

Территория Здоровья №15



В этом выпуске:

Трансфер фактор—иммунокорректор нового поколения	1
О трансфер факторе (коротко...)	1
Онкология—реальность нашего времени	2
«Движение против рака», которое оказывает помощь онкологическим больным	2
Причины заболеваний человека и современные методы коррекции в XXI веке	3
«Онкология—не приговор!» - ТЕМА НОМЕРА!	4!!!
Клинические результаты клиентов	5
Трансфер фактор в терапии рака пищевода	6
Новости медицины...	7
Мелка букашка, да кусает тяжко	8
Улыбочку!	8



До 84% некоторых форм рака этиологически связано с вирусами, паразитами и бактериями

Данные ВОЗ

О ТРАНСФЕР ФАКТОРЕ



Суханов Б.П. - доктор медицинских наук, Профессор; сотрудник Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова и ГУ НИИ питания РАМН

Двадцатый век принес миру невероятное количество совершенно замечательных открытий, которые не только навсегда освободили человека от тяжелого физического труда, но и вселили в него надежду на то, что наконец-то выдающиеся достижения химии, физики, математики, биохимии, биологии, геномики, протеомики и других наук дадут возможность освободить его и от болезней. Жизнь человека станет долгой, активной, счастливой.

Однако природу не победить. И чем глубже человек проникает в ее тайны, тем большее их число она ему выставляет и тем труднее раскрывать эти тайны.

Открытие антибиотиков, казалось бы, должно было дать возможность полностью решить проблемы инфекционных болезней. Вместе с тем, эти заболевания и сейчас не только не сошли со сцены, но их номенклатура имеет тенденцию к существенному расширению.

На сцену вышли новые неизвестные ранее этиологические факторы инфекционных заболеваний. С ними сегодня многие ведущие ученые разных стран связывают развитие онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и других широко распространенных патологий. В связи с этим, с одной стороны, инфекционные болезни в третьем тысячелетии для человека, как и в начале пути его развития, могут быть отнесены к ведущим видам патологии, с другой – встает исключительно важная задача поиска новых путей их профилактики и лечения, именно как инфекционных, а не только как соматических болезней.

Иммунная система животных, включая и человека, - один из важнейших, даже главный, универсальный механизм для борьбы с проникающими в организм инфекционными началами. Именно она первая (и в растительном и в

животном мире) встречается с этими факторами и первая начинает борьбу с ними через предусмотренные природой механизмы. Эти механизмы адекватно и эффективно функционируют только в том случае, когда животный организм полностью обеспечен всеми необходимыми компонентами для его жизнедеятельности. А эти компоненты (кроме воды, как таковой) практически на 100% поступают алиментарным путем. Достаточное количество основных (белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества) и минорных (биологически активные вещества) компонентов пищи способно обеспечить эффективную функцию иммунной системы. Особенно наглядно это проявляется в первый год жизни ребенка: если он находится на грудном вскармливании, он, несмотря на недостаточность развития многих систем, в том числе и иммунной системы, практически не болеет. Этот совершенно уникальный механизм защиты связан с передачей через молоко матери факторов, обеспечивающих, с одной стороны, активную защиту от инфекционных факторов (иммуноглобулины), с другой – минорных компонентов - соединений, «обучающих» еще неподготовленную иммунную систему ребенка более эффективно защищаться от чужеродных антигенов. Эти «обучающие» факторы были названы в 40-х годах прошлого столетия Ш. Лоуренсом трансфер-фактором.

В отличие от антител, которые имеют большую молекулярную массу, молекулы трансфер-факторов имеют очень малый размер. Именно этим объясняют факт отсутствия у них аллергенных свойств. Если антитела реализуют свое действие, присоединяясь к антигенам (чужеродным белкам), то трансфер-факторы представляют собой сигнальные молекулы, которые «обучают» и «тренируют» незрелые иммунные клетки, подготавливая их к отражению еще только предстоящей угрозы.

В последующие годы было показано, что к трансфер-факторам относятся цитокины, бета-глюкан, ацемананы некоторых лекарственных растений, фитиновая кислота, инозитол-гексофосфат и другие соединения животного и растительного происхождения. Высокая эффективность трансфер-факторов многократно доказана как в экспериментальных исследованиях, так и в клинических условиях в качестве элемента нутритивной поддержки при самых различных заболеваниях.

