «плохим» холестерином. Повышенная концентрация ЛПНП вызывает жировые отложения на стенках сосудов. Это приводит к сужению, а иногда и полной закупорке

артерий, повышает вероятность развития атеросклероза с опасными осложнениями: инфаркт, инсульт, ишемия внутренних органов. Основная задача липопротеидов – перенести холестерин к тканям и органам, где он используется для создания мембран клеток. Липопротеины постепенно скапливаются на стенках сосудов, вызывая их расслаивание, затем образование бляшек. Так появляется атеросклероз, приводящий к нарушению кровообращения.

У всех наших испытуемых этот показатель оставался в норме. При норме 1,588–0,831 у наших пациентов он колебался от 1,53 до 0,842 в течение 5-ти месяцев, что говорит об уникальной возможности КФС №1 и №2.

Липопротеины низкой плотности

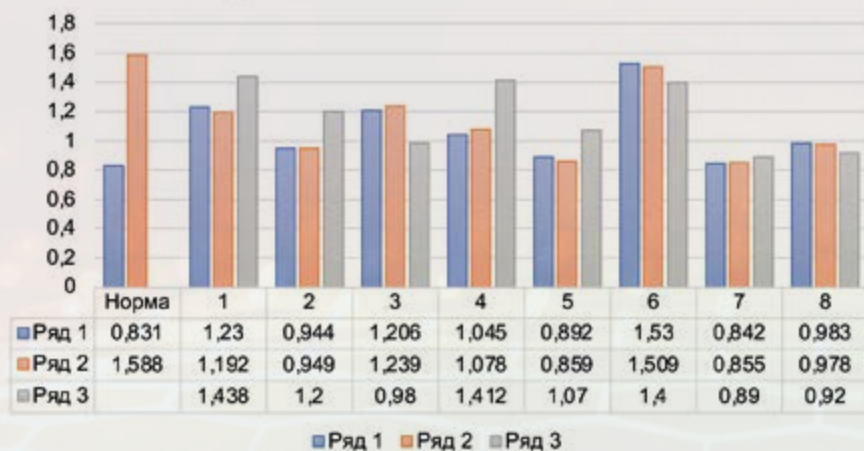


Диаграмма 5. Показатели ЛПНП

Объём потребления кислорода миокардом, потребление миокарда в крови – это показатели функционального плана, которые свидетельствуют о состоянии мышцы сердца. При одной и той же работе сердце потребляет значительно больше кислорода, особенно когда оно выбрасывает кровь в сосуд с заведомо повышенным давлением. Энергию, необходимую для совершения механической работы, сердце получает, главным образом, путем окислительного распада питательных веществ. В этом отношении миокард принципиально отличается от скелетных мышц, которые при кратковременных нагрузках могут в значительной степени покрывать свои энергетические затраты за счет анаэробных процессов.

Потребление сердцем кислорода обычно определяют, измеряя разницу содержания кислорода в артериальной крови и в крови коронарных вен и умножая полученную величину на объемную скорость кровотока в коронарных сосудах. В покое потребление сердцем кислорода, рассчитанное по этому способу, равно примерно 0,08–0,1 мл/г в минуту. Таким образом, сердце массой 300 г

потребляет 24–30 мл кислорода в минуту. Это примерно 10% от общего потребления кислорода у взрослого человека в покое, хотя вес сердца составляет всего лишь около 0,5% от веса тела. При интенсивной нагрузке потребление кислорода миокардом может возрасти в 4 раза по сравнению с покоем.

Только у 1-го нашего пациента были повышенные показатели объема потребления кислорода миокардом. При норме 4,244–3,321 колебался 4,352 до 4,572. У всех остальных он был в норме, что говорит о хорошем функциональном состоянии ССС и возможности ее коррекции с использованием КФС №1 и №2 с 8-ю элементами.

Объем потребления кислорода миокардом

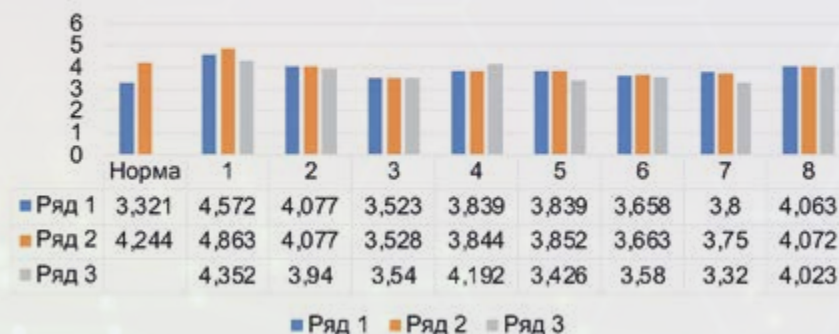


Диаграмма 6. Объем потребления кислорода миокардом

Факторы, определяющие потребление кислорода миокардом. При многих патологических состояниях, таких, как нарушение проходимости коронарных артерий, потребность в кислороде тканями миокарда могут превышать возможности коронарного кровотока доставить необходимое количество кислорода к сердечной мышце. Поэтому важно понять, какие факторы определяют интенсивность потребления кислорода миокардом, поскольку снижение потребности в кислороде может оказать пользу для пациента.

Факторы, влияющие на данный параметр:

1. Частота сердечных сокращений: частота сердечных сокращений высокая – потребность в кислороде выше.
2. Сократимость миокарда: сократимость миокарда сильная – потребность в кислороде выше.
3. Время сокращения миокарда: чем дольше происходит сокращение, тем потребность в кислороде выше.

Таким образом, наилучшее состояние – низкий уровень расхода кислорода при высокой эффективности работы сердца.

Потребление миокарда в крови распределилось следующим образом. У 5-ти испытуемых данные показатели были завышены от 0,62 и колебались в пределах от 0,689 до 0,448 при норме 0,421-0,192. Но в течение 5-ти месяцев только у 2-х человек оставались повышенные показатели 0,48-0,45 при норме верхней границы 0,412. Восстановление имело место от 0,689 до 0,48, что говорит о восстановительном действии КФС №1 и №2

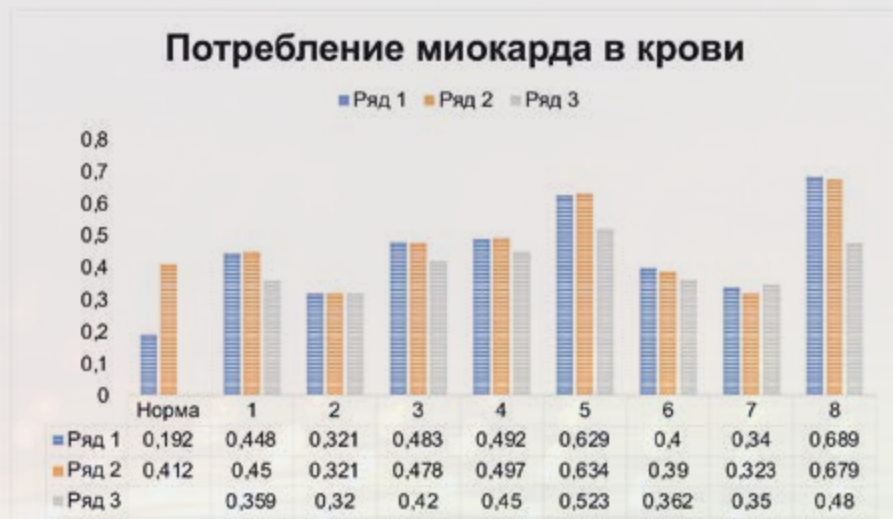


Диаграмма 7. Потребление миокарда в крови

Сила выброса левого желудочка отражает силу сокращений левого желудочка. При наличии повреждений миокарда или недостаточном кровоснабжении сила сокращений левого желудочка снижается, вследствие этого страдает кровоснабжение органов и тканей. Сила выброса левого желудочка оставалась у 6-ти пациентов в пределах нормы, диапазон её колебался от 1,09 до 1,925 при норме 1,554–1,988.

Уменьшение сократительной способности левого желудочка говорит о проблеме – есть нарушение его питания и нагрузочной работы, т.е. развитие гипертрофии миокарда, и это отмечалось у 2-х пациентов, страдающих повышенным артериальным давлением (АД), показатель составлял 1,2-0,988. Но отмечалась тенденция к восстановлению от 0,988 до 1,199, что, в свою очередь, говорит о возможностях КФС №1 и №2.



Диаграмма 8. Сила выброса левого желудочка

Анатомия сосудов организма в целом и индивидуального органа состоит как из последовательных, так и параллельных сосудистых компонентов. Кровь, выбрасываемая сердцем, поступает в аорту, из которой затем распределяется в основные органы. Поэтому основные распределительные артерии, отходящие от аорты (каротидная, брахиальная, почечная, бедренная и др.) подключены параллельно друг к другу. Хотя имеются и исключения в желудочно-кишечном и печеночном кровообращении, которые частично имеют последовательное включение.

Измерение полного сосудистого сопротивления дает важную информацию о состоянии системы кровообращения и, следовательно, может быть использовано как диагностический параметр. При нашем исследовании у 4-х из 8-ми исследуемых сосудистое сопротивление было повышено. При норме 0,937-0,327 период колебания составлял 1,89-1,4. После применения КФС №1 и №2 в течение пяти месяцев их использования показатели восстановились у всех испытуемых и составили 0,92-0,90.

Сосудистое сопротивление

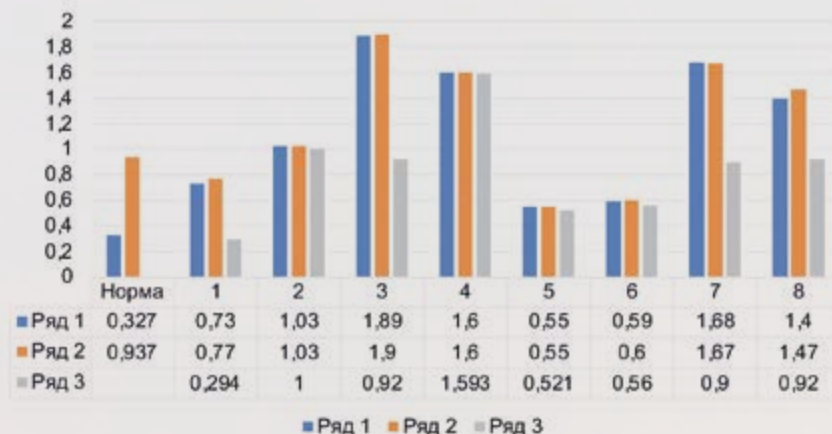


Диаграмма 9. Сосудистое сопротивление

Состояние кровоснабжения мозга. Кровоснабжение тканей головного мозга происходит из мозговых артерий и артерий шеи. Цереброваскулярные заболевания можно разделить на две группы в зависимости от их характера: ишемические и геморрагические. Ишемические повреждения головного мозга клинически более распространенные и занимают от 70% до 80% всех пациентов с цереброваскулярными заболеваниями. Вследствие церебрального атеросклероза и других причин, происходит сужение просвета мозговой артерии, снижается или полностью прекращается кровоток и происходит повреждение ткани головного мозга. Геморрагические повреждения головного мозга обычно возникают вследствие длительной гипертензии, пороков развития сосудов и других факторов и занимают около 20-30% всех пациентов с цереброваскулярными заболеваниями. Из-за разрыва кровеносных сосудов, кровь изливается в ткань мозга, у пациентов часто отмечается повышение внутричерепного давления, спутанность сознания и другие симптомы.

Мозговой кровоток. Регуляция мозгового кровотока на 100 гр. ткани обуславливается взаимодействием экстра- и интракардиальных факторов. К экстракраниальным факторам относится атмосферное давление, газовый состав воздуха, парциальное давление газа в атмосфере. Эти факторы воздействуют на хемо-, баро-, фоторецепторы, рецепторы давления, обеспечивая необходимый энергетический уровень реакции, обеспечивающий достаточную величину мозгового кровотока на 100 гр. ткани. При этом одним из важных показателей кровоснабжения головного мозга является ширина третьего желудочка - в норме равна 4,5-6 мм. На величину размера 3-го желудочка оказывает большое влияние совокупность факторов, участвующих в регуляции и распределении обмена воды в организме.

Важное значение имеют гормоны мозгового слоя надпочечников - адреналин, норадреналин, дофамин. Они могут рассматриваться как последовательные звенья в ряду превращений аминокислот, фенилаланина и тирозина. Под влиянием тиреотропного гормона гипофиза на щитовидную железу происходит активация протеолитических ферментов, которые освобождают тироксин и трийодтиронин из связи с тиреоглобулиновыми молекулами. Основной точкой приложения тироксина в тканях являются цитомембраны, ядра и ферменты системы биологического окисления. Тироксин увеличивает образование тепла, которое рассеивается в окружающем пространстве. Трийодтиронин увеличивает поглощение кислорода тканями, прежде всего сердцем. При этом изменяется степень образования тепла, которая определяется недостатком в организме катехоламинов.

В целом, катехоламины принято считать гуморальными регуляторными агентами симпатoadреналовой системы. Биологическим эффектом последней является процесс высвобождения энергии (стимуляция гликогенолиза, липолиза, окислительных процессов). Катехоламины возбуждают активность нервной системы, изменяя силу частоты сердечных сокращений, повышают периферическое кровообращение ряда сосудистых областей. Сумма этих эффектов оказывает мобилизующее регуляторное влияние на организм, обеспечивая приспособительную реакцию организма к активным действиям, изменяя кровоток внутренних органов и оптимизируя кровоток головного мозга. Норма: 50-55 мл/100 г.

Состояние кровообращения мозга у 7-ми наших испытуемых находилось в пределах нормы и их колебания распределились от 18,65 до 7,464. И только у 1-го пациента на начальном этапе, до использования КФС №1 и №2, его показатели составили 5,16, а через 5 месяцев они пришли в норму и составили 6,89.

Состояние кровообращения мозга

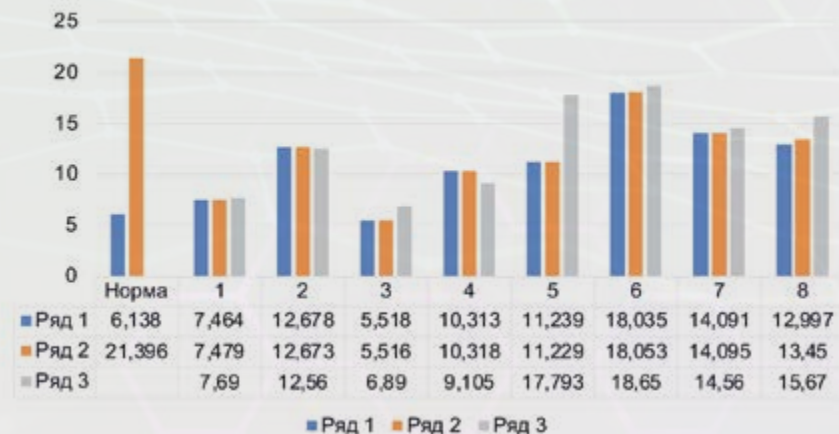


Диаграмма 10. Состояние кровообращения мозга

При исследовании насыщения кислородом сосудов головного мозга, у 1-го пациента из 8-ми показатели до применения КФС были ниже нормы 0,645 при норме 0,71. А через 5 месяцев использования КФС №1 и №2 показатель восстановился до нормы и составил 0,723 при норме 0,71.

Насыщение кислородом сосудов головного мозга

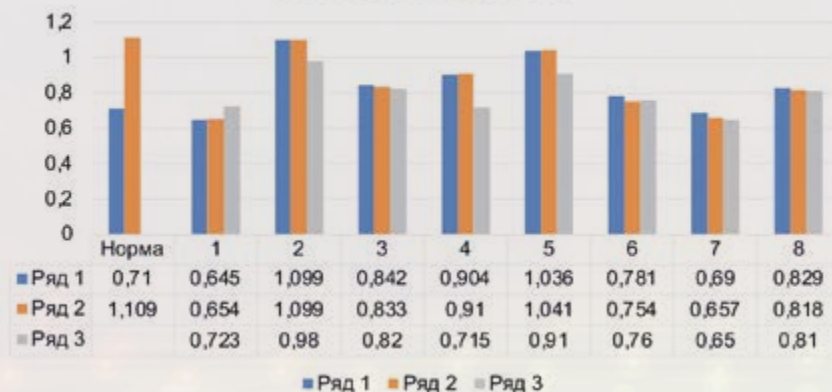


Диаграмма 11. Насыщение кислородом сосудов головного мозга

Выводы.

1. Применение КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами при сердечно-сосудистой патологии восстанавливает её функциональное состояние, что подтверждается самочувствием пациентов. Субъективно: улучшение работоспособности, настроения, сна уменьшения числа приступов коронарных болей и практически их прекращение, восстановление показателей артериального давления и сердечного ритма.
2. Происходит восстановление показателей крови. Состояние общего холестерина, ЛВП, ЛНП, триглицеридов, состояние вязкости крови, объема потребления миокардом кислорода, потребление миокарда в крови, сила выброса левого желудочка, сосудистое сопротивление, состояние кровообращения мозга, насыщение кислородом сосудов головного мозга.
3. КФС №1 и №2 не нарушают функционального состояния у людей с сердечно-сосудистой патологией при изначально нормальных показателях. Это говорит о планомерном восстановлении функционального состояния органов и систем при сердечно-сосудистой патологии.

5

ВЛИЯНИЕ КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» И №2 «ДЕТОКС» С 8-Ю ЭЛЕМЕНТАМИ НА ЭНДОКРИННУЮ СИСТЕМУ У ЛИЦ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Тарануха Тамара Викторовна, врач-физиотерапевт, специалист вегето-резонансной диагностики, г. Владивосток

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, ген.директор ООО «Долгожитель», г. Владивосток

Эндокринная система – это система регуляции деятельности внутренних органов посредством гормонов, выделяемых эндокринными клетками непосредственно в кровь либо диффундирующих через межклеточное пространство в соседние клетки. Нейроэндокринная (эндокринная) система координирует и регулирует деятельность практически всех органов и систем организма, обеспечивает его адаптацию к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней среды, сохраняя постоянство внутренней среды, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности человека. Очень часто при наличии сердечно-сосудистой патологии мы отмечаем изменения и в эндокринной системе. Эти показатели важны для решения процессов выздоровления.

Цель исследования. Оценить эффективность применения КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами у лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее ССЗ) с сопутствующими изменениями в эндокринной системе.

Материалы и методы. В исследовательской группе было 8 человек, женщины в возрасте 54-70 лет. Для проведения скрининговой работы мы использовали квантовый магнитно-резонансный биоанализатор – это высокотехнологичное инновационное устройство, в котором сводятся воедино новейшие достижения различных областей современной науки – медицины, биоинформатики, электронной инженерии и др. Работа биоанализатора основана на принципах квантовой медицины. Прибор анализирует собранные данные о магнитном поле клеток человека и выдает информацию о состоянии здоровья, указывая на основные проблемы и отклонения от нормы.

Задачи исследования.

1. Оценить влияние КФС №1 и №2 на состояние эндокринной системы у лиц, страдающих сердечно-сосудистой патологией.
2. Оценить следующие показатели: индекс секреции щитовидной железы, индекс секреции паращитовидных желез, индекс секреции надпочечников, индекс секреции гипофиза, индекс секреции шишковидного тела (эпифиза), индекс секреции вилочковой железы (тимуса), индекс секреции половых желез.

3. Проследить динамику развития патологии эндокринной системы у лиц, страдающих сердечно-сосудистой патологией при применении КФС №1 и №2 с 8-ю элементами.

Индекс секреции щитовидной железы. Щитовидная железа (далее ЩЖ) вырабатывает важнейшие гормоны, регулирующие практически все процессы в организме - от дыхания до работы мозга. Нарушения работы ЩЖ происходят по различным причинам. Но чаще всего фактором, препятствующим нормальному образованию гормонов ЩЖ (тиреоидных гормонов), становится дефицит йода. В здоровом организме содержится до 20-30 мг йода, при этом он в основном сконцентрирован в ЩЖ. Для нормальной работы ЩЖ человек должен получать ежедневно 100-200 мкг йода. Россия является регионом йодного дефицита, большинство россиян получают в сутки не более 40-80 мкг йода, то есть в 2-3 раза меньше необходимого количества. Недостаточное потребление йода создаёт серьёзную угрозу здоровью и требует профилактических мер.

Огромную роль в развитии йододефицитных заболеваний играет не только нехватка йода, но и других минеральных веществ - железа, магния, марганца, фосфора, цинка, кадмия, кобальта, молибдена, селена. **По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), йододефицитные заболевания можно считать настоящей неинфекционной эпидемией.** В мире более 1570 млн человек (> 30% населения земного шара) находятся в зоне риска и ещё около 500 млн проживают в регионах с дефицитом йода и высокой частотой развития эндемического зоба - одного из наиболее распространённых йододефицитных заболеваний.

Исторически йододефицитными регионами являются Гималаи, Анды в Северной Америке, Европейские Альпы, горные области Китая, Восточной и Центральной Африки. В России это Северный Кавказ, Урал, Алтай, Поволжье, Дальний Восток, некоторые регионы Севера и Сибири. Однако сейчас дефицит йода возник и в тех регионах, которые ранее считались благополучными.

При крайней степени йодного дефицита у людей может развиваться гипотиреоз. Риск развития зоба и гипотиреоза повышается после достижения 40-летнего возраста при наследственной предрасположенности. Женщины приблизительно в 4 раза чаще, чем мужчины, страдают заболеваниями щитовидной железы. Недостаточное поступление йода в организм при беременности особенно опасно.

ИНДЕКС СЕКРЕЦИИ ЩЖ

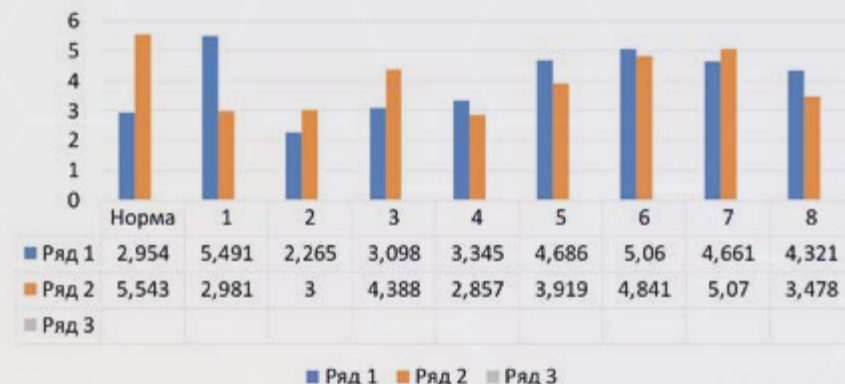


Диаграмма №1. Индекс секреции щитовидной железы

Из наших исследуемых только у одного человека были низкие показатели секреции ЩЖ. **На фоне применения КФС №1 и №2 с 8-ю элементами показатели восстановились до нормы (с 2,265 до 3,0 при норме 2,954).**

Индекс секреции паращитовидных желез. Основной функцией, выделяемого паращитовидными железами (далее ПЩЖ) паратиреоидного гормона (ПТГ), является воздействие на метаболизм кальция и фосфора, мобилизация кальция из костей для увеличения концентрации кальция в крови. А также воздействие на кишечник и почечные канальцы для увеличения поглощения кальция, таким образом, чтобы поддерживать постоянную его концентрацию. При снижении секреции ПЩЖ и, соответственно, уменьшении концентрации кальция в крови могут появляться судороги. При повышении активности желез кости больше подвержены переломам, в связи с чрезмерным выведением кальция из костей. Паратиреоидная дисфункция может привести к нарушениям уровня кальция и фосфора в крови.



Диаграмма №2. Индекс секреции паращитовидной железы

Только у одного нашего пациента отмечалось понижение показателя секреции паращитовидной железы. **За период применения КФС №1 и №2 с 8-ю элементами отмечается тенденция к восстановлению показателей до нормы, от 2,231 до 2,337 при нижней границе нормы 2,845.**

Индекс секреции надпочечников. В надпочечниках происходит выработка гормонов стресса: адреналина, норадреналина, кортизола и др., секреция которых в свою очередь подконтрольна гипофизу. Эти гормоны позволяют быстро адаптироваться организму к меняющимся условиям окружающей среды, мобилизовать резервы в подготовке к борьбе с потенциальной опасностью. Поэтому надпочечники являются очень важными железами в организме. Но как слишком высокий, так и слишком низкий уровень гормонов надпочечников - все это одинаково плохо.

Выброс гормонов стресса сопровождается повышением кровяного давления, частоты сердечных сокращений, повышением глюкозы в крови. Кортизол является индикатором стресса, оказываемого на организм. Если уровень кортизола снижается или повышается (выше или ниже нормы), это означает, что нагрузка на организм была слишком большой, и наши восстановительные способности исчерпались.

Для защиты надпочечников от истощения и чрезмерных выбросов гормонов стресса необходимо научиться контролировать стресс. Надпочечники, которые производят и высвобождают кортизол, относятся к тем тканям организма, которые богаты витамином С. Витамин С способен уменьшать колебания уровня кортизола, происходящие в течение 24-х часов после тренировки.

ИНДЕКС СЕКРЕЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ

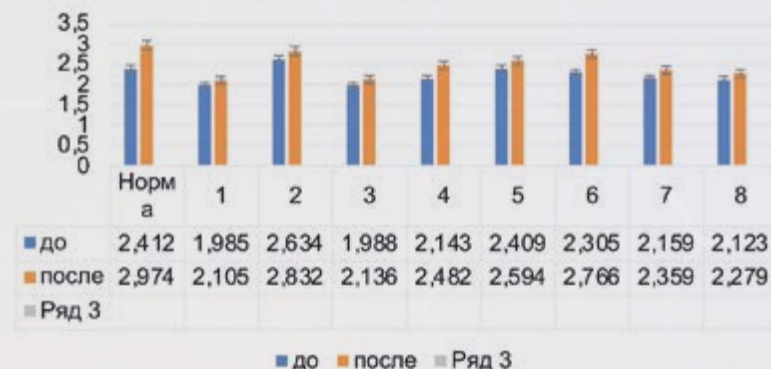


Диаграмма №3. Индекс секреции надпочечников

У пяти испытуемых показатели индекса секреции надпочечников были ниже нормы до применения КФС №1 и №2 с 8-ю элементами. **На фоне работы с КФС у всех пациентов отмечается тенденция к восстановлению,** но показатели восстановились до нормы только у 2-х испытуемых.

Индекс секреции гипофиза. Гипофиз является важнейшей эндокринной железой человеческого тела. Насчитывается более 22 гормонов гипофиза. Они делятся на гормоны передней и задней доли гипофиза. Гормоны передней доли выполняют функцию своеобразных регуляторов функции всех желез внутренней секреции, (кроме мозгового слоя надпочечников). Это:

- Гормон роста (соматотропный гормон)
- Гонадотропные гормоны. Стимулируют развитие половых желез и увеличивают секрецию половых гормонов, влияя, таким образом, на развитие вторичных половых признаков
- Тиреотропный гормон. Усиливает секрецию гормонов щитовидной железы
- Адренокортикотропный гормон (АКТГ). Возбуждает функцию коры надпочечников
- Паратиреотропный гормон. Вызывает увеличение околощитовидных желез и повышение содержания кальция в крови
- Панкреотропный гормон, вызывающий разрастание и увеличение числа островков Лангерганса поджелудочной железы; гормон, регулирующий углеводный обмен и др.
- Гормоны задней доли гипофиза

- Окситоцин - вызывает сокращение матки
- Вазопрессин - гормон гипоталамуса, который накапливается в задней доле гипофиза. Вызывает задержку воды в организме и уменьшение количества мочи



Диаграмма №4. Индекс секреции гипофиза

У троих испытуемых отмечались снижение показателей индекса секреции гипофиза до применения КФС №1 и №2 с 8-ю элементами. **На фоне применения КФС у всех испытуемых отмечается восстановления показателей индекса секреции гипофиза до нормы.**

Индекс секреции шишковидного тела (эпифиза). Эпифиз, пинеальная железа или шишковидное тело - небольшой орган, выполняющий эндокринную функцию, считающийся составной частью фото эндокринной системы. Его основная функция - передача информации в мозг о световом режиме в окружающей среде. За счет этого обеспечивается поддержание физиологических ритмов и адаптация организма к меняющимся условиям окружающей среды, сезонные перестройки деятельности организма, регуляция ритма сон-бодрствование. Световая информация воспринимается глазами и передается в эпифиз. В темное время суток это стимулирует синтез мелатонина. В связи с тем, что синтез мелатонина зависит от времени суток, его секреция имеет свой циркадный ритм. Свет угнетает продукцию и секрецию мелатонина, поэтому его максимальный уровень отмечается в ночные часы (при условии темноты). Функции эпифиза:

- Тормозит выделение гормонов роста
- Тормозит половое развитие и половое поведение
- Тормозит развитие новообразований
- Оказывает влияние на половое развитие и сексуальное поведение
- Является важным элементом системы противострессовой «обороны» и антистарения
- Мелатонин позитивно влияет на жировой и углеводный обмен, снижает количество холестерина в крови

Искусственное освещение изменяет световой режим и продолжительность воздействия света на человека. Это сопровождается множеством расстройств поведения и состояния здоровья человека, включая сердечно-сосудистые заболевания. Особенно чувствительны к избыточному длительному воздействию света и дефициту мелатонина: иммунная система, женская эндокринная система, так как секреция мелатонина связана с половым циклом и менструальным циклом женщин.



Диаграмма №5. Индекс секреции шишковидной железы

У троих испытуемых отмечались понижения показателей индекса секреции шишковидной железы. **За весь период проведения исследования отмечается тенденция к восстановлению от 2,123 до 2,437 (2,3-2437) при норме верхняя граница 3,21, что позволяет говорить о восстановительных свойствах КФС №1 и №2 с 8-ю элементами при нарушениях секреции шишковидной железы.**

Индекс секреции вилочковой железы (тимуса). Вилочковая железа является лимфоидным органом и имеет эндокринную функцию. В периоде новорожденности и у детей младшего возраста вилочковая железа большая и активная, после полового созревания она постепенно сокращается и деградирует. Вилочковая железа делится на левую и правую долю, у взрослых ее

вес составляет примерно от 25 до 40 граммов, находится в передней части средостения. Вилочковая железа в эмбриональной стадии является кроветворным органом, в зрелом возрасте может производить лимфоциты, плазматические и миелоидные клетки. Ретикулярные эпителиальные клетки вилочковой железы секретируют гормон тимуса (тимозин), который способствует появлению и созреванию Т-клеток иммунной системы.



Диаграмма №6. Индекс секреции вилочковой железы

У всех испытуемых нарушения секреции вилочковой железы (тимус) не отмечается. **За весь период исследования отмечается нахождение всех показателей в пределах нормы от 2,96 до 3,528.**

Индекс секреции половых желез. К половым железам, в основном, относятся яички у мужчин и яичники у женщин. Яички секретируют мужской гормон тестостерон, основной функцией которого является содействие развитию половых желез и появлению вторичных половых признаков, а также способствование синтезу белков. Яичники секретируют фолликулостимулирующий гормон, прогестерон, релаксин и мужские гормоны. Их функции:

- Стимулируют пролиферацию эндометрия, способствуют утолщению матки, увеличению молочных желез и появлению женских вторичных половых признаков
- Содействуют пролиферации эпителия матки и маточных желез и поддерживают постоянный уровень воды, натрия, кальция в организме, а также способствуют снижению сахара в крови и повышению температуры тела
- Содействуют расслаблению шейки матки и ослаблению связки лобкового симфиза, что облегчает роды

ИНДЕКС СЕКРЕЦИИ ПОЛОВЫХ ЖЕЛЁЗ

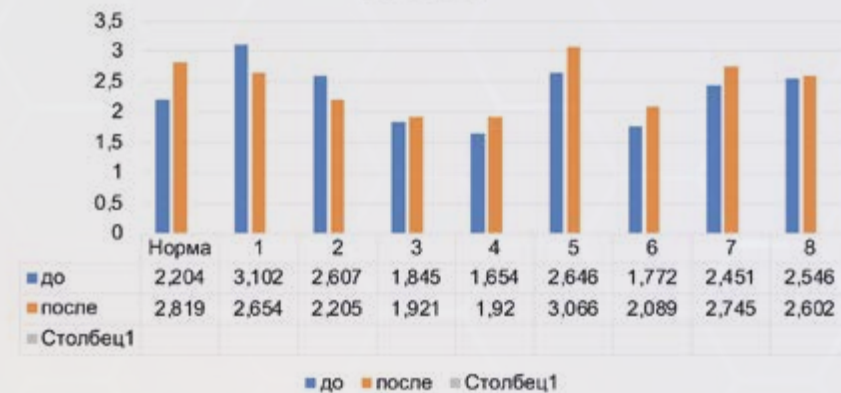


Диаграмма №7. Индекс секреции половых гормонов

При исследовании секреции половых гормонов отмечается снижение показателей у 3-х испытуемых. **При использовании КФС №1 и №2 с 8-ю элементами имеется тенденция к восстановлению показателей от 1,772 до 2,089 (1,845-1,921) при норме 2,204 нижняя граница.**

Выводы:

1. Использование КФС №1 и №2 с 8-ю элементами способствует восстановлению функционального состояния эндокринной системы у лиц, страдающих сердечно-сосудистой патологией, что подтверждается проводимым исследованием.
2. Использование КФС №1 и №2 с 8-ю элементами не изменяет нормальные показатели эндокринной системы у испытуемых, что подтверждает отсутствие токсического воздействия на организм в целом.
3. Рекомендовать применение КФС №1 и №2 как профилактическую меру при сердечно-сосудистой и эндокринной патологии организма.

6

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОМОЩЬЮ МИКРОДОЗ ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРОВ

Пархоменко Наталья Геннадьевна, главный эксперт, руководитель проекта «ОХУхлорофилл», г. Москва

Введение. Из-за текущих событий все забыли о коварном COVID, и, кажется, что его совсем не существует. К сожалению, это не так, и мирно сосуществовать с этим вирусом невозможно. Ситуация в Китае показывает, что существует опасность нового всплеска и новой волны пандемии. Об этом необходимо помнить и важно не только продолжать определенные профилактические мероприятия, чтобы не заболеть, но и знать о таком состоянии, как постковидный синдром. Последствия никаким образом не связаны с тяжестью заболевания, т.е. вы можете тяжело переболеть и не получить постковидного синдрома, и наоборот, легко переболеть, а вас накроет волной последствий. Затрагиваться могут любые органы и системы. Поэтому очень важно в такие периоды поддерживать собственные защитные силы натуральными препаратами.

Для этого существует российская разработка – линейка продуктов «ОХУхлорофилл». Работая по принципу фотодинамической терапии (далее ФДТ), препараты быстро и эффективно позволяют избавиться от хронических заболеваний, последствий химиотерапии, лекарственной терапии и последствий COVID-19.

По данным исследователей, через полгода после перенесенного COVID 19 симптомы хотя бы одного осложнения наблюдаются у 68% пациентов, через год – у 49% (The Lancet, 2021). Динамического наблюдения и продолжительной реабилитации требуется всем переболевшим вирусными заболеваниями, так как у 45% пациентов наблюдаются последствия поражения органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, нервной системы и многих сопутствующих заболеваний.

Многочисленными научными исследованиями и практическими наблюдениями доказана высокая эффективность метода ФДТ при воспалительных, дистрофических, дисфункциональных заболеваниях. Органосберегающий метод ФДТ существенно расширяет диапазон лечебного воздействия комплексной терапии и реабилитации пациентов с последствиями перенесенной острой коронавирусной инфекции и сопутствующих постковидных осложнений: улучшает общее состояние, стабилизирует дыхательные и гемодинамические показатели систем жизнеобеспечения организма, препятствуя развитию острого дистресс-синдрома и диссеминированного внутрисосудистого свертывания.

Интерес к российским биоразработкам в области ФДТ вырос не только в связи с возрастающими вирусными нагрузками на человеческий организм, но и в результате импортозамещения. Поиск действенных, натуральных, экологичных и физиологичных продуктов восстановления здоровья особенно актуален. В данной статье рассматриваются доказательные методы и исследования в области ФДТ для реабилитации при различных патологических процессах организма. **Линейка «ОХУхлорофилл» Компании «Планета Регионов» является представителем натуральных фотосенсибилизаторов (далее ФС), работающих по принципу фотодинамической терапии в микродозах.**

Влияние коронавируса на сердце.

Пандемия затянулась больше, чем на 2 года. За это время ученые и медики далеко продвинулись в изучении последствий вируса и в престижном журнале Nature Medicine вышла статья с результатами крупного исследования о влиянии Sars-CoV-2 на сердечно-сосудистую систему (далее ССС). Встречаемость тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний (далее ССЗ) в течение года после COVID-19 на 55% выше фонового уровня. В исследовании участвовало 154 тыс. человек, которые в разной форме тяжести переболели вирусом. Количество возникающих проблем ССЗ сравнивали с теми, кто не переболел (2 млн. человек). Выводы работы оказались неутешительными: у людей, перенесших коронавирус, повышаются риски самых разных заболеваний – от ишемической болезни сердца, аритмии, миокардитов, сердечной недостаточности до проблем с сосудами головного мозга. И чем тяжелее протекало заболевание, тем выше был риск ССЗ. И самое главное, проблемы возникают у молодых людей, независимо от состояния здоровья через месяц после выздоровления и даже через год. Авторы этой работы подчеркивают о важности профилактики и восстановительного периода после болезни. Данные по исследованию приведены в Таблице №1.

Значимое исследование российских ученых и выводы по использованию ФДТ при ССЗ было опубликовано в журнале «Кардиологический вестник» Федерального медико-биологического агентства РФ. Обзор посвящен анализу возможного применения ФДТ в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. В частности, приведены данные по успешному применению ФДТ для предотвращения интимальной гиперплазии при развитии рестенозов магистральных артерий после операции ангиопластики. Обсуждается возможность применения ФДТ для лечения и профилактики атеросклероза с учетом особенностей формирования и клеточного состава атеросклеротических поражений.

Сердечно-сосудистые заболевания, основой которых является атеросклероз магистральных артерий, – основная причина смертности населения России и других экономически развитых стран. Атеросклеротические изме-

нения артерий человека представляют собой морфологическую основу для формирования таких заболеваний ССС, как ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, инсульт. Создание фармакологических препаратов, предотвращающих развитие атеросклеротических поражений, остается нерешенной задачей.

Одним из наиболее перспективных методов, основанных на прямом воздействии на клетки сосудистой стенки, является фотодинамическая терапия (ФДТ). Основная цель лечения при рестенозах – получить длительное поддержание оптимального размера просвета сосуда путем модификации перечисленных выше факторов репаративного процесса с помощью ФДТ.

Фотосенсибилизатор (ФС) воздействует как непосредственно на клетки, находящиеся в интимальном утолщении, так и на компоненты соединительно-тканного матрикса (коллаген, эластин, протеогликаны). Через 4 недели после ФДТ гиперплазия интимы оказалась существенно менее выраженной, чем после хирургической операции денудации подвздошной артерии без применения ФДТ. Таким образом, внутрисосудистая ФДТ рассматривается как перспективный метод предотвращения рестеноза после баллонной ангиопластики и других операций на сосудах. Эти исследования являются основой для применения ФДТ для предотвращения развития постангиопластического рестеноза магистральных артерий человека. Уже сейчас есть примеры успешного применения ФДТ в клинической практике, например для предотвращения развития рестенозов при повторной ангиопластике бедренных артерий человека. Эти обнадеживающие результаты означают определенный прорыв в применении ФДТ для лечения таких заболеваний.

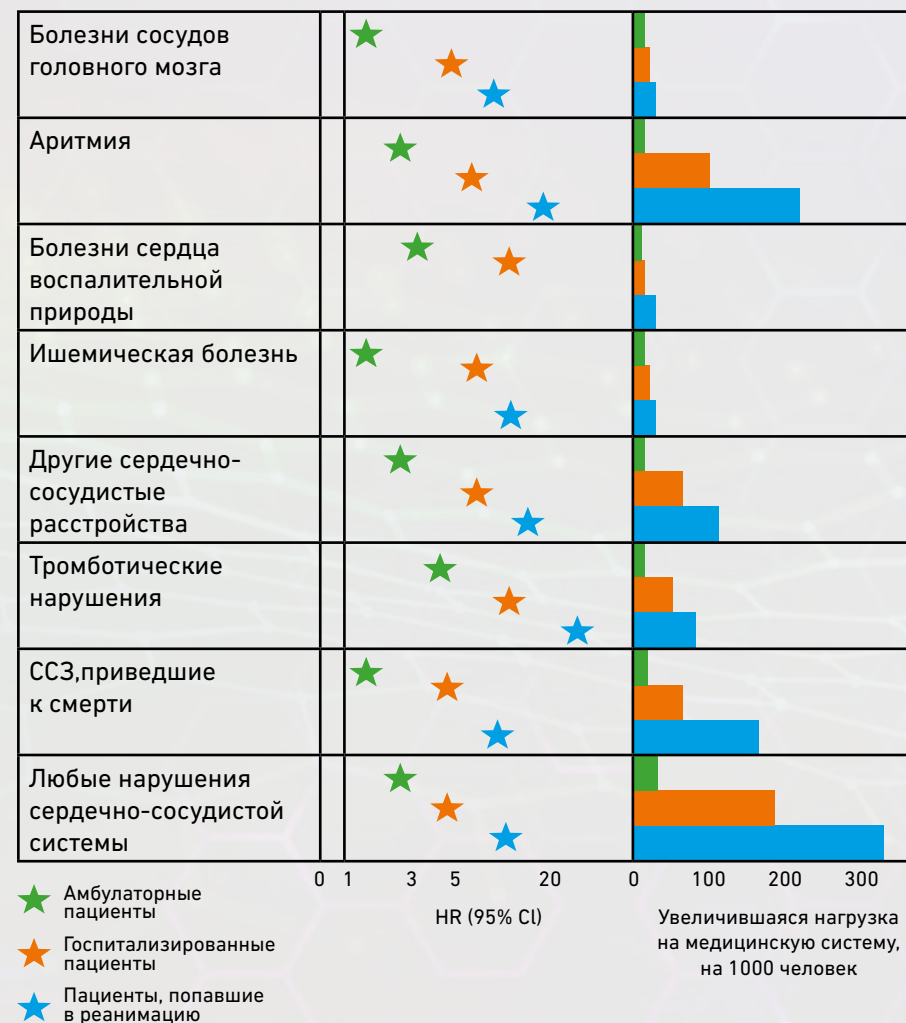
Заключение исследования. Таким образом, анализ данных литературы по применению ФДТ при сосудистых патологиях позволяет сделать следующие выводы:

- ФДТ во время и после ангиопластики подавляет процесс развития фиброзно-клеточной гиперплазии интимы артерий и тем самым предотвращает развитие рестеноза
- ФДТ может играть важную роль в предупреждении развития и лечении рестеноза после коронарного шунтирования и других реконструктивных операций на сосудах, а также после эндартерэктомии и трансплантации сердца
- имеются предварительные данные, позволяющие заключить, что ФДТ может быть использована для предупреждения и лечения атеросклеротических поражений сосудистой стенки
- данные по применению лазерного излучения при воздействии на развитие гиперплазии интимы при рестенозе показывают, что длина волны не имеет значения, значимой является мощность светового потока

Из-за комплексного взаимосвязанного механизма репаративного ответа трудно достичь долговременных эффектов при использовании одних только фармакологических средств, тогда как ФДТ может селективно воздействовать как на клетки, так и на компоненты внеклеточного матрикса, создавая тем самым базу для успешного лечения и профилактики сосудистых патологий.

