




AIRIZ
Озон&Анион



Озон&Анион
Двойная забота Двойная надежность

**Женские
гигиенические
прокладки**

Продукция «TIENS» для здоровья человека  **TIENS**

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОЗОН & АНИОН – женские гигиенические прокладки	2
2. ИСТОРИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЖЕНСКИХ ПРОКЛАДОК	8
3. ОБЗОР АССОРТИМЕНТА ПРОКЛАДОК	9
4. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОЗОНОАНИОНОВЫХ И АНИОНОВЫХ ПРОКЛАДОК	9
5. ЧТО МЫ ЗНАЕМ ОБ ОЗОНЕ	18
Когда был открыт озон и какова история его использования?	18
Каково действие озона на вирусы?	18
Проводились ли исследования воздействия озонированного воздуха на людей?	19
Сфера применения	19
6. ЧТО МЫ ЗНАЕМ ОБ АНИОНАХ?	20
Анионы	20
Физиологические основы воздействий анионов	22
Механизм действия анионов	22
Действие ионизированной молекулы	23
Действие анионов на микрофлору и микроорганизмы	24
7. ПАЗАРИТОЛОГИЯ, ВИРУСЫ, БАКТЕРИИ	26
Разнообразие паразитов впечатляет!	26
ИППП – это растущая социальная угроза	26
Вирусы	27
Генитальный герпес	28
Цитомегаловирус	29
Гепатиты В и С	29
Спид	30
Бактерии	30
Хламидии	31
Микоплазмы	32
Уреаплазмиоз	33
Гарднереллез	33
Патогенные грибки	34
Кандидоз	34
Молочница	34
Трихомониаз	34

1. ОЗОН & АНИОН—

женские гигиенические прокладки

Двойная забота, двойная надежность

Технология двойного внутреннего слоя прокладки

(одна из передовых мировых технологий)

Международный сертификат Системы управления качеством:
(ISO 9001:2000)

Женские гигиенические прокладки с активным кислородом и отрицательно заряженными ионами «AIRIZ» с технологией двойного внутреннего слоя позволяют каждой женщине чувствовать себя комфортно.

ОЗОН

В критические дни недостаток кислорода и повышенный уровень влажности создают среду, в которой очень быстро размножаются бактерии. Это вызывает дискомфорт и может спровоцировать развитие ряд гинекологических заболеваний. Уникальная технология, используемая в прокладках, способствует высокой воздухопроницаемости, хорошей циркуляции воздуха, предотвращает появление анаэробных бактерий. В состав прокладок входит мята, которая обладает освежающим воздействием, нежным ароматом и снимает стресс.

АНИОН

Технология двойного внутреннего слоя прокладки (одна из самых передовых мировых технологий) способствует воздействию активного кислорода и отрицательно заряженных ионов, что активизирует клетки кожи, улучшает уровень циркуляции крови и нормализует процессы обмена веществ.

Анионы – незаменимый помощник в укреплении здоровья, «воздушный витамин», уничтожающий вирусы с положительно заряженными электронами, проникающий в клетки микробов и уничтожающий их. Активный кислород обеспечивает воздухопроницаемость, хорошую циркуляцию воздуха. Внутренний слой с анионами высвобождает более 6100 отрицательных ионов на 1 см³. Благодаря специальной формуле прокладки обладают лечебными свойствами. Они оказывают антибактериальное действие, снимают воспалительные процессы, улучшают иммунитет, нормализуют процессы внутренней секреции и обмена веществ, убивают вредные микробы и бактерии, устраняют неприятные запахи. Женские гигиенические прокладки с активным кислородом и отрицательно заряженными ионами обеспечат Вам двойной комфорт и двойную надежность.

Поэкспериментируйте – и убедитесь!

Шаг 1. Упаковка

Материал внешней упаковки прокладок – алюминиевая фольга: влагонепроницаемая, предотвращающая образование плесени, обладающая антибактериальным действием. На упаковке имеется удобный самоклеящийся клапан многократного использования, исключающий попадания внутрь загрязнений и вредных бактерий.



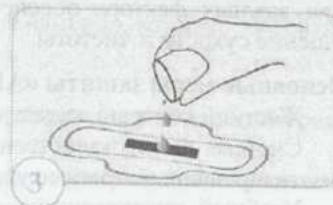
Шаг 2. Ощущение комфорта

Гигиенические прокладки созданы из высококачественного хлопка, мягкость и шелковистость которого обеспечивает женщине нежность и комфорт.



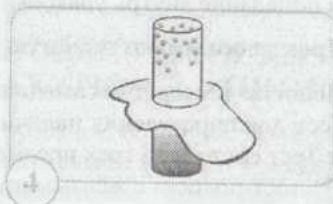
Шаг 3. Проверка влагопроницаемости и защиты от протекания

Вылейте 50 мл жидкости на поверхность прокладки, салфеткой проверьте ее поверхность. Если салфетка осталась сухой, это означает, что гигиеническая прокладка обладает хорошей влагопроницаемостью и обеспечивает полную защиту от протекания.



Шаг 4. Проверка воздухопроницаемости нижнего слоя

Налейте в стакан кипящую воду, отделите от прокладки нижний слой, накройте им стакан, накройте все сверху пустым стаканом. Появление влаги через некоторое время на стенках верхнего стакана свидетельствует, что нижний слой прокладки обладает хорошей воздухопроницаемостью.



Особенность женских гигиенических прокладок

1. Сухость, воздухопроницаемость и предотвращение протекания

Гигиенические прокладки «AIRIZ» состоят из нескольких слоев. Верхний гигроскопичный тонкий слой из мягкого хлопка впитывает влагу в 3 раза быстрее, чем обычные прокладки. Влагораспределяющий средний слой способствует свертыванию выделений и устраняет чувство дискомфорта. Нижний воздухопроницаемый слой поддерживает максимальный уровень комфорта и свежести.

2. Антибактериальный эффект и повышение иммунитета

Женские гигиенические прокладки «AIRIZ» с активным кислородом и отрицательно заряженными ионами обладают антибактериальным эффектом и обеспечивают защиту от неприятных запахов.

3. Высокие впитывающие свойства

Абсорбирующий слой «AIRIZ» с высокими впитывающими свойствами эффективно удерживает влагу и предотвращает любую возможность протекания.

4. Соответствие национальным санитарно-гигиеническим и санитарно-эпидемиологическим стандартам

Три важных фактора обеспечения защиты женщины: воздухопроницаемость, ощущение сухости и чистоты.

5. Основные меры защиты «AIRIZ»

- Жесткий контрап качество составляющих компонентов и материалов.
- Система высококачественного менеджмента, производство закрытого типа, автоматизированный процесс упаковки.
- Удобный самоклеящийся клапан многократного использования, исключая попадание внутрь упаковки загрязнений и вредных бактерий.

6. Прокладки имеют двойную упаковку – двойную защиту.

7. Полоска-тестер для самодиагностики (бесплатно)

Тест для определения наличия или отсутствия воспаления. На него имеется патент Тест состоит из трех предметов:

- а) тест-полоска с желтым прямоугольником на конце;
- б) стерильный ватный тампон для взятия секрета со слизистой;
- в) шкала цветов – шесть цветных прямоугольников.

Тест проводят утром. Секрет со слизистой берут в достаточном количестве и в течение 30 секунд всеми сторонами тампона наносят выделения на желтую реактивную зону полоски и потом сравнивают с цветной шкалой.

Если цвет прямоугольника на тест-полоска не изменился, значит все в порядке. Если интенсивность цвета усилилась или прямоугольник окрасился в голубовато-зеленоватые оттенки (это 2 и 3 прямоугольника), следовательно, имеется небольшое воспаление, которое можно устранить, пользуясь этими прокладками. Если окраска

темная (три последних прямоугольника шкалы цветов), это свидетельствует о том, что необходимо обратиться к врачу и параллельно использовать прокладки с анионами. После курса лечения можно повторить тест и сравнить результаты.

Уникальные свойства восьмислойного чуда.

Внешняя упаковка представляет собой пакет из пищевой фольги, которая, имеет липкий, легко открывающийся край, пригодный для повторного, герметичного закрытия. Упаковка каждой прокладки прошита по всей длине. Их можно хранить в ванной комнате и носить в сумочке, к загрязнениям извне они не доступны.

1-й Слой. Гигроскопичный шелковистый хлопковый слой впитывает влагу в 3 раза быстрее, чем в обычных прокладках.

2-й слой. Экологически чистый внутренний слой прокладки с активным кислородом и отрицательными ионами эффективно защищает от вредного воздействия бактерий и подавляет их рост.

3-й слой. Гигиенически чистый хлопковый слой

4-й слой. Специальный влагораспределяющий слой, сделанный по уникальной технологии, способствует моментальному впитыванию и препятствует протеканию.

5-й слой. Абсорбирующий слой с высокой впитывающей способностью (состоит из высокомолекулярных соединений и материала «airlaid», которые эффективно удерживают влагу и предотвращают протекание).

6-й слой. Гигиенически чистый хлопковый слой.

7-й слой. Нижний воздухопроницаемый слой поддерживает максимальный уровень комфорта и свежести.

8-й слой. Клейкий слой на обратной стороне прокладки (расположение слоя анатомически выверено) не оставляет следов на белье.

