

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТРАНСФЕР ФАКТОРА



**Подготовлено
Пинаевым С.К.:
к.м.н., врачом-
онкологом,
г.Хабаровск**

Принципы использования Трансфер Фактора (ТФ):

Лечение любых заболеваний должен осуществлять дипломированный врач на основании официальных регламентирующих документов Министерства Здравоохранения и региональных органов здравоохранения.

ТФ совместим со всеми видами лекарственных и профилактических средств. Использование ТФ в дополнение к существующим ме-

тодам лечения рекомендовано методическим письмом МЗ РФ №14/231 от 2004 г. для широкого применения в медицинской практике в качестве средства иммунореабилитации при различных заболеваниях, позволяющего значительно увеличить частоту благоприятных исходов и довести до минимума побочные воздействия на организм.

ТФ является средством, восстанавливающим нормальную работу иммунной системы, а не лекарством от какого-то конкретного заболевания. Именно иммунная система, восстановившая свою способность к распознаванию и уничтожению всего чужеродного, сама диагностирует пропущенные ранее заболевания и приступает к их ликвидации. Другими словами, ТФ восстанавливает способность организма к самодиагностике и самоизлечению.

Общие рекомендации:

Использовать ТФ во время еды, запивая 0,5-1 ст. жидкости.

При невозможности проглатывания капсул – высыпать содержимое из капсул и использовать в виде порошка.

При первоначальном использовании ТФ, перед любой программой на протяжении 10 дней следует пройти ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ. Продолжительность использования программ ТФ для восстановления иммунитета при различных заболеваниях составляет 9 месяцев и более. Заметный оздоравливающий эффект, как правило, появляется после трех месяцев использования ТФ. Для достижения биологического омоложения использования ТФ предполагает постоянное употребление его в пищу в качестве эссенциального нутрицевтика.

ПРОГРАММА «ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ»

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор «классический»	9 капсул в день	10 дней

Рекомендуется в качестве обязательной подготовки организма перед началом любой программы с ТФ. Назначение подготовительной программы – снизить аллергическую готовность и активность аутоиммунных процессов в организме, что позволяет значительно уменьшить вероятность возникновения индивидуальной непереносимости компонентов комплексных продуктов ТФ, включающих в себя фитоконпоненты, натуральные витамины и минералы.

ПРОГРАММА «КАРДИО»

Перед началом - на протяжении 10 дней пройти ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ.

Рекомендуется при сердечно-сосудистых заболеваниях, в первую очередь при атеросклерозе и его осложнениях (инфаркт миокарда, инсульты, аритмии). Вариант «минимум» – это минимально необходимое для достижения эффекта количество ТФ, вариант «оптимум» – оптимальное количество. ТФ Кардио и ТФ Эдвенсд используются одновременно.

МИНИМУМ:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	1 баночка в месяц	9 месяцев и более
2	Трансфер Фактор Кардио	1 баночка в месяц	9 месяцев и более

ОПТИМУМ:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	2 баночки в месяц	9 месяцев и более
2	Трансфер Фактор Кардио	2 баночки в месяц	9 месяцев и более

МИНИМУМ:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	1 баночка в месяц	9 месяцев и более
2	Трансфер Фактор Глюкоуч	1 баночка в месяц	9 месяцев и более

ОПТИМУМ:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	2 баночки в месяц	9 месяцев и более
2	Трансфер Фактор Глюкоуч	2 баночки в месяц	9 месяцев и более

ПРОГРАММА «ДИАБЕТ»

Перед началом - на протяжении 10 дней пройти ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ.

Рекомендуется при сахарном диабете и его осложнениях (диабетическая стопа, ангиопатии). Вариант «минимум» – это минимально необходимое для достижения эффекта количество ТФ, вариант «оптимум» – оптимальное количество. ТФ Глюкоуч и ТФ Эдвенсд используются одновременно.