Трансфер-факторы с современной точки зре-

ния являются важнейшим компонентом пищи человека, его здорового питания. Они при их целенаправленном применении могут существенно повышать и улучшать функциональную активность иммунной системы и таким образом снижать риск развития заболеваний, в т.ч. и таких опасных как онкологические, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, гепатит и др. Уже в недалеком будущем, как и иммунопрофилактика, они должны стать неотъемлемой частью профилактической медицины.

Во всех экономически развитых странах мира в конце 20-го века широкое распространение получили вторичные иммунодефицитные состояния, провоцирующие неспособность организма человека противостоять неблагоприятным факторам, что является причиной формирования большого числа болезней. Одной из важных причин этого состояния может являться дефицит трансфер-факторов в питании, причиной которых может являться и дефицит трансфер-факторов в питании.

Компания «4 Life Research» является мировым лидером по производству продуктов на основе трансфер-факторов. Большинство из них в России зарегистрировано в качестве биологически активных добавок к пище. Они могут быть использованы не только в качестве эффективной нутритивной поддержки функции иммунной системы при самых различных заболеваниях, но и в качестве самостоятельного компонента здорового, оптимального питания самых широких слоев населения. Важно подчеркнуть, что, используя новейшие достижения фармаконутрициологии, компания выпускает не только трансфер-фактор в качестве самостоятельного продукта, но и комплексы трансфер-фактора с другими биологически активными веществами – дефицитными в рационе человека, которые способны существенно улучшать функциональную активность тех или иных органов или систем: сердца, опорно-двигательного аппарата, липидного обмена, антиоксидантной системы, системы воспроизводства потомства и др.





Яненко Ольга Владимировна — **Руководитель Консультативно-Информационно-Центра Восстановления Иммуитета в г. Владивостоке**

Трансфер Факторами я занимаюсь около трех лет и сразу, как только начала давать информацию, стали откликаться люди с онкологией. И самый первый результат из Дальнегорска: мужчина около 60 лет, водитель, рак предстательной железы, буквально через несколько недель после приема ТФ почувствовал улучшение. Мужчина собирался на очередное обследование в г.Хабаровск, поэтому прошел лабораторное обследование, по их результатам было видно, что онкомаркеры уменьшились.

Честно скажу, что это меня очень вдохновило и придало уверенности. Я стала больше читать, смотреть выступления иммуноло-

серьезная, тревожная. И на протяжении своей жизни я вижу как меняется отношение населения, наблюдаю бытовую статистику - как часто встречается в кругу родных, знакомых. Вспоминаю, что когда я заканчивала школу в Дальнегорске около 30 лет назад - каждый случай онкологии будоражил небольшой городок, после окончания института я жила на Камчатке и опять о каждом случае - говорили, обсуждали, боялись...

А теперь это стало так часто!.. И сейчас это не только пожилые люди, все чаще: молодые, дети. Люди к этому привыкли, все меньше их это удивляет... Это стало реальностью наших дней.

Захотелось докопаться до истины, найти причину. Ведь, казалось бы, все просто, у каждого из нас есть иммунная система, задача которой вовремя убрать из нашего организма все чужое, устаревшее, мутированное. Понятно, экология, стрессы... Но, вряд ли мы можем этого избежать. Жизнь под тепличным колпаком невозможна. Неужели нельзя кардинально повлиять на ситуацию?!

Как оказалось солдатики нашей иммунной системы, так называемые натуральные клетки-киллеры в нашем организме и отвечают за решение этой задачи. По исследованиям американского профессора Стоффа у современного американца (а исследовал он порядка 3000 человек) количество этих клеток гораздо ниже нормы: 50-70 единиц, в место положенных: 250-300. И мы с вами прекрасно понимаем, что у россиян дела обстоят не лучше. Получается, что солдатиков катастрофически не хватает. А еще эти солдатики могут быть вялыми, а самое опасное - слепыми. Затем профессор

Стофф в течение года наблюдал еще 107 пациентов, которые в течение всего этого времени принимали ТФ. Результат поразительный: за 12 месяцев уровень натуральных клеток-киллеров увеличился до 230-270 единиц. Это были активные солдатики, которые знали, как выглядит враг, поэтому успешно его побеждали.

