Часть 16

00:00:20

Доброе утро, аудитория! Особенно наши уважаемые Интернет-слушатели. Мы уже в зале и готовимся сейчас, да, прорецептировать сегодня традиционные технологии. Т.е. сегодня у нас практически чистый эксперимент. Мы встали с утра, слегка позавтракали белковой пищей, т.е. обеспечили себе транспортные ресурсы, транспортные белки. И для того, чтобы получить ответ от систем, да? Т.е. мы сегодня семинарский день проведем с двойной пользой: и получим информацию, продолжим обучение, и в то же время посмотрим как работает технология, скажем так, всех рецепторных позиций. Значит, я не буду пока говорить какой я вам раздаю комплекс, пока и не надо знать об этом, да? Значит, мы с вами отключаем новую кору, да? Новый мозг отключаем и сосредотачиваемся на ощущении, которое нам будут давать вкусовые рецепторы. Рецепт, который я вам дам, будет содержать в себе 5 вкусов из 6. Т.е. из 6 вкусов он содержит 5. Поэтому первое, что вы как бы делаете, держите эту таблеточку во рту, она как бы рассасывается. Можете пользоваться водичкой, полоскать, потому что традиция дегустации стоит именно на этом стакане теплой воды. Если что-то непонятно, можно проглотить, там пополоскать и дальше продолжить.

Значит, примерно 2 минутки мы держим рецептуру, потом ее можно спокойно глотать. И дальше момент послевкусия, то, что у вас остается после того, как вы убрали раздражитель. Какие рецепторы остаются возбужденными дольше всех. Момент послевкусия. Значит, и дальше там, через 3-4 минуты, я то же самое буду делать вместе с вами, мы оценим, так коротенечко, вкусы каждого. Каждый доложит обстановку по 3 параметрам. Первое – все-таки для вас вкус больше позитивный или негативный, или нейтральный, т.е. ем и ем, пластилин, да? Непонятно. Второй момент, какой вкус для вас или какие вкусы в какой последовательности вы ощутили? Потому что может быть начнете с горького, потом пряный, потом острый, потом горчить начнет, т.е. как что идет и в целом, в общем, ваше заключение. И послевкусие, т.е. какое ощущение осталось в конце, во рту. И сравним. Сравним.

Значит, давайте, ладошки протягивайте, а я раздаю вам порции. Да, ничего не бойтесь, это простое такое средство, т.е. ничего (Реплика из зала – Завтра все узнаем), возбуждения не будет, слюна не потечет. Все, 2 минутки, потом можно глотать. Если как-то очень совсем противно и мочи нет, можно сразу глотать. Но заключение: мочи нет, рвать тянет, тошнит. Все уже? Уже кого-то тошнит? Нет, если тошнит тоже хорошо. Оп! Борисыч тоже подключился. Ну, мое мнение, оно понятно, я уже всю гадость какую выпускают, я уже перепробовал, да? Вот. Поэтому мое мнение это такое, я могу только сказать, стало лучше, чем у меня было раньше или так, в общем, все такая же дрянь. Ну вот, кого-то уже крючит. Ну, не мучайтесь, если погано, то… все понятно, погано. Запомните основной вкус, глотайте. Вот. Нуу, четкие совершенно рецепторные ощущения. Можно жевать, опять же, если не противно. Обычно, сосать.

(Вопрос из зала) Из традиционной технологии – да. Если мы говорим, вообще, об аюрведических рецептурах. Если мы говорим об аюрведических рецептурах. Угу. Ну знаете, медь она, если это чистая медь. Ну, медь и Бог с ней! Ну, медь и медь, глотаем это сюда… а вот именно, где мы имеем традиционные, еще раз повторю, вот из этой ничего не надо рассасывать. Иначе там могут такое положить, потому что там-то для других целей, а тут вот именно, почему таблетка, почему вкус, почему сироп, почему праж? Чтоб вы чувствовали. Ну, у меня практически индифферентно. Чуть-чуть горчит, но чуть-чуть. Такой достаточно.

(Вопрос из зала) Да. Ну, да, тоже есть такие любители походить по краю пропасти, почувствовать как смерть берет их за горло. Ну, все, глотайте. Глотайте. А послевкусие.

