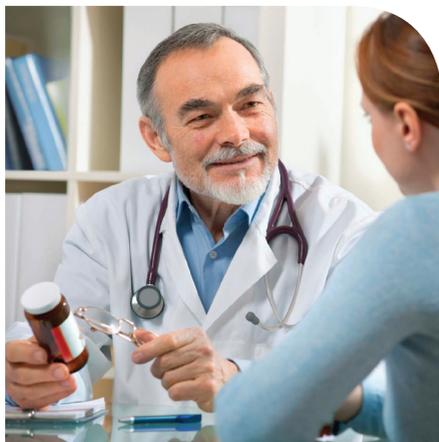




ФЕРМИОН



Здоровье – внутри нас

«Ни экономическое процветание, ни полный достаток, ни проведение массовых оздоровительных мероприятий не дадут эффективных результатов оздоровления, если в стране остается всеобщая неосведомленность и равнодушие к угрожающей опасности наличия проблем в организме человека. Ни один врач не сможет следить за состоянием пациента, если этого не захочет сам пациент»

К.И. Скрябин,
академик, организатор
паразитологии в России



"Информационные технологии"

Содержание

Гинекология и уроогия 4

Грипп и его осложнения. 32
Как защитить себя от массовых инфекций

Диабет 39

Как защитить щитовидную железу 45

Как уберечь кости 51

Почему болезни сосудов и сердца 57
становятся «хроническими»?

Что делать, если холестерин высокий? 66

Мы в ответе за тех, кого приручили 80

Гинекология, урология

Научно-производственная компания «Оптисалт»

Научное общество натуральной медицины

Профессиональная ассоциация натуротерапевтов

В настоящее время с экранов телевизоров, через интернет известные и уважаемые доктора подробно рассказывают о распространённых болезнях человека, в частности о болезнях мочеполовых органов, которым посвящена и наша брошюра. Закономерно возникает вопрос: почему продолжает увеличиваться количество больных? – Когда речь идет о причинах возникновения болезней, не освещаются на первый взгляд самые простые и распространённые причины многих патологических процессов – гельминты в теле человека, дефицит микроэлементов, токсическая нагрузка на органы и ткани. Экспериментальные исследования И.И. Мечникова (1901г., 1902г.); В.П. Подъяпольской, Н.П. Дедова (1937г.); В.Л. Гербильского (1948г., 1953г.); Г.Г. Смирнова (1952г.); В.Л. Гербильского и Г.И. Килькинова (1967г.); Водруффа (1968г., 1969г.) и др. показали: «инициаторами возбудителей инфекционных заболеваний могут служить мигрирующие личинки аскарид, анкилостомид, токсокар, трихинелл, шистосом и др. гельминтов», паразитирующих как в тканях мочеполовой сферы, так и вне её. Кроме того, гельминты – это факторы, способствующие более тяжелому и длительному течению мочеполовых инфекций, Б.А. Астафьев (1975г.).

Гельминты обладают способностью нести на себе патогенные микробы, вирусы, простейших и прочих «возбудителей», нарушая целостность слизистых оболочек и тканей внутренних органов, способствовать их проникновению. Паразитирование гельминтов вызывает воспалительную реакцию. На воспаление организм отвечает сложной защитно-приспособительной реакцией, в которой участвуют микроэлементы – цинк, селен, йод, кремний, марганец, хром, медь, направляя её на связывание и ликвидацию патогенного раздражителя (прежде всего, токсинов, выделяемых гельминтами, бактериями, вирусами, грибами, а также при гибели под их воздействием собственных клеток). Действие иммунных реакций должно проявляться на местном и на организменном уровне (местный и общий иммунитет). Так вот гельминты

способны изменять (например, понижая выделение иммуноглобулина А) иммунные реакции, вызывать аллергизацию организма, что также ведёт к угнетению иммунитета. В кишечной полости или в органах и тканях – всюду гельминты имеют первоочередной доступ к питательным веществам, микроэлементам, витаминам, ферментам, гормонам, что ведёт к их дефицитному содержанию, и в свою очередь также приводит к снижению иммунитета (местного и общего).

Специалисты, изучающие биологию паразитов, знают, что самые обычные глисты (острицы, аскариды, власоглав, кривоголовки и пр.) могут вызывать воспалительные, спаечные, инфекционные и опухолевые процессы, не говоря уже о гельминтах, паразитирующих в кровеносной и лимфатической системе мочеполовых органов – шистосомах и пр. Установлено, например, что глисты-шистосомы вызывают воспаление слизистой мочевого пузыря (острый или хронический цистит), отёки устьев мочеточников, воспаление почек, образование камней и фистул, полипы, гинекологические проблемы – кольпит, трещины и полипы шейки матки. У мужчин вызывают простатит, поражение яичек и семенных пузырьков, псевдоэлифантиаз половых органов, и у всех – колиты (воспаление слизистых оболочек кишечника).

Зарегистрировано около 300 видов гельминтов, способных паразитировать у человека. Гельминты, миллионы лет приспособившись к жизни в организме человека, научились не обнаруживать себя. Глистная инвазия может протекать годами и десятилетиями. Продолжительность жизни в теле человека тех же шистосом – 26 лет. Проживая в организме, гельминты постоянно вызывают то или иное отклонение в здоровье. Заболев, мы идём на обследование в поликлинику, у нас ищут и находят всё, но только не гельминтов, а даже если и найдут (в 10-12% случаев), то не сочтут их виновниками болезни. Однако даже длительное паразитирование гельминтов может не сопровождаться клинической картиной, позволяющей заподозрить присутствие в вашем организме гельминтов. Поэтому многие люди долгое время не замечают, что они заражены паразитами (по статистике 95%). Это не означает, что гельминты безвредны – и сравнительно медленное течение глистной инвазии может вызывать поражение внутренних органов. При этом оно не зависит от места обитания паразитов. Если, например, они заселяют кишечник, мочеполовую систему, то личинки гельминтов с током крови могут попадать в лёгкие, головной мозг, сердце, его перикард, оседать в лимфатических узлах, костном мозге.

По данным мировой медицинской литературы, хронические, в том числе онкологические заболевания, в 60% случаев вызываются воздействием гельминтов. В постоянной борьбе с инородными антигенами происходит

истощение иммунной системы и развитие заболеваний, не поддающихся обычным методам лечения. Мочеполовые инфекции (хламидиоз, трихоманоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, и др.), воспаление половых органов и мочевыделительных путей лечат антибиотиками, и в то же время паразитарная составляющая воспалительного процесса и дефицит микроэлементов, предопределяющих склонность к инфекционному и воспалительному процессу, остаются без внимания.

Общие пути развития заболеваний при дефиците микроэлементов.



Как показывает таблица, дефицит микроэлементов ведёт к самым различным обменным нарушениям, патологическим состояниям и заболеваниям, вплоть до онкологии. Исключительная значимость микроэлементов для организма была доказана экспериментально. Мы располагаем уникальным, сенсационным и редчайшим патологоанатомическим материалом. Научно-исследовательский институт морфологии человека Российской академии медицинских наук (РАМН) и Институт питания и экологии Йенского университета им. Ф. Шиллера, Германия впервые в мире проводили эксперимент на животных, целью которого было оценить влияние микроэлементов на развитие патологических процессов в живом организме. Результаты, которые они получили независимо друг от друга, ошеломили учёный мир. Они опубликованы в журнале «Микроэлементы в медицине», издаваемом на русском и английском языках, во 2-ом номере, за 2001 год. Суть эксперимента «Опухолевые и опухолеподобные образования у коз с приобретёнными и врождёнными экспериментальными гипомикроэлементозами» заключалась в том, что в течение длительного времени (несколько лет) из рациона коз был полностью исключен один микроэлемент, т.е. животных искусственно вводили в состояние глубокого дефицита по одному из микроэлементов, при этом они получали достаточное питание. Даже при этом условии животные через некоторое время начинали болеть, когда они погибали, учёные исследовали какие же болезни развивались в органах и тканях при дефиците того или иного микроэлемента. У животных всех опытных групп (ещё раз подчёркиваем – при дефиците только одного микроэлемента) выявились воспалительные процессы в тканях и органах, опухолеподобные образования, а также доброкачественные и злокачественные новообразования в тканях, железах и органах:

- нелактующей молочной железе обнаружено воспаление и цистаденома;
- надпочечниках – аденоматоз капсулы и коркового вещества;
- яичниках – воспаление и множественные фолликулярные кисты;
- поджелудочной железе – воспаление и злокачественное перерождение клеток островкового аппарата;
- эндометрии матки – воспаление и железистая, а местами железисто-кистозная гиперплазия;
- коже и её придатках – гиперплазия, воспалительные процессы;
- тимусе (вилочковой железе) и щитовидной железе – гипотрофия и гиперплазия;
- нарушение жирового обмена (ожирение, цирроз печени, миокарда);
- нарушение углеводного обмена;

- нарушение минерального обмена (нарушение усвоения кальция, железа).

Животные при дефиците микроэлементов рождало потомство с врождёнными пороками:

- недостаточным весом (гипотрофичность);
- пороком яичка, придатка и семявыносящего протока;
- пороками сосудов (сращение, неправильное формирование);
- грыжей живота;
- врождёнными кистами печени и надпочечников;
- врожденным дефицитом элементов и др.

Многочисленные врождённые пороки развития делали козлят нежизнеспособными, и через несколько часов после рождения они погибали. В ходе исследований у всех экспериментальных животных с приобретенным и врожденным дефицитом микроэлементов обнаружены пороки развития и онкология. Таким образом, установлено, что хроническая недостаточность микроэлементов в организме ведёт к:

- 1) снижению общей сопротивляемости организма и его иммунных реакций;
- 2) эндокринопатии (возникновению болезней, вызываемых нарушением деятельности эндокринных желёз в результате нарушений механизмов образования, транспорта и усвоения гормонов);
- 3) ферментопатии (возникновению болезней или патологических состояний, развивающихся вследствие полного отсутствия или нарушения активности ферментов);
- 4) воспалительным процессам в органах и тканях;
- 5) опухолям и онкологии.

Ни одна биохимическая, физиологическая деятельность, передача в клетках генетической информации не смогут осуществляться в организме без микроэлементов – цинка, селена, йода, марганца, хрома, меди, кремния.

Например, цинк (Ластондэ) оказывает антиоксидантное, антибактериальное и регенерирующее действие, участвует в выработке половых гормонов. Селен препятствует развитию воспалений и опухолевых процессов, участвует в выработке тиреоидных гормонов. Марганец и хром предупреждают развитие аллергических реакций, участвуют в выработке женских гормонов. Йод участвует в выработке гормонов щитовидной железы, в росте клеток всех тканей и влияет на многие обменные процессы в организме. Медь (Лапонтэ) обладает антибактериальным и противогрибковым действием, сдерживает

рост дрожжевых микроорганизмов (грибов), усиливает противомикробное действие ряда лекарств. Кремний и все его соединения обладают свойствами «приклеивать» к себе бактерии, вирусы, патогенные кокки, трихомонады, грибки.

Дефицитное содержание микроэлементов в тканях опасно тем, что оно долгое время не проявляется клинически. Анализ крови может не показывать дефицит микроэлементов, в то время как в органах их уже может и не быть. Такое состояние называется скрытым или латентным голодом. Уже на фоне «скрытого микроэлементного голода» изменяются функции органа (снижается продуцирование гормонов, ферментов и др., угнетается их деятельность), и происходят нарушения в тканях органа – возникают болезни, которые нужно лечить путём введения в организм дефицитного микроэлемента.

При дефицитном содержании жизненно важных микроэлементов происходит неизбежное накопление металлов–антагонистов: свинца, кадмия, алюминия, мышьяка, ртути, олова, алюминия и др., которые в свою очередь также вызывают болезни. Помимо прямого токсического действия на организм, тяжелые металлы обладают свойством блокировать продуцирование в железах гормонов, что влечёт за собой расстройство гормональной регуляции. Они способны вызывать иммунодефициты и развитие опухолевых и онкологических процессов. Так, свинец угнетает синтез гормонов щитовидной железы, гипофиза, надпочечников, половых стероидов, может вызвать мужское бесплодие, и спонтанный выкидыш у женщины. Алюминий вызывает угнетение иммунной системы (при его накоплении подавляется функция Т-лимфоцитов и макрофагов). Кадмий оказывает токсическое действие на яички (поражение сосудов и развитие ишемии), вызывает расстройство гипоталамо-гипофизарной регуляции, рост опухолей. Ртуть оказывает токсическое действие на иммунную систему, приводит к врожденным уродствам, раковому перерождению клеток. Накопление различных вредоносных металлов интенсивно происходит уже в плаценте.

Дефицит микроэлементов (и накопление тяжёлых металлов) характерен для многих патологических состояний и заболеваний. Заражение круглыми червями (аскаридами, острицами, власоглавом, анкилостомами, трихинеллами) значительно чаще встречается у людей с дефицитом микроэлементов (и часто течение гельминтоза сопровождается гипофункцией щитовидной железы). При дефицитах марганца, хрома, меди возрастает частота заражения сосальщиками (кошачьей двуусткой, сибирской двуусткой и др. описторхами или клонорхами), и в то же время этот же дефицит наблюдается при расстройстве гормонального баланса. Дефицит кремния ведёт к паразитарному

поражению органов. Хронический недостаток микроэлементов приводит к тому, что организм не способен реагировать на паразитарное вторжение.

Исследования установили, что йод, селен, марганец, цинк, хром, медь, кремний обладают противопаразитарными свойствами. Введение микроэлементов способствует скорейшему выздоровлению. Микроэлементы активизируют природные механизмы саморегуляции, ведущие к восстановлению иммунных реакций организма. При их поступлении ускоряются обменные процессы, регенерация тканей, продуцирование гормонов и т.д. НПК «Оптисалт» разработала и производит ряд натуральных препаратов – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек. В состав препаратов входят композиции противопаразитарных растений, биосорбенты, антиоксиданты и другие биологически активные соединения, а благодаря современным криогенным технологиям производства, в них сохранены природные, легко усвояемые микроэлементы. ГОУ ВПО Московский государственный медико-стоматологический университет, Институт биологии развития им. Н.К. Кольцова РАН (кафедра генетики) проводили клинические исследования препаратов: «Репаративная регенерация тканей под действием растительных препаратов», которые показали, что их комплексное применение вызывает увеличение количества дендритных клеток, макрофагов, нейтрофилов и базофилов в очаге воспаления. Анализ полученных данных привёл к заключению: комплексное использование растительных комплексов стимулирует врожденный иммунитет (общий и местный), ускоряет процессы эпителизации и регенерации тканей, способствует активизации клеточного и гуморального иммунитета.

Эрозия шейки матки – это патологическое изменение слизистой оболочки шейки матки. Мы теперь знаем, что гельминты могут вызывать воспаление, и их наличие в организме способствует снижению сопротивляемости к инфекциям. Токсины, выделяющиеся вследствие жизнедеятельности гельминтов, и воспалительная реакция вызывают раздражение и разрыхление слизистых оболочек канала шейки матки, что приводит к изменению эпителия наружной части шейки матки. По общему мнению, снижение иммунитета (как общего, так и тканевого, т.е. местного) является реальной угрозой возникновения эрозии шейки матки. Работу основного механизма иммунных реакций слизистых тканей обеспечивает цинк. Дефицит цинка приводит к избытку токсических веществ, замедленной регенерации и заживлению, т.е. ухудшению состояния слизистых тканей. Явным проявлением дефицита цинка в организме является поражение слизистых оболочек. Действие антипаразитарно-оз-

доровительной программы направлено на детоксикацию (выведение токсинов), ускорение регенерации и заживление тканей, укрепление иммунитета.

Аменорея – отсутствие менструаций в репродуктивном (детородном) возрасте. Паразитарная интоксикация вызывает расстройство регуляции гормонов гипофизом, что приводит к нарушению высвобождения яйцеклеток (овуляции) и нарушению последовательности гормональных взаимодействий, которые приводят к менструации. Кроме того, низкое содержание йода, селена, меди и одновременно высокое содержание свинца, кадмия, ртути приводит к уменьшению гормонов, выделяемых щитовидной железой, которое также приводит к прекращению менструации или их первичному отсутствию, делает их более редкими. При дефиците цинка, марганца, хрома у девочек наблюдается задержка полового созревания, что также ведёт к первичному отсутствию менструаций. Врождённый дефицит микроэлементов – распространённая причина врожденных пороков развития, в т.ч. матки или маточных труб. Низкий уровень содержания гормонов гипофиза, эстрогенов, гормонов щитовидной железы может быть следствием обычного дефицита микроэлементов. Дефицит хрома, марганца, меди приводит к уменьшению секреции тех гормонов в гипофизе, которые стимулируют яичники, поэтому яичники вырабатывают меньше эстрогенов. Антипаразитарно-оздоровительная программа помогает очистить организм от паразитов, восстановить микроэлементный баланс, ускорить процесс нормального полового развития.

Болезненные менструации. Боль в животе во время менструации (дисменорея), связанная со спазмами матки, встречается более чем у 50% женщин. Хронический гельминтоз может вызывать воспаление маточных труб (или других органов малого таза) и патологическое сращение (образование спаек) между органами, которые могут быть причиной болей во время менструации. Накопление тяжёлых металлов (кадмия, свинца) ведёт к ухудшению кровоснабжения матки, как следствие возникают спазматические сокращения матки, вызывающие боль. Врождённый дефицит меди приводит к слабости соединительнотканного связочного аппарата, вместо обычного наклона вперед матка наклоняется назад (ретроверзия матки), что способствует усилению боли во время менструации. Болезненность менструации часто связана с дефицитом в организме цинка и хрома и накоплением алюминия. Приём оральных противозачаточных препаратов приводит к снижению содержания цинка, кроме того, он активно выводится при курении, наркома-

нии, алкоголизме (даже при употреблении пива). Любительницам сладкого также стоит помнить, что одна молекула сахара выводит из организма два атома хрома (приём хромацина устраняет тягу к сладкому). Медь (цимед) участвует в усвоении железа, что очень важно для предупреждения анемии, особенно при обильных менструациях.

Воспалительные заболевания женских половых органов – это большая группа заболеваний, к которым относятся: воспаление фаллопиевых труб (сальпингит); воспаление яичников (оофорит); воспаление придатков матки – труб и яичников (аднексит, сальпингоофорит); воспаление слизистой оболочки матки (эндометрит) и т.д. Чем длительнее и тяжелее протекает воспалительный или инфекционный процесс, тем выше вероятность того, что поддерживает его глистная инвазия. Воспаление и предрасположенность к инфекциям возникают у человека при дефиците цинка, селена, кремния, марганца, хрома, меди. Дефицитное содержание в тканях микроэлементов увеличивает частоту осложнений: воспаления брюшины (перитонит), образования сгустков крови в венах малого таза (тазовый тромбофлебит) с опасностью попадания тромбов в сосуды лёгких (тромбоэмболии). Назначаются антибиотики, десенсибилизирующие и обезболивающие средства. Гельминты, токсины и дефицит микроэлементов остаются, и болезнь опять проявляется вновь через какое-то время. Приём антипаразитарно-оздоровительного комплекса – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек – способствует уменьшению риска послеродовых инфекций матки и почек, позволяет избежать негативных последствий аборта (в т.ч. диагностического или лечебного выскабливания), укреплению иммунитета (местного и общего), помогает снизить токсическое действие применяемых лекарств и повысить их эффективность. Приём препаратов может проходить параллельно с любым инфекционным или воспалительным процессом.

Эндометриоз – это заболевание, суть которого заключается в том, что в организме женщины начинают формироваться узлы. Считается, что причины эндометриоза до конца не известны. Паразитологи прошлого века установили, что личинки гельминтов способны «наклеивать» на себя не только микробы, но и слущенные клетки человеческих тканей. Мигрируя с током крови в системе кровоснабжения мочеполовых органов, они достигают матки, маточных труб, брюшной полости. С личинками гельминтов за пределы матки могут распространяться мельчайшие кусочки эндометрия.

Паразитирование гельминтов и производимые ими повреждения тканей и органов способствуют разрастанию «узелков, опухолей или очагов эндо-

метрия». Такова причина «метастазирования» эндометриоза с точки зрения паразитологии. Дефицит микроэлементов, паразитарные токсины, воздействию на гипофиз, яичники, надпочечники угнетают продуцирование гормонов, что ведёт к расстройству гормональной регуляции. Начинают развиваться заболевания как результат гормональных дисфункций: эндометриоз, миома, мастопатия, бесплодие. Дефицит цинка, марганца, меди способствует развитию гормонального дисбаланса. Цинк входит в структуру женских половых гормонов – эстрогенов, его дефицит ведёт к нарушению регуляции всех эстрогенозависимых процессов.

Если женщина пользуется оральными противозачаточными, гормональными препаратами, это ведёт к уменьшению в организме цинка. На дефицит в вашем организме цинка указывают гормональные дисфункции, склонность к опухолевым образованиям, частые и длительные вирусные и бактериальные инфекции. Дефицит марганца у женщины – частая причина бесплодия, а меди – малокровия и спаечного процесса. Препараты антипаразитарно-оздоровительного комплекса позволяют корректировать осложнения гормонотерапии, предупреждать повторение воспалительных и спаечных процессов, гормональных нарушений, развитие сердечно-сосудистых заболеваний, а также изменений костно-суставного аппарата, что позволяет применять их на любом этапе лечения.

Молочница – воспалительное заболевание, вызываемое дрожжеподобными грибами рода *candida* (кандидоз). У мужчин при кандидозе отмечается белый налет на головке полового члена, сухость и покраснение головки полового члена и крайней плоти, боль при половом акте и мочеиспускании. Кандидозом болеют и дети. Они могут заразиться грибами кандиды ещё в утробе матери или при рождении. Поселиться грибы кандиды могут на слизистой оболочке половых органов, в кишечнике, во рту, на коже.