Не менее поразительными выглядят результаты исследований, проведенных в Российском онкологическом научном центре имени Н.Н.Блохина руководителем лабо-



ратории клеточного иммунитета д.м.н. профессором Киселевским М.В. и к.м.н. врачом-иммунологом Халтуриной Е.О.. Исследование проводилось на лимфоцитах здоровых доноров. Выделяли иммунные клетки и к ним добавляли тестируемое вещество-ТФ. Затем вносили опухолевые клетки (эритробластный лейкоз человека). Через 48 часов наблюдалось значительное увеличение киллерной активности клеток, что привело к росту процента уничтоженных онкологических клеток до и после использования ТФ от 18±6% до 80-88%.

Около трех лет, как открыт в г.Владивостоке Консультативно-Информационный Центр Восстановления Иммуитета. У нас можно не только приобрести Трансфер Факторы (ТФ), но и получить полную информацию о механизме работы ТФ, рекомендации специалистов по дозировкам.

Еженедельно, по средам и четвер-

гам, в 18.30 можно прийти на полу- часовую презентацию. У нас в Приморье многие мужчины и женщины получили хорошие результаты при онкологии от использования ТФ в комплексной терапии. Ведь онкология, чаще всего, это ярко выраженный иммунодефицит и применение ТФ приводит не только к нормализации показателей иммунного статуса, но и к улучшению общего состояния человека. Хочется поделиться еще одним ярким примером из Дальнегорска. Женщина, 51 год, по результатам исследования на томографе от 24 ноября 2011 имела образование в легких размером 32\28\34мм, с декабря 2011г. она начала принимать по 9 капсул/сутки ТФ Плюс и ТФ Эдвенд. В протоколе исследования томографом от 21 марта 2012г. зафиксированы следующие размеры: 19\13\14мм. После этого женщине была сделана операция по удалению опухоли. Сегодня она чувствует себя хорошо.

Я хочу достучаться до каждого - нет ничего лучше профилактики. Задумайтесь в каких условиях вы живете - современный человек. Не надейтесь на чудо, поддержите свою иммунную систему и она вас не подведет.

Консультативно-Информационный Центр Восстановления Иммуитета

г. Владивосток, ул.Уборевича, 3 офис 6

Тел. 8(423)222-35-20, моб.тел. +7 (914)-725-72-41

Трансфер факторы имеют отличные свидетельства безопасности их использования. Не было ни одного случая, свидетельствующего о возникновении какого-то ни было побочного действия от его использования, даже если он применялся в большом количестве или в течение нескольких лет.

гов, онкологов. Тема то очень

В Приморье действует общественная организация «Движение против рака», помогающая онкологическим больным

Межрегиональная общественная организация «Движение против рака» создана онкологическими больными, их родственниками и врачами, чтобы привлечь внимание общества и власти к проблеме доступности инновационных методов лечения онкологических больных в России, информировать общество о современных эффективных методах диагностики и лечения онкологических заболеваний, необходимости профилактики и ранней диагностики рака.

«Движение против рака» выступает за то, чтобы национальная онкологическая программа и новая страховая система лекарственного обеспечения гарантировали доступ всех онкологических больных, независимо от стадии заболеваний и степени инвалидности, к самым современным, инновационным средствам диагностики и лечения. Все расходы по лечению онкобольных должно взять на себя государство. Отделения «Движения против рака» действуют в Москве, Санкт-Петербурге, Владивостоке, Нижнем Новгороде, Самаре, Перми, Екатеринбурге, Челябинске, Ростове-на-Дону, Петрозаводске, Саратове, Волгограде. **Приморским отделением ДПР руководит Людмила Литвиненко**



- В результате деятельности «Движения против рака» разработана система просвещения и информирования людей и пациентов о возможностях ранней диагностики рака, системе государственных гарантий и лечения этой болезни. Созданы школы для больных онкологическими болезнями, где на занятиях пациентам рассказывают о сути болезни, объясняют особенности жизни при лечении рака. Организованы специальные программы ранней диагностики рака «Онкодозор», - сообщила Людмила Литвиненко. - В Приморье такая акция была организована в феврале. Более 600 женщин из Владивостока, Уссурийска, Арсеньева, Дальнегорска прошли медицинский осмотр. У семи человек был обнаружен рак молочной железы, у 115 женщин выявлены предраковые заболевания. А это - спасенные жизни, ведь чем раньше начинается лечение, тем большая гарантия стопроцентного выздоровления. В этом году «Движение против рака» стало лауреатом престижной премии «Призвание», которой вот уже 12 лет правительство России награждает лучших врачей страны накануне их профессионального праздника. Общественная организация впервые в истории премии стала победителем - в номинации «За новое направление в медицине». Сама премия символизирует хрупкую жизнь человека в золотых руках врача.

