

Компьютерное тестирование по радужной оболочке глаза:

- *поможет установить основные причины недугов*
 - *определил уровень токсического поражения органов и тканей*
 - *выявит микроэлементный дисбаланс*
 - *покажет уровень паразитарной интоксикации*
- *подберет индивидуальную программу оздоровления*

Прибор «ИридоСкрин» сочетает в себе:

- *тысячелетний опыт применения иридиагностики*
- *современные знания паразитологии*
- *микрэлементологии*
- *возможности современного компьютерного анализа*

Новейшая разработка ученых «Оптисалт ИридоСкрин»:

позволяет определить функциональное состояние организма по радужной оболочке глаза. Каждый орган имеет свою локализацию на радужке, т.е. проекционную зону, куда через висцеральные центры головного мозга направляет информацию о своем неблагополучии. Эти сигналы и способствуют, в первую очередь, появлению на радужной оболочке иридологических знаков, помогающих осуществлять диагностику многих заболеваний. Предлагаемая нами методика, оптимально сочетая в себе более чем тысячелетний опыт применения иридиагностики и возможности современного компьютерного анализа, отвечает всем требованиям профилактической медицины.

Диагностические возможности иридоскрининга на приборе «ОптисалтИридоскрин» позволяют выявить уровень токсического напряжения внутренних органов человеческого организма.

Прибор показывает суммарную интоксикацию, складывающуюся из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и гельминтов (личиночная стадия), паразитирующих в организме человека, тяжёлых металлов и радионуклидов, накапливающихся во внутренних органах, а также токсических веществ, образующихся в процессе различных биохимических реакций организма.

Таким образом, существует возможность прогнозировать вероятность возникновения воспалительных реакций, что важно на этапе профилактики и реабилитации.

Прибор прост в обращении и позволяет осуществлять динамическое наблюдение, определяя функциональное напряжение внутренних органов человека, а также оценить уровень важнейших микроэлементов, а при выявленном их дефиците контролировать эффективность приёма БАДов и корректировать питание, повышая, таким образом, адаптационные возможности организма.

Комплекс препаратов компании Оптисалт: Метосепт, Витанорм, Бактрум, Максифам, Имкап, Фомидан, Хромацин, Цимед, Регесол, Невронорм, способствует защите организма в зонах с повышенным радиоактивным фоном.

Диагностические возможности иридоэкрининга на приборе «ОптисалтИридоэкрин» позволяют выявить уровень токсического напряжения внутренних органов человеческого организма.

Прибор показывает суммарную интоксикацию, складывающуюся из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и гельминтов (личиночная стадия), паразитирующих в организме человека, тяжёлых металлов и радионуклидов, накапливающихся во внутренних органах, а также токсических веществ, образующихся в процессе различных биохимических реакций организма.

Таким образом, существует возможность прогнозировать вероятность возникновения воспалительных реакций, что важно на этапе профилактики и реабилитации.

Прибор прост в обращении и позволяет осуществлять динамическое наблюдение, определяя функциональное напряжение внутренних органов человека, а также оценить уровень важнейших микроэлементов, а при выявленном их дефиците контролировать эффективность приёма БАДов и корректировать питание, повышая, таким образом, адаптационные возможности организма.

Комплекс препаратов компании Оптисалт: Метосепт, Витанорм, Бактрум, Максифам, Имкап, Фомидан, Хромацин, Цимед, Регесол, Невронорм, способствует защите организма в зонах с повышенным радиоактивным фоном.

Возможности компьютерного иридотестирования на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» позволяют выявить уровень токсического напряжения внутренних органов человеческого организма.

Мы видим суммарную интоксикацию, складывающуюся из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и гельминтов, паразитирующих в организме человека, тяжелых металлов и радионуклидов, накапливающихся во внутренних органах, а также токсических веществ, образующихся в процессе различных биохимических реакций организма.

Таким образом, существует возможность прогнозировать вероятность возникновения воспалительных реакций, что важно на этапе профилактики и реабилитации.

Прибор позволяет оценить уровень важнейших микроэлементов в организме человека, а при выявленном дефиците контролировать эффективность приёма препаратов и корректировать питание, повышая, таким образом, адаптационные возможности организма.

Накопление токсических веществ приводит к необратимым изменениям во внутренних органах. Продукты обмена и распада паразитов (личинки, яйца, цист паразитов в тканях организма) являются причиной хронической интоксикации и алергизации организма.

Степень изменений на молекулярном, тканевом, клеточном и системном уровне зависит от концентрации и длительности воздействия токсических веществ. В комбинации с другими факторами (накопление тяжелых металлов, дефицитное содержание микроэлементов), разрушают здоровье человека, и влияют на его иммунологическую реактивность.