Кроме вагинального кандидоза диагностируют: кандидоз кишечника, кандидоз полости рта (стоматит), системный кандидоз, кандидоз кожи. При предрасположенности к аллергии кандидоз выражен сильнее. Известно, что первый признак паразитирования гельминтов в тканях внутренних органов – это симптомы аллергии. Марганец и медь (Ластондэ и Лапонтэ) способны угнетать рост грибов. Однако при дефиците цинка, кремния, марганца, хрома, меди рост кандиды ничто не сдерживает. Токсические выделения кандиды очень ядовиты, они раздражают болевые рецепторы мышц и костей, что вызывает в них боли (фибромиалгию). Дефицит цинка и селена, участвующих в детоксикации, способствует накоплению интоксикации и усиливает

болевого синдром, дефицит хрома и марганца приводит к повышению чувствительности к аллергенам, дефицит марганца и меди, равно как накопление их антагонистов – алюминия, свинца, кадмия – вызывает гормональные нарушения. Дефицит цинка, марганца, хрома на фоне паразитарной интоксикации приводит к обменным нарушениям – диабету. Признаки хронической паразитарной интоксикации проявляются следующим образом: хроническая усталость, снижение жизненного тонуса и настроения, тревожность, мнительность, депрессия, синдром раздраженной кишки, предменструальный синдром, боли во время месячных, головокружения, синдром раздраженного мочевого пузыря, синдром задержки жидкости (отёки), пролапс митрального клапана и др.

Избавиться от молочницы для многих женщин и мужчин достаточно сложно, т.к. лечение в основном направлено на устранение симптомов. При грибковом вагините обычно применяют препараты, убирающие бели, а сами грибы продолжают обитать во влагалище, матке, щитовидной железе, надпочечниках (т.к. они большие любители гормонов и белков). При лечении кандидоза применяются антибиотики, однако при этом страдает полезная микрофлора кишечника, которая необходима не только для переваривания пищи, она участвует ещё и в иммунном ответе. В этом может быть и кроется причина того, что после лечения рецидивы молочницы бывают довольно часто. Снижение общего и тканевого иммунитета способствует разрастанию кандиды. Препараты антипаразитарно-оздоровительного комплекса обеспечивают нейтрализацию и элиминацию проникающих в ранки патогенов (вирусов, бактерий, грибов). Комплекс учитывает сопутствующие заболевания человека и общее состояние обменных процессов, может применяться при любой локализации и стадии микозного процесса.

Лечение рецидивов кандидоза не может быть завершено по исчезновению симптомов через 1-2 недели. Очищение от паразитов на всех стадиях развития требует времени (3-х месяцев или более), а восполнение микроэлементов до необходимого уровня – от 6-ти месяцев, а может быть и более, в зависимости от индивидуальных особенностей и проблем иммунитета.

Предменструальный синдром. Предменструальный синдром проявляется перед наступлением менструации (во второй фазе цикла) самыми различными нарушениями – нейропсихическими, вегетативно-сосудистыми, обменно-эндокринными, к которым ведут хроническая интоксикация (паразитарная, тяжёлыми металлами и пр.) и дефицитное содержание микроэлементов. Регулярный стресс, физические и психоэмоциональные нагруз-

ки, приём гормональных противозачаточных средств приводят к снижению уровня цинка, меди, хрома, марганца, которые обеспечивают выработку женских половых гормонов. Цинк и медь (Лапонтэ) участвуют в эндокринной регуляции, синтезе гормонов гипофиза и надпочечников, их дефицит приводит к эмоциональной неустойчивости. При дефиците цинка развивается дисбаланс эстрогенов, возникают отёки, ухудшается память. Дефицит марганца (Ластондэ) вызывает апатию, депрессию, раздражительность. С дефицитом хрома связаны утомляемость, хроническая усталость, появление беспокойства, бессонница, головные боли, увеличение веса, снижение общего тонуса, вегетативно-сосудистая дистония. Накопление свинца приводит к расстройству регуляции гипоталамо-гипофизарной системы, вызывает головные боли, головокружение, шум в ушах, хроническую усталость, тошноту, боли в животе, повышение давления, аритмию (брадикардию, тахикардию). При свинцовой интоксикации анемия неотличима от железодефицитной.

Дефицит микроэлементов, накопление в организме токсических веществ – эти факторы, как правило, не рассматриваются как причина ПМС. Однако опыт применения практикующими врачами натуральных препаратов в комплексе говорит о том, что и в этих случаях наблюдается положительная динамика. Плюсом применения натуральных препаратов является полное отсутствие отрицательных эффектов на здоровье женщины.

При болезненных менструациях, предменструальном синдроме введение цинка (Ластондэ, Лапонтэ) оказывает антигистаминное действие; Риол, Феек эффективны при отёках, аллергических проявлениях ПМС. Препараты Ластондэ и Лапонтэ нормализуют деятельность ЦНС. С целью улучшения кровообращения центральной нервной системы, а также, учитывая важную роль простагландинов в развитии ПМС, рекомендуются Риол и Феек, содержащие фитоэстрогены в физиологических дозах. Приём антипаразитарно-оздоровительного комплекса способствует уменьшению головных болей, болей от спазмов матки и болей в суставах, нервозности, напряжения, бессонницы, нормализует пищеварение и регулирует стул. Терапия предменструального синдрома длительна, курсовой приём рекомендуется от 6 месяцев и до получения желаемого результата.

Нарушение менструального цикла, бесплодие. Расстройство менструального цикла, бесплодие, недоразвитие матки являются частыми спутниками анкилостомидозов (Н.М. Джавахишвили, 1952г.; Р.Н. Гусейнов, 1958г.; Е.Т. Палий, 1960г.; Г.З. Таривердиев, 1961г.; В.М. Квачадзе, 1961г.). Описаны случаи бесплодия женщин, страдающих ленточными гельминтоза-

ми (В.И. Кейльман, 1930г.; Палмаи, 1890г.). Экспериментальные исследования П.И. Феоктистова (1949г.) показали, что при заражении аскаридами может полностью прекращаться выработка яйцеклеток. По данным И.В. Орлова (1937г.) и А.П. Лукиной (1958г.), у зараженных гельминтами (даже при субклинических формах инвазий) наблюдается бесплодие. И в тоже время в ходе экспериментов В. И. Пухова и соавторов (1934г.), А.А. Лысенко (1939г.), Д.Н. Антипина и А.Н. Каденации (1950г.), В.И. Афанасьева (1964г.) было установлено, что после дегельминтизации выработка яйцеклеток восстанавливается. У многих женщин антигельминтное лечение приводило к нормализации менструального цикла и наступлению через некоторое время беременности. Дисменорея исчезала после эффективного антигельминтного лечения у зараженных цестодозами (круглыми червями), тениаринхозом, гименолепидозом (ленточными червями и их яйцами), – Кейльман В.И. (1930г.).

Без микроэлементов образование гормонов невозможно, поэтому дефицит микроэлементов может вызвать гормональный дисбаланс. Например, дефицит йода (Ластондэ) вызывает гипотиреоз, снижение фертильности и бесплодие. Без селена, также как и без йода, щитовидная железа не продуцирует необходимое количество тиреоидных гормонов, поэтому гиподисфункция щитовидной железы может быть следствием дефицита селена. Есть и другие особенности усвоения щитовидной железой йода. Дефицит цинка, марганца, меди и одновременное накопление свинца, кадмия, ртути ведёт к низкому усвоению йода, даже при нормальных дозах его поступления (например, с йод-препаратами). Дефицит меди (Лапонтэ) приводит к расстройству эндокринной регуляции, задержке и сбоям менструального цикла, различным дисплазиям (недоразвитие матки, молочных желез и др.), повышенной растяжимости тканей (опущение матки и выпадение влагалища). Дефицит марганца ведёт к позднему наступлению у девочки менархе (первых месячных), задержке развития половых признаков (вытянутая фигура, узкий таз, недостаточный вес, неразвитые молочные железы). У женщин дефицит марганца приводит к снижению уровня половых гормонов, дисфункции яичников, выкидышам, раннему климаксу.

Установлена сопоставимость (корреляция) дефицита марганца и бесплодия: чем выше степень дефицита, тем труднее поддаётся лечению бесплодие (в т.ч. и зачатие с помощью ЭКО). Накопление свинца (при дефиците цинка, меди, селена...) вызывает гормональные дисфункции, поскольку он обладает свойством блокировать образование гормонов, разрушая при этом механизмы гормональной регуляции. Становится понятно: чтобы восстановить деятельность гормональных органов, эндокринную регуляцию, достаточно

очиститься от гельминтов и ликвидировать микроэлементный дисбаланс путём восполнения дефицитных микроэлементов и введения биосорбентов (Феек), чтобы вывести тяжёлые металлы. Антипаразитарно-оздоровительный комплекс способствует естественному восстановлению менструального цикла (путём очищения от паразитов, детоксикации, физиологических доз фитозстрагенов, восполнения микроэлементов, выведения тяжёлых металлов). Эти меры служат также повышению эффективности применяемых лекарственных средств, уменьшают риск неблагоприятного воздействия гормонотерапии.

Практические врачи видят положительный эффект приёма натуральных препаратов ещё и в том, что они в целом оздоравливают организм женщины, подготавливая его к беременности – нормальному вынашиванию и рождению здорового ребёнка, вскармливанию хорошего качества молоком.

Поликистоз яичников. Интоксикация, вызываемая паразитированием гельминтов и дефицит микроэлементов ведут к системным поражениям гормональных или гормонозависимых органов женщины: яичники > матка > молочные железы > щитовидная железа. Многие гинекологи сталкивались с такими случаями: у девочки диагностируют синдром поликистоза яичников, а гормональная перестройка у неё только-только началась. Что делать? Гормоны назначать или к хирургу отправлять? И каков прогноз в будущем для неё стать матерью? Антипаразитарно-оздоровительная программа позволяет исключить паразитарную составляющую, скорректировать гормональный дисбаланс, нормализовать обменные процессы, и это шанс для кого-то предупредить развитие опухолей в других органах.

Л.Г. Казарян дал подробное описание морфологических изменений в последах женщин, страдающих аскаридозом. В ходе исследований Л.Г. Казаряна (1970г.–1971г.) выявились местные нарушения кровообращения плаценты с глубокими дистрофическими воспалениями в тканях (в т.ч. её сосудистых стенок), разрастание соединительной ткани, некроз и обызвествление. Дефицит цинка и йода (Ластондэ) вызывает задержку внутриутробного развития плода, спонтанные аборт. При дефиците меди (Лапонтэ) нарушается всасывание железа и развивается железodefицитная анемия. Дефицит селена ведёт к прекращению развития плаценты. Дефицит цинка, селена, меди (Ластондэ и Лапонтэ) ведёт к накоплению их антагонистов – свинца и кадмия. Накопление свинца (при дефиците селена) провоцирует спонтанные выкидыши. Кадмий накапливается в стенках матки, легко проникает с током крови через плаценту к плоду. Он вызывает боли в пояснице

и ногах, нефропатию (появление белка в моче), анемию, что может привести к гибели плода и ухудшению здоровья матери – повышению артериального давления, ломкости сосудов (кровоизлияния), фиброзу лёгких, анорексии (избыточная худоба).

Фибромиома – доброкачественное новообразование, состоящее из мышечной и соединительной ткани, которое возникает в стенке матки. Считается, что большинство больных фибромиомой матки не нуждаются в лечении, поскольку причина их появления неизвестна. Поэтому проводят ультразвуковое исследование (УЗИ), биопсию эндометрия (взятие ткани слизистой оболочки матки для исследования под микроскопом), пробу Папаниколау, чтобы исключить наличие злокачественной опухоли матки, и рекомендуют наблюдение.

Установлено (академик К.И. Скрябин, 1967г.), что токсические выделения гельминтов оказывают стимулирующее действие на рост опухолей (доброкачественных и злокачественных). Например, паразитарный дуэт аскарида и острица паразитологами считается канцерогенным фактором. Кроме того, сопутствующий паразитированию гельминтов дефицит микроэлементов и токсический стресс органов ведёт к опухолевым изменениям в тканях. При дефиците селена развиваются фиброзно-кистозная мастопатия, рак молочной железы, гипотиреоз, кардиомиопатия (падение сердечной деятельности). Дефицит меди вызывает расстройство эндокринной регуляции и воспаления, обнаруживаются кисты щитовидной железы, гипофиза и надпочечников и т.д. Токсическое действие свинца угнетает синтез гормонов щитовидной железы (гипотиреоз), гипофиза, надпочечников и половых гормонов (гормональный дисбаланс).

Примеров, когда кисту или опухоль убирала хирургическим путём в одном органе, а она начинала расти в другом, вам приведут множество докторов. Часты случаи, когда у женщины после удаления миомы или кисты яичника возникает киста щитовидной железы, далее опухоль в груди. Исследованиями установлено, что образованию опухолей (доброкачественных и злокачественных) предшествует длительный скрытый дефицит микроэлементов (и накопление их антагонистов – тяжёлых металлов), на фоне которого происходит снижение иммунных защитных реакций и воспалительные процессы. Опухоли могут развиваться достаточно медленно – в течение 2-х, а в некоторых случаях и 25-ти лет. Если у вас «наблюдается» фиброма, миома, эндометриоз – не теряйте времени! Приём антипаразитарно-оздоровительной программы (элиминация паразитов из кишечника, ликвидация личиночных

и других заразных форм на всех стадиях миграций с одновременным восстановлением микроэлементного баланса и регенерации тканей органов) может предупредить развитие опухоли или онкологии. «Профилактика – всему голова!» – к этому нас призывали паразитологи ещё прошлого века.

Молочные железы. Фиброаденомы – доброкачественные плотные образования. Считается, что причины образования фиброаденом не выяснены. Однако паразитологам хорошо известно, что симптомы клинической фиброаденомы молочной железы могут вызывать глисты-трихинеллы. Личинки трихинелл мигрируют с током крови по кровеносным сосудам, и таким образом попадают в молочные железы. Они формируют в грудной железе рубцовую ткань, постепенно уплотняясь и образуя капсулу. При этом внутри капсул трихинеллы сохраняются живыми до 40–50 лет. Личинки паразитов, своими телами закупоривая просвет сосуда, вызывают воспаление, в результате которого образуется фиброзная оболочка, так возникает кистозная мастопатия или по-другому названию болезни – фиброзно-кистозная мастопатия. Узлов может быть несколько, их сравнительно легко обнаружить при обследовании желез.

Паразитирование трихинелл и наличие грибков (*mucor mucedo*) вызывает хроническое или острое воспаление ткани грудной железы, что приводит к фиброзной мастопатии, а сочетание того и другого ведёт к фиброзно-кистозной мастопатии. Токсические вещества, выделяемые паразитами, раздражают болевые рецепторы, что способствует возникновению боли в уплотнениях. Молодые женщины чаще жалуются на болезненное набухание молочных желез, особенно перед менструацией. В период менопаузы женщины особенно подвержены образованию в молочных железах кист и доброкачественных узлов (уплотнений).

Несмотря на то что кистозная мастопатия – довольно распространенное состояние, никто не догадывается, что это может быть следствием дефицита микроэлементов и накопления тяжёлых металлов (кадмия, свинца, олова), обладающих канцерогенными свойствами. Кроме того, деятельность самих паразитов приводит к гормональным нарушениям, вследствие чего развиваются патологии яичников, щитовидной железы, надпочечников, гипопифиза, усугубляемые дефицитом микроэлементов. Антипаразитарно-оздоровительная программа позволяет не только очищать организм от паразитов, активизировать работу кишечника, но и корректировать гормональный дисбаланс, повышать устойчивость к психоэмоциональным нагрузкам, улучшать микроциркуляцию крови в капиллярах. В этой связи дегельминтизация (Риол), вве-

дение биосорбентов (Феек), микроэлементов (Ластондэ и Лапонтэ), антиоксидантов (Феек) позволяют эффективно корректировать нарушения гомеостаза, ликвидировать иммунодефициты, восстанавливать саморегуляцию. Такие меры служат действенной профилактике злокачественных новообразований.

При оперативном вмешательстве начинать приём антипаразитарно-оздоровительной программы рекомендуется до операции и продолжить после – в реабилитационный период. Для чего мы рекомендуем приём антипаразитарно-оздоровительного комплекса, если назначена лучевая и химиотерапия? По данным исследований, проведенных в г. Санкт-Петербурге среди женщин, которые перенесли операцию рака груди, обнаружены: значительный дефицит цинка, марганца, хрома, меди, кремния; высокая степень интоксикации органов (матки, яичников, почек, печени, сердца и т.д.), нарушение функций иммунно-защитных систем. Приём препаратов антипаразитарно-оздоровительного комплекса помогает организму справиться с сопутствующими при проведении лучевой и химиотерапии интоксикацией, циститами, ректитами, уретритами и другими явлениями такого рода, что даёт возможность не прерывать курс лечения.

Климакс, остеопороз, гипертония, ожирение и др. болезни менопаузы. В период менопаузы происходит угасание деятельности яичников. Это ведёт к резкому снижению уровня половых гормонов. Однако прекращение выработки половых гормонов оказывает влияние не только на менструальную функцию. Женщина страдает от частой смены настроения, раздражительности, депрессии. Кроме того, половые гормоны – эстрогены обеспечивают защиту женского организма от заболеваний сердца и сосудов, повышают активность иммунитета, укрепляют кости и мышцы. Климакс благоприятствует возникновению эндокринных расстройств. Угнетение иммунных реакций способствует активизации паразитов, жизнедеятельность которых ранее подавлял иммунитет. Засевшие в поджелудочной железе и протоках мельчайшие паразиты вызывают изменения в тканях поджелудочной железы, её сморщивание, местами исчезновение железистой ткани (на УЗИ определяемое как диффузное изменение), фиброз, а также необратимое сужение протока. Гельминты, поедая функциональную ткань, пищеварительные ферменты, гормоны снижают их концентрацию. Зуд кожи и, как правило, сильный зуд в гениталиях – один из симптомов повышения содержания сахара в крови, вынуждающий женщину обратиться к гинекологу.

Поступление микроэлементов имеет большое значение для предупреждения сахарного диабета. Вследствие дефицита цинка (Ластондэ и Лапонтэ)

снижается выработка гормона инсулина (диабет I-го типа) и многократно возрастает риск диабетических осложнений. Дефицит марганца и хрома приводит к нарушению усвоения глюкозы и развитию диабета II-го типа. Дефицит меди (Лапонтэ) характерен для воспалительных процессов в поджелудочной железе (панкреатит) и др. эндокринных расстройств (гипофункции щитовидной железы). Дефицит марганца, хрома и йода (Ластондэ) ведёт к увеличению массы тела (ожирению), что само по себе увеличивает риск развития диабета. Применение в комплексе препаратов Риол и Феек служит профилактике заболеваний желез внутренней секреции и лечению др. инфекционных заболеваний, которые могут оказать негативное воздействие на эндокринную систему, предупредить недостаток поступления микроэлементов, которые необходимы для продуцирования тех или иных гормонов, вывести избыток тяжёлых металлов.

Остеопороз, атеросклероз и менопауза. Эстрогены – один из многих факторов, ответственных за формирование костей, поэтому во время менопаузы остеопороз начинается чаще. С наступлением менопаузы кости становятся более пористыми и хрупкими, что приводит к тому, что травма, которая раньше закончилась бы ушибом, теперь приводит к трещине или перелому. Самым опасным является перелом шейки бедра, после которого не все восстанавливают своё здоровье до конца.

Менопауза может быть возрастной, т.е. естественной, и искусственной, наступившей у женщины в результате хирургического вмешательства. В этом случае назначают женские половые гормоны, получившей название «заместительной гормональной терапии» (ЗГТ). Обычно назначается прогестерон, заместитель эстрогена. Считается, что приём гормонов помогает предотвратить вымывание кальция из костей, и в то же время велик риск их побочного действия: повышения артериального давления, головных болей, задержки в организме жидкости (отёки), чувства напряжения в молочных железах, воспаления желчного пузыря и т.д. Гормональная заместительная терапия – довольно длительный метод лечения остеопороза, поэтому эффект от неё заметен не сразу.

К тому же надо помнить, что современные схемы лечения гормонами увеличивают риск возникновения рака молочной железы. Гормональная заместительная терапия как профилактика остеопороза противопоказана женщинам, болеющим раком молочной железы или матки. Также это лечение нельзя применять при заболеваниях печени, гипертонии, отёках и тромбозе. Болезнь остеопороз можно предупредить, и об этом должна знать каждая женщина. Для профилактики остеопороза в организм должны

поступать в достаточном количестве минеральные вещества, необходимые для строительства и поддержания состава костной ткани – цинк, марганец, кремний, медь. Дело в том, что без марганца и цинка кальций в костях не усваивается. Поступление кальция с препаратами или пищей вымывания его из костей не останавливает и ведёт к оседанию его солей на стенках сосудов и в мягких тканях (знакомое многим отложение солей). Изменения стенок сосудов ведёт к уменьшению просвета и в тоже время повышает его хрупкость, снижению скорости кровотока, что ведёт к стойкому повышению артериального давления. Недостаточное кровоснабжение особенно опасно, прежде всего, для сердца и мозга (риск инфаркта, инсульта).

Дефицит марганца вызывает не только хрупкость и пористость костей, но и дистрофические изменения хрящей. Хрящевая ткань при дефиците марганца теряет свойства эластичности и скольжения в суставах, что ведёт к развитию воспалительного процесса, артритам и артрозам. Дефицит кремния приводит к потере эластичности соединительной ткани сухожилий (жёсткие суставы, ограничение подвижности); увеличивает риск переломов костей. Цинк постоянно нужен костям, т.к. обновление костных клеток (остеобластов) происходит на протяжении всей жизни, а не только в растущем организме. Дефицит цинка вызывает хромоту и их опухание, усиливает воспаление и боли в костях. Введение цинка – Ластондэ способствует уменьшению отёков. Дефицит меди вызывает нарушение образования эластина коллагена, что также ведёт к остеопорозу, появлению опухолей колен и локтей, деформациям скелета. С дефицитом селена развивается остеоартроз, деформация позвоночника, суставов, костей конечностей. Поступление марганца, цинка, хрома, кремния, меди служит профилактике и остеопороза, и атеросклероза. И хотя остеопороз считается необратимым процессом, опыт практических врачей показывает, что на фоне приёма антипаразитарно-оздоровительной программы наблюдаются стойкие эффекты сохранения плотности костной массы, подвижности суставов и функций позвоночника. При переломах дефицит цинка, кремния, меди проявляется замедленным срастанием костей, и значительно увеличивается риск инфицирования при хирургическом вмешательстве. Введение цинка, кремния, меди уменьшает реальную угрозу свести на нет работу хирурга и неблагоприятного исхода для больного.

Достижение гормоноподобного эффекта негормональным путём.

Во время менопаузы организму остро не хватает эстрогенов. Для восполнения их дефицита предлагаются синтетические гормоны (ЗГТ), хотя одних гормонов часто бывает недостаточно, чтобы справиться со всеми проявлениями

климактерического синдрома (например, они не восполняют микроэлементы, не выводят токсины и тяжёлые металлы). Возможность получить гормоноподобное действие негормональным путём нам позволяют фитоэстрогены. Фитоэстрогены признаны во всём мире полноценной альтернативой заместительной гормональной терапии при коррекции менопаузальных нарушений. Чем же они лучше? – Фитоэстрогены растительного происхождения оказывают на организм воздействие, сходное с женскими половыми гормонами – эстрогенами.