ИЗ ЧЕГО ИЗГОТОВЛЕНА АНИОНОВАЯ ПОЛОСКА В ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПРОКЛАДКАХ ОЗОН & АНИОН

Анионы, достигая поверхности кожи и слизистых оболочек, теряют эл. заряд, передавая его тканям, клеткам крови и становятся высокоактивными атомами и молекулами. Проще говоря, наши боли, недомогания – это положительно заряженные ткани, клетки, локальная боль. А анионы переключают «тумблер» на минус, тем самым снимая боль и удаляя дискомфорт. Составляющей частью анионовой полоски является тонкая нить из турмалина. Турмалин – это минерал, который при нагревании до температуры тела, обладает ионизирующим воздействием. Нанотехнология позволяет использовать полезные качества турмалина более продуктивно. Нано – это крошечные частицы и они лучше в применении, чем сам минерал. Из этого минерала и изготовлена анионовая вставка. Миллионы наночастиц турмалина испускают больше отрицательно заряженных ионов в инфокрасном спектре, чем подобный источник твердого турмалина. Турмалиновая смесь кристалла при нагревании становится естественным

источником отрицательных ионов. Таким образом, турмалин от соприкосновения с телом начинает работать как естественный ионизатор. Эти гигиенические влагодерживающие и воздухопроницаемые прокладки способны избавить практически от всех неприятностей. Прокладки «Тяньши», уничтожая бактерии, предупреждают развитие анаэробной инфекции, нормализуют pH, восстанавливают местный иммунитет, во много раз лучше обычных прокладок впитывают и удерживают влагу, пропускают воздух, уничтожают неприятные запахи, не натирают и не раздражают кожу, создают реальный комфорт и чувство полной уверенности в самые критические дни.

Сегодня прокладки «Тяньши» не имеют себе равных не только как по-настоящему комфортный гигиенический продукт, но и как вспомогательное средство для профилактики и лечения многих женских заболеваний. И именно поэтому они рекомендованы каждой современной женщине, вне зависимости от возраста. Женщине, которая еще долго хочет оставаться мобильной, молодой и здоровой.

Кейс содержит женские гигиенические прокладки:

Для дневного использования (10 шт.)

Благодаря мягкому впитывающему и абсорбирующему слоям, женские гигиенические ультратонкие прокладки гарантируют ощущение комфорта и чистоты. Оказывают антибактериальное действие, снимают воспалительные процессы, улучшают иммунитет, нормализуют процессы внутренней секреции и обмена веществ, уничтожают вредные микробы и бактерии, устраняют неприятные запахи.

Для ночного использования (8 шт.) Благодаря мягкому впитывающему и абсорбирующему слоям, женские гигиенические прокладки для ночного использования гарантируют ощущение комфорта и чистоты. Оказывают антибактериальное действие, снимают воспалительные процессы, улучшают иммунитет, нормализуют процессы внутренней секреции и обмена веществ, уничтожают вредные микробы и бактерии, устраняют неприятные запахи. Дополнительная длина прокладок с защитой от протекания обеспечивает вам спокойный сон и надежную защиту.

Ежедневные прокладки (30 шт.) Благодаря мягкому впитывающему и абсорбирующему слоям, прокладки гарантируют ощущение комфорта и чистоты до и после менструального цикла. Оказывают антибактериальное действие, снимают воспалительные



процессы, улучшают иммунитет, нормализуют процессы внутренней секреции и обмена веществ, уничтожают вредные микробы и бактерии, устраняют неприятные запахи.

Полоска-тестер для самодиагностики

Полоска-тестер для самодиагностики позволит вам определить состояние здоровья до и после использования данного продукта. Все, что вам потребуется – это снять ватной палочкой немного секрета влагалища и нанести его на полоску-тестер для самодиагностики. Подождите 30 секунд, сравните полученный цвет с цветом на эталонной шкале и узнайте результаты. Полоска-тестер «AIRIZ» помогает женщине обрести уверенность!



8 показаний к применению

1. Улучшают работу иммунной системы.
2. Улучшают обмен веществ.
3. Улучшают работу желез внутренней секреции.
4. Снимают воспалительные процессы.
5. Снимают усталость.
6. Обладают антибактериальным действием.
7. Устраняют неприятный запах.
8. Нормализуют кровяное давление.

Женские гигиенические прокладки «ОЗОН & АНИОН» – это прорыв в будущее.

Согласно статистике, в среднем одна женщина использует гигиенические прокладки на протяжении 30-40 лет жизни, всего используя около 15 000 шт.

Высококачественные женские гигиенические прокладки защищают ваше здоровье и дарят чувство комфорта.

AIRIZ Товарный знак разрешен к использованию корпорации «Тяньши» ЛТД. Тяньцзинь. Производитель: Компания Супермаркет «BannerStore» ЛТД. Адрес: КНР, г. Тяньцзинь, р-н развития и основания Уцин, Промышленная зона новых технологий, ул. Фуюфньдао, д. 6

Тел: 86-22-82133355

Факс: 86-22-82133365

Http://www.bannerstore.com.cn

2. ИСТОРИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЖЕНСКИХ ПРОКЛАДОК

А как давно появились такие средства гигиены, как женские прокладки?

1. В Европе и США эти средства появились около 80 лет назад. Но если мы обратимся к древней истории, то поймем, что аналоги современных тампонов и прокладок существовали всегда. Египтянки во время критических дней использовали мягкий папирус.
2. Римлянки для этой же цели делали рулончики из шерсти и смазывали их жиром.
3. На африканском континенте пользовались популярностью мягкие части молодого бамбука.
4. Представительницы северных народностей также пользовались подручным материалом: в качестве прокладок выступал ягель-олений мох.
5. У древних славянок тампоны не нашли применения. Они делали прокладки из материи и привязывали эти «сооружения» к поясу – нижнего белья в то время не существовало. Зато длинные свободные юбки скрывали неэстетичное зрелище.
6. Американки в начале 20-го века использовали прокладки из фетра и после каждого использования стирали вручную.

В 1920 году компания «Кимберли-Кларк» начала поставлять на рынок первые одноразовые гигиенические прокладки под названием «Целлюнап». Сбыт нового товара был проблематичным, так как товар такого рода на витрину не выставлялся и не рекламировался. Решили изменить название, и появилось слово «Котекс».

Специалисты «Кимберли-Кларк» уговаривали извлечь «Котекс» из-под прилавка и выложить на витрину. Они добились этого только через несколько лет. В 1939 году пользование фетровыми прокладками упало до 20 %, а к 1947 году эта цифра стала ниже 1 %.

Вагинальная микрофлора

Вагинальная микробиота здоровой женщины репродуктивного возраста представлена группой лактобацилл (постоянно обитающая Микрофлора) и транзитных микроорганизмов. Благодаря специфической адгезии (прикрепление) на эпителиальных клетках влагалища образуется биопленка, состоящая из микроколоний лактобацилл, окруженных продуктами их метаболизма-периокаликсом.

Состав микроценоза влагалища меняется в зависимости от фазы менструального цикла.

Во время менструации увеличивается pH до 5,0-6,0 снижается количество лактобацилл и увеличивается численность факультативно- и облигатно-анаэробных бактерий. После окончания менструального кровотечения популяция лактобацилл быстро восстанавливается, pH снижается до 3,8-4,5.

3. ОБЗОР АССОРТИМЕНТА ПРОКЛАДОК

Обозревая ассортимент женских гигиенических средств, понимаешь, что выбор то, увы, не велик. Около 7-8 импортных марок и 2-3 отечественных.

Что чаще всего встречается на прилавках? «Овейс»- Проктер энд Гэмбл, «Либресс»- Эсай Си Хайджен Продактс, «Белла?»- Тезамол.

Их дополняют: «Хелен Харпер», «Кэфри», «Котекс». Иногда разнообразят картину: «Мола», «Сильвии», «Риа». Иной раз попадаются отечественные марки: «Вероника», «Ника», «Натали».

1. К сожалению, упаковки с прокладками не имеют не только имиджевой, но даже элементарной информационной поддержки. Упаковки не снабжены листком-вкладышем с инструкцией по применению и побочном действии, которое может возникнуть в результате применения. А ведь в ряде случаев они оказываются не такими уж и безобидными. Аллергическая реакция на клей, крепящий прокладки к белью, и очень сильная, со всеми вытекающими отсюда последствиями.
2. Воспалительная реакция на верхний слой прокладки, который вызывает зуд и докучает в дни, которые и без того приятными не назовешь.
3. Механические повреждения кожи из-за замятостей грубых краев прокладки.
4. Если у женщины есть какое-либо инфекционное заболевание в хронической форме, то прокладки могут спровоцировать его обострение.
5. Иногда их применение при несоблюдении элементарных гигиенических норм может привести к появлению кишечных бактерий во влагалище.

Противопоказания пользования разных фирм прокладок

1. Аллергия.
2. Половой герпес.
3. Кондиломы половых органов.

4. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОЗОНОАНИОНОВЫХ И АНИОНОВЫХ ПРОКЛАДОК

Женщина, 43 года. Применяя прокладки, (1 кейс) избавилась от более 30 папиллом во влагалище, прошел хронический кольпит, а также мастит застарелой формы.

Женщина, 58 лет. Уже за неделю использования прокладок получила значительный результат по поднятию матки.

Женщина, 34 года. Хроническое эмоциональное истощение в течение 5 лет. После применения дневных прокладок (в течение недели) пошло обострение – усталость, а потом пошло улучшение. В «Науке и жизнь» за 2008 г. сказано, что анионами лечат синдром хронической усталости, последствия стрессов и гипертонию, бронхиальную астму. Все это я проверила на себе.

Женщина. Хронический бактериальный вагинит прошел за 2 недели применения прокладок.

Женщина, 25 лет. Мне поставили диагноз киста правого яичника. Через 1 месяц после использования анионовых прокладок ночных и дневных я пошла на УЗИ, мне врач сказал, что киста уменьшилась. Врач удивился и спросил, чем я лечила, я ему рассказала про прокладки, после чего он купил своей жене 2 упаковки.

Девушка 20 лет. Прекратились боли в критические дни, уменьшилось количество дней.

Женщина, 35 лет. 4 месяца не было менструаций, после использования прокладок (2 пачки дневных) все нормализовалось. Прошли головные боли, нормализовалось давление, похудела, вылечила герпес на губе.

У новорожденного мальчика долго не заживала пупочная ранка, гноилась. Прикладывали ежедневную прокладку на область пупка, и ранка зажила за 2 дня.

Была зубная боль – положила между десной и щекой анионовую прокладку, и через несколько часов все прошло.