Таблица №1

Таблица показывает, насколько у людей, перенесших COVID-19, повышаются риски основных сердечно-сосудистых заболеваний в течение года после выздоровления.



Количество человек, задействованных в исследовании	Данные пациентов, перенесших COVID -19 в различной форме
	почти 154 тыс.
	Две контрольные группы: данные 5 859 411 человек были получены до пандемии и 5 637 647 – во время
	около 2 млн.

Исследования по улучшению сердечно-сосудистой системы были проведены в Научно-исследовательском Институте Геронтологии в 2005 году (г. Москва). Работа называется «Оценка эффективности БАД с фотосенсибилизатором из спирулины при использовании в схеме терапии ИБС и изучение ее влияния на репаративные функции». На основании исследования было сделано заключение, что включение ФС в комплексную терапию больных старших возрастных групп с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывает положительное влияние на показатели здоровья. Причем максимальный положительный эффект ФС демонстрировал при наличии светодиодного воздействия.

Повышение иммунитета методом ФДТ.

Фотосенсибилизаторы 2-го типа, к которым относится и ОХУхлорофилл, имеют свойство накапливаться в патологически измененных клетках (ПИК) и проявляют цитотоксические свойства за счет образования в клетках синглетного кислорода. Кроме того, в научных исследованиях отмечено, что синглетный кислород инициирует некоторые иммунные процессы. Например, ингибирует синтез ДНК и деление клеток, активируя апоптоз, следует подчеркнуть, что в опытах *in vitro* было обнаружено четкое положительное влияние БАД с фотосенсибилизатором на рост абсолютного числа нейтрофилов, лимфоцитов и макрофагов периферической крови, что было подтверждено клинически на базе НИИ гематологии РАМН (г. Москва). Среди дополнительных эффектов таких субстанций врачами и учеными отмечается улучшение транспорта кислорода к органам и тканям, стимуляция обмена веществ, повышение тонуса сердечно-сосудистой системы.

Публикация в журнале «Физиотерапия, бальнеология и реабилитация». Статья «Фотодинамическая терапия – технология 21 века» В.С. Улащик, Институт физиологии НАН Беларуси, г. Минск.

В начале 90-х годов прошлого столетия появились публикации об инфильтрации лимфоцитов, лейкоцитов и макрофагов в тканях, подвергнутых ФДТ, что означает активацию иммунной системы в ответ на ФДТ. Иммунный ответ опосредуется такими факторами, как вазоактивные вещества, компоненты системы комплемента, цитокины, факторы роста, белки острой фазы, проте-

иназы, хемоаттрактанты лейкоцитов и другие иммуномодуляторы. G. Canti и соавт. Также отмечено повышение гуморального и клеточного иммунитета у онкологических больных при проведении ФДТ. J. Nieva и соавт. считают, что в защите организма при злокачественных опухолях играют роль все иммуноглобулины как эффекторные участники иммунной системы. При этом они, независимо от источника их антигенной специфичности, могут катализировать реакцию между синглетным кислородом и водой с образованием перекиси водорода, что открывает путь к противоопухолевой защите организма при ФДТ.

ФДТ выгодно отличается от традиционных методов лечения следующими преимуществами: малой инвазивностью, высокой избирательностью разрушения новообразования, сочетанием в одном методе диагностики и терапии, отсутствием тяжелых системных и местных осложнений, хорошими функциональными и косметическими результатами.

К ФДТ чувствительны практически все злокачественные новообразования, что является еще одним важным достоинством метода. Многочисленные публикации последних лет свидетельствуют о высокой эффективности метода даже у больных, резистентных к химио- и радиотерапии. Все это вместе с перспективами применения метода в областях, не связанных с онкологией, действительно позволяет называть ФДТ технологией XXI века.

Перспективы развития ФДТ.

ФДТ имеет широкие перспективы для дальнейшего совершенствования и использования в клинической медицине. Коснемся хотя бы важнейших из них, наметившихся в последние годы и обсуждаемых на различных форумах по лазерной медицине и ФДТ.

Перспективным направлением развития ФДТ является разработка способов и методов ее применения при неонкологических заболеваниях. Как уже упоминалось, ФС в высоких концентрациях накапливаются не только в тканях новообразований с ПИК, но и в других органах и тканях: коже, клетках ретикулоэндотелиальной системы, печени, почках, селезенке, воспалительных и пролиферирующих тканях. Это является важной предпосылкой для использования ФДТ при многих заболеваниях не онкологической природы. Первые экспериментальные и клинические исследования подтверждают правильность такого предположения.

Так, важной сферой применения ФДТ становится гнойная хирургия в связи с доказанной высокой антибактериальной активностью метода. Клинические испытания подтвердили эффективность ФДТ при лечении длительно не заживающих гнойных ран, трофических язв, пролежней, рожистого воспаления и др. Она оказалась эффективной у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей, не поддававшимся лечению традиционными методами, в том числе с применением антибиотиков. В

настоящее время активно изучается применение ФДТ при инфекционных заболеваниях, формируется отдельное направление – антимикробная фотодинамическая терапия (АФДТ). До сих пор, в основном, проводятся *in vitro* исследования взаимодействия активизированного ФС и возбудителя инфекционного заболевания. **Доказано бактериальное действие ФДТ на *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus*, *Clostridium perfringens*, *E. coli*, *Mycoplasma hominis*, грамотрицательные микроорганизмы и дрожжевые грибки.**

Имеются отдельные сообщения об успешном использовании ФДТ в дерматологии при вульгарных угрях, экземе, розацеа, актиническом кератозе, посттравматических и послеоперационных рубцах и стриях, а также при дегенеративно-дистрофических и воспалительных заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Особенно перспективным представляется применение ФДТ при лечении неонкологических заболеваний с быстрой пролиферацией тканей – эндометриоза, псориаза, фиброзно-клеточной гиперплазии эндотелия сосудов, возрастной дегенерации желтого пятна глаза, ревматоидного и псориатического артрита и др. Основанием для этого являются данные о селективном накоплении и длительной задержке ФС клетками и тканями с высокой пролиферативной активностью, все более подтверждаемые успешными результатами применения ФДТ при некоторых из названных заболеваний. Весьма перспективным представляется использование ФДТ при сердечно-сосудистой патологии.

Противовирусная фотодинамическая терапия.

Перевод статьи «Фотобиомодуляция и противовирусная фотодинамическая терапия, как возможный новый подход к лечению COVID-19». Журнал «Фотобиомодуляция, фотомедицина и лазерная хирургия», № 5, 2020 г., группа врачей из стран ЮАР, Норвегия, США, Израиль.

Предполагается, что первичная репликация вируса происходит в эпителии слизистой оболочки верхних дыхательных путей (полости носа и глотки) с дальнейшим размножением в нижних дыхательных путях и слизистой оболочке желудочно-кишечного тракта, что приводит к легкой вiremии (виремия, вирусемия - состояние организма, при котором вирусы попадают в кровоток и могут распространяться по всему телу). Некоторые инфекции на данный момент контролируются и остаются бессимптомными. У некоторых пациентов также наблюдались респираторные симптомы: острое повреждение печени и сердца, почечная недостаточность и диарея, свидетельствующие о поражении нескольких органов. Спайковый белок вируса в основном экспрессируется в слизистой оболочке носа, бронхах, легких, сердце, пищеводе, почках, желудке, мочевом пузыре и подвздошной кишке, поэтому все эти органы чувствительны к SARS-CoV-2.

Наиболее важным осложнением этого заболевания является острый респи-

раторный дистресс-синдром (ОРДС). ОРДС - это критическое состояние легких, которое препятствует попаданию достаточного количества кислорода в легкие и кровоток, что приводит к смерти при большинстве респираторных заболеваний и острых повреждениях легких. В настоящее время нет надежного лечения или вакцины против SARS-CoV-2, и исследовательские центры работают над ними. В настоящее время рекомендуется симптоматическое лечение.

Первая часть статьи посвящена фотобиомодуляции. Это фотонная терапия, которая использует источник света от лазеров, светодиодов и широкополосного света в видимом и ближнем инфракрасном спектре. Используются для воздействия на ткани, внутривенные или чрескожные лазеры используются для воздействия на кровоток для системных эффектов. Метод также обладает общими эффектами, такими как метаболические эффекты, обезболивающие эффекты, противовоспалительные эффекты и, наконец, иммуномодулирующие эффекты. Это также полезно при регенеративных процедурах и улучшает клеточную силу при заболеваниях обмена веществ, травмах головного мозга, неврологических заболеваниях, сердечных заболеваниях, в стоматологии, физиотерапии, физической медицине и реабилитации. Мы также можем модулировать иммунную систему с помощью прямой лазерной терапии тимуса или лимфатических узлов.

Согласно существующим исследованиям, лазер с различными длинами волн, такими, как зеленый (для насыщения кислородом), синий (для уменьшения вирусной нагрузки и увеличения NO), и красный (для увеличения АТФ), может быть полезным. Этот метод также может улучшить биомаркеры крови и насыщение эритроцитов кислородом. Кроме того, благодаря биологическому воздействию ФДТ на регенерацию тканей (особенно на выработку АТФ), он может проникать в легочную ткань и помогать в ее восстановлении. **Доказано, что можно использовать фотобиомодуляцию и ФДТ у пациентов с подавленным иммунитетом в качестве профилактического метода для предотвращения их дальнейшего заболевания. Совместно эти методы усиливают друг друга, особенно в части антимикробной фотодинамической терапии (ФДТ).**

Антибактериальная фотодинамическая терапия на основе наноматериалов (фотосенсибилизаторов). Были исследованы как два новых способа ингибирования бактериальных, вирусных и грибковых инфекций в качестве фотоактивированных дезинфицирующих средств. У этих методов есть несколько преимуществ: отсутствие долгосрочной токсичности и мутаций генов, способность удалять микроорганизмы за очень короткое время, меньшее повреждение соседних тканей, доступ к областям со сложной анатомией, низкий риск бактериемии, особенно у пациентов с подавленным иммунитетом, и высокая устойчивость в дальнейшем к бактериям и вирусам. Вирусную

нагрузку в крови можно снизить еще больше с помощью лазерной терапии и правильно подобранного фотосенсибилизатора.

В соответствии с механизмами, упомянутыми ранее, наилучшим вариантом использования является комбинация обоих методов фотобиомодуляции и ФДТ. Эти методы лечения сосредоточены на удаление вирусов, насыщение тканей кислородом и уменьшения цитокинового шторма, вызванного сильным воспалением. С помощью комбинации этих двух методов мы можем достичь этих целей с минимальным вмешательством фармацевтических методов и бороться с этой болезнью с помощью биофизических агентов.

Восстановление реологии крови.

Состояние крови отражается на работе всех органов и систем организма. В молодости организм функционирует исправно, но с возрастом для нормальной работы необходимо периодически удалять токсические продукты и метаболиты, как говорят в народе, «чистить кровь». Именно кровь в организме человека играет важную связующую роль в системах и органах. На практике в медицине используется несколько методов для очистки крови, но у них много противопоказаний: плазмаферез, гемосорбция, гемокоррекция, лазеротерапия и другие физические методы.

Сегодня известно, что при COVID-19, в первую очередь, страдает свертывающая система крови. Академик РАН А.Д. Макацария, крупнейший в мире специалист по изучению свертываемости крови, говорит в своем интервью, что практически нет такой инфекции вирусной или, тем более бактериальной, которая бы не влияла на реологию крови. Он однозначно утверждает, что при этом вирусе с самого начала имеет место активация гемостаза, внутрисосудистое свертывание крови и тромбообразование в мелких сосудах. При этом повреждаются не только легкие.

Исследования по изменению реологии крови были проведены в Научно-исследовательском Институте Геронтологи в 2005 году (г. Москва). Работа называется «Оценка эффективности БАД с фотосенсибилизатором из спирулины при использовании в схеме терапии ИБС и изучение ее влияния на репаративные функции».

По клинко-лабораторным показателям была обследована группа пациентов, находящихся на лечении в терапевтическом и кардиологическом отделениях РНИИ геронтологии. Исследуемая группа получала жидкую форму ФС ежедневно, экспозиция светодиодного модуля составляла 12 минут на расстоянии 70 см от поверхности тела. В качестве контрольной группы выбраны были пациенты с такими же заболеваниями, и они получали обычную симптоматическую лекарственную терапию. У всех пациентов контролировались следующие показатели: клинический анализ крови, биохимический анализ крови, липидный спектр крови, геометрические параметры эритроцитов периферической крови, иммунологические исследования, ЭКГ. В ис-

следованиях представлены таблицы с изменением показателей крови через 14 дней и 1,5 месяца от исходных значений.

Через 15 дней после начала эксперимента все пациенты испытываемой группы отметили улучшение самочувствия, бодрость, улучшение настроения, аппетита и большую физическую активность, уменьшились головные боли и головокружения. У 60% больных нормализовался сон, уменьшились боли в области сердца. Результаты клинического анализа показали увеличение следующих параметров крови: содержание гемоглобина, гематокрита, время кровотечения; снизились такие показатели, как активность ферментов АЛТ и АСТ, время свертывания крови, содержание кальция в сыворотке крови. Контрольная группа получала антикоагулянты. Показатели липидного обмена свидетельствуют, что основное влияние ФДТ оказывает на содержание триглицеридов. Причем происходит постепенное снижение уровня триглицеридов через 1,5-2 месяца терапии.

Заключение. Включение ФС в комплексную терапию больных старших возрастных групп с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывает положительное влияние на показатели здоровья. Причем максимальный положительный эффект ФС демонстрировал при наличии светодиодного воздействия. Схема ФДТ сопровождалась улучшением самочувствия пациентов; улучшением показателей красной и белой крови, ее реологических свойств, повышением фагоцитарной активности нейтрофилов, иммуномодулирующим действием на количественный состав субпопуляций лимфоцитов, снижением активности АЛТ и АСТ. **Учитывая положительное влияние на репаративные функции, рекомендуется применение ФС в составе комплексных программ противодействия факторам старения человеческого организма.**

Доклинические исследования на стадии регистрации ФС показали положительную динамику при исследовании общего и биохимического анализа крови:

1. Нормализация липидного спектра (как общего, так и его фракций).
2. Стабилизация уровня сахара в крови.
3. Снижение активности печеночных ферментов.
4. Повышение уровня гемоглобина.
5. Снижение СОЭ.
6. Снижение вязкости крови.
7. Понижает холестерин, что имеет антисклеротическое действие.

Процесс восстановления клеток зависит от времени их роста. Например, бета-клетки до 3 мес., клетки печени – до 6 мес., клетки крови – 120 дней, эпителий желудка – до 3-4 мес. и т. д.

Эффект продукта не заканчивается после курсового приема 3 месяца. Благодаря накоплению во всех тканях, он продолжается еще около 5-6 меся-

цев, постепенно улучшая функцию печени, почек, а также оказывая положительное влияние на иммунный статус и общий обмен веществ.

Для восстановительного периода после перенесенных вирусных заболеваний и не только важно пройти курсовые приемы ОХУхлорофилла - натурального фотосенсибилизатора из люцерны - для улучшения всех показателей здоровья, которые клинически и экспериментально доказаны на протяжении более 20-ти лет.

Безопасная альтернатива антибиотикам.

Доказательно доказано, что ФДТ на основе натуральных фотосенсибилизаторов выполняют функцию экологичной антибактериальной и противовирусной терапии. Антибиотики - одно из значимых открытий в истории человечества, благодаря которым было спасено миллионы жизней. Но, к сожалению, антибиотики также способны наносить вред организму и вызывать побочные действия: аллергические реакции, подавление иммунитета, нарушение микрофлоры кишечника, токсическое воздействие на печень и почки. Безопасной альтернативой антибиотикам является «ОХУхлорофилл», т.к. все фотосенсибилизаторы увеличивают количество кислорода в тканях и особенно, попадая в инфекционную или бактериальную клетку, нарушает ее целостность. Синглетный кислород – сильнейший окислитель он и разрушает вирусы и бактерии (даже устойчивые к антибиотикам).

После COVID или любого перенесенного заболевания всегда нужна реабилитация, т.к. происходит нарушение микробиома, гликация и «убийство» митохондрий. В Самарском медицинском институте «Реавиз» под руководством академика АМТН, доктора медицинских наук, профессора Пименова Ю.С. в ходе клинических испытаний БАД на основе натурального фотосенсибилизатора назначался при следующих заболеваниях: хронический гепатит В и С; хронический панкреатит; хронический пиелонефрит; пневмонии тяжелого течения; системная красная волчанка, поллиноз, ВИЧ-инфекция. Эффективность воздействия БАД с ФС в обеих группах (опыт и контроль) оценивали по общему самочувствию, динамике показателей крови, иммунологических исследований, рентгенологических и ультразвуковых исследований, КТ, МРТ, ЭКГ.

Результаты испытаний по нозологическим группам.

1. В группе больных с хроническим вирусным гепатитом на 5-6й день после начала приема БАД прекратились боли, уменьшилась тяжесть в правом подреберье, кал и моча приобрели нормальную окраску, прекратился кожный зуд. Отмечено, что после проведения лечения в опытной группе наблюдалось повышение уровня альбуминов, снижение гамма-глобулинов, показателей тимоловой пробы, альфа-амилазы, трансаминаз в более выраженной степени, чем у больных в контрольной группе. При холестазах более показательно снижался уровень билирубина.

2. В опытной группе больных с хроническим панкреатитом включение БАД с ФС в схему лечения с лекарственной терапией отмечалось более быстрое снятие симптомов боли, слабости, восстановление стула. На второй неделе приема ФС отмечено повышение аппетита. В опытной группе наблюдалась достаточно устойчивая нормализация состава мочи и пробы Нечипоренко, хотя уросептиков опытные больные не получали. Это свидетельствует о наличии у БАД с ФС противовоспалительного и уросептического действия.
3. Наблюдения двухсторонней пневмонии с осложненными случаями алко- и наркозависимостями. На 15-й день массивной антибактериальной и дезинтоксикационной терапии положительной динамики не прослеживалось. Подключение в схему лечения 5-ти капсул в сутки заметно стабилизировало состояние больных: уменьшилось количество мокроты, снизились показатели интоксикации (мочевина, креатинин) и температура тела, повысилась жизненная энергия.
4. Подобный вспомогательный эффект БАД с ФС у ревматологических больных (системная красная волчанка, ревматические пороки). Подключение к проводимому лечению БАД с ФС быстро привело к снижению температуры, улучшению аппетита, уменьшению одышки и общей слабости, нормализации показателей периферической крови.
6. Для исследования влияния БАД на систему иммунитета была назначена монотерапия ВИЧ-инфицированным пациенткам в возрасте 22-х лет. Полученные данные по нескольким показателям исследования говорят об иммуномодулирующем эффекте и об улучшении функции печени. Возросли иммуноглобулины М, G, В, фагоцитарный индекс. Уменьшились СОЭ, АЛТ, содержание лейкоцитов периферической крови.

В заключении исследования исследовательская группа Самарского медицинского института отмечает, что используемый в БАД фотосенсибилизатор совместно с стимулирующими продуктами на системы элиминации организма, является очень удачным. Это позволяет как облегчать проведение интенсивной антибиотико- и химиотерапии, так и успешно применять БАД в виде монотерапии многих патологических состояний.

Выводы и рекомендации.

В период сезонных эпидемий наш организм подвержен серьезным испытаниям - аденовирусы, гриппы, коронавирус и его штаммы. А в период пандемии нагрузка на иммунитет возрастает в несколько раз. Людям с ослабленным иммунитетом, с хроническими заболеваниями приходится вдвойне тяжелее: затяжное течение, развитие осложнений, микст-инфекция – далеко не весь перечень проблем, которые могут возникнуть.

ФС «ОХУхлорофилл» даже в микродозах справляется со многими задачами по восстановлению и укреплению важнейших функций организма совместно с любой лекарственной терапией, так как поднимает собственные защитные силы.

Прием препаратов линейки «ОХУхлорофилл» в сезон простуд и эпидемий позволит повысить сопротивляемость организма, обеспечит более легкое течение болезни, предотвратит развитие осложнений.

Уникальность линейки «ОХУхлорофилл» для восстановительного периода характеризуется следующими воздействиями на организм:

- Максимально укрепляет иммунитет
- Обладает противовирусным, бактерицидным и противогрибковым эффектом
- Подавляет патогенную микрофлору
- Нормализует пищеварение
- Способствует повышению гемоглобина
- Оздоровливает сердечно-сосудистую систему
- Помогает при анемии и диабете
- Омолаживает организм
- Увеличивает продолжительность жизни



РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ «ОХУхлорофилл» ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, ген.директор ООО «Долгожитель», г. Владивосток

Использование различных методов оздоровления при сердечно-сосудистой патологии свидетельствует о том, что на сегодняшний день не решается вопрос по снижению смертности от этой патологии. Это приводит к тому, что мы вновь и вновь пытаемся найти альтернативные пути решения данной задачи.

Цель исследования. Показать использование метода ФДТ (фотодинамической терапии) как альтернативного пути подхода к решению вопроса сердечно-сосудистой патологии в современном свете научных открытий.

Материалы и методы. В доказательной медицине использовали лабораторную диагностику:

- клинический анализ крови
- биохимические исследования крови
- метод видеогемосканирования
- ЭКГ
- УЗИ сердца

Нами в исследовательскую группу были взяты 14 пациентов с патологиями: ишемическая болезнь сердца (ИБС), стабильная стенокардия, гипертоническая болезнь II-III степени, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) I-II степени ФК, которые распределились следующим образом:

- 8 женщин
- 6 мужчин
- возраст 62-70 лет

Объективные результаты. В течение приёма «ОХУхлорофилл» отмечалась хорошая переносимость препарата, побочных явлений не выявлено. **На фоне приёма «ОХУ хлорофилл» улучшились общие показатели: нормализовался сон, работоспособность, прилив сил и энергии, уменьшение одышки, особенно при физической нагрузке, отсутствие отёков на ногах, стабилизация АД, отсутствие болевых ощущение в области сердца, отсутствие нарушений сердечного ритма.**

Наблюдая за пациентами, которые принимали «ОХУхлорофилл», можно отметить, что все начинали с 3-х капель жидкой формы, постепенно увеличивая дозировку до 20-ти капель, затем присоединяли капсулы по 1 штуке утром за 20-30 минут до еды в течение 6-ти месяцев. В период приема капсул через 1 месяц делали 2-х недельный перерыв.

Проведя исследование биохимических показателей крови, можно сделать следующие выводы. Только у 2-х испытуемых отмечались нормальные показатели холестерина, у всех остальных он был повышен и колебался в пределах от 5,9 до 7,66 ммоль на литр (Рис. 1). После применения «ОХУхлорофилл» у всех испытуемых имеет место тенденция к восстановлению до нормальных показателей. Только у 3-х остаются повышенные показатели, но по сравнению с исходными показателями они стали ближе к норме. Их колебания распределились следующим образом от 7,66 до 6,26 ,при норме 5,5-3,7.

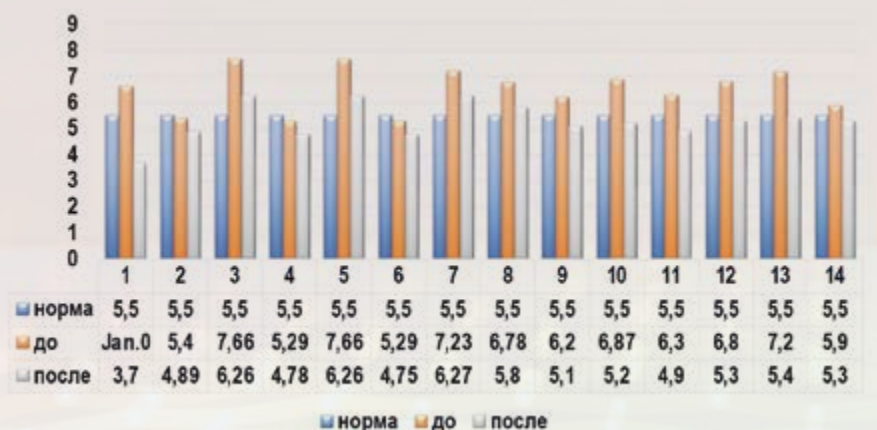


Рис. 1. Динамика изменения показателей холестерина до и после применения «ОХУхлорофилл»

Динамика показателей ЛПНП (липопротеидов низкой плотности) распределилась следующим образом (Рис. 2) У 8-ми из 14-ти испытуемых отмечались повышенные показатели ЛПНП от 5,4 до 4,3 при норме от 0,1 до 4,0. Уже через 3 месяца отмечается динамика восстановления показателей, а через 6 месяцев у всех испытуемых показатели ЛПНП восстановились до нормальных показателей, что говорит о восстановительных свойствах холестеринового обмена при использовании линии «ОХУхлорофилл» уже с первого месяца применения.

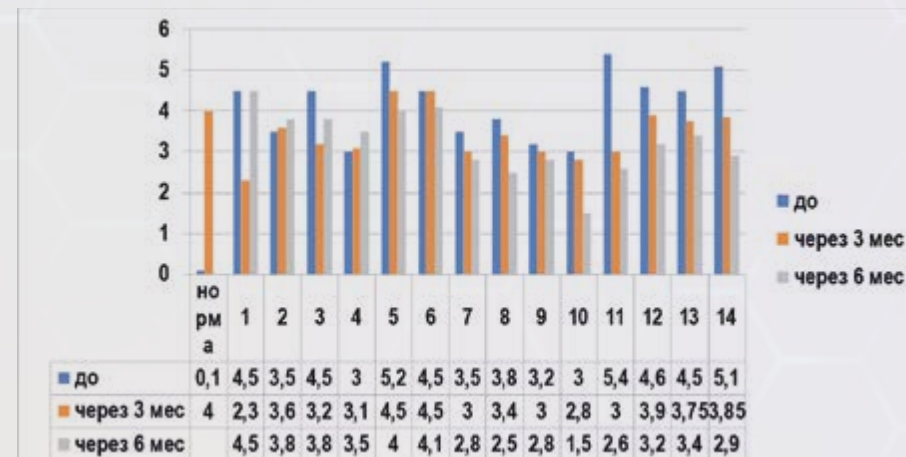


Рис. 2. Динамика ЛПНП до и после применения «ОХУхлорофилл».

Динамика ЛПВП (липопротеидов высокой плотности) (Рис. 3) распределилась следующим образом: у 5-ти человек из 14-ти показатели ЛПВП были повышены относительно нормы, и уже через 3 месяца после использования «ОХУхлорофилл» показатели у всех испытуемых отмечалась коррекция до нормы, кроме 1-го пациента, а через 6 месяцев у всех показатели ЛПВП восстановились до нормы 0,9 -1,8, что подтверждает восстановление холестеринового обмена при применении «ОХУхлорофилла». Это же подтверждает восстановление углеводного обмена, восстановление холестеринового, жирового обмена.

«ОХУхлорофилл» можно рекомендовать как профилактическое вещество при атеросклерозе, сердечно-сосудистой патологии, сахарном диабете, заболеваниях ЖКТ, ожирении и других нарушениях холестеринового, жирового, углеводного обменных процессов.

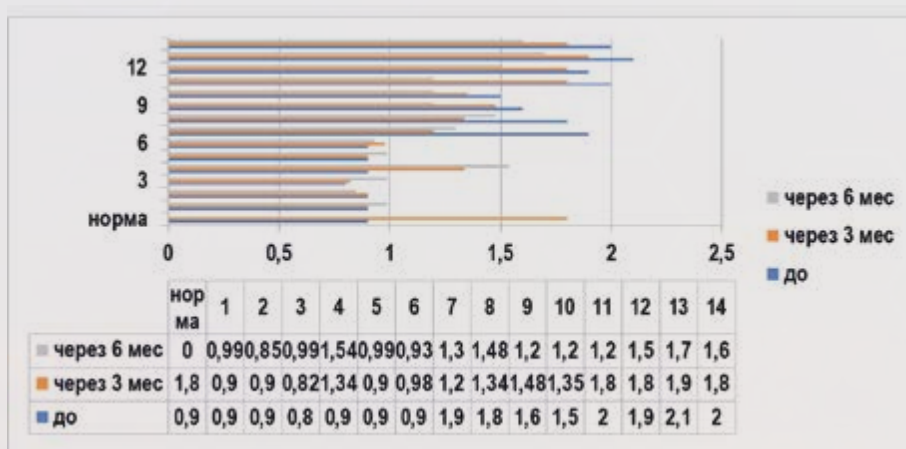


Рис. 3. Динамика ЛПВП до и после применения «ОХУхлорофилл».

Повышенные показатели глюкозы крови говорят о нарушении углеводного обмена и свидетельствует о развитии метаболического синдрома, сахарного диабета. Динамика глюкозы крови (Рис. 4) распределилась следующим образом: у 8-ми пациентов из 14-ти испытуемых показатели были выше нормы. После применения «ОХУхлорофилл» только у 2-х испытуемых оставались повышенные показатели, у остальных 12-ти человек показатели восстановились к норме.

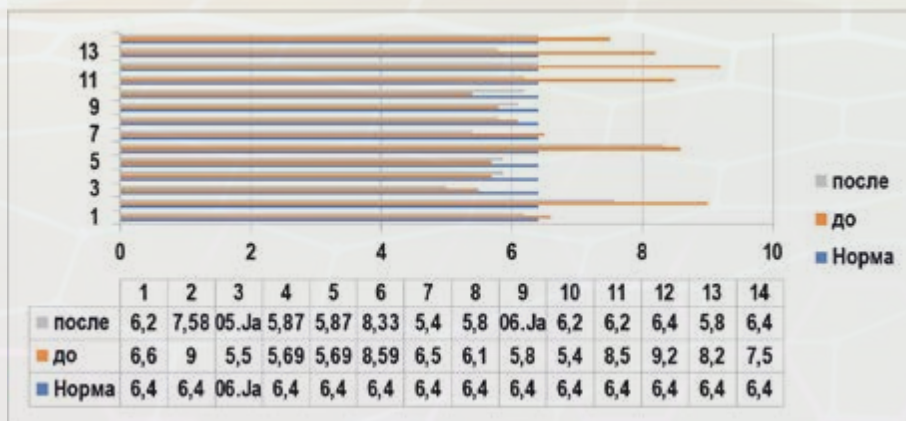


Рис. 4. Динамика глюкозы крови до и после применения «ОХУхлорофилл».

Тромбоциты являются небольшими безъядерными клетками, принимающими участие в процессе свертывания крови. За этот процесс отвечают особые

факторы свертывания, которые находятся внутри клеток. При поступлении в кровяное русло они могут повреждать стенки сосудов, по мере необходимости. При этом поврежденный сосуд оказывается закупоренным изнутри образовавшимися тромбами, что способствует прекращению кровотечения. Процесс сворачивания крови является защитной реакцией, благодаря которой организм пациента может восстановиться после полученной травмы. При повышении содержания тромбоцитов наблюдается развитие тромбоцитоза. Данное состояние чревато образованием тромбов, провоцирующих развитие осложнений.

В ходе терапии «ОХУхлорофилл» усилия направляет на профилактику образования тромбов и устранение первопричинного состояния, провоцирующего нарушения. Восстановление состояния тромбоцитов при применении «ОХУхлорофилл» говорит о его противосвертывающем действии. Данное свойство подтверждается показателями (Рис. 5). Из 14-ти испытуемых у 1-го пациента отмечались повышенные показатели тромбоцитов в течение применения «ОХУхлорофилл» уже после 3-х месяцев применения показатели восстановились к норме. Что очень важно: при применении «ОХУхлорофилл» показатели тромбоцитов у лиц с нормальными показателями находились в «коридоре здоровья» - они не уменьшались, данный факт говорит о том, что «ОХУхлорофилл» способен восстанавливать состояния нарушенных обменных процессов до нормы на функциональном и физиологическом уровне.

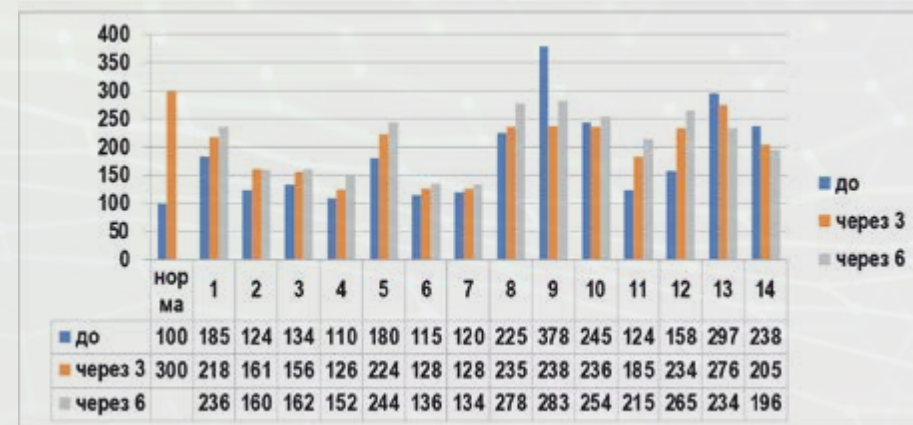


Рис. 5. Динамика тромбоцитов крови до и после применения «ОХУхлорофилл».

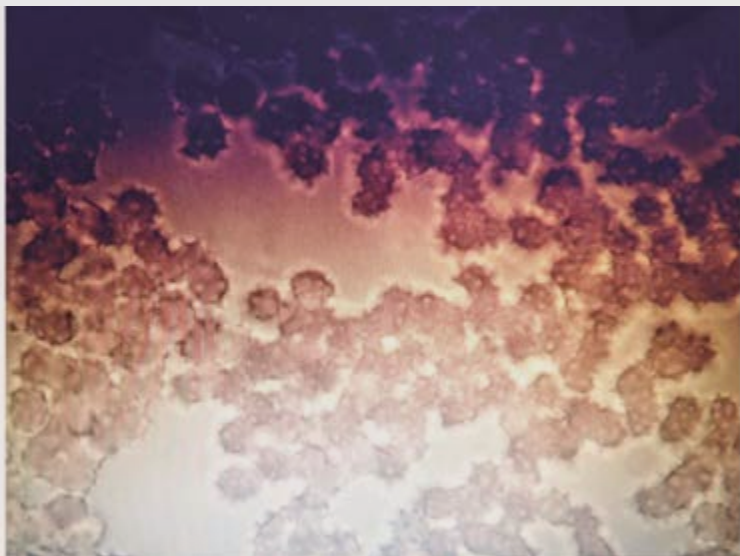


Рис. 6. Видеогемосканирование крови пациентки до применения «ОХУхлорофилл»: наличие большого количества эхиноцитов и сладжей эритроцитов

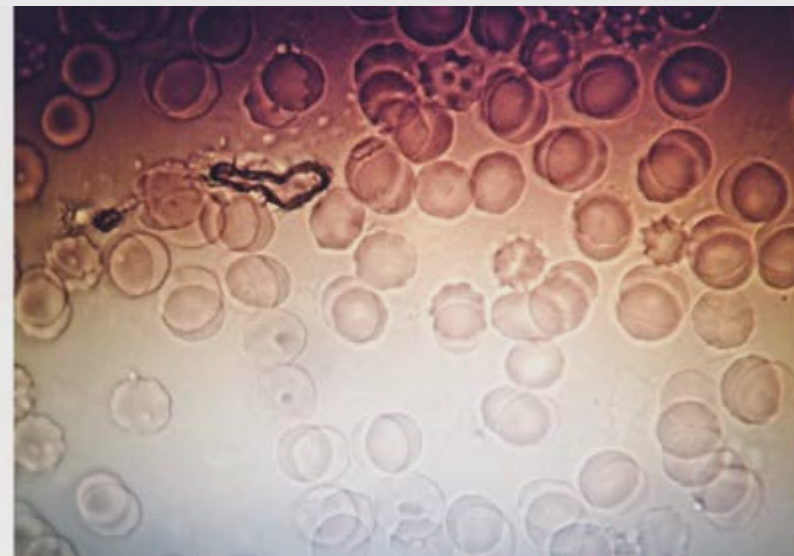


Рис. 8. Видеогемосканирование крови пациентки К до применения «ОХУхлорофилл».

Видеогемосканирование крови пациентки К до применения «ОХУхлорофилл» - плотный холестерин, сладжи эритроцитов, эхиноциты. Данные показатели подтверждают наличие нарушение холестеринового обмена веществ, нарушению свертывающей и противосвертывающей систем, а также подтверждает повышение состояния тромбоцитов, что мы имели при биохимическом обследовании. Кроме этого мы можем говорить о наличии атеросклеротических процессах в организме наших обследуемых.

(Рис 6,7,8). «Поврежденные» эритроциты - эхиноциты подтверждает нарушения наличие в организме токсических воздействие паразитов, токсических веществ, нарушение обменных процессов (углеводного, жирового, холестеринового, солевого и пр.)

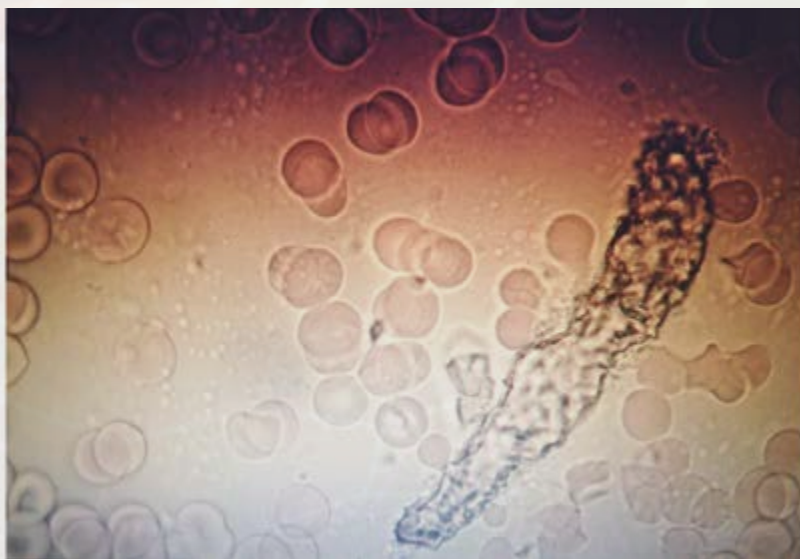


Рис. 7. В крови пациентки К до применения «ОХУхлорофилл» определяется плотный холестерин.

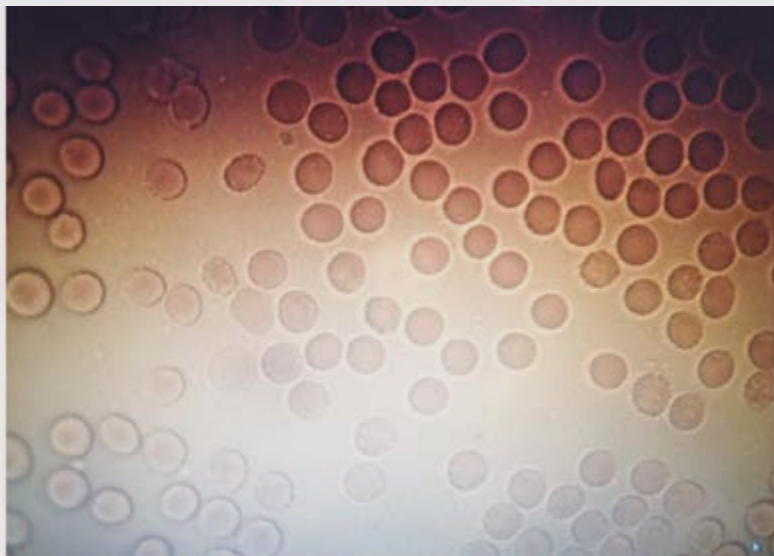


Рис. 9. Видеогемосканирование крови пациентки К после применения «ОХУхлорофилл» - гемолизированные, здоровые эритроциты.



Рис. 10. Видеогемосканирование крови пациентки К после применения «ОХУхлорофилл» - гемолизированные эритроциты (тени), здоровые эритроциты, разрушенный холестерин.

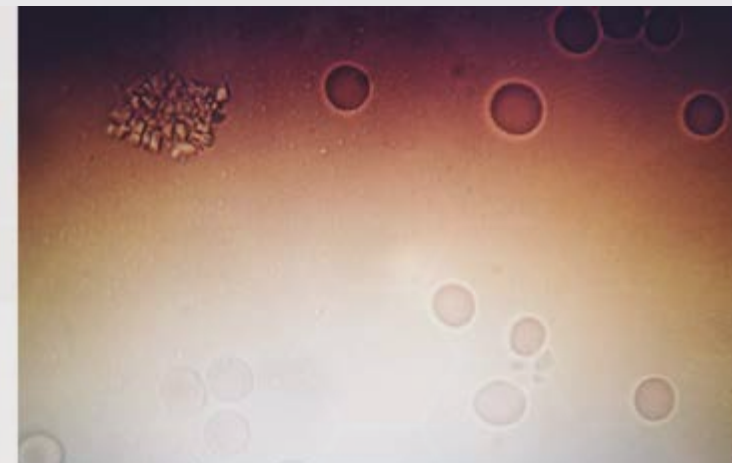


Рис. 11. Видеогемосканирование крови пациентки К после применения «ОХУхлорофилл» - гемолизированные эритроциты (тени), здоровые эритроциты, разрушенный холестерин.

Восстановление состояния эритроцитов, отсутствие эхиноцитов, отсутствие сладжей говорит о восстановлении обменных процессов – углеводного, жирового, холестеринового, свертывающей-антисвертывающей системы крови. Дезинтоксикационное действие «ОХУхлорофилл». После применения «ОХУхлорофилл» состояние лейкоцитов становится «активным», что говорит о восстановлении иммунной системы организма (Рис 9,10,11).

Выводы.

1. Применение «ОХУхлорофилл» у пациентов, страдающих сердечно-сосудистой патологией, восстанавливает обменные процессы - углеводный, жировой, холестериновый.
2. Является профилактическим направлением при атеросклерозе организма человека.
3. Обладает функцией восстановления состояния иммунной системы организма.
4. Оказывает дезинтоксикационное действие на организм человека.
5. Обладает уникально способностью восстанавливать свертывающую и противосвертывающую систему. Способствует разжижению крови на физиологическом уровне.
6. Данный препарат можно рекомендовать как профилактическое вещество при атеросклерозе, сердечно-сосудистой патологии, сахарном диабете, заболеваниях ЖКТ, ожирении и других нарушениях холестеринового, жирового, углеводного обменных процессов.
7. Обладает корректирующим и профилактическим свойством, восстанавливающим состояние сосудов при сердечно-сосудистой патологии и не только.