- Я рада и по-настоящему горда, что правительство так высоко оценило наш вклад в борьбу с этим тяжелым, коварным, но - излечимым заболеванием, - добавила руководитель Приморского отделения ДПР. - Наши планы: мы так же будем продолжать проводить Школы пациентов для больных раком, «Онкодозоры», дискуссии, круглые столы по проблемам приморской онкологии. Более подробную

информацию можно получить по телефонам (423)240-00-77, 89146995666, на сайтах Российского информационного агентства «Восток-Медиа» www.vostokmedia.com и «Здоровье - Дальний Восток» www.zdv.su. Кстати, на этом сайте мы недавно открыли «Школу здоровья on-line» для онкобольных, в которой приглашаем принять участие всех заинтересованных. Вы можете задавать Вопросы по онкологии по электронному адресу info@vostokmedia.com, на которые в этой рубрике будут отвечать специалисты: врачи-онкологи из Приморья, Москвы, других регионов страны, психологи, юристы. Еще одна акция, которую на протяжении более двух лет проводят ДПР и некоммерческое партнерство «Равное право на жизнь» - бесплатные консультации лучших онкологов и онкогематологов России. По специальной федеральной горячей линии **8-800-200-2-200** (звонок по России бесплатный) каждый желающий может получить ответы на свои вопросы.



Вручении Премии «Призвание» в Москве

Если полностью уничтожить опухоль нельзя, то можно попытаться остановить её распространение. Оказывается, иммунная система некоторых из нас делает это постоянно. Такая точка зрения может стать новым направлением лечения рака. Иммуноterapia является новым направлением в лечении злокачественных опухолей, которое стало развиваться в последнее десятилетие, - в первую очередь, благодаря успехам в изучении не рака, а самой иммунной системы.

Идея о том, что иммунокомпетентные клетки способны различать и уничтожать клетки раковые, вполне понятна: опухоль отличается от обычных тканей не только по своим свойствам, но и по химическому составу и структуре белков. Иммунная система предназначена как раз для того, чтобы распознавать подобные чужеродные структуры, хотя она и рассчитана на то, что враг будет попадать в организм извне, а не зарождаться внутри тела.

С эволюционной точки зрения рак - болезнь пожилых, уже переживших свой ре-



продуктивный возраст и представляющих для обществ социальный, но никак не биологический интерес. Вот почему естественный отбор до недавних пор не требовал от иммунной системы найти эффективный способ борьбы с этим заболеванием. Возможно, однако, что иммунитет современных людей справляется с опухолями значительно эффективней, чем даже 100 лет назад. Объясняется это тем, что увеличение процента больных раком стало фактором естественного отбора. Во-первых, средний возраст появления опухолевых заболеваний снизился, а во-вторых, онколо-

гические больные сейчас живут достаточно долго, многие из них успевают воспитать не одного ребёнка.

Международная команда исследователей из Национального института рака, Людвигского института рака, Исследовательского института рака и Австралийского совета по медицинским исследованиям под руководством американца Роберта Шрайбера и австралийца Марка Смита предложила новое направление в иммуно-терапии.

Для начала учёные систематизировали современный взгляд на взаимодействие опухоли с иммунной системой, выделив три основных варианта:

- 1) Иммунитет может уничтожать раковые клетки, избавляя организм от опухоли.
- 2) Иммунитет может находиться в равновесии с опухолью, контролируя рост новообразований, но не удаляя их полностью.
- 3) Возможен, конечно, и самый неприятный вариант: раковые клетки уходят от контроля иммунной системы, становясь при этом ещё более злокачественными.