Возрастное недержание мочи прошло после 2-х недель применения дневных прокладок, теперь по ночам не встаю.

Постоянно были **влажные стоны ног**, прокладки приклеивала в носки, через неделю использования прокладок стоны стали сухие, пальчики еще влажные, продолжаю использовать прокладки.

Женщина, 37 лет. Восстановился цикл, менструации стали короче, без болей. При падении разодрала сильно ладони рук. Под руками никаких перевязочных средств не было, кроме прокладки. Промыла руки водой и наклеила анионовую прослойку бумажным скотчем. В течение недели раны затянулись, ладошки ровные.

Девочка, 9 лет. Все лето не заживали локти от частых падений с велосипеда, перед 1 сентября за 3 дня раны затянулись после прикладывания анионовых прослоек.

Женщина, 47 лет. В течение месяца избавилась от многолетнего цистита, уменьшилось давление, головные боли стали реже.

Мужчина, 34 года. Отит, никакие капли не помогали, в течение 3-х ночей прошел полностью, вставляли в уши анионовую прослойку в форме трубочки на ночь.

Женщина, 33 года. Улучшилось общее состояние, повысилось либидо.

Женщина, 25 лет. Очень болезненные критические дни. Боли прекратились после применения прокладок в течение 1 недели!

Женщина, 61 год. Применению прокладки 4 месяца, в течение месяца шла очистка прямой кишки и мочевого канала. Шел песочек через мочевой канал из почек. Были боли, было обострение 3 недели. Через 2 месяца вышел грибок молочницы.

Мальчик, 10 лет. Пользовался прокладками и за 20 дней избавился от энуреза. Воспаление горла прошло за 2 часа, приложили анионовую прослойку, слегка намоченную теплой водой.

Мужчина, на ноге было рожистое воспаление – прошло за 20 дней прикладывания к больному месту ежедневных салфеток через каждые 8 часов.

Женщина, 47 лет, анусная трещина прошла через 7 дней.

Девушка, 17 лет, прошли болезненные месячные.

Девушка, в первый же день применения ежедневных прокладок боли в яичниках прошли, месячные пришли день в день и продлились 4 дня, обычно было 6-7 дней. Вообще нет раздражения кожи и зуда, как это бывает с обычными прокладками. У мужа прошел фурункул с помощью анионовой прослойки.

Женщина, 56 лет. Страдала хроническим циститом многие годы, сейчас ей 56 лет, за неделю применения прокладок (дневных) перестала пить лекарства (экономия!) так как отпала в них необходимость. «Что это за чудо!» – сказала мне подруга.

Ребенок, 6 лет. Страдай запорами, был плохой аппетит. Применяя ежедневные прокладки в течение недели, восстановился ежедневный стул, появился аппетит и хорошее настроение.

Женщина, 82 года. Жила с проблемой частого мочеиспускания, начала пользоваться дневными прокладками и избавилась от своей проблемы. Живет, радуется и рассказывает своим подругам о своих результатах.

Женщина, 45 лет. После месячного применения прокладок избавилась от такого диагноза – хронический кольпит яичника. Продолжила применение и неожиданно для себя получила такой результат: из груди у нее пошел гной. Это остаточное явление 16-летней давности. После родов застудила грудь, три месяца ребенок не брал грудь. В течение 10 последних лет она каждые три месяца проходила медосмотр (так как работала с продуктами), и никто из врачей не подсказал, что нужно обратиться к маммологу. А что было бы, если она не применила эти прокладки? Скорее всего, к 50 годам была бы онкология. Поэтому очень благодарна за этот замечательный продукт!!! Профилактика болезни намного дешевле, чем лечение.

Девочка, 8 лет. Страдала недержанием мочи. Через неделю применения ежедневных прокладок (по 2 шт. в день) проблема была решена полностью.

Женщина, 52 года. После операции по гинекологии начались частые приливы, которые доводили до депрессии. Были времена, когда не хотелось даже жить. После применения прокладок в течение 1 месяца приливы уменьшились, а после 2-х месяцев исчезли полностью. Улучшилось настроение, появилось желание жить и работать, продолжает пользоваться чудо-прокладками и рекомендует всем своим подругам.

Женщина, через 2 недели применения прокладок избавилась от молочницы, которой страдала два года.

Девушка, 30 лет. Применяя прокладки в течение месяца, избавилась от полипов.

Женщина. После блефаропластики (операция на нижние веки), через 7 дней накладывания анионовых прослоек сняли швы (обычно швы снимают через 14 дней). А синяки отсутствовали во время всего послеоперационного периода.

Девушка. Проблема бесплодия. После применения прокладок в течение 2-х месяцев забеременела.

Мужчина, 75 лет. Страдал простатитом, применяя прокладки в течение 1,5 месяцев, избавился от простатита.

Слабый мочевого пузырь, геморрой – проблемы полностью ушли после применения прокладок в течение 1 месяца. А также решили проблему чирив за 6 дней, отит за 4 дня.

Женщина, 89 лет, на третий день после применения прокладок был положительный результат по старческому недержанию мочи.

Женщина, 61 год. После ношения прокладок в течение 15 суток значительно уменьшилась паховая грыжа.

Женщина, 59 лет. Страдала отечностью ног, через 10 дней после начала применения ежедневных прокладок отеки спали.

Мужчина, ожог ноги. Приложили две ежедневные прокладки, забинтовали. Через два дня рана затянулась. Через 3 недели – трудно сказать, что когда-то был получен сильнейший ожог.

Ребенок 6,5 лет – положили на больной зуб прослойку (0,5 см.) – через 12 мин. боль прошла. На следующий день рядом вышел гнойник. Болела коленка – наклеила прослойку – через день боль прошла.

Дама, 45 лет. После операции по снятию ногтей с больших пальцев ног, через 1,5 часа сняла дома окровавленные бинты и в качестве перевязочного материала использовала ежедневные прокладки. При ежедневных перевязках ничего не прилипало к ранам, через день уже не текла кровь, через четыре дня поверхность ран стала глянцево-розовой. Я в восторге! За 4 дня произошла великолепная регенерация ногтевой пластины. Невероятно, но факт.

Женщина, 55 лет. За три дня избавилась от «старого» геморроя. За месяц использования дневных, ночных прокладок избавилась от всех «неприятных» выделений, и до сих пор радуюсь жизни как ЖЕНЩИНА!!!!

Женщина-диабетик, мучалась проблемами дискомфорта, зуда и жжения в области промежности. Неприятный запах уже через час после принятия душа. С нашими прокладками – ощущение свежести в течение всего дня, зуд и жжение исчезли уже после первого дня использования. Проблема неприятного запаха также пропала.

Мальчик. Несколько раз появлялся герпес на пальце его руки. На ночь, кусочек анионовой прослойки из прокладки, слегка намочили и приложили к пальчику, сверху заклеив лейкопластырем. Потом приложили новую повязку на следующую

ее утро (при этом, заметив, улучшения). Всего мой сын ходил с повязкой где-то 2,5 суток, даже меньше, так как он постоянно все это снимал – он же маленький. Убрали и увидели, что никакой инфекции уже нет! Прошу обратить внимание, что в предыдущих случаях нам требовалось ждать 7-10 дней как минимум, чтобы инфекция ушла сама по себе. По словам, нашего лечащего врача лекарств, которые действительно хорошо бы работали для ускорения процесса вылечения герпеса, у нас на рынке не существует.

Женщина, было две проблемы – энурез и сильный кандидоз. Кандидоз прошел через две недели. А вот «недержание» прошло через месяц. Носила прокладки каждый день. Сначала дневные неделю, потом перешла на ежедневные, никаких лекарств не принимала! Энурезом страдала много лет. Теперь чувствую себя супер, не думаю – «добегу или...». Вообще, спасибо прокладкам!

Женщина. Страдала зудом много лет, зуд то появлялся, то исчезал, причиняя сильные неудобства. Обычные лекарства помогали ненадолго. Во время очередного обострения попробовала наши анионовые прокладки. К вечеру вообще забыла про зуд. Утром он никак не проявился, только на прокладке появились какие-то выделения, так как прокладки нейтрализуют вирусы и бактерии.

Женщина. Несколько лет сильно мучил геморрой. Вырезали геморроидальные узлы, на их месте появились новые. Было 4 узла, один очень большой причинял сильные беспокойства. Прикладывая анионовые прослойки (слегка намоченные) непосредственно на анус, и прокладку по назначению, на 3-й день из влагаллица начались выделения светло-зеленого цвета. Доктор сказал, что такой цвет бывает при заболевании гаргангелой, (грибка, который подтачивает иммунную систему микрофлоры влагаллица). Когда ему сказала, что выделений много и за один раз, то он меня поздравил и сказал: «такое бывает при отторжении организмом чужеродных грибков и бактерий, т. е. Ваш организм полностью освободился от грибка. На 5 день вспомнила, что все то время я не ощущала привычных болей от геморроя! На осмотре у проктолога, обнаружилось, что остался один геморроидальный узел.

Женщина, страдала выпадением матки. Матка у нее подтянулась на 3 см. Невероятно? Но факт!

Женщина, 27 лет. Были большие проблемы с менструальным циклом с начала полового созревания (очень редко, но обильно). Пользуясь нашими прокладками в течение 2-х месяцев, цикл нормализовался!

Молочница уходит безвозвратно за 7-10 дней. Европейский комитет здравоохранения проводил испытание прокладок «Тяньши» и за контрольное время были невероятные результаты: на прокладку было посеяно 200 тыс. спор кандид и ни одна не проросла! Погибли... Наш врач-микробиолог говорит, что все антибиотики, которые назначают для уничтожения молочницы – временное явление избавления. Происходит адаптация к одному виду препаратов и бактерии входят внутрь. Потом при благоприятной среде снова появляются, и так до бесконеч-

ности может продолжаться. А вот «Тяньши» действует по-другому. Бактерии не могут адаптироваться и просто погибают!