8

ВОЗДЕЙСТВИЕ КФС №1 и №2 С 8-Ю ЭЛЕМЕНТАМИ НА ЭЛЕМЕНТЫ КРОВИ – ЭРИТРОЦИТЫ, ИММУННЫЕ КЛЕТКИ И СВЕРТЫВАЮЩУЮ СИСТЕМУ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Буканова Александра Васильевна, врач общей практики, преподаватель терапии и общеклинических дисциплин Владивостокского базового медицинского колледжа, директор ООО «Гармония-09», г. Владивосток

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

Цель работы состоит в разработке метода коррекции изменений морфологии эритроцитов, иммунных клеток крови, агрегационную активность тромбоцитов, углеводного и липидного обмена у пациентов с различной патологией с помощью КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» и №2 «ДЕТОКС» с 8-ю элементами

Материалы и методы. Для решения указанной задачи использовался метод фазово-контрастной микроскопии самой информативной среды организма – крови. Оценивалось влияние КФС №1 и №2 с 8-ю элементами на качественный состав крови. Наблюдения проводились по методике Шитиковой А.С. при строгом соблюдении требований преаналитического этапа. В исследовании участвовали мужчины и женщины в возрасте 24–70 лет.

Рис. 1а,б и 2а,б Гемосканирование – до и после коррекции (симптом гемолиза эритроцитов, вызванного токсическим воздействием грибковой инфекции - кандиды и мицелий почковидных грибов) восстановления форменных элементов крови КФС №№1,2 с 8-ю элементами.

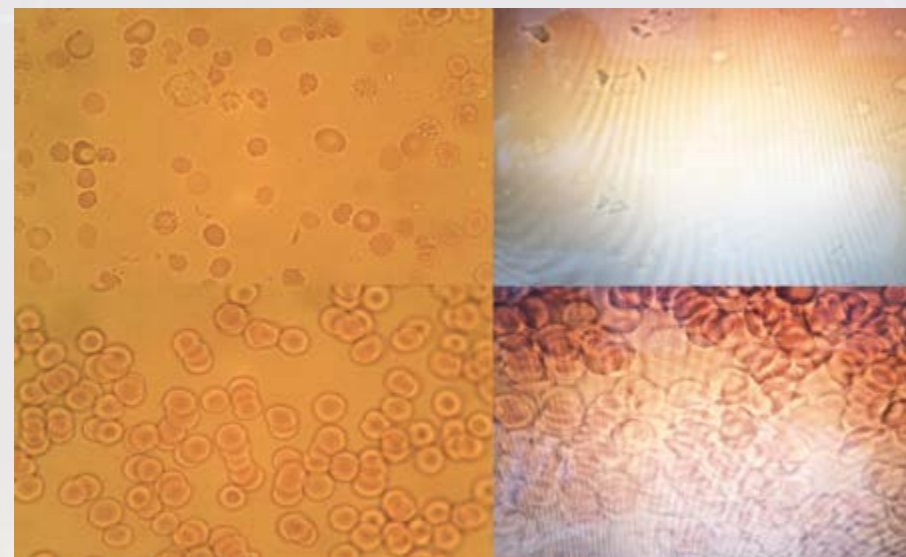


Рис.3-4 Гемосканирование – до и после коррекции (симптом гемолиза эритроцитов, вызванного токсическим воздействием грибковой инфекции - кандиды и мицелий почковидных грибов) восстановления форменных элементов крови. КФС №№1,2 с 8-ю элементами: КФС №1 с 10 до 13 часов, после 13 часов КФС №2.

Пациентка в анамнезе перенесла COVID-19, осложнившийся обострением аутоиммунного тиреоидита, что привело гипотиреозу, повышению холестерина, мочевой кислоты, периодической гликемии.

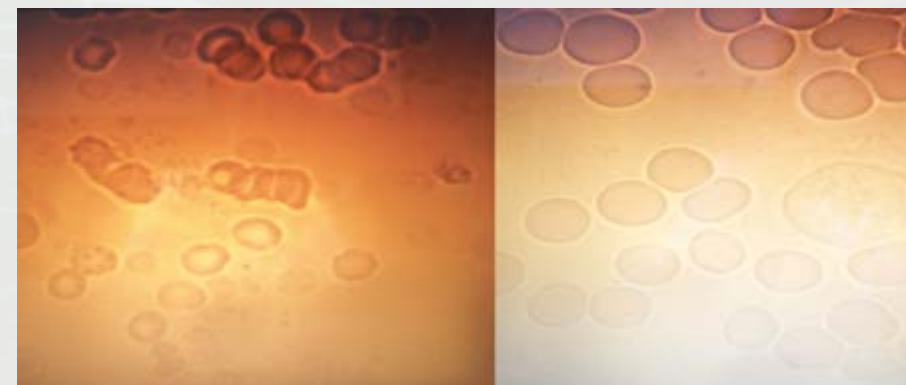


Рис.5-6 Гемосканирование – до и после коррекции (симптом гемолиза эритроцитов, вызванного токсическим воздействием грибковой инфекции - мицелий почковидных грибов) восстановление форменных элементов крови. КФС №1,2, холестериновая дорожка, признак дискинезии желчевыводящих путей.

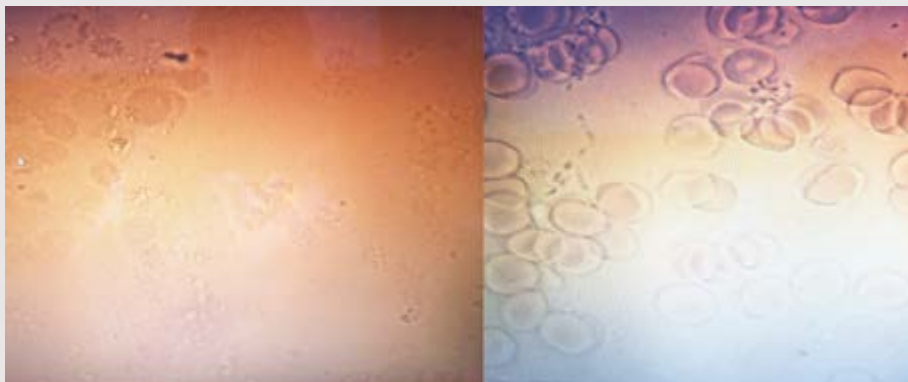


Рис.7-8 Гемосканирование – до и после коррекции (симптом гемолиза эритроцитов, вызванного токсическим воздействием грибковой инфекции - кандиды и мицелий почковидных грибов) восстановление форменных элементов крови. КФС №№1,2.

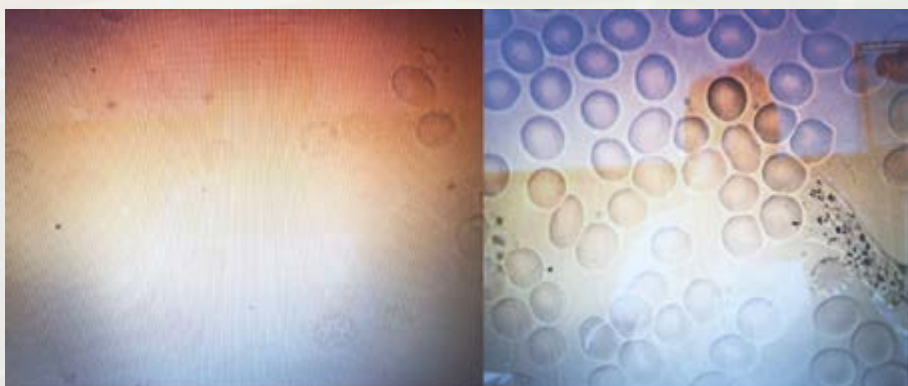


Рис.9а,б-10 Гемосканирование – до и после коррекции (снижение общего количества холестерина, липидных фракций, глюкозы, мочевой кислоты) восстановление форменных элементов крови. КФС №№1,2.

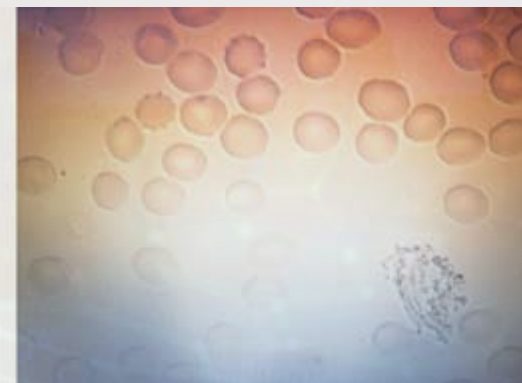
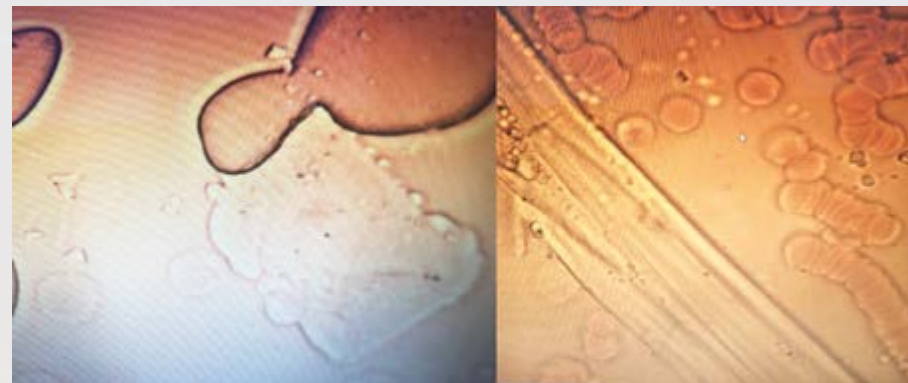


Рис.11а,б-12а,б Гемосканирование – до и после коррекции (симптом мочетных столбиков, что говорит о сдвиге кислотно-щелочного равновесия в кислую сторону, крупные кристаллы холестерина, ортофосфорной кислоты после применения воды с КФС - снижение общего количества холестерина, липидных фракций, глюкозы, мочевой кислоты, восстановление форменных элементов крови КФС №№1,2

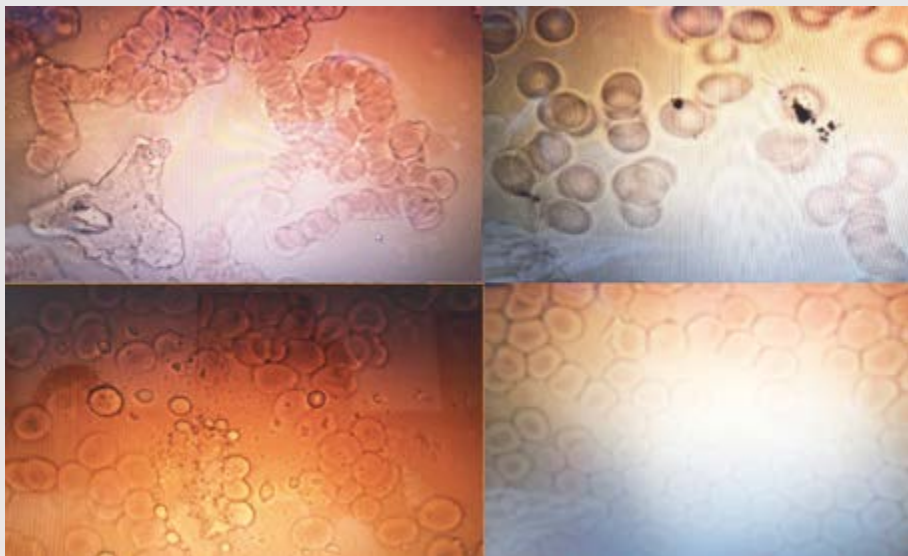


Рис.13а,б-14а,б Гемосканирование – до и после коррекции (тени эритроцитов при дисфункции щитовидной железы, девушка 24 лет, придерживается вегетарианской диеты, восстановление форменных элементов крови. КФС №№1,2.

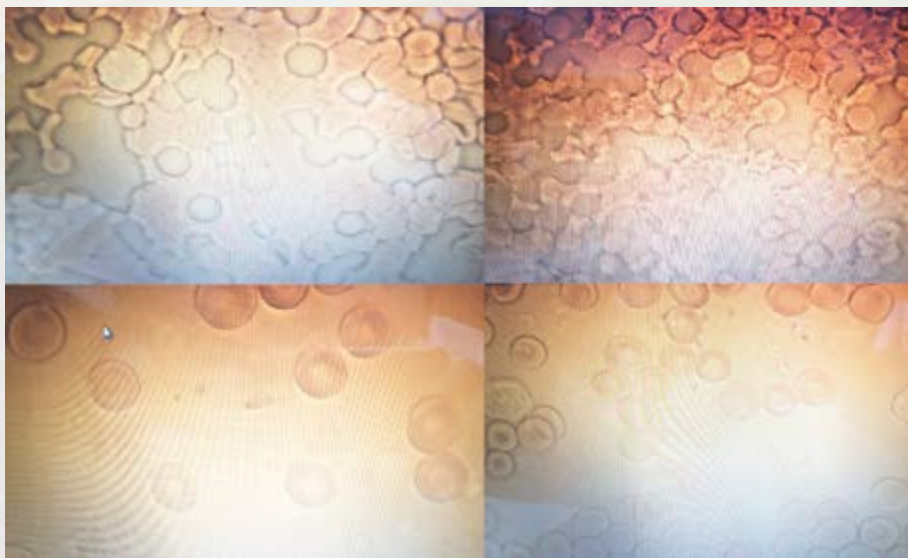
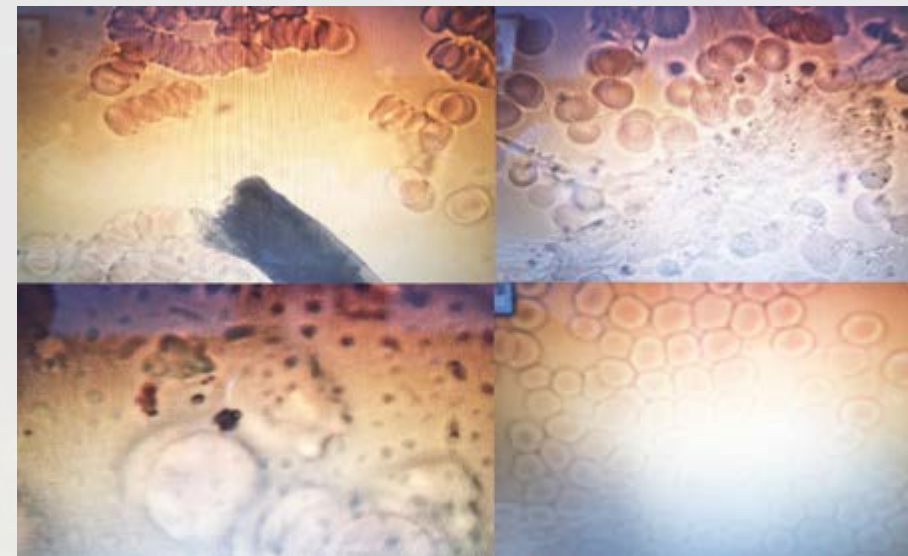
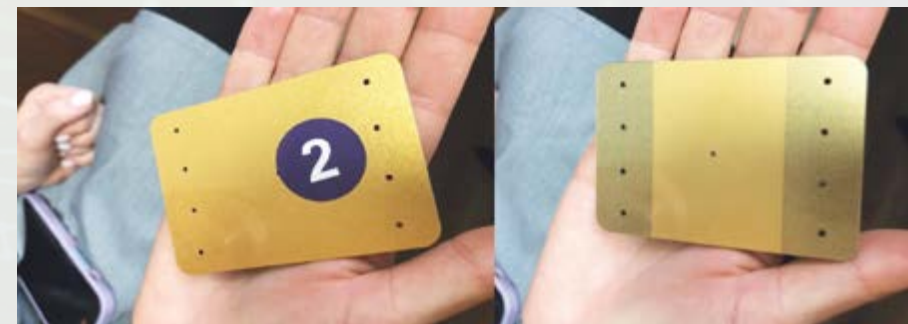


Рис.15а,б,в-16а Гемосканирование – до и после коррекции (окрашенный кристалл холестерина крови, монетные столбики) у онкологической пациентки после химиотерапии. КФС №№1,2.



КФС в эксперименте



КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ»

- Обеспечивает постепенное угнетение и последующую гибель в организме человека паразитов: вирусов, бактерий, глистов, простейших
- Создает среду, в которой паразиты не могут существовать
- Способствует восстановлению клеток органов в первоначальном виде
- Способствует выведению из организма токсинов, продуктов жизнедеятельности паразитов

- Опосредованно гармонизирует работу внутренних органов на начальном этапе работы с КФС
- Нормализует состояние микрофлоры кишечника

КФС №2 «ДЕТОКС»

- Подавляет и уничтожает воспалительные процессы в органах и тканях
- Очищает кожу, способствует удалению пигментных пятен и восстановлению функции сальных желез
- Восстанавливает обмен веществ, нормализует состав микро- и макроэлементов
- Укрепляет сосуды и капилляры
- Стимулирует деятельность иммунной системы
- Способствует размягчению и выведению камней, песка из почек и желчного пузыря
- Ускоряет процессы реабилитации после перенесенных заболеваний
- Способствует очищению организма, выведению шлаков и токсинов
- Повышает устойчивость к стрессам, нормализует эмоциональный фон, обладает седативным эффектом

При применении КФС №1 и №2 посредством энергетических процессов, управляющих естественными реакциями организма, осуществляется его эндоэкологическая очистка, повышается биоэнергетический уровень клеток, который становится значительно выше биоэнергетического уровня патогенных вирусов, затухают воспалительные и инфекционные процессы, происходит активная регенерация тканей.

Выводы. Отчётливо видна тенденция воздействия КФС №1 и №2 с 8-ю элементами восстановления морфологии форменных клеток крови, нормализации функции иммунной и свертывающей систем.



КФС - ОРИГИНАЛЬНЫЙ И ЦЕЛЕСОБРАЗНЫЙ ПУТЬ К ЗДОРОВОМУ МАТЕРИНСТВУ

Даниелян Татьяна Юрьевна, врач-гинеколог высшей категории, доктор медицинских наук, главный врач ООО «Медицинская студия», г. Пермь

Проблема бесплодного брака сохраняет актуальность как в нашей стране, так и во всем мире в виду своей распространенности, негативного вклада в демографическую ситуацию и существенного влияния на жизнь, социума, семьи и личности. Одной из наиболее важных проблем современности является здоровье женщин, так как основной функцией репродуктивной системы женского организма является рождение не только живого, но и здорового потомства. В программах, направленных на решение этих проблем, вопросы планирования беременности и прегравидарной подготовки являются ключевыми.

Среди заболеваний, нарушающих репродуктивную функцию женщин, ведущее место занимают хронические воспалительные процессы - 60-70% (цервицит, эндометрит, сальпингоофорит). Среди воспалительных заболеваний половых органов ведущее место занимает хронический эндометрит, наличие которого приводит к нарушению здоровья плодместилища. Сама природа позаботилась о сохранении плодместилища, создав великолепный противoinфекционный механизм, представленный нормальной топографией органов репродукции, физиологическим биоцинозом тканей, состоянием местного иммунитета.

Хронический эндометрит - наиболее частая причина нарушений фертильности и ассоциированных с ним следующих репродуктивных расстройств: бесплодие, замершая беременность, привычное невынашивание, безуспешность ЭКО. Основная функция эндометрия – успешная имплантация эмбриона и дальнейшее его развитие.

Высокий рост числа гинекологических заболеваний обусловлен изменением условий существования женщины, повышением ее роли в социально-экономической жизни современного общества. Негативно сказываются стрессовые ситуации, электромагнитные излучения, привязанность к средствам интернет-коммуникаций, что влечет за собой серьезные соматические и эндокринные заболевания.

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

Цель работы. Оценить клиническую эффективность применения КФС в комплексной терапии бесплодия у женщин фертильного возраста.

Под наблюдением находилось 36 пациенток в возрасте от 18-ти до 44-х лет.

Все пациентки до и после курсов терапии прошли клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования (сбор анамнеза, общеклиническое обследование, бактериоскопическое и бактериологическое исследование отделяемого со слизистой органов репродукции, цитологическое исследование мазков, ПЦР с целью выявления ИППП, УЗИ органов малого таза, пайпель-диагностика, сонография).

Обследованные женщины с нарушением функции репродукции были разделены на две группы. В первой группе наблюдались пациентки (19 чел.) с бесплодием, во второй группе (17 чел.) наблюдались пациентки с невынашиванием беременности.

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

Материалы и методы. Репродуктивный анамнез был отягощен у всех женщин. Первичное бесплодие наблюдалось у 9-ти пациенток, вторичное бесплодие - у 10-ти пациенток. У одной пациентки с невынашиванием беременности в анамнезе беременность закончилась антенатальной гибелью плода на 22-й неделе беременности и у 12-ти женщин - самопроизвольным абортom в разные сроки беременности. У остальных 4-х женщин в анамнезе были роды, но беременности протекали на фоне фетоплацентарной недостаточности, клинически манифестирующей длительной угрозы прерывания и/или гестоза беременных.

При цитологическом исследовании данных поверхности соскоба эпителия влагалищной части шейки матки и нижней трети цервикального канала у всех пациенток клеточный состав мазков не представлял особенностей и соответствовал первому типу (по классификации Папаниколау). При морфологическом исследовании во всех наблюдениях был отмечен воспалительный тип мазка (4 ст. чистоты).

При обследовании на ИППП у 32-х пациенток были обнаружены инфекции, передающиеся половым путем (ИППП - микоплазмоз, уреаплазмоз, хламидиоз, кандидозный кольпит). ИППП не наблюдались у 4-х пациенток.

При микробиологическом исследовании отделяемого полового тракта у 32-х пациенток были обнаружены представители следующих микроорганизмов: стафилококк, стрептококк и коринобактерии.

По данным УЗИ у 12-ти женщин отмечены несколько уменьшенные размеры матки, свидетельствующие о наличии генитального инфантилизма. Изменение базального слоя эндометрия в виде неоднородности и гиперэхогенных включений наблюдалось у 33-х пациенток (у 16-ти женщин с бесплодием и у 17-ти женщин с невынашиванием беременности), свидетельствующее о наличии хронического эндометрита.

Сонография выявила различное состояние маточных труб, среди которых частичная окклюзия маточных труб отмечалась у 15-ти больных и полная окклюзия одной маточной трубы у 4-х пациенток с бесплодием.

Результаты пайпель-диагностики указали на наличие явлений хронического эндометрита с нарушением процесса секреции в эндометрии на 20-22й день цикла у 13-ти пациенток с бесплодием и у 14-ти женщин с невынашиванием беременности. Фиброзно-железистый полип эндометрия был диагностирован у 3-х пациенток с бесплодием и у 4-х женщин с невынашиванием беременности.

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 27-ми больных, осложненный полипозом эндометрия у 7-ми пациенток; хронический сальпингоофорит с частичным нарушением проходимости маточных труб у 19-ти больных. Хронический цервицит наблюдался у 25-ти пациенток, как один из диагностических маркеров хронического эндометрита, так как эти состояния нередко дополняют друг друга. Сочетанная патология наблюдалась у 33-х женщин.

Методы лечения. Методика применения КФС при бесплодии и планировании беременности.

1. Прием структурированной на КФС воды в количестве 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 и КФС-браслеты.

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

	Первая фаза менструального цикла, КФС	Вторая фаза менструального цикла, КФС
До 16.00	№1 «АНТИПАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №15 «СВЕТ ЖИЗНИ» «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ» «ЛЮБОВЬ» «БЕРЕГИНЯ»	№1 «АНТИПАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ» «АМАРАНТ» «ФОРМУЛА ЛЮБВИ. ИНЬ» «БЕРЕГИНЯ» «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»

После 16.00	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» №15 «СВЕТ ЖИЗНИ» «ИСЦЕЛЕНИЕ» «БЕРЕГИНЯ» «ДАНИЛОВО ОЗЕРО»	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ» «ИСЦЕЛЕНИЕ-2» «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ» «БЕРЕГИНЯ» «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»
-------------	---	--

Необходимо отметить обязательное использование КФС №15 «СВЕТ ЖИЗНИ», где заложено омоложение организма, налаживание взаимоотношений между мужчиной и женщиной и КФС №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ» - важная тема для супругов - зачать и выносить здорового ребенка. КФС-браслет «АИСТ» рекомендовано носить постоянно, так как способствует восстановлению, поддержанию гормонального баланса, физиологическому функционированию женской репродуктивной системы и гармоничному протеканию беременности с последующим рождением здорового ребенка. Использование КФС-браслет «ЧАРОВНИЦА» необходимо для гармонизации сексуальной сферы, защиты от несанкционированных энергетических воздействий и информационных программ, защиты энергетических центров, активизации их работы.

Результаты. После проведенных курсов лечения отмечалось устранение инфекции передающейся 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.

Фолликулогенез у пациенток стал более динамичным у 31-ой пациентки. Появление доминантного фолликула в перивуляторный период было зарегистрировано у всех больных.

Результаты сонографии показали отсутствие окклюзии маточных труб у всех пациенток.

Результаты пайпель-диагностики, проведенной после комплексной терапии с включением КФС, указали на отсутствие хронического эндометрита и секреторную трансформацию эндометрия у всех пациенток.

После проведенного курса лечения беременность была зарегистрирована у 14-ти пациенток с бесплодием и родоразрешением в срок доношенным плодом. В группе женщин с невынашиванием беременности родоразрешение в

срок живым доношенным плодом наблюдалось у 12-ти женщин, у 2-х женщин родоразрешение наблюдалось при сроках от 35-ти до 37-ми недель беременности живым плодом.

Заключение. Применение КФС в комплексной терапии коррекции фертильности у женщин с бесплодием и невынашиванием беременности является высокоэффективным дополнением и помогает избежать различных осложнений лекарственной полипрагмазии, что весьма актуально в настоящее время. Это позволяет рекомендовать КФС к широкому использованию в практической работе по восстановлению репродуктивного здоровья женщин.

10

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КФС В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РЯДА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Даниелян Татьяна Юрьевна, врач-гинеколог высшей категории,
доктор медицинских наук, главный врач ООО «Медицинская студия»,
г. Пермь

В современном обществе улучшение репродуктивного здоровья и качества жизни женщин всех возрастных групп является важной задачей для формирования будущих поколений здоровья людей. На репродуктивное здоровье женщин оказывает влияние гинекологическая патология, на формирование которой также заметное влияние оказывает **sgueezed-синдром** - синдром хронического информационного истощения (далее СХИИ). СХИИ – одно из проявлений влияния современной цивилизации на здоровье человека.

В настоящее время термин «здоровье нации» рассматривается как показатель развития государства и отражает социально-экономическое положение общества. По определению Всемирной Организации Здравоохранения (1993 г.) здоровье человека - это социально-психическое и физическое благополучие.

Одной из наиболее важных проблем на современном этапе является здоровье женщин. Высокий рост числа гинекологических заболеваний обусловлен повышением ее роли в социально-экономической жизни современного общества. Возникновение стрессовых ситуаций и эмоциональных перегрузок, как на работе, так и в быту, отрицательно влияет на состояние психического и соматического женского здоровья. Одной из наиболее значимых проблем современного человека, которые приводят к подобным состояниям, является привязанность к средствам интернет-коммуникаций, что влечет за собой серьезные соматические, эндокринные и нервно-психические заболевания.

В настоящее время ведутся разработки новых более рациональных современных методов лечения гинекологических заболеваний. В нашей клинике программы по лечению ряда гинекологических заболеваний включают специально разработанную авторскую методику: медикаментозные препараты (базовый курс), магнитотерапия, иглорефлексотерапия, гомеопунктура, грязелечение, плазмолифтинг. Для диагностики СХИИ нами была успешно использована компьютерная диагностика по Накатани.

В основе терапевтических мероприятий – устранение патогенного влияния сквизен-среды, прекращения избыточного пользования электронных устройств и ликвидация гиподинамии. Пациентам рекомендована:

- физическая активность
- диета
- планомерное использование Корректоров функционального состояния

(КФС) в терапии гинекологических заболеваний (хронические воспалительные процессы органов репродукции, нарушения менструальной функции, дисменореи, ПМС)

Отмечено, что все обследуемые пациентки предъявляли жалобы на общую слабость, понижение работоспособности, повышенную утомляемость, описывая свое состояние «я, как выжатый лимон».

Цель исследования – определить эффективность применения Корректоров функционального состояния (КФС) в комплексной терапии ряда гинекологических заболеваний.

Материалы и методы.

Под воспалительными заболеваниями органов малого таза (ВЗОМТ) подразумевают весь спектр воспалительных процессов верхнего отдела репродуктивного тракта у женщин. Хронические воспалительные процессы органов малого таза у женщин занимают ведущее место в структуре гинекологических заболеваний (60-80%), приводящих к изменению менструальной и репродуктивной функций, а также, к вторичным функциональным изменениям нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма.

В первой группе исследования наблюдались 43 женщины с хроническими воспалительными процессами органов репродукции. Возраст обследованных женщин составлял от 18 до 46 лет. Они все прошли клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования (УЗИ). Наиболее частой жалобой включенных в исследование женщин было наличие болей внизу живота с иррадиацией в поясничную область, патологические выделения из половых путей, а также отмечалось состояние сквизен-синдрома.

Методика использования пластин была стандартная, рекомендованная производителем – Компанией «Планета Регионов»:

1. Прием (питье) структурированной на КФС воды из расчета 30 мл на 1 кг веса в сутки.
2. «Прокачки» костно-мышечной системы, по энергоцентрам (чакрам) и методика интенсивных прокачек в условиях медицинского центра 1-2 раза в сутки.
3. Водные процедуры с КФС 2 раза в сутки (душ, ванна).
4. Постоянное ношение на себе одного из Корректоров или КФС-браслета.

Методические рекомендации по применению КФС при воспалительных заболеваниях органов репродукции были разработаны с учетом двухфазного менструального цикла у женщин и, соответственно, времени суток.

В первую фазу менструального цикла (с 1-го по 13-й день цикла):

- С утра и до 16.00 рекомендовалось использовать: КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №3 «ЖЕНСКИЙ», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «БЕРЕГИНЯ», «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ», «ЛЮБОВЬ», «ПЕРЕЗАГРУЗКА. ОЧИЩЕНИЕ».

- После 16.00 рекомендовали использовать КФС №2 «ДЕТОКС», №3 «ЖЕНСКИЙ», №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ», а также «ИСЦЕЛЕНИЕ», «БЕРЕГИНЯ», «ПЕРЕЗАГРУЗКА. НАПОЛНЕНИЕ»

Во вторую фазу менструального цикла (с 14-го дня цикла до наступления месячных):

- С утра и до 16.00 рекомендовалось использование: КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №3 «ЖЕНСКИЙ», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «БЕРЕГИНЯ», «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ», «ФОРМУЛА ЛЮБВИ. ИНЬ»
- После 16.00 рекомендовали использовать КФС №2 «ДЕТОКС», №3 «ЖЕНСКИЙ», №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ», «БЕРЕГИНЯ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО».

	Первая фаза менструального цикла, КФС	Вторая фаза менструального цикла, КФС
До 16.00	№1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» «БЕРЕГИНЯ» «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ» «ЛЮБОВЬ» «ПЕРЕЗАГРУЗКА. ОЧИЩЕНИЕ»	№1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» «БЕРЕГИНЯ» «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ» «ФОРМУЛА ЛЮБВИ. ИНЬ»
После 16.00	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» «БЕРЕГИНЯ» «ИСЦЕЛЕНИЕ» «ПЕРЕЗАГРУЗКА. НАПОЛНЕНИЕ»	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» «БЕРЕГИНЯ» «ИСЦЕЛЕНИЕ-2» «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО»

Табл. №1

КФС-браслет «ЧАРОВНИЦА» рекомендовано использовать постоянно, так как он способствует коррекции воспалительных процессов органов малого таза, восстановлению физиологических функций органов и систем, гармонизирует сексуальную сферу. Необходимо применение КФС-браслет «БЛАГОДАТЬ» для обретения внутреннего источника силы, телесного и духовного оздоровления.

Результаты. После проведенной терапии у 39-ти пациенток наблюдалось устранение воспалительной реакции и болевого синдрома с нормализацией микрофлоры органов репродукции. Обращает внимание, что

нормализация клинко-лабораторных показателей активно сочеталась с устранением симптомов сквизен-синдрома, так как регулярно, правильно и грамотно использовались пластины Кольцова – КФС.

Во второй группе исследования наблюдалось 37 пациенток в возрасте от 18-ти до 43-х лет с нарушением менструальной функции по типу опсоменореи (45.2+-3.1 дня) на фоне ановуляторных менструальных циклов.

В структуре общей гинекологической заболеваемости нарушение менструального цикла составляют от 15 до 53%, что ведет к нарушению репродуктивной функции, изменению массы тела, заболеванию молочных желез, психоневрологическим нарушениям.

До лечения всем пациенткам было проведено клинко-лабораторное и инструментальное УЗИ, мониторинг за состоянием эндометрия и фолликулогенезом на 10-12-й и 20-22-й дни менструального цикла. Данные УЗИ у всех пациенток показали нарушение фолликулогенеза в яичниках и отсутствие доминантного фолликула в перивуляторный период.

Методические рекомендации по применению КФС при нарушении менструальной функции по типу опсоменореи были разработаны для восстановления гормонального баланса и физиологическому функционированию репродуктивной системы.

	Первая фаза менструального цикла, КФС	Вторая фаза менструального цикла, КФС
До 16.00	№1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» №14 «ЗОЛОТАЯ ПИРАМИДА» «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ» «БЕРЕГИНЯ» «ДАНИЛОВО ОЗЕРО»	№1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ» №3 «ЖЕНСКИЙ» №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» №14 «ЗОЛОТАЯ ПИРАМИДА» «ФОРМУЛА ЛЮБВИ. ИНЬ» «ГАРМОНИЯ» «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ»
После 16.00	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №11 «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» «БЕРЕГИНЯ» «АМАРАНТ» «ПОТАЕННОЕ ОЗЕРО»	№2 «ДЕТОКС» №3 «ЖЕНСКИЙ» №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» №11 «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ» «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО» «ЗОЛОТОЙ ПЕСОК»

Табл. №2

В случае дисфункции яичников центрального генеза по типу ановуляции с нарушением менструальной функции по типу опсоменореи рекомендуется применение КФС следующим способом:

- КФС №2 «ДЕТОКС» – под затылок и №3 «ЖЕНСКИЙ»/№8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ» – на область межбровья (по 5 - 10 минут в день)
- КФС №13 «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ»/№15 «СВЕТ ЖИЗНИ» - на область межбровья
- Прокачка «Чепчик» с использованием нескольких КФС из «синей» серии

КФС-браслет «ЧАРОВНИЦА» рекомендовано использовать постоянно, так как способствует запуску биохимических реакций и правильной секреции женских половых гормонов, что регулирует менструальный цикл. Применение КФС-браслета «АИСТ» необходимо для восстановления и поддержания гормонального баланса и физиологического функционирования женской репродуктивной системы.

Результаты. После проведенного лечения у 34-х пациенток установился регулярный менструальный цикл (29,3+- 3.2 дня) с динамичным фолликулогенезом и с появлением доминантного фолликула в перивуляторный период, что сочеталось с устранением симптомов сквизен-синдрома (отсутствие утомляемости, повышение работоспособности).

В третьей группе исследования наблюдались 36 женщин с первичной дисменореей. Дисменорея – одно из самых распространенных заболеваний в гинекологической практике, проявляющееся спастическими болями внизу живота во время менструации.

Выделяют первичную и вторичную дисменорею. Первичная дисменорея характеризуется болезненными менструациями, не связанными с органическими заболеваниями органов репродукции. Необходимо отметить, что дисменорея сопровождается не только болезненными ощущениями схваткообразными или ноющего характера, но и вегето-сосудистыми (обмороки, головная боль, головокружение и др.), эмоционально-психическими (раздражительность, сонливость, депрессия и др.) и обменно-эндокринными нарушениями (рвота, общая слабость, полиурия и др.). Вторичная дисменорея обусловлена наличием гинекологических заболеваний (ВОЗМТ, доброкачественные опухолевые процессы и др.).

Возраст наблюдаемых пациенток с первичной дисменореей был от 18-ти до 24-х лет. Средняя продолжительность менструального цикла 26.4+-1.3 дня. Длительность дисменореи в среднем составила 5,8 года.

Рекомендовалось использование КФС: №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №3 «ЖЕНСКИЙ», «БЕРЕГИНЯ», «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ», «ИСЦЕ-

ЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», «МАММА». КФС-браслет «ЧАРОВНИЦА» рекомендовано использовать постоянно, так как он гармонизирует и защищает энергетические центры, активизируя их работу, а также устраняет болевую реакцию и создает состояние внутренней гармонии. Использование КФС-браслета «БЛАГОДАТЬ» способствует мощному оздоровлению - телесному и духовному, снятию нервного напряжения, усталости, помогает находиться в состоянии гармонии, любви, умиротворения.

Результаты. Исчезновение симптомов дисменореи и сквизен-синдрома отмечалось у 25-ти пациенток уже на первом цикле, на втором у всех остальных! Наш опыт показал, что СХИИ является важной проблемой, с которой потенциально сталкиваются специалисты различных областей медицины. КФС – это оружие против боли, является высокоэффективным средством при гинекологических заболеваниях и позволяют повысить качество жизни пациентов с СХИИ.

В четвертой группе исследования наблюдались 40 женщин с патологическим предменструальным синдромом. Патологический предменструальный синдром – это состояние, возникающее в результате комплекса психоэмоциональных, обменно-эндокринных и вегето-сосудистых нарушений. Симптомы ПМС проявляются за 2-7 дней до начала менструаций.

По данным статистики, предменструальный синдром в той или иной форме отмечается у 70-90% женщин, из них около 35% обращаются за медицинской помощью в связи с тяжестью симптоматики (раздражительность, плаксивость, депрессия, обидчивость, агрессивность, головные боли по типу мигрени, отечность, вздутие живота, зуд кожи, повышение артериального давления).

Методические рекомендации по применению КФС при ПМС разработаны с целью снятия нервного напряжения, раздражения, усталости, депрессии и гармонизации телесной и духовной. Основным требованием к проведенному методу лечения явилось устранение наиболее беспокоящих симптомов: отеки, масталгии, головные боли, эмоциональный дискомфорт.

Время применения	КФС
До 16.00	№1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №3 «ЖЕНСКИЙ», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ», №14 «ЗОЛОТАЯ ПИРАМИДА» «БЕРЕГИНЯ», «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ», «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ», «ИСТОЧНИК ЖИЗНИ», «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО»

После 16.00	№2 «ДЕТОКС», №3«ЖЕНСКИЙ», №5«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ», №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ», №12 «ЗДОРОВЫЙ СОН» «БЕРЕГИНЯ», «ГАРМОНИЯ», «ИСЦЕЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», «ФОРМУЛА ЛЮБВИ. ИНЬ», «МАММА»
-------------	--

Табл. №3

Рекомендовано применение КФС-браслета «ЧАРОВНИЦА» для сохранения физической активности, профилактики заболеваний внутренних органов. Применение КФС-браслета «БЛАГОДАТЬ» раскрывает истинную гармонию и способствует укреплению взаимопонимания в социуме. КФС-браслет «КАРДИО» - для профилактики и коррекции деятельности сердечно-сосудистой системы.

Результаты. У 33-х пациенток с ПМС улучшение наступило уже через 7-10 дней от начала использования КФС, у 7-ми пациенток – через 2 недели.

Заключение и выводы. Мечты и стремления человечества всегда задавали тот вектор, по которому вслед за полетом творческой мысли движется наука. Врачи-гинекологи, применяя на практике КФС, являются как раз теми специалистами, которые своим ежедневным трудом приближают прекрасное будущее. Ведь уже сегодня многоплановое воздействие КФС на физическое, энергетическое, психо-эмоциональное состояние пациентов дает благоприятную возможность устранить влияние внутренних и внешних факторов на развитие гинекологических заболеваний у больных с хроническими воспалительными заболеваниями органов репродукции, с нарушением менструальной функции, дисменореей и с симптомами ПМС.

Введение КФС в комплексное лечение при вышеперечисленной гинекологической патологии является высокоэффективным дополнением, что позволяет рекомендовать КФС к широкому применению в практической работе по восстановлению здоровья женщин фертильного возраста.

КОРРЕКТОРЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ – ЗДОРОВЬЕ, КОТОРЫМ МЫ С ВАМИ ДЕЛИМСЯ!



КОРРЕКТОРЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЛЯ ГАРМОНИИ С СОБОЙ

Даниелян Татьяна Юрьевна, врач-гинеколог высшей категории, доктор медицинских наук, главный врач ООО «Медицинская студия», г. Пермь

Согласно данным мировой статистики, в настоящее время ярко прослеживаемыми демографическими тенденциями являются увеличение продолжительности жизни и общее старение населения. Эти изменения ведут к большему увеличению доли женщин, находящихся в периоде менопаузы. У большинства женщин менопауза сопровождается развитием патологических состояний, таких, как вазомоторные симптомы, психоэмоциональные нарушения и урогенитальные расстройства. В совокупности это оказывает негативное влияние на состояние здоровья, также и на все сферы жизни женщин.

Начиная с 35-40 лет, у женщин постепенно снижается интенсивность синтеза и секреции половых гормонов, на фоне чего возникают ранние климактерические симптомы. Перименопауза и менопауза являются закономерными и одновременно критическими периодами в жизни женщин, связанных с изменением эндокринного фона и адаптацией организма к новым условиям, способствующим возникновению климактерических симптомов. В этих условиях критически важным является сохранение здоровья и общего качества жизни женщин, что приобретает не только медицинское, но и социально-экономическое значение.

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 находилось 45 женщин от 43-х до 54-х лет (длительность перименопаузы 3.2+-0.5г.) 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 45-ти пациенток было выяснено, что климактерические проявления наблюдались:

- повышение АД у 29-ти пациенток
- увеличение массы тела – у 14-ти
- вестибулопатии, сердцебиение в покое, «приливы», утомляемость, нарушение сна в разной степени проявления наблюдались у всех пациенток
- установлено прогрессирование метаболических нарушений – увеличение уровней липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) при снижении показателей липопротеидов высокой плотности

Методы лечения. Индивидуальный подход к каждой пациентке является приоритетным при выборе тактики лечения климактерических расстройств. Персонализация использования КФС у женщин с климактерическими расстройствами очень важна, так как в каждом конкретном случае необходимо учитывать общесоматическое состояние и наличие имеющихся экстрагенитальных заболеваний.

В виду высокой распространенности проблемы климактерического периода необходим поиск новых эффективных методов лечения для избавления женщин от крайне неприятной и изнуряющей симптоматики.

Термин «анти-эйдж» предусматривает победу над старением, что способствует снижению риска метаболического синдрома, устранению сердечно-сосудистой патологии и скелетно-мышечных нарушений. Ведь уже сегодня продлить жизнерадостные годы активности и здоровья в перименопаузе и менопаузе вполне реально с помощью КФС. Пациенткам был проведена комплексная терапия с использованием КФС.

Рекомендации по применению КФС для коррекции климактерических расстройств.