Механизм прицельного уничтожения опухоли - первый вариант в этой системе - медики уже научились использовать. Для этого создаются "клеточные вакцины" от рака на основе собственных дендритных клеток пациента. Тем самым иммунный ответ либо запускается - если организм "терпимо" относился к опухоли, либо значительно усиливается.

Подобное лечение основано на том, что первая стадия специфического иммунного ответа - это поглощение и "представление" чужеродных белков фагоцитами, играющими роль антигенпрезентирующих клеток (АПК). Затем они переваривают эти белки и "выставляют" на своей поверхности их фрагменты, создавая антигенные мишени для иммунной системы. Соответствующие этому антигену лимфоциты начинают делиться, что приводит к синтезу специфических антител против опухоли, а в результате - к иммунному ответу и разрушению последней.

И если в организме иммунная система в силу ряда ограничивающих факторов не способна распознать чужеродные белки, то в пробирке, собрав наиболее активные из антигенпрезентирующих, дендритные клетки, проактивировав их и "накормив" предварительно разрушенными опухолевыми клетками, мы получим устойчивое "представление" опухолевых антигенов на поверхности дендритных клеток.

Введение этих "опытных" клеток в зону опухоли позволяет добиться стабильного иммунного ответа раковым клеткам.

К сожалению, подобный метод отлично работает в лабораторных условиях, но не обладает должной эффективностью у челове-



ка. Возможно, это связано с абсолютными размерами опухоли. Ведь если хорошо различимая опухоль у мышей - 2-3 мм в диаметре, то у человека причина для визита к онкологу обычно больше в десятки раз. Роберт Шрайбер, Марк Смит и их команда предлагают идти альтернативным путём, сконцентрировав своё внимание на балансе между ростом опухоли и иммунным статусом.

При этом они не только предложили идею раковой иммунокоррекции, но и провели эксперименты, её подтверждающие. До сегодняшнего дня их теория основывалась лишь на клиническом опыте врачей, но удачные эксперименты на мышах, результаты которых опубликованы в Nature, добавляють солидности их гипотезам.

Стоило "выключить" некоторые компоненты иммунной системы, как эти "дремлющие" опухоли превратились в неконтролируемые злокачественные образования.

Ученые вводили мышам небольшое количество канцерогена. И если у одной группы мышей развивалась стабильная крупная опухоль в зоне введения, то у других грызунов формировались небольшие, "спящие" опухоли. Эксперименты продолжили именно с последней группой.

Источник: http://www.gazeta.ru/science/2007/11/19_a_2323841.shtml



Розовая Лента (англ. Pink Ribbon) — интернациональный символ, который используется организациями и частными лицами, поддерживающими

программу борьбы против рака молочной железы. Эту программу поддерживают на государственном уровне президенты стран, коронованные особы, медицинские круги, известные люди, коммерческие и неправительственные общественные организации мира.

Опухоли почек составляют 2-3% всех новообразований. В России данное заболевание ежегодно выявляется более чем у 14,5 тысячи человек. И беда в том, что каждый год врачи отмечают рост этих показателей. По данным разных исследований, эта цифра колеблется от 1,5 до 6%.



Приливы—это хорошо!

Приливы у женщин во время менопаузы - хороший признак. Он говорит о том, что женский организм

защищен от рака молочной железы.

Причем чем сильнее приливы, тем выше вероятность того, что болезни удастся избежать.

Исследование провели в Англии. В нем приняли участие тысячи женщин. Оно показало, что дамы, испытывающие по несколько приливов в день во время менопаузы, имеют на 40% меньше гормона эстрогена, который играет ключевую роль в развитии рака груди.

Сердечный приступ, быстрее всего настигнет вас в понедельник или же на 3-й день заболевания гриппом.

Аспирин организм человека вырабатывает сам, при помощи витаминов и микроэлементов.



Часто диагностика рака молочной железы запаздывает. Канадские исследователи выяснили, в чем проблема.

Оказывается, женщины следят за своим здоровьем, если раком болели родственницы с материнской стороны.

И при этом совершенно упускают из виду родню со стороны отца.

Пассивное курение или постоянное проживание в комнате, где мебель, стены и одежда пропахлись дымом увеличивает риск заболевания раком у детей и животных.