ПРОГРАММА «УНИВЕРСАЛЬНАЯ»

Перед началом - на протяжении 10 дней пройти ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ.

Используется в вариантах «тройка», «шестерка», «девятка». Все виды ТФ во время программы используются одновременно.

ТРОЙКА:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор	3 капсулы в день	3 месяца и более
2	Трансфер Фактор Плюс	3 капсулы в день	3 месяца и более

Программа «тройка» используется как дополнение к другим видам лечения при легких формах вирусных гепатитов, аутоиммунных заболеваний, травм и операций, инфекционных, гнойно-воспалительных и других заболеваний. После излечения заболевания – переход на программу омоложения.

ШЕСТЕРКА:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	6 капсул в день	6 месяцев и более
2	Трансфер Фактор Плюс	6 капсул в день	6 месяцев и более

Программа «шестерка» используется как дополнение к другим видам лечения при среднетяжелых формах вирусных гепатитов, аутоиммунных заболеваний, травм и операций, инфекционных, гнойно-воспалительных и других заболеваний, а также при доброкачественных опухолях. После излечения заболевания – переход на программу омоложения.

ДЕВЯТКА:

№	Продукт	Режим использования	Продолжительность
1	Трансфер Фактор Эдвенсд	9 капсул в день	9 месяцев и бо-
2	Трансфер Фактор Плюс	9 капсул в день	9 месяцев и бо- лее

Программа «девятка» используется как дополнение к другим видам лечения при тяжелых формах вирусных гепатитов, аутоиммунных заболеваний, травм и операций, инфекционных, гнойно-воспалительных и других заболеваний. Также используется при всех формах злокачественных новообразований, вне зависимости от формы (рак, лейкоз, меланома, саркома и т.д.), локализации, стадии заболевания, этапа лечения (обязательно продолжать во время химиолучевой терапии!!!), и времени, прошедшего после окончания специального лечения. После излечения заболевания – переход на программу омоложения.

Новости компании

1. В начале августа руководители 4Life посетили Санкт-Петербург, Россия, где они встретились с более чем пятьюстами дистрибьюторами 4Life из шести стран в отеле Коринтия.

Мероприятие привлекло целый ряд выдающихся дистрибьюторов, в том числе Плати-



новых Интернейшенал Даймондов доктора Эрминио Неварез и Ядиру Оливо, Хуана Росадо и Дамарис Запату, Дэйва и Габриелу Датри, а также новейших дистрибьюторов самого высокого ранга - Анхеля Молину и Эвелисс Лопес. От рынка Евразии в Санкт-Петербурге присутствовали Голд Интернейшенал Даймонды Любовь Алимова, Алексей Егоров и Оюунмаа Базрагч. Также на встрече присутствовали удостоенные награды Credo Vides доктор Роб Робертсон (США), Есдрас Кабрера Альберто и Роза Нелия Варгас из Доминиканской Республики.

Учредитель и Главный исполнительный руководитель Дэвид Лизонби подытожил: «Это был замечательный тур. Благодаря посвященному труду дистрибьюторов, работающих на этих рынках, мы рассчитываем на постоянный рост 4Life в Германии, Евразии и по всему миру».

2. Руководители 4Life объявили состав Команды 4Life 2011-2012 года. Команда 4Life является группой всемирно известных спортсменов, которые преуспевают в своих дисциплинах и поддерживают продукты линии 4Life Трансфер Факторов®. В состав команды входят Эдгар Рентерия, имеющий титул самого ценного игрока (MVP) чемпионата мира 2010, Джонни Миллер, заслуженный гольфист, Иан Бейкер-Финч, победитель всех четырех основных гольф-туров, а также пауэрлифтер мирового класса Брэйди



Стюарт.

«Мы также рады представить двух почетных новичков: Футбольный клуб штата Юта и Бейсбольную академию команды Рентерии», - сказал Вицепрезидент по коммуникациям Келвин Джолли.