Время применения	КФС
До 16.00	№1 «АНТИПАЗИТАРНЫЙ», №3 «ЖЕНСКИЙ», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ», №14 «ЗОЛОТАЯ ПИРАМИДА», «золотая» серия», «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ», «ЛЮБОВЬ», «УСПЕХ»
После 16.00	№2 «ДЕТОКС», №3 «ЖЕНСКИЙ», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №8 «НОЧНАЯ ФОРМУЛА КРАСОТЫ, МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЯ», №9 «ЗДОРОВОЕ СЕРДЦЕ», №12 «ЗДОРОВЫЙ СОН», «ОБЕРЕГ ЖЕНСКИЙ», «ГАРМОНИЯ», «ИСЦЕЛЕНИЕ», «ИСЦЕЛЕНИЕ-2», «БЕРЕГИНЯ»

Табл. №1

Рекомендовано постоянное использование КФС–браслета «БЛАГОДАТЬ», способствующего телесному и духовному выздоровлению, снятию несанкционированных энергетических воздействий и информационных программ. Необходимо применение КФС–браслета «КАРДИО», способствующего профилактике атеросклероза, снижению риска сердечно-сосудистых заболеваний, продлению период активного образа жизни. Незаменимым является КФС–браслет «ЧАРОВНИЦА», способствующий гармонизации нервной системы, стабилизации эмоционального состояния.

Результаты лечения. После проведенной терапии у пациенток наблюдалось устранение климактерических расстройств (эмоциональный дискомфорт, головные боли, чувство «приливов») у 29-ти пациенток и наступило уже через 3 недели от начала использования КФС. На фоне 3–х месячного 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.

Заключение. В результате проведенного клинко-лабораторного и инструментального исследования у 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.

Деятельность врача является ключевой на пути сохранения здоровья и общего благополучия жизни женщин, страдающих от менопаузальных симптомов. **Использование КФС помогают улучшить состояние здоровья у женщин в менопаузе, способствует поддержанию активного, и здорового долголетия у женщин, тем самым оказывая значительное влияние на предотвращение медико-демографических, социальных и экономических потерь в России.**

12

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КФС И ПРЕПАРАТОВ ЛИНИИ «ОХУхлорофилл» ПРИ ОНКОПАТОЛОГИИ И САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Воронова Лариса Викторовна, врач-терапевт, эксперт по РОФЭС-тестированию, г. Екатеринбург

Компания «Планета Регионов» уникальна именно своей продукцией. Я говорю, в первую очередь, о Корректорках функционального состояния, особенно таких, как КФС Элитной серии «ДАР НЕБЕС». Он является проводником чистой и исцеляющей космической энергии, самостоятельно находящей в организме точку применения и на физическом, и на тонком планах. Также я говорю о нашей линейке препаратов «ОХУхлорофилл», обеспечивающей в организме, ни много ни мало, процессы фотодинамической терапии. Считаю, что очень важно индивидуально учитывать специфику заболевания и терапии пациента, правильно сочетать применение КФС и «ОХУхлорофилл» с лекарственной терапией, особенно в тяжелых случаях. Ведь главная задача - не мешать работе КФС и «ОХУхлорофилл»! А также, по возможности, свести к минимуму прием лекарственных препаратов с возможными серьезными побочными эффектами.

Приведу два примера из моей практики.

1. Женщина, 62 года. Диагноз: рак тела поджелудочной железы С25.1 ЗН, оперативное лечение в 2015 г. Прогрессирование процесса, метастазы в легких; рТЗрN0cM0 Стадия IIA. Состояние после гемипанкреатоспленэктомии (2015 г.). В 2020 г. дважды перенесла COVID-19. В феврале 2021 г. на ФГ обнаружены затемнения в обоих легких. На КТ - подтверждение опухолевых очагов в обоих легких. Предложено оперативное лечение.

С мая 2021 г. женщина начала активно пользоваться КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «ОЛГИР», «МАММА» - пить воду, делать прокачки; сразу подключила прием «ОХУхлорофилл» (напиток с соками шиповника и мангустина, капсулы). Начали с пяти капель хлорофилльного напитка и по нарастающей довели до чайной ложки - один раз утром натощак за 40 мин до завтрака в течение 1,5 месяцев. Потом подключили капсулы - сначала по одной несколько дней, дальше одна - утром, одна - вечером. Последний месяц пьет: две капсулы утром и одна вечером. Год «ОХУхлорофилл» принимает, был один раз двухнедельный перерыв. Пока не планирует прерывать, говорит, что с ним надежнее. В июне 2021 г. проведено хирургическое лечение (Рис. 1) - удален очаг в правом легком с частичной резекцией органа.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
"Свердловский областной онкологический диспансер"
620036 Екатеринбург, Соболева 29 Телефон регистратуры поликлиники: 8(343)356-17-31

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Пациент: _____ Дата рождения: _____
Место жительства: _____

№ амбулаторной карты: 184486 № истории болезни: 2107607
Пациент находился на лечении в отделении Онкологическое отделение №6 (810000)
Дата госпитализации 09.06.21 Дата выписки: 17.06.21
Койко-дней 8
Госпитализирован Первично

Диагноз:
С25.1 ЗН тела поджелудочной железы. Оперативное лечение в 2015 году.
Прогрессирование процесса, мто в ВБЛУ, ВЛУ, в легке.; рТЗрN0cM0 Стадия IА (TNM7); Сопутствующая патология ГЭРБ.
Состояние после гемипанкреатоспленэктомии (2015г.);
Диагноз подтвержден Клинически, КТ
Характер заболевания Впервые в жизни установленное хроническое

Анамнестические данные: НBSAg отр.; Дата 01.06.21; HCV(C) отр.; Дата 01.06.21; АГВИЧ отр.; Дата 01.06.21; RW отр.; Дата 01.06.21; 6ка патологий; Дата 0; Группа крови 0(I)Rh+;

Проведенное лечение:
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Дата	Название
11.06.2021	Видеоторакоскопическая сублобарная резекция s2 правого легкого.

Осложнения после проведенного лечения: _____
Характер проведенного лечения: Паллиативное
Результат пребывания в стационаре: Лечение завершено
Клиническая группа II

Результаты лабораторных исследований:
Общий анализ крови 12.06.2021 WBC (лейкоциты) - 15,02 10⁹/л (4,00 - 8,80) 10e9/L, NEU# - 12,15 10⁹/л (2,00 - 5,50) 10e9/L, NEU% (нейтрофилы) - 80,9%, LYMF - 1,93 10⁹/л (1,20 - 3,00) 10e9/L, LYMF% (лимфоциты) - 12,8%, MONO# - 0,88 10⁹/л (0,10 - 0,60) 10e9/L, MONO% (моноциты) - 5,9%, EOS# - 0,00 10⁹/л (0,00 - 0,30) 10e9/L, EOS% (эозинофилы) - 0,0%, BASO# - 0,04 10⁹/л (0,00 - 0,20) 10e9/L, BASO% (базофилы) - 0,3%, RBC (эритроциты) - 4,13 10¹²/л (3,70 - 5,10) 10e12/L, HGB (гемоглобин) - 128,00 г/л (128,00 - 320,00) 10e9/L, MPV - 10,7 ф,
Биохимический анализ крови 12.06.2021 общий белок - 70,0 г/л, мочевины - 4,4 ммоль, креатинин - 57,4 мкмоль, общий билирубин - 14,4 мкмоль, АСТ - 23,8 UI, АЛТ - 13,8 UI, глюкоза - 6,62 ммоль, амилаза крови - 41,1 UI,

Рекомендации:
Ожидается результат планового гистологического исследования.
Записаться на прием в 213 каб. через 10 дней после выписки в регистратуре поликлиники СООД для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения. Накануне позвонить по телефону 8-343-356-17-37, узнать готовность результата гистологического исследования.

Выдан лист нетрудоспособности: № бл не работает, бл не выдается;

Врач _____ Соловьев Михаил Викторович
Зав. отделением _____ Руденко Максим Сергеевич

№ 6
для
воляничных
листов
и справок
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
"Свердловский областной онкологический диспансер"

Рис. 1. Выписной эпикриз из областного онкодиспансера 17.06.2021 г.

Послеоперационный период, по словам пациентки, благодаря использованию продукции Компании «Планета Регионов», прошел намного легче, чем в 2015 г. На КТ от 15.07.2021 (Рис. 2): «...в области хирургических скрепок участок уплотненной паренхимы 26x22 мм. В S3 левого легкого опухолевый узел 13 мм. В S10 левого легкого опухолевый узел 12 мм».

ГАЗС СО "СОЮД" **Направление на КТ от 15.07.21** 321678795

Пациент: 62 года

Направление:

Наименование МО ГАЗС СО "СОЮД"
 ФИО и дата рождения пациента
 Номер медицинской карты
 Предварительный диагноз С25.1 Тела поджелудочной железы. Оперативное лечение в 2015 году.
 Прогрессирование процесса в легие от 06.2021 11.06.2021 -видеоторакоскопическая сублобарная резекция в S 2 правого легкого рТЗрN0cM0 Стадия IIA (TNM7)
 Осложнение осн. диагноза: Прогрессирование процесса, мтс в легие ?
 Сопутств. патология: ГЗРБ. Состояние после гемиланкреатспленэктомии (2015г.);
 Вид обследования КТ:
 Область обследования Брюшная полость, Почки и надпочечники, Органы малого таза у женщин, Органы грудной клетки;

Заключение (заполняется врачом лучевой диагностики):

Дата проведения исследования: 15.07.21

Аппарат: GE Light Speed
 Оказанные услуги
 Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.30.005.003
 Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников с контрастированием A06.28.009.002.2
 Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием A06.20.002.002
 Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.09.005.002;

Контрастное вещество: Омнипак Объем: 100 мл

Поглощенная доза: 20 мЗв

Заключение: По данным КТ грудной клетки и брюшной полости (с в/в контрастированием) от 15.07.2021 состояние после сублобарной резекции С2 правого легкого, в области хирургических скрепок участок уплотненной паренхимы 26x22 мм. В С3 левого легкого опухолевый узел 13 мм. В С10 левого легкого опухолевый узел 12 мм. Размеры без достоверной динамики в сравнении с ПЭТ от 15.05.2021
 Признаков опухолевого поражения других отделов легких не выявлено. Внутригрудные лимфатические узлы не увеличены (менее 10 мм по короткой оси), форма и структура не изменены. Выпота в плевральных полостях нет. Аксилярные лимфатические узлы не увеличены (менее 10 мм по короткой оси), форма и структура не изменены.
 Печень расположена обычно, опухолевых очагов в паренхиме не определяется. Желудок не расправлен. В остаточной паренхиме поджелудочной железы опухолевых очагов не определяется (гемиланкреатспленэктомия в 2015г). Надпочечники расположены обычно, опухолевых очагов в паренхиме не определяется. Выделение контраста паренхимой почек сохранено, кортикальный и медуллярный слой дифференцируются, опухолевых очагов в паренхиме не определяется. Стенки мочевого пузыря равномерной толщины, экзофитных образований в просвете не определяется. Свободного выпота и газа в брюшной полости нет.
 Забрюшинные, внутрибрюшные и тазовые лимфатические узлы не увеличены (менее 10 мм по короткой оси), форма и структура не изменены.
 Признаков опухолевого поражения костей не выявлено.
 Заключение: опухолевые очаги в легких. Признаков опухолевого поражения других органов не выявлено.

врач: _____ Зельский Илья Александрович

Рис. 2. Заключение КТ от 15.07.2021 г.

Далее были добавлены еще КФС «РОДНИК ЛАМ», «ЭНДОВИТА», «ДОЛГО-ЛЕТИЕ», №10 «ЗДОРОВЫЕ СУСТАВЫ» и КФС-браслет «ИММУННЫЙ ЩИТ». А также капсулы «ОХУхлорофилл» - постоянный прием 3 шт./день и добавлены свечи «ОХУхлорофилл».

В октябре 2021 г. на КТ (Рис. 3): «...в области хирургических скрепок участок

консолированной паренхимы неправильной формы, с УМЕНЬШЕНИЕМ РАЗМЕРОВ до 19x15 мм. В S3 левого легкого УМЕНЬШЕНИЕ В РАЗМЕРАХ опухолевого узла до 7x6 мм. В S10 левого легкого ОПУХОЛЕВЫЙ УЗЕЛ РЕГРЕССИРОВАЛ». Общее самочувствие, по словам пациентки, значительно улучшилось, отмечает большой прилив энергии, повышение работоспособности, восстановление сна.

ГАЗС СО "СОЮД" Пациент: 62 года

Заключение (заполняется врачом лучевой диагностики):

Дата проведения исследования: 11.10.21

Аппарат: GE Light Speed
 Оказанные услуги
 Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.30.005.003
 Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников с контрастированием A06.28.009.002.2
 Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием A06.20.002.002
 Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.09.005.002;

Контрастное вещество: Омнипак Объем: 100 мл

Поглощенная доза: 19.4 мЗв

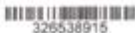
Заключение:
 По данным КТ грудной клетки и брюшной полости (с в/в контрастированием) от 15.07.2021 состояние после сублобарной резекции S2 правого легкого, в области хирургических скрепок участок консолированной паренхимы неправильной формы, с уменьшением размеров до 19 x 15 мм (ранее 24 x 23 мм). В S3 левого легкого опухолевый узел 7 x 6 мм (ранее 13 x 12 мм). В S10 левого легкого опухолевый узел регрессировал. В остальном данные прежние.
 Внутригрудные лимфатические узлы не увеличены. Выпота в плевральных полостях нет. Аксилярные лимфатические узлы не увеличены, форма и структура не изменены.
 В паренхиме печени очаговых образований не определяется. Желчевыводящие протоки не расширены. Желчный пузырь с однородным содержимым, экзофитных образований в просвете не отмечено. Состояние после гемиланкреатспленэктомии. В остаточной паренхиме поджелудочной железы дополнительных образований не отмечено.
 В поджелудочной железе чашевых образований не определяется. Панкреатический проток не расширен. В почках дополнительных образований не отмечено. Дифференцировка коркового и мозгового вещества почек, динамика накопления и вымывания контрастного вещества паренхимой почек не нарушены. Надпочечники без особенностей. Мочевой пузырь достаточного наполнения, стенки его не утолщены, в просвете экзофитных образований не определяется. Забрюшинные, тазовые и паховые лимфоузлы не увеличены. Асцит нет. Данных за вторичное поражение костей в зоне исследования не отмечается.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Состояние после гемиланкреатспленэктомии. Вторичные опухолевые узлы в легких уменьшение размеров, количества. КТ данных за вторичное поражение органов брюшной полости не выявлено.

Врач: _____ Корнилов Евгений Сергеевич

Рис. 3. Заключение КТ от 11.10.2021 г.

В течение последних 4-х месяцев проведено четыре сеанса химиотерапии, после чего отмечено значительное ухудшение состояния. И на КТ от 21.01.2022 г. (Рис. 4) - отсутствие положительной динамики: «...в S8 правого легкого сохраняется субсегментарный ателектаз. Новых опухолевых очагов не появилось».

ГАУЗ СО "СОФД" **Направление на КТ от 21.01.22**  326538915
 Пациент: 62 года **Направление:**

Наименование МО ГАУЗ СО "СОФД"
ФИО и дата рождения пациента
Номер медицинской карты 184486;
Предварительный диагноз С25.1 З.Н. тела поджелудочной железы с инвазией парапанкреатической клетчатки. рТЗрНОМО, IIA стадия. 20.04.2015г. - гемипанкреатоспленэктомия. ДПТ + 1 курс химиотерапии (гемицитабин).
Прогрессирование процесса с 06.2021г. (метастазы в легкие). 11.06.2021г. - видеоторакоскопическая сублобарная резекция в S2 правого легкого. С 20.07.2021г. 3 курса химиотерапии (гемицитабин+Nab-паклитаксел). Без лечения (09.2021-11.2021). С 18.11.21г. 2 курса химиотерапии (гемицитабин+Nab-паклитаксел). рТЗрНОМО Стадия IIA (TNM7)
Осложнение осн. диагноза: Прогрессирование процесса, мтс в легкие ?
Сопутств. патология: Хронический гастрит, ремиссия. ГЭРБ, хронический гастродуоденит. Хронический геморрой, ремиссия. Диффузный остеохондроз позвоночника, ремиссия. Нейтропения 2ст. Анемия 1ст.;
Вид обследования КТ:
Область обследования Брюшная полость, Почки и надпочечники, Органы малого таза у женщин, Органы грудной клетки;

Заключение (заполняется врачом лучевой диагностики):

Дата проведения исследования: 21.01.22
Аппарат: Philips Ingenuity
Оказанные услуги
 Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.30.005.003
 Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников с контрастированием A06.28.009.002.2
 Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием A06.20.002.002
 Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием A06.09.005.002.

Контрастное вещество: Омнипак Объем: 100 мл
Поглощенная доза: 20 мЗв

Заключение: По данным КТ грудной клетки и брюшной полости (с в/в контрастированием) от 21.01.22 в сравнении с КТ от 11.10.2021 состояние после сублобарной резекции S2 правого легкого (выполнена 11.06.2021г.) в области хирургических срезов сохраняется участок консолидированной паренхимы неправильной формы, прежнего размера - 19 x 15 мм (при измерении на одном уровне). В S3 левого легкого сохраняется опухолевый узел 7 x 6 мм (ранее 7x6 мм). В S8 правого легкого сохраняется субсегментарный ателектаз. Новых опухолевых очагов не появилось.
 Медиастинальные лимфатические узлы не увеличены. Выпота в плевральных полостях нет. Аксилярные лимфатические узлы не увеличены, форма и структура не изменены.
 В паренхиме печени очаговых образований не определяется. Желчевыводящие протоки не расширены. Желчный пузырь с однородным содержимым, экзофитных образований в просвете не отмечено. В остаточной паренхиме поджелудочной железы очаговых образований не появилось (20.04.2015г. выполнена гемипанкреатоспленэктомия). Панкреатический проток не расширен. В почках дополнительных образований не отмечено. Дифференцировка коркового и мозгового вещества почек, динамика накопления и вымывания контрастного вещества паренхимой почек не нарушены. Надпочечники без особенностей. Мочевой пузырь достаточного наполнения, стенки его не утолщены, в просвете экзофитных образований не определяется. Забрюшинные, тазовые и паховые лимфоузлы не увеличены. Асцит нет.
 Данных за вторичное поражение костей в зоне исследования не отмечается.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: в сравнении с КТ от 11.10.2021 размер опухолевого узелка в верхней доле левого легкого не увеличился, новых опухолевых очагов не появилось.

врач: _____ **Зельский Илья Александрович**

Рис. 4. Заключение КТ от 21.01.2022 г.

С конца марта 2022 г. пациентка начала работать с КФС «золотой» серии №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №21 «ЗЕРКАЛО ДУШИ», а также «ДАР НЕБЕС» Элитной серии. Субъективные ощущения: «Болит внутри всё, особенно правая половина тела, мышцы, конечности, но... появилось удивительное спокойствие, умиротворение и, самое главное, полная уверенность в победе над болезнью и, конечно, решение о дальнейшем химиолечении». С КФС «ДАР НЕБЕС» пациентка работает отдельно от других Корректоров, параллельно принимает «ОХУхлорофилл» в капсулах и свечах.

2. Женщина, 69 лет. Диагноз: сахарный диабет 2-го типа, инсулиннезависимый с 2014 г. Принимает лекарственный препарат «Диабетон» утром и вечером, параллельно пользуется КФС разных серий (вода, прокачки), периодически пьет «ОХУхлорофилл». В сентябре 2021 г. обратилась к врачу с жалобами на сильнейшую слабость (других жалоб не было). Тест на COVID-19 положительный. Госпитализирована. (Рис. 5)

При обследовании выявлено 50% поражения легких, двусторонняя пневмония, гипергликемия 15 ммоль/л. Назначено интенсивное лечение, инсулинотерапия. В стационаре в течение двух недель продолжает пользоваться КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «РОДНИК ЛАМ», «ДАР ОГНЯ». Но при выписке высокие цифры концентрации глюкозы в плазме крови сохраняются. Пациентка выписана под свою ответственность. Эндокринолог по месту жительства увеличивает дозировку «Диабетона» в 2 раза.

За это время женщина потеряла несколько кг веса и продолжает худеть. На фоне интенсивной лекарственной терапии в амбулаторных условиях отмечается общее ухудшение состояния. Гипергликемия на том же уровне, беспокоят постоянные подъемы АД, частые приступы сердцебиения (до 200 уд/мин), появились отеки. Кроме того, в анализе мочи обнаружен сахар (Рис. 6).

В январе 2022 г. пациентка попадает на консультацию кардиохирурга в ОКБ г. Екатеринбург (Рис. 7). При обследовании был поставлен диагноз: «Митральный стеноз с недостаточностью. Ревматизм н/ф, митральная недостаточность II ст. ЛГ II ст. Постоянная ФП, тахисистолия. НК 2 ф. класс».

После отказа пациентки от оперативного лечения назначена интенсивная лекарственная терапия:

1. Антикоагулянты прямого действия
2. Сердечные гликозиды
3. Антигипертензивные средства
4. Бета-адреноблокаторы
5. Мочегонные средства
6. Статины
7. Эндокринолог назначает новые сахароснижающие препараты и настаивает на инсулинотерапии (Рис. 8)

Дата поступления в стационар: 23.09.2021
 Дата выписки из стационара: 08.10.2021
 Место жительства:

Жалобы больного: на слабость, повышение температуры до 38,3°C, кашель.

Диагноз при поступлении: Новая коронавирусная инфекция, среднетяжелое течение. Двусторонняя полусегментарная пневмония.

Диагноз при выписке: Новая коронавирусная инфекция (вирус идентифицирован), средней степени тяжести. Двусторонняя полусегментарная пневмония. Сахарный диабет 2 типа, инсулинезависимый. Гипертоническая болезнь 2 ст 2 ст риск 3 ст.

Анамнез заболевания: Заболела остро 02.09.2021, когда стала повышаться температура до 38°C, кашлем не беспокоит. 15.09.2021 после проведения КТ ОГК госпитализирована в инфекционное отделение.

Лабораторные исследования:

САК	НВ(г/л)	Er 10 ¹² /л	L 10 ⁹ /л	Эоз	Баз	пал	сегм	лимф	мон	Тг	СОЭ(мм/ч)
30.09.2021	150	5,08	5,97							269	23

Биохимия крови	АСТ	АЛП	мочевина	креатинин	глюкоза(ммоль/л)
30.09.2021	14	15	5,6	106	15,0; 05.10.2021 12,0 ммоль/л

д-димер 1.608 (Т менее 0.44)	ПТИ	мю	общ.белок	билирубин	срб 6.9
	104,7%	0,98	53	14,5	

Общий анализ мочи(01.10.2021) ксоломонно-желтый, прозрачный, сахар отриц, белок отриц, лейкоциты 0-1(в п/зр), эритроциты 0-1(в п/зр), 10/20.

Анализ мазков из носоглотки методом ПЦР на коронавирусную инфекцию(COVID-19)01.10.2021: не обнаружен; 23.09.2021: обнаружена РНК коронавируса.

Проведенные инструментальные исследования:
 ЭКГ 24.09.2021: Синусовый ритм с ЧСС 70 в мин. ЭКГ ось нормальная, вольты нормальные.
 КТ ОГК 23.09.2021: Двусторонняя полусегментарная пневмония. Объем поражения 50%-КТ2.

Течение болезни: в результате лечения улучшилось общее состояние, прекратился кашель, нормализовалась температура.

Проведенное лечение: -дезинтоксикационная терапия, фавипиравир (по схеме) 10 дней, клексан 0,8 х 1 раз в день (по схеме), омега3 20 мг х 2 раза в день, АПП 200 мг х 3 раза в день, дезаксетазол (по схеме), спликсан 60 мг (утром), анулин 10 ЕД 3 раза в день, витаминизация 5,0(в/в/еже).

Дата окончания лечения: 05.10.2021

Состояние больного при направлении: -средней степени тяжести

Состояние больного при выписке: -удовлетворительное

Лечебные и трудовые рекомендации: -"Д" направление участковым врачам в эндокринологом (контроль сахара крови).

Рис. 5. Выписной эпикриз из ГБ г. Каменск-Уральский 08.10.2021 г.

Исследование мочи
 ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ

Гр. _____ №10551

В учреждении _____

Корпус, отделение _____ для врача _____

Доставленное количество _____

Цвет _____ реакция _____

Удельный вес 1020 Прозрачность _____

Белок отриц

Альбумин _____

Сахар 56,0 ммоль/л

Липоиды _____

Ацетоацетил-к-та _____

Желтые пигменты _____

Уробилин _____

Индикан _____

Дисахариды _____

Случайные примеси _____

Амилаза _____

Кетоновые тела _____

Рис. 6. Общий анализ мочи 25.03.2022 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
 СПЕЦИАЛИСТА ГАУЗ СО-СОКБ №1
 Консультативно-диагностическая поликлиника

8 (343) 351-76-05 платные услуги, ДМС
 8 (343) 363-03-03 регистратура поликлиники

okb1.ru
 info@okb1.ru

okb1
 sokb1

Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный 14.01.2022

23.05.1951 г.р.

Диагноз : I05.2 Митральный стеноз с недостаточностью

Ревматизм н.ф. ЗМК(1982), митральная недостаточность 2степ.: ЛП 2степ. Постоянная ФП, тахисистолия. НК 2ф. класс.

Рекомендации:
 Лечение и обследования : диета с ограничением соли и животных жиров, ограничение тяжелых физических нагрузок, контроль АД и пульса:
 Оперативное лечение: показано в плановом порядке при согласии. Согласия нет.
 Санация очагов инфекции: полость рта, ЛОР-органы
 Контроль гидробаланса- ограничить соль до 5 гр. в сутки, воду до 1,5 литров в сутки.
 Медикаменты :
 Аликсан 5 мг * 2 раза в день. (Контроль креатинина крови и скорости клубочковой фильтрации перед началом терапии. Далее – при необходимости, но не реже 1 раза в год) эликвис.
 Дигоксин 0,125 мг утром
 Метопролол сулцинат 25 мг утром беталок зок
 Спиринолактон 25 мг утром
 Лозартан 50 мг утром
 Розувастатин 10 мг днем
 Повторный осмотр по маршрутному листу с направлением с места жительства через 6-9 мес
 Лечение по месту жительства

Врач-кардиолог _____ / Бердинских И. М.

Рис. 7. Заключение кардиохирурга ОКБ №1 г. Екатеринбург 25.03.2022 г.

Осмотр эндокринолога

ФИО пациента:
Дата осмотра: 10.03.2022

Жалобы: снижение массы тела в течение 6 мес. на 8 кг., повышение сахара в крови
планир.кардиохир.операция

Ап.могб: СД 2 тип в ан-те(Гликлазид МВ 120мг,Метформин 1000 2т.)
Гликемия: 11,29
HbA1c -9,8%

Вес: 72 кг Пост: 168 см ИМТ 24,0

Перенесенные заболевания: Ревматизм н/ф.ЗМК (1982г.)Митральная недостаточность 2ст.Пост.ФП .НК 2ф.кл.
Ковид-19 в 10.2022г.

Объективные данные: Состояние: удовлетворительное Телосложение: нормостеническое Масса
тела: удовлетворительна Кожные покровы: физиологической окраски; обычной влажности

Щитовидная железа: 0 ст

Аускультативно: дыхание везикулярное
Тоны сердца: ясные; глухие,

Акцент тона над Шум
Пульс 70 ЧСС Дефицит пульса АД 130/80

Отёки:нет
Диагноз: E11.9 Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений
СД 2 тип,целевой уровень HbA1c -7,5%,декомпенсация

План обследования:
стац.леч.в энд.отд.-перевод на инсулинотерапию

Лечение:YRL
Гликлазид МВ 60мг 2т.утром
Метформин 1000 1т. на ночь
Джардинс 25 мг .1/2т.утром

Врач: НАЗАРОВА Е.В.

Рис. 8. Осмотр эндокринолога 10.03.2022 г.

На фоне лечения, соблюдения строгой диеты и активного пользования КФС с добавлением «ЭНДОВИТА» и «БАЛАНС» пациентке удалось стабилизировать состояние в плане снижения числа гипертонических кризов и приступов сердцебиения, нормализовался анализ мочи (ушел сахар) (Рис. 9), но цифры глюкозы в крови не падают ниже 11 ммоль/л.

Была усилена работа с «золотой» серией Корректоров и добавлен КФС «ДАР НЕБЕС». Со слов пациентки: «Это уникальный Корректор, при первом знакомстве с ним я почувствовала боль в желудке, резкую боль в области сердца, но длилось это не больше 5-ти минут. Потом были «мурашки» по всему телу, как маленькие иголки, а затем какие-то волшебные ощущения тепла, спокойствия, благодати во всем теле. Несколько дней не хотелось вообще снимать этот КФС с себя. Пользовалась только им, отложив все остальные Корректоры».

INVITRO

ООО «ИНВИТРО-Урал», 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 275
тел. (800) 200 363 0, тел./факс: (351) 729 88 33, www.invitro.ru

ООО «ИНВИТРО-Урал»
Каменск-Уральский, ул. Каменская, д.80

Пол: Жен
Возраст: 70 лет
ИНЗ: 185323675
Дата взятия образца: 15.04.2022
Дата поступления образца: 15.04.2022
Врач: 16.04.2022
Дата печати результата: 16.04.2022

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ				
Цвет	см.комм.			СОЛОМЕННЫЙ
Прозрачность	см.комм.			ПОЛНАЯ
Относительная плотность	1009		1003 - 1035	
pH	7.0		5.0 - 8.0	
Белок	отрицат.	г/л	отрицательно	
Глюкоза (сахар)	отрицат.	ммоль/л	отрицательно	1.7-2.8 - следы > 2.8 - значимое повышение концентрации глюкозы в моче
Кетоновые тела	<1.0	ммоль/л	см.комм.	< 1.0 - отрицат. >1.0 - положительн.
Уробилиноген	<34	ммоль/л	< 34	
Билирубин	отрицат.		отрицательно	
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.		отрицательно	
Гемоглобин	отрицат.		отрицательно	
Митриты	отрицат.		отрицательно	
Эпителий плоский	не обнаруж.	в п/зр.	< 5	
Эпителий переходный	не обнаруж.	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	не обнаруж.	в п/зр.	< 5	
Эритроциты (микроскопия)	не обнаруж.	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	не обнаруж.	в п/зр.	отсутствуют	
Соли	не обнаруж.		отсутствуют	
Слизь	не обнаруж.		отсут. /незн. кол.	
Бактерии	не обнаруж.		отсутствуют	
Дрожжевые грибки	не обнаруж.		отсутствуют	

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



Перейти на индивидуальный документ лаборатории государственного учреждения



ВРАЧ ЛАБОРАТОРИИ
Городецкий П.П.

Рис. 9. Контрольный анализ мочи 16.04.2022 г.

На сегодняшний день картина следующая: стабилизировался вес, нет приступов сердцебиения, АД в норме, восстановился сон, значительно улучшилось настроение и, самое главное, стабилизировался уровень сахара в

крови (не поднимается выше 7 ммоль/л). Появилась возможность отменить некоторые препараты и снизить дозы.

Итак, очень хочется напомнить всем, что в наших руках – уникальные инструменты для восстановления здоровья – Корректоры функционального состояния, в т.ч. такие, как «ДАР НЕБЕС», а также целая линейка препаратов «ОХУхлорофилл». При их использовании в организме включаются механизмы саморегуляции! И течение любого заболевания кардинально меняется, всё идет по другой схеме. И тут очень важно внимательно отслеживать результаты обследований, состояние пациентов и вовремя отменить какие-то препараты или снизить дозировки и т.д., чтобы не мешать процессу выздоровления. И сами пациенты, в первую очередь, должны это понимать. Всем желаю здоровья!



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОДУКЦИИ КОМПАНИИ « ПЛАНЕТА РЕГИОНОВ» ПРИ ТРАВМАХ И ОНКОПАТОЛОГИИ

Воронова Лариса Викторовна, врач-терапевт,
эксперт по РОФЭС-тестированию, г. Екатеринбург

Двенадцать лет я наблюдаю, как врач, феномен – наши уникальные Корректоры функционального состояния и другая продукция Компании совершенно удивительным образом помогают людям выздоравливать, быстро восстанавливаться после тяжелых состояний и сохранять высокий уровень здоровья в очень непростых сегодня условиях.

Спешу поделиться интересными результатами. Было несколько травм, в основном нижних конечностей. И все травмированные пациенты единодушно назвали КФС «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС» корректором выбора в этих ситуациях.

Расскажу о двух примерах.

1. Женщина 43 года, в конце ноября 2019 года травмировала колено во время тренировки, выполняя упражнение. Почувствовала колющую боль, но продолжила тренировку, исключая нагрузку на ногу. К врачу сразу не обратилась. Боль в колене не проходила, стало трудно сгибать ногу, подниматься и спускаться по ступеням, появилась хромота во время ходьбы. Через две недели было проведено МРТ коленного сустава (Рис. 1 и 2). В заключении: «Артроз сустава. Разрыв мениска». После консилиума травматологов пациентке было объявлено, что проблему можно решить только оперативным путем, и предложена артроскопия. Направление на госпитализацию выдано на январь 2020 года.

С середины декабря 2019 г. женщина начала пользоваться следующими КФС: №2 «ДЕТОКС», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», «АМАРАНТ» и «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС». Училась пить достаточное количество воды, делала прокачки. А «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС» и №7 практически не снимала с колена – ходила в наколеннике с пластинами около месяца. С первых же дней отметила значительное уменьшение болей в колене, постепенно полностью исчезла боль при сгибании, при ходьбе по лестнице. Когда пациентка в январе пришла к травматологу уточнить день госпитализации, после осмотра врач объявил ей, что операция не нужна! А спустя пару месяцев женщина возобновила тренировки и катание на горных лыжах.

Пациентка отмечает, что иногда возникает болезненность, неприятные ощущения в колене, но это быстро и самостоятельно проходит, да и полю-

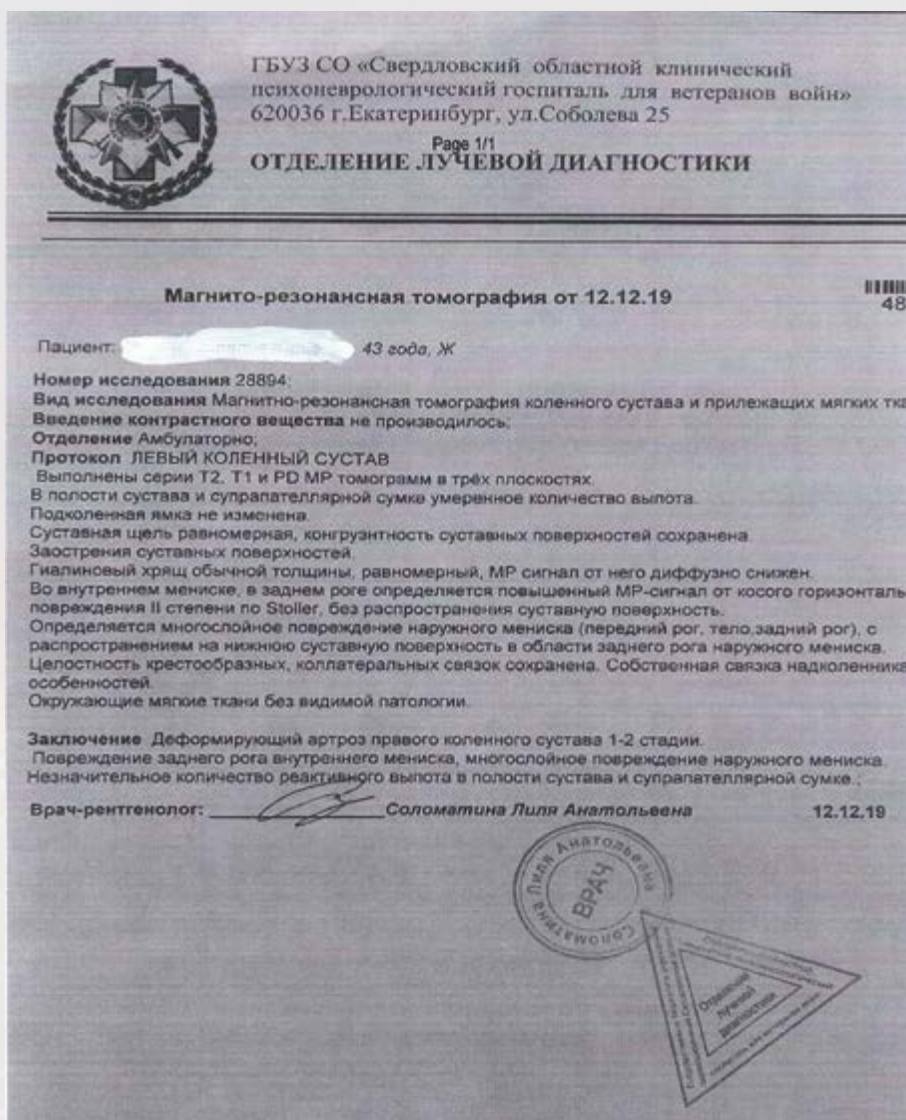


Рис. 1. МРТ коленного сустава

бывшиеся Корректоры всегда под рукой – прокачки регулярны, водный режим соблюдается.



Рис. 2. Справка из Уральского института травматологии

2. Женщина 65 лет, получила травму голеностопного сустава с надрывом связок (банально подвернула ногу). В течение дня находилась на работе, боль была терпимой, но к вечеру нога сильно опухла, из-за сильной боли встать на нее уже было невозможно. До такси женщину буквально несли на руках.

Дома пациентка выпила воды, структурированной на КФС №2 «ДЕТОКС» и «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС». Две пластины «МАНАСАРОВАР» разместила на косточках голеностопного сустава с двух сторон, сзади между ними привязала КФС «ЗЕЛЕНАЯ ТАРА. КАЙЛАС», спереди на сгибе поместила КФС №6 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. ОЧИЩЕНИЕ. ОТБЕЛИВАНИЕ. УВЛАЖНЕНИЕ», а под пятку положила КФС №2 «ДЕТОКС». И в такой «шине» нога пробыла всю ночь. Утром женщина с удивлением обнаружила, что встает на ногу без боли, отека нет, синяка нет, а на наружной косточке лишь красное пятно размером с 5-тирублевую монету. На работе женщина появилась в туфельках – балетках, без повязки, чуть заметно прихрамывая, чем просто обескуражила сослуживцев.

Еще около недели пациентка прикладывала Корректоры к суставу на ночь,

разные пластины, но два «МАНАСАРОВАРА. КАЙЛАС» – обязательно! Именно этот КФС был отмечен как основной для быстрого восстановления поврежденных тканей. Через три дня полностью исчезло красное пятно, а через некоторое время на его месте появились венозные звездочки, с которыми можно тоже справиться, регулярно используя КФС-браслет «ВЕНОРМ».

Напомню, что на КФС «МАНАСАРОВАРА. КАЙЛАС» прописана поляризация воды одноименного озера в Западном Тибете, у подножия горы Кайлас. Время структуризации воды 8,5 часов.

Приведу еще 2 примера эффективности применения и прекрасных результатов продукции Компании «Планета Регионов»

1. Результат довольной пациентки, победившей рак толстого кишечника с помощью нашей уникальной продукции. Это история женщины, которая вот уже более 10 лет живет после сложнейшей операции по удалению злокачественной опухоли сигмовидной кишки 3-4 стадии. Кстати, врачи не гарантировали и 5-ти лет жизни. Сегодня пациентке 71 год. А началось все летом 2009 года. Сначала женщина отметила, что стала быстро сильно уставать. В ноябре месяце, после 5-дневной задержки стула, по скорой помощи она попала в стационар. После проведения обследования был поставлен страшный диагноз «Аденокарцинома». Была выведена колостома и назначено симптоматическое лечение (Рис. 3 и 4).

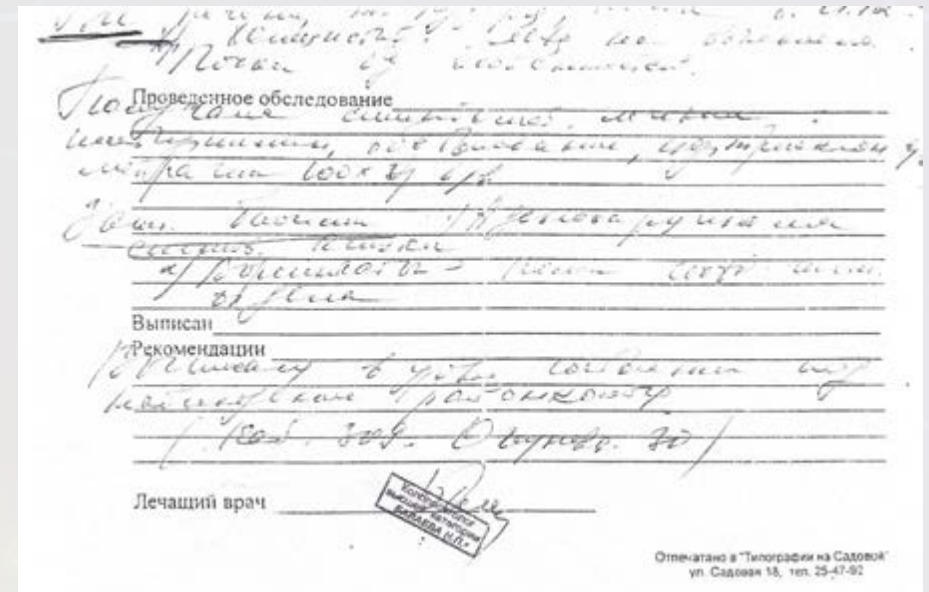


Рис. 3 и Рис. 4. Выписной эпикриз (рак толстого кишечника)

Два месяца женщина поддерживала себя БАДами, кордицепсом. В январе 2010 года ей удалили новообразование, убрали стому (Рис 5 и 6), начался долгий и непростой период восстановления работы кишечника.