Однако в отличие от синтетических гормонов, растительные эстрогеноподобные соединения лишены побочных эффектов. Фитоэстрогены обладают противораковым, противовирусным, бактерицидным и антисклеротическим эффектами. При климактерическом синдроме эффективность данных препаратов повышается, когда используется курсовой приём. Многим женщинам в период климакса знакомо чувство сухости, дискомфорта во влагалище, болезненности при половом контакте – приём препаратов (Риол, Феек, Ластондэ, Лапонтэ) способствует облегчению этих симптомов.

Антипаразитарно-оздоровительный комплекс оказывает защитное влияние в отношении сердца и сосудов (снижение холестерина и липопротеидов низкой плотности, уменьшение атеросклеротического поражения сосудов), костей и суставов (стимулирование активности остеобластов, синтеза коллагена в костной ткани, необходимых для костеобразования и хрящей), а также центральной нервной системы (снижается риск болезни Альцгеймера), способствует улучшению сна и настроения, снижает необходимость применения антидепрессантов.

Мочевыделительная система, паразиты и дефицит микроэлементов. При дефиците селена, цинка значительно чаще развивается мочекаменная болезнь и бактериальные инфекции. Накопление свинца, кадмия, мышьяка, алюминия – металлов-антагонистов – приводит к поражению почек (нефропатии), разрушает регуляцию «гипофиз – надпочечники», вызывает обменные нарушения, образование камней в почках, появление белка в моче. Действие антипаразитарно-оздоровительной программы направлено на предупреждение камнеобразования (путём восстановления в организме обменных процессов) и инфицирования (оказывая антисептическое действие); способствует выведению излишков мочевой кислоты, самостоятельному растворению камней (поддерживая щелочную реакцию), увеличению образования мочи, что помогает вымывать мелкие камни; нейтрализации и вытеснению тяжелых металлов.

Цистит – воспаление мочевого пузыря. Ещё в 1933 году Т.В. Федоров с соавторами доказали сопоставимость (корреляцию) стрептококковой бактериемии с инвазированностью человека глистами. Личинки гельминтов, проникая в кровоток мочеполовой системы, «помогают» бактериям попадать из кишечника в мочевой пузырь. Заболевание мочевого пузыря (как и заражение гельминтами) зачастую проходит незамеченным, поскольку симптомы воспаления могут не появляться до тех пор, пока инфекция не попадет в почки. Жизнедеятельность паразитов и бактерий, выделяемые ими токсические вещества вызывают раздражение слизистой оболочки мочевого пузыря, что способствует возникновению цистита. Только тогда начинается состояние непонятного происхождения с повышением температуры тела. Если воспаления часто повторяются (несмотря на лечение, возникают рецидивы), то нужно постараться определить вид возбудителя очага инфекции. С этой целью проводятся различные исследования (в т.ч. рентгенологическое), однако гельминтов они вам не покажут.

К нарушению способности организма бороться с инфекцией приводит ослабление иммунной системы и дефицит микроэлементов. Установлено, что медь (Лапонтэ) обладает бактерицидными свойствами, она способна сдерживать рост бактерий. Цинк (Ластондэ) активно участвует в иммунном ответе, его снижение вызывает воспалительную реакцию, что приводит к обострению цистита (неинфекционному воспалению мочевого пузыря).

При дефиците марганца происходят такие изменения слизистых оболочек мочевого пузыря, в результате которых они начинают пропускать токсические вещества, раздражающие нервные окончания. Это приводит к высвобождению медиаторов воспаления из тучных клеток, прежде всего, гистамина (цинк, кстати, обладает антигистаминными свойствами), и развитию воспаления.

Для дефицита марганца закономерно одновременное развитие неинфекционного цистита с течением эндометриоза (дефицит марганца ведёт к дисбалансу женских половых гормонов). Постоянное раздражение (интоксикация) и дефицит марганца приводят к рубцеванию стенок мочевого пузыря и к потере их эластичности. В результате при его перерастяжении, а затем опорожнении на слизистой оболочке возникают множественные кровоизлияния. Дефицит марганца, цинка, меди, кремния приводит к ослаблению соединительных тканей мочевого пузыря, мочеиспускательных сфинктеров, связок, удерживающих мочевой пузырь и матку в нормальном положении. Гормональные и нервно-психические нарушения (дефицит марганца, меди), сахарный диабет (дефицит цинка, марганца, хрома) увеличивают склон-

ность к воспалению мочевого пузыря. Антипаразитарно-оздоровительная программа способствует восстановлению естественной защиты систем организма, уменьшению болезненности при мочеиспускании.

У людей с введенным катетером в мочевой пузырь на длительное время может возникать воспаление мочевого пузыря, симптомы которого проявляются, когда инфицирование достигает почек. Препараты Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек можно использовать в таких случаях ещё до хирургического вмешательства и затем продолжить в восстановительный период для ускорения процессов эпителизации и регенерации тканей, а также профилактики осложнений.

Хронический пиелонефрит. Воспалительный процесс в почках может быть вызван как инфекцией, так и патологической реакцией иммунной системы, что ведёт к повреждению почек. Основным возбудителем инфекционного поражения почек считается кишечная палочка. Эта бактерия (в норме постоянно обитающая в толстой кишке) является причиной приблизительно 90% почечных инфекций. Гельминты – основные факторы, способствующие проникновению кишечной палочки через систему кровоснабжения в мочевой пузырь из кишечника.

Доказано, что гельминты, паразитирующие в тканях органов, могут вызывать патологическую иммунную реакцию. Дефицит микроэлементов (цинка, селена, хрома, марганца, меди, кремния) вызывает состояния, которые увеличивают риск инфицирования почек, т.к. угнетают естественную способность организма бороться с инфекцией. При дефицитном содержании микроэлементов снижаются детоксицирующие (нейтрализовать и вывести) возможности организма. Дефицит селена и цинка приводит к тому, что почки не справляются с выводом токсических веществ, развивается почечная недостаточность, на которую указывают отёчные лодыжки, мешки под глазами, раздражительность, бессонница, малокровие и т.д. Для тяжёлых металлов – свинца, кадмия, ртути, мышьяка, алюминия и т.д. отличительной чертой является свойство поражать почки (вызывать нефропатию). Их накопление в организме приводит к нарушению выделительной деятельности и образованию огромного количества токсических веществ. Концентрация токсинов в моче придаёт ей зловонный запах. Осаждающаяся в почках ртуть, свинец, кадмий вызывают гибель внутреннего сосудистого слоя почечных канальцев, что ведёт к некротическому нефрозу. Накопление тяжёлых металлов приводит к почечной недостаточности. Если жизненно важные микроэлементы регулярно не поступают, то хроническая интоксикация ртутью, кадмием,

алюминием рано или поздно вызовет острую почечную недостаточность со всеми вытекающими последствиями. В этих случаях для проведения коррекции микроэлементов потребуется больше времени и более длительный по продолжительности курс (более 6-ти месяцев).

Опухоли почек. Наличие в организме гельминтов, дефицит жизненно важных микроэлементов, накопления тяжёлых металлов являются факторами риска развития рака почки.

Атероземболическая (жирная, вязкая кровь) болезнь почек – состояние, при котором мелкие почечные артерии забиваются многочисленными жировыми частицами (жировыми эмболами), что вызывает почечную недостаточность. Длительное паразитирование в тканях гельминтов приводит к нарушению жирового обмена. Кроме того, большую роль в жировом обмене играют марганец и хром. При дефиците этих микроэлементов обычно и развивается атероземболия, постепенно усиливающаяся почечной недостаточностью. Применение антипаразитарно-оздоровительной программы способствует восстановлению обменных процессов, помогает реабилитировать естественные процессы усвоения и выведения жира, профилактировать осложнения поджелудочной железы и сосудистые нарушения, улучшить микроциркуляцию крови. Антипаразитарно-оздоровительный комплекс – это, возможно, шанс для кого-то избежать неблагоприятного исхода, поскольку современной медициной предлагается единственный способ лечения атероземболии почек при далеко зашедшей почечной недостаточности – это диализ и трансплантация почки.

Недержание мочи. Наиболее распространенная причина недержания – острый инфекционно-воспалительный процесс почек и мочевыводящих путей. Тем не менее, такое недержание у пожилых людей часто связано не с инфекциями, а с деградацией соединительной ткани на фоне дефицита микроэлементов. Неконтролируемое выделение мочи при кашле, напряжении, чихании, подъёме тяжёлых предметов – наиболее распространенный вид недержания у женщин. Оно может быть вызвано слабостью мочевого сфинктера в результате изменений в мочеиспускательном канале после родов или операции на органах малого таза, после менопаузы. У мужчин иногда возникает недержание от переполнения из-за увеличения предстательной железы, может возникать после хирургического удаления предстательной железы (простатэктомии, трансуретральной резекции предстательной желе-

зы), т.к. при операции может быть повреждена верхняя часть мочеиспускательного канала или шейка мочевого пузыря.

Постоянное (хроническое) недержание может быть следствием расстройств головного мозга, заболеваний мочевого пузыря и мочеиспускательного канала или нарушений иннервации мочевого пузыря. Эти изменения особенно распространены в пожилом возрасте и у женщин после менопаузы. Дефицит марганца, цинка, меди, кремния приводит к ослаблению соединительных тканей мочевого пузыря, мочеиспускательных сфинктеров, связок, удерживающих почки в нужном положении. Введение микроэлементов – Ластондэ, Лапонтэ – способствует укреплению соединительных тканей, что служит профилактике непроизвольного вытекания мочи. Органические соединения кремния (усваиваемые) содержит Феек.

Почему необходим кремний? – Во-первых, кремний обладает широким спектром противопаразитарного действия; во-вторых, он сохраняет эластичность сосудов, хрящей, костей, позвоночного столба и пр. соединительных тканей, что позволяет поддерживать органы в анатомическом положении, которое не нарушает их функций; и в третьих, поступление кремния препятствует отложению солей кальция, т.е. служит профилактике и лечению обменных нарушений и преждевременного старения организма. При недержании мочи люди часто не обращаются за помощью, поскольку смущаются обсуждать такого рода проблему или потому, что они ошибочно считают недержание нормальным явлением, связанным со старением. Во многих случаях антипаразитарно-оздоровительная программа – это комплексное решение вопроса и альтернатива существующим методам лечения, т.к. применение многих рекомендуемых врачами лекарств вызывает сухость во рту или задержку мочи.

Уретрит – воспаление мочеиспускательного канала (уретры). У мужчин уретрит обычно начинается с появления выделений из мочеиспускательного канала, возникновения боли во время мочеиспускания, более частых и непреодолимых позывов на мочеиспускание. Уретрит может быть вызван бактериями, грибами или вирусами.

Гонококки – распространенная причина уретрита у мужчин. У женщин этот микроорганизм может инфицировать мочеиспускательный канал, однако чаще поражаются половые органы – влагалище, шейка матки, матка, яичники и маточные трубы. Хламидии и вирус простого герпеса также могут вызывать уретрит. Установлено, что наличие в организме глистной инвазии утяжеляет течение инфекционного заболевания и повышает частоту ослож-

нений. В результате уретрита может возникнуть сужение мочеиспускательного канала, абсцесс, бесплодие. При дефиците микроэлементов и ослаблении иммуно-защитных сил отдалёнными последствиями уретрита могут быть поражение суставов (воспаления, деформации, обездвиживание), лёгких (хронические пневмонии с нормальной или небольшим повышением температуры тела), кожи (псориаз, дерматит), конъюнктивиты.

Лечение уретрита зависит от вида возбудителя. Для лечения бактериальной инфекции назначаются антибиотики, инфекций вируса простого герпеса – противовирусные лекарства. Симптомы уретрита быстро уходят, а оставшиеся паразиты продолжают разрушать иммуно-защитную систему организма. Опыт показывает, что детоксикация и дегельминтизация помогает справиться с воспалением, предупреждать обострения, поддерживать иммунный статус. Кроме того, она позволяет снизить возбудимость нервной системы (убирается следствие интоксикации – головные боли и раздражительность без специального лечения).

Секреты простаты (простатит, импотенция, варикоцеле, мужское бесплодие). Вероятность заболеть простатитом возрастает, если мальчик (юноша, мужчина) страдал в детстве хроническим тонзиллитом, гайморитом, кариесом зубов, конъюнктивитом, артритом; перенёс инфекции почек, мочевого пузыря, верхних дыхательных путей; имеет проблемы с желудочно-кишечным трактом (запоры). Причём здесь гельминты, спросите вы? – Если личинки гельминтов заселяют лимфоидное кольцо глотки, то вам обеспечены инфекции носоглотки и дыхательных путей (бронхит, трахеит, гайморит). Паразитирование гельминтов в сосудах геморроидальной зоны ведёт к воспалительному процессу в простате. Скрытно протекающие гельминтозы часто маскируются под симптомы болезней желудочно-кишечного тракта, которые и лечат, а они обостряются, подчиняясь периодическим циклам шизогонии паразитов (стадии усиленного размножения).

Исследования А.П. Лукиной (1958г.) показали, что при гельминтозах резко снижена оплодотворяющая способность сперматозоидов. Исследования академика К.И. Скрябина, Р.С. Шульца (1940г.) установили, что паразитирование гельминтов ведёт к угнетению сперматогенеза и импотенции. Данные проведённых исследований показывают, что после дегельминтизации восстанавливается не только половая активность, но и увеличивается объём эякулята, повышается оплодотворяющая способность и концентрация сперматозоидов.

Всё может начаться с того, что однажды мужчина замечает появление дискомфортных ощущений. Большинство мужчин, с которыми это случается

впервые, никаких действий не предпринимает. А зря! Через несколько дней симптомы проходят, как будто всё само собой уладилось. В этом и кроется подвох, поскольку в скрытом состоянии (когда боли утихают) простатит медленно (годами) переходит в хронический простатит, развивается импотенция (отсутствие самопроизвольной эрекции по ночам и по утрам), и вы уже на пути к аденоме простаты.

Простата (или предстательная железа) в жизни мужчины играет важную роль. Даже две роли: вырабатывает вещества, которые способствуют нормальному созреванию спермы, и участвует в обмене тестостерона. Урологи Оксфордской медицинской школы подсчитали: мужчине требуется в 6 раз больше цинка, чем женщине. Дефицит цинка (Ластондэ) вызывает гиперплазию простаты (разрастание ткани предстательной железы), воспалительные процессы в простате, образование опухолей (аденома простаты), импотенцию, бесплодие. Установлено, что дефицит селена (Ластондэ) вызывает рак простаты, репродуктивную недостаточность (в сперме снижается количество подвижных сперматозоидов). Дефицит меди и марганца повышает склонность к бактериальной и грибковой инфекции, в т.ч. передающейся половым путём. Дефицит цинка и меди ведёт к слабости сосудистых стенок (из-за нарушения образования эластина коллагена), повышению давления крови в венах мошонки и малого таза, что вызывает расширение вен, окружающих семенной канатик и яичко (варикоцеле). Заболевание у мальчика может развиваться в результате врожденного дефицита цинка или меди (если их нет в организме матери, она не может дать их в полной мере ребёнку), на которые вам и укажут фимоз, порок клапанов сердца, расширение вен конечностей, плоскостопие и др. заболевания, связанные с недостаточностью соединительной ткани. Дефицит марганца ведёт к деградации половых желёз. При дефиците селена, цинка, меди усиленно накапливаются их антагонисты – свинец и кадмий.

Накопление кадмия приводит к ишемическому поражению сосудов, кровоснабжающих яички, органы малого таза, вызывает повышение давления, боли в яичках, пояснице, ногах, бесплодие. Свинец вызывает заболевания сосудов (васкулиты), артериальную гипертензию, вазоневроз. Низкое содержание активных сперматозоидов (астеноспермия, гипоспермия, тератоспермия) не только связано с дефицитом цинка (цинк участвует в синтезе тестостерона), но и токсическим действием свинца на семенники. Свинец вызывает блокирование выработки гормонов аденогипофиза, надпочечниковых и гонадных стероидов. Основные признаки токсического воздействия свинца – снижение потенции. Поступление цинка и селена (Ластондэ) способно вытеснить свинец

из клеток. Доказано, что введение цинка повышает оплодотворяющую способность сперматозоидов, введение селена приводит к увеличению их подвижности, улучшению состояния предстательной железы и качества спермы, повышению фертильности мужчины (сексуальной активности).

Как правило, лечение пораженных сосудов яичек предлагается хирургическое. Однако и после операции мужчину часто продолжают беспокоить боли в области яичка и семенного канатика. Они могут сохраняться длительное время, иногда в течение нескольких лет. Перевязка и повреждение лимфатических сосудов могут спровоцировать лимфостаз (болезненность и отёчность мошонки). Самым грозным осложнением может стать бесплодие, вызванное атрофией яичка в результате случайной перевязки семенной артерии. Применение антипаразитарно-оздоровительного комплекса при первых признаках простатита позволяет купировать воспалительный процесс, предупредить опухолевые разрастания, способствует восстановлению нормального мочеиспускания, потенции (за счёт естественного улучшения микроциркуляции крови пещеристого тела полового члена, органов малого таза и спинного мозга); и сперматогенеза.

Несмотря на то, что в ряду «возбудителей» болезней гельминты чаще всего рассматриваются в последнюю очередь, гельминтозы распространены среди населения гораздо чаще, чем принято думать. Гельминты достаточно трудно выявляются, обычный анализ «на яйца глист» указывает на гельминтов в 12% – 20% случаев.

При любом заболевании устранение паразитов и интоксикации от продуктов их жизнедеятельности, восполнение микроэлементного баланса будут обоснованной и эффективной тактикой ведения пациента. НПК «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов с антипаразитарными и оздоравливающими свойствами – Риол, Феек, Ластондэ, Лапонтэ, которые позволяют успешно решать поставленные задачи. Приём комплекса рекомендуется: профилактически 1-2 раза в год по 3 месяца с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма. При хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата (с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма). Для людей, находящихся в группе риска, можно принимать постоянно с перерывом в 7 дней между каждым календарным месяцем приёма (1 упаковка рассчитана на 30 дней приёма). Качество препаратов соответствует международным стандартам ISO-2001.

Компания ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачествен-

ных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1». ☉

Грипп и его осложнения. Как защитить себя от массовых инфекций

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Международное научное общество натуральной медицины
Профессиональная ассоциация натуротерапевтов*

Эпидемии гриппа случаются каждый год. Они захватывают страну за страной и, как ураган, проносятся с континента на континент. По всему миру гриппом и ОРВИ заболевают 500 миллионов человек, из которых 2 миллиона умирают. В России ежегодно регистрируют от 27,3 до 41,2 млн. заболевших гриппом. Грипп обладает особым коварством. Отличается он от обычной простуды тем, что его вирусы могут поражать жизненно важные органы и вызывать опасные осложнения, которые впоследствии приводят к потере трудоспособности и даже инвалидности.

Как утверждает руководитель Федерального центра по гриппу и ОРЗ, директор НИИ гриппа РАМН, академик РАМН, доктор биологических наук, профессор Олег Киселев, тяжелые осложнения гриппа вызваны не столько самим вирусом гриппа, сколько связанной с ним интоксикацией, т.е. его токсическим действием на клетки, что ведёт к самоотравлению организма, подавлению иммунитета. Если у вас имеется хроническое заболевание, то вирусная интоксикация вызывает его обострение и увеличивает риск тяжелых осложнений. При поражении лёгких – пневмония, плеврит; бронхов и носоглотки – бронхит, трахеит, ларингит, гайморит, отит. И в тоже время, в отличие от бактериального воспаления тех же лёгких, вирусная пневмония антибиотиками не лечится, что нередко становится причиной скоропостижной смерти заболевшего гриппом.

Возбудитель воспалительного процесса – вирус гриппа – определяется на 5-6 сутки, когда большинство противовирусных препаратов уже не действуют. Интоксикация, вызванная массовой гибелью клеток, приводит к развитию токсико-аллергического шока, воспалению стенок сосудов и оболочек сердца

(миокардит, перикардит), а в очагах воспаления образуются тромбы и некрозы сосудов. Токсическое поражение вирусами центральной нервной системы вызывает не только функциональные расстройства (рвоту, судороги, даже изменение сознания), но и неврологические заболевания – неврит, радикулоневрит, воспаление головного мозга (серозный менингит и менингоэнцефалит). Вирус подавляет иммунные реакции организма, что ведёт к развитию синдрома Рея с затяжной бестемпературной пневмонией, конъюнктивитом, воспалением мочеполовых путей, суставов, печени, поджелудочной железы, кишечника, кожи. По статистике, у зараженных гельминтами (а они усиливают токсико-аллергическое поражение) шансы выжить, например, при вирусной пневмонии, уменьшаются в 3-5 раз. Однако правду скажут вам только патологоанатомы, увидев при вскрытии умершего характерные для паразитов разрушения органов.

Беспристрастный научный анализ результатов исследований эффективности всеобщей вакцинации против гриппа. На основании обзора 51 исследования, в т. ч. 17 российских публикаций, в которые было вовлечено более чем 260000 детей, авторы исследования «The Cochrane Collaboration» установили: «Нет никаких доказательств того, что инъекции противогриппозной вакцины, сделанные детям в возрасте 6-23 месяцев, более эффективны, чем плацебо». Для здоровья взрослых результаты также оказались сходными. Это следует из обзора 25 исследований, в которых общее число привитых составило более 60000 человек. «The Cochrane Group», проанализировав 64 исследования, посвящённых исследованию эффективности противогриппозной вакцины для пожилых людей – группы, которая в данном случае считается целевой, отметила, что «100%-ная эффективность, рекламируемая пропагандистами (противогриппозной вакцины), нигде не была обнаружена...».

Заболете вы или нет – зависит в основном от вашего иммунитета: если он у вас ослаблен, то риск есть заболеть и от самой прививки, которая, как известно, не лекарство, а та же болезнь, в несколько облегченной форме... Проблема усугубляется тем, что составляющие вакцин, в том числе от гриппа, далеко не безопасны для человека, т.к. содержат ртуть, алюминий, фенол, формальдегид и т.п. Эти вредные вещества и тяжелые металлы накапливаются с ежегодными вакцинациями и способствуют развитию многих проблем со здоровьем (см. 36.6 С – Сент. 2005, стр. 13).