Мужчина, после недели применения ежедневных прокладок прошел простатит.

Мальчик, 3 года. Покраснение полового органа и неприятный запах. Использовали ежедневную прокладку. За 1 сутки все прошло.

Девушка, 19 лет. Поликистоз (дисфункция яичников). Через 3 недели применения прокладок, появились месячные.

Женщина, 48 лет. Миома 7 недель. За 2 месяца применения прокладок миома уменьшилась до 4-х недель.

Женщина, 48 лет. Через неделю применения ночных прокладок пошел песок из почек.

Женщина, 68 лет. Растрескивание пяток. За 1 неделю применения прокладок пятки стали заживать.

Девушки! На счет протекания (вернее, непитывания). Протекают прокладки у тех, у кого нарушен кислотно-щелочной баланс (кислоты выделяется больше, чем щелочи). Натуральный абсорбент прокладок не впитывает, а отталкивает кислоту, для восстановления баланса надо поносить ежедневки и все придет в норму.

Мальчик, 5 лет. Склонность к стенозам, кашлял так, как никогда до этого (а уж мы этого за 5 лет насмотрелись). Натерли влажной прокладкой грудь и спину, и за 10 мин. ребенок уснул без кашля. Мы были в шоке. До этого ни ингаляции, ни натирания, ни лекарства, ни гомеопатия не помогали. Казалось, что путь был традиционный – скорая помощь и укол гормональным преднизалоном. Теперь мы знаем, как обойтись без этого!!! Я понимаю, надо и насморк лечить так же (натирать влажными прокладками переносицу и пазухи носа).

Мужчина, в течение двух недель при помощи наших прокладок, избавился от сильных болей при простатите. Ему рекомендовано продолжать применение прокладок. Хочется заметить, что изначально мужчина не верил в прокладки. Теперь он рассказывает о них всем своим друзьям.

Маленький ребенок, была аллергическая реакция на сок, выскочила на попе совершенно в жутком виде. 2 дня клали прокладки в памперс, и все прошло, без всяких мазей и кремов. Привязывали к разбитой коленке прокладку и воспаление прошло, без обработок спецсредствами. Еще одному ребенку вылечили гайморит, вставляли в носик жгутики из аниононовых вкладышей.

Женщина. Я наконец-то не принимаю гормоны. Мне их назначили на полгода в связи с лечением миомы и эндометриоза. Когда задерживала их прием хоть на день, то начинались боли внизу живота. И была вынуждена бежать в аптеку. После очередных месячных с использованием прокладок с анионами забыла о гормонах и чувствую себя превосходно, еще могу добавить, что менструальный цикл прокладки восстанавливают совершенно точно. Еще они укрепляют иммунную систему, тоже совершенно точно. Я страдаю хроническим бронхитом и на про-

тяжении нескольких лет осень-весна постоянное обострение, а вот этой осенью я не болела, да и вообще не болела с лета совершенно ничем, как начала носить прокладки все прошло! На глазу назревал ячмень, приложила повязку с аниононовой прослойкой на сутки, на следующий день ячмень уменьшился. Через день как будто его и не было! Так что рекомендуюте!!!

Мужчина. Вылечили ожог (есть такой гад ползучий, уж-стрекач называется), площадь раны была где-то 15x15см, вся в волдырях от укуса, но по виду как обычные ожоговые пузыри, приложили на ночь прокладку – к утру все пузыри лопнули и уже затянулись корочкой, еще на следующую ночь приложили – к утру почти все исчезло.

Мы обнаружили еще 1 полезное свойство – обалденное удобрение. После презентации не выкидывайте гелеобразную массу. Положите ее в горшок с цветами. Оживают даже умирающие растения.

Женщина. Во время родов были небольшие разрывы, не требующие зашивания. Но по прошествии недели она все еще чувствовала недомогание. Когда ее осмотрел врач, нашел во влагалище гематому величиной с крупное яйцо. Предложил немедленную операцию по «вытягиванию» этого сгустка крови, операция не сложная, но полежать в больнице недельку придется под наблюдением. Женщина наотрез отказалась бросать дома новорожденную дочку, сколько врач не настаивала, что так оставлять опасно, такая гематома сама не рассосется. Но! Без всякой операции благодаря применению днем и ночью ночных прокладок с анионами, через неделю гематома уменьшилась до размера грецкого ореха. Врач не верил своим глазам и назвал это чудом.

Женщина. Заболела гайморитом. Она вставила в ноздри на 2 часа жгутики из аниононовых прослоек. Такое выходило И все прошло, без лишних процедур.

Девушка. Ожог на руке сильный. Она приложила прокладку к месту ожога на сутки. Через сутки кожа была такой, какая обычно бывает при ожоге через неделю!

Женщина, которая пользуется прокладками «Тяньши», очень довольна, прошли боли во время месячных, увеличилось сексуальное желание. Я в восторге!!! И никаких побочных явлений. (Отзыв супруга).

Сейчас многие гриппуют. Когда мои мужчины стали температурить... я к комплексному лечению травяных чаев, морсов, меду добавила АНИОНОВУЮ ТЕРАПИЮ. Наклеила ежедневные на майку напротив грудины и горловой чакры, а сыну еще на спину под лопатки. Справились за 2 дня, врач была приятно удивлена...

Женщины – клиентки мягко переносят климактерический период, приливы ушли и все рады комфорту! Милые женщины хочу добавить, что прокладки помогают не только по назначению. Например, использую прокладки для лечения насморка, простуды и при любых болях. Просто беру прокладку, смачиваю теплой водой и прикладываю к больному месту. Недавно простыла, пришла с работы

горло болит, нос заложен, я взяла прокладку привязала шарфом к горлу и легла спать. Проснулась через два часа – горло не болит, нос дышит (но сопли текут) и самочувствие улучшилось. А на следующий день я вообще была здоровым человеком. Главное быстро среагировать и не запустить болезнь.

Мужчина. Прошла боль в спине, после прикладывания прокладки (слегка намоченной теплой водой) к больному месту.

Женщина. В глаз попала соринка и поцарапала, началось воспаление, глаз покраснел, ужасно болел и слезился, невозможно было уснуть. Анионовую прослойку приложила на глаз, через минут 15 боль утихла и я уснула. А утром глаз был совершенно нормальным. Продукт работает и им нужно пользоваться.

Женщина. Очень довольна! Критические дни прошли незаметно, никаких болей, а прокладки такие тонкие, что даже не чувствуешь их (как было до этого).

Женщина. Открылось кровотечение (проблемы по гинекологии), начала пользоваться прокладками, и кровотечение прекратилось уже в течение нескольких часов (хотя месяц назад кровотечение продолжалось 3 дня), а впитываемость ее приятно удивила.

Девушка. Отказалась года 4 назад от прокладок (была аллергия), пользовалась тампонами, а сейчас в восторге от наших прокладок. Пользуюсь сама и Вам рекомендую! ВСЕМ Удачи и здоровья!!!

Женщина. Буквально за пару дней прошел цистит, послеродовой геморрой, месячные приходят во время, и нет сильнейших головных болей, кровит как положено, а не мажет 4-6 дней.

Девушка. Сначала не верила в действие этих прокладок. После применения прокладок кожа очистилась от прыщей на лице, а то были какие-то огромные и капсулировались.

Женщина, 28 лет, после двух операций Кесарево сечение (2000г., 2005г.), остались внутренние деформированные рубцы, которые привели к спаечной болезни органов малого таза. Проходила курсы рассасывающей терапии и физиотерапевтические процедуры, что дало лишь временное облегчение. С середины сентября по октябрь 2009г., использовала ночные и дневные прокладки «Тяньши». Состояние улучшилось, спайки рассосались (УЗИ, осмотр гинеколога).

Рекомендации и результаты применения анионовых прокладок доктора М. С. Зюгаева

Любой курс лечения надо начинать с ночных прокладок, потом использовать дневные прокладки и только потом повседневные.

Один курс лечения соответствует использованию одного кейса продукции

Заболевание	Количество дней	Количество прокладок
Геморрой	7-10	от 7-10
Анусная трещина	7-10	от 7-10
Выпадение матки	через 7 дней поднятие на 3 см.	от 21
Эрозия	7-14	от 21-42
Инфекция мочевыводящих путей	длительно	от половины кейса
Аденома простаты	длительно	от 1 кейса
Эндометриоз	длительно	от 2-х кейсов
Раздражение и герпес	от 3-х дней	от 9
Миома до 12 недель	длительно	от 1 кейса
Фибромиома	длительно	от 2-3 кейсов
Парапроктит	длительно	прокладки + анионовая прослойка во внутрь в виде тампона
Термический ожог кожи тела	через 3 дня кожа стала чистой	очистка собственной мочи + прокладки
Киста яичника	от 7 дней	от половины кейса

5. ЧТО МЫ ЗНАЕМ ОБ ОЗОНЕ

Когда был открыт озон и какова история его использования?

Впервые озон описан в 1785г. голландским физиком Мак Ван Марум. В 1832г. проф. Базельского университета Шонбейн опубликовал книгу «Получение озона химическим способом». Он же дал ему название «озон» от греческого «пахнущий».

В 1857г. Вернер фон Сименс сконструировал первую техническую установку для очистки питьевой воды. С тех пор озонирование позволяет получить гигиенически чистую воду.

К 1977г. во всем мире действует более 1000 установок по озонированию питьевой воды. В настоящее время 95 % питьевой воды в Европе обрабатывается озоном. Большое распространение озонирование получило в Канаде и США. В России действует несколько крупных станций, которые используются для доочистки питьевой воды, подготовки воды плавательных бассейнов, при глубокой очистке сточных вод в оборотном водоснабжении автомобильных моек.

Впервые озон как антисептическое средство был использован во время первой мировой войны.

С 1935г. стали использовать ректально введение озонкислородной смеси для лечения различных заболеваний кишечника (проктит, геморрой, язвенный колит, свищи, подавление патогенных микроорганизмов, восстановление кишечной флоры).