Начну с себя. Я уже такой, старый пробовальщик всего и вся. Слегка горчит, чуть-чуть. Немножко такого терпкого вкуса. Чуть-чуть. И послевкусие, ну такое как бы послевкусие устойчивое – это… ну, послевкусие я бы описал так… небольшой вяжущий привкус. Небольшой вяжущий привкус. Именно вяжущий. Как бы чуть-чуть вот, слегка недозрелая хурма. Вот, мои ощущения рецепторные. Вот так. Давайте начнем с женской половины и так пойдем…

- То же самое, но в начале сильные…

(Заболотный) В начале сильная горечь.

- Потом стал терпкий привкус и вяжущий…

(Заболотный) И вяжущий. Галь… Угу, угу. И чуть-чуть острота такая, да? Но в целом, нейтраль, плюс или все-таки гадость? Нейтраль… нейтраль с небольшой гадостью. Володя?

- Пластилин и негатив…

(Заболотный) Неожиданное сочетание вкусов. На что рецепторы отреагировали? На компоненты. Т.е. привычка. Сладкий есть сладкий. Горький есть горький. Соленый есть соленый. А тут вот как-то да? Все как-то вместе, непривычно. Угу.

(Следующий отвечает) Угу. Вяжущий вкус и пряности почувствовал, та-ак.

(Следующий отвечает) Сначала ощущения пластика. Пластик! Видите? Второй человек, все-таки пластилиновый… что-то. Но все-такие хороший или кака? Горечь, не понравилось. (Потом появилось ощущение терпкости, потом ощущение сухости) Как сухое вино? Угу. О! Сладковатость немного ощутила, молодцом! Мужчины…

Угу. Сначала горечь. Кислинка. Ну, практически все чувства прочувствовал и кислоту, и горечь. Все 5 вкусов прорецептировал, ну вкус в целом, плюс, минус? Плюс! Молодца!

(Женщина: В целом нейтральное. В начале ощущения, как пластик немного, потом специи, потом горечь, а в конце терпкость, но иногда горечь, иногда сладость) Угу. Т.е. так, как померцало? Горько, сладко. Горько, сладко. Так что больше горько или сладко?.. Больше горько. Больше горько. Поизучали.

(Следующий отвечает) Травяной кислый, травяной, да? Т.е… да, как от пряности, т.е. щиплет, как от большого количества пряностей. Сладкий с горьким. Ну так да, необычные у вас ощущения, необычные. Хорошо. Запомним.

(Следующий отвечает – чуть-чуть с кислинкой… горькое, неприятное… а потом вяжущее и капелька сладости…) Угу. Ну так приятный больше? Потом приятный, угу. Поначалу… Угу, угу. Сходите за стаканчиком с теплой водичкой, я вам выдам каки немножко, будете рецептировать. Она и была, кака. Средняя фаза. Понятно. Ну, у вас так… т.е. уже богатые ощущения, богатые. Хорошо, так, девушка.

Прессованная трава с пряностями. Угу… угу… угу… приятная горечь. Угу… угу… В ладошках, я ж не пойду, у меня загончик, так что тяните руку. В рот, в рот. еще одну? А-а, там еще девушка. Хорошо. (Женщина продолжает рассказ - И ощущения более комфортные…) Комфорта. Ну, приятный вкус. (Мне понравилось) Понравилось. Ну, понятно. Они, конечно, конечно. Самый такой, я бы сказал, позитивный момент. Прекрасно.

(Мужчина отвечает) Свое описывайте, свое. К народу не примазывайтесь. Можете сказать, редкостное Г, Константин Борисыч… Насыщенные… угу. Ну в целом, горечь, терпкость? (Горечь, терпкость) Толчок в поджелудочную, о как! Великолепно. Т.е. отреагировала поджелудочная, игранула, так сказать, игранула. А вы уже чубаш делали? Нет. Понятно. Ну, хорошо, еще рано. Та-ак, девушка в белом.

(Девушка отвечает) Ну, ощущения позитивные, негативные?.. Позитивные, угу. Приятно, понравилось. Пряник… интересно. Ну и основной вкус, который вы вычленили?.. Пряный. Пряный. Не горький, не острый, пряны?.. Угу… угу… Но, в целом, осталось ощущение пряности. Пряник… Народ подготовлен, чувствуется. Так, мужчины.

(Мужчина отвечает) Т.е. как смешали, да?.. Т.е. тоже все прорецептировали? Причем так быстренько, рецепторы все отчитались – я свое увидел, да?.. Тык-тык-тык, угу… И послевкусие?.. Приятное. Ну, хорошо.