Поддержание качественного и количественного содержания микроэлементов в тканях органов на физиологическом уровне обеспечивает адекватный иммунный ответ на агрессию паразитарных агентов, нейтрализацию и вывод токсических веществ, работу органов и систем. Микроэлементы участвуют в процессах кроветворения, в деятельности желез внутренней секреции; регуляции нервной системы, воздействует на активность ферментов и функции половых органов, способствует развитию и регенерации тканей, синтезу витаминов и т.д. Дефицит микроэлементов приводит к угнетению механизмов нейтрализации токсических веществ и тяжелых металлов.

Неконтролируемое поступление в организм тяжелых металлов разрушает здоровье. Тяжелые металлы опасны тем, что обладают способностью накапливаться в тканях. Они образуют высокотоксичные металлоорганические соединения, включаются в метаболический цикл, не подвергаясь разложению и выводу из организма. В результате развиваются неизлечимые болезни: желудочно-кишечного тракта, печени, почек, поражение иммунной, эндокринной и центральной нервной системы, вызывают широкий спектр функциональных расстройств и нарушений обмена веществ. Тяжелые металлы вызывают серьезные генетические дефекты, отрицательно влияют на развитие плода, изменяют наследственность.

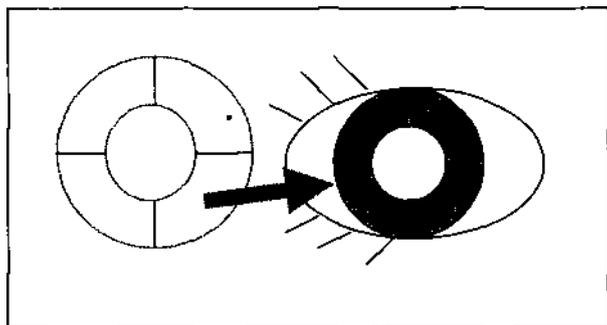
Медицина преуспела в борьбе с инфекционными болезнями, на которые активно реагирует организм самого заболевшего высокой температурой, болью, рвотой, чиханием и т.д., возникающие вскоре после заражения. На смену старым инфекционным болезням пришли новые, паразитарные, которые исподволь, без четко выраженных симптомов, медленно, но неуклонно начали подтачивать здоровье людей. Медленное течение инфекции, где сам больной упускает момент заражения и не замечает начальных стадий заболевания, человек становится её носителем и распространителем.

1. Подсоединить прибор к ПК
2. Войти в программу, кликнув левой кнопкой мыши дважды.
3. В открывшуюся карточку «**Регистрация**» - внести данные пациента.
4. При необходимости ФИО можно найти в списке сохраненных клиентов, нажав «**Загрузить**»
5. Появляется окно «**Исследование**», состоящее из двух частей: правое большое и левое, из двух маленьких окошек (квадратов). Одновременно загорелись светодиоды на приборе (камера включена).
6. Необходимо сначала приблизить один глаз к окуляру, таким образом, чтобы на большом экране, светодиоды были расположены равномерно на зрачке,



а радужка была четкой и не закрыта веками.

7. Сфотографировать сначала правый глаз, кликнув правой стороной мышки в поле большого окна.
8. Затем, с помощью мышки, наводим окуляр, регулируя его величину, квадратиком на шкале, на зафиксированный правый зрачок, совмещая его таким образом, чтобы радужка совместилась с окуляром, и кликаем правой клавишей мыши зрачок.
9. Сфотографировать левый глаз, кликнув левой стороной мыши в поле большого окна.
10. Затем, с помощью мышки, наводим окуляр, регулируя его величину, квадратиком на шкале, на зафиксированный левый зрачок, совмещая его таким образом, чтобы радужка совместилась с окуляром, и кликаем левой клавишей мыши зрачок.



^ , сохранить

12. Когда будут сканированы в свои окошки и левый и правый глаз, нажать - «**сохранить**» (видеокамера автоматически - выключается) и переходить к следующей странице, кликнув мышкой на клавишу «**анализ**» (наверху страницы).

ОТЧЕТ

О РЕЗУЛЬТАТАХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО ТЕМЕ «ИЗУЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ ПРИБОРА «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» И ФИТОПРЕПАРАТОВ ПРОИЗВОДСТВА ООО «ОПТИСАЛТ»

Исследования проводились в соответствии с договором № 2701/10 от 27.01.2010г. между ООО «ОПТИСАЛТ» (Заказчик) и ООО «ДИА-СЕРВИС» (Исполнитель).

Современными научными исследованиями показано, что возникновению и развитию злокачественной опухоли в организме предшествуют определенные нарушения гомеостаза, а в особенности - функций защитных систем организма. Эти нарушения в значительной мере бывают связаны с зашлакованностью организма, то есть с повышением степени интоксикации, что угнетает функции защитных систем и дает возможность измененным клеткам, которые всегда присутствуют в организме, приобретать свойства злокачественных клеток: способность к неконтролируемому росту, инвазии, метастазированию,- приводящих организм к гибели.