Противовирусные препараты и грипп. Учёный-вирусолог Йошихиро Каваока в своих исследованиях действия противовирусного препарата Осельтамивира установил, что если заболевшие гриппом дети применяют

данный препарат, то вирус мгновенно отвечает еще более устойчивыми штаммами... А следовательно, массовое применение этих препаратов ведёт к неконтролируемой вирусной инфекции и может иметь фатальные последствия для населения всего мира. Он предлагает всему сообществу следовать в другом направлении – не с вирусом бороться, а восстанавливать и беречь природные иммунные защитные механизмы. Обращаясь к нам, он пишет: «Ученые разобрались, каким образом мы теряем свою естественную неспецифическую, т.е. универсальную защиту от всех вирусов. Эта защита совершенно не интересуется тем, что это за вирус и какое название ему присвоила наука. Любой непрошенный пришелец уничтожается на месте как нарушитель границы». О чём предупреждали учёные-паразитологи начала прошлого века? Если вспомнить, то они говорили, что без регулярной и массовой санации от паразитов ни вакцинация, ни противовирусная терапия не окажут должного эффекта. И никакое экономическое процветание не спасёт нас от регулярно повторяющихся эпидемий, если среди населения будет оставаться невежество в вопросе паразитологии.

Исследования паразитологов прошлого века – К.И. Скрыбина, Чарушина, W. Löffler, И.И. Мечникова, Р. Бланшар, М.В. Вейнберг и др. – позволили установить, что чаще болеют и умирают от вирусных (и бактериальных) инфекций те люди, чьи организмы ослаблены глистной инвазией. – Действительно, если личинки гельминтов наносят множество микроскопических ранок на слизистые оболочки кишечника, паразитируют в лёгочной ткани и лимфоидном кольце глотки, то к чему это приводит? К снижению сопротивляемости к острым респираторным вирусным инфекциям, в т.ч. вирусам гриппа. А теперь вспомним статистику ВОЗ: умерших в прошлом году от гриппа, простуды и пневмонии 62034 человека. Далее известно, что наличие в организме гельминтозов провоцирует аллергические реакции на введение вакцин и снижает эффективность самой вакцинации, что мы и наблюдаем при том же гриппе. Снижение сопротивляемости вирусным инфекциям и широкое распространение эпидемий гриппа свидетельствуют о том, что паразитологи были правы – глисты среди населения встречаются гораздо чаще, чем об этом принято думать или о них говорит медицинская статистика.

ОРЗ и гельминтозы. На заражение паразитами организм часто отвечает симптомами обычного ОРЗ. Миграция личиночных форм гельминтов по кровеносным сосудам и органам вызывает воспаление бронхов и лёгких. У больного повышается температура, появляется кашель, могут быть при-

ступы удушья, сыпь на теле, могут увеличиться лимфатические узлы, печень, селезенка (как при аллергии). Через несколько дней температура снижается, кашель прекращается, т.е. все проходит, как обычная простуда. Это значит, что паразиты достигли кишечника. Далее «простуды» или «аллергия» периодически повторяются. Появляющиеся боли в животе, нарушение пищеварения, запоры или понос списывают на некачественные продукты питания, а истинная причина в том, что личинки паразитов размножаются и живут в организме, мигрируя из одного органа в другой, вызывая соответствующие отклонения в здоровье.

Противовирусный иммунитет и глисты. Медицина всего мира продолжает искать средства от гриппа. И в то же время учёные давно доказали, что человек может вырабатывать собственные интерфероны (особые белковые вещества вырабатываются в организме при достаточном содержании микроэлементов – цинка, селена, хрома, марганца и др.), и они способны противостоять любым вирусам. Интерфероны подавляют размножение возбудителей инфекции и защищают здоровые клетки от их проникновения. Кроме того, они эффективно борются не только с гриппом, но и с другими респираторными вирусами – ОРВИ, аденовирусами, которые вызывают заболевания человека. Большая их часть вырабатывается в кишечнике, если он, конечно, не заселён глистами. Кишечник, при условии нормальной деятельности печени, желчного пузыря и щитовидной железы, выполняет роль самой большой иммунной железы. Однако если они заселены паразитами, ваш кишечник превращается в источник токсических поступлений. Под действием интоксикации печень перестаёт «убивать» микроскопических паразитов, не способна очищать кровь (снижается детоксицирующая функция печени). А вирусы, простейшие, бактерии и пр., поражая клетки крови, блокируя лимфоотток, усиливают интоксикацию. Паразитирование личинок гельминтов в органах и общая интоксикация организма способны длительно поддерживать любую хроническую инфекцию. Таким образом, медленные паразитарные инфекции разрушают противовирусный иммунитет и в конечном итоге ваше здоровье.

Минздрав не предупреждает! Медики всего мира бьют тревогу по поводу широкого распространения паразитарных болезней. Миллионы людей заражаются гельминтами независимо от уровня жизни – и в богатых, и в бедных странах. Главный государственный санитарный врач РФ, академик РАМН Геннадий Онищенко сообщает в своём отчёте: «...По данным

всемирной организации здравоохранения, из 50 миллионов человек, ежегодно умирающих в мире, более чем у 16 миллионов причина смерти – инфекционные и паразитарные заболевания...». Глисты в этом ряду находятся не на последнем месте. Академик РАМН Герасименко Н.Ф., докладывая в Правительственной комиссии РФ по охране здоровья граждан, отмечает, что проводимые в последние годы санитарно-оздоровительные мероприятия на сегодняшний день к существенным улучшениям эпидемиологической обстановки в России не привели. В стране по-прежнему высока обсеменённость почв яйцами гельминтов и выращенных на них овощей, ягод, зелени, др. пищевых продуктов. И с выявлением гельминтозов у населения ситуация по-прежнему сложная (если не сказать жестче – она никакая).

Если анализ не выявил яйца глист, значит ли, что у вас на самом деле в организме нет паразитов? К сожалению, при обычном анализе кала на яйца глист наличие паразитов выявляется в 12-20 % случаев (Г. Онищенко констатирует: «В 4-х из 5-ти случаев диагноз выставляется неверно»). В результате не только само население, но и органы здравоохранения недооценивают влияние паразитарных болезней на здоровье людей и, прежде всего, детей (наличие гельминтов у ребёнка снижает его физические и интеллектуальные способности).

Учёные установили, что паразиты «виновны» в том, что у их хозяев развиваются микроэлементозы – заболевания, вызванные дефицитом микроэлементов. Исследования паразитологов М.Г. Калинина, П.Я. Кравченко (1969г.); А.В. Налобина (1970г.) позволили установить, что при хроническом паразитировании описторхов в печени, почках, селезёнке, миокарде, стенках желудка и тканях лёгких снижается содержание меди, цинка и марганца. И в то же время введение этих микроэлементов улучшало состояние больных при лечении глистных инвазий. Э.А. Житницкая и И.Г. Приев (1966г.) доказали, что введение меди, цинка и марганца значительно повышает эффективность лечения анемии, вызванной анкилостомидами.

Это особенно важно учитывать, т.к. в российских почвах содержание микроэлементов крайне низкое (нет в почвах > нет в продуктах питания > нет здоровья!). Исследования А.И. Лаврентьева (1960г., 1967г.); С.С. Хачатрян (1971г.) и др. позволили установить высокую антигельминтную активность йода. Такие паразиты, как аскарида, трихоцефалы, стронгилоида, гименолепида и др., значительно реже встречаются среди населения, где отсутствует дефицит йода, и, наоборот, широко распространены в зонах эндемического зоба, где у людей отмечается низкое содержание йода в щитовидной железе.

Э.А. Давтян (1968г.) выявил такую закономерность: заражению гельминтами сопутствует гипофункция щитовидной железы (недостаток тиреоидных гормонов наблюдают при дефиците йода и селена). Кроме того, при дефиците йода снижается сопротивляемость лёгких к инфекциям. Дефицит селена снижает противоинфекционный иммунитет, повышает склонность к воспалительным процессам. Медь оказывает противовоспалительное действие, стимулирующее действие на щитовидную железу, при её дефиците усиливается обсеменённость болезнетворными микроорганизмами (стрептококки, стафилококки и др.), увеличиваются шансы поражения организма грибковыми инфекциями. Марганец препятствует повреждению лёгочной ткани и развитию аллергических реакций. Дефицит марганца приводит к развитию бронхиальной астмы, воспалению слизистых мочевыводящих путей, поражению организма грибковой инфекцией. Цинк необходим для регенерации слизистых оболочек органов дыхания и кишечника, он способен оказывать антитоксическое и антигистаминное действие. Дефицит цинка вызывает частые простуды.

Недостаток в организме цинка, селена, марганца, меди, кремния приводит к постепенному снижению активности органов выделения (развивается токсиконемия). Почки, кишечник, лёгкие, печень не могут справиться с выводом токсических веществ в полной мере. При хронической интоксикации человек вроде бы и не болеет, однако и здоровым себя не чувствует: его беспокоят утомляемость, хроническая усталость, бессонница ночью и сонливость днём, мигрени, головные боли, боль в области сердца, тревожность, раздражительность (агрессивность), депрессия, неврозы, непереносимость духоты, скачки артериального давления и пр.

Кроме того, дефицит микроэлементов в организме ведёт к накоплению тяжелых металлов. Тяжелые металлы не подвергаются процессам самоочищения. Они вытесняются только металлами антагонистами – свинец, кадмий, олово, алюминий вытесняются цинком, селеном, марганцем, хромом, медью, кремнием. Токсическое воздействие тяжелых металлов вызывает широкий спектр расстройств: расстройство иммунной защиты, эндокринной и гормональной регуляции, нарушение обмена веществ, поражение центральной нервной системы и т.д. Например, накопление кадмия приводит к заболеваниям щитовидной железы, сердца, печени, почек, лёгких, атеросклерозу, анемии, снижению иммунитета; свинца – гипертонии, аритмии, брадикардии, тахикардии; приводит к поражению центральной нервной системы: заторможенности, беспокойству, вызывает гипофункцию щитовидной железы, усталость, депрессию и угнетение иммунитета. Мышьяк вызыва-

ет хронический насморк, эрозии, сухость в носоглотке, бронхиальную астму, рак лёгких, воспаление слизистой оболочки желудка (гастрит). Алюминий снижает сопротивляемость к вирусам и бактериям, развитию болезней центральной и периферической нервной системы (парезы).

Научные исследования свидетельствуют о том, что биологически активные вещества в составе растений (фитоэкдизоны, фитолектины, ряд алкалоидов, эфирных масел и полифенолов) и сохраняемые в натуральных препаратах эффективно снижают заболеваемость вирусными инфекциями (грипп, ОРЗ, ОРВИ).

НПК «Оптисалт» разработала и производит ряд препаратов – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек, которые содержат антипаразитарные (антисептические) компоненты. Рекомендуется курсовое применение препаратов по 3 месяца (с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма) 1-2 раза в год. При хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма. Для людей, находящихся в группе риска, можно принимать постоянно – через каждые 3 месяца, также с недельным перерывом. Качество препаратов соответствует международным стандартам ISO-2001.

Компания ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1». ☞

Диабет

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Научное Общество Натуральной медицины
Профессиональная Ассоциация натуротерапевтов*

Сахарный диабет – болезнь хроническая и мучительная для больного. У больного сахарным диабетом на фоне сахароснижающей терапии часто бывают мочеиспускание и неутолимая жажда, чувство голода, увеличение (либо сильная потеря) веса, непреходящая усталость, слабость, нарушение зрения, снижение половой активности, онемение конечностей, судороги, тяжесть в ногах, головокружения, ухудшение памяти, длительно протекающие инфекции, незаживающие раны, кожный зуд и фурункулёзные высыпания, боли во всём теле. Таково качество жизни у больных сахарным диабетом. Сахароснижающая терапия при сахарном диабете без привлечения других методов коррекции расстройств обмена (очищения от паразитов, введения микроэлементов, выведения тяжёлых металлов) ведёт к утяжелению состояния больных. Сроки, которые отведены больным сахарным диабетом, не очень большие: от начала до появления угрожающих жизни осложнений проходит от 7 до 15 лет. И если за это время вы не предпримете значимых усилий, то останется только один вопрос: «сколько ещё осталось мучиться?».

Американский доктор Х. Кларк рассказывает в своих работах о микроскопических червях-гельминтах. В результате свободной миграции гельминты могут колонизировать любой орган. Так они появляются в поджелудочной железе. В своей практике мы не раз убеждались, что после очищения от паразитов нормализуются показатели микроэлементов, билирубина, и диабет отступает. Напрашивается вывод, что сахарный диабет возникает вследствие того, что поджелудочную железу заселяют паразиты. Они пожирают микроэлементы – цинк, хром, марганец, – необходимые для продуцирования гормонов, пищеварительных ферментов, и разрушают стенки протоков и саму поджелудочную железу. Своими ядами они разбавляют инсулин, снижают кислотность желудка, инактивируют природные катализаторы реакции связывания сахаров.

Для поступления глюкозы (которую так любят паразиты) нужен инсулин, который вырабатывается поджелудочной железой. Без инсулина глюкоза не может попасть в клетки. Инсулин активирует так называемый транспортный белок, в состав которого входит хром. Он позволяет глюкозе проникать в структуры клетки, чтобы обрабатываться именно там, а не превращать клетку в «засахаренный фрукт». В отсутствие хрома инсулин остаётся неактивным, и глюкоза в клетки не попадает, при этом увеличивается её количество в крови, что ведёт к изъязвлению и разрушению сосудов. Дефицит микроэлементов тесно смыкается с преддиабетом, который в настоящее время стал эпидемией практически во всех экономически развитых странах.

Произошло это главным образом потому, что все продукты питания, которые вы покупаете (или выращиваете сами), дефицитны по содержанию микроэлементов. Если учесть, что все обменные процессы находятся под контролем микроэлементов, то отсутствие или хроническое дефицитное поступление микроэлементов ведёт к дефициту их в организме, а паразитарное присутствие усугубляет этот дефицит.

Пока вы здоровы, поджелудочная железа чётко реагирует на поступление глюкозы выработкой инсулина. С поступлением пищи и с ними сахаров повышается и выработка инсулина. При преддиабете или диабете II-го типа эта связь нарушается: инсулина вырабатывается достаточно, но клетки к нему становятся нечувствительными, и эту чувствительность возвращают им цинк, хром, марганец. Цинк участвует в образовании инсулина, хром помогает клеткам получать глюкозу, марганец – усваивать. Кроме того, цинк необходим ещё 200 ферментам, которые контролируют образование и утилизацию углеводов, жиров, белков, нуклеиновых кислот, т.е. в обменных процессах, а восстановление нормального обмена есть необходимое условие успешного лечения сахарного диабета.

Первые проявления дефицита цинка – замедление процессов регенерации (заживления) тканей, постепенное отравление организма, дефицит женских половых гормонов, ранний климакс, болезни сердца и сосудов, потеря кальция и хрупкость костей, опухоли молочных желез, увеличение предстательной железы (что препятствует оттоку мочи) и аденома. При дефиците цинка нарушается процесс костеобразования, кости становятся слабыми, подвержены переломам и долго не срастаются. Дефицит цинка ведёт к снижению количества антител и лимфоцитов, а это в свою очередь ведёт к отсутствию сопротивляемости инфекциям.

Введение **хрома** активизирует действие инсулина, поэтому хром необходим больным сахарным диабетом (прежде всего, II типа). Употребление сахара и злоупотребление сладостями увеличивает потребность в хrome и в тоже время повышает потерю его с мочой. Уровень хрома в период беременности, после рождения ребенка и при грудном вскармливании у женщины снижается. Низкое содержание хрома может провоцировать диабет беременных. Хром защищает сосуды от возникновения атеросклеротических бляшек, что профилактирует атеросклероз и повышение давления. Без хрома нарушается белковый обмен, увеличивается вес, повышается в крови холестерин и триглицериды, прогрессирует ишемическая болезнь сердца.

Дефицит марганца вызывает нарушение жирового обмена. Поступающие углеводы быстро переходят в жиры, в результате быстро развиваются жировой гепатоз, жировая дистрофия миокарда, ожирение, образование липом, что ведёт к повышению уровня холестерина. Марганец входит в состав аргиназы – печёночного фермента, задействованного в цикле мочевины – основном процессе детоксикации, в ходе которого происходит связывание аммиака, образующегося в результате обмена аминокислот, введение марганца препятствует развитию ацидоза, ускоряет заживление ран, препятствует дистрофическим деформациям суставов и разрушению костей, зубной болезни щитовидной железы. Недостаток марганца ведёт к недостатку гликогена, на голодном пайке сердечко быстро «устаёт» и не тянет, так же, как и все другие мышцы; человеку трудно двигаться, и он начинает полнеть.

Стрессы современного человека часто вызывают отклонения в элементарном обмене, как и повышение токсических воздействий экологии. Этому же способствует и выросшее потребление фосфатов (содержащихся в газированных напитках, консервах и др. продуктах). Таким образом, мы видим, что механизм развития сахарного диабета основан на недостаточном поступлении с пищей (усвоения при наличии паразитов в организме) цинка, хрома, марганца. Опасность в том, что дефицит микроэлементов в организме не приводит к быстрому ухудшению самочувствия. В то же время, если цинк, хром, марганец не поступают в достаточном количестве, развивается истощение бета-клеток поджелудочной железы, снижается секреция инсулина и развивается типичный сахарный диабет. Со всеми его осложнениями: ранним развитием атеросклероза, инсульта, инфаркта, потерей зрения, хронической почечной недостаточностью и другими тяжёлыми сосудистыми поражениями, ведущую роль в которых играют медь, селен, йод, кремний.

Дефицит меди приводит к тяжёлым нарушениям нервной системы. Введение меди угнетает рост зловредных бактерий (стрептококков, стафилококков) и грибов, что уменьшает воспаление. Проявлением недостатка меди является анемия, лейкопения (снижение числа лейкоцитов в крови), аллергические реакции, слабость соединительных тканей и костей, астматические осложнения при бронхитах, пигментация кожи. Дефицит меди повышает риск развития диабета и сосудистой патологии – аневризмы аорты, варикозное расширение сосудов. Кадмий и свинец нарушают усвоение и биологические функции меди.

Селен защищает поджелудочную железу от фиброзно-кистозных образований (причиной которых также могут быть гельминты). Дефицит селена проявляется снижением иммунного ответа при вирусных заражениях, воспалениями и деформациями суставов и костей, печеночной недостаточностью, дистрофическими изменениями в миокарде и мышцах в целом. Врождённый дефицит селена у ребёнка приводит к полному разрушению поджелудочной железы (панкреатиту и диабету). Дефицит селена приводит к медленному заживлению кожных ран и швов, развитию катаракты, ускоряется склерозирование сосудов, прогрессируют ишемическая болезнь сердца, рак желудка, рак простаты, рак толстого кишечника, рак молочной железы, рак крови.

Дефицит йода приводит к дефициту гормонов щитовидной железы. Однако у гормонов щитовидной железы селензависимый метаболизм: при нормальных показателях ТТГ и Т₄ развиваются симптомы гипотиреоза, т.к. йод не усваивается без селена. Поскольку йод участвует в регуляции белкового, жирового, водно–электролитного обмена, его дефицит приводит к отёчности, увеличению массы тела и ожирению. Накопление ртути, кадмия, свинца, так же как и дефицит цинка, селена, марганца, меди, ведёт к неусвоению щитовидной железой йода.

Дефицит кремния в организме сказывается и на иммунной системе, способствует прогрессированию осложнений диабета. Кремний скрепляет отдельные волокна эластина и коллагена, что обеспечивает профилактику диабетической стопы, склерозирования сосудов, помогает сохранять сосудам эластичность и прочность. Соединения кремния способны сцепляться с болезнетворными бактериями и обезвреживать их. При дефиците кремния организм подвергается активной паразитарной атаке, в результате которой нередко возникают обменные нарушения и диабет. Необычность коллоидного

кремния в том, что они соединяются лишь с патогенной флорой, оставляя не затронутой нормальную микрофлору кишечника (бифидо- и лактобактерии).

Диабетическая стопа, остеопороз – это крайнее проявление нарушения минерального обмена в костях. Недостаток цинка приводит к нарушению поступления кальция в кости. При дефиците меди нарушается прочность костной оболочки. Дефицит марганца вызывает пористость костей и дистрофию хрящей и межпозвоночных дисков. Дефицит кремния приводит к ослаблению костей и воспалению суставов.

Избыточное накопление тяжёлых и токсических металлов – свинца, алюминия, стронция – также разрушает кости. При этом, чем меньше в организме цинка, селена (антагонистов тяжёлых металлов), тем больше накапливается свинца и алюминия. Стронций вытесняет цинк, селен, марганец, хром, медь, способен замещать в костной ткани кальций, что приводит к размягчению и истончению костей. Остеопороз сопровождается отложением кальция в органы и ткани, что вызывает склерозирование сосудов, ретинопатию, миокардиопатию, помутнение роговицы и конъюнктивы, клапанный стеноз аорты, почечную недостаточность, гипертонию, ишемическое повреждение нейронов мозга. Морфологические, клинические и лабораторные исследования Института питания и экологии Йенского университета им. Ф. Шиллера, Германия, проведённые параллельно с НИИ морфологии человека РАМН, г. Москва, Россия (2001г.) установили, что дефицит микроэлементов ведёт к снижению функциональной активности и недостаточности желез внутренней секреции – тимуса (вилочковой железы, вырабатывающей иммунные антитела), яичников (яичек), надпочечников, щитовидной железы и островкового аппарата поджелудочной железы), а также вызывает патологические изменения. Это и есть подтверждение того, что сахарный диабет является болезнью, в которой устранение дефицита микроэлементов в организме человека является обязательным условием его выздоровления. На сегодняшний день профилактика диабета заключается в том, что называется у врачей строгим соблюдением режима диеты. Альтернативной медициной диета не отрицается, однако любая диета – это дефицит поступления микроэлементов, т.к. продукты питания не могут удовлетворить потребность организма как по количеству микроэлементов, так и по их составу. Диабетики нуждаются в ранней и комплексной профилактике дефицита микроэлементов, потому что от недостатка элементов в первую очередь страдают сосуды головного мозга, сетчатки глаз, почек и сердца.

Паразитарная интоксикация, накопление тяжёлых металлов увеличивают нагрузку на эти же органы, которые потом поражаются сахарным диабетом, что называют осложнениями диабета. Значит, проводить коррекцию микроэлементов и противопаразитарную профилактику, выводить тяжёлые металлы необходимо одновременно. Этим целям отвечает антипаразитарно – оздоровительный комплекс натуральных препаратов – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек. Качество препаратов производства компании «Оптисалт» соответствует международным стандартам ISO-2001.

ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1».

Заключение. Каждые 10 секунд на Земле умирает от сахарного диабета один человек, и одновременно диагностируются два новых больных. Однако никто не считал тех, кто болен, но пока ещё не знает об этом. Больные диабетом (практически каждый второй из них) – это «случайная находка» медицины. Это означает, что, прежде всего, лечить нужно не больных, а здоровых, т.е. профилактика расстройств метаболизма и факторов риска сахарного диабета необходима всем. **Ф**

Как защитить щитовидную железу

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Профессиональная Ассоциация Натуротерапевтов
Научное Общество Натуральной медицины*

Заболеваниями щитовидной железы (повышенная или пониженная функция железы, узловые образования) страдают многие. Заболевания щитовидной железы наряду с диабетом являются наиболее частой эндокринной патологией и встречаются чаще, в 5 – 10 раз, у женщин, чем у мужчин. Щитовидная железа – очень чувствительный и ранимый орган, который находится на страже нашего здоровья и просто не выдерживает больших нагрузок, которыми «богата» современная жизнь. Именно она в первую очередь реагирует на ухудшение экологической обстановки, радиацию, загрязнение, избыток вредных продуктов в пище (тяжелые металлы, диоксиды, нитраты, пестициды и т.д.).

При поглощении щитовидной железой радиоактивного йода рак щитовидной железы может развиваться даже спустя несколько лет после облучения. Злокачественные новообразования, хронические аутоиммунные воспаления и генетические нарушения могут возникать при любых дозах облучения.

Однако эффект радиационного воздействия может проявиться совсем не в том месте, которое подвергалось облучению. Длительное превышение дозы радиации приводит к угнетению иммунной системы организма, повышается его восприимчивость к различным заболеваниям. Ослабленный организм не в состоянии сопротивляться атакам вирусов, бактерий, грибов, гельминтов, токсико-аллергическое действие которых приводит к расстройству эндокринной регуляции и может осложняться даже воспалением щитовидной железы (тиреоидит, тиреотоксикоз). Так, в щитовидной железе накапливается до 30% всосавшихся продуктов деления, преимущественно радиоизотопов йода, на втором месте после щитовидной железы находится печень.

Исследования, охватившие примерно 100000 человек, переживших атомные бомбардировки Хиросимы и Нагасаки, показывают, что рак – наиболее серьезное последствие облучения человека при малых дозах. Первыми среди раковых заболеваний, поражающих население, стоят лейкозы, рак молочной железы и рак щитовидной железы. Употребление преимущественно растительной пищи и хронические стрессы увеличивают риск заболеваний щитовидной железы. В почвах и растениях большинства территорий РФ очень низкое содержание йода или он не сбалансирован с другими микроэлементами (селен, марганец, цинк, хром, медь). В состоянии стресса, интоксикации, переохлаждения, перегрева, инфекции уровень содержания элементов падает.

Организм устроен так, что в крови должно сохраняться некоторое постоянство необходимых элементов. Если их уровень резко падает, организм вынужден взять «в долг» элементы из своих же тканей (желез, мышц, органов, костей) или сэкономить на выработке ферментов, гормонов, тканей. Сам организм не производит элементы, мы их получаем только с пищей. Если мы не дополучаем с пищей, например, селен или цинк, сразу в клетке это место занимает тяжёлый металл. Происходит избыточное накопление свинца, кадмия, мышьяка, ртути, олова, алюминия (курение табака, выхлопные газы, смог, выбросы заводов и фабрик, красители в пище, химические лекарственные средства и т.д.) и ослабление иммунитета, что приводит к различным хроническим заболеваниям, вплоть до онкологии. Поступление цинка, селена, кремния, марганца, меди (функциональных антагонистов тяжелых металлов) способно снизить токсическое воздействие тяжелых металлов и вытеснить их из клеток. Других механизмов, чтобы избавиться от накопления тяжёлых металлов, у организма нет.

Где причины йодного дефицита? В 1996 г. Москва была объявлена эндемичной зоной по зобу, более 30% москвичей в возрасте 14 -15 лет имели увеличение щитовидной железы. Последние исследования на территории нашей страны, проведенные международными организациями в 1997 г., показали: увеличение щитовидной железы наблюдается у детей в 60-86% случаях. Эффективным средством предупреждения заболеваний щитовидной железы является так называемая йодная профилактика, предложенная еще в 1856 г. французскими врачами Шатен и Прево. Экономически благополучные страны эту проблему решили еще в 20-х годах. Сегодня среднесуточное потребление йода в странах Европы до 300 мкг, в США – до 500 мкг, а в Японии – до 3000 мкг. При этом население этих стран не страдает от избытка поступления йода.

На пространстве бывшего СССР йодная профилактика последний раз проводилась в 1967 г., после чего было официально объявлено, что эндемический зоб в стране ликвидирован. Однако в 1986 г. после Чернобыльской катастрофы, когда обратили внимание на возможное радиационное поражение щитовидной железы, обнаружилась ужасающая статистика. Выяснилось, что около 70% густонаселенных районов страны страдает от йодного дефицита, причем в эту группу попали регионы, где никогда не отмечался недостаток йода. Усвоение йода щитовидной железой подчиняется определенным биологическим законам. Дефицит цинка, селена, кремния, марганца, меди и накопление в организме ртути, кадмия, свинца способны оказывать значительное влияние на усвоение йода щитовидной железой, и могут вызывать йододефицит даже при достаточном потреблении йода (например, с препаратами йода). Без селена йод не активен, щитовидная железа отказывается его усваивать и вырабатывать гормоны, без меди снижается её коэффициент полезного действия (выработка гормонов).

Радиация и эндокринная система. Повышенная радиация в первую очередь поражает щитовидную железу, нарушая баланс йода и вызывая сбой всей эндокринной системы. Состояние здоровья изменяется незаметно. У человека повышается раздражительность, возбудимость, снижается работоспособность, появляется учащенное сердцебиение, потливость, плаксивость, вялость, сонливость. Иногда чувствуются спазмы в горле – «комочек души». Ослабевают память, сохнет кожа, человек начинает мерзнуть. Вытянутые руки дрожат.

Заболевание щитовидной железы ухудшает работу сердца, нервов, влияет на психику, гипофиз, женскую сексуальность и репродуктивные функции. Особенно чувствительно это сказывается на людях в период гормональных перестроек: полового созревания, беременности, кормления ребенка. Климакс – серьезный экзамен для эндокринной системы. В числе невыдержавших этот экзамен чаще всего женщины интеллектуального труда, связанного со стрессовыми нагрузками или повышенной радиацией. Наличие хронических заболеваний – астма, сахарный диабет увеличивает предрасположенность к заболеваниям щитовидной железы. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка происходит перенапряжение нервной системы и как следствие – расстройство эндокринной системы. На фоне ослабления иммунитета возникают мастопатии, миомы, аденомы предстательной железы. Больные жалуются на боль в глазах (как будто там песок); иногда ухудшается работа правой руки. Несмотря на то, что женщины болеют чаще, чем мужчи-

ны, у мужчин в 50–60 лет тоже происходят изменения в эндокринной системе. В пожилом возрасте редко у кого не нарушена эндокринная система.

Для чего человеку нужен йод? Йод входит в состав гормонов тироксина и трийодтиронина, которые синтезирует щитовидная железа. При недостатке йода этих гормонов вырабатывается недостаточно, а ведь они управляют основным обменом в организме, работают во всех его клетках и системах, без них организм попросту нежизнеспособен. Когда ребенок растет, вместе с ним растет и развивается его щитовидная железа. Нагрузка на нее особенно велика в подростковом возрасте, когда идет процесс полового созревания, а также у женщин во время беременности. Потребность железы в йоде растет, а получать его она может только с пищей. Вот и выходит, что йода нам чаще всего не хватает.

Что происходит в организме при недостатке йода? Возникает снижение выработки тиреоидных гормонов щитовидной железой, которое называется гипотиреоз, и резкое снижение обменных процессов. Клетки всех систем и органов начинают работать не в полную силу. Если у женщины в период беременности был дефицит йода, у ребенка он возникает уже во внутриутробном периоде, в будущем такое дитя в школе по успеваемости первым не будет. Со стороны нервной системы гипотиреоз проявляет себя замедленностью мышления и движений, нарушением памяти; человеку грозит быстрый склероз сосудов, ранняя старческая деменция. Обычно это люди полные, с бледной кожей, тусклыми и ломкими волосами и ногтями; у них отёчные верхние и нижние веки, медлительная речь. Возникают отёки ног, развивается артроз суставов, они медленно ходят. Заболевание долгое время может проходить скрытно. Случалось так, что женщина годами лечит у гинеколога нарушения менструального цикла, невынашиваемость беременности, бесплодие, не подозревая о том, что виною всему – отклонение в функции щитовидной железы. Люди обычно жалуются только на быструю утомляемость, вялость, снижение памяти, нарушение сна, нарастание веса (за счет задержки жидкости). Когда появляются отёки на лице, особенно на веках, мешки под глазами – это уже явный гипотиреоз.

Когда йода в организм поступает недостаточно, клетки щитовидной железы начинают увеличиваться в размерах, чтобы захватить как можно больше йода и произвести необходимое количество гормонов. Увеличение щитовидной железы может быть настолько заметным, что изменяется форма шеи, а в тяжелых случаях даже пережимает трахею, шейные сосуды и нервы. Когда

железа увеличивается равномерно – это диффузный зоб, но бывает, что в ней возникают уплотнения – узлы, и зоб называется узловым. Иногда причиной зоба оказывается нарушение всасывания йода в кишечнике, действие токсических веществ (тяжелых металлов – свинца, кадмия, ртути) на организм или врожденное нарушение выработки гормонов щитовидной железой. Но главная опасность узлового зоба и узлов щитовидной железы – это их способность перерождаться в злокачественную опухоль.

Повышенная радиация и накопление тяжелых металлов значительно увеличивают риск злокачественных опухолей. Гипотиреоз может стать причиной анемии, среди больных гипотиреозом анемии встречаются чаще, чем у других людей.

Бывают ли воспаления щитовидной железы? – Да, такие заболевания существуют и называются тиреоидитами. Он (тиреоидит) может быть обусловлен вирусной инфекцией, воздействием хронической паразитарной интоксикации или аллергической реакции организма на неё. Возникают боли в области щитовидной железы, возможно повышение температуры, ухудшение общего самочувствия. Здесь тоже требуется безотлагательное комплексное лечение (элиминация паразитов и восполнения элементов), так как может возникнуть стойкий гипотиреоз, а в тяжелых случаях необходима операция. Аутоиммунный тиреоидит развивается в результате иммунных патологий – иммунная система начинает вырабатывать антитела, которые принимают клетки собственной щитовидной железы за чужеродные и повреждают их. Железа уплотняется, снижается ее способность вырабатывать гормоны, то есть развивается гипотиреоз.

Как лечат тиреотоксикоз? Врач-эндокринолог начинает с того, что выписывает больному тиреостатические препараты, снижающие выработку гормонов щитовидной железы. Здесь важно не впасть в другую крайность – не вызвать медикаментозный гипотиреоз. В этот период очень хорошо употреблять натуральные препараты Ластондэ, Лапонтэ, Феек, Риол. Когда производство гормонов уже снизилось, обязательно включайте в питание Ластондэ, чтобы избежать гипотиреоза. Натуральный препарат Ластондэ содержит йод, цинк, кремний, селен, марганец, хром, что позволяет щитовидной железе активнее усваивать йод, производить в необходимом количестве гормоны и таким образом оказывать положительное влияние на обмен веществ. Лапонтэ (медь, цинк) и Феек, который содержит малые дозы йода, тормозят функцию щитовидной железы, действуя на образование тире-

отропного гормона передних долей гипофиза. Поскольку Ластондэ влияет на белковый и жировой (липидный) обмен, он нашёл применение при лечении атеросклероза, так как снижает содержание холестерина в крови; повышает также фибринолитическую активность крови (свойство йода разжижать кровь). Ластондэ насыщает щитовидную железу йодом, предотвращая абсорбцию железой радиоактивного йода из крови. Для нормальной выработки гормонов, регулирующих обмен веществ, щитовидной железе необходим йод, селен, цинк, медь. Ластондэ и Лапонтэ (цинк и медь) и вовремя начатый приём препаратов защитят щитовидную железу от воздействия радиоактивного йода из любых источников – воздуха, пищи, воды. Ластондэ, Лапонтэ, Феек, Риол выведут токсические вещества (в т.ч. паразитарного происхождения), тяжёлые металлы, восстановят пищеварение, укрепят иммунозащитные силы организма.

Оздоровительный комплекс натуральных препаратов Ластондэ, Лапонтэ, Феек, Риол применяют по 1 таблетке/капсуле два раза в день от 3-х месяцев и до получения желаемого результата (через месяц приёма, неделя перерыв и т.д.).

Качество препаратов производства компании «Оптисалт» соответствует международным стандартам ISO-2001. ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1». ☐

Как уберечь кости

Научно-производственная компания «Оптисалт»

Научное общество натуральной медицины

Профессиональная ассоциация натуротерапевтов

Опорный остов человека не существует отдельно от всего организма и, как всякая его живая ткань, тесно связан со всем, что происходит в организме, и чутко реагирует на любые изменения. Среди того, что разрушает здоровье человека, от чего болеют кости, суставы, позвоночник и чем мало занимается медицина, сегодня на первый план выходят такие факторы, как: дефицит микроэлементов; интоксикация (паразитарная, вирусная, бактериальная, грибковая, лекарственная); поступление тяжёлых или радиоактивных металлов. Учёные установили, что дефицит микроэлементов является первопричиной нарушения минерального обмена, в прочем, как и углеводного, жирового и белкового.

Институт морфологии человека РАМН (Россия, г. Москва), НИИ им. Шиллера (г. Йена, Германия), исследуя ткани и органы животных, у которых они искусственно вызывали элемент-дефицитное состояние, убирая из питания по одному из микроэлементов, установили, что отсутствие (дефицит) микроэлементов в организме приводит к дистрофическим заболеваниям костей скелета, хроническим воспалениям, врождённым дефектам и уродствам. Наиболее важные из них – цинк, селен, йод, марганец, хром, медь, кремний, дефицит которых приводит к обменным нарушениям и воспалениям соединительной ткани, из чего состоят все наши сосуды, хрящи, мениски, связки, межпозвонковые диски, кости. Ослабление иммунных сил человека вызывает угнетение иммунитета и способствует агрессии паразитов, например, глистов, одноклеточных паразитов крови (трихомонада, хламидии, токсоплазма образуют крупные колонии и захватывают весь организм).

Паразиты потребляют из организма ценные питательные вещества, взамен выделяя молочную кислоту, перекиси и токсины, которые отравляют кровь. Для воспроизводства огромного числа своих потомств они усиленно усваивают микроэлементы, что неизбежно ведёт к дефициту их в органах и тканях и, как следствие, в костях. Кости скелета, по образному выражению

академика И.П. Павлова, служат для организма своеобразной «кладовой», депонирующей микроэлементы, из которой они затем поступают в «обиход» и распределяются в связи с биологическими потребностями организма. Кости отдают микроэлементы даже тогда, когда начинают болеть и в них вовсю протекают дистрофические изменения. Если в кости (и, следовательно, в организм) не поступают микроэлементы (цинк, селен, марганец, хром, медь, кремний), то в них накапливаются тяжёлые и радиоактивные металлы – свинец, кадмий, алюминий, цезий, стронций и пр., широко распространённые в окружающей среде (воде, воздухе, пище).

Паразиты в мышцах и костях – миф ли это? Паразитов в последнюю очередь подозревают в возникновении болезней позвоночника, костей и суставов, нарушения осанки. Однако трихинеллы паразитируют в мышцах скелета, эхинококк – в мышцах, суставах и костях может поражать нервные структуры головного и спинного мозга, блокируя деятельность всех мышц скелета человека. Трихинеллы – мельчайшие черви (гельминты). Заражение ими протекает как пищевое отравление, и конечно же мышечные и суставные боли или в спине никто с ними не связывает. Ан, нет – просто все трихинеллы проникли из кишечника в кровь и осели по всему скелету в мышцах, где они образуют гнезда-капсулы и уплотняют их за счёт кальция, вытянутого из костей.

Периодически вокруг опухоли возникает воспаление, а затем и кистозно-фиброзные разрастания, чаще у суставов. Если такие опухоли появились в мышцах, поддерживающих позвоночный столб, то они приведут к смещению позвонков и межпозвоночным грыжам. Поражение паразитами сосудов вызовет нарушение питания позвоночного столба, которое грозит тяжёлыми болезнями позвоночника и нарушением осанки.

Артрит лечится, как инфекционные заболевания костей. Однако Академик К. Скрябин в своё время учил студентов-медиков: «паразитические черви открывают ворота инфекции». Исследования установили, что люди, пораженные гельминтами, подвергаются в 5 раз чаще заражению инфекциями. Хламидии, уреплазмы, трихомонады вызывают воспаление, поражают питающие кости сосуды, вызывают изменения в хрящевых дисках, что ведёт к артрозам, артритам межпозвоночных, коленных, локтевых и плечевых суставов; возникновению грыж позвоночника.

Хламидийные инфекции часто приводят к деформирующему артрозу. Перегрузка суставной сумки токсическими веществами провоцирует аллерги-

ческое поражение и воспаление. Такие процессы неизбежно ведут к изменениям в костях, уменьшению между ними зазора, деградации хрящей (на хрящевых поверхностях появляются трещины).

Болезнь Рейтера – хроническая болезнь, вызываемая хламидиями. Хламидийные инфекции коварны. Заражённый человек практически не выходит из болезненного состояния и постоянно что-нибудь лечит – глаза, лёгкие, сердце, кожную сыпь, половые инфекции... Хламидии бьют по иммунитету и в конце концов достают суставы. Они поражают один сустав за другим – тазобедренные, коленные, локтевые, ведя к обездвиживанию. Антибактериотерапия чаще не даёт желаемого исцеления.

Нас часто спрашивают: паразиты могут вызывать болезни костей и суставов скелета? – Да, любые гельминты (даже самые обычные – аскариды, власоглав, острицы) могут нанести серьёзный вред костям и суставам человека, т.к. паразитирование гельминтов в организме сопровождается снижением уровня микроэлементов в органах и тканях. А если у вас костно-суставная система генетически проявляет слабость (у вас врождённый дефицит/дисбаланс микроэлементов), то паразиты её, скорее всего, и обнаружат. Микроэлементы – ценнейшие элементы питания организма, относящиеся к минеральным веществам в микродозах.

Воспаления, отёки суставов. Дефицит цинка вызывает воспаления, тугоподвижность и опухание суставов (артриты); малорослости (задержка роста скелета), длительное несрастание костей при переломах, увеличивает риск инфицирования ран и костей при переломах, хирургических вмешательствах. Введение цинка ускоряет срастание костей, уменьшает отёки суставов, уменьшается воспаление и боль при ревматоидном артрите.

Марганец образует основу хрящей. Паразиты «съедают» марганец, который обеспечивает хрящевым поверхностям сустава прочность, однородность и гладкость, что позволяет костям сустава не травмировать друг друга. Без марганца кости теряют свою плотность и становятся пористыми и хрупкими, независимо от того, молоды вы или стары. Введение марганца помогает восстановиться истончённым костям. Дефицит марганца ведёт к нарушению идеальной смазки костей сустава, что вызывает его воспаление. Дефицит цинка в костях вызывает боли, а меди – частые обострения воспалительного процесса. Мучительные боли, на которые жалуются больные, принимают за следствие артрита и соответственно лечат.

При дефиците марганца хрящи суставов истончаются. Сустав воспаляется, отекает, далее разрушается кость и начинается остеоартроз. Заболеванию подвергается весь скелет: артроз, артрит, деформации и разрывы менисков, межпозвоноковых дисков, грыжи. Если марганец не поступает, то болезнь не остановить. Это принуждает человека к малоподвижности. Без цинка и марганца кальций в костях не усваивается, даже если кальций поступает в достаточном количестве, кость продолжает терять прочность.

Переломы, деформации и дистрофии. Хрупкость костей грозит переломами – чаще это переломы шейки бедра, ключицы, запястья, голеностопа. Дефицит марганца вызывает дисплазии суставов, косолапость, остеопороз в любом возрасте, в т.ч. и у детей. Введение марганца ускоряет исцеление детей при этих патологиях.

Дефицит кремния вызывает скованность движений при ходьбе. При переломах потребность в кремнии увеличивается в 50 раз, его введение ускоряет срастание костей и предупреждает инфицирование. Особенно необходим кремний подросткам, т.к. он активизирует рост костей. У пожилых людей без кремния сосуды покрываются кальцием, что ведёт к недостаточному кровоснабжению конечностей.

Дефицит селена усугубляет остеоартроз; чаще возникает воспаление костей и суставов (остеоартроз, полиартрит, ревматизм); вызывает деформации суставов и конечностей, дистрофию и слабость мышц, что приводит к снижению роста.

Медь оказывает противовоспалительное действие и смягчает боли при ревматоидном артрите, неврите седалищного нерва (радикулит, люмбаго), миалгии (мышечная боль). При дефиците меди появляются отёчность колен и локтей, привычные вывихи, переломы; сколиоз, «куриная» бочкообразная грудь, плоскостопие, сколиоз, сутулость; обостряются артриты, артрозы; прогрессируют остеопороз и остеохондроз.

Ликвидация дефицита микроэлементов, выведение тяжёлых металлов, т.е. восстановление здорового баланса минеральных веществ – это единый универсальный механизм, который формирует устойчивость организма ко всем заболеваниям костей, суставов, позвоночника. Микроэлементов катастрофически не хватает в нашем организме. Поэтому их не находят и в теле больных. И откуда им быть, если запасы микроэлементов не восполня-

ются с пищей, а та малость, что есть, до последнего расходуется на борьбу с паразитами и интоксикацией? Таким образом, дефицит микроэлементов провоцирует остеоартроз, остеохондроз, спондилёз, остеопороз; дисплазии суставов, рахит, сколиоз; полиартрит, подагру и др. заболевания опорно-двигательного аппарата. Наука доказала, что лечение их невозможно без введения микроэлементов. Дефицит микроэлементов и избыточное накопление токсичных металлов – это болезни, которые диагностируют как нарушение минерального обмена.