Футбольный клуб штата Юта (Utah FC) является одним из крупнейших некоммерческих спортивных клубов в штате Юта и объединяет более 400 детей из более чем тридцати футбольных команд. Бейсбольная академия команды Рентерии в

Барранкилье, Колумбия, предупреждает детей о социальных рисках тех районов, где они растут, и обеспечивает положительную спортивную среду, ориентирующую их на личностный рост, а также развивает чувство собственного достоинства.

В рамках данной программы дети занимаются бейсболом, что позволяет убедить их от негативного влияния улиц, и фокусируются на максимальном развитии индивидуальных способностей. Вице-президент по развитию рынков Марк Петерсен отметил: «Члены Команды 4Life удивительно похожи на дистрибьюторов 4Life: и новички, и люди, уже создавшие себе имя, разделяют любовь и преданность своему делу. Как и дистрибьюторы 4Life, спортсмены Команды 4Life верят в свою мечту и миссию Вместе Строить Жизнь»!



Первая премия фотоконкурса 4Life "Taking Transfer Factor to the world"

Хорхе Эспино Дик из Мексики.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

В британских больницах обнаружена супербактерия



Эксперты предупреждают о появлении в британских больницах супербактерии, которая не поддается даже самым сильным антибиотикам.

Бактерия, синтезирующая высокотоксичный фермент NDM-1, прибыла в страну вместе с пациентами, проходившими курс косметической хирургии в Индии и Пакистане.

Хотя в Британии было зарегистрировано пока только около 50 случаев, эксперты опасаются, что инфекция может распространиться по всему миру.

Фермент NDM-1 может синтезироваться многими бактериями, в том числе E.coli, и плохо поддается даже сильным антибиотикам из группы карбапенемов.

Эти антибиотики обычно используются как последнее средство в борьбе с высокорезистентными бактериальными инфекциями. Более всего специалистов тревожит вероятность того, что фермент NDM-1 начнет производить штаммы бактерий, которые и без того сильно сопротивляются антибиотикам.

Это может привести к быстрому распространению инфекций, практически не поддающихся лечению.

Исследователям в Великобритании уже известна по меньшей мере одна такая инфекция, вызываемая NDM-1, которая не лечится ни одним из известных видов антибиотиков.

Похожие инфекции были обнаружены и в Канаде, США, Австралии и Голландии, так что NDM-1 становится глобальной проблемой.

По словам медиков, сейчас главная задача заключается в быстром выявлении и изоляции больных этой формой инфекции.

Пока что подавляющее большинство пациентов с бактериальным заражением NDM-1 поддается лечению комбинированными антибиотиками.

В свою очередь, врачам рекомендуется тщательно соблюдать обычные меры гигиены, включая уборки больниц с помощью дезинфицирующих средств, стерилизацию инструментов и оборудования и элементарное мытье рук.

Национальная тревога

"В самой Великобритании было зафиксиро-

вано несколько вспышек, однако большинство случаев связано с пациентами, побывавшими на индийском субконтиненте или проходившими там лечение, - объясняет один из исследователей британского Агентства по защите здоровья доктор Дэвид Ливермор. - Именно там появился тип бактерий с повышенной сопротивляемостью к антибиотикам, и теперь существует опасность, что этот фермент станут вырабатывать бактерии, легко передающиеся от человека к человеку".

А это, по словам Ливермора, может всерьез угрожать здоровью людей во всем мире, поскольку эффективных антибиотиков от NDM-1 пока нет.

Министерство здравоохранения в связи с этим уже объявило тревогу, что происходит весьма нечасто.

Бактерия - путешественница

Собственно говоря, тревога была объявлена еще в 2009 году, когда в стране было выявлено несколько вспышек, вызванных бактериями с повышенной сопротивляемостью к антибиотикам.

Тогда Агентство по защите здоровья отметило несколько летальных исходов. Причем 17 из 34 пациентов, история болезни которых была тщательно изучена, незадолго до этого побывали в Индии или Пакистане, где проходили лечение в местных клиниках, в том числе и косметологических.