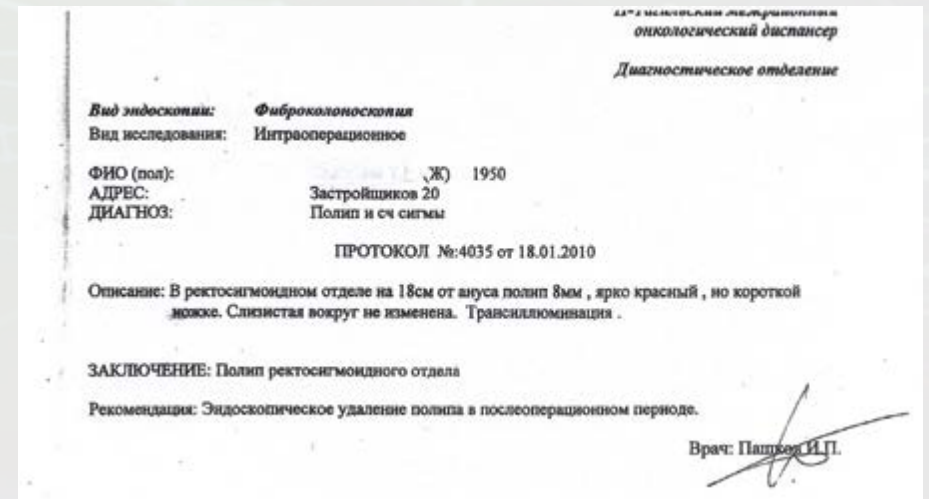


Рис. 5. Заключение фиброколоноскопии

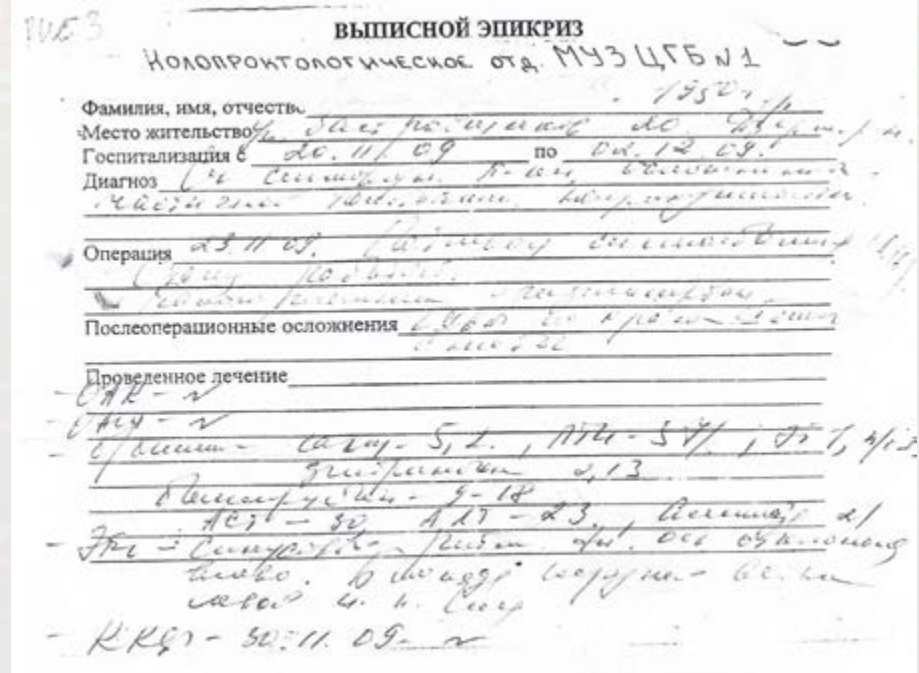


Рис. 8

Россия, 620085, г. Екатеринбург,
ул. 8 Марта, д. 207/2,
Лид. № РО-66-01-005922 от 23.04.2019 г.

МЕДИЦИНСКИЕ АНАЛИЗЫ СИТИЛАБ
8 (343) 286-10-30, www.citilab.ru

ФНО пациента:
Индивидуальный номер: 89090
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 01/09/1950 Паспорт лог: 69
Референсные группы: Жи

№ заказа 701176582

Заказчик: 26351.МЦ Н.Тугка, Зари, 11

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование	Результат	Единицы измерения	Референсный материал
ПРОФИЛЬ «Клинический анализ крови»			
Биоматериал: Венозная кровь (ЭДТА)	Дата взятия: 18/11/2019 10:51	Дата доставки: 18/11/2019 17:23	
<i>Аналитическая система: 803.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый</i>			
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ (СВС)			
Лейкоциты (WBC)	4.24	$\times 10^9/\text{л}$	2.57 - 10.46
Эритроциты (RBC)	4.22	$\times 10^{12}/\text{л}$	3.80 - 5.19
Гемоглобин (HGB, Hb)	135.00	г/л	120.00 - 140.00
Гематокрит (HCT)	40.10	%	35.29 - 47.09
Средний объем эритроцита (MCV)	95.00	фл	82.78 - 98.80
Среднее содержание Hb в эритроците (MCH)	32.00	пг	27.12 - 32.91
Средняя концентрация Hb в эритроцитах (MCHC)	337.00	г/л	313.69 - 346.82
Индекс распределения эритроцитов (RDW-SD)	41.30*	фл	42.00 - 53.60
Индекс распределения эритроцитов (RDW-CV)	11.90*	%	12.20 - 15.00
Тромбоциты (PLT)	246.00	$\times 10^9/\text{л}$	131.62 - 353.12
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.70	фл	8.87 - 11.87
Тромбокрит (PCT)	0.26	%	0.14 - 0.36
Индекс распредел. тромбоцитов (PDW)	13.30	фл	9.60 - 15.20
ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА			
Нейтрофилы (Ne), абсолютное количество	1.73	$\times 10^9/\text{л}$	1.40 - 7.00
Нейтрофилы (Ne), %	40.80	%	39.29 - 72.87
Лимфоциты (LYMF), абсолютное количество	1.98	$\times 10^9/\text{л}$	1.00 - 3.30
Лимфоциты (LYMF), %	46.70	%	17.12 - 47.60
Моноциты (MON), абсолютное количество	0.34	$\times 10^9/\text{л}$	0.30 - 1.00
Моноциты (MON), %	8.00	%	4.87 - 12.29
Эозинофилы (Eo), абсолютное количество	0.16	$\times 10^9/\text{л}$	0.00 - 0.40
Эозинофилы (Eo), %	3.80	%	0.10 - 5.10
Базофилы (Ba), абсолютное количество	0.030	$\times 10^9/\text{л}$	0.010 - 0.080
Базофилы (Ba), %	0.70	%	0.10 - 1.20
Незрелые гранулоциты, абсолютное количество	0.00	$\times 10^9/\text{л}$	0.00 - 0.09
Незрелые гранулоциты %	0.00	%	0.00 - 0.60
Нормобласты, абсолютное количество	0.00	$\times 10^9/\text{л}$	0.00 - 0.11

Исполнитель: Широбокова К.В.

Заведующая лабораторией Широбокова К.В.

Дата выдачи отчета: 18/11/2019

ЛИСТ № 1 из 3

Рис. 8. Клинический анализ крови (результат)

Рис. 9

Россия, 620085, г. Екатеринбург,
ул. 8 Марта, д. 207/2,
Лид. № РО-66-01-005922 от 23.04.2019 г.

МЕДИЦИНСКИЕ АНАЛИЗЫ СИТИЛАБ
8 (343) 286-10-30, www.citilab.ru

ФНО пациента:
Индивидуальный номер: 89090
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 01/09/1950 Паспорт лог: 69

№ заказа 701176582

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование	Результат	Единицы измерения	Референсный материал
Онкомаркеры (группа №1)			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия: 18/11/2019 10:51	Дата доставки: 18/11/2019 17:25	
<i>Аналитическая система: A09.05.195 Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови</i>			
Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	1.0	нг/мл	< 4.7

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнитель: Манова Ольга Павловна

Заведующая лабораторией Широбокова К.В.

Дата выдачи отчета: 18/11/2019

ЛИСТ № 3 из 3

Рис. 9. Результат исследования на онкомаркеры

Мужчина, 74 года, в мае 2018 года был поставлен диагноз «Рак предстательной железы 3–4 стадии». В операции отказано, проведен один сеанс облучения. По рекомендации нашей предыдущей пациентки он приобрел КФС № 1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №4 «МУЖСКОЙ» и «ОЛГИР». Стал активно пользоваться - пить в достаточном количестве структурированную воду, делать прокачки и носить на себе. Кроме того, мужчина сразу стал применять продукты «ОХУхлорофилл» – 1 флакон хлорофилльного напитка, две упаковки капсул, далее свечи – четыре упаковки по 10 штук. На сегодняшний день мужчина здоров, полон сил, активно трудится и, как отмечают окружающие, внешне «фантастически помолодел».

Огромная благодарность С.В. Кольцову и руководству Компании за КФС Зимней серии 2020, с этими Корректорами люди чувствуют себя в полной безопасности в условиях сегодняшней сложной эпидемиологической обстановки. Очень полюбился КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ» - многие просто с ним не расстаются. Очень хвалят «СЕРГИЕВСКУЮ ЖЕМЧУЖИНУ», вот такие слова: «После ванн с водой, структурированной на этом КФС, как будто не один десяток лет долой, и очень благодарны суставы».

С «СОРАТНИКОМ» сразу чувствуется огромной прилив сил, а с «РАПА» очень комфортно сердцу. Корректор «ПАРАСКЕВА» оказался спасителем для тех, у кого проблемы со зрением. Женщина с диагнозом «Астигматизм» после закапывания в глаза воды, структурированной на «ПАРАСКЕВЕ», вдруг обнаружила, что может вдеть нитку в игольное ушко без очков, чего давно уже не могла делать. Огромная благодарность от всех С.В. Кольцову и руководству Компании за возможность оставаться здоровыми сегодня, за возможность преумножать свое здоровье, за чувство защищенности, за наше спокойствие и уверенность в завтрашнем дне.



УСКОРЕННАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ КОСТЕЙ С КФС ПРИ ПЕРЕЛОМАХ

Тарасова Любовь Алексеевна, врач-онколог 1-й категории, врач восстановительной медицины, специалист по эндозкологической реабилитации, спикер Компании, г. Оренбург

Различные травмы и переломы – это частое явление в жизни человека. Практически каждый человек переживал это сам или видел в близком окружении.

Период сращивания костей в результате перелома может проходить по-разному. При повреждении ребра, фаланги пальца или пястной кости этот процесс начинается примерно через три недели, в случае с ключицей – не ранее четвертой. Сращивание костей верхних конечностей затягивается на 2-3 месяца, а нижних – еще дольше, до четырех. Консолидация бедренных костей наступает только спустя полгода, поэтому подобные травмы крайне опасны.

Нарушение указанных сроков говорит о неполадках в организме. То есть, эти более длительные сроки реабилитации могут быть «маячками» сопутствующих заболеваний и сильно увеличиваться при истощении, авитаминозе, сахарном диабете, гнойной инфекции, нарушенном кровообращении или остеопорозе.

При постоянном применении КФС у человека формируется крепкий иммунитет, улучшается кровообращение и реже возникает остеопороз (болезнь века). Случаи заживления переломов, описанные ниже - этому подтверждение. Вашему вниманию предоставляется два ярких случая из многочисленных примеров с травмами и переломами за последний год.

Случай №1

Женщина, 67 лет, 25 марта 2021 года во время гололеда при ходьбе вечером падает на левую руку и попадает с переломом в травмпункт. Диагноз: «Вколоченный перелом дистального метафиза левой лучевой кости. Смещение отломка шиловидного отростка локтевой кости». Вот такая сложная травма. Была произведена репозиция кости без наркоза с обезболиванием новокаином. Во время травмы на пациентке был надет КФС-браслет «ОБЕРЕГ» на левом запястье.

При поступлении в травмпункт у докторов было удивление по поводу отсутствия отека в области сложного перелома. Они просто пожимали плечами. Такое в их практике редкость.

При наличии минимального отека и было произведено быстрое восстановление кости из вколоченного состояния. Этот факт сказался и на скорейшем сращивании кости с формированием прочной костной мозоли.

На ускоренную регенерацию повлияло еще и ношение КФС №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ» на месте перелома, а так же постоянные (6–8 раз в день) проочки с КФС №7 и «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ».

В подобных случаях у пациентов в возрасте за 60, рекомендуется ношение гипса 5–6 недель.

Наша дама через 3,5 недели сняла гипс самостоятельно и надевала его только в случае, когда шла на прием к врачу.

Пользуется КФС уже 14 лет. На рентгенограммах костей признаков остеопороза не выявлено.

Случай №2

Во время моего путешествия в Самару в январе 2022 года, в соседнем купе возник разговор с пассажиром 24-х лет. Бригадир поезда и проводник громко обсуждали - где взять врача, т.к. нужна была медицинская помощь. Я, как врач, поспешила ее оказать.

У молодого мужчины вследствие травмы (она произошла накануне, 7 часов назад), был сильный отек в области наружной лодыжки правой ноги. В результате осмотра и разговора было понятно, что у него, скорее всего, трещина лодыжки. Данных и фактов, подтверждающих перелом кости, было мало.

Я всегда, вот уже 14 лет, путешествую с КФС. Предложила мужчине выпить воды, структурированной на КФС «АМУЛЕТ» (до этого Корректор был на мне). По моей рекомендации пластину мужчина разместил на место отека, и мы расстались. Спустя 2 часа мой подопечный постучался в наше купе со словами благодарности и с подарком. Отек уменьшился вдвое и, соответственно, уменьшился болевой синдром.

В пути нам было ехать еще почти 5 часов. Я предложила мужчине применить еще один КФС. Это был «ЗОЛОТО ГОБИ», который разместили с противоположной стороны лодыжки, т.е. напротив КФС «АМУЛЕТ». Таким образом, во время пути до станции пребывания молодой человек перемещался по вагону почти без боли.

При обращении к травматологу по месту жительства у него была обнаружена трещина в районе наружной лодыжки правой голени. Обошлось без гипса. Через неделю уже водил машину.

Выводы

При любой травме: ушибе, переломе немедленно прикладывайте любой КФС, который есть у вас с собой или в домашней коллекции. Конечно же, очень быстро снимает отек КФС №2 «ДЕТОКС», а ускоряет регенерацию костей №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ» и «СОКРОВИЩЕ ИСПАНИИ», но в момент травмы применяйте любой КФС, который у Вас под рукой. Будьте здоровы!

15

ПРИМЕНЕНИЕ КФС И КФС-БРАСЛЕТОВ У ЛОШАДЕЙ И ЖЕРЕБЯТ

Рыбленкова Алина Алексеевна, виконтесса Жиль де Шезэль, терапевт альтернативной медицины (аккредитация по цветочной терапии Доктора Баха), специалист по адаптометрии А. Влахова, директор кабинета по оздоровлению GD2C Bien-Être, Швейцария

«На конюшне мелочей не бывает»

Народная поговорка

Изложенные в данной статье наблюдения и рекомендации являются результатом 4-х летней работы (2018–2022 гг.) применения КФС и КФС-браслетов в работе с лошадьми, проживающими в Швейцарии (район Женевы) и Франции (департаменты Верхние Альпы и Эн).

В 2018 году, когда я пришла в первый раз в конюшню с КФС №2 «ДЕТОКС», мой верный голландский теплокровный мерин Кас ван Венхоф засверкал глазами, «нюхая» КФС. Он очень любопытен по натуре и умеет хорошо дать понять всем представителям человеческой расы, что именно ему нужно. Поэтому мне было понятно, что мои первые эксперименты с КФС Кольцова С.В. будет проходить именно он. Вот уже 4 года КФС и КФС-браслеты сопровождают мерина в повседневной жизни и распространяются по соседним конюшням региона, помогая многим другим лошадям и жеребяткам.



Кас ван Венхоф (Зузу)

КФС мне представляются, как необходимые в любой конюшне устройства, улучшающие здоровье всех лошадей и являющиеся очень ценной помощью при различного рода заболеваниях.

Гидротерапия. Лошади и вода не разделимы. Лошадь может пить от 20-ти до 75-ти литров воды в день, в зависимости от климата, физической активности, типа корма и количества содержащейся в нем влаги. При этом качество воды имеет важнейшее значение. Мария Корелли, английская писательница: «Можно подвести лошадь к воде, но нельзя заставить её пить». Лошадь никогда не будет пить плохую или загрязненную воду. Они очень ревностно относятся к воде, которую пьют, некоторые могут даже отказаться пить, если вода на вкус странная. Обезвоженная лошадь не будет пить автоматически. Если лошадь не пьёт достаточно, увеличивается риск колик. Колики являются по статистике первой причиной смертности лошадей. Длина кишечника у лошадей может достигать до 30 метров, а это, по сути, потенциальные 30 метров проблем!

Использование КФС С.В. Кольцова с лошадьми мне представился как абсолютно естественный и полный смысла процесс. Интегрировать в работу конюшен использование информированной воды достаточно просто, особенно на индивидуальном уровне. Как это сделать?

Автоматическая поилка. На Рис. 1 КФС, предварительно помещенный в герметичный пакетик, прикрепите с помощью широкого скотча непосредственно на трубу перед подачей воды в автоматическую поилку конюшни. Как только



Рис. 1. Автоматическая поилка Рис. 2. Дополнительное ведро для воды

конь нажимает носом на клапан расхода, вода, попадающая в чашу поилки, будет информатизирована теми же, прописанными на этом КФС.

Не все КФС можно устанавливать на постоянной основе. Универсальными, т.е. которые могут устанавливаться на постоянное информирование, являются такие КФС, как №2 «ДЕТОКС», «АМАРАНТ», «ПАРАСКЕВА», «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ».

Я не советую оставлять воду на постоянную структуризацию с КФС, которые активно работают на угнетение паразитов или заряжают энергией. Например, №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», «ЖИВА», «МОГУЧАЯ ВОДА», «СЕРГИЕВСКАЯ ЖЕМЧУЖИНА» и т.д. У меня были случаи, когда КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», оставленный более чем на 24 часа, создавал увеличение лимфатических узлов у животных. Поэтому, такие КФС нужно обязательно использовать в паре с КФС №2 «ДЕТОКС» для того, чтобы избежать неблагоприятных побочных эффектов. Конечно же, ни в коем случае нельзя оставлять привязанным на долгое время к поилке КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ».

В боксе с автоматической поилкой можно установить (подвесить) дополнительное ведро (20 л) для воды (Рис. 2), структурированной с помощью других КФС, в зависимости от ситуации и потребности: КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», «ФЛОРА И ФАУНА», «МОГУЧАЯ ВОДА», «ЗДОРОВЫЕ ЛЁГКИЕ», «ЗООВИТА», «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ», №10 «ЗДОРОВЫЕ СУСТАВЫ», «ОСВОБОДИТЕЛЬ», «СЕРГИЕВСКАЯ ЖЕМЧУЖИНА» и т.д. (не вижу никаких ограничений, только желание коня пить данную воду).

Из вёдер. Поместите КФС на выходе струи воды при наполнении вёдер. Если ёмкости уже наполнены, то либо создайте эффект «вихря» рукой в ведре, удерживая Корректор близко к краю ведра, либо постучите КФС по цистерне в течение 3-5 минут. Вода будет информатизирована (структурирована). Рис. 3,4.

В вёдрах можно подавать воду, структурированную на любых КФС. В худшем случае лошадь её не будет пить. Поэтому наблюдайте, как происходит питьевой процесс у животного. В моём опыте я ещё не встречала лошади, которая отказывалась бы пить воду с КФС №2 «ДЕТОКС». Также большинство лошадей оказывают ярко выраженное предпочтение КФС «ВЕСНА ЖИЗНИ». Конечно же, есть и лошади, которые пьют сразу из шланга. Ну почему бы и нет?

Водные процедуры. Водные процедуры, такие, как душ, – это практически ежедневная гигиена жизни для лошади. С помощью КФС можно довольно легко проводить различные процедуры с использованием воды: ежедневный душ для конечностей в любое время года или освежающий душ для тела в жаркое время года. Также, это очень важная процедура в случае проблем различной этимологии ног.

Мой самый первый конный ветеринарный врач Пьер Шюит (Pierre Chuit), швейцарец, который, получив диплом в Берне, начал свою карьеру в шве-



Рис. 3,4

царской конной армии. Когда я с ним познакомилась, у него был 50-летний опыт работы, он регулярно преподавал в ветеринарных школах и выступал на международных конференциях. Первым советом, который он давал для работы с лошадью, которая начинала хромать, – это минимум 10-ти минутный душ холодной водой 3 раза в день. И, как гласит народная поговорка, без ног нет лошади. А душ для ног с информированной водой – это не только для хромящих, но и просто для всех, как залог хорошего здоровья.

Как это сделать? Держите КФС, предварительно помещенный в герметичный пакетик, в руке, в которой находится душевой шланг. Вода, которая выйдет из шланга, уже будет информирована (структурирована). Делайте душ, начиная с 4-х конечностей и совершая круговые движения по часовой стрелке снизу вверх. Для душа всего тела после 4-х конечностей переходите на правую сторону, а затем на левую.

Я советую не создавать большого давления в шланге и использовать распыляющий капли режим на насадке вашего душа. Также отмечу, что в летнее время я не сушу, как это принято, лошадь после душа и по возможности оставляю всю воду впитаться через шерсть. Конечно, найдётся всегда щекотливая лошадка, которой не понравится много капель на животе. Но в большинстве случаев, это очень хороший способ гидратации, тем более, что структурированная вода проникает через кожу быстрее, и лошадь высыхает довольно быстро.

КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ». Особенное место занимает этот Корректор, который,

по моему мнению, является обязательным для использования в работе с лошадьми. Один раз в неделю в обязательном порядке должен проделываться душ с КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ». По минимуму душ для ног.

Вообще тем, кто начинает использовать КФС с лошадьми, начинать надо с 2-х КФС: №2 «ДЕТОКС» и «ОСВОБОДИТЕЛЬ». КФС №2 - на поилку в постоянном режиме и «ОСВОБОДИТЕЛЬ» - для ежедневных душей. Через 2-3 недели подключать дополнительные КФС в зависимости с дисфункциями наблюдаемыми у того или иного коня.

Чакральная система лошадей. Как и любое живое существо, лошадь имеет энергетические центры (чакры), по которым циркулирует ее жизненная энергия. Энерготерапевты из разных стран сходятся во мнении, что плечевая чakra является основным центром у всех животных. Лошади не исключение. Во французской школе наездничества, к примеру, всегда учат знакомиться с лошадью на уровне плеча. Именно через эту чакру формируется связь лошадь-человек.

Для использования КФС и КФС-браслетов С.В. Кольцова достаточно иметь представление об основных чакрах, представленных на Рис. 5. И так же понимать значение бад-чакр, расположенных на уровне 4-х копыт.

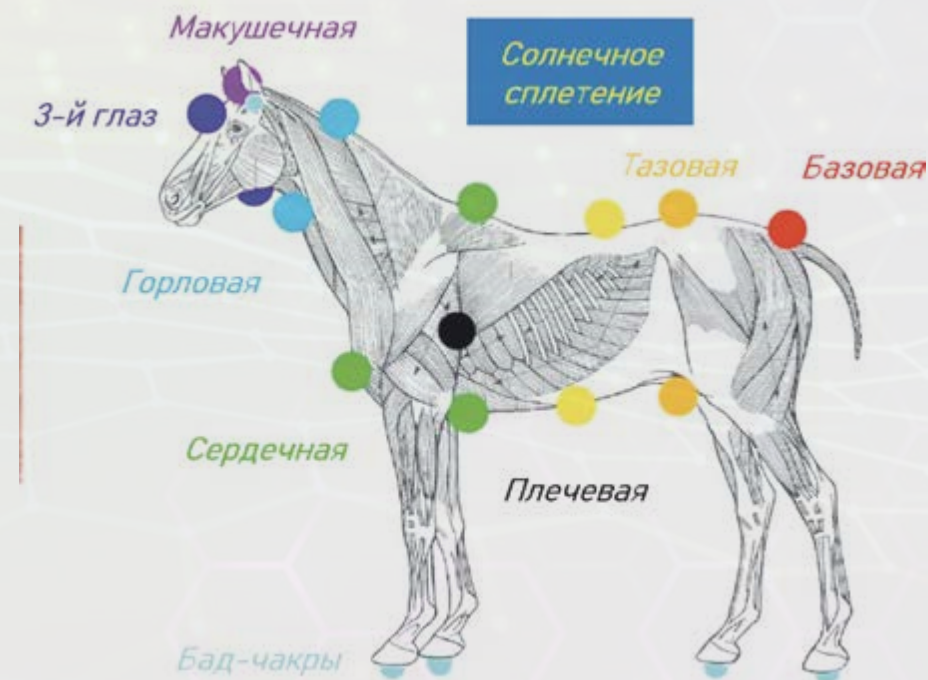


Рис. 5. Чакральная система лошадей

Бад-чакры, находящиеся на копытах, часто играют роль приёмников энергии, идущей от земли. И также важно понимать, что все энергетические меридианы заканчиваются в ногах, и это приводит нас к пониманию того, что через стимуляцию на уровне копыт можно поддерживать всю энергетическую систему.

ПРОКАЧКИ.

«Мокрая» прокачка с 1-м КФС. Влажная прокачка происходит во время душа. Начните с душа на все 4 конечности, как описано в параграфе выше. Это простая прокачка, которая очень эффективна и подходит для зимнего периода, потому что на уровне каждого копыта есть вторичная чакра, обозначенная небесно-голубой точкой на рисунке.

Летом вы также можете продолжать принимать душ по всему телу, проходя через большинство чакр, начиная с плечевой чакры, также называемой ключевой, обозначенной черной точкой. Если полный душ невозможен, отдайте предпочтение восстановлению баланса через плечевую чакру, это наиболее важно.

Я советую не создавать большого давления в шланге и использовать распыляющий капли режим на насадке вашего душа. Передвигать струю круговыми движениями по направлению стрелки часов.

«Сухая» прокачка с помощью КФС и КФС-браслетов. Перед «сухой» прокачкой дайте лошади выпить информатизированной (структурированной) воды. Рис. 6

- **Перекрестная прокачка с 2-мя КФС.** Установите КФС или наденьте КФС-браслет на уровне копыта или под щетками на уровне бабок правой передней ноги, и КФС или КФС-браслет на уровне копыта или под щетками на уровне бабок левой задней ноги, оставьте в таком состоянии на 2-5 минут. Затем поменяйте диагональ, и установите КФС на уровне копыта или под щетками на уровне бабок левой передней ноги и на уровне копыта или под щетками на уровне бабок правой задней ноги, дайте подействовать 2-5 минут.
- **Прокачка основных энергоцентров (чакр).** Используя 2 КФС, которые находятся у вас в руках, расположите их в точках, указанных на рисунке, начиная с плечевой чакры. Затем вы можете продолжить работу с другими чакрами, например, с корневой (базовой) чакрой, идущей вверх к коронной (макушечной) чакре.



Рис. 6,7. «Сухая» прокачка с помощью КФС и КФС-браслетов.

Несколько примеров применения.

Раны или повреждения поверхностного типа.

В повседневной жизни лошадей все сталкиваются с появлением ран и повреждений, не требующих немедленного вмешательства ветеринаров, но при этом с необходимостью обработать рану для того, чтобы избежать загрязнения и попадания инфекции. Я всегда придерживаюсь следующей процедуры:



- Душ с КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ» (это практически заменяет обработку йодом или другим дезинфицирующим средством) в течение 2-3х дней 2-3 раза в день
- Затем душ с КФС №2 «ДЕТОКС» в течение 2-3х дней
- На Рис. 8 также КФС-браслет «ВЕНОРМ» на пострадавшей ноге, т.к. образовался отёк под раной.

Рис. 8. КФС-браслет «ВЕНОРМ» на пострадавшей ноге.

Колики. Если есть подозрение на то, что у лошади начались колики, ожидая ветеринара, вам понадобятся КФС №2 «ДЕТОКС» и «ОСВОБОДИТЕЛЬ». Если внешняя температура позволяет, душ с КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ» и приём воды с КФС №2 – это самый надёжный вариант. В зимнее время, приём воды с КФС №2 и прикладывание «ОСВОБОДИТЕЛЯ» на уровне живота с двух сторон по разным зонам брюшной полости.

Абсцесс копыта. Абсцесс – это накопление гноя внутри тканей копыта. При абсцессе копыта лошадь начинает хромать. При глубоких абсцессах ветеринары накладывают влажные повязки для того, чтобы спровоцировать созревание и прорыв абсцесса. Каждый час ее необходимо смачивать дезинфицирующим раствором. Конечно, раствор должен быть проструктурирован на КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ». Также этот КФС можно привязывать с помощью широкого скотча над копытом, как показано на Рис. 9 (КФС в пластиковом пакете).



Рис. 9. КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ» при абсцессе.

Патологии суставов. Одна из самых распространённых патологий – это артроз суставов. Как правило, ветеринары консультируют, когда уже начались боли и проблемы с передвижением. КФС и КФС-браслеты должны быть использованы в целях профилактики, а не только лечения! Проще предотвратить разрушение хрящевой ткани суставов, чем её восстанавливать. Для этих целей могут использоваться различные КФС: «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ»,

№10 «ЗДОРОВЫЕ СУСТАВЫ», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», «СОЮЗНИК», «ВЕСНА ЖИЗНИ» и т.д.

Поддержка мускулов и суставов. КФС-браслеты «ВЕНОРМ» и «ФИТНЕС» могут быть использованы для прокачек и также непосредственно для тренировок. Например, на 2-х задних или на 2-х передних ногах. Вся работа шагом может проходить с КФС-браслетами, иногда полная дрессажная тренировка на всех аллюрах (шаг, рысь, галоп) также может проходить с браслетами. Рис. 10,11. Ограничения здесь представляют влажность песка в арене и потенциальные мозоли на бабках (путо), которые могут появиться после сеанса.



Рис. 10, 11. КФС-браслеты «ВЕНОРМ» и «ФИТНЕС» во время тренировки.

Вот несколько наиболее запомнившихся примеров из моей практики. Жеребёнок с родоккоковой инфекцией (Киллинг ми д'Айя 1,5 месяца).



Рис. 12, 13.

Подтверждённый ветеринаром диагноз, лечение было проведено сочетанием антибиотиков совместно с КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» и «ЗДОРОВЫЕ ЛЁГКИЕ». Намоченное в структурированной на КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» воде полотенце, покрывающее зону лёгких с двух сторон, прикладывалось 2 раза в день. Поясок с кармашком, в котором находятся КФС. Рис. 12, 13. Вода, структурированная на КФС «ЗДОРОВЫЕ ЛЁГКИЕ» - в ведре, в которую жеребёнок сам ставил передние ноги. Мередианы лёгких заканчиваются в передних ногах, что может объяснить этот естественный жест со стороны жеребёнка. Через 2 дня полный спад температуры и приобретение тонуса и аппетита. Полное выздоровление без осложнений.

Мерин Честнат, возраст 10 лет, высокого спортивного уровня, с крапивницей. Своего рода аллергическая сыпь с образованием ряда мелких бугристых высыпаний в области шеи и плеч лошади. Вздутия увеличивались до волдырей размера мяча для игры в гольф, количество высыпаний возрастало и они распространялись на области груди, боков и живота. 3 ветеринара не смогли обнаружить причины этого заболевания, несмотря на различные анализы и различного рода тестирования. Применение кортикостероидов, которое улучшало состояние на 2 дня и только. Рис. 14, 15.

Протокол: КФС №2 «ДЕТОКС» на автоматическую поилку и каждодневный душ с КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ». Полное исчезновение симптомов через 3 дня. Рис. 16, 17.



Рис. 16, 17. Крапивница. Фото через 3 дня применения КФС. Апрель 2022 г. Лошадка Эскарготьер Дью Дроп, 11 лет, открытый перелом лучевой кости передней правой ноги.



Рис. 14, 15. Крапивница. Фото до применения КФС. Апрель 2022 г.



Рис. 18. Открытый перелом лучевой кости передней правой ноги. Рентген 1 января 2021 г.

Первая диагностика врачей: либо незамедлительная эвтаназия (усыпление), либо операция с установлением металлических имплантатов через 10 дней, так как перелом открытый с большим (80%) риском инфекции. В случае инфекции, операция не имеет смысла, т.к. имплантант не приживётся. Рис. 18.

Протокол:

- Перед наложением гипса и зашивания раны, обработка с КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК»
- КФС «ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК» 3 раза в день по 5 минут в кармашек на гипс на уровне перелома
- Всё остальное время суток в том же кармашке на гипсе КФС №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ»
- Питьевая вода в боксе информирована на КФС №2 «ДЕТОКС»

Через 10 дней вскрытие гипса и новый рентген кости. Рана чистая, рентген не показывает признаков инфекции. Более того, операция больше не требуется, так как срастание кости позволило достаточно укрепить структуру и устранить риск опускания перелома в сустав запястья. Рис. 19.



Рентген 11 января 2021, 10 дней после перелома

Особое значение имеет использование КФС в ситуациях, когда лошадь «прикована» к боксу. Без движения могут возникнуть многочисленные патологии (колики и отекание ног являются самыми распространёнными явлениями в таких случаях). Использование КФС для структуризации (информирования) воды и проведения прокачек снижает серьёзнейшим образом возникновение подобных проблем. Рис. 20.

Через 6 месяцев лошадка заново начала тренироваться. По прогнозу ветеринара, она сможет полностью вернуться на свой спортивный уровень без ограничений и видимых последствий.



Рис. 20. Лошадь «прикована» к боксу.

Вместо послесловия. Лошади – самые большие спортсмены из млекопитающих всего животного мира. В диком состоянии лошади могут пробегать до 100 км в день. Спортивные лошади предназначены для различных достижений и являются настоящими атлетами, которые должны тренироваться соответствующим образом и иметь соответствующий образ жизни.

Лошадь высокого уровня требует много ухода. До, во время и после соревнований лошади получают помощь, достойную лучших спортсменов! **Регулярное ветеринарное наблюдение, массажи, остеопатические сеансы, талассо-терапия и шиаци оживляют их повседневную жизнь. Все сделано для того, чтобы создать наилучшие условия для атлетов, предназначенных для спортивных достижений.** И теперь КФС С.В. Кольцова тоже вошли в этот список. Нельзя забывать, что краеугольным камнем остаются любовь и доброжелательность наездника к своему 4-х копытному партнёру. И даже в этом вопросе, КФС С.В.Кольцова могут помочь в достижении гармонии, когда 2 сердца будут стучать в унисон в арене соревнований.

16

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ С КФС И ОТЗЫВЫ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

Каплина Анна Васильевна, диагност, практикующий специалист по современным методикам оздоровления, спикер Компании, г. Москва

Знакомство с КФС произошло в апреле 2013 года. На тот момент мне нужна была помощь, и я получила её именно через КФС. С тех пор меня увлекла тема информационной медицины. Я много читала, интересовалась, в первую очередь помогла сама себе, проверяя работу КФС, постепенно изучая и получая информацию, начала помогать и своему окружению: семье, друзьям, знакомым и т.д. Расширился мой круг знакомых. За один месяц применения КФС получила супер результаты, которые записывала, анализировала и делилась с близкими мне людьми. Люди видели изменения во мне, сами спрашивали и интересовались. Так я решила, что мне нравится помогать людям и направлять на путь оздоровления и исцеления, стала работать в этом направлении. За 9 лет накопилось много интересных результатов, я стала практиком, делаю диагностику ауры, провожу консультации и читаю лекции, индивидуально подбираю необходимое из ассортимента продукции компании «Планета Регионов», подсказываю, как правильно получить наилучший результат.

Мне с самого начала хотелось получить от КФС, даже от одного, 100% результат. Я пришла в Компанию, когда было 24 наименования Корректоров, позже появились КФС-браслеты, а сейчас, в мае 2022 г., уже 160 наименований. У каждого КФС своё предназначение. Когда «новичок» узнает о пластинах, конечно, ему сложно ориентироваться в таком количестве новинок. Я помогаю как раз разобраться, подобрать и, с учётом долгих лет практики, сделать правильный выбор в достижении прекрасного результата. Поэтому в XII НПК 2022 г я решила поделиться с вами результатами, где наглядно видно работу КФС. Получаю много отзывов и результатов от людей, которые используют нашу продукцию, и благодарю всех, кто делится с нами этой информацией. Я не только делаю диагностику и прописываю, что и как нужно делать, но и смотрю за динамикой работы, слежу за процессом восстановления, помогаю людям увидеть и ощутить эти процессы на себе, начать с нужного продукта именно для него. Ведь мы все разные, и к каждому человеку свой индивидуальный подход. Я вместе с человеком радуюсь его победам в оздоровлении или достижении прекрасного результата в любой области.

Иногда лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать. Поэтому представляю вашему вниманию результаты с наглядным изображением.

Первый случай из практики.

У женщины в 2016 г. (на тот момент ей было 46 лет) был поставлен диагноз «Рак лёгких 4-й степени».



Фото 1 и 2. 19.05.2017 г.

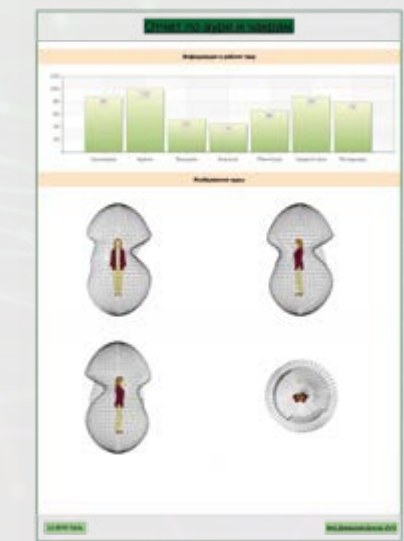


Рис. 1 и 2. Данные диагностики 06.08.2019 12:26:42

Вот ее отзыв. Добрый день! Хочу выразить свою благодарность Компании «Планета Регионов», особенно Каплиной Анне Васильевне. Пользуюсь Корректорами в течение 3-х лет. В 2016 году мне поставили диагноз 4-я стадия рака легких. Начали лечить таргетными лекарствами, потом была химиотерапия и другие таргенты. Результат от лечения был, но организм постепенно «разваливался»: повышенный холестерин, дисбаланс гормонов щитовидной железы, изменения со стороны сердца, страшные отеки (постоянно принимала мочегонные препараты). Я случайно познакомилась с Анной Васильевной, и с этого момента началось мое полное восстановление.

Начинала с КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС» и «ЗЕЛЕНАЯ ТАРА. КАЙЛАС», №20 «ОЧИЩЕНИЯ», №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО», на №15 «СВЕТ ЖИЗНИ» лежит записка с волосами (ДНК). Конечно же, «ОХУхлорофилл»!

Потом появились «ОСВОБОДИТЕЛЬ», «ПАРАСКЕВА». Я постоянно пью структурированную воду на Корректоре «ОЛГИР». Когда выходят новые пластины, я обязательно для себя что-то выбираю. «ЮДЕК» использовала для нормализации гормонов, №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» для понижения холестерина. «БОГУРАЙСКИЙ», «ЖИВА», «СОКРОВИЩЕ ИСПАНИИ», «СЕРГИЕВСКАЯ ЖЕМЧУЖИНА», «РАПА»... Сейчас основные КФС, с которыми работаю, - «ПЕТРОВЧКА» и «ТРАНСФОРМАЦИЯ» и №20 «ОЧИЩЕНИЕ». «ДАР НЕБЕС» очень сильный КФС - спать с ним невозможно. Сейчас в кровати находятся «МОГУЩЕСТВО РАЗУМА» и утром встаю со «светлой» головой. На руках и ногах в течение дня КФС-браслеты «СИЛА СВЕТА», «ВЕНОРМ», «МАГНАТ» и «ОБНОВЛЕНИЕ». Сейчас осталось только с сосудами разобраться и надеюсь, буду «как новенькая». Еще пользовалась постоянно 4-5 месяцев КФС «ЭНЕРГИИ ЗДРАВЬЯ». «СЕЙДОЗЕРО. АРКТИДА» тоже мощный Корректор – пользовалась им постоянно, как только появился.

Второй случай из практики.

1 марта 2020 г. обратился мужчина 52-х лет, у которого была сильнейшая депрессия после расставания с супругой, наблюдались боли в области сердца. Также были проблемы с позвоночником, с ногами, аллергия на цветение и глубокое психологическое депрессивное состояние. Сделала диагностику, подобрала Корректоры, вводили их в практическую работу постепенно, по одному.



Рис. 5 и 6. Данные первичной диагностики 03.04.2020 14:24:56

Начали работу над состоянием психологического и физического здоровья с решения вопроса аллергии, и КФС №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» справился с этой задачей на отлично! Уже 2 года, как нет аллергической реакции на цветение.

На расстоянии работали «золотыми» КФС №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №24 «ПРОЗРЕНИЕ», «АНТИКАТАКЛИЗМ» и «ЗОЛОТОЙ ПЕСОК». Для тех, кто слушает лекции и пользуется правильно КФС, это уже известная комбинация, и если кого-то интересуют подробности, всегда можно прослушать записи вебинаров. Еще один Корректор, который был в личном пользовании, - №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО». Научила, как правильно им пользоваться.

КФС-браслет «ВЕНОРМ» добавили, потому что были явные проблемы с венами, боль и усталость в ногах. Пил структурированную воду и на ночь надевал браслет на одну ногу. Хотя мужчину очень сложно заставить работать с КФС, постоянно нужно напоминать о том, что нужно сделать, куда приложить, что выбрать. КФС «ПОБЕДИТЕЛЬ» и «МОГУЧАЯ ВОДА» были даны, чтобы у человека появилась энергия, снять усталость. Результат не заставил себя ждать.

Прошло 8 месяцев, мужчина попросил сам сделать ему диагностику, чтобы посмотреть результат, ведь ему нужны были доказательства для самого себя, хотя чувствовал уже себя хорошо.



Рис. 7 и 8. Данные диагностики через 8 месяцев - 22.12.2020 21:33:44

Третий случай из практики.

Ко мне обратилась женщина с просьбой о помощи: у неё были очень сильные постоянные головные боли, психическое расстройство, она не спала ночами. При этом врачи не могли поставить диагноз и психолог, проведя 10 сеансов, сказал, что он тоже ей помочь ничем не может. В отчаянии человек опустил руки, потеряв всякую надежду. Увидев мою визитку и поговорив со мной, женщина попросила о помощи.

Я оставила свой КФС №20 «ОЧИЩЕНИЕ» на 6 часов, договорились через неделю сделать диагностику. Перед диагностикой, спросив её разрешение поработать на расстоянии, получив положительный ответ и срез нескольких волосинок (ДНК) - «Космо-код». Работала на расстоянии с КФС №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ» (положив на №23 Космо-код и волосы, усилила работу, сделав домик сверху на 3-х №23 КФС). Почему решила поработать с Корректором №23 на расстоянии? Задав вопрос – были ли в ближайший год похороны, – получила положительный ответ, что было 2 человека ее в окружении, которых похоронила: пьющий муж, с которым она была в разводе, но жили в одной квартире и мама с тяжёлыми заболеваниями, которая постоянно была чем-то недовольна (энергетический вампир). С ними было тяжело находиться рядом и эмоционально, и физически, а после общения болела голова и не было сил.

После того, как начала работать на расстоянии, ровно через сутки головные боли прекратились. Она сама не поверила, что может такое произойти. И говорила мне, что не может быть такого, чтобы какая-то «коробочка» помогла

мне исцелить головную боль, хотя врачи и психолог не смогли помочь. Но самое интересное было впереди. И вот её результаты спустя месяц применения КФС. Человек, который долго жил с постоянной головной болью, забыл, что это такое. Улучшилось не только самочувствие, но и настроение. После приобретения КФС изменилась жизнь в лучшую сторону.

Какие КФС были приобретены: №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ. РЕГЕНЕРАЦИЯ. ПИТАНИЕ. ЛИФТИНГ», №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ», «ФОРТУНА». Все пластины приобретались постепенно, по одному в месяц (как могла себе позволить финансово) и каждый раз, получив результат, хотелось чего-то новенького из КФС.



Рис.9 и 10 Данные диагностики 17.09.2018 10:06:54

Четвертый случай из практики.