Избыток алюминия приводит к заболеванию всего скелета; постоянным болям в пояснично-крестцовом отделе, в плечевых суставах и грудной клетке, ногах (усиливающимся при вибрации, тряске, ходьбе, физической нагрузке); деформируется позвоночник, увеличивается риск переломов тазовых костей, шейки бедра, ребер; множественных кист в костях фаланг пальцев кистей и стоп. При накоплении кадмия кости размягчаются и растворяются (остеомалация, остеодистрофия, переломы, рахит), человека мучают боли в костях, пояснице и суставах. Свинец вызывает деформирующий хондроз позвоночника, ограничение его подвижности; сильные боли в костях. На накопление в костях тяжёлых металлов указывает уменьшение роста, утиная походка, которая особенно заметна у тучных людей. Стронций и цезий задерживают формирование костей (рахит), вызывают остеодистрофии (истончение костей). Организму необходимо помогать удалять тяжёлые и радиоактивные металлы.

Выводить токсичные металлы могут как природные сорбенты (инулин, пектин, клетчатка), так и микроэлементы. Микроэлементы не вырабатываются в организме, они должны поступать с пищей. К сожалению, когда организм заселён глистами и накопились токсичные металлы, ликвидировать дефицит микроэлементов с помощью обычных продуктов питания никому не удаётся. Мы создали для вас антипаразитарно-оздоровительный комплекс – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек, который можно использовать как в целях профилактики, так и при лечении, наряду с другими восстановительными методиками заболеваний костей, суставов, позвоночника.

Как принимать? Комплексом, по 3 месяца (с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма), не реже 1-2 раза в год. При хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата с небольшими перерывами между каждым календарным месяцем приёма (7-мь дней). Для людей, находящихся в группе риска,

можно принимать постоянно – через каждые 3 месяца, также с недельным перерывом.

Качество препаратов производства «Оптисалт» соответствует международным стандартам ISO-2001. Компания ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г. Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1». ☐

Почему болезни сосудов и сердца становятся «хроническими»?

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Научное Общество Натуральной медицины
Профессиональная Ассоциация натуротерапевтов*

Классическая медицина считает, что только некоторые виды гельминтов могут вызывать болезни сосудов и сердца. К ним относят филярий и шистосом – гельминты, заселяющие лимфатические и кровеносные сосуды; и ещё дирофилярий и эхинококка, которые могут паразитировать в сердце. Самых обычных и распространённых среди населения гельминтов (аскарид, остриц, власоглава, кривоголовок) из этого списка исключают. Однако это не так. Аскариды, например, действительно паразитируют в кишечнике. Их яйца (с зеленью, ягодами, овощами) первоначально попадают в кишечник. Однако почти сразу вылупившиеся из яиц личинки гельминтов устремляются в кровеносные сосуды, после чего с током крови плывут в печень и (заселив её) двигаются по сосудам прямо в сердце, а далее в лёгкие; оттуда в бронхи, по трахее достигают глотки и полости рта. Вместе со слюной часть личинок сплёвывается, но большинство гельминтов проглатываются. Они попадают через пищевод в желудок, затем в кишечник и вырастают там до взрослых аскарид, спариваются и начинают выделять яйца. Происходит самозаражение, и цикл с рождением новых личинок повторяется годами. Каждые три месяца (примерно за это время личинки обретают способность спариваться и выделять яйца в кишечник) в кровь поступают полчища прожорливых, чужеродных микроорганизмов, заселяющих сердечно-сосудистую систему.

Когда гельминты находятся в сосудистом русле, они свободно могут проникать сквозь стенки сосудов, «прогрызая» их ткань. После них в стенках сосудов остаются кровоточащие раны и воспаления, а когда они заживают – рубцы. Одна парочка аскарид может наплодить 50 тысяч яиц, и если

каждый второй оставит рубец, то представьте, сколько их будет на сосудах. Образование рубцов сужает просвет сосуда, ток крови сильно замедляется, возникает стеноз сосуда. Поскольку гельминты с током крови могут попасть в любой орган, то и стеноз сосуда может развиваться в любом месте – кишечнике, трахее, пищеводе, позвоночном канале. Скопившиеся в сосуде паразиты своими телами могут уменьшать просвет сосуда и даже полностью его перекрывать. Нормальный кровоток прерывается, а следовательно, в этой части организм недополучает питательных веществ. Нарушение кровотока вы можете видеть на нижних конечностях, когда, например, кожа на ногах стала синей, а затем появляется воспаление и ранки с язвочками.

Токсические выделения паразитов приводят к изменению свертываемости крови; воспалению стенок сосудов и повышению их проницаемости. Сквозь повреждения за пределы кровеносного сосуда начинает выделяться кровь. Чаще такие кровоизлияния происходят в сосудах, расположенных глубоко в тканях и органах. Когда они происходят в сосудах мозга и сердца, это ведёт к инсультам и инфарктам. Отсутствие нормального оттока из вен (отработанной, венозной крови) ведёт к её застою. Постоянное давление крови на стенки сосудов, дефицит питательных элементов вызывают изменения, которые ведут к стойкому расширению вен – варикозу (выступающие на ногах вены и «гудящие» после нагрузки ноги). Однако же расширение сосудов из-за проникших из кишечника гельминтов в систему кровоснабжения половых органов, например, яичек, называют варикоцеле. Истечение из сосуда крови, вызванное кровоизлиянием, может окружить себя капсулой и сформировать тромб. К воспалённому, повреждённому, травмированному сосуду присоединяется тромбообразование.

Тромб может, увеличиваясь в размерах, закрыть собой просвет вены – начинается дикая боль и посинение конечности или яичек. В этих случаях часто приходится прибегать к хирургическому решению вопроса. Ведь во что бы то ни стало нужно восстановить проходимость вены! Гельминты, по образному выражению академика Скрябина, открывают ворота инфекции, присоединившиеся бактерии поспособствуют гнойному воспалению и тромбофлебитам (воспаление сосудов вен).

Подведём итог: паразитирование гельминтов приводит к нарушению функций кровеносных сосудов, т.к. вследствие нарушений их целостности, проходимости, уменьшения объёма циркулирующей в них крови вызывает патологическое состояние, которое ведёт к сосудистой недостаточности. В зависимости от распространенности паразитарного поражения сосудов, основным признаком сосудистой недостаточности будет или снижение ар-

териального давления или местное расстройство кровоснабжения органов. Поскольку сердце и сосуды образуют функциональное единство, то закономерно развивается сердечно-сосудистая недостаточность.

Поражение сердца ведёт к снижению его насосной функции, т.е. способности качать кровь по сосудам в соответствии с нагрузкой и потребностью организма.

Миокардит – воспалительное поражение сердечной мышцы. Начинается он с болей в сердце, сердцебиения, одышки, иногда болей в суставах, слегка повышенной температуры. В медицине среди причин воспаления сердечной мышцы выделяют инфекционную (вирусную, бактериальную), аллергическую и «невъясненной» природы. Однако академик К. Скрябин всегда относил болезни «невъясненного генеза» (в том числе миокардит и кардиомиопатию) к болезням, вызванным паразитическими червями, т.е. гельминтами. Паразиты обедняют организм в необходимых питательных веществах – микроэлементах, т.к. от природы способны к более активному их усвоению. При кардиомиопатии нет признаков воспаления. Просто «патия» или усталость, когда сердце «не тянет». Ауто-иммунный фактор, как при миокардите, так и кардиомиопатии, играет одну из ключевых ролей. Под воздействием паразитарных токсинов или аллергической реакции организма на них белки сердечной мышцы приобретают антигенные свойства, то есть вырабатывают вещества, которые разрушают собственные же клетки (ауто-иммунная агрессия). После введения сильнодействующих препаратов (а также вакцин и сывороток) рекомендуют принимать противоаллергические и снижающие температуру препараты. Воспаление и аллергию таким образом убирают, а гельминты остаются. Болезнь принимает какую форму? Хроническую! Со временем сердце увеличивается. Организм полагает, что за счёт увеличения объёма сердца можно выйти из положения, однако это приводит только к сердечной недостаточности.

К чему приводит дефицит микроэлементов? Дефицит селена ведёт к воспалениям сосудистых стенок, блокаде правой ножки пучка Гиса (сбой сердечного ритма показывает ЭКГ), снижению функций печени (она перестаёт уничтожать поступающих из кишечника паразитов, которые потом беспрепятственно мигрируют по кровеносной системе) и уровня гормонов щитовидной железы, дефицит которых приводит к урежению сердцебиения и даже полной остановке сердца. Дефицит йода ведёт к повышению вязкости крови, кровь перестаёт поступать в мелкие сосудики – капилляры. Страдают

ткани (к ним не поступает питание) и сердце – отсутствие капиллярного кровообращения повышает на него нагрузку в 3-5 раз (такая нагрузка особенно опасна для женщины в период беременности).

Дефицит марганца ведёт к нарушению липидного обмена (усвоению и выведению холестерина и жиров), поражению клапанного аппарата вен и сердца, вызывает ожирение сердца, жировое перерождение печени (гепатоз), повышается жирность крови. Вязкая, тягучая кровь осложняет работу сердца. Ваш моторчик, круглосуточно качающий кровь, вынужден работать с перегрузкой, его ресурсы не безграничны и они, в конце концов, истощаются.

Дефицит кремния приводит к вымыванию кальция из костного скелета, при этом соли кальция оседают в сосудах. Мало того, что сосуды становятся жёсткими, уменьшается их просвет – начинается склероз сосудов. Наибольшую опасность представляет склероз мелких сосудов мозга и сердца, что ведёт к инсультам или инфарктам. Если склерозом поражены сосуды нижних конечностей, то человек страдает от мучительных болей, а омертвление тканей грозит ампутацией. Отложение солей кальция в клапанах сердца потребует хирургического вмешательства по их замене. В суставах, межпозвонковых дисках приведёт к артрозу и хондрозу. Из-за остеохондроза блокируется взаимодействие спинного мозга с внутренними органами, которое может стать причиной нарушений работы сердца и предынфарктного состояния. В препарате Риол кремний находится в усвояемом состоянии – кремний-содержащих органических кислот.

С дефицитом хрома связано повышение концентрации холестерина в крови; ускоренное образование и рост липидно-фиброзных бляшек, уменьшающих просвет сосудов, которое ведёт к ограничению кровотока к сердцу, головному мозгу, почкам, нижним конечностям, повышению артериального давления; вызывает диабетоподобное состояние – снижение усвоения глюкозы и повышение концентрации инсулина в крови, избыток которого вызывает изъязвление сосудистых стенок. Дефицит хрома вызывает снижение тонуса мышц и сосудов, что ведёт к снижению артериального давления. Поступление хрома (Ластондэ) способствует включению естественных механизмов регуляции артериального давления. Следует уяснить, что микроэлементный дисбаланс не просто сопровождает, а провоцирует развитие сердечно-сосудистых заболеваний, переводит их в хроническую форму и утяжеляет острую.

Дефицит меди ведёт к изменениям соединительной ткани сосудов – аневризмам аорты и крупных артерий, появлению кровоизлияний и ускоренному образованию тромбов, повышению уровня холестерина в крови, увеличивает риск инфарктов миокарда у очень молодых (30-летних) людей. С дефицитом меди и цинка связано расширение сосудов вен (варикоз). Поступление меди и цинка (Лапонтэ) способствует укреплению соединительной ткани сосудов. Согласно современным научным исследованиям, каждой патологии свойственны определенные отклонения содержания микроэлементов. Дефицит жизненно важных микроэлементов приводит к накоплению металлов-антагонистов. Например, дефицит кремния ведёт к обызвествлению сосудов, и в тоже время поступление кремния препятствует отложению кальция в сосудах.

Но чаще в организме накапливаются тяжёлые металлы. Например, мишенью свинца являются мельчайшие сосуды-капилляры. Системное поражение сосудов ведёт к гипертонической болезни, васкулитам (воспалению стенок сосудов) и атеросклерозу артерий. Свинец угнетает кроветворение, так как под его влиянием разрушаются эритроциты (клетки крови, несущие тканям кислород) и укорачивается продолжительность их жизни (развивается анемия). Органические кислоты в пище образуют со свинцом растворимые соли, и развивается свинцовое отравление. Реакция организма на свинцовое отравление может быть настолько сильной, что давление повышается до самых высоких цифр. Кроме того, свинцовая интоксикация вызывает эндокринные нарушения, вследствие которых возникают аритмия, синусовая брадикардия, тахикардия, вазоневроз, мучительные приступы болей в животе, запор, не поддающийся никакой терапии. Нередко повышается температура тела до 37,5. На свинцовое отравление указывает землистая бледность и сероватый оттенок кожи (из-за анемии или спазмов сосудов); слабость, утомляемость, снижение памяти, головные боли, плохой сон; боли, возникающие во всем теле; кариес зубов, прогрессирующая почечная недостаточность, снижение потенции и бесплодие. В сыворотке крови у больных с хроническим свинцовым отравлением часто увеличено содержание железа. Однако здоровья оно не несёт, т.к. избыток его в органах приводит к отравлению.

При этом основные показатели анализа крови (лейкоциты, СОЭ, тромбоциты) остаются в пределах нормы. Цинк, хром, селен способны выводить свинец из клеток организма. Кадмий относят к токсичным (иммунотоксичным) элементам с канцерогенными свойствами (вызывает рост опухолей). Одна сигарета содержит 1,2–2,5 мкг кадмия, который при курении попадает в организм и тех, кто курит, и тех, кто просто находится рядом. В течение су-

ток в организм может поступать 10-20 мкг кадмия, и с возрастом содержание кадмия в организме только увеличивается. Кадмий – бомба замедленного действия, т.к. в клетках нет механизмов самоочистения от тяжёлых металлов, кроме вытеснения их микроэлементами-антагонистами. Кадмий накапливается в основном в почках, печени и двенадцатиперстной кишке. В течение жизни его накопление в почках может увеличиться в 100 и даже 1000 раз. Токсическое действие кадмия могут ослабить микроэlementные комплексы – Ластондэ, содержащие цинк, селен и медь. Эти микроэлементы – антагонисты кадмия и способны вытеснять его из клеток. Риол и Феек содержат пищевые волокна, которые и замедляют проникновение кадмия из кишечника, связывают и выводят его с каловыми массами.

Мышьяк вызывает поражение сосудов, в первую очередь нижних конечностей. Боли в ногах усиливает воспаление оболочек нервов (так называемые арсеникозные миелоневриты). Нарушение питания мышц ведёт к их дистрофии и нарушению чувствительности. Главное токсическое действие мышьяка заключается в разрушении эритроцитов (клеток крови) с выделением гемоглобина в плазму крови; так называемый внутрисосудистый гемолиз. Разрушение эритроцитов мышьяком ведёт к самоотравлению организма, такому же, как под воздействием паразитарных ядов (как при заражении малярией) или переливании несовместимой крови. Осложнения интоксикации мышьяком – это снижение насосной функции сердца (кардиогенный шок), острая почечная недостаточность, отравление печени. Признаки отравления мышьяком – раздражительность, снижение слуха, нарушение речи и координации движений; судороги, похожие на эпилепсию; психозы; угнетение иммунитета и кроветворения (анемия). Мышьяк усиленно накапливается при недостатке селена, цинка и вытесняется этими микроэлементами (Ластондэ).

Таким образом, основной целью при гипертонической болезни является не снижение показателей артериального давления, а устранение причин, вызывающих его повышение – паразиты, интоксикация, дефицит микроэлементов. На ранних стадиях гипертонию можно предотвратить, применяя антипаразитарно-оздоровительную программу. Если гипотоники (люди с артериальным давлением ниже нормы) думают, что для них угрозы криза не существует, они глубоко ошибаются! При «гипотонии» снижен не только тонус мышц, участвующих в регуляции давлением, но и самих сосудов. Скачок давления на фоне сниженного тонуса сосуда также приводит к гипертоническому кризу, только случается он при более низких показателях (от 130 до 150

мм. ртутного столба). Хорошо, если лопнет сосудик в носу и всё закончится носовым кровотечением, а если сосудик в мозгу? От избыточного давления (гипертоник вы или гипотоник – безразлично), нарушения кровоснабжения, циркуляции крови в мелких сосудах-капиллярах страдают печень, почки, центральная нервная система (ваш головной и спинной мозг), да и само сердечко! Улучшение циркуляции крови в капиллярных сосудах, стабилизация артериального давления необходимы для восстановления здоровья. Диеты, голодание могут принести вам вместо ожидаемого здоровья снижение артериального давления, поскольку «сидение на диетах» усугубляет дефицитное содержание микроэлементов в организме. Головокружение, вялость, метеочувствительность, головные боли, обмороки – эти признаки гипотонии чаще появляются после перенесённой болезни.

Присутствие в организме гельминтов не только снижает сопротивляемость к инфекциям, но и утяжеляет их течение. Как же предотвратить эту напасть, если медицина не всегда знает причины, а работает уже с последствием? Выход один: не допускать ситуации, при которой возникает дефицит микроэлементов – очищаться от паразитов, интоксикации и восполнять потребность организма в микроэлементах. Практика показывает: применение антипаразитарно-оздоровительной программы приводит к улучшению самочувствия у людей со сниженным артериальным давлением. Антипаразитарно-оздоровительный комплекс может помочь вам и при вегетативно-сосудистой дистонии, поскольку исключение паразитарного фактора, интоксикации и дефицита микроэлементов помогает в устранении основных причин ее возникновения.

Острая стадия гельминтозов может развиваться и через 1, 2, 4, или 6 недель, и даже через 1 год, 6 лет после заражения. Характерны лихорадка, высыпания на коже, конъюнктивит, отёчность лица, болезни дыхательных путей, воспаление лёгких, иногда жидкий стул, у детей – ангина, опухание лимфоузлов (лимфаденопатия). У кого, скажите, этого не было?

Клинические симптомы острой стадии продолжаются от 1-ой недели до 2-х или 4-х месяцев, после чего наступает второй, скрытый период, и болезнь непосредственно переходит в хроническую стадию. В периоды репродукции личинок гельминтов в значительной степени усиливаются аллергические поражения. Следствием жизнедеятельности паразитов, паразитарной интоксикации или аллергического поражения органов может быть миокардит, гепатит, поражение ЦНС (менингоэнцефалит, тромбозы сосудов мозга), очаговая пневмония, плевропневмония, бронхоспазм. Наиболее постоянным признаком заражения гельминтами (иногда – единственным) является эозинофи-

лия, кстати, не всегда высокая (от 20—30 до 80—90 %), иногда в сочетании с лейкоцитозом (12,0—30,0×10⁹/л).

Лечение же направлено на устранение воспалительного процесса, спазма, рассасывание тромба, аллергии. Гельминты, как правило, остаются вне поля внимания как больного, так и медиков. Однако не спешите сразу бежать за глистогонными средствами. Избавиться от паразитирующих в крови, сосудах, печени гельминтов одной таблеткой нельзя.

В очищении от паразитов большое значение имеет комплексный подход и длительность приёма препаратов. До полного выздоровления после дегельминтизации специфические антитела против гельминтов исчезают через 6–12 месяцев. Применение же глистогонных средств (например, декариса, вермокса, аскаридола) ограничено в силу их токсичности.

Учитывая, что элиминация (выведение) паразитов, восстановление функций тканей и органов (крови, сосудов, сердца) требует длительного приёма препаратов, они должны быть не только эффективными, но и безопасными. Научно обоснованное решение – антипаразитарно-оздоровительный комплекс – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек. Исследования действия натуральных препаратов, которые проводились группой учёных кафедры инфекционных болезней Медицинской Академии последипломного образования врачей, показали, что растительные комплексы оказывают регулирующее действие на различные звенья нарушений липидного обмена, а это значит, что они могут и нормализовать уровень холестерина. Их приём позволяет купировать липидный дистресс-синдром, синдром нарушенного пищеварения, снизить уровень интоксикации, улучшить показатели текучести крови. Они установили стабильное снижение уровня холестерина. Клинический опыт показал, что приём препаратов удовлетворительно переносят 85,8% больных и что он приводит к улучшению качества жизни пациентов.

Антипаразитарно-оздоровительный комплекс – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек – рекомендуется принимать 3 месяца (с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма), не реже 1-2 раза в год. При хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата с небольшими перерывами между каждым календарным месяцем приёма (7-мь дней). Для людей, находящихся в группе риска, можно принимать постоянно – через каждые 3 месяца, также с недельным перерывом.

Качество препаратов производства «Оптисалт» соответствует международным стандартам ISO-2001. Компания ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За

создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1». ☐

Что делать, если холестерин высокий?

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Научное общество натуральной медицины
Профессиональная ассоциация натуротерапевтов
Министерство здравоохранения и социального развития,
Российская медицинская Академия последипломного образования,
клинические исследования «Коррекция липидного дистресс-синдрома».*

Липидный дистресс-синдром – большая группа заболеваний, при которых нарушение липидного (жирового) обмена является общим признаком. Целый ряд самых разных заболеваний обусловлен нарушением липидного обмена. Важнейшие среди них – атеросклероз и ожирение. Одно из самых распространенных проявлений атеросклероза – поражение коронарных сосудов сердца. Аккумуляция холестерина в стенках сосудов приводит к образованию атеросклеротических бляшек, которые, увеличиваясь (под воздействием паразитов или в результате дефицита микроэлементов), могут перекрыть просвет сосуда и препятствовать нормальному кровотоку. Если вследствие этого кровоток нарушается в коронарных артериях, то возникает стенокардия или инфаркт миокарда. Проявления нарушения обмена липидов настолько сильно выражены при диабете, что диабет чаще причисляют к болезням липидного, чем углеводного обмена.

Основные нарушения обмена липидов при диабете – усиление распада липидов, увеличение образования кетоновых тел и снижение синтеза жирных кислот и триацилглицеролов. Повышенный холестерин «наблюдают» при гипотиреозе, подагре, ожирении, гипертонической болезни, а врачи знают, что и дисфункция щитовидной железы, и подагра, и гипертония неизменно сопутствуют сахарному диабету и ожирению.

Больному выписывают лекарство, чтобы «задушить» холестерин, из которого синтезируются стероидные гормоны, а затем, уже из-за недостатка оных, при сильных инфекциях и воспалениях выписывают стероидные лекарства, чтобы поднять иммунитет.