Изучение действия озона позволили использовать его в хирургической практике при инфекционных поражениях, лечении туберкулеза, пневмонии, гепатитов, герпетической инфекции, анемии и пр.

В Москве в 1992г. под руководством Заслуженного деятеля науки РФ д. м. н. Змызговой А. В. создан «Научно-практический центр озонотерапии», где озон используется для лечения широкого круга заболеваний. Продолжаются разработки эффективных не повреждающих методов воздействия с использованием озона. Сегодня озон считается популярным и эффективным средством обеззараживания воды, воздуха и очищения продуктов питания.

Каково действие озона на вирусы?

Озон подавляет вирус, частично разрушая его оболочку. Прекращается процесс его размножения и нарушается способность вирусов соединяться с клетками организма.

Проводились ли исследования воздействия озонированного воздуха на людей?

Озон благотворно влияет на здоровье людей. В горном воздухе содержится большое количество озона. Именно там встречается самое большое число долгожителей.

В серии статей, опубликованных в 1976 г. в журнале «Природа» (орган здравоохранения СССР), приводится ряд важных сведений и фактов исследований воздействия озона. В частности, описан эксперимент, который проводился в течение 5 месяцев с двумя группами людей – контрольной и тестируемой.

Воздух в помещении тестируемой группы наполняется озоном с концентрацией 15 частиц, озона на 1000000000 частиц воздуха. Все испытуемые отмечали хорошее самочувствие, исчезновение раздражительности. Медики отметили повышение содержания кислорода в крови, укрепление иммунной системы, нормализацию давления, исчезновение многих симптомов стресса.

Сфера применения.

- Улучшение санитарии;
- уход за кожей для предотвращения старения;
- расстройство месячных, синдром климакса;
- женские бели;
- устранение дурного запаха тела;
- кожные заболевания;
- ревматический артрит;
- потница;
- экзема и бели-бели;
- нервное расстройство;
- нервная боль.

6. ЧТО МЫ ЗНАЕМ ОБ АНИОНАХ?

АНИОНЫ

Воздух – это пастбище жизни и сложная система химических и физических факторов. Воздух – это смесь газов, формирующая защитную оболочку вокруг Земли, называемую атмосферой. Воздух необходим для жизни на Земле – для дыхания и для питания растений. Воздух также защищает поверхность Земли от опасного ультрафиолетового излучения Солнца. Воздух состоит из азота – 78 %, кислорода – 21 %, других газов – 1 %.

У атома кислорода в наружной оболочке 6 электронов. Для того, чтобы стать устойчивым, ему необходимо наполнить свою оболочку еще двумя электронами, поэтому молекула кислорода воздуха легко присоединяется в аэроион (анион) кислорода отрицательной полярности.

Ионами называются атомы или молекулы, потерявшие или присоединившие электрон, из-за чего получили положительный или отрицательный заряд. В результате потери или присоединения одного или нескольких электронов атом становится ионом. Все ионы – электрически заряженные частицы. Заряд в ионе возникает из-за того, что количество положительно заряженных протонов и отрицательно заряженных электронов становится разным. Атом, потерявший электрон, делается положительно заряженным ионом – катионом. Атом, который приобрел электрон, становится отрицательно заряженным ионом – анионом. В анионе больше электронов, чем протонов. Отрицательные ионы кислорода, дрейфуя и диффундируя во все стороны, попадают в дыхательные пути и далее в организм человека, где запускают цепь биохимических реакций, который приводит к положительному лечебному эффекту.

1. Атмосферный воздух всегда содержит одновременно отрицательные и положительные частицы. Основным источником этой естественной ионизации служат присутствующие в воздухе: Газообразные продукты распада радия и тория, находящиеся в воздухе. Их эманация, которая в свою очередь непрерывно распадается, вызывая диссоциацию воздушных молекул, рождая отрицательно заряженные молекулы кислорода, называемые легкими аэроионами.
2. Гамма-излучение радиевых солей, находящихся в поверхностном слое земной коры в ничтожном количестве. Установлено, что почти все каменные породы радиоактивны. Природные воды также содержат соли радиоактивных веществ.
3. Солнечная радиация.
4. Ультрафиолетовый свет Солнца.
5. Фотоэлектрический эффект Столетова-Гальванса.
6. Космические лучи.
7. Электрические разряды в атмосфере (молнии, разряды на вершине гор).

8. Дробление и распыление воды над водопадами, поверхностью во время прибоя и прилива, морской бури, при дожде – это баллоэлектрический эффект.
9. Трибоэлектрический эффект – взаимное трение песчинок, части пыли, снега, града.
10. Гниение органических веществ, многообразные химические реакции, протекающие на поверхности почвы, испарение воды.

В горном воздухе возле водопадов, бурных рек, на морском берегу время интенсивного прибоя число легких отрицательно заряженных анионов резко возрастает. Достаточно в течение нескольких минут побыть в отрицательно ионизированном воздухе, как электрический потенциал всех клеток организма начинает возрастать и потом долго держится на достигнутом уровне. Значит, электростатическим «багажом» организма можно управлять.

Под влиянием кислорода отрицательной полярности меняется качество функций органов и общее нервно-психическое состояние организма.

Пребывание в атмосфере, насыщенной анионами:

1. улучшает состав крови;
2. нормализует дыхание;
3. повышает обмен веществ;
4. стимулирует рост;
5. активизирует гормональную систему.

Аэроионизация обладает универсальностью действия. Многочисленные электрометрические наблюдения показали, что в 1 см³ воздуха:

1. лесных массивов и лугов содержится от 700 до 1500 анионов в 1 см³
2. загородный воздух содержит до 1000 анионов в 1 см³
3. воздух крупных городов – 150-200 анионов в 1 см³
4. в жилых помещениях их число падает до 25 анионов в 1 см³, такого количества едва хватает для поддержания жизненного процесса.

Средняя продолжительность жизни анионов 46-60 секунд. В чистом воздухе – 100 секунд и больше. Анионы быстро подвижны. Средняя скорость их движения равна 1-2 см/сек. Подвижность отрицательно заряженного иона превосходит подвижность положительно заряженных ионов в сотни раз.

Многочисленные наблюдения показывают, что ионизация отрицательной полярности резко улучшает физиологическое состояние подопытных животных, в то время как преобладание положительных зарядов при дефиците отрицательных, оказывается для них вредным.

Признание ионизации воздуха в качестве показателя биологической полноценности его – это важное завоевание науки. Наличие электрических зарядов в воздухе – одно из необходимых условий нормального развития высокоорганизованной жизни.

Физиологические основы воздействий анионов

Живой организм является приемником анионов, оказывающих на него или иное физиологическое воздействие.

Можно наметить два основных пути, по которым осуществляется действие анионов на организм.

Первый путь – от дача анионами своих зарядов поверхности тела.

Второй путь – поступление их в легочную ткань в процессе дыхания, а затем в кровяное русло – адсорбция и диффузия анионов.

Слизистая оболочка обладает лучшей проводимостью, чем эпидермис, благодаря своей влажности.

Поток анионов, бомбардируя кожную поверхность, возбуждает наши электрические токи, которые через поры попадают в глубже лежащие слои кожного покрова и влияют на физиологические функции. Свою электрическую связь с внешним миром организм осуществляет как через легочную ткань, так и через кожный покров. Поток анионов, попадая на поверхность кожи, является достаточно сильным раздражителем. Он стимулирует рост оперения, волосяного и шерстяного покрова. Описаны многочисленные случаи излечения некоторых кожных заболеваний под влиянием анионов.

Анионы увеличивают интенсивность окислительно-восстановительных процессов в тканях кишечника. Каталаза занимает ответственное место в химизме клетки. Изучая изменения количества каталазы можно судить об интенсивности окислительных процессов, протекающих в организме. Анионы отрицательной полярности заметно увеличивают показатель каталазы в сторону его повышения. Анионы оказывают действие на кислотно-щелочной баланс: положительные увеличивают кислотность крови, а отрицательные – щелочность. Человеческому организму необходимо постоянное снабжение молекулярным кислородом, а также электрически активным кислородом. Анионы играют в дыхательной функции, окислительно-восстановительных процессах и явлениях, общего метаболизма огромную роль.

Механизм действия анионов

В норме имеется электростатическое равновесие коллоидов крови. Оно нарушается под влиянием даже слабых доз анионов, вызывая в результате физиологический эффект, количественно несравнимый поглощенной энергией.

Электростатическое равновесие между кровью и тканями под влиянием отрицательной ионизации переходит на высший уровень и влечет за собой определенные физиологические сдвиги.

Эти явления благоприятны для организма, они необходимы ему для поддержания основных функций на нормальной высоте. На той именно, которую организм

постоянно утрачивает в процессе жизни или тем более при патологических состояниях.

Человеческий организм обладает рецепторами величайшей чувствительности, воспринимающими мощность, равную 10^{-10} арг./сек., то есть микродозы обладают биокаталитическим действием! Это та ситуация, когда химические процессы уступают место процессам физическим или ионным.

При чрезвычайных разведениях молекула выходит из тех связей, в которых она находится в коллоидной системе, то есть переходит в особое активное состояние. При чрезвычайных разведениях наступает «разуплотнение» молекулы, и она переходит в стадию высокой биологической активности. Молекулы ионизированного кислорода являются не чем иным, как биокатализаторами, которые могут воздействовать на окружающие молекулы, поднимая их энергетические уровни. Функция катализаторов состоит в том, что их присутствие обуславливает некоторое особое состояние реагирующих веществ, облегчающее ход реакции. Каталитические явления могут быть обнаружены почти при всякой химической реакции. Известно, что почти каждый процесс, протекающий в живом организме, тесно связан с каталитическими явлениями.