В сентябре 2018 года ко мне попала на диагностику женщина 1973 года рождения. Поставлены были разные диагнозы, (онкология в том числе), за 2 года ей было сделано 7 операций, но результаты были плохие, организм «разваливался на части», наблюдались постоянная слабость, головные боли, боли в ногах, нехватка энергии и сил. После первой диагностики Рис. 11 было видно, что у человека идет мощная откачка.



2-я диагностика 28.11.2018 года

Рис. 11 и 12. Данные диагностики после правильной прокачки и дополнительной работы с моими КФС 28.11.2018 11:23:55



Рис. 15 и 16. Данные диагностики 29.06.2020 11:18:39



Рис. 13 и 14. Данные диагностики - результат через 2 часа 28.11.2018 14:06:52

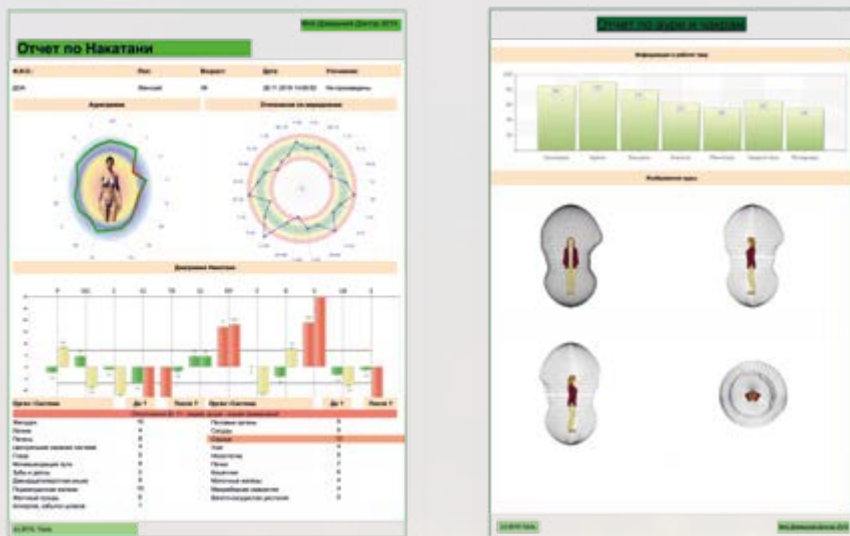


Рис. 17 и 18. Данные диагностики - результат через 2 часа 29.06.2020 14:14:23

Подруга года 2 уговаривала её взять хотя бы один Корректор, но женщина наотрез отказывалась. После диагностики решила взять один КФС №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ». Недоверие с её стороны и неуверенность в том, что он поможет, чувствовались во всём. После того, как я посадила её в прокачку на № 23 и прошла по энергоцентрам (чакрам), женщина уснула и спала 5 часов. Буквально через 2 дня попросила Корректор №2 «ДЕТОКС». Убедилась в работе КФС сама. Научилась жить с ними и пользоваться самостоятельно. Обращается раз в полгода для проведения диагностики или по надобности. Любит, когда я работаю с ней с помощью КФС и КФС-браслетов. Иногда говорит, что нет времени правильно работать с Корректорами и, когда всё хорошо, забрасывает их на время. Потом, когда вновь становится плохо, обращается ко мне, и опять берёт в руки КФС, начинает пользоваться активно и правильно.

Я хочу поделиться результатами по выравниванию биополя за несколько часов (в среднем 2 часа), между диагностиками.



Рис. 19 и 20. Данные диагностики 26.01.2021 10:13:49



Рис. 21 и 22. Данные диагностики - результат через 2 часа 26.01.2021 13:03:12

По опыту и практике работы с КФС, чаще всего при сложных диагнозах, в том числе и онкологии, на диагностике видны откочки. Причём откочки могут

быть с конкретного органа, например: печень, поджелудочная, сердце, яичники, а не только по энергоцентрам (чакрам). Нужно всегда проверять. Пока человек с помощью КФС №23 не уберёт откачку энергии, положительных результатов может не быть. КФС дадут энергию и силу, но отток энергии будет приводить всегда к прежнему результату. Получается, что человек будет «топтаться на месте».



Рис. 23 и 24. Данные диагностики 16.04.2022 10:07:20

Ещё одно замечание из практики. Без КФС №20 многие Корректоры, в том числе и Коллекционной серии, могут не сработать должным образом на все 100%, поэтому перед работой с пластинами рекомендуется обязательно открыть себя! КФС №20 (на 1-й и 7-й энергоцентры), делать прокачки, по необходимости присоединять другие КФС - №23, «ТРАНСФОРМАЦИЯ» - и только после этого приступать к оздоровлению органов физического тела. Тогда вы всегда получите прекрасный результат!

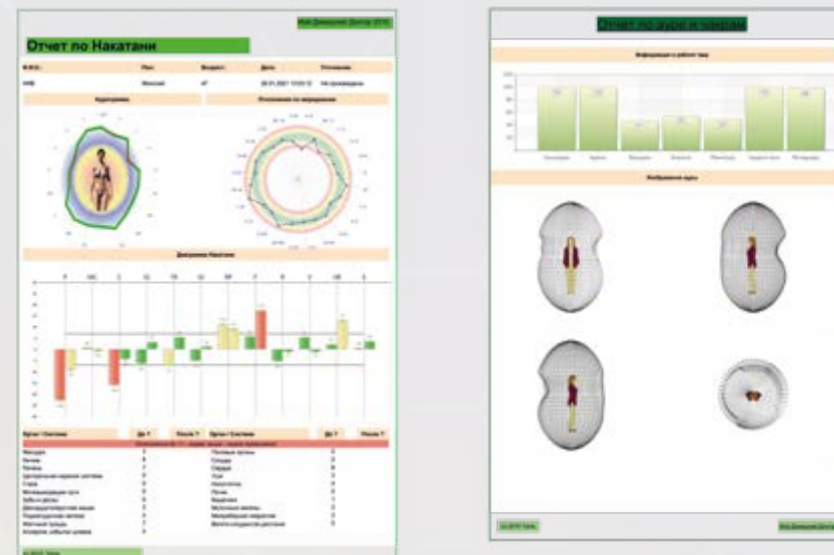


Рис. 25 и 26. Данные диагностики - результат через 2 часа 16.04.2022 12:43:57

За долгие годы практики, можно сделать выводы о проделанной работе с КФС и «ОХУхлорофилл»: прекрасные результаты и улучшение самочувствия человека, которые подтверждаются любыми диагностиками, сделанными исследованиями и т.д. Я рекомендую всем изучать материалы, слушать лекции, записывать нужное для себя, брать и практиковать, быть исследователем в этой области. Ведь многие слушают и «знают», но ничего не делают. В нашем деле достижения хороших и положительных результатов первое - это правильный подбор КФС, второе - знания, как с этим работать и третье - систематическое применение и питье структурированной воды. Это действительно уникальные продукты, не имеющие аналогов в мире! Нужно просто научиться правильно применять продукцию Компании. Желаю всем получения хороших результатов!

Я благодарю Кольцова С.В. и всех тех, кто принимает участие в изготовлении КФС, видящих, которые тестируют КФС и дают информацию о них, спикеров и Лидеров Компании за освещение материалов, донесение информации до людей, помощь людям во благо! Желаю всем здоровья, Света, Добра и Мира!

17

ОТ ИСТОКОВ – К МУДРОСТИ И ЗРЕЛОСТИ

Каплина Анна Васильевна, диагност, практикующий специалист по современным методикам оздоровления, спикер Компании, г. Москва

Хочу поделиться с вами информацией о детях. Какие дети сейчас приходят в этот мир, какие Корректоры функционального состояния (КФС) применять детям и подросткам?

КФС для детей - самый минимальный ассортимент: №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ». Расширенный ассортимент КФС: №20 «ОЧИЩЕНИЕ», «ЛЮБОВЬ», №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ», «ДАР НЕБЕС», «ДАР ОГНЯ», «ОСВОБОДИТЕЛЬ», «ТРАНСФОРМАЦИЯ», №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО», «ПЕЩЕРА КУУМБИ. ЗАНЗИБАР», «ПОБЕДИТЕЛЬ», «МОГУЧАЯ ВОДА», «ВЕСНА ЖИЗНИ», «ЭНЕРГИИ ЗДРАВЬЯ», «МАНАСАРОВАР. КАЙЛАС», «БЛАГОДАТЬ», «НЕБЕСНОЕ ЗАСТУПНИЧЕСТВО», «ТРИ СВЯТИТЕЛЯ», «НЕЙРОВИТА», КФС-браслет «АКТИВАТОР ИНТЕЛЛЕКТА».

Вообще, детям можно применять любые КФС, но считаю, что лучше, если мы даём им право выбора Корректоров, ведь дети очень чувствительные и выбирают пластины по интуиции. По моим наблюдениям из практики – дети всегда выбирают, в первую очередь, те пластины, которые им необходимы в данный момент времени. И пользуются КФС тоже осознанно.

Так какие сейчас дети приходят в наш мир? Первые **дети-индиго** начали рождаться с 1970 года, они были первоходцами, их становится с каждым годом всё больше. Биополе детей-индиго отличается цветом, оно имеет тональность от синего до фиолетового цвета. Сейчас появляются дети с новыми цветами биополя или ауры. «**Кристалльные дети**» - у них аура белого цвета, кристалльно чистая. «**Дети радуги**» имеют ауру всех цветов радуги. И ещё есть дети, которых называют «**золотые дети**» - у них аура золотого цвета, как будто с золотым напылением, мелкими золотистыми мерцающими огоньками. У этих детей наблюдается чистота души, чистота мышления, у них нет кармических узлов, у них открытое сердце, очень развитая интуиция, они многое видят. Им необходимо получать воспитание в любви и гармонии, поэтому рождение таких детей у родителей «старого мышления» невозможно. На этих детей нельзя давить, повышать голос, с ними нужно учиться договариваться, им нельзя навязывать программы прошлого. Эти дети, как чистый сосуд или чистый лист бумаги, они - Творцы нового Мира. Дети шестой расы, их нужно беречь, их нужно сохранить и вырастить, они выбирают себе «продвинутых» родителей.

Шестая - золотая раса, а в чём отличие человека пятой расы? У людей шестой расы будет более тесная связь между материальным телом и тонкими оболочками. Диапазон восприятия станет шире, вибрации более высокие. Не-

которые из них смогут смотреть сквозь материальные предметы, как сквозь прозрачное стекло. Это дети с открытым чистым взглядом. Находясь в биополе этого ребёнка, человек начинает наполняться энергией любви, гармонии, умиротворения, умиления, спокойствия. Они, как маленькие светлячки, светят другим людям. Эти дети исцеляют пространство вокруг, они очень ценные! Они эмпаты, которые переживают на уровне физического тела, ощущая боль и радость другого человека, они очень чувствительны, свою энергию направляют на добро и положительные эмоции, учат людей радоваться, могут трансформировать - перестраивать другого человека, находясь рядом с ним, их нельзя заставить что-либо делать против их воли, они очень осознанные. Кто-то их боится, потому что они у людей вызывают определённые энергетические колебания, их нельзя заставить испытывать навязанные чувства, они делают всё искренне. Они не могут ударить или обидеть другого человека, причинить ему боль, страдания, зло, убийство, они далеки от низких вибраций, у них открыты Душа и сердце, как будто оголены и беззащитны.

Эти дети пришли и приходят спасти нашу цивилизацию, они подключены к информационному полю Земли и черпают оттуда информацию, они очень мудрые и зрелые души, они передают информацию, знают своё предназначение - зачем они здесь и какая у них миссия. Они могут общаться между собой телепатически, путешествовать во снах, выходить с физического тела. «Золотые дети» - это Творцы! Дети-индиго - первоходцы! А «кристалльные дети» - это дети-провидцы, они могут исцелять, но их пока очень мало на Земле. Они смотрят в душу, видят человека насквозь, предсказывают события (когда это можно). Они должны сначала подрасти, завоевать авторитет, чтобы люди были готовы их услышать, они говорят правду, не терпят лжи, потому что видит человека изнутри. Сейчас действуют дети-индиго, а остальные ещё маленькие, их время пока не пришло. Для этих детей нужны новые школы, сады, методики обучения, где нет насилия в обучении, чтобы они могли проявить себя, чтобы была свобода в этом проявлении. У этих детей очень чувствительная психика, они очень открыты, доверчивы, чувствительны, восприимчивы. Их задача раскрытие творческих способностей. Питание – индивидуально, они часто интуитивно отказываются от еды, устраивая «голодание» (не стоит переживать) и отказываются от мяса, от другой тяжёлой пищи, этим детям подойдёт вегетарианство и сыроедение, они очень любят воду и солнце, как будто питаются ими. Находясь рядом с этими детьми, хочется их потискать, обнять, прижать к себе, они «живчики», полны энергии, при этом очень скромны.

Этим детям иногда не хватает силы воли и проявления себя в мир, поэтому для них у нас есть следующие КФС: «ВОДОПАД КОРБУ» и «МИР».

Уверенность в себе и своих силах придаст КФС «МОГУЧАЯ ВОДА». Их родителям нужно следить за тем, чтобы не перегрузить их психику и мозги, они хрупкие и нежные создания. Настоящие сокровище нашей планеты Земля, они будут строить новый мир, но им нужно подрасти.

КФС для развития творческих способностей: «ЛХАСА», «РЕНЕССАНС», «ИНДИ», «НОВОЕ ВРЕМЯ», «МИР», «ТРАНСФОРМАЦИЯ».

КФС для спокойного сна: «СИЛА ЛАДА», «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ», «ИЩЕЛЕНИЕ-2», «ПЕЩЕРА КУЗА КЕЙВ. ЗАНЗИБАР» + эфирное масло лаванды, «МОГУЩЕСТВО РАЗУМА».

С какими заболеваниями чаще всего сталкиваются родители, когда их дети маленькие? Это, конечно же, **простуда в любых её проявлениях**. Какие КФС применяем: №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», «ОСВОБОДИТЕЛЬ», «ДАР ОГНЯ», «ДАР НЕБЕС», №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», «ЭКСТРА ЛОР», «ПЕЩЕРА КУУМБИ. ЗАНЗИБАР» и «ПЕЩЕРА КУЗА КЕЙВ. ЗАНЗИБАР».

При аллергии: КФС «АЛЛЕРГОЗАЩИТА», №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №16, «СОКРОВИЩЕ ИСПАНИИ», «ВАРВАРИН КЛЮЧ» и «ОХУхлорофилл» (жидкая форма, удобно регулировать дозировку).

При заложенности носа: КФС №16 «нюхать», промывание носа водой на КФС: «ОСВОБОДИТЕЛЬ» и «ЭКСТРА ЛОР».

Боль в ушах: КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ», «ПЕЩЕРА КУУМБИ. ЗАНЗИБАР», «ЗДРАВА», «ЭКСТРА ЛОР».

Проблемы с ЖКТ (нарушение стула, проблемы с пищеварением и т.д.): КФС №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», «КЛЮЧ ЗДОРОВЬЯ», «КЛЮЧ ЗДОРОВЬЯ-2».

Для учёбы и получения знаний (кружки, секции, творческие студии) подойдут КФС №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ» и КФС-браслет «АКТИВАТОР ИНТЕЛЛЕКТА».

При сдаче экзаменов будут полезны: КФС №13 «ЗДОРОВЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ», №14 «ЗОЛОТАЯ ПИРАМИДА» или №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО», «ФОРТУНА».

При зависимостях (от компьютера, смартфонов и т.д.): КФС №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ» (структурировать и пить воду) и сам Корректор положить на компьютер или счётчик. При зависимостях от вредных привычек: КФС №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №11 «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ», «ТРАНСФОРМАЦИЯ», №16 «ЧИСТОЕ ПРОСТРАНСТВО» и КФС-браслет «НАВИГАТОР ЗДОРОВЬЯ».

Часто обращаются с детьми, которым поставлен диагноз «гормональный сбой, нарушение обмена веществ». Этим детям подойдёт КФС «ЮДЕК», необходимо пить структурированную воду и носить сам КФС на 5-м энергоцентре (чакре).

Много было обращений от родителей, чьи дети иногда теряли сознание. **При потере сознания нужно приложить любой КФС, который есть под руками, на 6-й энергоцентр (чакру) - лоб.**

Кровотечения из носа (частые) - рекомендуется использовать КФС базовой серии №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», «ОСВОБОДИТЕЛЬ». Сдать анализ крови на гемоглобин. И давать пить ребенку гранатовый сок (его также структурировать на одном из Корректоров). Обычное использование КФС убирает эту проблему.

При ротавирусных заболеваниях: дуэт КФС «ОСВОБОДИТЕЛЬ» + «ОРЛОВСКОЕ ПОЛЕСЬЕ» либо «ДАР НЕБЕС», «МАНАСАРОВАР», «ДАНИЛОВО ОЗЕРО» или «ОЗЕРО СВЯТОЕ», «ЭНЕРГИИ ЗДРАВЬЯ». Быстро приводит человека в порядок. Сейчас начинается сезон отдыха, поэтому постарайтесь позаботиться о том, чтобы взять в путешествие необходимые Корректоры. И не забудьте маску «ОХУдива».

Старайтесь не выкладывать фотографии своих детей в соцсетях, по практике, чаще всего на ровном месте ребёнок заболевает и приходится его «чистить». Почему принято ребёнка до 1-го года вообще не показывать никому? Потому что его аура очень нежная, и иногда ребёнка могут «сглазить», позавидовать. Какие КФС использовать в таком случае? «Золотая» серия - №18 «СИНХРОНИЗАЦИЯ», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №24 «ПРОЗРЕНИЕ», №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ», «ИСТОЧНИК ВЕЛИКОЙ ГОРЫ», «ДАР ОГНЯ».

Когда обращаются с просьбой помочь разобраться - из-за чего часто болеет ребёнок, нужно начинать всегда с мамы. Ребёнку до 5-ти лет нужна только энергия мамы. После 7-ми лет ребёнку ещё нужна и мужская энергия папы, после 12-ти и до 14-ти лет - переходный период, у подростка начинает формироваться собственная аура (биополе), которая не зависит от ауры папы и мамы. Когда ребёнок кричит? Ребёнок выражает таким путём, что ему не хватает энергии, значит, у мамы есть пробой в биополе. Дети помогают маме отработать её карму. Поэтому, иногда биополе ребёнка копирует биополе матери. И проблемы по здоровью, как зеркальное отражение. Я уверена в том, что прежде, чем делать диагностику ребёнку, нужно начать с диагностики матери, ведь мать - источник его питания и энергии.

Часто родители не могут найти контакт с ребёнком, понимание. Для того чтобы наладить связь с ребёнком, нужно быть с ним на одной волне. Иначе ребёнок не слышит крики и нравоучения родителей. Помогают КФС «ПЕЩЕРА КУУМБИ. ЗАНЗИБАР» и «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ» как связь поколений. Необходимо пить структурированную воду и родителям, и детям для налаживания отношений.

Какие КФС использовать для детей-аутистов: №1 «АНТИПАРАЗИТАРНЫЙ», №2 «ДЕТОКС», №5 «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ», №20 «ОЧИЩЕНИЕ», №17 «ВОЗРОЖДЕНИЕ», «ЗДРАВА», «НЕЙРОВИТА», «ВЕСНА ЖИЗНИ», «ТРАНСФОРМАЦИЯ», тандем «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» + «МИР».

Все подробности о детях и КФС вы можете послушать в лекциях от 29.04.2022 г. и 05.05.2022 г.

Я желаю всем родителям спокойствия, гармонии, взаимопонимания. Вы - исток для своих деток. Дарите им любовь, мудрость, оберегайте и помогайте! КФС и «ОХУхлорофилл» всегда придут на помощь!

18

ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ КФС «ЗДРАВА» В ВАШЕЙ ЖИЗНИ

Колганова Наталья Ивановна, сертифицированный специалист по энерго-информационным технологиям «Евразия», мастер Рэйки, магистр Космоэнергетики, г. Ульяновск

Каждый КФС уникален. И не зависимо от того, какие свойства описаны в паспорте, **Корректоры обладают еще и дополнительными функциями, которые познаются через личный опыт.** Так и Корректор функционального состояния «ЗДРАВА» проявился у меня с неожиданной стороны. На КФС «ЗДРАВА» с 8-ю элементами прописана поляризация термального источника «Голова, ум» из Шаргалжуута (Монголия), родника 108 капель из Баянхонгорского аймака (Монголия) и канал Космической Теургии «МАЙЯ» КАПУ, который направлен для решения проблем, связанных со здоровьем головы. И нигде не анонсировалось, что, помимо регуляции внутричерепного давления, этот Корректор может понижать систолическое и диастолическое давление, купировать гипертонические кризы.

Получив эту «реликвию», я, нисколько не сомневаясь, положила его под затылок и неожиданно уснула. Проснулась примерно через час и ахнула: давление не только нормализовалось, но и снизилось до моих юношеских значений - 90/60. И в течение короткого времени я экспериментально установила для себя оптимальное время взаимодействия с этим Корректором. У каждого пользователя, оно, безусловно, будет индивидуальным. И может подбираться под контролем тонометра. У меня оптимальный режим - 20 минут. При этом на проекции разных органов моя «ЗДРАВА» ведет себя по-разному.

Практически мгновенную нормализацию давления я достигаю, приложив этот Корректор на почки. Потому что для меня это «слабое звено» организма. И давление стремится достигнуть 120/80 за 7-10 минут. При гипертоническом кризе муж достигает своей возрастной нормы 140/80 при 15-ти минутном контакте «ЗДАВЫ» с пульсовой зоной на левой руке.

Коллеги отмечали, что КФС «ЗДРАВА» при гипертонических кризах наиболее эффективна для них:

- на проекции эпифиза (шишковидная железа) от 10 до 20 минут
- на родничке от 10 до 30 минут
- на затылке от 10 до 30 минут
- на левой руке - точка нормализации давления (четыре пальца выше локтя) - 15-30 минут
- на проекции печени при портальной гипертензии - 20-30 минут
- на проекции селезенки - 15-25 минут
- между лопатками - 15-20 минут

В течение 3-х лет нами отмечалось, что любой гипертонический криз - это искажение биополя человека. Когда оно становится либо стоячим болотом, либо его тор изменяется с правостороннего на левосторонний. При этом энергоцентры (чакры) могут и блокироваться, и не блокироваться. Но по ощущениям состояние хуже некуда. Поэтому в практику нашего ульяновского клуба «5-й Элемент» мы ввели энергодуш с КФС. То есть обильное опрыскивание себя с головы до ног: спереди, сзади, по бокам. Поле мгновенно восстанавливается. И, если кризу предшествовали блокировки других энергоцентров (7,6,5 Лады или Лели), то опрыскивание открывало большинство из них, если не все. Поэтому опрыскивание повторялось каждые 30 минут с последующим ношением «ЗДАВЫ» на выбранном участке тела - до стабилизации состояния.

Родник 108 капель из Баянхонгорского аймака (Монголия) прописан не только на КФС «ЗДРАВА» с 8-ю элементами, но и на уникальнейшем Корректоре «КАМЕРТОН», который архиважен при хронических заболеваниях нашего организма. Если вы «хроник», то этот Корректор является локомотивом в применении со специализированными Корректорами функционального состояния. Он словно прокладывает путь, маршрут энергиям здоровья. И это мы очень хорошо отследили в перекрестных прокачках, применяя КФС «ЗДРАВА» в сочетании с КФС «КАМЕРТОН».

Про принятие воды на ведущем КФС при перекрестных прокачках уже никому не нужно напоминать, а вот на том, как более эффективно разместить Корректоры в руках и под ногами - можно и заострить внимание. Наилучший и быстрый результат достигается, когда «КАМЕРТОН» располагается под ногами, а «ЗДРАВА» в противоположной руке. Так, мужчина, используя по 3 минуты эти два Корректора, за 6 минут снижает верхнее систолическое давление на 8 единиц - со 148 до 140 мм.рт.ст., нижнее диастолическое - нормализует до 80 мм.рт.ст. При этом последующее опрыскивание с КФС «ЗДРАВА» эффект закрепляет и делает его более стойким. Вы можете индивидуально подобрать для себя оптимальное время для перекрестной прокачки с КФС «ЗДРАВА» и «КАМЕРТОН».

Но КФС «ЗДРАВА» - это еще канал Космической Теургии «МАЙЯ» КАПУ, который направлен на решение проблем, связанных со здоровьем головы. Поэтому, как магистру космоэнергетики, мне хочется представить варианты активации этого канала. Хотя еще раз подчеркну, все КФС работают во благо и в обычных режимах, например, при пассивном их ношении и приеме воды. Дополнение перекрестными прокачками многократно усиливает их воздействие на человеческих организм.

Канал «КАПУ» (голова). Предназначен для профилактики и коррекции различных болезней и проблем, связанных с головой (абсцесс мозга, арахноидит, головная боль (цефалгия), головокружение, мигрень (гемикrania), повышен-

ное внутричерепного давления, эпилепсия, инсульт, болезнь Альцгеймера, атеросклероз сосудов головного мозга). И кодовым словом, переводящим канал в сверхактивное состояние, является слово пуск. Давайте рассмотрим эту возможность на некоторых примерах.

Выпиваем воду, структурированную на КФС «ЗДРАВА». Берем указанный КФС между ладонями и сонастраиваемся с ним 1 минуту. После чего перекладываем на 1 минуту на космический центр - проекцию вилочковой железы. Затем снова берем Корректор в руки и произносим как в микрофон:

1. Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на исцеление от внутричерепного давления – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю голову от шлаков, токсичных наслоений и деструктивных программ.

Включаю мощный антивирус для сжигания болезнетворных вирусов, бактерий и микробов, и минимизации воспалительного процесса.

Восстанавливаю нарушенный баланс циркуляции и всасывания внутричерепной жидкости.

Все вегетативные нарушения - исправляю.

Внутричерепное давление довожу до нормы.

2. Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на исцеление после инсульта – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю головной мозг от шлаков, токсичных наслоений и деструктивных программ.

Разрушаю и растворяю атеросклеротические бляшки сосудов и тромботические отложения на клапанах.

Устраняю ригидность мышц затылка и ног.

Исцеляю раздраженные кровью мозговые оболочки.

Нормализую артериальное и внутричерепное давление.

Внутричерепную гематому рассасываю на всех уровнях и планах.

3. Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на исцеление от мигрени – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю головной мозг от шлаков, токсичных наслоений и деструктивных программ.

Разрушаю атеросклеротические бляшки на стенках сосудов головного мозга и растворяю их.

Прекращаю спазмы сосудов головного мозга.

Восстанавливаю и нормализую кровообращение сосудов головного мозга.

4. Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на лечение головной боли – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю головной мозг от шлаков, токсичных наслоений и деструктивных программ.

Включаю мощный антивирус для исцеления от воспалительного процесса.

Спазмы сосудов головного мозга - прекращаю!

Восстанавливаю идеальное кровообращение сосудов головного мозга.

Избавляюсь на всех уровнях и планах от психогенных причин головной боли.

КФС «ЗДРАВА» можно рекомендовать как вспомогательную помощь при медикаментозной терапии арахноидита. Арахноидит — это серьезное воспаление паутинной оболочки головного мозга. Активируется канал КАПУ на вышеуказанном КФС следующим образом:

Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на лечение арахноидита – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю головной мозг от шлаков, токсичных наслоений и деструктивных программ.

Даю мощный антивирус для уничтожения гноеродных микробов стрептококка, стафилококка, кишечной палочки.

Циркуляцию ликвора восстанавливаю до нормы.

Паутинную оболочку мозга восстанавливаю в первоначальном виде.

При абсцессе головного мозга КФС «ЗДРАВА» также можно рекомендовать как вспомогательную помощь при медикаментозной терапии. Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» на лечение абсцесса мозга – пуск!»

Очищаю мозг от негативных наслоений, негативных шлаков и негативных программ.

Даю мощный антивирус для уничтожения гноеродных микробов стрептококка, стафилококка, кишечной палочки.

Разрушаю ограниченную полость в мозговой ткани и благополучно вывожу гной наружу из организма.

Очищаю кровь и лимфу от микробов.

Восстанавливаю истинную формулу крови.

Очищаю придаточные пазухи носа от микробов.

Активизирую иммунную систему организма и укрепляю ее.

Можно рекомендовать КФС «ЗДРАВА» для профилактики болезни Альцгеймера. Рекомендуемые намерения для более тесного взаимодействия с каналом КАПУ:

Открываю канал: «Канал Космической Теургии «КАПУ» для профилактики и лечение болезни Альцгеймера – пуск!»

Даю следующие установки:

Очищаю центральную нервную систему от негативных наслоений, негативных шлаков и негативных программ.

Приостанавливаю прогрессирующее снижение интеллекта и расстройство памяти.

Разрушенные клетки и ткани головного мозга уничтожаю и наращиваю новые.

Восстанавливаю правильный распад белков в клетках головного мозга.

Избыточное количество белка бета-амилоида вывожу наружу.

Восстанавливаю передачу нервных импульсов в первозданном виде.

Тонкие связи между клетками головного мозга восстанавливаю.

Прекращаю мутацию гена APP в 21-й хромосоме и восстанавливаю нарушенный метаболизм APP.

Прекращаю мутацию гена PS1 в 14-й хромосоме и мутацию гена PS2 в 1-й хромосоме.

Работу генов в 1-й, 14-й и 21-й хромосомах восстанавливаю в первозданном виде.

Рекомендуемые прокачки с КФС «ЗДРАВА».

Начинать прокачки обязательно необходимо с приема воды, структурированной на этом Корректоре.

1. Перекрестные прокачки: «ЗДРАВА» - в руке, «КАМЕРТОН» под противоположной ногой со сменой позиций. Продолжительность от 3 минут.

2. «Дорожка для позвоночника» (задне-срединного меридиана, который является меридианом управления центральной нервной системой): КФС «ДОЛГОЛЕТИЕ» под крестцом, «КАМЕРТОН» между лопатками, «ЗДРАВА» под затылочной частью головы. Продолжительность от 7-ми до 20-ти минут или по самочувствию.

3. Прокачка передне-срединного меридиана (является меридианом управления мочеполовой системой и кровеносной системой): КФС «ДОЛГОЛЕТИЕ» на проекции лобка, «КАМЕРТОН» на солнечном сплетении, «ЗДРАВА» на проекции вилочковой железы. Продолжительность от 7-ми до 20-ти минут или по самочувствию.

4. Прокачка почек: КФС «ЗДРАВА» на правой почке, «ДОЛГОЛЕТИЕ» на другой почке, «КАМЕРТОН» на крестце. Через 7 минут КФС на почках поменять местами.

5. Прокачка энергоцентров (чакр) Лада и Леля (подключичные под углом 45 градусов): на чакрах – «ЗДРАВА» и «ДОЛГОЛЕТИЕ», «КАМЕРТОН» на лбу на проекции третьего глаза. Через 7 минут локацию «ЗДРАВЫ» и «ДОЛГОЛЕТИЯ» поменять местами.

6. Прокачка головы: «ЗДРАВА» на лбу, «КАМЕРТОН» на затылочной части головы. Через 3-7 минут локацию КФС поменять местами. «ЗДРАВА» и «КАМЕРТОН» на висках. Через 3-7 минут локацию КФС поменять местами.

ВСЕМ ДУХОВНОГО И ТЕЛЕСНОГО ЗДРАВЯ!

19

ВЛИЯНИЕ КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЕЛОВЕКА

Новожилова Светлана Борисовна, зубной врач, педагог-психолог, заведующий вечерним отделением Владивостокского базового медицинского колледжа, г. Владивосток

Радькова Людмила Ивановна, врач-терапевт, физиотерапевт, педагог, психолог, генеральный директор ООО «Долгожитель», г. Владивосток

Современный мир предоставляет человеку возможность индивидуального самовыражения, а также предъявляет повышенные требования к его психоэмоциональной устойчивости, уровню его здоровья. Большинство людей начинает серьезно относиться к своему физическому и психическому здоровью, когда появляются не просто тревожные симптомы, а самые настоящие разрушительные проблемы. Когда появляется заболевание на физическом плане, мы вспоминаем, что нужно срочно обратиться к врачу и начать лечение, а избавляться от стресса учимся, когда находимся в глубокой депрессии.

Ускорение развития современного мира: изменение технологического уклада, быстрое приращение знаний, расширение культурного разнообразия и пространства самореализации человека привело к увеличению неопределённости в современной жизни. Современные исследователи называют её наличие неотъемлемой характеристикой культуры и жизни человека в мире (Таллеб Н., Леонтьев Д.А., Асмолов А.Г.). Отношение человека к обстоятельствам неопределённости может варьироваться от тревоги, беспокойства и желания упростить усложнившийся мир до принятия её как неотъемлемой части жизни и творчества. Овеществление человеческой жизни приводит к превращению личности в вещь, в объект для манипуляций. Для эффективного развития человек должен быть подлинным и осознавать эту подлинность, иметь определенность к своему телесному бытию. Но нужно помнить и то, что индивид — это не просто сгусток нервов, система мышц и кровообращения. Человеческая телесность подчиняется законам психологической жизни, жизни духа. Индивидуальность предполагает не только неповторимость, но и определенный уровень развития самосознания, воплощение душевных и творческих сил в главном деле своей жизни.

Цель исследования: изучить влияние КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» на психоэмоциональное состояние человека.

Задачи исследования: показать значение эмоционального здоровья для состояния всего организма человека. Рассмотреть, как КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» восстанавливает психоэмоциональное состояние.

Начиная с самой древности, ученые, интересующиеся медициной, наблюдали корреляцию между преобладающим эмоциональным состоянием и здоровьем человека. Об этом написано в трактатах восточной медицины, про-

изведениях Гиппократов и других древнегреческих ученых. Также мы можем проследить понимание связи эмоционального и физического здоровья в народе благодаря известным поговоркам: «радость молодит, а горе старит», «как ржа ест железо, печаль разъедает сердце», «все болезни от нервов». Эти высказывания призывают обратить внимание на губительное влияние тяжелых эмоциональных нагрузок на нервную систему, которые негативно отражаются на здоровье других органов и систем. **Эмоционально здоровые люди способны поддерживать хорошее эмоциональное состояние, они уверены в себе, имеют чувство собственного достоинства и веру в себя, у них хорошие отношения с другими людьми, они оптимистичны и дружелюбны, они чувствуют себя более естественно и комфортно будучи тем, кем они на самом деле являются.**

Эмоции (от лат. *emoveo* потрясаю, волну) – это субъективные реакции человека и высших животных на любые внешние и внутренние раздражители. Эмоции – это личное отношение, реакция человека на происходящие с ним события; они сопровождают все процессы жизнедеятельности человека и вызываются, в том числе, ситуациями, которые существуют лишь в воображении. В современной науке связь физического здоровья и эмоций подтвердил нейрофизиолог Чарльз Шеррингтон, лауреат Нобелевской премии. Он вывел закономерность: возникшие эмоциональные переживания перетекают в соматические и вегетативные изменения. Связь между эмоциями и здоровьем не просто существует, она самая непосредственная. Многие болезни усугубляются именно по причине эмоционального дисбаланса. Например, когда человек злится, в его организме происходит множество изменений, в том числе повышение артериального давления. Если человек постоянно сдерживает свою злость, то его давление регулярно будет повышенным, и со временем это может привести к гипертонической болезни.

Также существует тесная связь между участками головного мозга, отвечающими за интеллектуальную и эмоциональную активность человека, и участками, которые регулируют выполнение физических действий. Любые мысли и чувства, возникающие в нашем мозге, стимулируют секрецию гормонов эндокринной системы, которые, в свою очередь, контролируют огромное количество разнообразных процессов, протекающих в организме.

В большинстве случаев при обращении к врачу, пациенты предъявляют жалобы на головную боль, утомляемость, неприятные ощущения в различных частях тела, на физическое недомогание, а не на депрессивное состояние. Депрессивные состояния, стрессовые ситуации, неумение контролировать и управлять своими эмоциями могут стать пусковым механизмом в нарушении физического и эмоционального здоровья. Эмоциональное или психологическое здоровье – общий показатель психологического благополучия. Оно включает в себя самоощущение человека, качество социальных отношений,

умение управлять своими эмоциями и справляться с трудностями. Хорошее эмоциональное здоровье позволяет человеку:

- Сохранять интерес к жизни и быстро справляться с усталостью
- Выстраивать конструктивные отношения с окружающими
- Реализовать свои амбиции и добиться личного развития и роста
- Получать удовольствие от сложных решений, а не бояться их
- Быстро и эффективно бороться со стрессом и его последствиями
- Не теряться перед большими переменами в жизни
- Полноценно отдыхать и быстро восстанавливаться

Схема воздействия негативных эмоций. При негативных эмоциях, например, в ответ на обиду, возникает агрессия, подкрепленная гормоном надпочечников норадреналином; при ощущении опасности возникает страх, подкрепленный адреналином; появление соперника или конкурента становится причиной ревности и зависти. Регулярное раздражение соответствующим образом преобразует обычные, контролируемые нами эмоции в нечто большее:

- В первом случае агрессия перерастает в ненависть
- Во втором - страх в тревогу (состояние жертвы)
- В третьем - в раздражительность и недовольство

К негативным проявлениям эмоций относят также чрезмерную радость, так как из-за нее энергия человека рассеивается бесследно, теряясь и распыляясь понапрасну. Из-за постоянных потерь человек вынужден искать новые удовольствия, которые он опять не способен удержать. Цикл замыкается, и жизнь превращается в постоянный поиск развлечений, что приводит к тревожным состояниям (страх утратить доступ к желаемому), отчаянию и бессоннице.

Любая положительная эмоция повышает работоспособность нервной системы, улучшает сон, стабилизирует эмоциональное состояние, способствует выработке гормонов радости (эндорфины) и оказывает позитивное влияние на гормональный фон организма. **Чем больше положительных эмоций ощущает человек, тем меньше он подвержен стрессу и различным заболеваниям.**

Когда преодолевается граница регулярного влияния, это означает, что человек самостоятельно не справился с проблемой, которая постоянно вызывала соответствующие эмоции. При достижении определенного предела, индивидуального для каждого, организм сам берет рычаги управления телом. Таким образом, при новом появлении раздражителя сознательная часть личности теряет контроль. В таком случае человек начинает вести себя подобно животному, способен нанести вред себе или окружающим, то есть эмоции могут не только навредить физическому телу, но и серьезно подточить духовное здо-

ровье. Эмоциональное здоровье крайне важно для нашего благополучия, оно во многом определяет и степень удовлетворенности жизнью, и даже успешность. Эмоционально здоровые люди умеют справляться со своим стрессом, они окружены людьми и могут быть для них ресурсом поддержки. Так же они лучше подготовлены к любым изменениям и событиям в своей жизни и легче их принимают и преодолевают.

КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ»

- Помогает устранить внутреннее состояние тревоги, смуты, беспокойства от неопределенности ситуаций, событий, положения дел в жизни и окружающем пространстве;
- Активизирует у пользователя процесс выработки Духом энергий любви через очищение Души от отрицательных программ страха, негатива, наполняет Душу Божественной благодатью;
- Наполняет энергиями оптимизма, радости, счастья, жизнелюбия, гармоничного принятия и спокойствия, погружает в состояние здорового альтруизма, позитивного взгляда на происходящие события – «всё хорошо, а будет еще лучше»
- Настраивает пользователя на ощущение стабильности, уверенности, понимания того, что счастье – это путь, сам процесс проживания жизни, а не конечная точка путешествия Души в данном воплощении;
- Помогает устранить чувство неуверенности и страха при поиске работы, прохождении собеседования, перед сменой профиля деятельности или точки профессионального приложения в социуме, создать комфортное состояние при переезде на новое место жительства;
- Направлен на возвращение в реальный мир живого человеческого общения, в котором каждый может быть самим собой, принятым, понятным;
- Создает благоприятное поле для гармоничного общения и взаимодействия людей в пространстве, тем самым способствует легкой адаптации в незнакомом коллективе или месте встречи; выводит из круга общения неприятных, токсических людей;
- Защищает и оберегает пространство пользователя от природных катаклизмов;
- Способствует улучшению состояния органов зрения при различных офтальмологических заболеваниях (например, конъюнктивит, увеит (воспаление сосудистой оболочки), иридоциклит (светобоязнь, сужение зрачка) и др.);
- Способствует устранению повреждений кожи – порезы, ссадины, ожоги, снижает вероятность появления келоидных рубцов после операции;

В настоящее время использование психологических рисуночных тестов стало очень популярным во многих областях жизни. В основе их применения

лежит принцип проекции на бумагу через рисунок психологического состояния взрослых и детей, отражение и раскрытие характера, чувств, эмоций, желаний, выявление межличностных отношений. Рисование является прекрасным средством для самопознания, формирования позитивного взгляда на жизнь, духовного и физического исцеления. Гёте считает: «Нам следует меньше говорить и больше рисовать».

Был проведен психологический рисуночный тест среди 10-ти участников в возрасте от 18-ти до 70-ти лет, и были получены следующие результаты:

Рисунок к тесту «Ваша жизненная энергия». Был предложен схематично нарисованный будильник, и его надо было дополнить деталями, дорисовать и придать законченный вид, можно было сделать фон и т.д.

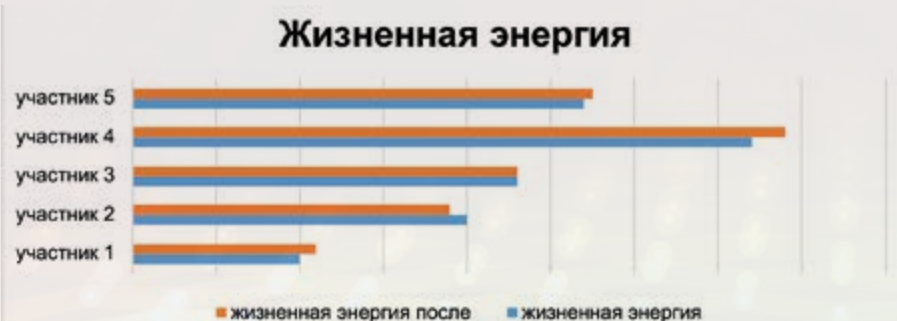


Диаграмма 1. Жизненная энергия

На рисунке до работы с КФС выделены стрелки, и это говорит о том, что человеку требуется больше энергии для удовлетворения потребностей в достижении поставленных целей. После работы с КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» энергии добавилось, и появились дополнительно яркие кнопки на будильнике. Это говорит о том, что человек человеку нужна работа по душе, нуждается в смене деятельности, а КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» как раз и направлен для снятия этого напряжения, создание комфортного состояния.



Рис. до работы с КФС



Рис. после работы с КФС

На следующем рисунке не важно, куда смотрят стрелки будильника - вверх или вниз; если они направлены вверх, это говорит о том, что с жизненной энергией все в порядке. Добавлены рисунки дома и природы, это говорит о том, что необходим отдых от городской суеты.



Рис. до работы с КФС



Рис. после работы с КФС



Диаграмма 2. Гармония и сбалансированность жизни

Рисунок к тесту «Гармония и сбалансированность жизни». Птица, нарисованная в верхнем секторе на первом месте - смысл жизни, но на рисунке до работы с КФС - это какой-то неопределенный смысл в жизни, а после работы с КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» в смысле жизни появились краски и опора в жизни.