И как разорвать этот замкнутый круг? Кроме того, продолжительный приём статинов для снижения холестерина ведет к разрушению печени и нарушает её деятельность. Установлено, что такие заболевания, как желчно-каменная болезнь, холестероз желчного пузыря, жировой гепатоз, липогенный панкреатит, эректильная дисфункция (импотенция), облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей, органов брюшной полости и т.д. имеют одно общее: нарушение липидного обмена и повышение уровня холестерина в крови (гиперхолестеринемия), триглицеридов (гипертриглицеридемия), триглицеридов и холестерина (гиперлипидемия). Гиперлипидемию обнаруживают у 10-20 % детей и у 40-60 % взрослых. Высокий уровень холестерина отмечают у больных при ряде инфекционных болезней, острых и хронических заболеваниях кишечника, гипертиреозе, сердечной недостаточности. Как утверждает академик В.С. Савельев, «Нарушение липидного обмена – это системная патологическая реакция организма в виде многочисленных патобиохимических, патофизиологических, патоморфологических процессов», следствием которых является повышение уровня холестерина в крови, что «способствует возникновению новых или прогрессированию имеющихся заболеваний».

Какой смысл бороться с высоким уровнем холестерина в крови, если это всего лишь зеркало здоровья, а не причина болезней? Учёные установили причины, по которым происходит нарушение обменных процессов и, как следствие, повышение уровня холестерина. Высокие показатели холестерина в крови – это индикатор серьёзных расстройств в организме, принципиальные из которых – дефицит микроэлементов и хроническая интоксикация (паразитарная, тяжёлыми металлами, лекарствами).

Микроэлементы в обмене веществ. К чему приводит их дефицит в организме? Микроэлементы участвуют в обмене веществ, тканевом дыхании, иммунных реакциях; входят в состав многих витаминов, гормонов, ферментов, необходимых для деятельности органов и желез внутренней секреции, а также эндокринной и гормональной регуляции. В общем, микроэлементы – это дирижёры биологических процессов в организме, без них невозможна сама жизнь в нём. При оптимальном поступлении микроэлементов биохимические, физиологические, морфологические процессы обеспечивают организму здоровье (психическое и физическое). Стрессовое состояние, интоксикация, паразиты вызывают громадные потери микроэлементов в организме. Назовём самые ценные из них для нашего здоровья, а так же коснёмся некоторых металлов токсического действия.

Цинк участвует в белковом и минеральном обменах, кроветворении (образовании гемоглобина), формировании Т-клеточного иммунитета (защитных свойств крови против вирусов), образовании и регуляции баланса половых гормонов, инсулина поджелудочной железой и сотен др. ферментов. Цинк укрепляет иммунную систему, помогает справиться со стрессом, оказывает детоксицирующее действие, способствует удалению из организма двуокси углерода. Введение цинка ускоряет заживление как наружных, так и внутренних ран и язв (желудка, 12-типерстной кишки), препятствует накоплению в организме избыточного железа, кадмия, свинца и др. токсических металлов.

Основные проявления дефицита цинка: отсутствие аппетита; дефицит массы тела, исхудание; сахарный диабет (падение уровня инсулина); снижение сексуальной активности у мужчин, импотенция, аденома простаты, бесплодие (снижение уровня тестостерона); снижение сопротивляемости инфекциям, частые и длительные простудные заболевания; анемия; развитие опухолей; ускоренное старение.

Хром способствует превращению избыточного количества углеводов в жиры; влияет на сохранение постоянства в крови уровня холестерина и предупреждает его повышение с возрастом. Вместе с инсулином хром действует как регулятор уровня сахара в крови, обеспечивая нормальную активность инсулина; участвует в регуляции работы сердечной мышцы и функционировании кровеносных сосудов. Дефицит в организме хрома ведёт к повышению концентраций триглицеридов и холестерина в сыворотке крови; образованию в сосудах липидно-фиброзных бляшек, которые уменьшают просвет и ограничивают кровоток к сердцу, головному мозгу, почкам, половым органам (импотенция), нижним конечностям; развитию диабетоподобного состояния, т.к. вызывает снижение усвоения глюкозы и повышение концентрации инсулина в крови. При дефиците хрома нарушается способность включения аминокислот глицина, серина, метионина и α -амино-изомасляной кислоты в сердечную мышцу. Хром способствует выведению из организма токсинов, солей тяжёлых металлов, радионуклидов. Основные проявления дефицита хрома: гипотония; увеличение холестерина в крови, атеросклероз, гипертония; ишемическая болезнь сердца; избыточная масса тела (ожирение); снижение толерантности к глюкозе, особенно у лиц среднего и пожилого возраста; падение и резкие скачки повышения уровня глюкозы в крови (гипергликемия, гипогликемия); преддиабет, сахарный диабет; нарушения репродуктивной функции у мужчин.

Марганец участвует в липидном обмене, повышает интенсивность утилизации жиров; противодействует жировой дегенерации печени; снижает уровень липидов в организме; усиливает гипогликемический эффект инсулина (предупреждает понижение уровня сахара в крови и развитие диабета); участвует в обмене гормонов щитовидной железы (тироксина); и в обеспечении полноценной репродуктивной функции половых органов.

Марганец быстро покидает кровяное русло и в тканях присутствует главным образом в митохондриях клеток ("силовых станциях" клетки, в которых вырабатывается энергия), т.е. повышает гликолитическую активность. Дефицит марганца у человека связан с повышенной психоэмоциональной нагрузкой, за счёт усиленного "расхода" марганца центральной нервной системой, т.к. он обеспечивает основные нейрохимические процессы в головном мозге. Поэтому дефицит марганца отражается на его функциях.

Основные проявления дефицита марганца: снижение уровня "полезного" холестерина в крови, жировой гепатоз, нарушение усваиваемости глюкозы (толерантности к глюкозе), нарастание избыточного веса, ожирение; бесплодие; дисфункция яичников, ранний климакс, преждевременное старение; расстройства иммунитета, аллергические реакции, онкологические заболевания.

Действие меди на углеводный обмен проявляется посредством ускорения процессов окисления глюкозы, торможения распада гликогена в печени. Медь входит в состав миелиновых оболочек нервов, повышает устойчивость организма к инфекциям, обладает выраженным противовоспалительным действием, связывает микробные токсины, активизирует усвоение железа. Дефицит меди вызывает развитие аневризмы аорты, крупных артерий со спонтанными кровоизлияниями и инфарктами миокарда; повышение проницаемости сосудов, что приводит к геморрагическим проявлениям (кровоизлияниям и тробообразованию); расширению вен и повышению уровня холестерина в крови; воспалению поджелудочной железы (панкреатиту), развитию дивертикул желудка и кишечника.

Основные проявления дефицита меди: нарушение липидного обмена (атеросклероз, ожирение, диабет); угнетение функций иммунной системы; ускорение старения организма, торможение всасывания железа, нарушение образования гемоглобина, угнетение кроветворения, анемия; сердечно-сосудистая недостаточность, ишемическая болезнь сердца, аневризмы стенок кровеносных сосудов, кардиопатия, варикозное расширение сосудов, тромбоз (образование тромбов), тромбофлебит; нарушение минера-

лизации костей; невриты, парезы, паралич верхних и нижних конечностей, боли в конечностях, рассеянный склероз; нарушение пигментации волос (седина), витилиго (появление и разрастание белых пятен на коже); увеличение щитовидной железы (гипотиреоз, дефицит тироксина); нарушение менструальной функции, бесплодие. Кадмий, антациды, танины снижают усвоение меди.

Дефицит селена вызывает скрытый иммунодефицитный синдром, блокаду правой ножки пучка Гиса (причём застойная кардиомиопатия может быть единственным признаком дефицита селена); гипотиреоз; снижение деятельности печени по выработке белков и нейтрализации токсинов, мужское бесплодие, обменные нарушения. Недостаток в организме селена ведёт к нарушению целостности клеточных мембран, значительному снижению активности сгруппированных на них ферментов, накоплению кальция внутри клеток, нарушению метаболизма аминокислот и кетоновых кислот, снижению энергопродуцирующих процессов. Селен является основным компонентом фермента пероксидазы глутатиона, который защищает организм от вредных веществ, образующихся при распаде токсинов.

Введение селена оказывает лечебный эффект при кардиопатиях, гепатитах, панкреатитах; в профилактике и лечении кистозно-фиброзного заболевания поджелудочной железы, рака желудка, простаты, толстого кишечника, молочной железы, рака крови – лимфомы. Селен – антагонист ртути и мышьяка, способен защитить организм от кадмия, свинца, таллия.

Кремний совместно с другими микроэлементами участвует в синтезе коллагена и эластина, входящих в состав соединительной ткани сосудов, костей, связок, кожи, слизистых кишечника. Кремний взаимодействует с витаминами С, А, Е и усиливает их антиоксидантные свойства; повышает сопротивляемость организма вирусам и инфекциям. Кремний стимулирует фагоцитоз и таким образом участвует в иммунологических процессах. Дефицит кремния приводит к слабой деятельности лейкоцитов при инфекционном процессе. Он оказывает положительное воздействие на капилляры, помогает избежать хрупкости сосудов, снижает их проницаемость. При нехватке кремния эластичность стенок сосудов падает. Вместе с этим уменьшается способность сосудов сердца, мозга сужаться и расширяться. Кроме того, соли кальция, отседая на стенках сосудов, тем самым ещё больше снижают эластичность. Недостаток кремния становится причиной того, что холестерин перестает нормально усваиваться организмом. Учёные экспери-

ментально доказали, что введение соединений кремния приостанавливает формирование атеросклеротических бляшек, что позволяет длительно сохранять функции сосудов. Дефицит кремния способствует развитию сахарного диабета, атеросклероза, гипертонии, зоба, дисбактериоза, кандидоза и злокачественных новообразований. Кремний образует с тяжёлыми металлами (свинцом, обладающим токсическим действием) устойчивые соединения, которые выводятся из организма почками.

Антагонистом кремния является алюминий. Повышение уровня алюминия в тканях приводит к снижению содержания кремния. Основные проявления избытка алюминия: изменения состава крови (лимфоцитоз, эозинопения); снижение активности ферментов; нарушение функции почек (нефропатии, мочекаменная болезнь); снижение всасывание железа; снижение содержания эритроцитов и гемоглобина в крови; анемия (которая развивается чаще после гемодиализа); угнетение иммунных функций Т- и В-клеток, макрофагов. Алюминий тормозит усвоение многих витаминов и микроэлементов – кальция, магния, железа, витамина В6, аскорбиновой кислоты и серосодержащих аминокислот; он вызывает нарушение обмена фосфора, цинка, меди.

Мышьяк относится к так называемым "тиоловым ядам". Основные проявления токсичности мышьяка: нарушение функций печени, жировой гепатоз; поражение сосудов (в первую очередь нижних конечностей – эндангиит); почек (нефропатия); иммунодефицит. Мышьяк может усиленно накапливаться в организме при недостатке селена.

Кадмий относят к токсичным (иммунотоксичным) элементам. При накоплении кадмия в первую очередь поражаются кровь, сосуды, мочевыводящие (почки) и половые органы (у женщин кадмий накапливается в матке, у мужчин кадмий вызывает ишемическое поражение сосудов, кровоснабжающих яички). Многие соединения кадмия ядовиты. Развивается анемия, связанная со снижением всасывания железа в кишечнике и лизисом эритроцитов. Повышается артериальное давление. Причины избытка кадмия: избыточное поступление (напр., с табачным дымом) и дефицит цинка, селена, меди.

Свинец нарушает синтез гема и глобина, вмешиваясь в порфириновый обмен, индуцирует дефекты мембран эритроцитов. Свинец блокирует синтез гормонов, оказывает стерилизующее действие на половые клетки (бесплодие у мужчины).

Токсическое действие проявляется также расстройством гормональной и эндокринной регуляции; кроветворения (анемия). Основные проявления избытка свинца (хроническая интоксикация): истощение (астения), исхудание (анорексия); прогрессирующая почечная недостаточность (нефропатия); бесплодие (ухудшение подвижности сперматозоидов и способности к оплодотворению); импотенция; снижение устойчивости к инфекциям (особенно у детей); повышенная возбудимость, нарушение концентрации внимания, депрессия, снижение IQ, гипертония, нефропатия, потеря аппетита, боли в желудке, дистрофия мышц кистей рук и т.д. Тяжелые металлы не подвергаются разложению и выводу из организма, т.е. процессам самоочищения. К сожалению, как недостаток микроэлементов, так и избыток тяжелых металлов передаётся детям от родителей.

Дефицит в организме цинка, меди, марганца, хрома, кремния обуславливает степень нарушений обменных процессов, а также дефектов соединительной ткани (её иммунной недостаточности). Это факторы, способствующие заражению гельминтами и активизации паразитарных инфекций. Для воспроизводства вида паразиты потребляют из организма микроэлементы, это неизбежно приводит к их дефициту в тканях и органах. Следствием токсико-аллергического воздействия ядовитых выделений гельминтов нередко становятся обменные нарушения и болезни органов пищеварения, таким образом, и в организме подготавливаются условия для развития «липидного дистресс-синдрома».

Как происходит сбой природного механизма липидного (жирового) обмена? Из Малой медицинской энциклопедии мы знаем, что «холестерин – представитель стероидов, который выполняет в организме очень важные физиологические функции». Из холестерина образуются желчные кислоты, кортикостероидные гормоны, половые гормоны, витамин D₃. Холестерин в крови существует в нескольких различных по своему строению формах. Все они объединены одним общим названием – липопротеиды, т.е. соединение липидов и холестерина с белковой молекулой. Образование липопротеидов плазмы крови происходит в печени. В печени из холестерина синтезируются желчные кислоты, необходимые для эмульгирования и всасывания жиров в тонком кишечнике.

В кишечнике под воздействием ферментов поджелудочной железы происходит высвобождение желчных кислот, и после всасывания жиров они возвращаются в печень (85% – 90%); вновь включаясь в состав желчи. Остальные 10% – 15% желчных кислот вместе с холестерином выводятся с

каловыми массами. Образовавшийся дефицит восполняется путём потребления холестерина из крови. Таким образом, естественное удаление части желчных кислот с холестерином из кишечника приводит к автоматическому выведению холестерина из крови (а сосуды избавляются от излишков холестерина).

Механизм холестеринового обмена чётко функционирует при включении микроэлементов – цинка, селена, марганца, хрома, меди, кремния. Они же обеспечивают и регулируют деятельность участвующих в нём органов – печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, щитовидной железы, кишечника, сосудов, лимфосистемы. Сбой в любом органе или системе приводит к развитию «липидного дистресс-синдрома» (Л.В. Погорельская, В.С. Бунов, КИБ РМАПО, г. Москва), что в итоге ведёт к катастрофе всего организма. Гельминты, поселяясь в кишечнике, поджелудочной железе, желчных протоках, печени, своими выделениями изменяют кислотность желудка, нарушают желчеотток (застой, дискинезию), вызывают аллергические реакции в виде отёчности и воспаления слизистых оболочек кишок, замедляют удаление из кишечника каловых масс, формируют каловые камни. Они угнетают деятельность печени по детоксикации, через которую с током крови мигрируют проникшие из кишечника личиночные формы гельминтов. Паразитирующие в симбиозе с гельминтами микроорганизмы и грибы поражают систему иммунных клеток в организме (ретикулоэндотелиальную систему), которые способны превращаться в макрофаги – «пожирателей» бактерий и пр. микробов в крови; таким образом, они оставляют организм без иммунной защиты. А что мы видим, когда желчный пузырь плохо сокращается и желчи недостаточно? – Перенасыщение крови и желчи холестерином. Холестерин начинает выпадать в осадок (УЗИ показывает выпадение контраментов), далее формируются в желчном пузыре холестериновые камни, в желчных протоках – песок, что ведёт к уменьшению количества выделяемой желчи.

Недостаток желчи наблюдают при дискинезии желчевыводящих путей, загибе желчного пузыря, желчекаменной болезни, язве 12-типерстной кишки (50%), язвенном колите, хроническом гастрите (74%), дуодените, холецистите (80%), панкреатите и т.д. Желчь является природным антисептиком. При застойном желчном пузыре желчи выделяется мало, и пища в кишечнике остаётся недопереваренной. Гниющие остатки пищи и хронический запор – благоприятнейшая среда для питания гельминтов, простейших, патогенных бактерий и вирусов. Тонкая кишка при засилье паразитов сообщает о нарушении пищеварения своим урчанием, бурчанием, газообразованием, проблемами стула (понос, запоры). В толстой кишке снижение «стерилизующих»

свойств желчи ведёт к усилению обсемененности микробами, нормальная микрофлора или гибнет, или находится в угнетённом состоянии (дисбактериоз).

Гельминты выделяют ядовитые продукты обмена – фенольные и формальдегидные яды, что поддерживает дисбаланс полезной флоры кишечника. Кишечник начинает продуцировать токсины во внутреннюю среду и перегружать печень токсинами. Таким образом, установлено, что стресс, инфекции, тяжёлые металлы, химические лекарства ведут к падению уровня микроэлементов, вызывают токсический стресс органов, что ведёт к разрушению природного механизма холестерина обмена. Липопротеиды высокой плотности («хороший» холестерин), способные нейтрализовать токсины в крови, в условиях повышенного поступления токсических веществ, тяжёлых металлов быстро расходуются, а при дефиците микроэлементов не восполняются, в крови увеличивается количество другой формы «плохого» холестерина – липопротеидов низкой плотности. Дефицит микроэлементов с антиоксидантным действием – меди, цинка, марганца – ведёт к активизации свободных радикалов, которые вызывают перекисное окисление липидов и разрушающих антиоксидантную защиту клеток. Учитывая механизм развития «липидного дистресс–синдрома» и разнообразие причин, его вызывающих, учёные предложили общую стратегию профилактики и лечения болезней, связанных с нарушением липидного (жирового) обмена. Коррекция «липидного дистресс–синдрома» основана на следующих принципах:

1. воздействие на вирусы, бактерии и глистную инфекцию – марганец, медь, хром, йод, кремний, природные горечи.
2. нейтрализация и вывод токсинов – цинк, селен, инулин.
3. восстановление нарушенных функций печени и усиление желчеобразовательной и желчевыделительной деятельности (устранение билиарных дисфункций) – селен, цинк, марганец, хром, инулин, травяные тоники.
4. торможение всасывания холестерина и жирных кислот, угнетение синтеза холестерина и триглицеридов, выведение холестерина с помощью стимуляции сократительной функции кишечных стенок – хром, инулин, пектины.
5. восстановление и предупреждение повреждений стенок сосудов (устранение эндотелиальной дисфункции) – селен, медь, цинк, марганец, хром, кремний, антиоксиданты.
6. снижение перекисного окисления липидов и повышение антиоксидантной активности плазмы крови с целью сохранения клеточных мембран – селен, цинк, марганец, кремний, фитонциды.

7. коррекция микрофлоры кишечника – бифидогенное действие на рост собственных видов бифидо- и лактобактерий оказывает инулин, цинк, селен, медь, марганец.
8. Ликвидация дефицита микроэлементов.

Клинические исследования «Комплексная программа коррекции нарушения липидного метаболизма» проводились под руководством д.м.н., профессора Погорельской Л.В. группой учёных кафедры инфекционных болезней Медицинской Академии последипломного образования. Цель исследования – установить механизм расстройства липидного (жирового) обмена и найти физиологические способы его восстановления. Для оценки нарушений липидного метаболизма в испытуемых группах проводились биохимические исследования: содержание общего холестерина плазмы крови, триглицеридов, холестерина липопротеидов высокой и низкой плотности, коэффициента энтерогенности, содержания сывороточных ферментов, глюкозы, гемоглобина, активности перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы крови, С-реактивного белка. Терапевтическая эффективность оценивалась по регрессу патологических синдромов, динамике биохимических, гематологических показателей.

Контрольные анализы крови проводились через 1, 2, 3, 4 месяца. После проведения курса проводился анализ клинических показателей, который показал положительную динамику основных клинических проявлений нарушений холестеринового метаболизма.

Анализ клинико-лабораторных исследований показал, что при курсовом приёме комплекс биологически активных соединений, натуральных микроэлементов, антиоксидантов способен воздействовать на различные звенья нарушений липидного обмена, что позволяет купировать «липидный дистресс-синдром», синдром нарушенного пищеварения, снизить интоксикацию, улучшить показатели крови, улучшить качество жизни больных, и ведёт к естественной нормализации уровня холестерина. Таким образом, получено научное обоснование принципиально нового подхода к лечению и профилактике заболеваний, вызванных нарушением липидного метаболизма.

Всем нам необходимы регулярные профилактические курсы – 1-2 раза в год. Мы создали для вас антипаразитарно-оздоровительный комплекс – Риол, Лапонтэ, Ластондэ, Феек.

Как принимать: в целях профилактики по 3 месяца (с недельным перерывом между каждым месяцем приёма); при хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата, также с перерывом в 7-мь дней между каждым месяцем приёма. Практика показывает, что сформировавшиеся нарушения липидного обмена трудно поддаются коррекции и требуют длительного курсового приёма.

Кому рекомендовать: при атеросклерозе, гиперхолестеринемии (высоких показателях уровня холестерина), ишемической болезни сердца, заболевании печени и желчевыводящих путей, желчнокаменной болезни, панкреатите, жировом гепатозе, диабете, острых и хронических болезнях желудочно-кишечного тракта, ожирении, импотенции и т.д.

Компания «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г.Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом "За заслуги в развитии медицины и здравоохранения".

Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1».

Таблица №1.

Механизм развития нарушения липидного обмена.
В здоровом организме.



Таблица №2.

Развитие «липидного дистресс–синдрома».