В этой связи своевременное выявление первоначальных нарушений такого рода и, прежде всего, степени интоксикации основных органов и систем имеет важнейшее значение как для раннего учета предрасположенности организма к развитию опухолевого процесса и принятия превентивных мер, так и для своевременной неспецифической коррекции нарушений гомеостаза. Эти мероприятия могут быть основными в профилактике возникновения и дальнейшего развития злокачественных новообразований.

Одним из давно известных и системных методов диагностики состояния различных систем организма является иридодиагностика. Однако, точность и интерпретация получаемых с ее помощью данных до недавнего времени ограничивались недостаточной точностью метода. В этой связи разработка нового современного метода тестирования на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» с компьютерной обработкой данных исследований привлекает особое внимание в связи с новыми возможностями получения и анализа результатов наблюдений.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Настоящее исследование посвящено изучению диагностических возможностей иридоскрининга на приборе «ОПТИСАЛТ-ИРИДОСКРИН», а также анализу результатов коррекции изменений гомеостаза онкологических больных, полученных при курсовом применении рекомендуемых программным комплексом «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» природных препаратов.

ЗАДАЧАМИ настоящей работы являлись:

1. Исследование степени интоксикации различных систем органов и дефицита микроэлементов, а также паразитарной обсемененности и гематологических и биохимических изменений у онкологических больных.

2. Изучение изменений названных параметров у онкологических больных, наступивших в результате курсового применения препаратов, рекомендованных программой «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин».

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

В исследованиях находились 15 женщин, прошедших радикальное лечение по поводу рака молочной железы (14 человек), мочевого пузыря (1 человек) в возрасте от 37 до 75 лет.

Каждой больной были проведены следующие исследования.

1. Компьютерное тестирование на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин», в результате которого были установлены:
 - баланс основных 9-ти микроэлементов, отвечающих за иммунную систему организма: молибден, цинк, селен, железо, йод, марганец, медь, хром, фтор,
 - степень интоксикации 24-х внутренних органов,
 - паразитарная загрязненность организма.
2. Клинико- лабораторные исследования (35 показателей), проводимые в клинико-диагностической лаборатории ООО « РИАТ»(образец прилагается)

Исследования проводились в следующие сроки:

1. исходный фон,
2. через 1 месяц после начала исследования (у 4 человек),
3. через 2 месяца после начала исследования (у 12чел.)
4. через 3 месяца после начала исследования (у 3 человек)

Начиная со следующего дня после начала исследования больные принимали препараты, которые были назначены в соответствии с данными иридоэкрининга.

Назначались в том или ином сочетании следующие препараты, предоставленные нам для исследования:

1. МВТОСЕПТ, в состав которого входят полынь, тысячелистник, хвощ полевой, корень одуванчика, аир, гвоздика.
2. ВИТАНОРМ, состоящий из корней одуванчика, лопуха и имбиря.
3. БАКТРУМ, состоящий из клубней топинамбура, витамина Е, пищевых волокон.
4. ХРОМАЦИН., включающий цинк, марганец, хром, шиповник
5. ИМКАП, включающий в свой состав экстракты виноградных косточек, ламинарию, расторопшу. витамин С , В-каротин
6. МАКСИФАМ (селен, цинк, хром, марганец, орг. Йод, пантотеновая и фолиевая кислоты, биотин, витамины А, В1, В2, В6, В12, С, Дз, Е, РР.
7. НЕВРОНОРМ, состоящий из шишек хмеля, пустырника, корня валерианы, Melissa, боярышника.
8. ЦИМЕД, представляющий собой комплекс меди и цинка с гидролизатом белка и плодами облепихи.
9. РЕГЕСОЛ, состоящий из облепихи, крапивы, мяты, солодки, подорожника, сушеницы, репешка, календулы.

Препараты принимались в качестве биологически активных добавок к пище согласно инструкции, ежедневно, в течение всего периода исследований. По окончании исследований материалы подвергались статистической обработке по методу Уилкоксона (В.А. Медик « Статистика в медицине и биологии» М.,2001)

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Результаты проведенных исследований обобщены в нижеследующих таблицах, где отображена динамика изменений содержания микроэлементов, определенных по вышеописанной методике, а также изменения степени интоксикации внутренних органов пациентов, принимавших предоставляемые им натуральные препараты. Исходные данные отображены под цифрой 0, определяемые через 1 месяц наблюдений - 1 , через 2 месяца - 2 , через 3 месяца - 3. Знаком «плюс» обозначаются положительные сдвиги, знаком «минус» - отрицательные.