Действие ионизированной молекулы

При попадании на реагирующую поверхность происходит разрушение существующих там поверхностных связей, что в свою очередь способствует присоединению к реакции других нейтральных молекул. Это производит лавинообразное нарастание реакции, вызванной первичной реакцией одного иона. Отсюда вытекает, что для возбуждения реакции нет необходимости, чтобы все молекулы реагирующих веществ были ионизированы. Небольшое число ионов может ускорить в такой мере протекание первичной реакции, чтобы затем вовлечь в эту реакцию всю массу вещества. При благоприятных обстоятельствах 1 молекулы катализатора может преобразовать более 100 000 молекул субстрата в секунду. Это количественный подход к трактовке анионного воздействия на организм!!! 1:100 000!

Вдыхание анионов отрицательной полярности вызывает в организме активацию ферментов, энзимов, витаминов, гормонов и др. активаторов или катализаторов биохимических реакций, а также их комплексы и группы. Обмен веществ возможен только при одном обязательном условии: необходимо, чтобы молекулы обменивающихся веществ были ионизированы. Это твердо установлено для белков, жиров, углеводов и солей. Электрически нейтральные молекулы этих веществ, не вступают ни в какие биохимические соединения и не принимают участия в обмене.

Кровь представляет собой многофазную и полидисперсную систему, пространственная устойчивость которой обязана в основном электрическим зарядам, окружающим ее корпускулярные элементы. Поверхность эритроцитов, тромбоцитов

и лейкоцитов несет заряд отрицательного знака. А также отрицательный заряд несут белковые коллоиды кровяной плазмы – альбумины и глобулины. Циркулирующая по сосудам кровь, будучи системой коллоидов и суспензий, является в то же время системой электростатической, в которой электрические заряды, окружающие белковые частицы и морфологические элементы, препятствуют частицам при движении сталкиваться друг с другом (электрораспор) и сохраняют их высокоразвитую, физиологически активную поверхность.

Заряд отрицательного знака усиливает стабильное состояние большинства морфоэлементов крови или, по крайней мере, предотвращает их разрядку. Положительный заряд нейтрализует отрицательный заряд частиц, снижает устойчивость электростатических систем, крови и способствует объединению частиц и их коагуляции. Именно поэтому далеко не безразлично, имеются ли во вдыхаемом воздухе жилых помещений анионы, каково их количество и какова их преобладающая полярность.

ФхТв экспериментальные основания утверждать, что систематическое анионное голодание, которое человек испытывает, проводя большую часть жизни в закрытых помещениях, ведет к расстройству эндогенного электрообмена, снижает электрические потенциалы кровяных частиц, коллоидов клеток, тканей и органов, нарушает метаболизм вообще и вызывает дисфункцию органов, их гипотрофию и атрофию, то есть вызывает преждевременное старение. Старение организма происходит одновременно с разрядкой электростатических систем организма, неуклонным уменьшением степени ионизации коллоидов тканей, в результате чего наступает падение дисперсности биокolloидов, укрупнение частиц, падение способности к набуханию, дегидратация, уплотнение протоплазмы, потеря тканями эластичности и многие другие коллоиднохимические явления, характеризующие старение организма. Систематическое введение в организм анионов является тем средством, при помощи которого защищаются биокolloиды, то есть замедляется их прогрессивная разрядка и тем самым замедляется в целом старение организма.

Анионы отрицательного знака являются не взбадривающим фактором, а агентом, влияющим на глубокие физико-химические процессы в организме и помогающим организму быстро нормализовать, выравнять свои функции, бороться с неблагоприятными для жизнедеятельности отклонениями. Только анионы отрицательной полярности обладают тонизирующим, нормализующим, профилактическим и лечебным действием.

Действие анионов на микрофлору и микроорганизмы

Анионы способствуют очищению воздуха от микрофлоры и пыли, доводя число бактерий или пылинок до некоторого минимума, а при известных условиях – до нуля.

Механизм действия отрицательных анионов на взвешенные в воздухе частицы

состоит в следующем. Отрицательные ионы воздуха заряжают или перезаряжают пыль и микрофлору; находящиеся в воздухе, до определенного потенциала, пропорционально их радиусу. Заряженные пылевые частицы или микроорганизмы начинают двигаться вдоль силовых линий электрического поля по направлению к противоположно (положительно) заряженному полюсу, то есть к земле, к стенам и к потолку. Осевшие на поверхность пола потолка и стен микроорганизмы могут периодически удаляться.

Отрицательные анионы оказывают осаждающее влияние на микрофлору воздуха. Уменьшение числа микроорганизмов воздуха под влиянием анионов равно от 60 % до 95 % в опытах, где они распространялись диффузией в дозах $10^* - 10^4$ анионов в 1 см, то есть эта доза дает явный очищающий эффект.

Говоря об очищающем действии от микрофлоры отрицательных анионов, нельзя не сказать несколько слов о непосредственном действии анионов на микроорганизмы. Из исследований вытекает: микроорганизмы относятся безразлично к анионам или в той или иной степени реагируют на них. Например, доза отрицательных анионов ($10^5 * 10^4$ анионов в 1 см^3 явно тормозит рост колоний (до 50 %) золотистого стафилококка, холерного вибриона и брюшнотифозной палочки. Причем оказывает длительное очищающее действие. Отрицательные анионы влияют на поверхностный заряд бактерий.

7. ПАРАЗИТОЛОГИЯ, ВИРУСЫ, БАКТЕРИИ

Разнообразие паразитов впечатляет!

Природа исключительно, щедра, но, к сожалению, не все ее создания радуют нас, людей.

Так, не поскупилась она и создавая формы, паразитирующие на человеке. Это вирусы и бактерии, грибы и простейшие, гельминты и насекомые. Если заглянуть в историю, то можно обнаружить интересные факты!

Социальные катастрофы прошлого, оказываются, были вызваны эпидемическими причинами.

	Социальный катаклизм	Эпидемическая причина
1	Угасание Древней Греции	Малярия 1 век
2	Падение Римской империи	Чума 6 век
3	Закат эпохи Возрождения	Сифилис 15 век
4	Гибель империи инков	Оспа и корь, которые завезли в Америку конкистадоры в 16 веке
5	Задержка краха в 1792 году Французской революции Парижской коммуны	Дизентерия в объединенных войсках европейской монархии

Особенности поведения, создающие условия повышенного риска инфицирования возбудителями инфекционных болезней:

1. наркомания (незаконное использование психотропных препаратов, преимущественно вводимых парентеральным путем);
2. промискуитет (большое число половых партнеров и неразборчивость в половых связях);
3. миграция из села в город;
4. войны;
5. слом традиционных социально-культурных связей;
6. взрывное увеличение численности населения в развивающихся странах и связанное с этим увеличение доли подростков;
7. резкое изменение стереотипов поведения, в частности сексуального, в Восточной Европе и СНГ привели к увеличению заболеваемости инфекционными болезнями, возбудители которых передаются половым путем – ИППП.

ИППП – это растущая социальная угроза

В 20 веке благодаря улучшению условий жизни, понижению скученности, применению вакцин и лекарств сократилась заболеваемость многими ранее массовыми инфекционными болезнями на этом фоне отмечается увеличение распространения

инфекций, передающимся половым путем, включая СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита), которые обращают на себя внимание из-за массовости и причиняемого ущерба. Поколение людей последней четверти 20-го столетия наряду с политическими катаклизмами, пережило нравственную революцию, до основания установленную мораль, не оставившую никаких иллюзий и недоговоренности, никаких тайн в сфере самых сокровенных человеческих взаимоотношений. Были утрачены идеалы любви и родилось новое отношение к сексу, как к спорту и прибыльному бизнесу. В настоящее время сексуальные проблемы и связанные с ними инфекционные болезни вошли в число самых острых социальных вопросов. От их решения все больше начинает зависеть здоровье подрастающего поколения России и будущая семейная жизнь молодых людей. Современная оценка значимости этой патологии показывает, что ИППП (инфекции передающиеся половым путем) входят в число пяти важнейших причин, причиняющих наибольший ущерб здоровью людей.

В дополнение к возбудителям классических венерических болезней в последние 30 лет было обнаружено много новых патогенных микроорганизмов, передающихся половым путем, включая ВИЧ (вирус иммунодефицита человека). Одновременно пришло осознание того факта, что многие болезни, традиционно считавшиеся неинфекционными, на самом деле – ИППП. Например, Т-лимфотропный вирус HTLV, вирусы папилломы человека. Ежегодно в мире возникает 385 миллионов новых случаев болезней с половым путем передачи. Поскольку многие болезни с половым путем передачи возбудителей протекают бессимптомно, то обращаемость за медицинской помощью, и первую очередь из группы риска, крайне низка. В случае введения платного лечения, обращаемость далее при наличии клинических проявлений снижается, что способствует распространению болезней этой группы. Болезни сопровождаются серьезными осложнениями, вызывая воспаление тазовых органов и как результат – бесплодие. В этносах, где в браке способность рождения ребенка имеет очень большое значение, бесплодие из-за гонококковой или хламидийной инфекции является истинной личной трагедией.

Вирусы

Мельчайшие живые микроорганизмы, в 50 раз меньше бактерий, их размеры 20-300 нм, не имеющие клеточного строения. Состоят из 1 молекулы нуклеиновой кислоты (ДНК или РНК) и белкового футляра. Вирус, попав в организм человека, перестраивает жизнедеятельность клетки-хозяина так, что она начинает функционировать по генетической программе вируса. В клетке разобрано во времени и в пространстве происходит синтез вирусных нуклеиновых кислот и белков. Вирус является генетическим паразитом клетки.

1. Известно более 1000 вирусов, патогенных для человека и число их быстро растет. Причиненные факторы иммунодефицита стрессовые факторы – на первом месте,

2. инфекции – второй по значимости фактор,

Это токсокоз, возникающий в результате жизнедеятельности патогенных микроорганизмов. И на первый план выходят вирусные инфекции:

1. вирус иммунодефицита человека;
2. вирус хронического гепатита В и С дают самое настоящее дефицитное состояние;
3. вирус герпеса, который насчитывает 15 вирусов, а 8 из них патогенны для человека (герпес *nasalis*, герпес *labialis*, генитальный герпес, герпес – опоясывающий лишай); вирус Эпштейн–Бара, который вызывает острый мононуклеоз, болеют почти все дети, но оно обычно не диагностируется;
4. лимфотропные вирусы 6, 7 и 8 типов, поражают не слизистые, а клетки, отвечающие за иммунитет.