В результате исследований ученые из Оксфордского университета сделали вывод, что вегетарианство может быть вредным для человеческого организма. Это связано с тем, что употребление в пищу продуктов только растительного происхождения с возрастом приводит к снижению массы мозга человека. Ученые не рекомендуют полностью исключать из своего рациона такие продукты как мясо и рыбу.

Компьютерный набор:

Куделя Елена Ивановна

E-mail: ledibizz@gmail.com

http://4life-team.ru

http://4lifedv.ru

http://ledifactor.ru

http://factor-dv.ru

Ваш консультант:

Тел. _____

Колонка результатов

Жен. диагноз: Склонность к новообразованиям, трижды оперирована по доброкачественным образованиям. Появилась фиброаденома грудной железы, увеличился подмышечный лимфоузел, размер 3х3см. Принимала ТФ+ 2 курса по 1х3 раза в день. Узел рассосался до размера 0,5х0,5см.

Диагноз: мастопатия-4 курса химиотерапии. Принимала ТФ+ для поднятия лейкоцитов. Первый день-2 капсулы, поднималась температура, через 12 часов она сама нормализовалась и девять дней по 1 кап (курс химии 2х-недельный). Лейкоциты ниже 3,6 не опускались.

П. С., 43 года, г. Уфа
В ноябре 2004г. был поставлен диагноз: миеломное заболевание крови с метастазами в позвоночник. Врачи сделали прогноз максимум 3 месяца жизни, срочно химиотерапия или луч. Я не мог самостоятельно себя обслуживать. Жена принесла ТФ классический, я его стал принимать с 15 декабря по 12 капсул в день, на 5 день было обострение. И дети принесли вирус гриппа, и у меня вылез герпес на носу и губах, моя жена увеличила мне дозировку до 16 капсул в день на 7 дней. На Новый год я уже мог сидеть возле компьютера по 30 минут в день. В феврале стал ходить с одной клюшкой. 15 февраля я прекратил принимать ТФ. В середине марта я вернулся к профилактической дозе ТФ 3 капсулы в день. В мае уже гулял без палочки 1,5км. в день. В июле 2005г. вышел на работу.

Женщина 56 лет
Диагноз: Рак молочной железы 3 степени. Опухоль в правой груди 10 на 5 см. Метастазы не выявлены. Получила курс химиотерапии и рентгенотерапии.

Получала ТФ+ по 1 капсуле 3 раза в день.
Результат: Быстро прошли боли, недомогание, депрессия отсутствовала. Через месяц опухоль рассосалась полностью.

**Мелка букашка,
да кусает тяжко**

Клещевой энцефалит—это вирусная инфекция, поражающая центральную и периферическую нервную систему.



Тяжелые осложнения острой инфекции могут завершиться параличом и летальным исходом.

Инфицирование человека вирусом клещевого энцефалита происходит во время кровососания вирусофорных клещей. Кровососание самки клеща продолжается много дней и при полном насыщении она увеличивается в весе 80-120 раз.

Кровососание самцов длится обычно несколько часов и может остаться незамеченным. Передача вируса клещевого энцефалита может происходить в первые минуты присасывания к человеку.

Укус клеща абсолютно безболезненный.

При укусе из челюстей клеща выделяется слюна, содержащая анестетик (обезболивающее вещество).

Это и делает укус клеща безболезненным.

После этого клещ начинает питаться, присасываясь своим хоботком к кровеносной системе человека.

После укуса клеща необходимо:

- принимать лекарства, назначенные врачом;
- следить за температурой и самочувствием;
- наблюдать за местом укуса.

Главным симптомом после укуса кле-

ща является торчащее брюшко из Вашей кожи. Кроме того, наблюдается еще:

- повышение температуры;
- головокружение;
- головная боль;
- рвота;

боль во всех мышцах тела.

Если у Вас присутствуют подобные симптомы, то это повод обратиться к специалисту-инфекционисту.

У многих заболевших симптомы начинают появляться на второй (после укуса клеща) неделе.

Если сдать анализы крови на клещевую инфекцию сразу же после укуса, то анализы ничего не обнаружат.

Исследования на энцефалит надо проводить не ранее, чем через десять (после укуса) дней.

За 21 день клещевой энцефалит не сможет развиваться, так как у него инкубационный период составляет не менее месяца.

Исходя из этого, антитела к боррелиям начинают вырабатываться только после шестого месяца после укуса.