Таблица 1. ДИНАМИКА СОДЕРЖАНИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ
в % к оптимальному значению

(за оптимальное значение принят полный размер горизонтального прямоугольника на экране компьютера)

Фамилии	МОЛИБДЕН					ЦИНК				
	~0	i	2	3~	По сравн. с исх.	0	1™	~2	3	По сравн.с исходи
Пригода	50	40	10	10	-	30	30	20	40	+
Пономарева	70	70	35	10	-	35	70	35	20	
Филиппова	80	70	80	30	-	70	30	70	70	0
Пашкова	30		70		+	10		40		+
Григорьева	10	70		80	+	30	70		90	+
Толкачева	70	70	70		0	30	30	30		0
Исаева	40	40	30	70	+	70	80	70	80	+

Попова	30		20			20		10	
Рюхина	70		70		+	80		60	
Борисова	30	70			+	40	70		+
Слетова	30	50			+	30	30		
Солобоева	70					70			
Уварова	50					60			
Трофимович	50					70			
Коновалова	60					70			
Севрюк	40					70			

С Е Л Е Н

Ж Е Л Е З О

Пригода	30	30	70	90	+	30	20	60	90	+
Пономарева	70	70	50	35		70	70	70	70	0
Филиппова	10	10	30	60	+	10	30	20	70	+
Пашкова	10		30			30		30		
Григорьева	30	60		90	+	50	50		80	+
Толкачева	30	20	20			80	70	50		
Исаева	60	70	60	70	+	30	40	30	30	0
Попова	20		30		+	50		70		+
Рюхина	90		80			80		60		

Попова	30		20			20		10	
Рюхина	70		70	+		80		60	
Борисова	30	70			+	40	70		+
Слетова	30	50			+	30	30		
Солобоева	70					70			
Уварова	50					60			
Трофимович	50					70			
Коновалова	60					70			
Севркж	40					70			

С Е Л Е Н

Ж Е Л Е З О

Пригода	30	30	70	90	+	30	20	60	90	+
Пономарева	70	70	50	35		70	70	70	70	О
Филиппова	10	10	30	60	+	10	30	20	70	+
Пашкова	10		30			30		30		
Григорьева	30	60		90	+	50	50		80	+
Толкачева	30	20	20			80	70	50		
Исаева	60	70	60	70	+	30	40	30	30	О
Попова	20		30		+	50		70		+
Рюхина	90		80			80		60		

Борисова	70	40		–	70	50
Слетова	40	30		–	30	20
Солобоева	70				70	
Уварова	70				70	
Трофимович	70				60	
Коновалова	80				80	
Севрюк	80				70	

И О Д

М А Р Г А Н Е Ц

-Пригода	20	30	70	70	+	10	40	70	40	+
Пономарева	60	80	70	80	+	35	70	35	80	+
Филиппова	:60	50	70+	30	–	50	70	70+	30	
Пашкова	40		30			30		40		+
Григорьева	90	40		60	–	80	20	30		
Толкачева	90	60	40		–	70	35	40		
Исаева	30	30	10	10	–	20	20	10	10	
Попова	50		90		+	30		80		+
Рюхина	40		50		+	30		70		+

Рюхина	30	50	+
Борисова	50	60	+
Слетова	20	60	+
Солобоева	30		
Уварова	30		
Трофимович	40		
Коновалова	30		
Севркж	30		

При анализе результатов определения содержания микроэлементов (табл. 1) обращает на себя внимание, прежде всего, выраженный дефицит всех определяемых микроэлементов у онкологических больных.

В особенности выражен дефицит меди, хрома, марганца. Так, у 14 из 16 больных был выявлен выраженный дефицит меди и хрома, у 8 - молибдена, у 7 - цинка, у 7 - селена, у 5 - железа, у 8 - йода, у 12- марганца, у 11 - фтора. Причем у ряда больных (у 6 из 15) имел место тотальный (практически по всем микроэлементам) дефицит. Можно полагать, что подобная картина определяется в значительной мере нарушением функций защитных систем, связанным как с онкологическим заболеванием, так и перенесенным курсом высокоагрессивного лечения (операция, цитостатическая терапия), даже несмотря на достаточно большие сроки, прошедшие у большей части больных после стационарного лечения.

На таком фоне проводимая корригирующая терапия натуральными препаратами, даваемыми в соответствии с компьютерной программой, оказалась эффективной. В таблице 1 показаны результаты коррекции дефицита микроэлементов в разные сроки наблюдений. Исходя из представленных данных, уже через 1 месяц в большей части случаев наблюдалась коррекция, через 2 месяца результаты были значимыми, однако через 3 месяца достигнутый эффект в ряде случаев ослаблялся. Существенные различия имели место при коррекции дефицита фтора, меди, марганца, селена, молибдена. Коррекция дефицита хрома, а в особенности йода и цинка практически не имела места.

Характерно, что наиболее выраженный эффект проводимой терапии наблюдался у тех больных, у которых был наиболее выражен дефицит микроэлементов (табл.1 - у Исаевой, Григорьевой, Поповой, Борисовой, Пашковой, Слетней) Это обстоятельство позволяет предполагать наличие адаптогенного эффекта у применяемых натуральных препаратов.

Как известно, одной из основных характеристик действия адаптогенов является зависимость регулирующих, оптимизирующих эффектов от степени отклонений от нормы (до известных пределов).