(Девушка отвечает) Приятное… угу… угу… А поначалу, пока вот так рассасывала?.. Угу… Во-о! Видите как. Ну, тут сразу отрецептирую, что ей тогда все традиционные рецептуры в половинной дозировке. Т.е. половину таблеточки. Т.е. ей таблеточку на прием, если она будет принимать, лучше делить пополам, да? Когда идет основная, видите она говорит, что много, много, много вкуса. Слишком сильно. Значит, не надо. Она некрупная, худенькая, да? Значит, ей половины за глаза и за уши, да? Поэтому это так себе пометьте, чтобы вам не переусердствовать, потому что переусердствовать, это тоже не очень хорошо. Тише едешь, дальше будешь. Старая мудрая поговорка. Вот. Все остальное тут скорее всего нормально, особых проблем не будет, вот по этой части, но… в целом, ей половину дозировки сразу, да?

(Женщина отвечает) Угу… угу… Цедра лимона – послевкусие. Угу, хорошо. Но, в целом, ощущение приятное. Хорошо.

(Мужчина отвечает) Неприятно. Послевкусие?.. Терпимо. Ну так, в целом, есть бы это не стал. Все время (Смех) Есть бы это не стал. Ну, такое больше неприятное ощущение. Горечь с кислинкой. Понятно. Так, хорошо, дальше, девушки.

(Девушка отвечает) Угу… Потом ужасно. Аж свернуло челюсть, т.е… Угу… угу… Понятно. Немножко жжёт. Ну, я бы сказал, очень хороший. Вас мы запомним, с вас мы и начнем анализ, когда-то… так, дальше.

(Девушка отвечает) Угу… Угу… Вяжущая пряность. Т.е. тоже хурма, да? Такая вот… остаток хурмы. Та-ак, ну что ж, друзья мои, как специалисты по технологиям, что больше Г, хорошо?

(Мужчина отвечает) О-о!.. Так… Угу… Угу, угу… Просто трава, да? Устойчивый вкус травы… Угу… угу… угу… Хурма. Все-таки вяжущий, явный… Угу… Понятно, т.е. позитив… Угу. Но самое главное интересное для нас, как для технологов, это выбор слюны, слюноотделение. Т.е. организм отреагировал на незнакомое сочетание защитной выраженной реакцией. Лизоцим. Т.е., что, не знаю, на всякий случай, выброшу. Т.е. есть некая вещь. Т.е. есть некая реакция организма, и вкусовые рецепторы сразу подтянули, с их точки зрения, необходимое действие. Значит, здесь хорошие защитные рефлексы. В общем, такая наработанная методология защиты. И самое главное, в общем и целом, вкус позитивный и так, анализ, анализ, ассоциации пошли. Может, которые еще не проанализировал, но тем не менее, в общем, зная уже людей… я ж в аудитории с некоторыми уже пообщался, но в общем и целом, аналитический мозг и, в общем, богатые пищевые опыты. Выраженная реакция выброса лизоцима. И в общем и целом, в дальнейшем, если человек будет принимать, то получит хорошие устойчивые результаты. Ну, один из лучших докладов, я бы сказал, с точки зрения дачи рекомендаций. Вот, что делать там дальше понятно, лично мне. Так. Ну, и молодежь у нас. Молодежь обученная, технологичная.

(Молодежь отвечает) О!.. Так… Бензин, не? Т.е. такие технические ассоциации… Угу… Больше хурма с цедрой лимона… Горечь была сильной… Горечь… Угу… Это в конце, именно в конце. Понятно. Дмитрий.

(Дмитрий отвечает) Понятно, больше минус. (Ощущения больше, чем горечь. Даже такое ощущение было, что я умру) Т.е… Понятно… Горечь. Горко-перченый… Травяная горечь, понятно… С частотой определенной в затылочную область… Капиллярная реакция… Интересные вещи… (Все процессы в теле пошли более активно) Здорово.