На данный момент более 90 % людей на земном шаре инфицировано вирусом простого герпеса и только у 20 % из них есть симптомы, а остальные 80 % могут с тем же успехом передавать другим людям (это как визит вежливости).

Генитальный герпес

Заражение происходит половым путем. Вирус через слизистую оболочку попадает в нервную систему, где может длительное время находиться в «дремлющем состоянии». При возникновении стрессовых для организма условий он активируется, возвращается из нервных клеток к коже и слизистым оболочкам, что проявляется в образовании пузырьков, которые через некоторое время подсыхают и превращаются в корочки. Если они травмируются, то возникают эрозии и язвочки, которые впрочем, не оставляют после себя рубца.

Локализуется на половых органах. Осложнения: невроты, так как зуд является постоянным и нестерпимым.

В период обострения герпеса человек нетрудоспособен. Частота обострений – один раз в несколько лет до нескольких раз в месяц! Если рецидивирующий герпес обостряется чаще 1 раза в 3 месяца, то это уже основание для серьезной иммуномодулирующей терапии.

В качестве «осложнений», помимо невроза, расстройства сексуальной сферы, возможны рак шейки матки и предстательной железы, конъюнктивит, энцефалит (редко). Не зря около 80 % людей на планете являются хроническими «хозяевами» герпеса. Он действительно очень заразен. Передаваться он может не только в момент рецидива, когда видны высыпания, но и когда никаких внешних проявлений нет. Чаще всего генитальный герпес передается при половых контактах, а вирус 1 типа – при поцелуях, пользовании и общей посудой, полотенцем и т. д.

По данным Международного агентства по изучению рака в Лионе, у женщин с папилломавирусом и одновременно с герпесом, риск развития рака шейки матки в 2-3 раза выше, чем у женщин с одной лишь папилломавирусной инфекцией.

Цитомегаловирус

1. Цитомегаловирус открыт сравнительно недавно, в 1956 году. Заражение происходит при половых контактах,
2. поцелуях,
3. грудные дети от мам во время родов или через грудное молоко,
4. дети в детском саду через слюну.

Он родственник еще более агрессивного вируса – герпеса. Размножается в лейкоцитах и в системе мононуклеарных фагоцитов. У кого хорошая иммунная система, он может существовать пожизненно, не вызывая никаких симптомов. А для тех, кто перенес химиотерапию, лучевую терапию, переливание крови, для новорожденных он представляет серьезную угрозу жизни, так как на фоне резкого снижения иммунитета могут поражаться практически все органы – центральная нервная система (энцефалит), почки (нефрит), легкие (пневмония), сердце (миокардит), селезенка, печень, кишечник. Доказано, что до 30 % гепатитов неясной этиологии («ни А, ни Б, ни С»), обусловлены поражением герпес-вирусом, а именно цитомегаловирусом или вирусом простого герпеса. Его выделяют из злокачественных опухолей, что является косвенным свидетельством роли и цитомегаловируса человека в развитии онкозаболеваний.

Стоит отметить, что этот вирус, в отличие от герпеса, не так заразен. Для заражения требуется длительное, тесное общение или многократные контакты.

Гепатиты В и С

Министерство Здравоохранения РФ характеризует эпидемиологическую обстановку по вирусным гепатитам ВиС, как крайне неблагоприятную. Вирусы передаются через кровь при проведении гинекологических, урологических и других обследований и процедур и половым путем. Часто переходят в хроническую стадию, приводя к развитию цирроза и рака печени. Огромный ежегодный экономический ущерб – более 2 миллиардов рублей. Ежегодно заболеваемость гепатитом С увеличивается на 15 %. В мире ежегодно заболевают 50 миллионов человек, а умирают до 2 миллионов человек. Гепатит В в 30-80 % случаев является причиной карциномы. Гепатит С переходит в хроническую форму в 60 % случаев, а в 20 % приводит к циррозу.

ВОЗ – в мире насчитывается до 300 миллионов носителей вирусного гепатита В и более 500 миллионов носителей вирусного гепатита С. Вирусный гепатит поражает не только печень, но и другие органы (лимфоидную ткань, легкие, сердце, почки, селезенку и поджелудочную железу).

СПИД

В настоящее время мир переживает пандемию инфекции ВИЧ- вируса иммунодефицита человека, а первое сообщение о новой смертельной болезни появились в 1981 году в США. В истории медицины еще не было инфекции, одновременно охватившей 5 континентов и имеющей постоянную тенденцию к росту. Число инфицированных составляет примерно 50 млн. человек. Ежедневно в мире до 6 тысяч человек заражается ВИЧ.

Как внутриклеточный паразит, ВИЧ проникает в любую клетку человеческого организма, но его излюбленные клетки Т-4- лимфоциты (Т-хелперы), макрофаги, нервные клетки.

Проникнув в клетку вирус использует ее аппарат воспроизводства. Клетка производит варионы, а затем погибает. Вирусы входят в кровь и внедряются в другие лимфоциты. Убыль лимфоцитов восполняется за счет усиленного функционирования лимфоидной ткани. По мере нарастания числа паразитов и истощения ресурсов лимфоидной ткани формируется иммунодефицит. Микрофлора (сапрофитная, условнопатогенная) кожи, слизистых дыхательных путей, желудочнокишечного тракта, внутренних органов безудержно размножается, вызывая генерализованные поражения. Рано появляется неврологическая симптоматика.

Индикаторы СПИД: беспричинный дефицит массы тела, лихорадка, диарея в течение месяца, увеличенные лимфоузлы на протяжении 2-х месяцев, пневмоциститная пневмония, кандидозный эзофагит, криптоспоридиоз кишечника, тасосплазмоз мозга, цитомегаловирус, хориоретинит, злокачественная лимфома, туберкулез легких, развитие саркомы Капоши у лиц, моложе 60 лет. Профилактика СПИДа – борьба с наркоманией и проституцией на государственном уровне.

В нашей стране более 3-х миллионов человек регулярно употребляют наркотики и психотропные вещества. Наркоманы заражаются не только при использовании общих шприцев, но даже общей посуды, откуда берется наркотическая смесь.

Бактерии

1. Одноклеточные микроорганизмы 0,1-10 мкм. Имеются микроорганизмы, занимающие по степени сложности строения промежуточное положение между вирусами и бактериями: актиномицеты – возбудитель туберкулеза;

2. микоплазмы;

3. риккетсии – возбудители тифа;

4. хламидии – коккоподобные, внутриклеточные паразиты, которые вызывают трахому, конъюнктивит, пситтакоз, уrogenитальный хламидиоз, паховый лимфогрануломатоз.

Хламидии

У гинекологических больных частота выявления хламидиоза от 20 % до 40 %. Считается, что более 80 % людей хотя бы однажды болели хламидиозом.

Болезнь протекает бессимптомно у 46 % мужчин и 67 % женщин. Среди тех, кто считает себя здоровым, встречаются носители хламидий, которые заражают окружающих, не догадываясь об этом. Однако отсутствие выраженных проявлений еще не означает отсутствие вредного влияния хламидий на организм. Даже ничего не ощущая, можно «взрастить в себе» хронический аднексит, простатит и даже артрит. 7-10 часов нужно, чтобы хламидия проникла внутрь клетки, где она будет расти и размножаться. Полный цикл развития хламидии, в ходе которого разрушается одна клетка и хламидия переходит к разрушению другой, составляет 72 часа. Но если иммунитет крепкий, то этот процесс затягивается на значительное время. Появляется шанс сохранить свои клетки. Ведущую роль в защите от хламидийной инфекции занимают Т-хелперы, усиливающие фагоцитарную активность макрофагов.

Развитие выраженных хламидийных нарушений в сосудах легких и суставах объясняется способностью хламидий внедряться в клетки крови – моноциты. Находясь внутри моноцитов, хламидии с кровью разносятся по организму, оседают в органах, где вызывают местную аллергическую реакцию, а в последствии образуют вокруг себя фиброзное уплотнение. Так организм стремится изолировать любое опасное вещество (или существо).

1. Как проявляется: цервицит, эрозия шейки матки (провоцирует);
2. уретрит;
3. сальпингит (маточные трубы);
4. хронический простатит;
5. синдром Рейтера (артрит + уретрит + конъюнктивит);
6. эпидидимит;
7. вульвовагинит;
8. хронические рецидивирующие заболевания верхних дыхательных путей;
9. пневмония у новорожденных и грудных детей, развивающаяся на 4-10 неделе жизни;
10. конъюнктивит – хроническая форма с обострениями 3-4 раза в год, возникает на 5-10 день после родов.

Генитальный хламидиоз протекает (в 80 % случаев) при нормальной картине влагалищного мазка.

У мужчин косвенным признаком хламидиоза может служить наличие множества плавающих и оседающих на дно нитей в первой (утренней), прозрачной на вид, порции мочи.

Для точной диагностики используются методы:

1. ПЦР (полимеразной цепной реакции). Однако нужно знать, что ни один из

методов современной диагностики не дает результата с точностью, приближающейся к 100 % (это генная диагностика);

2. ИФ – метод прямой иммунофлюоресценции;
3. ИФА – иммуноферментный анализ.

Эти реакции позволяют «увидеть» не самого возбудителя, а реакцию иммунитета на него. Достоверность методов не превышает 70 %, а кроме того, выявления антител к хламидиям в диагностике хламидиоза нецелесообразно, так как не позволяет отличить перенесенную инфекцию от текущей.

Имеются интересные данные о связи хламидий и атеросклероза. В пробах (атеросклеротические бляшки из коронарных артерий) в 79 % был положительный результат на наличие хламидий.