В некоторых случаях симптомы были выражены слабо, в других - чрезвычайно сильно, вплоть до заражения крови.

"Больницам следует держать инфекцию под контролем и не допускать ее распространения, - заявил в связи с этим представитель министерства здравоохранения. - Для этого необходимо уточнять, не проходил ли пациент лечения за рубежом и отправлять анализы на экспертизу в Агентство по защите здоровья. Пока что число заболеваний невелико, и Агентство продолжает отслеживать ситуацию и продвигать разработку новых антибиотиков совместно с нашими европейскими коллегами".



Бактерия E.coli способна вызывать серьезные заболевания, вплоть до заражения крови



Интервью с президентом общественной организации

«Фундамент здоровья»

Ежовым Б. г. Новосибирск.

Чрезмерные физические и психические перегрузки, необоснованное употребление фармакологических препаратов резко увеличили удельный вес иммунозависимых заболеваний у спортсменов. Фармакологический идол, как атрибут спортивной жизни уже давно оккупировал сознание многих спортсменов, тренеров и их окружения. Это приводит к формированию и активации патологических процессов в организме спортсмена. Одним из первых звеньев на этом пути стоит иммунная система. Эти явления давно вызывают тревогу и озабоченность врачей спортивной медицины. Не секрет, что многие опытные спортсмены стараются отказаться от фармпрепаратов, ощущая на себе их губительное, для здоровья, действие. Возникла острая необходимость глубокой иммунореабилитации спортсменов, как основы для сохранения их здоровья и повышения спортивных результатов. Но, несмотря на то, что арсенал медикаментозного воздействия на иммунную систему достаточно обширен, выбор адекватного препарата для иммунотерапии, на практике, является весьма сложной задачей. Проблема воздействия на иммунную систему всегда состояла в том, что все ее звенья глубоко взаимосвязаны. Попытка скорректировать одно звено всегда приводила к возникновению «перекосов» в других. Поэтому введение врачом иммунных препаратов, индукторов, интронов, интерлейкинов и т.д. приводит к возникновению нежелательных побочных эффектов, зачастую очень тяжелых. Организм отвечает продукцией антител, что, по существу, ведет к углублению иммунопатологии. Использование растительных иммуномодуляторов и адаптогенов, таких как эхинацея, чеснок, кошачий коготь, кордицепс, пантокрин, моринда, китайский лимонник, жень-шень, заманиха и т.д., в небольших количествах, практически безопасно. Но, во-первых, эти природные средства не достаточно эффектив-

ны, а во-вторых, они способны дать общее укрепление имеющейся иммунной системы или ее отдельных звеньев, но, в принципе, не в состоянии внести в нее коррективы, исправить ошибки в программе ее работы! Значит, эти средства могут дать лишь частичную, поверхностную иммунокоррекцию, но не глубокую иммунореабилитацию.

Появление метода иммунореабилитации с помощью Трансфер Фактор (методическое письмо Министерства Здравоохранения РФ № 14/231), дает врачу спортивной медицины принципиально новые возможности проведения полноценной, сбалансированной иммунореабилитации, исключающей возникновение нежелательных побочных эффектов, ведущей к систематическому оздоровлению спортсменов и продлению их спортивной карьеры. Не следует противопоставлять данный метод общепринятым реабилитационным мероприятиям, в том числе и фармакологическим. Очевидно, что в экстремальных условиях, к которым относится и спортивная деятельность, врач не может обойтись без назначения транквилизаторов, седатиков, актопротекторов, ноотропов, энергодающих субстратов и т.д. Но, на фоне базисной иммунореабилитации, он сможет существенно меньшими дозировками добиваться гораздо больших результатов, блокируя, при этом, нежелательные побочные эффекты. Чтобы правильно использовать Трансфер Фактор в спортивной медицине, предлагаю несколько рекомендаций:

1. Ни в коем случае нельзя воспринимать Трансфер факторы, как обычные иммунные препараты, индукторы, активаторы и т.д. — действие Трансфер Факторов принципиально другое! Особенность заключается в том, что применение препаратов ТФ, являющихся очень тонкими регуляторами иммунной системы, резко увеличивают ее компетентность. Результат достигается не за счет искусственной активации тех или иных звеньев системы, а путем ее естественного балансирования и точности иммунного ответа, с меньшими затратами.