Ну что ж, друзья мои, открою карты. Рецептировали мы с вами глюгард. Т.е. глюгард, мы с вами проходили его на углеводном обмене. Углеводный обмен помните? Народ. Кто у нас сейчас сидит, истекает слюной, но не может попробовать. В этом минус как раз… не засунуть им пилюли. Ну, значит, что мы сделали. Это традовский комплекс. Аюрведическая рецептура под названием «глюгард». Мы ее с вами разбирали на углеводах, когда говорили об углеводном типе питания, когда рассказывал, что комплекс на восстановление углеводного обмена и поджелудочной железы – это глюгард. Значит, что мы получили? Действительно, глюгард – это 5 вкусов из 6, не хватает только соленого. Т.е. соленого здесь нет, все остальные есть. Поэтому вы их все прочувствовали, да? Многие поняли, как работают рецепторы с точки зрения ощущений, как эта команда включается, да? Каждый отчитался так: сладкое почувствовал, горькое почувствовал, пряное почувствовал, да? Тык-тык-тык. Потом кто-то остался один, нет, горькое там. Да ладно, что ты? Нет, горечь там, да? Осталась. И в общем и целом, 2 главных направления, да? Все-таки приятно или все-таки неприятно. Значит, всем товарищам, которым вкус показался неприятным, негативным, да? Это все товарищи, у которых есть избыточность по легким углеводам. Железно совершенно. Особенно у того, у кого была острая такая горечь, именно горечь. Это все товарищи, которым надо убирать, уменьшать фазу легких углеводов. 100%.

Всем, у кого нейтраль и позитивные эмоции, с легкими углеводами и с балансом физической энергии и ее обеспечении легкими углеводами, все в порядке. Поэтому здесь как раз мы сразу понимаем, где какие моменты.

Следующая позиция. Один молодой человек у нас четко почувствовал, что поджелудочная быстро отреагировала, т.е. быстрый очень ответ тела на рецепторную как бы ощущение. Т.е. рецепторы уже отработали и поджелудочная крикнула – мое! Причем буквально там 3 минуты и уже четкий и явный ответ. Значит, что мы можем здесь предположить? В данном случае крайние показания и рекомендации для проведения чубаша. Т.е. система ждет, когда ей помогут. И когда она чувствует, что ей помогают, ей крикнули – Маня, к тебе! Когда там вот в цеху женщины работают и вот, муж пришел. «Маня, к тебе!» И все завидуют. К ней пришел, а к нам не пришел. И вот она счастливая идет, к ней муж пришел, что-то, яблочки ей принес. Вот, поджелудочная узнала свое. Это, кстати, очень интересный момент, он достаточно редко случается. Потому что, обычно, когда человек уже начал принимать, он уже что-то ест и там поджелудочная на второй, третьей недели начинает работать. У него достаточно быстрая реакция. Это очень интересно, поэтому, думаю, что здесь следующие выходные у вас должны пройти на грелке и с минеральной водой и всеми делами, чтобы мы получили, действительно, хороший результат.

Значит, все товарищи, у которых вкус нейтральный, там, позитивные позиции и особенно есть акцент на горечь, эту капиллярность, т.е. там где-то улучшилось, это все товарищи, у которых открываются сосудистые моменты. Т.е. люди со склонностью к сосудистым нарушениям и то, что вот компоненты глюгарда, которые работают, потому что помните, я вам говорил про углеводы, про то, что они осахаривают вообще все, да? Так вот осахаривание сосудистой стенки – это как раз один из типов проблем нарушения углеводного типа обмена. Поэтому всем товарищам вот с таким типом реакции, обратить внимание на сосуды. И усилить сосудистые моменты. Ванны по Залманову, скипидарные, хотя бы раз в месяц проводить, особенно сейчас, когда тяжело, открывать капиллярчики свои, вот. И какие-то сосудистые программы обязательно в индивидуальной программе восстановления делать. Уж как минимум гинкго билоба в месяц пропить. 100%. Ну и в общем, все остальные моменты, для тех всех у кого, вот еще раз повторяю, вкус был больше негативный, горечь с кислинкой, да вот эти определенные моменты, значит, работают только определенные рецепторы. Значит все товарищи, вот которые не прочувствовали все 5 вкусов, а 1 или 2, это все товарищи с пищевыми стереотипами. Т.е. люди, у которых стереотипия в питании. Т.е. нет, как бы такого, а не съесть ли сегодня соловьиных язычков под сметанным соусом, да? Т.е. это люди, выбравшие определенные наборы в еде, да? Так, не заморачиваясь в питании. Греча с сосисками, грубо говоря. И есть некий такой стереотип. Яичница с беконом. Или там бутерброд с колбасой. Поел и особо не заморочился. Вот всем товарищам, у кого 1-2 вкуса… да? (Вопрос из зала) А, еда. Еда мужская – 10 кг. Согласен, но вот этим товарищам все-таки поработать над рецепторным опытом. Поработать над разнообразием вкусов и, в общем, выходить из пищевого стереотипа.