Хламидии разрушают эндотелиальные клетки, вызывая местный иммунный ответ, который ускоряет образование атеросклеротических бляшек.

Если бы иммунный ответ был бы достаточным, хламидии не внедрялись бы в макрофаги и не путешествовали по крови, а были бы убиты этими макрофагами на месте – и делу конец.

Системные васкулиты (тяжелое массовое воспаление сосудистой стенки) – ускоряется под влиянием хламидий. Они влияют на стенку вен. Оказалось, что слипание тромбов и их осаждение на стенку вен значительно повышалось, если эндотелиальные клетки инфицировались хламидиями. Это значит, что и риск тромблебита при активном хламидиозе повышается.

Имеется взаимосвязь между хронической хламидийной инфекцией и злокачественными лимфомами. Ни у кого не вызывает сомнения способность хламидий провоцировать развитие бронхиальной астмы и уж точно – ОРЗ.

Микоплазмы

Микоплазмы относятся к скрытым возбудителям болезней мочеполового тракта. Как правило, при тщательном обследовании на мочеполовую инфекцию, микоплазма всегда проявляется вкуче с другими микроорганизмами – хламидиями, трихомонадами, гарднереллами или гонококками. И поэтому, когда в анализах обнаруживается одна микоплазма, обследование нужно повторить на весь спектр инфекций. Эта инфекция любит компанию и одна не приходит.

Микоплазмы – мельчайшие бактерии, которые обитают в мочеполовой системе. Шесть видов вызывают скрытые инфекции, передающиеся половым путем. Однако существуют и другие виды, которые поражают дыхательную систему (обитают на слизистой оболочке глотки и во рту).

Среди взрослых носителями бактерий являются 20-50 % женщин. Среди мужчин процент поменьше, возможно самоизлечение. Заражение происходит при половых контактах.

Перечень заболеваний, вызываемых микоплазмой, довольно банален и все они

не выходят за пределы мочеполовой системы. У мужчин это воспаление мочеиспускательного канала, у женщин – бактериальный вагиноз, воспаление придатков, пиелонефрит. Роль микоплазм развитие простатита не доказана. Но совершенно другую роль микоплазмы начинают играть во время беременности (высеваемость ее увеличивается в 2 раза). У женщин, страдающим невынашиванием беременности, частота выявления микоплазм при беременности превышает 49 %. Моноплазмы объединяются с другими микроорганизмами и это может привести к инфицированию околоплодных вод; и последующему выкидышу или инфицированию ребенка. Недоношенные дети инфицированы микоплазмами в 3 раза чаще, чем доношенные. При внутриутробном микоплазмозе поражаются органы дыхания плода, печень, почки, центральная нервная система, кожные покровы глаза. Слава Богу, микоплазма не способна вызывать врожденные пороки развития. Но довольно часто приводит к невынашиванию беременности.

Симптомы: обильные выделения из влагалища, рези и жжение при мочеиспускании, тянущие боли внизу живота. У мужчин – скудные выделения, ощущение дискомфорта в этом месте. Характерно для микоплазмоза – вялое течение без особо выраженных симптомов.

Уреаплазmoz

При плановом обследовании семени, полученного от мужчин для искусственного оплодотворения, уреapлазма была обнаружена в 13 % случаев. Заметим, если мужчина чувствует себя способным быть донором, то видимо это не больной человек. Что же говорить о людях с явной патологией. Уреapлазму выделяют у 30-50 % больных урогенным артритом. Часто микроорганизмы «дружат домами».

Сторого говоря, уретриты и простатиты, сопровождающиеся выделением уреapлазмы, есть. А болезни – уреapлазмоз – согласно международной классификации – нет! Здесь подход должен быть философский: постоянное укрепление здоровья, его Величества иммунитета и нормализация обменных процессов еще никому не помешали.

Гарднереллез

Гарднереллы – это условнопатогенные микроорганизмы, то есть микробы, мирно дремлющие до поры в нашем организме, пока не возникнут благоприятные для его агрессии условия.

Вызывает – дисбиоз влагалища или бактериальный вагиноз, кольпит, цистит. На общее состояние организма гарднереллы не влияют. Настораживающими симптомами может стать зуд и жжение, которые вызывает желто-зеленая слизь с гнилостным запахом не совсем свежей рыбы.

Гарднереллы относятся к фоновым инфекциям. Это значит, что пусковым организмом заболевания являются совсем другие паразиты – трихомонады, гонокок-

ки, уреаплазмы, хламидии. Поэтому, если выявляется только одна гарднерелла, необходимо обследование повторить.

Патогенные грибки

Несерьезное отношение большинства людей к данной проблеме не позволяет снизить число больных грибковыми инфекциями. А количество больных вызывает ужас. Молочница у женщин – это вершина айсберга. Слишком большой вред могут причинить грибы, если дать им волю, и слишком трудно поддаются лечению грибковые заболевания.

Кандидоз

Кандидоз – это инфекционное поражение кожи, ногтей, слизистых оболочек или внутренних органов, вызываемое дрожжеподобными грибами рода кандидата. Они живут везде – овощи, фрукты, кондитерские изделия, воздух. Обитают на коже и слизистых оболочках дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта, в небольшом количестве входят в состав нормальной микрофлоры. Проблемы возникают при снижении иммунитета, механическом повреждении кожи или слизистых, что дает ему возможность размножаться и проникать внутрь тканей. Большую роль играет снижение защитных сил при употреблении антибиотиков. Грибок переходит в паразитическое состояние. А также при длительном применении кортикостероидов, иммунодепрессантов, при наличии тяжелых заболеваний (рака, болезней крови, сахарного диабета). К счастью, грибы – это не вирусы, которые размножаются с реактивной скоростью. Грибы не вызывают острых состояний и оставляют нам некоторое время на борьбу с ними.

Молочница

Дрожжевой кольпит – может являться следствием неправильного применения антибиотиков, контрацептивов, мазей, кремов с бактерицидным эффектом. Иногда на фоне сахарного диабета. Заразиться кандидозом можно и половым путем. Занести грибок можно и при пользовании полотенцами, мочалками и даже через свои руки, при наличии грибкового поражения ног или «заед».

Опасными грибы становятся при условии снижения иммунитета при перенесенных травмах (операции, ожоги), после химиотерапии и лечения антибиотиками. Причем не обязательно должен быть длительный курс антибиотиков. Достаточно 7 дней!

Трихомониаз

Трихомонада – простейшее, это паразитический жгутиконосец. Известно более 100 видов трихомонад. В организме человека обитает 3 вида: ротовая, кишечная и вагинальная. Паразиты, однажды попав в организм человека, никогда добро-

вольно его не покидают, до самой смерти хозяина. Они хорошо приспособлены к существованию в иммунном организме человека и умеют различными способами уклоняться от иммунитета, цепляя на себя различные микробы и плазму хозяина, слущивая антигены со своей поверхности и этим уводя иммунные антитела в сторону или далее выделяя антигены, идентичные антигенам тканей человека. Трихомонады легко передаются половым путем. Заражение может произойти еще в утробе матери через околоплодные воды или во время родов. Также в быту: соуса, банан, посуда, белье, ванна.

Частота встречаемости полового трихомониаза среди рожениц составляет 35 %, из них в 51 % случаев трихомонады проникали в матку. У новорожденных детей трихомонады в большом количестве обнаружены в половых путях и прямой кишке. Общая пораженность обследованных женщин составила до 67 %, мужчин – 40 %, девушке и девочек – более 9 %.

1. Она может существовать в трех стцистоподобная – стадия покоя или размножения почкованием с образованием колоний;

2. амебовидная – переходная и самая агрессивная;

3. жгутиковая – вегетативная стадия.

Циклы (основные, жизненные):

1. начальный – в виде исходных вагинальных трихомонад;

2. промежуточный – в качестве паразитов крови;

3. завершающий – в виде так называемых клеток опухоли (полиморфный ввиду своего бесполого размножения).

Многие патогенные микробы, передающиеся половым путем, проникают в глубь организма и в кровь, приликая к поверхности трихомонады с помощью выделяемого ею клейкого вещества- фибронектина. Этим панцирем из микробов, созданным для собственной защиты и подставляемым специфическим антителам, паразит уклоняется от гуморального и клеточного иммунитетов и тем самым отводит от себя атаки специфических антител и лейкоцитов. В силу своих жизненных циклов (трихомонады до седьмого дня от начала менструации находятся во влагалище женщины, а затем поднимаются выше) они способны проникать из половой сферы в выше лежащие органы, а также в кровяное русло. Первое осуществляется с помощью жгутиков. Второе с помощью фермента гиалуронидазы, который способен расплавлять межклеточное вещество, содержащее гиалуроновую кислоту. Таким образом, вместе с трихомонадами, которые являются факультативными анаэробами, в кровь попадают также: хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, грибы, вирус простого герпеса, цитомегаловирус и прочие патогенные микробы.

Трихомонада питается, расплавляя своими ферментами, эритроциты и сперматозоиды, втягивая их в цитостом до 5 штук и переваривает за 3-4 часа.

Трихомонады – это опасный паразит человека сам по себе, а особенно в тандеме с агрессивными вирусами и бактериями.

Она является виновницей:

1. женского бесплодия
2. ранней импотенции у мужчин
3. главным возбудителем «неизлечимых» болезней, таких как рак, сердечно-сосудистая патология, артрит, рак, склероз, псориаз.

ОЗОН & АНИОНОВЫЕ прокладки, которые недавно появились на нашем рынке – это прокладки будущего. Если вспомнить историю, то переход от прокладок для многократного использования к одноразовым, длится три десятка лет! Пройдет несколько лет и эти натуральные, дышащие, очищающие от болезнетворных микроорганизмов и оздоравливающие человека средства личной гигиены, займут ведущее место в жизни каждой. *Ведь это – культура потребления!* А те средства, которыми мы пользовались до сих пор, просто станут историей!