Как можно видеть из представленных в таблице 1 данных, оптимизирующий эффект применяемых препаратов наблюдался в большей части случаев уже через месяц после начала лечения, однако более значимые эффекты наблюдались через 2 месяца, а через 3 некоторые эффекты ослаблялись. В этой связи в дальнейшем более подробные исследования проводились через 2 месяца после начала лечения,

Таблица 2 ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ ИНТОКСИКАЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОРРЕКЦИИ НАТУРАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Условные обозначения:

степень интоксикации выражена в % ,
в числителе - исходные показатели,
в знаменателе - результаты через 2 месяца,
«+» - уменьшение степени интоксикации,
«-» - увеличение степени интоксикации.

Фамилии больных	НАЗВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ										
	Сер д- це	Лег- кие	Голо в. мозг Позв	Гипо талам над- поч.-	Щит . жел.	Мат ка	Яичн Мол. жел..	Печень Под- жел..	Поч- ки Селез ен- ка	Тол с. ки ш. Же луд -ок	-Тон- киш— 12п 12-п киш.
Пригода	85\ +	\52_	\52_ п62\ 70	45\79	88\5 0+	39\4	Мж91\2 1+	п68\ пж83\3 8+	п45\95 с87\59 +	ж83 \83	Т50\ + 1281\ 42+
Пономар ева		67\5 7+	Гм\5 2	Г56\5 9	\56	86\6 9+	Мж25\1 2+	Пж69\5 3+	5П58	Тк7 0\8 1_ Ж5 0\4 7	Т93 95 1287 71+
Филиппо ва	70\+	45\5 6	\69 п71	Г95	66\+	62\3 8+	Я96\ Мж66\ +	п85\ пж54\6	С94\6 2 +	Т\9 0 Ж\9 3	Т59 90- 1259\ 79-

Пашкова	44\+	76\+	П56\ +	Г79\ + н95\ +	96\8 4+	88\4 8+	я73\58 +	П\47_ Пж80\8 7	П87 + С91\9 1	т63\ ж63 \67	Т92\ 93 1276\ 77
Григорье ва		68V7 2	63\ п98\ +	Г76\5 0+ Н89\+	59\6 5	97\ +	Я81\ +	Пж\80_ 4	П90\ С50\7 4	Т66 \44 + Ж7 5\7 7	51 78 _____
Исаева	90\5 6+	86\ +	/45	Г94/+	/66_ /52_ Я/82_ 87/63+			П56/72 ПЖ85/ 72+	П68/4 4+ С65/4 8+	/50 49/	12 49/
Толкачев а	\76_ 59\7		Г\62 П\54	Г55\ Н83\+	71\8 4	64\5 3+	Мж\64	П\62_ Пж\47	С\61	Т84 \ 50+	Т50\ +
Попова	61\ +	86\5 7+	Гм44 _ 84_ п \69	Г76\4 7+ Н69\8 1_	\55	68\4 6+	Я\63_ Мж39\ +	Пж41\ +	П71\5 0+ С80\+	Т40 \ 56_ ж45 +\ 83_ Пж82\54+	Т40\ + 1268\ +
Борисова	69\40+	66\ +	61\ +	Г73/54 + Н88/+		53/ +	40\80	Я\91_ Мж53\44 +			П8С + С63
Слетова	63\72	73\ +		Ш56	Г71\ Н95\87		95\75 +	Мж\58		Пж i +	1161 С89
Солобоева	94	75		П77	Г65	79	57	Я57 Мж88	Е81 Еж 58		П58 С55
Уварова	48	71		П62	Г67 Н45	40	40		Еж46		П55 С41
Трофимо- вич	81	84			Г87 Н44			Мж72	Е62 Гж62		П82

Пашкова	44\+	76\+	П56\ +	Г79\ + н95\ +	96\8 4+	88\4 8+	я73\58 +	П\47_ Пж80\8 7	П87 + С91\9 1	т63\ ж63 \67	Т92\ 93 1276\ 77
Григорье ва		68\7 2	63\ п98\ +	Г76\5 0+ Н89\+	59\6	97\+	Я81\ +	Пж\80	П90\ С50\7 4	Т66 \44 + Ж7 5\7 7	51 78 —
Исаева	90\5 6+	86\ /45		Г94/+ /66 /52			Я\82_ 87/63+	П56/72 ПЖ85/ 72+	П68/4 4+ С65/4 8+	/50 /49/ 75	12 49/ 75
Толкачев	\76	59\7	Г\62 П\54	Г55\ Н83\ +	71\8 4	64\5 3+	Мж\64	П\62_ Пж\47	С\61	Т84 \ 50+	Т50\ +
Попова	61\ +	86\5 7 +	Гм44 \ 84_ п \69	Г76\4 7+ Н69\8 1	\55	68\4 6+	Я\63_ Мж39\ +	Пж41\ +	П71\5 0+ С80\ +	Т40 \ 56_ ж45 \ 83_ +	Т40\ + 1268\ +
Борисова	69\40+	66\ +	61\ +	Г73/54 + Н88/ +		53/ +	40\80	Я\91_ Мж53\44 +		Пж82\54+ +	П8С + С63
Слетова	63\72	73\ +		П\56	Г71\ Н95\87		95\75 +	Мж\58		Пж74\54 +	П61 С89
Солобоева	94	75		П77	Г65	79	57	Я57 Мж88		П81 Лж 58	П5£ С55
Уварова	48	71		П62	Г67 Н45	40	40			Еж46	П55 С41
Трофимо- вич	81	84			Г87 Н44			Мж72		Е62 Гж62	П82