У всех, у кого все рецепторные группы отыграли, в общем, с разнообразием все неплохо. И в общем и целом, так подводя итог, я очень доволен, что в вашей аудитории хороший фон. Общий, да? Нет, каких-то таких, вот, грубых нарушений. Но по углеводикам тоже есть моменты, где бы я дал рекомендации на уменьшение. На уменьшение.

Ну, и несколько человек меня порадовали. Вот, богатство вкуса. Такие, я бы сказал, интересные ощущения. Так, в целом, позитивные эмоции. Остальное что? Через недельку порецептировать заново, если мы делаем какие-то моменты. Т.е. все, кто начинает принимать программу в традиционных технологиях, всем рекомендуется… Т.е. не надо каждый раз себя мучать, не надо каждый раз загружать мозг опытом, т.е. дальше можно просто их глотать, да? Раз в неделю, куда пошел процесс? Если через недельку вы попробовали и вкус стал лучше, богаче, чем на прошлой недели, значит, вы идете в плюс. Если такой же – вы стоите на месте. Значит, что-то нужно добавить или просто продолжить по времени. Вот как только вкус начнет улучшаться, и вы, в целом, в конце первого месяца, на четвертой пробе вы почувствовали, что уже как бы и хорошо, и ка-то лучше, и богаче, и вкуснее и менее противно, значит, это явно положительная динамика. Т.е. по динамике рецепторного вкуса мы можем отслеживать динамику получения клеткой и изменения ее обмена. Понятно? Поэтому… а? (Вопрос из зала) А в идеале это такой как бы нейтральный привкус. Нейтральный. Кстати, по ребятам могу сказать, немножечко, чуть-чуть избыточность по легким углеводам. Т.е., учитывая, что все-таки негативный привкус, немножко сладкого переедают. Вот, или больше двигаться или уменьшить количество легких углеводов. Т.е. стандартная рекомендация.

А что еще можно сказать по… еще раз вопрос четко? (Вопрос из зала) Как должно быть в идеале? Если все хорошо, я вот свою реакцию привел бы, т.е. это очень быстрое ощущение, т.е. рецепторная группа работает, профессионалы пришли с одного взгляда поставили диагноз, да? Вот. Значит, дальше. Сказали, что это к углеводам. Углеводный обмен. Быстро забыли, и при проглатывании остается вот такое послевкусие, действительно, травяное. Т.е. понятно, что это трава, понятно, что это все натуральные компоненты и никакой химии. И такой вот вкус и сориентироваться на после… если больше жжет, значит, тогда больше позаниматься сосудами. Если больше такой вяжущий привкус, ну такой как бы вот подвязала, значит, ну может быть, какую-то разгрузку, да? Потому что холодно когда, больше кушаешь, меньше двигаешься. Полежать хочется, т.е. некие позиции, связанные с очищением. С очищением. Потому что вяжущий вкус, когда вяжет очень сильно, это значит, слизь, которая на поверхности, она уплотняется, и этот эффект связывания – это эффект потребности высморкаться. Да, вот такой вот, очистить нос. Прочистить ходы, сделать чубашик. Я, кстати, давненько его так нормально не делал. Все какие-то там, дороги, как я вам говорил, в поездах, самолетах. Поэтому вот, ну мне, действительно, надо так подзаняться, выбрать выходной или там в отпуске и сделать нормальный, хорошо по методике чубаш.

00:30:02

Поэтому идеальный вкус – это нейтраль с легким привкусом горечи, быстренько все знаем, поджелудочная, отработали, программа была, оставили на заметку. (Вопрос из зала) Это хорошо, это все благостные вещи, т.е. тяжелых проблем с углеводным обменом у вас нет. Вот, еще раз говорю, все люди, у которых богатые и приятные ощущения, и в целом, позитивные моменты, не с углеводами, вот с другим – да, может быть. С гипоксией там, токсикозом, да? Вот, ну с углеводами особенно не страдаете. Т.е. даже если и говорить об этом, то вам туда, в самый конец. Конец года. Может быть так, попить, чтобы опыт какой-то получить, но, в общем, начинать с этого не нужно. И обратите внимание та группа, тут уголок у нас сформировался, это пластилин, т.е. такие какие-то непонятные вещи – это все-таки признаки токсикоза. Вкусов, которых нет в формуле, однозначно там нет пластилина, однозначно там нет пенопласта, однозначно там нет никакого полиэтилена. Если такой вкус приходит, это все-таки так называемое извращение рецепторной реакции. А все извращения рецепторной реакции происходят на токсикозе. На токсикозе.