2. Являясь интеллектом и «главным дирижером» иммунной системы,

ТФ сам определяет характер, последовательность и интенсивность верного иммунного ответа. У врача исчезает необходимость искусственного внешнего корректирования того или иного звена иммунитета, что, зачастую, приводило к нежелательным побочным эффектам и углублению иммунопатологии, а появилась возможность следовать за природой.

3. На фоне проводимой базисной иммунореабилитации, врач имеет возможность проводить дополнительные адаптационные мероприятия, с более высокой эффективностью, не боясь, при этом, развития иммунопатологических состояний.

Возможности практического применения Трансфер Фактора:

1. В ряде работ, показано, что ТФ, химически не являясь антиоксидантом, служит универсальным иммунным ключом настраивающим антиоксидантную систему и, при необходимости, повышает ее эффективность в десятки раз. (см. метод. письмо, остеомиелиты, гепатиты). Показано, также, что ТФ является уникальным индуктором цитохром Р-450, ответственных за обезвреживание и элиминацию токсинов. Введение ТФ приводит к эффективному выведению всех компонентов «токсинов усталости»: молочной и пировиноградной кислоты, кетоновых тел (ацетон и др.), продукты азотистого обмена (аммиак и др.), свободные радикалы, за очень короткое время. На практике, зачастую достаточно одного часа после приема ТФ, чтобы почувствовать себя восстановившимся. Естественно у врача есть возможности объективного контроля.

2. При лечении ряда патологий ТФ зарекомендовал себя, как безопасное и эффективное средство выхода из депрессивных состояний, снятия психологической усталости, как при монотерапии, так и сочетано со специфическими препаратами, действие которых ТФ хорошо «прикрывает»

3. Особое значение имеет возможность эффективная иммунореабилитация с помощью Трансфер Факторов у «возрастных» спортсменов. Уровень их мастерства очень высок, но они не успевают восстанавливаться между тренировками или соревнованиями. Усталость и иммунопатология накапливаются. Введение Трансфер Факторов приводит к тому, что спортсмены возрастом около 30 лет успевают восстановиться, не хуже своих молодых коллег.

4. ТФ являются медиаторами индукции цитокинов – поэтинов, типа эритропоэтинов, что делает их незаменимыми для улучшения показателей крови и для скорейшей регенерации клеток в период посттравматического восстановления.

Рекомендации по дозировкам: Следует отметить высокую зависимость эффективности введения ТФ от дозы. ТФ, являясь источником качественной иммунной информации, поступают, сквозь стенку кишечника прямо в кровь, где воспринимаются иммунокомпетентными клетками. Этим объясняется их быстрое действие. Одновременно в крови циркулирует и иммунопатологическая информация. От дозы зависит, какая часть иммунных клеток получит более верную информацию.

1. Во время обычного тренировочного процесса рекомендуется в день ТФЭдв – 3 кап. + ТФ+ – 3 кап.
2. В период сборов, в режиме 2 и более тренировки в день – 12 капсул в день, ТФЭдв и ТФ+ (пополам).
3. В соревновательный период: утром – ТФЭдв – 3 кап. + ТФ+ – 2 кап.

После соревновательного дня временно 3-4 кап. ТФ+, желательно за 3-4 часа до сна. Практика показывает, что быстрое снятие усталости нарушает засыпание.
4. Для снятия психологической усталости ТФ+ 6-9 кап. В день. В зависимости от веса.