К осложнениям после укуса клеща относится клещевой боррелиоз – болезнь, разносимая бактериями *Borrelia burgdorferi*.

Передается только при укусе зараженного клеща.

Лечение после укуса клеща во многом зависит от правильно выбранного антибиотика. Сегодня используются:

- тетрациклины;
- пенициллины;
- цефалоспорины последнего поколения.

Эффективность лечения зависит от времени обнаружения заболевания. Профилактика эффективна только на ранних стадиях заболевания (до пяти дней).

Если клещ заражен вирусом энцефалита, то он несет реальную угрозу для человека.

Последствия после укуса клеща существуют следующие:

- расстройство центральной нервной системы;
- поражение мозга;
- наступление паралича;
- смерть человека.

Такие же последствия существуют и после укуса энцефалитного клеща. Постарайтесь хорошенько запомнить, что если у клеща обнаружена инфекция, то это не означает, что человек может заболеть.

Употребляя Трансфер фактор, вы на 99% защищаете свой организм от последствий укуса энцефалитного клеща. В случае обнаружения у себя на теле впившегося клеща, сразу начинайте пить ТФ (особенно ТФ Эдвансд) усиленными дозировками. Это защитит организм от инфицирования.

Проведите анализы клеща, и не теряйте осторожности при положительном результате, а при отрицательном результате – можете успокоиться и продолжать жить дальше.

Помните! Сезон активности клещей, начавшийся в апреле, не снижает темпы и по сей день! Будьте внимательны и осторожны! Не теряйте бдительности при выходах на природу!

Улыбочку!



-Сколько стоит эта баночка? - спрашивает клиент у дистрибьютора.

- 300 рублей

- Кошмар!.. А вон та?..

- Два с половиной кошмара...

Дед с бабушкой попали в рай. Лебеди. Озера. Райские кущи. Виноград падает прямо на ладони. Дед говорит: «Эх, бабушка. Мы бы уже давно были бы здесь, если бы не твои БАДы»...

- Скажите, сколько стоит эта баночка?

- спрашивает молодая красивая девушка у мужчины-дистрибьютора.

- Недорого: одна штука—поцелуй...

- Действительно—недорого... Я возьму 8. Вот мой адрес. Бабушка заплатит.

Пациент спрашивает врача:

Что это за диагноз Вы мне поставили: Х.Е.З?

- Хрен его знает.

- Извините что заставил Вас так долго ждать.

- Ничего, ничего, только жаль что Вы не застали мою болезнь на более ранней стадии.

- Доктор я постоянно разговариваю сам с собой.

- Вы мешаете домашним?

- Нет я живу один.

- Так и разговаривайте себе на здоровье.

- Да, но я такой зануда....

- Доктор моя жена говорит во сне.

- И что она говорит?

- Все время повторяет: "Нет, Василий, нет"

- Ну это не так страшно.

- Да, но меня зовут Михаил.

- Все равно ничего страшного, пока она говорит "нет".

Пациент жалуется на постоянные головные боли.

- Пьете? - спрашивает врач.

- Никогда в жизни!

- Курите?

- Боже сохрани!

- А как на счет женщин?

- И не думаю об этом.

- Так Вы ж святой человек! Очевидно Вам нимб несколько туговат...

Пациент - врачу-дистрибьютору:

- Доктор, найдите у меня какую-нибудь другую болезнь. Эта мне не по карману...

Стоматологическая мазь для ног повышает потенцию на 30 %.

Врач после осмотра пациентки говорит ей:

У Вас головные боли, желудок не в порядке, высокое кровяное давление. Простите, сколько Вам лет?

- Двадцать пять

- И значительная потеря памяти, - добавляет врач.



Пациент: "У меня болит голова!"

Врачеватель (разных лет):

2000 до н. э. - На, съешь этот корешок.

1000 н. э. - Эти корешки - колдовство! Прочти молитву!

1850 н. э. - Эти молитвы - глупое суеверие! Выпей эту микстуру!

1940 н. э. - Эти микстуры - обычное шарлатанство! Прими эту таблетку!

1985 н. э. - Эти таблетки неэффективны! Прими этот антибиотик!

2000 н. э. - Эти антибиотики искусственного происхождения! На, съешь тот корешок.