Ну, а как? Т.е. чистый вкус, почему говорят – хорошо в аудитории, потому что есть люди с нормальным рецепторным ощущением. Человек точно знает, что аналогия, там пластилин, что-то непонятное. Токсикоз. Извращение рецепторного вкуса. Изменение рецепторов. Так что, вот так, друзья мои. Видите, как интересно работают традиционные технологии. Немножко такую вот, с утра у нас еще есть времечко, расскажу свою историю. Я как раз человек из этой группы. Я долго учился в медицинском институте. Потом учился во втором медицинском институте. Долго работал вот здесь, там врач. Все рефлексы у меня врачебные. Я с ними борюсь в последнее время, потому что, когда выходим в технологию здоровья, врачебные рефлексы мешают. Врач в технологии здоровья – это скорее плохо, чем хорошо. Т.е. в технологию здоровья лучше приглашать людей, неиспорченных медицинским образованием. Они как-то более открыты, у них более здоровое отношение, а врач, у него всегда есть рефлекс полечить какой-нибудь геморрой. Он всегда его ищет, ждет и если его нет, огорчается. Уже это не изменить. Это забито у нас всей нашей медицинской жизнью, и все учителя, которые приходили и подключались к этой голове, забивали свой гвоздь, и этот гвоздь был или в диагноз, или ищи лучше, не нашел – ищи лучше, рой глубже. Нет диагнозов – есть плохообследованные. Поэтому это, конечно, плохо. Естественно, я начинал свое профессиональное движение к традиционным технологиям, долгое время ничего не знал об этом, к своему стыду, но что меня поразило при знакомстве с традиционными формами диетологии, зная как работает система, как работает механизм, когда я столкнулся и начал изучать, по рекомендации, опять же, одного из моих товарищей, с которым я работал, сотрудником, именно аюрведические технологии, когда я стал углубляться, читать тексты, я поразился тому, что они, в общем, используют те вещи, о которых мы только недавно узнали. Рецепторный импринтинг, ощущения, конвейер, механизм обратной связи, приход, слушание рецепторов, потом вкус, потом клетки, потом что тебе вернулось и т.д. И вот последние 2 года один из моих жизненных поворотов, потому что я как технолог сделал поворот и, опять же, почему я вам сегодня рассказываю именно о традовских технологиях, потому что как раз вот этот проект – мое детище. Т.е. на рынке современных технологий оздоровительных, 95% всех БАДов относится к современной группе. Т.е. на рынке России, до выхода компании «Традо», легально работала только одна компания, завозившая традиционные аюрведические рецептуры. Но это был не GMP, это было, вообще, непонятно что, кто, где на какой коленке сляпал, и, в общем, меня это не удовлетворяло. И вот, когда мы начали проект «Традо», мы взяли все традиционные рецепты, ничего нового не придумывали, всем формулам много тысяч лет, т.е. ничего не выдумывается, единственное, что привнесли это технологию GMP и принесли технологию правильного хранения. Потому что, когда таблетки находятся в банке, это плохо. Потому что они там трясутся, бьются и, если вы там ватку потеряли или у вас эта штука в сумке, и вы ее таскаете, то таблетки трутся и плохо. Таблеточки должны быть упакованы каждая в свою ячеечку, чтобы не было соприкосновения, не было гидратации, не набирали влагу из воздуха. Вот правильная упаковка для традиционных позиций только вот такая. Другого быть не должно.

И когда мы этот проект начали, важно объяснить людям для чего и почему. Потому что для очень многих, если массово взять, то аюрведа в России – это шаманство какое-то. Какой-то дедушка волосатый с грязными ногтями в грязной пещере в Тибете, и он что-то в этой ступке трет, поплевывая туда периодически. Значит, потом, попробовав, кому-то это предлагает. На самом деле это не так. На самом деле это очень мощная правильная конвейерная технология. И, если мы ей правильно пользуемся и знаем все вещи, которые мы прошли на семинаре, эти технологии будут работать просто идеально. А если мы еще добавляем, корректируем и быстро ликвидируем дефициты, мощно. Не месяц там, а 2 недели, то, вообще, практически идеальная технология. Более того, пользуясь этими позициями, можно очень быстро провести самодиагностику. И никакой врач вам никогда не выявит те нюансные вещи, которые вам дадут ваши вкусовые рецепторы, ощущения и клеточный ответ.