5. Для восстановления после травм – актуально сочетание ТФЭдв и ТФ глюкоуч, суммарно 7-8 кап в день.



«Сегодня врачи не всегда понимают, что организм - это ландшафт, в котором за 70 лет жизни проживают около 12 тонн клеток, больше 30 тысяч видов микроорганизмов, составляющих около 3 тонн бактериально-вирусной массы. И мы должны быть с ней добрыми соседями. А если мы бьем ее антибиотиками и химией, ландшафт проживающих микроорганизмов терроризируется. И возникают проблемы внутренней экологии, которые мы не умеем решать.»

**врач, академик РАМН Влаиль Казначеев
АиФ № 28(1549) от 14-20 июля 2010 г.**





Недавно в моей 35-летней зубоортодонтической практике был интересный случай. Ко мне обратилась женщина с просьбой удалить верхний зуб, что я и сделала после ряда необходимых исследований. Сразу после удаления обнаружилось большое сообщение полости рта с придаточной полостью носа, из которого обильно выделялось гнойное содержимое. У женщины был хронический гайморит, но больная этого не знала до удаления зуба. Сообщение (соустье) было настолько большим, что

надежды на самозаживление не было, да и в медицинской литературе в подобных случаях была показана операция - пластика на соустье и лечение через носовой ход хронического гайморита, а если носовой ход в придаточную пазуху закрыт, то его тоже проделывают хирургически. В общем, нигде в медицинской литературе не было описания конкретного подобного случая, который был бы излечен консервативно, то есть без хирургического вмешательства. На операцию нужно было ехать в краевой центр, город Хабаровск, но имея в наличии природный иммунокорректор Трансфер Фактор, я решила рискнуть и попробовать лечить консервативно, хотя знала, что костная ткань восстанавливается

крайне медленно. Было назначено 2 курса антибиотикотерапии с одновременным приемом Трансфер Факторов: сначала ТФ классический по 2 капсулы 3 раза в день, затем ТФ Эдвенсд: по 2 капсулы 2 раза в день.

Соустье стало очень быстро сокращаться, а через 2 месяца на этом месте уже был мостовидный протез и ничего не напоминало о таком большом дефекте в челюстных тканях. Пациентка была очень довольна, а мне — удивительно умный и сильный Трансфер Фактор, придал больше уверенности и защиты в работе.

ГАВРИНА НАТАЛЬЯ БОРИСОВНА
Врач-стоматолог
июль 2011 года.

С огромным удовольствием представляем Вашему вниманию Истории Успехов от применения Трансфер Факторов, которые написаны жителями города Ижевска с благодарностью к компании 4LIFE и офису Трансфер Факторы в городе Ижевске. Приятного Вам чтения.



С уважением, Марина Кручинина, руководитель офиса Трансфер Факторы, город Ижевск.

Мужчина, 54 года, военный врач. Диагноз Болезнь Бехтерева, болезнь развивается в течение 10 лет. Начал принимать Трансфер Факторы по программе «Девятка» (Классик, Эдвенсд, Плюс). Через месяц приема отметил уменьшение скованности суставов и позвоночника, если раньше утром, после пробуждения, примерно 4-5 часов было трудно двигаться, то сейчас уже через 1 час может садиться за руль автомобиля!

Периодически были маточные кровотечения в середине цикла и тянущие боли в низу живота. В прошлом месяце после завершения менструации через день начались кровотечения и продолжались 10 дней с разной интенсивностью. Начала принимать ТФ Плюс и Эдвансд, и капсулу Эдвансд во влагалище через день на ночь. Уже на 2-ой день кровотечения прекратились, боли не беспокоят. Ольга Л. 12 августа 2010 г.

Любовь Евгеньевна, 41 год.

У меня насморк гнойный длился год. Через месяц приема ТФ — обострение, после чего насморк закончился, в данный момент остаточные явления.