Коновалова	40	93	Г86				т72
			Н48		п81		Ж58 т90
Севрюк			Г83				
	46	68					П 68 Т77
							Т88
			Н 60	МЖ30	ПЖ80		Ж47 12
Рюхина		84 \48+	Г\64		П\47_ Т95\53+		Т85\
			Н\82	\48	Ж7П52+49+	ПЖ65\44+	1264\+

В таблице 2 представлены результаты наблюдений по определению степени интоксикации внутренних органов онкологических больных и ее коррекции с помощью натуральных препаратов.

Прежде всего, отмечается высокая исходная степень интоксикации внутренних органов, и большее их число с высокой степенью интоксикации у больных, ранее отмеченных как страдавших наибольшим дефицитом микроэлементов.

У 9 из 11 больных достоверны положительные результаты применения корректирующих препаратов, что проявилось в существенном уменьшении степени интоксикации внутренних органов, наблюдавшейся через 2 месяца применения препаратов.

В особенности выраженную положительную динамику можно видеть у Пашковой, Поповой, Пригоды, Борисовой и Слетовой.

Коновалова	40	93	Г86				т72
			Н48		п81		Ж58 т90
Севрюк			Г83				
	46	68					П 68 Т77
							Т88
			Н 60	МЖ30	ПЖ80		Ж47 12
Рюхина	68\+	84 \48+	Г\64			П\47_ Т95\53+	Т85\
			Н\82		\48	Ж7П52+ 49+	
						ПЖ65\44+	1264\+

В таблице 2 представлены результаты наблюдений по определению степени интоксикации внутренних органов онкологических больных и ее коррекции с помощью натуральных препаратов.

Прежде всего, отмечается высокая исходная степень интоксикации внутренних органов, и большее их число с высокой степенью интоксикации у больных, ранее отмеченных как страдавших наибольшим дефицитом микроэлементов.

У 9 из 11 больных достоверны положительные результаты применения коррегирующих препаратов, что проявилось в существенном уменьшении степени интоксикации внутренних органов, наблюдавшейся через 2 месяца применения препаратов.

В особенности выраженную положительную динамику можно видеть у Пашковой, Поповой, Пригоды, Борисовой и Слетовой.

Таблица 3. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ ПАРАЗИТАРНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОРГАНИЗМА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОРРЕКЦИИ НАТУРАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ (показаны суммарные числа возбудителей)

Фамилии больных	Исходные Величины	Через 1 мес.	Через 2 мес.	Через 3 мес.	Изменения по сравн. с исходи.
Пригода	63	84	44	27	+
Пономарева	48	42		63	
Григорьева	63	20		20	+
Пашкрва	71		60		+
Филиппова	54	59	53	34	+
Попова	45		55		0
Исаева	50		69	43	+
Толкачева	50	60	49		0
Борисова	36	58			
Слетова	66	84			
Рюхина	46	39			+
Севрюк	33				
Коеовалова	26				
Трофимович	45				
<u>Уварова</u>	<u>31</u>				
Солобоева	74				

В таблице 3 представлены результаты наблюдений изменения паразитарного поражения внутренних органов онкологических пациентов, полученные в ходе исследования. У больных, получавших препараты в течение месяца, существенной положительной динамики не отмечено (Борисова, Слетова, Рюхина). В тех же случаях, когда больные получали препараты более длительное время, во всех случаях, кроме Пономаревой, у которой остались практически прежние показатели, наблюдались положительные результаты, выразившиеся в существенном уменьшении степени паразитарного поражения, определявшееся по общему числу возбудителей заболеваний, выявленных при тестировании.

Таблица 3. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ ПАРАЗИТАРНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОРГАНИЗМА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОРРЕКЦИИ НАТУРАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ (показаны суммарные числа возбудителей)

Фамилии больных	Исходные Величины	Через 1 мес.	Через 2 мес.	Через 3 мес.	Изменения по сравн. с исходи.
Пригода	63	84	44	27	+
Пономарева	48	42		63	
Григорьева	63	20		20	+
Пашкрва	71		60		+
Филиппова	54	59	53	34	+
Попова	45		55		0
Исаева	50		69	43	+
Толкачева	50	60	49		0
Борисова	36	58			
Слетова	66	84			
Рюхина	46	39			+
Севрюк	33				
Коеовалова	26				
Трофимович	45				
<u>Уварова</u>	<u>31</u>				
Солобоева	74				

В таблице 3 представлены результаты наблюдений изменения паразитарного поражения внутренних органов онкологических пациентов, полученные в ходе исследования. У больных, получавших препараты в течение месяца, существенной положительной динамики не отмечено (Борисова, Слетова, Рюхина). В тех же случаях, когда больные получали препараты более длительное время, во всех случаях, кроме Пономаревой, у которой остались практически прежние показатели, наблюдались положительные результаты, выразившиеся в существенном уменьшении степени паразитарного поражения, определявшегося по общему числу возбудителей заболеваний, выявленных при тестировании.