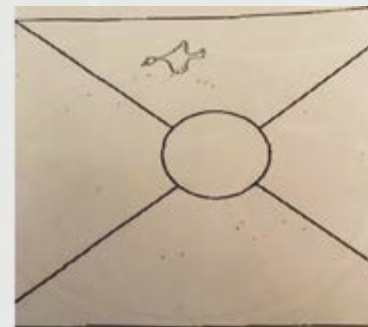


Рис. до работы с КФС

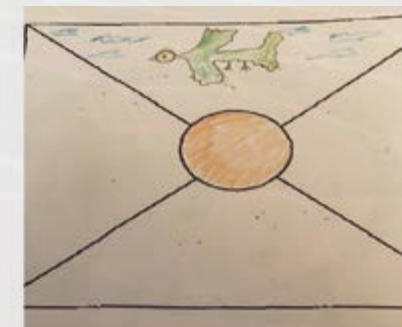


Рис. после работы с КФС

На этих рисунках уже другого участника до работы с КФС - смысл в жизни неопределенный, расплывчатый, а после работы с «ПРОБУЖДЕНИЕМ ДУШИ» птица разместилась в центре, и это говорит о гармоничном, сбалансированном состоянии. Для достижения полной гармонии в жизни необходимо продолжить работу с КФС.

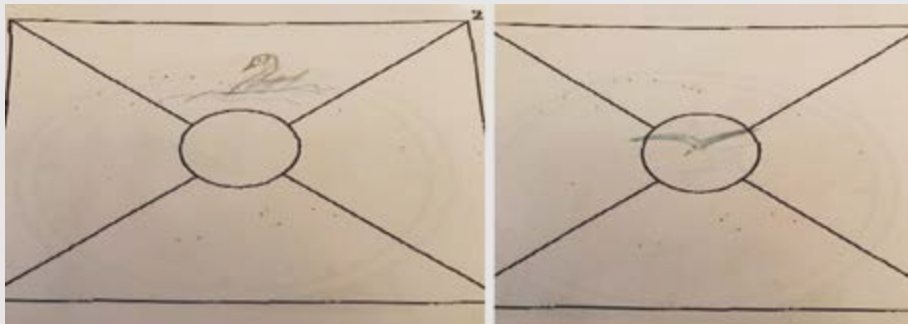


Рис. до работы с КФС

Рис. после работы с КФС

Рисунки к тесту «Цели и ресурсы». На рисунках дополнены рыбы и другие морские существа, это говорит о том, что цель касается других людей, важно знать, что есть поддержка и понимание близких и друзей; камни на дне говорят о том, что мечта носит материальный характер; по содержанию сундука можно сказать, что на рисунке до работы с КФС ещё не пытались прикидывать - сколько денег нужно для осуществления мечты, а вот после работы с КФС рисунок говорит, что стоит быть более решительным и действовать с большой уверенностью; дорисованные растения - это стремление научиться чему-то новому.



Рис. до работы с КФС

Рис. после работы с КФС

Также для других участников в возрасте от 30-ти до 65-ти лет был предложен проективный рисуночный тест «Дерево» - это не только диагностика (констатация факта), но и терапия (позитивное изменение).

На данном рисунке нарисовано большое дерево - это говорит об агрессии человека, и эта агрессия может быть направлена не только на других людей, но и на самого себя. Прорисовка коры на дереве говорит об озабоченности своим состоянием здоровья. Также по данному рисунку ясно, что человек привык подавлять свои эмоции. Тест Люшера основан на предположении о том, что выбор цвета нередко отражает направленность испытуемого на определенную деятельность, настроение, функциональное состояние и наиболее устойчивые черты личности. Выбор цветовой гаммы на данном рисунке по тесту Люшера можно интерпретировать как стрессовое состояние из-за неосуществившегося самоутверждения, проявление нетерпения, некоторое эмоциональное возбуждение.



Рис. Тест «Дерево»

Рисунок 1 следующего участника говорит об беспокойстве, стремлении к признанию, желании произвести впечатление, а также чувства неудовлетворенности, усталости, переоценке значимости отношения к себе со стороны окружающих. После работы с КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» на рисунке 2 появилось деловое возбуждение, активное стремление к деятельности, впечатлениям, удовольствиям, активное стремление к цели, преодолению трудностей.

Рекомендации по применению КФС «ПРОБУЖДЕНИ ДУШИ»:

- Создает уникальные тандемы с КФС «СВЕТОЧ ЗНАНИЙ», «ПРЕОБРАЖЕНИЕ», «НЕБЕСНОЕ ЗАСТУПНИЧЕСТВО»
- Применять взрослым и детям для легкой адаптации в новом классе, в новом коллективе или точке пространства (командировки, путешествия, смена коллектива)



Рис. до работы с КФС

Рис. после работы с КФС

- Прекрасно подходит для компаний, вечеринок, дружеских посиделок в реальности – создает атмосферу душевности, дружелюбия, объединения, общности интересов, хорошего настроения без применения современных гаджетов (смартфоны)
- КФС, как хороший, добрый друг, который всегда поддерживает, оберегает, протягивает руку и подставляет плечо в нужных ситуациях, относится с полным принятием и уважением
- При совместной работе с КФС «МИР» рекомендуется применять для работы с детьми с расстройствами аутического спектра или закрытыми людьми, которые трудно адаптируются в социуме.
- Применяется в комплексной терапии офтальмологических заболеваний наряду с традиционными средствами (лекарственные препараты) как средство активной помощи
- Для более быстрого восстановления после заболеваний, когда присутствует постоянная усталость, слабость, отсутствие жизненных сил
- Совместим со всеми ранее выпущенными КФС, особенно с: «ИСТОЧНИК ВЕЛИКОЙ ГОРЫ», «ЧУДОТВОРЕЦ», «СЧАСТЬЕ», «ЭНЕРГИИ ЗДРАВЬЯ», «БЛАГОДАТЬ», «АНТИКАТАКЛИЗМ», «ДОЛГОЛЕТИЕ», №11 «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ», №17 «ВОЗРОЖДЕНИЕ», «СВОБОДА ДВИЖЕНИЯ», «ФЕНИКС», №7 «КОСМЕТИЧЕСКИЙ», «МОЛОДИЛЬНОЕ ЯБЛОЧКО», «СОЮЗНИК», «СОРАТНИК», «ЛЮБОВЬ», «ТРИ СВЯТИТЕЛЯ»; «СВЯЩЕННАЯ ПЕЩЕРА»; «ИНДИ», «МУДРОСТЬ»; «ВЕЧНОСТЬ», КФС-браслеты «БЛАГОДАТЬ», «ПРЕОДОЛЕНИЕ», «ОБНОВЛЕНИЕ», «ФИТНЕС», «СИЛА СВЕТА»

На КФС «ПРОБУЖДЕНИЕ ДУШИ» прописана поляризация воды целебного источника из пещеры Божьей горы близ с. Великие Бережцы (Кременецкий район, Тернопольская область, Украина).

Время структуризации воды – 15 минут.

Выводы. В исследовании приняли участие 10 человек в возрасте от 18-ти до 70-ти лет, и были получены следующие результаты:

- Все отметили прилив сил и энергии
- Появилось желание делать дела, которые откладывались «на потом»
- Отметили отсутствие суевы и раздражения
- Восстанавливается острота зрения
- Улучшился сон и качество сна
- Улучшилось психоэмоциональное состояние

20

«ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА, СВЯЗАННЫЕ С МЕТОДИКОЙ «РАБОТА С КФС ВО ВРЕМЯ РИСОВАНИЯ НЕЙРОГРАФИКИ»

Зиди Валерия Валерьевна (Зиди Мелек), инструктор НейроГрафики, эстетический коуч, педагог, психолог, аспирант Института Психологии Творчества П.Пискарева, автор курсов и марафонов по НейроГрафике, психопрактике и рисованию. Победитель главного конкурса конференции ИПТ «Инструктор НейроГрафики — территория любви 2021». Второе место на международном фестивале искусств в Лондоне «Golden Time Talent» с работой в технике НейроГрафика «Аладдин», специалист парадигмальных композиций, автор ряда научных статей по общей психологии, НейроГрафике и психологии ислама, г. Краснодар

Исследование проводилось в рамках написания диссертационной работы на соискание степени кандидата психологических наук аспирантом Института Психологии Творчества П. Пискарева.

Актуальность темы исследования заключается в значимости в поиска новых интегративных методик корректирования состояния человека на четырех планах: физическом, эмоциональном, ментальном и духовном, а также разработке новых способов работы с Корректорами функционального состояния Кольцова в целях улучшения эффективности действия КФС и уже известных методик работы с Корректорами.

Цель данного исследования - доказать наличие положительных эффектов действия методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики», а так же показать, что данная методика эффективна в своем применении на практике для корректировки состояния человека по разным аспектам.

Главной задачей статьи является отслеживание и фиксирование изменений состояния человека, связанных с процессами, происходящими во время применения данной интегративной методики.

Основной теорией, на которой основана научная школа «Метамодекна» и Институт Психологии Творчества П. Пискарева (далее ИПТ), является концепция «метамодерна и интегративной теории гуманитарного знания» П. Пискарева, представленная в его докторской диссертации, а так же в ряде других работ.

Теория описывает мир и происходящие процессы как единое целое, состоящее из простых элементов, которые в совокупности не только помогают увидеть картину мира более полно, но и определить свое местоположение относительно того, что было и возможно будет.

Основным научным методом является «Парадигмальный анализ - это способ анализировать различные феномены жизни через парадигму четырех этапов, сменяющих друг друга, которые можно рассматривать как стадии развития или состояния». На примере модели развития личности по методу

парадигмального анализа (Рис. 1), можно рассмотреть этапы, которые человек проходит в процессе эволюционного развития согласно теории «Метамодекна».

МОДЕЛЬ ЛИЧНОСТИ

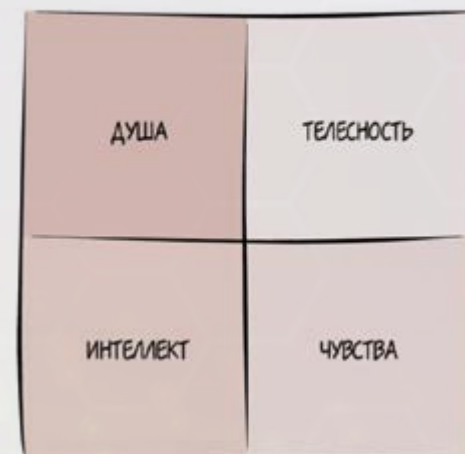


Рис. 1

1. Первый этап – «**Телесность**». У человека есть тело; без тела человека не существует.
2. Второй этап – «**Чувства**». Второй квадрант говорит о наличии чувств как проекции телесного опыта человека на его сознание.
3. Третий этап – «**Интеллект**». Мышление, существующее для того, чтобы человек мог приспособиться, а также сохранить и реализовать в мире себя и свои идеи.
4. Четвертый этап – «**Душа**». Это понятие, которое до настоящего времени нигде в модель личности не встраивалось, поскольку считалось «абстрактной духовной категорией». Метафорически говоря, это «энергетический уровень» человека.

В ИПТ существует 4 направления коучинга, как практической философии:

- **НейроПластика** - школа психосоматического коучинга. Исходя из модели личности, описываемой выше, это первый этап развития - телесный интеллект
- **НейроГрафика** - школа эстетического коучинга, второй квадрант модели - развитие эмоционального интеллекта
- **НейроДизайн** - школа аналитического коучинга - развитие мыслительного процесса

• **НейроНавтика** - школа экзистенциального коучинга - развитие духовного уровня

Во всех четырех школах студентам даются знания о том, как человек может найти состояние счастья и добиться успеха в разных сферах жизни, уметь сохранять это состояние и, впоследствии, обучать других этому знанию.

Одним из таких инструментов является НейроГрафика, созданная П. Пискаревым в 2014 году. Базовый уровень знаний по НейроГрафике заложен в курсе «Пользователь», на котором происходит знакомство с Алгоритмом Снятия Ограничений (АСО) и Алгоритмом Выявления Намерений (АВН).

Эти знания позволяют:

1. Снимать ограничения: страхи, обиды, тревоги, раздражение, ревность, и др. негативные состояния.
2. Выявлять намерения. Если вы умеете выявлять свои намерения, которые «запечатаны» внутри вас в бессознательном, вы можете «открывать» силу жизни, силу «потока», вы можете открывать в себе возможность жить полной счастливой и успешной жизнью.



Рис. Алгоритм Снятия Ограничений (АСО)

По словам П. Пискарева: «**НейроГрафика — это инструмент больших возможностей, где мы графически можем выразить свое внутреннее состояние**». Судя по многочисленным отзывам пользователей метода, НейроГра-

фика позволяет получать доступ к ранее скрытым человеческим ресурсам, находить и сохранять состояние счастья, вдохновения, наполняться энергией для решения поставленных задач.

Во время рисования мы четко следуем по 7-ми этапам базового алгоритма, что дает нам возможность шаг за шагом подключать глубокие слои подсознания, по модели П. Пискарева «Пирамида сознания».

7 этапов базового алгоритма НейроГрафики:

1. **«Тема».** Первый шаг - выбор темы, которая должна быть сформирована лексически, вербально обозначена и записана на бумаге. Для актуализации темы, как психической доминанты, выполняется упражнение, где человек за две минуты должен выписать все слова, приходящие в сознание, связанные с этой темой.
2. **«Композиция».** Создание абстрактной графической композиции, с помощью элементов «Нейрографического алфавита»: круг, квадрат, треугольник, нейрографическая линия, позволяющая выразить внутреннее переживание о теме графически. Это «принципиальная схема взаимодействия» объектов на листе.
Согласно базовой теории метода, **«Нейрографическая линия (линия Пискарёва) – главный актив нейрографики, проекция мысли на лист бумаги. С ее помощью мы можем видеть, как развивается наше мышление и воображение. Нейрографическая линия уникальна, так как включает незадействованный потенциал мозга».**
3. **«Сопряжение».** На третьем шаге, который называется «сопряжение» или «принцип Пискарёва», осуществляется округление и связывание композиционных объектов.
4. **«Интеграция».** Четвертый пункт алгоритма предполагает интеграцию понимания личной темы с социальным аспектом графическим способом, путем заполнения линиями фона листа - 4.1. «Фигура и фон», и наполнение рисунка цветом - 4.2. «Архетипирование».
5. **«Линии поля».** На пятом шаге происходит синхронизации всех объектов на листе, путем прорисовывания «линий поля» - более толстых и выделяющихся из общей композиции рисунка. Таким образом, человек синхронизирует все объекты в графической композиции с предполагаемыми объектами окружающего мира, и принимает идею о том, что многие события происходят помимо его воли.
6. **«Фиксация».** На шестом шаге происходит фиксация фигуры – определяется основной элемент графической композиции, связанный с новыми смыслами на основную тему, найденными в процессе рисования. Утверждение новой установки, с которой продолжается развитие темы до тех пор, пока она человека устраивает.

7. **«Тема 2.0».** Последний, седьмой шаг в базовом алгоритме НейроГрафики, – это переосмысление темы. В этом плане тема – это то, как после процесса рисования человек интерпретирует выбранную жизненную ситуацию, которая беспокоит его сейчас больше всего.

На основе многолетней практики применения Корректоров функционального состояния Кольцова (КФС), автором статьи была разработана методика «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики», основанная на базовой теории НейроГрафики и практики «Прокачка позвоночника и энергетических центров», подробно описанной в сборнике «Методика применения Корректоров функционального состояния».

В процессе рисующий человек четко следует всем этапам базового алгоритма НейроГрафики, пьет воду, структурированную на Корректоре или их комбинации согласно выбранной теме, делает практику дыхания и перемещает КФС по энергетическим центрам в определенной последовательности. **С начала 2021 года эта методика успешно применяется на практике и получает множество положительных отзывов.**

Отследить изменение состояния человека во время выполнения данной методики можно при помощи рефлексии по четырем фокусам внимания, интерпретируя рамку «Модель личности» на Рис. 1 так: Тело – Эмоции – Ментальность – Смыслы.

Так же на коуч-сессиях мы используем визуальный и вербальный тесты. Визуальный тест – оценка поведения, состояния клиента по внешним признакам. Вербальный тест проходит так: мы задаем вопросы клиенту о его состоянии, и он отвечает, что чувствует в теле, какие эмоции испытывает, какие мысли и образы приходят к нему и какие смыслы он в этом видит. В совокупности тестирование дает возможность более объективно зафиксировать изменения состояния клиента (физиологического, психического и ментального), связанные с внутренними процессами организма, проходящими во время рисования НейроГрафики.

Но в настоящее время технологии нам дают возможность отследить, что же происходит на тонком энергетическом уровне человека с помощью специальных приборов, использующих разные методики, среди которых – метод электропунктурной диагностики.

Метод электропунктурной диагностики японского врача-исследователя, профессора Й. Накатани стал более популярен из-за простоты применения в исследованиях и быстрого получения результатов. Метод основывается на следующих положениях: в теле человека циркулируют микротоки; циркуляция происходит не произвольно, а по predetermined «маршрутам», которые называются меридианами; эти меридианы проходят через точки акупунктуры. Й. Накатани обнаружил последовательность кожных участков с высокой электропроводностью. Этот феномен получил название «риодо-

раку» – «хорошо проводящая линия». Дальнейшие исследования показали, что различные заболевания проявляются трансформацией электрокожного сопротивления в определенных точках, топографически совпадающих с ходом классических акупунктурных меридианов.

Й. Накатани сумел обосновать взаимосвязь между состоянием внутренних органов и состоянием кожи в точках акупунктуры и доказать, что точки акупунктуры в точности лежат на данных меридианах. По замерам электрических характеристик с меридианов можно делать выводы о циркуляции энергии по меридианам, и о состоянии относящихся к этим меридианам органов и их систем.

Изначально характеристики снимались по всем точкам меридиана, но в дальнейшем выяснилось, что у каждого из 12-ти меридианов есть одна репрезентативная точка, проводимость в которой может полностью характеризовать состояние всего меридиана. В дальнейшем, получение результатов производилось только в этой точке. Эти точки расположены в области лучезапястного сустава правой и левой руки и в области обеих стоп.

При интерпретации результатов измерений рассматриваются не только абсолютные значения величин, но и соотношения этих величин между собой. Методика построена таким образом, что изучаются не только функции отдельных органов, но и совокупность функционирования органов во взаимосвязи между собой. Предполагается, что все органы «вливают» друг на друга. В этом случае появляется возможность точно поставить функциональный диагноз.

Большую пользу эта методика приносит в педиатрии, когда маленькие дети не могут рассказать о симптомах заболевания, и когда еще в организме нет «следов хронических заболеваний». Данный метод позволяет выявлять болезни еще на ранней стадии, когда никакими клиническими методами данная болезнь выявлена быть не может, вследствие того, что отклонения, вызванные болезнью, на ранней стадии вписываются в диапазоны нормальных физиологических значений.

Новизна состоит в том, чтобы использовать этот метод в мониторинговом режиме, что позволяет через определение состояния классических акупунктурных меридианов оценить функциональное состояние организма клиента до и после применения методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики». И, сопоставив показатели по множеству аспектов тестирования, сделать выводы о наличии определенных эффектов действия данной методики на человека, а также отследить изменения, происходящие в организме человека на энергетическом уровне. Таким образом, с помощью разных показателей, можно зафиксировать, что происходит в организме человека, применяющего методику «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики» (по субъективной оценке рисующих, вербальному и визуальному тесту, а так же с помощью анализа показателей прибора, основанного на

методе электропунктурной диагностики).

Диагностика делается до начала процесса работы по методу и после него. Обследование человека ведется при помощи «прибора для измерения медленно изменяющихся показателей кожи в местах биологически активных точек, методом электропунктурной диагностики, основанным на корреляции между изменением электропроводности репрезентативных точек по И. Накатани и состоянием классических акупунктурных меридианов».

Приведенные в методических рекомендациях алгоритмы интерпретации данных электропунктурных измерений дают возможность определять функциональные нарушения в акупунктурных меридианах. При этом учитывается весь комплекс факторов, определяющих состояние основных меридианов. Были разработаны режимы электропунктурного воздействия на АТ, позволяющие устранить влияние эпидермального слоя кожи и осуществлять воздействия, соответствующие классическим способам «возбуждения» и «торможения». Также в методических рекомендациях предложены формулы, описывающие карту И. Накатани для ее компьютерной реализации.

На примере результатов с одной сессии, можно увидеть изменения в организме человека на энергетическом уровне, которые связаны с процессами, происходящими во время применения методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики».

Описание исследования

Клиентка — женщина 38 лет. Тема: «Избавление от аллергии, мои здоровые кишечник и печень».

Состояние клиентки на начало сессии крайне раздраженное, она нервничала и все время чесала лицо. Ее посещали деструктивные мысли, такие как: «Как мне это все надоело!», она чувствовала безысходность и говорила, что не верит, что может что-то поменяться.

Исходя из темы, выбираются два КФС - «АЛЛЕРГОЗАЩИТА» и №20 «ОЧИЩЕНИЕ». Структурируется объем воды, согласно инструкции в паспорте КФС. Прорисовывается Алгоритм Снятия Ограничений.

На основе объективной оценки состояния женщины наблюдалось, что, в целом, ее самочувствие улучшилось, чувство безысходности и нервозность ушли. Она стала пребывать в хорошем настроении. С ее слов, она испытывала вдохновение и радость, зуд прошел. По внешним признакам, можно было отметить, что кожа на лице стала светлой, покраснение ушло, тон лица выровнялся. Она была довольна своим отражением в зеркале. Клиентка улыбалась и шутила. Говорила, что она счастлива.

По результатам повторной диагностики прибором можно сказать, что увеличился общий энергетический тонус со 151,33 до 185,08. Клиентка почувствовала прилив сил и наполнилась энергией.



Рис. клиентки. Тема «Моя здоровая кожа»

По итогам сравнительного анализа показателей энергетического потенциала акупунктурных точек (далее АТ) до и после рисования на Рис. 2 и 3, можно сказать, что распределение энергии по меридианам стало происходить более гармонично, нет большой разницы между показателями отдельных АТ. А более плавный график правого Рис. 3 говорит о выравнивании распределения интенсивности энергетических потоков, проходящих по исследуемым меридианам. Произошли изменения по показателям органов и систем.



Рис. 2

Рис. 3

На Рис. 4 график красного цвета означает, что было до рисования НейроГрафики, а график с цветными точками показывает, как стало после. Показатель «Кишечник» - опустился с 19 до 16 единиц. Показатель «Аллергия, избыток шлаков» - с 16 до 14.

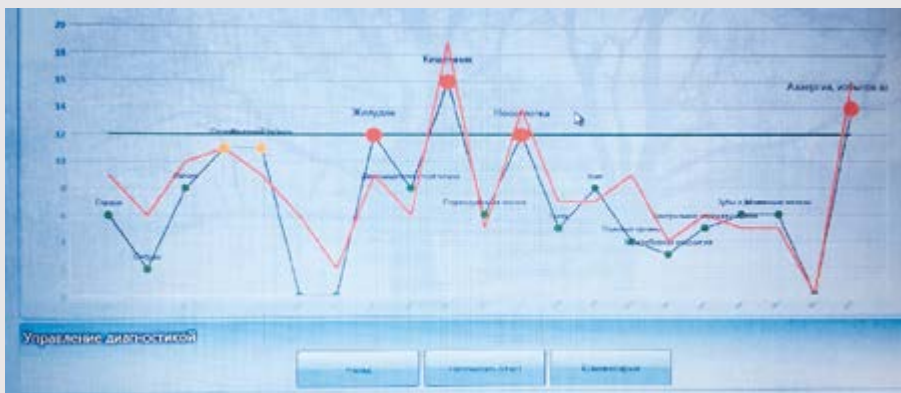


Рис. 4

Исходя из практического опыта диагностирования прибором, можно сказать, что этот показатель очень трудно изменить, даже путем применения ряда оздоровительных процедур. Показатель «Носоглотка» - снизился с 16 до 14 пунктов. Поднялся показатель «Желудок» с 8 до 12, пунктов (показатель находится в пределах верхней границы нормы). Во время рисования у клиентки наблюдался процесс интенсивного слюноотделения, после рисования она стала испытывать чувство голода. С этим и может быть связано, по нашему мнению, повышение этого показателя.

Анализируя Рис. 5 (показатели до рисования) и Рис. 6 (после рисования), где показано соотношение и распределение энергий между органами нижней и верхней частями туловища относительно среднего уровня в области третьего энергетического центра или поджелудочной железы и между органами, располагающимися справа и слева от условной вертикальной оси вдоль тела. Можно отметить выравнивание столбцов показателя «верх-низ» от 0,9 до 1,0. Где 1,0 - есть идеальное соотношение.



Рис. 5

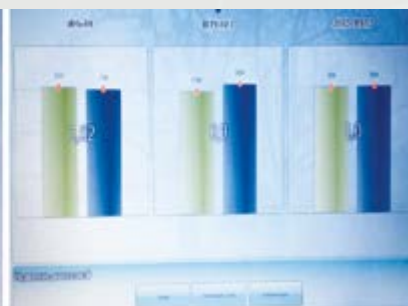


Рис. 6

Из Рис. 8, который демонстрирует показатели после рисования НейроГрафики, следует, что произошло перераспределение энергии между основными энергетическими центрами. Почти все столбцы увеличились по высоте, о чем говорит увеличение показателя общего энергетического тонуса.



Рис. 7



Рис. 8

На Рис. 9 и Рис. 10 изображается, как прибор считывает форму «энергетической оболочки» человека. В идеальном состоянии, согласно расшифровке результатов исследования, это должен быть эллипсоид. Но конфигурация изменяется в зависимости от наличия проблем в тех или иных органах и системах, энергетическая сфера, «оболочка» реагирует изменением формы. Добавился объем снизу фигурки человека, увеличилась область в районе груди (область сердца), немного выровнялась форма условной «перетяжки» в районе «второго энергетического центра».

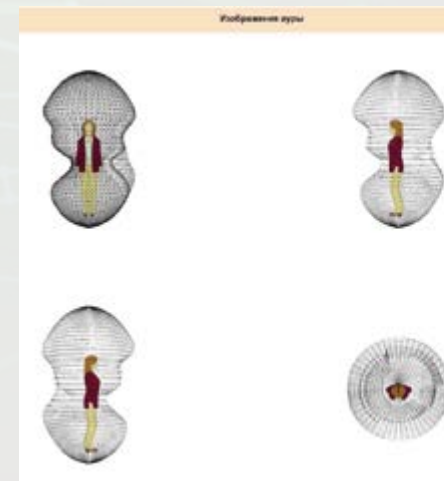


Рис. 9

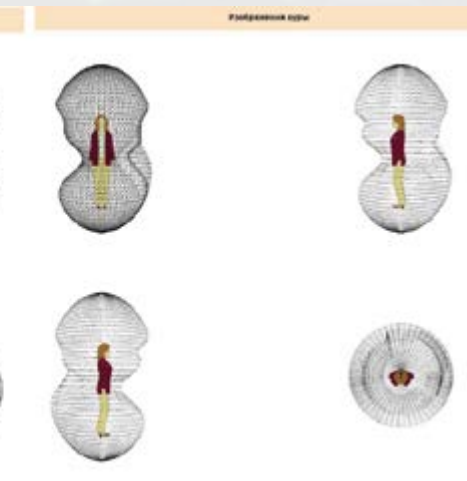


Рис. 10

По диаграмме Накатани до применения методики (Рис. 11) и после (Рис. 12) можно отметить следующие улучшения: столбцы «меридиана печени F» — изменились с 20,4 левый и 20,8 правый на 13,7 и 19,9 соответственно. Левый столбец меридиана желчного пузыря VB — с 19,2 до 15,2, произошло выравнивание высоты столбцов, что также является хорошим показателем, т.к. что большая разница между левым и правым аспектами меридиана говорит о нарушении функционирования органов, относящихся к этому меридиану. Показатели «меридиана почек R» также изменились: с 7,8 и 9,9 — до 1,6 и 4,5, и столбцы приобрели зеленый цвет. Также можно отметить положительные изменения по показателям «меридиана сосудистой системы MC», «тонкого кишечника — IG», «эндокринной системы — TR» и «толстого кишечника — GI».



Рис. 11



Рис. 12

По таблице отклонений по органам и системам можно отметить положительные изменения: показатель «Кишечник» — опустился с 19 до 16. Показатель «Аллергия, избыток шлаков» — с 16 до 14. Показатель «Носоглотка» — с 14 до 16.

На основе наблюдения за общим состоянием клиентки и результатов диагностирования прибором, можно сделать следующие заключения: общее самочувствие клиентки улучшилось, чувство безысходности ушло, мыслительный процесс стал носить явно позитивную направленность. Клиентка чувствовала прилив сил и была наполнена энергией, пребывала в хорошем расположении духа, кожа ее лица стала светлой, зуд ушел.

Также, путем сравнительного анализа показателей результатов до применения методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики» и после, зафиксированных прибором, использующим метод электропунктурной диагностики, основанным на корреляции между изменением электропроводности репрезентативных точек по И. Накатани и состоянием классических акупунктурных меридианов, «определяющих» функциональное состояние

соответствующих им органов и систем организма, можно отметить, что найден баланс между энергетическими статусами органов и систем тонкого энергетического уровня.

Произошло улучшение по множеству показателей исследуемых меридианов, органов и систем. Следовательно, предполагая взаимосвязь «тонкого энергетического» и физического аспектов бытия человека, можно ожидать положительные изменения на физическом плане (в теле человека), при условии регулярного применения методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики». Способ электропунктурной диагностики позволяет зафиксировать разнохарактерные изменения в организме человека на энергетическом уровне, связанные с применением методики «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики».

Таким образом, с помощью проведенного исследования, было доказано наличие положительных изменений физического, эмоционального, ментального и энергетического состояний человека, к которым ведет применение данной интегративной методики. А также можно говорить, что методика «Работа с КФС во время рисования НейроГрафики» эффективна в своем применении на практике для корректировки состояния человека по разным аспектам, что является основанием для продолжения исследований в этом направлении.

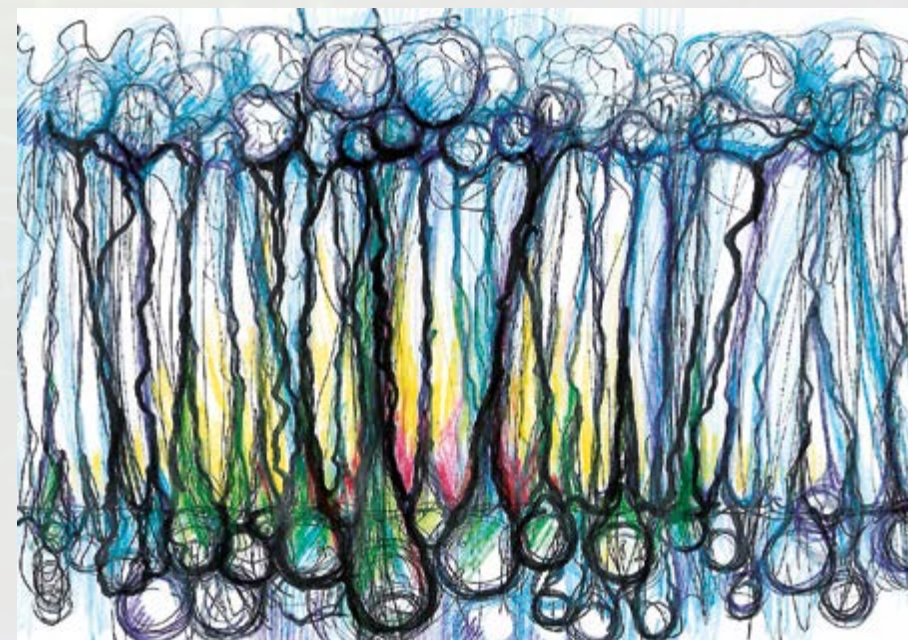


Рис. НейроДождь. Практика возвращения проектов



Рис. Нейродрево



Рис. НейроМоделирование. Планирование событий и создание нужного состояния для их реализации



Рис. НейроМандала Рода. Гармонизация энергий рода



Рис. НейроСкетчинг. Практика работы с персоной. Эта работа заняла 2-е место на международном фестивале «Golden Time Talant» в Лондоне



Диплом

21

ВОССТАНОВЛЕНИЕ И ГАРМОНИЗАЦИЯ БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТОНКИХ ТЕЛ ЧЕЛОВЕКА ЧЕРЕЗ ПРИМЕНЕНИЕ КФС №18 «СИНХРОНИЗАЦИЯ» И «БОГУРАЙСКИЙ»

Лузгинова Светлана Васильевна, психолог-консультант,
специалист по восточным методам оздоровления, спикер Компании,
г. Переславль-Залесский

Тонкие тела человека - это носители сознания на разных уровнях бытия Вселенной. Это некие тонко духовные составляющие всех живых существ. Каждое из тел состоит из материи того уровня, в котором оно существует. Тонкие миры состоят из невидимой физическим зрением материи.

Эти тонкие тела пронизывают и выходят за пределы физического тела, они устроены так, что находятся друг в друге, наподобие матрешек. (Рис.1). Каждое тело несет свою функцию и значение. Все тела разной плотности, физическое - самое плотное. Тонкие тела тесно связаны с чакральной системой человека. Дух человека взаимодействует через энергоцентры (далее - чакры) с мерностями, наполняет собой их и формирует из этой материи себе тело.



Рис. 1

Тонкие тела определяют энергетическую силу человека, защиту и множество способностей, которые связаны непосредственно с данными телами. Каждое тонкое тело управляется той или иной чакрой. А все вместе тонкие тела и образуют разноцветную ауру человека.

Каждое тонкое тело накапливает и удерживает энергию своего уровня, необходимую человеку для жизни, развития и деятельности. Эфирное тело накапливает эфирную энергию, астральное тело - астральную, ментальное - ментальную и т.д. Каждый вид энергии имеет свои особенности и предназначение.

- Эфирная - удерживает тепло вокруг тела и поддерживает температуру тела
- Астральная - для защиты и боевых действий, это энергия силы
- Ментальная - для умственной работы, чтобы думать, управлять мышлением и мыслями

Каждое тонкое тело имеет свою толщину, которая у разных людей разная. У энергетически развитых людей, тонкие тела большие, накаченные энергией, и тогда говорят - «большой человек». Если человек истощён, тонкие тела могут висеть на нём, как тряпочки, и физическое тело тогда еле перемещается. Каждое тонкое тело - это набор своих возможностей и способностей для человека! Например:

- Развитие физического тела даёт силу, здоровье, наслаждение от ощущения себя, комфорт и уверенность по жизни, устойчивость от заболеваний
- Развитие эфирного тела - это управление кровеносной системой, даёт возможность не мёрзнуть зимой и не умирать от жары летом и многое другое
- Развитие астрального тела даёт человеку неуязвимость от негативных эмоций других людей, способности влияния своей энергетикой

Наиболее плотное тело, имеющее низкую частоту вибраций, - физическое тело человека (Явьё тело). Оно работает на уровне рефлексов. Через органы чувств: глаза, уши, нос, рот и кожа физическое тело контактирует с внешней средой обитания и в форме рефлексов передаёт в головной, спинной мозг и нервной системе информацию. Живя в материальном мире, питается материальными продуктами. Это самая простая система хорошо изучена учёными. Физическое тело - самое плотное тело, и оно является центральной частью тел. Все, что происходит с другими шестью телами, отражается именно в этом теле в виде эмоций, чувств, мыслей. Физическое тело находится в трехмерном физическом мире. Материя этого мира наиболее плотная, с низкочастотными колебаниями волн, что в световом спектре соответствует красному свету, а в нотной октаве самому низкочастотному звуку «до».

Физическое или Явьё тело - плотское - это главный инструмент нашей души, оно осуществляет функции движения и размножения. Полностью формируется и вызревает к первому году жизни. Поэтому предки, придерживаясь традиции Ведического Православия, проводили детям в этот период возрастное посвящение - «Пострижины». Мальчикам полностью, а девочками определенным образом обстригали волосы, что символизировало пожертвование Велесу и то, что отныне душа в теле полностью пребывает в материальном мире Яви. Неосознанно придерживаясь этого обычая, почти во всех славянских землях до сих пор детей стригут налысо после первого года жизни.

Тонкое эфирное тело - Жарьё тело. Эфирное тело - точная тонкоматериальная копия физического тела, своим электромагнитным излучением пронизывает физическое тело и объединяет все клетки физического тела в единый энерго-информационный организм. Именно эфирное тело осуществляет связь физического тела с тонкими телами человека через энергетические центры – чакры или вибрационные центры. (Рис.2)



Рис. 2

Эфирное тело выступает за пределы физического на 1-5 см, у редких людей – на 15 см. Это тело ощущений. Ученые даже посчитали его вес – 3-7 гр. Эфирное тело расположено в эфирном энергетическом мире, который своими колебаниями созвучен оранжевому цвету и звуку «ре» нотной октавы. Живя в мире энергии, питается энергиями. Энергия этого мира расходуется на физическое движение земных организмов, включая биение сердца, дыхания и т. д. Недостаток этой энергии лишает мышечную систему организма жизненной силы и приводит к смерти. Ауру эфирного тела можно увидеть, если смотреть на границу раздела физического тела на светлом экране, видна светящаяся каёмка размером от 2 см и более, в зависимости от энергетики человека. Когда видишь светящееся эфирное тело, которое особенно яркое у людей духовных, то нет сомнений, что человек – это тело Света.

Жарьё тело - оболочка, окружающая живое существо. Оно «жарит», то есть полыхает, сияет и окрашивается всеми цветами в соответствии с чаяниями, желаниями и намерениями человека. Имеет форму шара, окружаю-

щего многослойным и сложносоставным коконом тело человека (в сказках это Жар-птица, Аленький цветочек и т. д.). Жарьё тело защищает от негармоничных энергопотоков и блоков. Поэтому его целостность имеет большое значение. Когда оно пробито, этот пробой часто называют порчей, сглазом и т. д. Ясновидящие фиксируют это как затемнения в его материи. Жарьё тело полностью формируется к трем годам, поэтому детей на Руси лишь после этого срока можно было выводить на многолюдные собрания людей.

Аура – это часть Жарьёго тела, которое смогли обнаружить учёные. Умение управлять Жарьим телом используется в бесконтактном бою, лечении на расстоянии и перемещении таких предметов, как камни для Пирамид или Дольменов. Жарьё тело человека с сильной энергетикой можно легко почувствовать. Гармоничное Жарьё тело полыхает всеми цветами радуги, но вследствие неравномерного развития современных людей, у них преобладают определённые цвета. Поэтому разным людям идёт одежда разных цветов, в зависимости от преобладания какого-либо цвета в Жарьём теле. В ведическое сказочное время люди носили, в основном, белую одежду вследствие гармоничного сочетания всех цветов в своей Жар-Птице. В сказках Жар-Птица любит питаться молодильными яблоками, и действительно, питание яблоками максимально усиливает энергетику человека, делает его сочным, налитым и красивым. Жарьё тело удерживает внутри собственную энергию человека, сохраняет информацию и о теле, и о том, что происходит вокруг него.

Эфирное тело имеет два уровня существования: временный и вечный. Временный уровень существования эфирного тела присущ подавляющему большинству людей, живущих на Земле. Этот уровень присущ людям, бессознательно проживающим свою жизнь на Земле. И только, когда человек сознательно и даже осознанно занимается духовными практиками, достигает абсолютной власти над своими низшими телами, у такого человека нарабатывается вечное или бессмертное эфирное тело. После смерти физического тела эфирное тело со всеми остальными высшими тонкими телами: астральным, ментальным, каузальным, буддхическим покидает физическое тело через солнечное сплетение. Но не отходит от физического тела, видит своё физическое тело трансцендентным или духовным зрением, видит людей, предметы и т. д. На девятый день эфирное тело распадается. Остаётся тело астральное со всеми высшими тонкими телами.

Что загрязняет и ослабляет наше эфирное тело:

- Излишнее напряжение, зажимы и блоки в физическом теле мешающие свободному течению энергии
- Суевливость, напрасная трата энергии
- Эмоциональные зажимы, негативные эмоции и желания
- Ментальные зажимы, комплексы, стереотипы. Негативные мысли и установки

- Неправильное дыхание: неритмичное, когда вдох длиннее выдоха (в норме должно быть наоборот), дыхание ртом и т.д.
- Неправильное питание, грязная вода, некачественные продукты
- Алкоголь, табак и т.д.
- Загрязнение физического тела
- Отсутствие контакта с природой, свежим воздухом и солнцем
- Пустословие

Что усиливает эфирное тело и способствует исцелению:

- Поддержание плавного, гармоничного и сбалансированного течения энергии в теле. Важно отслеживать зажимы и блоки, убирать и расслаблять их
- Успокоение эмоционального тела, очищение от негативных чувств. Позитивные чувства. Минимизация стрессовых ситуаций
- Пребывание во внутреннем спокойствии
- Медитации, концентрации, визуализации, созерцание
- Дыхательные практики
- Правильное дыхание, осознанное дыхание, дыхание носом, а не ртом, выдох должен быть длиннее вдоха и т.д.
- Поддержание себя в тонусе
- Правильное питание. Пить чистую воду
- Очищение физического тела, посещение бани или сауны
- Физическая активность, занятия спортом, йогой и т.п.
- Закаляться надо, принимать контрастный душ
- Массаж способствует нормализации энергопотока в теле
- Пребывание на природе на свежем воздухе и солнце
- Жизнь в гармонии собой и окружающим миром
- Правильный режим дня
- Способность сохранять энергию. Минимум траты на пустословие, лишней мыслительный процесс, поверхностные эмоции и ненужные движения

Астральное тело – Навье тело. Более тонкое, более подвижное, поскольку имеет более высокую частоту вибраций, чем эфирное тело. Это третий мир, в котором живёт человек своими тонкими телами. Радиус этого тела 30-100 см. Астральное тело является передатчиком энергии между людьми. Энергия и материя этого мира созвучны колебаниям волн желтого цвета и частоте ноты «ми». Астральное тело – это тело эмоций и желаний. Те, кто развил духовное зрение, могут видеть астральное тело, как цветное облачко яйцевидной формы, иногда неправильной формы. (Рис.3)

В Навьем теле попадают в нижние миры Нави. Оно является проводником чувств. Все, что мы чувствуем, слышим, испытываем, записывается именно в нем. Неприятные ощущения фиксируются в нем как сгустки энергии, которые часто приводят к заболеваниям. Ведающие люди различают тем-

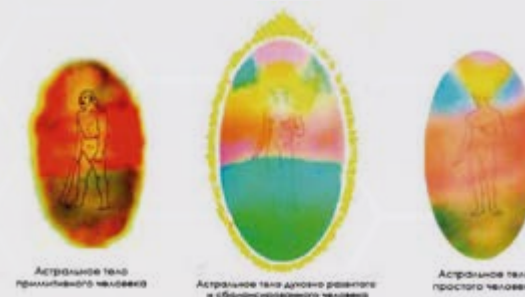


Рис. 3

ную часть, связанную со страстями, разрушительными эмоциями и психопатическими состояниями, и светлую, которая способствует нашим высшим чувствам, ощущению радости, любви, благодарности и благодати как таковой. Полностью формируется в человеке к 7-ми годам. Согласно Славянской Ведической традиции, наши предки проводили детям в этот период возрастное посвящение: мальчикам – «Подпоясывание», девочкам – «Закосячивание». Это способствовало тому, что ребенок с этого периода начинал в полной мере контролировать свои эмоции.