На 4-й этаж поднималась с двумя передышками, теперь поднимаюсь спокойно, даже с тяжелой сумкой, нет никакой одышки.

Была проблема с коленом, колено не держало, могла просто упасть, сейчас этого нет, с коленом все в порядке.

В течение 2-3х лет были шпоры, после приема ТФ шпоры прошли.

Я — Леди Александровна, бывший врач, мне без малого 78 лет. Трансфер Факторы я начала принимать в мае 2009 года. Я инвалид 2 группы по общему заболеванию.

До приема ТФ мне было очень тяжело, были частые приступы стенокардии с сильными кризами гипертонической болезни, сильная одышка, отеки на ногах. Я могла ходить по городу лишь прогулочным шагом, с передышками через 500 метров, сильно задыхаясь, часто падала и ломалась, перелом предплечий обеих рук, переломы ребер с обеих сторон. Падения были из-за сильнейших головокружений. После начала приема ТФ это все прошло, исчезла одышка, исчезла необходимость делать передышки при ходьбе, хожу не отставая от других людей. Прекратились приступы стенокардии, если и появляются боли в сердце, то ненадолго в виде ноющих болей, снимаю эти боли всего 0,5 таблетки валидола, раньше встать не могла. АД повышается периодически, нечасто, до уровня 170\90, снимаю аптечным средством, а раньше АД было 240\110 и ничего не помогало.

Со стороны ЖКТ были очень большие проблемы. В 1978 году мне удалили желчный пузырь и после операции сразу же образовалась послеоперационная грыжа, приходится носить бандажи, но все равно грыжа ущемляется и начинается воспаление, это воспаление я снимаю ТФ Эдванс и ТФ Глюкоуч. Естественно поджелудочная железа от всех этих явлений обострилась и появился сахарный диабет. При помощи ТФ я снизила уровень сахара в крови с 20 до 9 сначала, а затем до 7,5. Дополнительно принимаю фарм. препараты, но я их и раньше принимала, а толку не было. Большую роль в этом сыграло еще и то, что похоронила мужа, а вслед за ним 2х сыновей в возрасте 36 лет, и после каждого похорон на ногах перенесла 3 инфаркта. Я не знала и не думала об этом, пила обезболивающие во время болей в сердце, а сейчас врачи находят 3 руб-

ца по ЭКГ.

Примерно через 3 месяца приема ТФ с тела отпало несколько папиллом, очень крупных.

После начала приема ТФ здоровье мое укрепилось и я себя чувствую отлично, душа летает, сердце огромное от радости, что я начала успевать везде и во всем. Многие знакомые не дают мне моего возраста, считают меня на 10 лет моложе, быть может это комплименты, но я не думаю и всем желаю стремиться к молодости, к успехам в жизни. Жизнь коротка и надо прожить ее достойно. Благодаря ТФ я себя чувствую здоровой и хочу прожить еще в таком же состоянии, не мешать окружающим своими болезнями, справляться с жизнью самостоятельно, без помощи. Трансфер Факторы — это сила! Они дали мне здоровье, радость. Я благодарна людям, которым пришла в голову идея открыть ТФ для народа. Счастья, успеха и здоровья им!

Мне 23 года. На нервной почве очень сильно поднялось артериальное давление 150/135. Таблетки аптечные не помогали, не могла подняться с кровати, ночами не могла уснуть, в сутки спала 2 раза по 30 минут:



ночью 30 минут и в обед 30 минут, успокоительные средства не помогали, постоянно нервничала и плакала, постоянное чувство беспокойства.

Приняла 1 капсулу Трансфер Фактора Плюс и ночью спала просто превосходно, ни разу не проснулась, появилось ощущение покоя, комфорта и радости. На 3 день приема ТФ Плюс улучшилось зрение, хожу без очков. Теперь принимаю ТФ и чувствую колоссальное ощущение комфорта, счастья и радости. Часто (практически всегда) улыбаюсь!!! Чего и вам желаю! Виктория.