Сейчас мы с вами вступаем во вторую фазу. Сейчас вы проглотили эту пилюльку. Сейчас у вас начнутся уже внутренние механизмы. Следите за поджелудочной железой. Еще она пару раз вам так отыграет, с такой благодарностью, типа «спасибо, хозяин, дал мне сегодня мое». Сейчас она будет кайфовать. И тоже в течение нескольких часов получим от нее ответ. А мы с вами посмотрим где, что, как. Я не думаю, что будут какие-то супер-пуперпозиции, но может быть всех вас сегодня будет меньше тянуть на сладкое. Потому что если мы получили протектор на эту группу, то фактически потребности в углеводах, мы ж с вами сидим, физической активности никакой, может, сейчас выйдете и печеньку не захочется, а захочется попить чистой водички или что-то там попить, а может, подойти и сказать: «Константин Борисыч, у вас там еще осталось? Домните мне еще таблеточку, я усилю вектор». Следите за собой, часов после 2-3, я вас всех опрошу. Кто-то пару раз сегодня сбегает в туалет по большому и посмотрит. Такое бывает, если мы все правильно делаем, клетки получают, вот, когда они поняли, что дали то, что им нужно, помните, я вам говорил? Эффекты идут очень быстро, просто каждый час что-то новое. Поэтому прислушивайтесь к себе, будем двигаться дальше.

Ну, и на вечер я приготовил еще вам сегодня стопочку. Это когда мы с вами поговорим про иммунную систему. Сегодня всех протестируем на всякие умные позиции. Сегодня у нас будет день впечатлений. 2 рецепта в день мы можем использовать. Третий нельзя, потому что рецепторы забиваются, их лучше тогда на завтра.

Ну, и последнее. Очень интересно эти позиции на животных испытывать. Потому что, опять же, вы поймите, что любое животное, собака или кошка, никогда не поймет вот эту вещь, потому что жрать пластмассовую пилюлю без вкуса животное не будет. У животного четко, коры мало новой, в основном, древний мозг, а древний мозг четко разбирает: съедобно – несъедобно, нужно – не нужно, буду есть или пройду мимо. И вот если мы предложим эти же рецептуры животным, кошкам и собакам, при появившейся потребности, они эту пилюлечку очень быстро применят к себе. Обмуслякают, оближут, начнут грызть, если собаки. Истекая слюной, что часто очень бывает, пару случаем у нас было, у наших слушателей, которые говорили: «Я один раз ковыряла, уронила. Собака подбежала, ням. Слюна течет. Глаза такие закатывающиеся. Сидит. Эта зеленая травяная пена капает, но она вот это делает». Т.е. животному нужно. Современные наши домашние питомцы не могут побегать по полям, по лесам, пожевать травку, и, конечно, когда они получают, их рецепторы уже ждущие долго этого момента, они, конечно, оп-оп-оп. Я сам тоже сталкивался с этими вопросами. Старые коты любят одно, старые барбосы другое. И уже можно давать рекомендации, кому что дать. Вот так, друзья мои.