Навье тело (стихия Вода)– это тело сновидений, в котором человек каждую ночь отправляется в миры Нави, и всюю использует свои волшебные способности – летает, становится невидимым, меняет форму, проявляет бессмертие и так далее. Навье тело имеет форму человеческого тела. В русских народных сказках Навье тело – это Волшебное Зеркальце, которое может показать прошлое и будущее, и то, что происходит в разных местах Мира в Настоящем.

Осознанные сновидения – это и есть способность овладения своим Навьем телом, и это путь каждого пробуждённого человека. Сегодня это становится модной темой, потому что сейчас настаёт время обретения силы гармоничного взаимодействия всех тел Человека. Тело желаний окрашено множеством цветов и оттенков. Оно выше головы физического тела и ниже подошв, физическое тело находится в центре астрального тела подобно желтку в яйце. Астральное тело представляет собой множество крутящихся вихрей, которые имеют свои цвета и оттенки. Цвета могут быть перемешаны, главное, чтобы они были чистыми, не было тёмных цветов, особенно возле физического тела. Цвета астрального тела у разных людей разные и зависят от характера человека, от его темперамента, точнее от эмоций и желаний человека.

Давая свободу своим страстям, человек приводит в движение потоки низшего астрального плана, где находятся низшие сущности – бесы, и по своему неведению, человек притягивает их. Все низшие сущности, которые приходят, желают поработить человека и питаться его энергией и приносят человеку много несчастий. Вот почему человеку важно следить за своими

желаниями и эмоциями, стремиться к чистоте. Если тело эмоций и желаний отработано при жизни, то есть человек вёл очень скромную жизнь, желая только самое необходимое для жизни, был в жизни спокойным и терпеливым, как говорят в православии смиренным человеком, то после смерти физического тела астральное тело такого человека распадется на 40-ой день. Если астральное тело при жизни раздуто негативными эмоциями и безмерными желаниями, то астральное тело задержится на этом уровне в состоянии, которое хорошо отражает выражение «гореть в аду» и будет пребывать в этом состоянии до должного очищения. Дело в том, что негативные эмоции и низменные желания имеют низкие вибрации, и в тонком мире на более высоком уровне нахождения астрального тела низкочастотного очень тяжёлые. И соприкосновение плотных грязных энергий с высокими тонкими энергиями вызывает состояние горения или ожога.

Что загрязняет и ослабляет наше астральное тело:

- Негативные эмоции: агрессия, гнев, агрессия, злость, зависть, недовольство, неудовлетворенность, обиды
- Эмоциональные зажимы и травмы. Внутренние конфликты
- Страх, неуверенность в себе, депрессии, уныние, пессимизм
- Излишнее количество желаний
- Похотливые и противоречивые желания, вождление
- Излишнее напряжение и суетливость
- Излишняя расслабленность и «распоясанность»
- Гордыня и эгоизм
- Загрязнение физического тела, разума
- Общение с негативными людьми. Негативные эмоции других людей, направленные на человека
- Нездоровый сон в неподходящее время (например, днем); поздний подъем и поздний отход ко сну

Способствует исцелению и усиливает астральное тело:

- Возвышенные чувства и эмоции: безусловная любовь, чувства радости, счастья, милосердия и т.п.
- Способность поддерживать возвышенное настроение и позитивное мышление почти постоянно, независимо от обстоятельств и событий, происходящих в жизни
- Преодоление склонности к негативным эмоциям и чувствам
- Медитации. Духовные практики. Очищение разума
- Проработка эмоциональных зажимов, травм и страхов
- Здоровый отдых. Здоровый сон и поддержание правильного режима дня
- Эмоциональная открытость и позитивное взаимодействие с людьми и миром
- Общение с гармоничными и приятными людьми. По возможности прекращение общения с негативными людьми

- Умеренные физические нагрузки. Очищение физического тела, соблюдение постов, закаливание
- Приятная и гармоничная музыка
- Чтение приятных книг
- Посещение красивых мест. Пребывание на природе

Ментальное тело или тело мысли - Клубье тело - представляет собой ещё более высокие вибрационные потоки. Вибрации этого мира созвучны вибрациям зелёного цвета и частотным характеристикам ноты «фа» в музыке. Ментальное тело обладает большой красотой и утонченностью и по мере развития интеллекта красота эта становится всё более утонченной и лучистой. (Рис.4)



Рис. 4

Ментальное тело подключает человека к информационному полю Земли, Вселенной и Солнечной системы. Здесь живут наши мыслеобразы, убеждения. Цвет его – желтый. Ментальное тело разделяется на три части: низший ментал (или инстинктивный ум), средний ментал (или интеллект), оперативное мышление, и высший ментал (или разум), образное мышление.

Клубье тело - тело ума и разума. Имеет форму серебристого шара («клуба»). Оно начинает активно структурироваться в 7 лет и полностью формируется к 12-14-ти годам, что также отмечается соответствующими посвящениями: для девочек – «Лельник», для мальчиков – «Ярение». Клубье тело является инструментом материализации и формирования жизненного пути. Все наши мысли, даже самые незначительные, используя энергию клубьевого тела, проявляются в пространстве и материализуются в виде необходимых ситуаций. Двигаясь в духовном поле, мыслеформа мгновенно достигает объекта - предмета, человека или Божества, к которому она относится. Таким образом, соединяя или «притягивая» их энергию и проявляя в нашей жизни. Так мы творим свою действительность, окружающий мир.

Клубье тело – это тело интуиции, прозрения, божественного вдохновения и связано с деятельностью эпифиза, гипофиза, таламуса и гипоталамуса. В русских волшебных сказках Клубье тело – это Путеводный Клубочек. Глав-

ному герою его дарит Баба Яга после того, как накормила, напоила, в баньке попарила, спать уложила. Символически сие означает, что нужно привести в порядок Явь (правильное питание, чистая кровь, стройный позвоночник), Жарье (высокая энергетика) и Навье (осознанные сновидения, умение разгадывать сны) тела, и тогда возможна активизация Клубьего тела.

Большинство людей на Земле сейчас живут бесПутной жизнь, ибо их Путеводный Клубочек затерялся в лабиринтах эпохи Хитрой Лисицы с покровительством Богини Мары (392-2012г.г. н.э.). Когда Путеводный Клубочек катится правильно и Человек идёт за ним, то с азартом и интересом открывает тайны жизни, завязывая и развязывая узелки Судьбы – находит своё место, свою любимую, реализовывает свои таланты. Когда идёшь по Своему Пути в жизни, поЯВляются благоприятные обстоятельства, неожиданные подарки и всё ладится.

Клубье тело усиливается от кедровых орехов и яблок, пищей из своего района (50-100 км от местонахождения), регулярной баней и обливанием холодной водой. Но главной задачей по раскрытию Путеводного Клубочка является уменьшение, а лучше прекращение искусственных потоков информации (телевизор), которые и спутывает Клубок человека. Далее — регулярное слушание птиц, шума леса, моря, вдыхание аромата цветущих деревьев и трав. Клубье тело питает тишина, мир и покой, в коих жизненно важно периодически пребывать в одиночестве.

В обычном состоянии ментальное тело функционирует совместно с мозгом и органами чувств. При достижении человеком определённого уровня развития ментальное тело может действовать без мозга и физического организма, речь идёт о достижении определённого уровня медитативного состояния ума, так называемый выход из тела. В высшей части ментального тела, которую называют телом разума, функционируют: индивидуальное «Я» - большое, которое ещё называют – Высшее «Я» человека. В пределах поля притяжения Земли существа ментального мира (мысли) перемещаются мгновенно. Ментальный мир беспределен и человек с активированным ментальным телом способен путешествовать по всему ментальному миру Космоса и, как в открытой книге, считывать информацию. Но ментальную книгу можно считывать только духовно пробуждённым сознанием и делается это сразу, одним взглядом. Притяжение мыслей идёт по закону подобия: светлый человек притягивает светлые мысли. Мысли сконцентрированные на решении какой-либо проблемы всегда будут притягивать к себе её решение. Любая идея вначале формируется и созревает в ментальном теле человека, затем переживает, воображается в более конкретной форме в астральном мире, и только потом реализуется в физическом или материальном мире.

В учении Агни-йоги (Живая Этика) содержится важная информация о взаимосвязи человека с ментальным миром.

Что загрязняет и ослабляет наше ментальное тело:

- Беспокойный ум. Суетливость, блуждание ума, думания о ненужных и неактуальных вещах. Чрезмерное количество мыслей
- Негативное мышление
- Отрицательные программы и верования, осознанные или неосознанные
- Отождествление себя с мыслями или мыслительным процессом
- Негативные мысли, идеи и верования
- Общение с негативными людьми. Негативные мысли других людей, направленные на человека
- Гордыня и Эгоизм
- Чрезмерное погружение в собственные мечты и грезы
- Размышление о том, что для вас не имеет значение, например, о решении проблем далекого будущего или пустые мысли о прошлом
- Нездоровый сон в неположенное время (например, днем), поздний подъем и поздний отход ко сну

Что способствует исцелению и усиливает ментальное тело:

- Практика медитации и концентрации. Быть надо наблюдателем мыслей и процесса мыслетворчества
- Осознание своих мыслей на протяжении всего дня
- Остановка не нужных и негативных мыслей
- Медитации, духовные практики
- Выявление и проработка отрицательных программ и верований
- Наблюдение за мыслями «со стороны» и как результат – умение отстраниться от мыслей (понимать, что я – не мысли)
- Понимание, что каждая мысль тянет за собой кармические последствия
- Здоровый отдых. Здоровый сон и поддержание правильного «режима дня»
- Общение с гармоничными и приятными людьми. По возможности прекращение общения с негативными людьми
- Умеренные физ. нагрузки. Очищение физического тела, соблюдение постов, закаливание
- Чтение книг
- Пребывание на природе
- Приятные мысли и состояния

Астральное и ментальное тела функционируют как голографическое образование, которое постоянно колеблется и меняет свою конфигурацию в зависимости от мыслей и эмоций человека. Очень важно при жизни очистить ментальное тело от негативных, разрушающих мыслей. Жарье, Навье и Клубье тела развиваются, растут и гибнут вместе со смертью Явьего (физического) тела. В связи с этим, Славянская Ведическая традиция свято чтит 3-й, 9-й, 40-й день и 1 год во время поминальных ритуалов. На третий день

после смерти отмирает Жарье тело, к девятому - Навье, к сороковому - Клубье. Считается, что душа и все ее части полностью покидают этот мир после года. Наша Система Ярилы-Солнца – это и есть сказочные Три-Девять Земель (планет).

Каузальное тело – Колобье тело (Стихия Солнца) - тело осознания собственного «я». Имеет форму золотистого светового шара («колоба») и располагается вокруг головы человека (нимб святых). Формируется с помощью энергии интуиции. Сильное Колобье тело формируется, когда человек живет по солнечным природным ритмам - встает рано, до восхода солнца, с птичками и ложится после заката. Утреннее приветствие Солнца с поднятыми руками (руна «Ман»), как антенна, обеспечивает человека светоносными новостями и энергией Солнечной системы на грядущий день. Путешествия в русских сказках за тридевять Земель, т.е. за пределы Солнечной системы происходили как раз в Колобьем, Дивьем и Светьем телах. (Рис.5)



Рис. 5

Что загрязняет тело:

- Наробка кармических связей и узлов (вражда, месть, войны)
- Негативные состояния (злость, недовольство, зависть, апатия и прочее)
- Отрицательные поступки (воровство, убийство, насилие и прочее)
- Невысказанные слова, чувства – то, что лежало на душе и хотелось сказать, но не было сказано
- Все негативное, что человек желал другим (сглаз, порча т.д.)
- Сквернословие вслух или мысленно
- Ложь, пустословие, сквернословие, клевета, осуждение
- Отрицательные мысли и чувства, желания
- Эгоизм, жизнь только ради себя
- Не осознанные и деструктивные привычки

Что способствует очищению и усилению:

- Благородные поступки, мысли, слова
- Осознанность, медитации
- Отработка отрицательной кармы. Попросить от чистого сердца прощения, вслух или мысленно, или поступками заработать прощение

- Прощение искренне, как себя, так и других
- Поступки, направленные на достижение высшего блага
- Выдержка, смирение, терпение в хорошем смысле
- Соблюдение постов
- Спокойное переосмысление цепляющих ситуаций, мыслей, чувств. Принять, понять и отпустить. По возможности послать безусловную любовь. Негатив отпустить, сделать позитивные выводы
- Позитивные аффирмации и манифестации
- Умение пребывать в благостных чувствах
- Следить за привычками
- Умение принимать жизнь, обстоятельства, себя и других людей такими, как есть

Буддхическое тело человека - Дивье тело (Стихия Звезд) – высшее тонкое тело человека, оно выше ума и разума. Это энерго-информационное тело является источником сознания или Душой человека. Когда Душа покинула физическое тело человека, то никакие лекарства не помогут вернуть сознание этому телу. Это тело несёт чистую информацию божественного сознания и вашей индивидуальности. Это тело ещё называют монадой или матрицей человека. (Рис.6).



Рис. 6

Дивье тело имеет форму человеческого тела, его размер – от величины человеческого тела до нескольких сотен метров высоты (отсюда: Дев, Диво-дивное, Дева и т. д.). Это тело превращения и, активизировав его, человек мог превращаться в сокола, волка, медведя... В русских народных сказках его символизирует добрый дядька, птица или другой помощник, который неожиданно появляется в самой трудной ситуации и помогает главному герою волшебным способом. Человек мог увеличивать или уменьшать своё Явье тело, становиться невидимым. Это тело кудесника и волшебника на Земле. Формируется энергией предков рода земного и небесного. Возникающее при исполнении моральных и нравственных принципов.

Что загрязняет и ослабляет Буддхическое тело:

- Стереотипы, устаревшие шаблоны и ярлыки

- Негативные зомбирующие программы, верования и установки
- Не отработанные комплексы, блоки
- Ложные цели
- Поток неконтролируемых мыслей, беспокойный суетливый ум
- Постоянное следование чужим советам
- Перенос внимания изнутри вовне
- Слепое следование общественному мнению
- Обвинение всех в собственной несостоятельности

Что способствует исцелению и развитию:

- Трезвая и осознанная жизнь
- Здоровый и ясный разум
- Умение контролировать ум, отсутствие мысленного «шума»
- Концентрации, медитации, созерцание
- Внутренняя тишина
- Избавление от неработающих, загрязняющих подсознание шаблонов, ярлыков и стереотипов
- Проработка стереотипов и внутренних установок, избавление от зомбирующих программ
- Определение жизненных взглядов, ценностей и целей
- Взятие ответственности за свою жизнь на себя
- Четкое понимание того, есть хорошо, а что есть плохо
- Выработка четкой, рабочей системы верования приносящей реальные позитивные плоды
- Позитивные программы и установки, аффирмации и манифестации
- Умение «выходить за рамки» ума и привычки
- Практики для развития интуиции
- Осознавать свои привычки
- Восприятие новых идей
- Дискуссии и обмен идеями с другими людьми
- Решение сложных задач
- Умение анализировать и видеть четкое положение вещей, смотреть в корень
- Старания прокачать интуицию
- Воображать то, что никогда не видел

Самое высокое тонкое 7-е тело человека - Атмическое (Светье тело или Правье). Это уровень духа, формируется из энергии воли, имеет форму овала золотого цвета. То есть на уровне подсознания, все люди соединены в единое целое. (Рис.7)

В этом теле пребывает наш дух, который неразрывно связан с душой и выступает ее основой. Он связывает нас со всеобщим Духом Всевышнего. Благодаря ему человек чувствует себя единым со всем мирозданием. Его

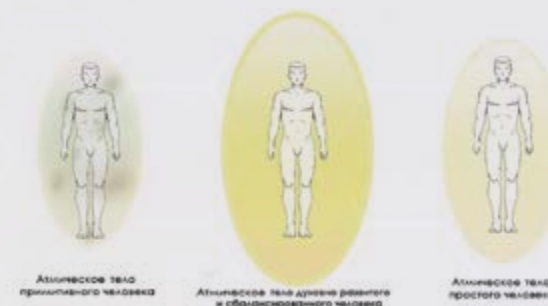


Рис. 7

сердце наполняется любовью ко всему сущему, сотканному в единый, всеобъемлющий, живой организм Творца. Человек своими тонкими телами не просто встроен в космическое пространство, а тонкие тела всех людей соприкасаются, накладываются и представляют собой единое энергоинформационное пространство.

Что помогает развить и способствует росту Атмического тела:

- Медитации, концентрации, осознанность
- Осознание Единства со всем сущим
- Обретение своего высшего предназначения/миссии
- Осознавать себя частичкой Духа/Абсолюта
- Безусловная и Безграничная Любовь ко всему сущему

У наших предков было еще две оболочки (тела): этическая (тело совести), формировалась благодаря усилию и стремлению человека к божественным целям и языковая (тело 9-го кона) - формировалась у тех, кто овладевал древнерусским языком, и ее питала энергия Божественной воли (ци). «Жизнь дана человеку для поиска вечной жизни», - говорят мудрецы, понять эту мудрость многим ещё предстоит.

Семь основных тонких тел человека соответствуют семи энерго-информационным уровням, и связь с этими уровнями осуществляется с помощью информационно-энергетических центров (энергоцентров, чакр). В медицине энергетические центры принято называть нервными узлами или сплетениями. Совокупность энергетических поток, исходящих из энергетических центров, формирует единое магнитное поле вокруг человека. Это поле принято называть биополем человека или аурой. Чем больше энергетический каркас вокруг человека, тем более защищён такой человек от нападений Космоса, и тем больше света – информации такой человек может принять от высших миров. Наша аура – это наш Свет.

У каждого тонкого тела - своя энергия, и наши предки называли ее: жи – энергия физического тела, хи – эфирного тела, фи – астрального, ми – мен-

тального, ли - каузального, пи - буддхического, чи - атмического, си - Божественного, ци - Космического или языкового тела 9-го кола. И необходимо каждую из этих энергий сделать высокосимметричной с тем, чтобы тонкое тело обрело божественные возможности.

Практики применения КФС №18 «СИНХРОНИЗАЦИЯ» и «БОГУРАЙСКИЙ» для наработки энергии в тонких телах. (Рис.8)

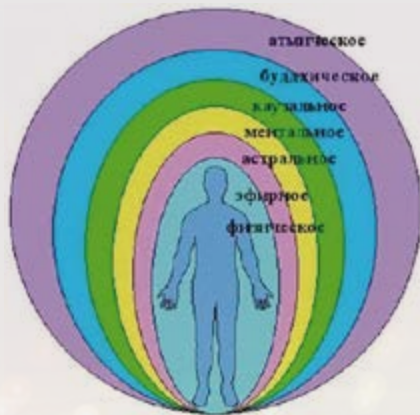


Рис. 8

1. **Для выработки энергии для физического тела:** один КФС закрепляем на уровне копчика. А другой - на запястье. Висы на турникете или потягивания на полу, наклоны, сгибы, разгибы живота, вперед-назад, вправо-влево способствуют выработке энергии «жи», особенно, если сгиб равен 180-ти градусам. Это даст постоянный высокий тонус организму, хороший обмен веществ и состояние неувядания.
2. **Аналогично активизируем энергию «хи» для эфирного тела:** один КФС на запястье, в второй на уровне 2-й чакры, только сгибы-разгибы надо делать самим позвоночником.
3. **Энергия «фи» для астрального тела:** один КФС на запястье, а второй на уровне 3-ей чакры. Вырабатывается наклонами шеи вперед-назад, вправо-влево и руками пытаться вытянуть шею, а затем потом наоборот давить на голову, чтобы сократить расстояние между позвонками. Нормальное количество энергии в астральном теле обеспечивает яркость эмоций.
4. **Энергия «ми» для ментального тела:** один КФС на запястье, а второй на 4-ой чакре активизируется от сокращения мышц плеча вперед-назад, вправо-влево. Энергия «ми» способствует ясному мышлению.
5. **Энергия «ли» для каузального тела:** один КФС на запястье, а второй на 5-ую чакру. Нарбатывается в результате сокращения (напряжения) лучевых костей. Эта энергия каузального тела способствует развитию интуиции.

6. Энергия «пи» (памяти) для буддхического тела наработывается в результате сокращения, напряжения и поворотов запястий. Один КФС - на запястье, второй - на 6-ую чакру.

7. Энергия «чи» (воли) для атмического тела наработывается в результате сокращения всех пальцев, держа один КФС в ладони, а второй на 7-ой чакре.

Количество движений делать не более 12-ти раз и можно повторять от 4-х до 8-ми раз в сутки.

Через целенаправленный набор соответствующей энергии на тонкое тело, с помощью специальных эзотерических техник, описанных выше, происходит набор энергии. Регулярно наполняя свои тонкие тела энергией, человек их развивает, они всё время увеличиваются и растут, раскрываются их системы и способности у человека. Что сказывается положительным образом и на физический уровень человека (помимо вышеперечисленных): развитие эфирного тела дает гибкость, астрального - выносливость, ментального - упругость, каузального - омоложение, буддхического - улучшение памяти, атмического - усиление воли. **А также правильный образ жизни способствует гармоничному развитию личности, а соответственно, и тонких тел.**

22

ЭФФЕКТИВНАЯ МЕТОДИКА РАБОТЫ С ЛЮБЫМ КФС

Кравченко Александр Николаевич, остеопат, специалист по современным методам оздоровления, г. Ставрополь

Методов работы с КФС достаточно, например, различные виды энергетических прокачек чакральной системы организма предлагают комплексный подход к здоровью и активности, проработке конкретных проблем и повышение энерго-информационного (вибрационного) уровня пользователя.

Предлагаю вашему вниманию универсальный метод работы с КФС для достижения лучшего индивидуального результата. Вам в помощь – брошюра «Путеводитель в мир КФС», которую Компания «Планета Регионов» выпустила в апреле 2022 года.

Определите для себя конкретную сферу жизни, которую хотите проработать. Например, бизнес. В соответствующем разделе Путеводителя содержится большой список Корректоров, которые вы можете применять в своей личной практике для решения целого спектра задач в сфере бизнеса. Возьмите КФС, который есть в вашей коллекции, и далее поработайте по моей методике, состоящей из нескольких простых и понятных шагов.

Для примера возьмём КФС «ФОРТУНА» и поработаем с темой выхода из состояния застоя, паутины сложностей и проблем (стр. 51 Путеводителя, возможное действие данного Корректора есть в описании).

1. Налейте в бутылочку воды, приложите КФС и потрясите около 1-й минуты. Правильное положение пластины и рук – Фото 1.
2. Затем отпейте 100-150 мл структурированной жидкости.
3. Возьмите в руки КФС и держите в течение 1-й минуты. Правильное положение пальцев, ладоней и Корректора – Фото 2.

Такой способ обусловлен включением в работу всех энергоцентров (чакр) по теории Су-джок терапии. Рис. 1

4. Приложите КФС к груди и держите в течение 2-х минут. Остановите бег мыслей, медленно дышите, прислушайтесь к себе. Фото 3.

5. Держа КФС на груди, проговорите следующий текст:

«Дорогой Создатель всего сущего! Я, (называете ваше имя), здесь и сейчас выражаю ясное и твердое намерение запустить программу выхода из состояния застоя, паутины сложностей и проблем (вы формулируете свой запрос). Все внешние причины, тормозящие бизнес-процессы (вы пишете свой запрос), уходят из моих тонких тел. Да будет так! Благодарю, благодарю, благодарю!»

6. Пойдите 2-3 минуты, прислушиваясь к своим ощущениям, мыслям.

Вы можете взять любой Корректор и поработать с актуальной для вас целью. Подобную практику можно проводить регулярно.

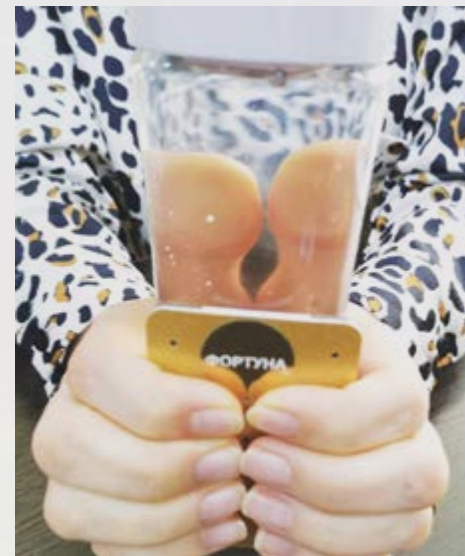


Фото 1. В таком положении бутылочку надо потрясти 1 минуту.

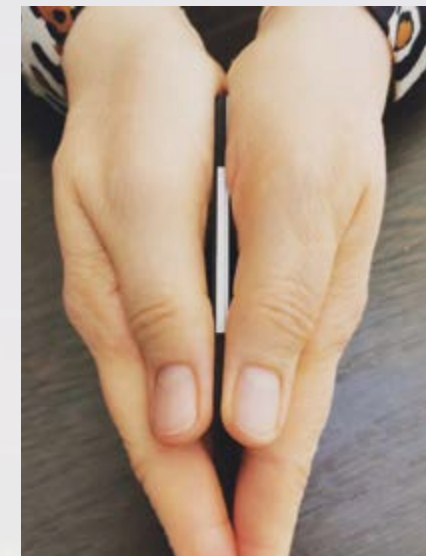


Фото 2. В таком положении держите КФС в течение 1 минуты.

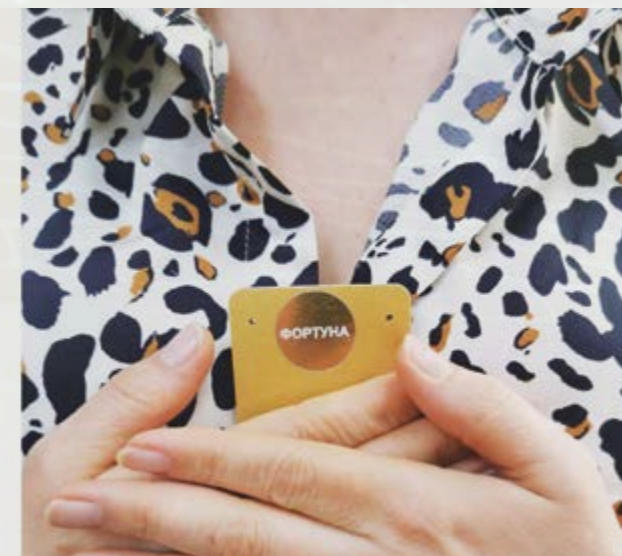


Фото 3. Приложите КФС к груди и держите в течение 2-х минут.

Су-джок терапия – это восточная техника проработки рефлекторных точек кистей и стоп. На ладонях и ступнях находятся точки - отраженные рефлекторные проекции внутренних органов, мышц, позвоночника и т.д. Работая с этими точками, можно проводить эффективную терапию и реабилитацию при различных патологиях, заболеваниях, недомоганиях, усталости или чрезмерной эмоциональности. А также этот метод работает на опережение, как профилактика возникновения вышеперечисленного.

Держа КФС между ладонями таким образом, как на Фото 2, вы запускаете взаимодействие Корректора и организма, включаете в работу всю биоэнергетическую и чакральную систему. Говоря проще, активизируете процессы оздоровления, омоложения, решаете индивидуальные вопросы в любой сфере жизни и здоровья. Плюс этот процесс многократно усиливается при проговаривании текста.

Активно применяйте КФС! Вы можете достичь очень хороших результатов, если сделаете несколько простых, но очень важных шагов навстречу себе. Желаю всем здоровья!



Рис.1. Атлас Су-джок точек на ладони



ИСПОЛНЕНИЕ ЖЕЛАНИЙ С ПОМОЩЬЮ КФС

Аксельрод Александр Ефимович, автор методик по оздоровлению, спикер Компании

В первом томе Сборника докладов XI НПК на стр. 120-123 приведены **три мои авторские методики использования КФС:**

- Методика импульсно-динамического воздействия **ВИД**, позволяющий на порядки ускорить воздействие КФС
- Методика быстрого очищения от деструктивных психо-энергетических воздействий **ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ**
- Методика увеличения вероятности наступления желательных событий **ЗОЛОТОЙ ШАР** («исполнение желаний»).

Их можно прочесть на сайте Компании планета-регионов.рф в разделе Информация, подраздел Литература Компании. Это проверенные временем методики, которыми воспользовались десятки тысяч людей в разных странах и получили положительные результаты.

Анализ этих результатов показывает, что **эффективность применения методик зависит от того, насколько правильно и в какой последовательности этими методиками пользуются.** То есть для того, чтобы увеличить вероятность наступления желательного события настолько, чтобы желание сбылось, необходимо, во-первых, с помощью методики ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ почиститься от негативных воздействий, затем с помощью импульсно-динамического воздействия ВИД оздоровиться, и затем уже работать над исполнением желаний. Если этого не сделать, то на работу по формированию мыслеобразов исполненных желаний может просто не хватить энергии. Энергии, которую забирают деструктивные воздействия (а в этом, собственно, и состоит их суть), и энергии, которой организму не хватает из-за различных проблем со здоровьем.

Начинать надо именно с методики ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ, поскольку различные заболевания могут быть вызваны различными видами воздействий. Более того, практика показала, что если проблема со здоровьем долго (годами или десятилетиями) не убирается официальной медициной или медицина вообще ничего не находит, а человек всё это время мучается от различных проблем со здоровьем, это как раз и указывает на то, что причиной проблем являются деструктивные психо-энергетические воздействия. Часто, когда убирают воздействия, заболевание мгновенно проходит.

Например, у женщины очень сильные головные боли в течение 50-ти лет. Диагностика ничего не находит, её считают симулянткой, а боли очень сильные и

ничем не убираются. Работа шла по методике ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ следующим образом: выпить 800 мл обработанной любым КФС воды и закрыть глаза, затем нужно посидеть в двойной прокачке (два КФС под пальцами ног, один под копчиком, один на шее и между ладоней любой КФС «золотой» серии). Женщина многократно обращалась к головной боли со словами «прости, прощаю, отпускаю и наполняю любовью». Результат: через 45 минут боль постепенно полностью исчезла. Перед работой по этой методике и после неё были сделаны аурограммы прибором «Кано-4», которые наглядно подтвердили сначала наличие, а после отсутствие деструктивного воздействия.

При работе с маленькими детьми необходимо помнить, что мать и ребёнок, как отмечал Директор по науке Компании Сергей Валентинович Кольцов, являются единым целым («Нет смысла оздоравливать ребёнка, пока не убрали воздействие с матери»). На практике это означает, что если имеется проблема с ребёнком, то необходимо чистить от воздействий и маму, и бабушку. К сожалению, иногда делают воздействие не только на мать, но и на детей, даже совсем маленьких, поэтому помимо работы мамы по методике ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ, нужно деткам вставлять и держать между ладоней КФС «золотой» серии или любой другой, убирающий деструктивные воздействия указанный. Список Корректоров всегда можно найти в книге «Путеводитель в мир КФС 2022» в сфере жизни «Духовный детокс. Очищение и оздоровление души».

Авторская методика ТЕХНОЭКЗОРЦИЗМ обязательна к применению при аутоиммунных заболеваниях, поскольку часто причиной их как раз и является деструктивное психо-энергетическое воздействие. Неоднократно на лекциях в разных городах и странах демонстрировались разительные перемены в состоянии человека, например, при рассеянном склерозе, когда убиралось воздействие, и человек невероятно преобразался; и очень тяжёлое и трудное медленное передвижение по сцене зала сменялось лёгкой и быстрой походкой.

После того, как воздействие снято, необходимо КРУГЛОСУТОЧНО находиться под защитой так называемых «отзеркаливающих» КФС «золотой» серии: или №21 «ЗЕРКАЛО ДУШИ», или №23 «ОСВОБОЖДЕНИЕ», или КФС-браслета «СИЛА СВЕТА». Также можно использовать КФС Элитной серии с 8-ю элементами «ТРАНСФОРМАЦИЯ».

После того, как деструктивные психо-энергетические воздействия убраны, можно переходить к коррекции проблем со здоровьем. Авторская методика импульсно-динамического воздействия ВИД позволяет сделать это достаточно быстро и эффективно. Если у человека есть проблема, которая его беспокоит, забирает у него силы и энергию, он будет недостаточно эффективен при использовании методики увеличения вероятности наступления желательных событий для исполнения желаний ЗОЛОТОЙ ШАР. В Путеводителе в мир КФС 2022 в соответствующем разделе выбирается любой рекомендованный

КФС и после того, как человек выпьет не спеша, со своей скоростью, обработанную любым КФС воду (желательно тёплую) мелкими глотками (если вес до 50 кг - 600 мл, от 50 до 90 кг - 800 мл, более 90 кг - 1 литр), он начинает совершать КФС возвратно-поступательные движения над проблемным местом с большой амплитудой (не менее 50-60 см) и максимально быстро.

Для усиления эффекта к КФС, которым машем, можно приложить три Корректора, соединённых резинкой в призму (также именуемую «домик», «треугольник», «пирамидка»). Эта авторская методика приводит к тому же результату, что и прикладывание КФС, но быстрее в тысячи раз. Например, при наличии в организме патологически изменённых клеток (ПИК) они исчезают со скоростью, примерно, 1 куб.см в час. Проблемы с глазами, суставами, позвоночником, венами, кожные проблемы, отёки, новообразования корректируются также быстро.

И вот после того, как в организме уже ничто энергию не забирает и не блокирует, можно эффективно работать по авторской методике ЗОЛОТОЙ ШАР для исполнения желаний. Для этого собирается установка ЗОЛОТОЙ ШАР из КФС, описанная в 1-м томе Докладов XI НПК, стр.122. Особенно эффективно добавлять в основание установки Корректоры, указанные в «Путеводителе в мир КФС» в сфере жизни «Цели, исполнение желаний, поиск себя». На эту установку кладётся записка, где перечисляются желания. Они должны быть сформулированы следующим образом: как будто желательное событие уже произошло, в настоящем или прошедшем времени. На записку ставят первый стакан с водой, через 20 минут воду выливают. Затем ставят второй стакан, и через 20 минут воду выпивают. Всё это время нужно держать ладони над установкой ЗОЛОТОЙ ШАР и мысленно представлять, что каждое желание произошло. Чем больше раз проделывать эту процедуру с одной и той же запиской, тем больше вероятность того, что желания исполнятся.

Все авторские методики проверены временем и показали высокую эффективность. Автор выражает уверенность, что они помогут и Вам исполнить Ваши самые заветные желания.

24

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПОДХОД. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРАВИЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПО УХОДУ ЗА КОЖЕЙ

Долгий Александр Владимирович, руководитель проекта «ЗАБОТА О КОЖЕ», эксперт индустрии красоты, г. Москва

В 2018 году был успешно запущен косметический проект «ЗАБОТА О КОЖЕ». Первоначально этот проект был рассчитан на российский потребительский рынок, что и определило его название. При создании косметических средств мы руководствовались многолетним успешным опытом самых известных мировых косметических брендов, представленных на российском рынке. **Главной задачей являлось создание линии косметических средств, которые смогли бы удовлетворить потребности потребителей в различных климатических поясах, с разным образом жизни, материальным достатком и отношением к косметической индустрии как к таковой.** Конечно, главными потребителями марки должны были стать люди, равнодушные к уходу за кожей.

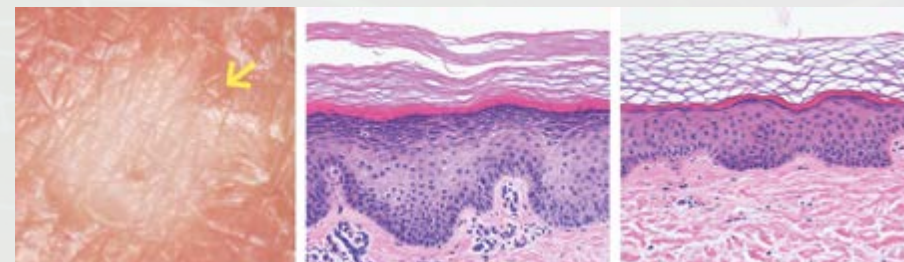
В основу косметической линии «ЗАБОТА О КОЖЕ» была положена эффективность средств и невысокий ценовой сегмент. Для этого мы производим все средства в России. При разработке рецептур мы использовали научный потенциал этой отрасли, натуральные ингредиенты и проверенные технологии. Для получения реальных результатов мы ввели систему обучения наших потребителей.

Ожидания большого количества потребителей косметических средств по всему миру, как правило, основаны на тех аргументах, которые им предлагают компании, ссылаясь на различные тесты. Главным образом, для большинства косметических компаний такими тестами являются тесты самооценки. В этом случае участникам тестирования предлагают использовать какое-либо средство в течение определенного времени. После чего участникам теста предлагается оценить состояние своей кожи и изменения, которые, на их взгляд, произошли или не произошли. Как правило, подобную систему тестов используют те компании, продукт которых рассчитан на самого массового потребителя и широко рекламируется в медиа пространстве. В этом случае используется весь набор возможностей современных визуальных технологий для создания привлекательной картинке с привлечением известных медийных личностей. Как правило, ваши ожидания после использования подобных средств редко совпадают с реальными результатами, и дело тут не только в самом средстве, но и в особенностях его назначения, применения, вашего типа и состояния кожи.



Фото до и после обработки в фоторедакторе (пример).

Компьютерную диагностику, как вид тестирования, используют немногие компании. Как правило, это доступно не во всех странах, стоит дорого, результаты зависят от многих факторов (образ жизни, питание, регулярность применения, точный подбор средства по конкретной проблеме, способность конкретной вожи к восстановительным процессам и многое другое). Результат тестирования никто не гарантирует, да и снимки кожи на клеточном уровне визуально не так привлекательны, как идеальное лицо известного человека обработанное в редакторе.



С момента своего появления, косметическая линия «ЗАБОТА О КОЖЕ» получила достаточное большое распространение не только среди потребителей в России, но и за рубежом. Среди пользователей косметических средств оказались совершенно разные люди. Есть те, кто использует средства в виде полноценной программы по уходу за кожей, а есть те, кто использует средства время от времени. Как правило, результаты от применения средств по второму сценарию не дает возможность потребителям увидеть - насколько

эффективнее могли бы быть результаты от правильного применения наших косметических средств.

Компанией «Планета Регионов» было принято решение провести практический эксперимент с фиксацией результатов от правильного применения косметических средств в реальных условиях. Мы решили усложнить задачу для наших средств и использовать в эксперименте не случайных людей с плохим состоянием кожи, а именно тех, кто так или иначе имеет относительно небольшое количество проблем со старением кожи, является потребителем косметических средств других марок и считает, что занимается этим давно и тщательно.

Наши участники эксперимента – это реальные люди с реальным заявленным возрастом. Имеют достаточное хорошее состояние кожи (с относительно небольшим количеством признаков старения для людей в этом возрасте). Мы составили для них индивидуальные программы по уходу за кожей, учитывая их особенности, связанные с типом кожи, ее состоянием и наличием тех или иных признаков старения.

Программы состояли из следующих косметических продуктов.

- Лицо. Очищение (Очищающий гель или молочко). Тонизирование (Увлажняющий тоник для всех типов кожи или для жирной кожи). Увлажнение (Увлажняющая сыворотка, Легкий увлажняющий крем или питательный, одно средство из трех). Легкий крем против старения. Укрепление (Укрепляющая сыворотка или крем). Против морщин (сыворотка или крем).
- Кожа вокруг глаз включала в себя использование Очищающего средства для кожи вокруг глаз, использование Увлажняющего средства для кожи вокруг глаз и Крема против морщин для кожи вокруг глаз.
- Обязательным условием эксперимента было соблюдение (по возможности) ежедневных процедур по уходу за кожей утром и вечером
- 2 месяца обязательного применения
- Простая съемка (сами себя на телефон). Случайное качество, свет, отсутствие обработки

Наши ожидания от эксперимента.

Заключения наших испытуемых о комфорте использования средств, их положительные эмоции от применения, возможные улучшения по средством теста самооценки.

Модель №1.

- А) Классический житель мегаполиса
- Б) Отсутствие полноценного сна
- В) Питание сомнительное
- Г) 5-ти дневная рабочая неделя
- Д) Старается ухаживать за собой
- Е) 44 года



Фото 1

Фото 2

Фото 1 - до начала программы.

- Неоднородная кожа
- Выраженная пигментация
- Выраженные морщины в области вокруг глаз
- Дряблость кожи в зоне щек
- Выражены капилляры
- Тонкая кожа
- Обезвоженность и жирный блеск

Фото 2 - через 2 месяца полноценной программы.

- Кожа более однородная
- Уменьшилось проявление пигментации
- Морщины в области вокруг глаз сокращены
- Кожа на контурах лица более упругая
- Капилляры менее заметны
- Кожа выглядит более плотной
- Баланс влаги выше, жирный блеск минимизирован

Модель №2.

- А) Активный житель мегаполиса
- Б) Отсутствие полноценного сна
- В) Питание сомнительное
- Г) Активный образ жизни
- Д) Смена климатических и часовых поясов
- Е) Старается ухаживать за собой
- Ж) 50 лет

**Фото 1****Фото 2****Фото 1 - до начала программы.**

- Выраженные носогубные складки
- Дряблость кожи
- Выраженные морщины вокруг глаз
- Выраженные капилляры
- Выраженные «деформации и заломы» в области губ и подбородка
- Неоднородность кожи
- Проявление пигментации

Фото 2 - через 2 месяца полноценной программы.

- Носогубные складки минимизированы
- Контуры овала лица более четкие
- Морщины вокруг глаз уменьшены
- Проявление капиллярной сетки уменьшено
- «Деформации и заломы» в области губ и подбородка минимизированы.
- Кожа более однородная
- Проявления пигментации уменьшены.

Все фото сделаны испытуемыми самостоятельно на свои телефоны в произвольном освещении. Изменениям и обработке не подвергались.

Обращаем ваше внимание на тот факт, что участницы эксперимента на момент начала использования собранной программы не прекращали использовать свои личные средства по уходу за кожей других марок и имели относительно небольшое количество признаков старения для своего возраста и образа жизни. **Все результаты двух моделей на Фото 2 достигнуты при помощи составления правильной программы по уходу за кожей из средств линии «ЗАБОТА О КОЖЕ» и соблюдения правил регулярного применения в течении всего 2-х календарных месяцев. Сами участницы эксперимента были удивлены результатами применения.**

В 2023 году линия «ЗАБОТА О КОЖЕ» претерпит трансформацию. В виду стабильной популярности, в том числе и за пределами России, логотип перейдет в международный формат. Формулы претерпят изменения в сторону увеличения процентного содержания активов в средствах. Пройдет оптимизация линии. Выйдут дополнительные средства для еще более выдающихся результатов.



**ПЛАНЕТА
РЕГИОНОВ**
РАДИ ОБЩЕГО БЛАГА

планета-регионов.рф
кфс-планета-регионов.рф