Коновалова	3,5 16	0,5	25	
Севрюк	5	0,7	43	22
Рюхина	5,8	1,1	53	21

Изменения биохимической картины крови онкологических больных представлены 35-ю показателями в специальных картах (см. приложение).

Наиболее существенные изменения отмечаются по показателям липидного обмена, в особенности холестерина, а также показателям функций печени АСТ, АЛТ.

У 13 из 15 наблюдавшихся больных отмечен высокий исходный уровень холестерина (более 5,2), у 7 из 15 - высокие показатели АСТ и АЛТ.

Нарушения липидного обмена, проявляющиеся, в частности, в повышении уровня холестерина в крови, являются в большей части случаев предшествующими и сопутствующими развитию онкологических заболеваний, обуславливая в известной степени тот или иной уровень метаболической иммунодепрессии, которая способствует возникновению и прогрессированию онкологических новообразований.

Судя по результатам наших наблюдений, существенная коррекция этих нарушений имела место лишь в случаях достаточно длительного (3 месяца) применения препаратов.

Таким образом, применение компьютерного тестирования на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» у онкологических больных позволило наблюдать разную степень изменения гомеостаза и сами результаты его коррекции с помощью препаратов природного происхождения, представляющих собой смеси различных трав. При этом регулирующие эффекты носили адаптогенный характер, что свидетельствует как об адаптогенных свойствах отдельных компонентов использованных составов, так и о введении организма в оптимальное состояние в качестве одного из основных механизмов их действия.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

При использовании компьютерного тестирования на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» было показано следующее.

1. У больных , перенесших радикальное лечение по поводу злокачественных опухолей молочных желез, отмечается в той или иной мере выраженный дефицит микроэлементов, в особенности цинка, марганца, хрома, меди, фтора., молибдена
2. У больных раком молочной железы отмечается высокая степень интоксикации внутренних органов
3. У больных раком молочной железы отмечается повышенный уровень холестерина в крови.
4. При курсовом использовании препаратов, представляющих собой композиции лекарственных трав, наблюдается коррекция исходных неблагоприятных сдвигов, степень которой зависит от исходного фона и длительности применения.
5. Наблюдаемая коррекция в большей части случаев носит характер адаптогенной регуляции.
6. Метод компьютерного тестирования на приборе «ОПТИСАЛТ ИридоСкрин» имеет несомненные перспективы для применения с целью выявления групп онкологического риска, а также для мониторинга состояния защитных систем организма и степени его зашлакованности на разных стадиях онкологических заболеваний, в особенности - на этапах профилактики и реабилитации.
7. Препараты, рекомендуемые к применению в результате иридоскрининга, обладают очищающими, восполняющими дефицит микроэлементов и регулируемыми (адаптогенными) свойствами, что позволяет использовать их на разных этапах профилактики и реабилитации у онкологических больных.

Научный руководитель исследования
Доктор медицинских наук, профессор онколог-фитотерапевт

К.В.Яременко

Генеральный директор ООО «ДИА-СЕРВИС»

И.П.Сорокина

Рекомендации

при работе с диагностическими аппаратами и БАДами

1. Необходимо давать правильное название кабинету приема клиентов.
Недопустима в названии любая связь с медицинской деятельностью.
Например: нельзя называть - «Кабинет охраны здоровья», т.к. так называются некоторые мед. учреждения.
2. В любых документах, где упоминается название компании нельзя упоминать названия услуг, которые подлежат лицензированию. (Ок. «**ПОСТАНОВЛЕНИЕ Правительства РФ от 22 января 2007г. N30 об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности**»)
Слова: диагностика, функциональная диагностика, коррекция - **НЕДОПУСТИМЫ**.
Нужно использовать: тестирование, рекомендация, пожелание, совет, консультация и т.п.
Официально, т.е. в документах должно быть указано:

Вид деятельности - консультативно-профилактическая.