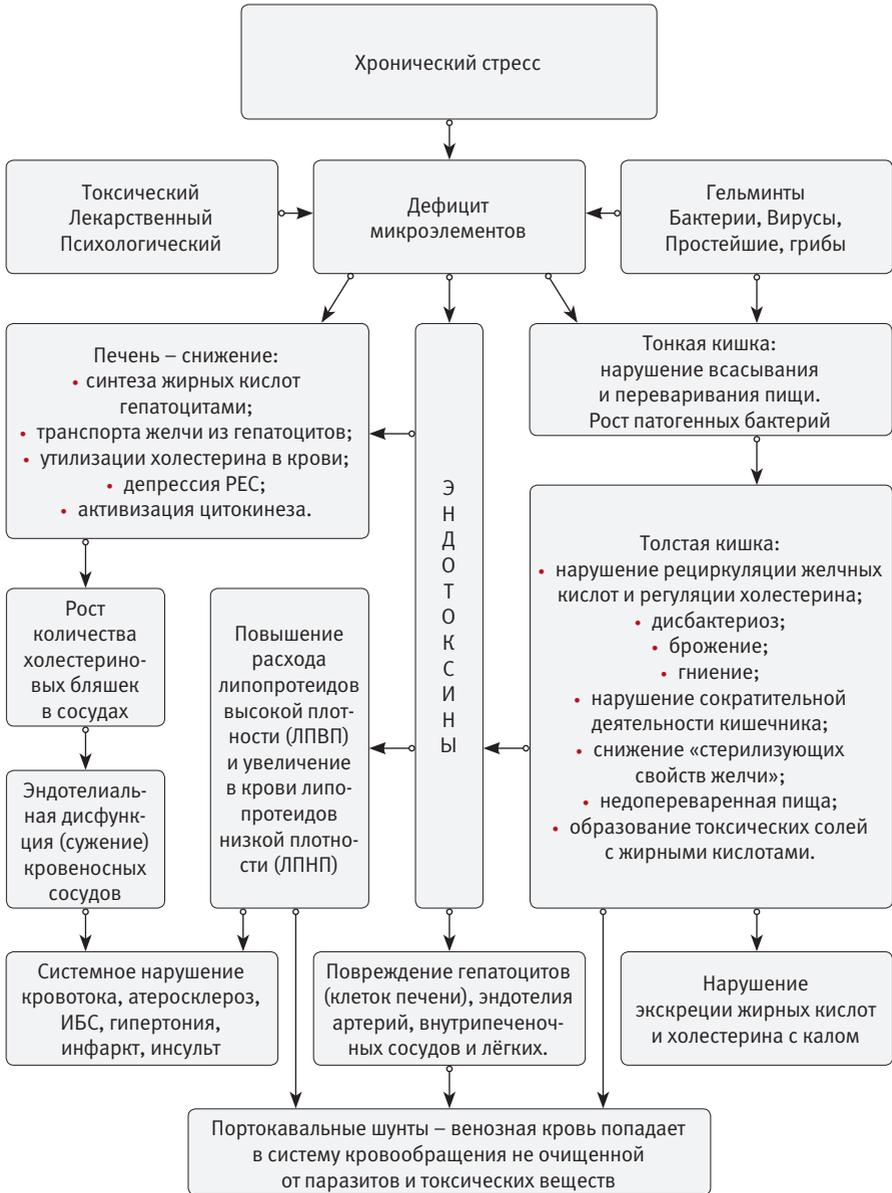


Таблица №3.

Механизм действия инулина (Феек)

<p>Абсорбирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тяжелые металлы; • радионуклиды; • холестерин; • жирные кислоты; • токсины. <p>Стимулирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сократительную • деятельность • кишечной • стенки 	<p style="text-align: center;">Фруктоза ↑ Инулин ↓ Олигофруктоза ↓ Фермент HCl</p>	<p>Снижение</p> <ul style="list-style-type: none"> • количества холестерина; • липидов; • триглицеридов. <p>Повышает</p> <ul style="list-style-type: none"> • усвоение Ca, Mg, Fe. <p>Регулирует</p> <ul style="list-style-type: none"> • кислотность; • желудка.
<ul style="list-style-type: none"> • энтеросорбция; • антитоксический эффект; • бифидогенное действие; • улучшение состава • кишечной флоры. 	<p style="text-align: center;">Клетчатка, Инулин, Пектиновые вещества</p>	<p>Стимулируют желчевыделительную деятельность печени.</p> <p>Препятствуют образованию атеросклеротических бляшек.</p>
<p>Действие:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Антиоксидантное, • Гипохолестеримическое, • Сахароснижающее • иммунномодулирующее. <ol style="list-style-type: none"> 1. Связывает жирные кислоты (ЖК) 2. Замедляет всасывание глюкозы, жира, холестерина. 3. Стимулирует местный и системный иммунитет. 	<p style="text-align: center;">Альгинат кальция, нерастворимые пищевые волокна + vitamin E.</p>	<p>Снижение вязкости крови.</p> <p>Улучшение реологии крови.</p> <p>Уменьшение агрегации тромбоцитов.</p>

Мы в ответе за тех, кого приручили

*Научно-производственная компания «Оптисалт»
Научное общество натуральной медицины
Отделение паразитологии научного общества натуральной медицины
государственного Института новых форм обучения (г. Москва)
Профессиональная ассоциация натуротерапевтов*

**По данным ВОЗ, хронические, в т.ч. онкологические, заболевания
в 60% случаев вызваны воздействием гельминтов.**

Мы довольно часто сталкиваемся с отсутствием знаний о вреде гельминтов, из-за этого многие любители домашних животных недооценивают риск паразитарных заражений. Болезни, вызываемые паразитическими червями (гельминтами), представляют серьезную опасность не только для ваших питомцев, но и для вашего здоровья. Гельминты травмируют стенки кишечника, сосудов, органов, вызывая в них прободения (дырки), открывая путь вирусам и бактериям, снижая сопротивляемость к инфекциям – от гриппа до гепатита; обострение гастрита, колита, язв. Паразиты могут вызывать закупорку просвета кишок, сосудов, протоков, маточных труб (сужение, спайки, непроходимость, воспаление, кровотечение, бесплодие, опухоли) и даже привести к их разрыву (аппендицит, перитонит).

Поселяясь в печени, гельминты вызывают атрофию печени (слабость, утомляемость), нарушение ферментативной деятельности желудочно-кишечного тракта (несварение, метеоризм, запор, понос). Страдает пищеварение в целом (переедание и избыточный вес тела, отсутствие аппетита и худоба) и усвоение питательных элементов, в т.ч. микроэлементов (развиваются обменные нарушения и болезни, вызванные дефицитом микроэлементов). Заселяя лёгкие, гельминты разрушают лёгочную ткань, что приводит к образованию в ней каверн (одышка, кашель, пневмония, бронхит, астма); в лим-

фоидном кольце глотки – воспаление миндалин (аденоиды, тонзиллиты, ангины). Микроскопические личинки паразитов заползают в желчные протоки и поджелудочную железу, что ведёт к изменениям стенок протоков и их деятельности (недостаточное выделение желчи – урчание, бурчание, газообразование; застой желчного пузыря, дискинезия желчевыводящих путей, воспаление – холецистит, панкреатит, диабет).

Аллергия – практически первый и основной признак паразитирования гельминтов во внутренних органах (крапивница, зуд, дерматиты, нейродермиты, экзема), поскольку все формы гельминтов выделяют ядовитые вещества (токсины), которые воспринимаются иммунной системой как аллергены. Периодические выбросы ядовитых веществ делают организм чувствительным ко многим другим аллергенам – на шерсть животных, пух, пыль и т.д. Гельминты выделяют вещества, препятствующие свертыванию крови. В результате из проделанных паразитами ранок кровь может длительно сочиться, а таких микроскопических проколов могут быть десятки и сотни. Скрытые (диффузные) кровотечения вызывают хроническую анемию.

Ядовитые токсины в крови служат причиной многих внутренних болезней, которые трудно поддаются обычным методам лечения. Установлено, что гельминты снижают эффективность вакцинации, т.е. наличие глистной инвазии делает профилактическую прививку бессмысленной, т.к. у организма не хватает ресурсов выработать иммунный ответ (поэтому и «не работают» противогриппозные вакцины). К сожалению, это известно только ветеринарам. Всем владельцам живности необходимо помнить: глисты есть всегда и у всех. Животные, живущие с вами в доме – собаки, кошки, мышки, свинки, птички, которых вы кормите, моете, чешете, убираете фекалии, – потенциальные источники паразитарного заражения.

Например, из 82-х гельминтозов, регистрируемых у собак, 32 могут паразитировать у человека. У большинства гельминтов способы проникновения в организм практически одинаковые. Паразитарные инфекции (яйца, личинки гельминтов) могут передаваться через насекомых – блох, вшей, клещей, паразитирующих на шерсти и перьях; через укусы комаров, мошек; переноситься мухами и т.д. Яйца и личинки гельминтов могут находиться в мясе и сале – цепень бычий, цепень свиной, трихинеллы и пр.; в рыбе (в т.ч. и после засолки) и икре – лентец широкий, описторхи, клонорхи и др. Установлено, что в смывах с торговых прилавков и лотков, на которых лежат продаваемые продукты убоя животных, выявляются яйца фасциол, дикроцелий, мониезий, стронгилоид, тениид, аскарид, остриц, тениаринхов, ди-

пилидий. Скармливая свежие или замороженные (яйца гельминтов сохраняют жизнеспособность даже в вечной мерзлоте) мясные, рыбные продукты своим питомцам, всегда есть риск заражения паразитами. Если вы думаете: «Моя собака (кошка) чистая, ест со мною, не гуляет, где попало, у неё паразитов нет» – вы глубоко ошибаетесь! Исследования, проведенные в разных странах, показали, что почва в населенных пунктах имеет до 60% положительных проб «на яйца гельминтов», т.е. земля, где вы живёте, буквально обсеменена яйцами паразитов. Они обладают свойством прочно прилипать к пыли, шерсти, предметам. Поэтому ваши животные всегда рискуют, когда на улице всё подряд обнюхивают (в т.ч. экскременты), валяются на земле. Пыль с улицы попадает внутрь помещения, заносится в дом на обуви, а животные постоянно вылизывают себя, поэтому ваша «домашняя» кошка тоже может иметь паразитов.

У взрослых животных заражённость гельминтами внешне часто бывает незаметна, однако плод (щенок, котёнок и пр.) их получает уже внутриутробно. Котятам 21 день от роду (они только глазки открыли), а в кишечнике живут зрелые паразиты, которые выделяют огромное количество яиц (аскарида до 250 тысяч в сутки!). Щенки к 5-тинедельному возрасту уже обладатели гельминтов, общая длина которых превосходит его самого в десятки раз. Выделение яиц гельминтов происходит с фекалиями, мочой, истечениями из носа, со слюной, с молоком при кормлении, слизью из глаз.

Общие признаки заражения глистами у животных (собак, кошек, морских свинок, кроликов и др.). У здорового животного шерсть глянцевая, нос холодный, глаза блестящие, аппетит хороший, поведение радостное и живое. Если ваш питомец стал вялым, долго спит (или сидит, съёжившись), прячется, отказывается от еды (или, наоборот, очень прожорлив) – это может быть следствием заражения паразитами. Глистное заболевание может начаться у животного с кашля, рвоты, жидкого стула, шерсть становится вклоченной. На неё указывают сильно вздутый животик у щенков и котят, при этом животное выглядит худым – отчетливо видны ребра и выдаётся позвоночник. Быстрый рост глистов ведёт к ослаблению иммунитета, задержке роста; вызывает рахит, дерматит и т.д.

Среди гельминтозов собак и кошек в России преобладают токсокароз, токсакаридоз, токсоплазмоз (внутриклеточный паразит), дипилидиоз, описторхоз (глисты-сосальщики), эхинококкоз (растет в органах как злокачественная киста). Мы расскажем вам о некоторых из них.

Связь гельминтов с возбудителями инфекционных болезней профессор К.И. Скрябин образно выразил словами: «гельминтозная инвазия открывает ворота инфекции».

Токсоплазмоз – это инфекционное заболевание человека и животных. Заражение токсоплазмозом происходит при употреблении в пищу мяса зараженного животного, при переливании зараженной крови, контакте с испражнениями, пылью, а также во время внутриутробного развития плода от зараженной матери. Кошки и собаки заражаются токсоплазмой при поедании грызунов, голубей, а также сырого мяса других зараженных токсоплазмами животных. Внутриутробное заражение плода токсоплазмозом может вызвать спонтанный выкидыш, внутриутробную гибель плода. Новорожденные тяжело переносят болезнь и часто погибают вскоре после рождения. У животных токсоплазма образует кисты в органах и тканях.

Хламидиоз – это инфекционное заболевание кошек, грызунов, человека, которое характеризуется появлением лихорадки, конъюнктивита, ринита и пневмонии. Хламидии занимают по своему строению промежуточное положение между бактериями и вирусами. Они поражают глаза (конъюнктивит), органы дыхания (пневмония), ЖКТ, репродуктивные органы. Кошки, которые были инфицированы при первой беременности половым путем, могут остаться бесплодными. Заболевание может передаваться контактным, воздушно-капельным и половым путями. Генерализованная инфекция может вызвать смерть животного. Инфицированные новорожденные котят умирать часто.

Токсокара вызывает заболевание людей, собак, кошек, мышей, крыс и др. В высохших фекалиях яйца токсокар сохраняются месяцами, поэтому животное, обнюхивая их, рискует заразиться. Собаки могут также заразиться через лис, песцов, волков и пр. В печени, сердце, лёгких, бронхах токсокара формирует капсулу, в которой личинка сохраняется живой долгое время. При наступлении у животного беременности личинки выходят из капсул, мигрируют с током крови через плаценту и заражают плод. Взрослое животное внешне выглядят здоровым. Щенята визжат, лают без причин, кусаются, худеют, отстают в росте и развитии. При приёме антипаразитарного комплекса нередко наблюдается выброс клубков токсокар. Заражение токсокарой людей происходит через контакт с почвой или шерстью животного, проявляется тяжелой аллергией и заболеванием органов.

Унцинарии – круглый гельминт из семейства анкилостом, вызывает заболевание у кошек, собак и многих др. животных. Животные заражаются при заглатывании личинок паразитов или внедрении их через кожу. У кошек заражение не заметно. Собаки слабеют, страдают язвами кишечника, анемией. Личинки унцинарий настолько интенсивно поражают кожу собаки, что болезнь напоминает саркоптоз (зудневую чесотку). Унцинариоз опасен для человека. Личинки унцинарий, паразитирующей у животных, у человека, вызывают дерматит и крапивницу. Препараты антипаразитарного комплекса ООО «Оптисалт» эффективны не только при употреблении внутрь, но и при нанесении на кожу.

Анкилостомида – кровососущий гельминт, вызывает заболевание кошек, собак, людей. Заражение происходит при заглатывании личинок или через кожу. В кишечнике животного паразит достигает половой зрелости через 2–3 недели. Собаки начинают отказываться от пищи, в экскрементах появляются следы крови, быстро развивается анемия. Все эти собачки оставляют в почве фекалии с яйцами паразитов. Личинки в яйцах хорошо развиваются в песчаных почвах, поэтому любители загородного и пляжного отдыха чаще заражаются анкилостомидой.

Аскарида. Биология развития кошачьей, собачьей, человеческой аскариды примерно одинаковая. У животных аскарида вызывает истощение, анемию, несварение, колики в животе. У беременных животных – аборт, гибель плодов; у лактирующих – уменьшение и даже прекращение лактации, щенки и котята ослабленные и нежизнеспособные. Заражение людей происходит через пищу и контакты с паразитоносителями.

Дирофилярии – живородящие гельминты, т.е. эти глисты не выделяют яиц («анализ кала на яйца глист» их не обнаружит). Переносчики паразитов – комары. Кровососущее насекомое впрыскивает личинки дирофилярий в кожу, и с током крови они доходят до сердца, где паразитируют в правом желудочке, предсердии, лёгочной артерии. Поэтому животное быстро утомляется, тяжело дышит, кашляет, худеет. Может развиваться водянка грудной и брюшной полости, сердечная недостаточность, появиться кровь в моче (воспаление мочевого пузыря, почек), могут начаться нервные припадки, паралич. Самая обычная нагрузка может привести к гибели животного. У человека дирофилярии также могут паразитировать в сердце, буквально его пожирая. Если только лечить средствами, которые не затрагивают жизнедеятельность паразитов, то болезнь не отступит.

Трематоды – гельминты-сосальщики (описторхоз, клонорхоз, метагонимоз), вызывают заболевания животных и людей. Распространению трематодозов способствуют сбросы из канализаций и фекалии, которыми загрязняются водоёмы. Источники паразитарного заражения животных и людей – рыба (лещ, вобла, язь, линь, карась и др.), крабы, раки и т.д. Собаки и кошки заражаются, поедая рыбу. Трематоды вызывают болезни печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника, лёгких. Люди заражаются при употреблении рыбы, икры и через воду.

Трихинеллы – живородящие гельминты, вызывают заболевания животных и людей. Яиц тоже не выделяют. Личинки трихинелл формируют капсулы, в которых они устойчивы к внешним воздействиям (варке, заморозке, засолке, копчению). Люди и животные заражаются, поедая мясо животных, зараженных личинками трихинелл. Зрелые трихинеллы паразитируют у животного в тонкой кишке около 2-х месяцев, а личинки в мышцах сохраняют свою жизнеспособность в течение десятков лет, т. е. однажды проникнув в тело «хозяина», они его уже не покидают. Паразиты вызывают воспаление сосудистых стенок и их омертвление (некроз), варикозное расширение, аритмию, опухоли в сердце, мозге, печени, лёгких, почках; жировую дистрофию печени, образование рубцовой ткани.

Этим не ограничивается вред от паразитических червей. Поселяясь в организме хозяина (животного и человека), гельминты питаются кровью и тканевыми соками, поглощая питательные элементы. Для роста и воспроизводства своего вида паразитам, прежде всего, нужны микроэлементы – цинк, селен, хром, марганец, медь, йод, кремний и др., что приводит к дефицитному содержанию их в организме хозяина (животного и человека).

При дефиците цинка (Ластондэ, Лапонтэ) развивается карликовость, простатит, бесплодие, паракератоз (напоминает паршу или чесотку), различные опухоли, повышается холестерин, диарея; отекают ноги, понижается половая активность, плохо заживают раны. При дефиците селена (Ластондэ) снижается иммунитет, возникают злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта, молочной железы, предстательной железы; кардиопатия, атеросклероз, катаракта, гипотиреоз, бесплодие, болезни кожи, замедление роста; повышается склонность к воспалительным заболеваниям печени, лёгких, сосудов. Установлено, что применение у животных селена устраняет припадки, увеличивает количество сперматозоидов. Дефицит йода (Ластондэ, Феек) вызывает задержку роста, нарушение полового со-

зрения и недоразвитие половых органов, задержку умственного развития вплоть до слабоумия; снижение всех видов обмена (ожирение), недостаточность гормонов и увеличение щитовидной железы. Признаки дефицита марганца (Ластондэ) – хрупкость костей, потеря веса, судороги, дерматиты, дегенерация половых путей (яичников и яичек), изменяется оттенок шерсти. Дефицита хрома (Ластондэ) – утомление, непереносимость сахара (пограничный диабет), задержка роста, высокий уровень холестерина. Недостаток меди (Лапонтэ) ведёт к развитию анемии, аневризму сосудов, нарушению деятельности нервной системы и пигментного обмена. Дефицит кремния (Ластондэ) вызывает ненормальное формирование кости и ослабление соединительных тканей, снижение сопротивляемости к болезням и новообразованиям. Без микроэлементов невозможно восстановить иммунитет, своевременно нейтрализовать токсические вещества. Кроме того, при дефиците микроэлементов происходит накопление тяжелых металлов, которые также вызывают заболевания.

Тяжёлые металлы не подвергаются в организме разложению и выводу, т.е. процессам самоочистения, а только вытесняются металлами-антагонистами (цинк, селен, марганец, хром вытесняют свинец, кадмий, олово, алюминий). Например, при накоплении кадмия развиваются нефропатия (появление белка в моче), воспаления, опухоли половых органов, кожные заболевания, анемия, артериальная гипертензия, атеросклероз; фиброз лёгких; свинца – ослабление костной ткани, бесплодие, парезы, параличи, слепота; желудочно-кишечные расстройства, аритмия, тахикардия, вазоневроз, снижение сексуального влечения; ртути – гастроэнтерит, судороги, слепота и глухота, токсическое поражение почек (в дальнейшем развивается некротический нефроз), агрессивность; олова – расстройства зрения, поражение нервов и мозга и т.д.

Почему «препараты-однодневки» не решают вопросов дегельминтизации. При приёме химических препаратов после «изгнания» паразитов можно добиться освобождения только от кишечных гельминтов, однако невозможно избавиться от их личинок в органах и тканях, которые продолжают циркулировать по организму, поддерживая старые и вызывая новые заболевания.

Мы предлагаем альтернативный, научно обоснованный подход очищения от паразитов. НПК «Оптисалт» разработал и производит ряд натуральных препаратов с антипаразитарным действием – Риол, Ластондэ, Лапонтэ, Феек. Препараты рекомендуется принимать всем: курсом по 3 месяца

(с недельным перерывом между каждым календарным месяцем приёма) 1-2 раза в год. При хронических заболеваниях – от 6 месяцев и до получения желаемого результата с недельным перерывом между каждым календарным месяцем. Для людей, находящихся в группе риска, принимать постоянно – через каждые 3 месяца, также с перерывом в 7 дней между каждым месяцем приёма. Элиминация паразитов и детоксикация (нейтрализация и вывод токсинов) должны проводиться при любом заболевании.

Качество препаратов производства НПК «Оптисалт» соответствует международным стандартам ISO-2001. ООО «Оптисалт» – разработчик и производитель натуральных препаратов по инновационным технологиям. За создание высококачественных натуральных препаратов производитель награждён Европейской Академией Естественных Наук дипломом и медалью Р. Коха за высокую эффективность и синергичность с другими лекарственными средствами и дипломом и медалью К. Ганеманна за высокую эффективность при коррекции паразитов различной этиологии, НТМЦ при Правительстве г. Москвы дипломом и медалью «Лучший антигельминтик». За вклад в развитие здравоохранения России Международная Академия общественного признания, Наградная Дума Российской геральдической палаты Управления Президента РФ наградили руководство «Оптисалт» Орденом «За профессиональную честь, достоинство и почётную деловую репутацию» и Орденом «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения». Руководство «Оптисалт» вошло в когорту лидеров бизнес-энциклопедий «Лидеры инновационной экономики России», «Деловая элита России», «Знаменитые люди России», входит в число лауреатов Национального проекта «Персона России» с 2009г. по 2013 г., награждено почётным званием «Надёжный бизнес-партнёр», медалью ежегодной национальной премии «Компания №1».

Главная задача
компании «ИВП Фермион» –
сделать доступным использо-
вание передовых технологий
в области физики торсионных
полей и развития сознания в по-
вседневной жизни людей.

Компания предлагает
продукцию, которая помогают
человеку использовать неза-
действованные ресурсы мозга,
иметь колоссальную инфор-
мационную защиту, убирать
информационные наслоения
с жидкостей.

Концепция «ИВП Фермион»
состоит в том, что никакие меха-
нические устройства не заменят
человеческое сознание. Только
развитие способностей самого
владельца может гарантировать
его выживание и процветание
в информационную эру. Поэ-
тому все устройства компании
«ИВП Фермион» – это эффектив-
нейшие тренажеры для развития
сознания и способностей.



ФЕРМИОН

официальный сайт
www.fermionam.ru

8-800-2000-420
(телефон клиентской
службы)