3. Биологически активные добавки рекомендуются к употреблению для улучшения питания.
Нужно помнить БАДы - это *Биологически активные добавки - природные (идентичные природным) биологически активные вещества, предназначенные для употребления одновременно с пищей или введения в состав пищевых продуктов;*
4. На аппарате «ИридоСкрин» проводится **тестирование функционального состояния биологических систем** для (с целью) оказания консультации направленной на оздоровление и улучшение качества жизни граждан.
По результатам тестирования **недопустимо:**
 - **выдавать заключение с указанием обнаруженных заболеваний**
 - **ставить диагноз**
 - **выписывать рецепт****Можно и нужно:** давать рекомендации направленные на оздоровление и улучшение качества жизни.
5. В трудовых договорах с работниками (специалистами) включать оговорку о **недопустимости** ведения медицинской деятельности, т.е. специалист (врач) нанимается на работу для проведения консультационной деятельности (**исключительно**).

6. Рекомендуемые **ОКВЭД:**

51.38 - Оптовая торговля прочими пищевыми продуктами.

51.38.29 - Оптовая торговля прочими пищевыми продуктами, не включенными в другие группировки.

52.27.3 - Розничная торговля прочими пищевыми продуктами.

52.27.39 - Розничная торговля прочими пищевыми продуктами, не включенными в другие группировки.

72.10 - Консультирование по аппаратным средствам вычислительной техники.

72.30 - Обработка данных.

72.60 - Прочая деятельность, связанная с использованием вычислительной техники и информационных технологий.

7. Законодательство

Федеральный Закон о лицензировании отдельных видов деятельности № 128-ФЗ от 8 августа 2001 г.

Постановление Правительства РФ о лицензировании медицинской деятельности № 30 от 22 января 2007 г.

Приказ Минздравсоцразвития России № 323 от 10 мая 2007 г. (перечень услуг медицинской

Федеральный Закон о качестве и безопасности пищевых продуктов № 29-ФЗ от 2 января 2000г. (определение БАДов)

РЕКОМЕНДАЦИИ по организации работ с прибором «ИридоСкрин»

Основным назначением аппаратно-программного комплекса *«ИридоСкрин»* является тестирование наличия в организме человека количества необходимых составляющих с целью определения оптимального состава и объема введения в рацион питания недостающих элементов, в том числе, содержащихся в составе БАДов.

Федеральным Законом от 02.01.2000г. № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов БАДы отнесены к пищевым продуктам, т.е. четко разграничены с медикаментозными препаратами.

БАДы определяются как природные (идентичные природным) биологически активные вещества, предназначенные для употребления одновременно с пищей или введения в состав пищевых продуктов..

При этом ст. 5 указанного закона (Информация о качестве и безопасности пищевых продуктов) устанавливает, что: «Индивидуальные предприниматели и юридические лица, осуществляющие деятельность по изготовлению и обороту пищевых продуктов, материалов и изделий, оказанию услуг в сфере розничной торговли пищевыми продуктами, материалами и изделиями в сфере общественного питания, обязаны предоставлять покупателям или потребителям, а также органам государственного надзора и контроля полную информацию о качестве и безопасности пищевых продуктов, материалов и изделий, соблюдении требований нормативных документов при изготовлении и обороте пищевых продуктов, материалов и изделий и оказании таких услуг.

Работа непосредственно на приборе *«ИридоСкрин»* относится к вышеперечисленным услугам, которые не входят в состав лицензируемых видов деятельности.

При организации комплекса работ с использованием прибора *«ИридоСкрин»* в частности в форме кабинетов здоровья, следует обращать особое внимание на ограничения, связанные с оказанием услуг, которые могут быть определены как медицинские, и соответственно требуют обязательного наличия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Использование прибора в медицинских целях для диагностирования заболеваний, доврачебной помощи, ускоренного восстановления, назначения лечения, которые классифицируются в качестве методов традиционной медицины, требует наличия лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности.

Работа с прибором *«ИридоСкрин»* квалифицированных врачей, безусловно позволяющая обеспечить на высоком качественном уровне индивидуальные рекомендации по правильному и сбалансированному применению БАДов, не должна предполагать медицинских услуг любого рода. Медицинская деятельность при наличии у специалиста (организации) лицензии, должна четко отделена от услуг по применению БАДов. Использование медицинским работником результатов тестирования,

полученных на приборе «ИридоСкрин», регламентируется соответствующими методиками Минздравсоцразвития.

Для документального оформления работы с прибором «ИридоСкрин»
РЕКОМЕНДУЕТСЯ использовать:

1. Договор на оказание услуг по применению БАДов, с указанием в тексте на консультационную услугу не относящуюся к медицинской деятельности.

2. В трудовых договорах с медицинскими работниками исключать любые указания должностей медработников (врач, диетолог, медсестра и т.д.), определяя предметом деятельности исключительно консультации и рекомендации по применению БАДов.

3. Положения внутренних документов (регламентов, приказов, инструкций, преискурантов, отчетов и пр.) не должны содержать указаний на виды работ, которые могут быть идентифицированы в качестве медицинской деятельности.

Несоблюдение настоящих рекомендаций может стать основанием для привлечения к административной ответственности по части 2 ст.14.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, с приостановлением и запрещением незаконной предпринимательской деятельности.