И на такой мажорной ноте, зная уже вас чуть лучше, потому что ответы ваших рецепторов, мне многое говорят о ваших обменных процессах и рекомендациях, мы с вами продолжим наше занятие. Вчера мы с вами разобрали все БАДы к пище. Я сразу скажу для всех вас, что мы подготовили для вас информацию, опять же, помните, что сейчас выходные, все нормальные люди не на работе, поэтому с понедельника, пожалуйста, все рекомендации по БАДам будут выложены на сайте bioexpert.ru. И сразу давайте договоримся так, если вы что-то делаете, вы делайте так, как учитесь, потому что когда кто-то начала чуть позже, кто-то пошел не туда. Вот, трудно управлять массой людей, чем больше слушателей семинара, тем труднее потом преподавателю. Одно дело 30 человек, другое – 250. И поэтому я очень всех прошу, вы не один, все ломанутся, начнут что-то делать, поэтому мы вашу группу разделяем на такие потоки: «Традо» сюда, пилюльки коралловые – сюда, вивасан – сюда, парадигма – туда. Будут даны номера, они там будут висеть, пожалуйста, не усложняйте нам жизнь, четко докладывайте менеджерам, что вы с моего семинара. Народ предупрежден, что вам нужно то-то, то-то. Какие-то уточняющие вопросы задали, получили рекомендации. И, самое главное, мы обязаны соблюдать правила игры, поймите, что в каждом конкретном месте эти правила свои, у этих принято так, у этих – так, не забывайте про российское законодательство, мы идем свои особым, русским путем. Европа, косоглазые, а у нас свой путь! Поэтому тоже не забывайте про правовое поле, не усложняйте нам жизнь, не усложняйте жизнь менеджерам фирм и компаний, которые работают, и делайте так, как написано. Это самое правильное при массовом движении организованными толпами. Да, к кормовой базе, поэтому берите то, что нужно и быстро уходите. И, в общем, не создавайте людям излишних моментов. Т.е. все нормально, все хорошо, все расскажу. В дальнейшем, сейчас проговорим про иммунную систему, вообще все будет понятно, идите группой, потому что легче всегда говорить в направлении. В дальнейшем, мы будем с вами обязательно встречаться периодически, с первой семинарской группой будем работать, потому что опыт у вас будет набираться, чубаши будете делать, будут появляться какие-то вопросы, будут появляться ошибки, будем собираться, рассказывать, разговаривать, ничего сложного в этом нет. И так, постепенно, в практической работе будем приближаться к вашему результату. Я вам все буду рассказывать, ничего не бойтесь, держитесь вместе и н Биоэксперте все инструкции будут выложены.

Так, ну-у, и теперь давайте мы сотрем все этим вещи. Надеюсь, все всё поняли, все проиллюстрировано, задачи ясны. Значит, и последнее, что мы с вами должны разобрать из основ теоретических, и, действительно, важных вещей, путь к здоровью нам скорей всего заказан. Так. Сайт все списали? Быстренько его стер. bioexpert.ru. Что мы должны с вами разобрать из очень важных теоретических моментов? Это то, как работает главная система безопасности. Потому что в любом случае, все молекулы, все, что попадает в организм и проходит в нашу внутреннюю среду, проходит очень жесткий контроль иммунной системы. И вот, особенно частые вопросы, которые задают люди, которые только начали, все боятся каких-то иммунных реакций. А не будет ли у меня аллергия? А у меня вот тут началась аллергия, я съел таблетку «Глюгарда», и у меня аллергия началась. Или там я съел медь, и у меня аллергия пошла. И вот с этими аллергиями это настолько народ запуган, что вы знаете, чем дольше живу, тем больше вот этих всяких запуганных аллергиями, всякими иммунными реакциями людей. И в последнее время, я все увеличиваю и увеличиваю время, посвящаемое иммунной системе. 5 лет назад я о ней рассказывал и все, тема закрывалась. Сейчас мы будем над ней полдня работать, может быть даже до 6 вечера, будем жевать эти позиции, потому что, чем дальше, тем больше и самое главное, чем больше вокруг нас всяких веществ, химических, агрессивных, тем больше роль и функцию выполняет иммунная система. И поэтому без знания ее, путь к здоровью нам заказан.

И вот мы с вами об этом уже говорили в разных блоках. Я вам рассказывал об иммуноглобулинах, о белках. Мы знаем, что ее функции напрямую зависят от обеспеченности белков. Если у нас нет источников получения белков, ни о какой иммунной системе мы можем, в принципе, с вами не говорить. Но для того, чтобы мы понимали, как она работает, мы должны четко понимать, какие звенья, отделы, кто за что и где и как с ними можно работать. Поэтому давайте запишем: основное и главное для чего нужна нам иммунная система, которая очень древняя, она гораздо древнее нервной, эндокринной, т.е. это уже все более такие современные позиции. А иммунная система это практически первая клеточная реакция. Вот ее главная система – это отличить своих от чужих. Свой-чужой. Это первый вопрос, на который отвечает иммунная система. Свой или чужой. И когда она понимает, свой это или чужой, начинаются вторые, третьи, четвертые, пятые ее реакции.

Пока непонятно свой это или чужой, никаких действий иммунная система не производит, потому что, если посмотреть в этой группе на каждого из параметров мы можем написать 2 значка. Свой хороший – это практически все здоровые клетки организма. Свои – хорошие, идет, проверяет паспорта. Все наши, все хорошие, все личики показали, все ручки показали. Все, молодцы, идем дальше. Оп! Увидели – свой, но плохой. Может, такая ситуация быть? Когда свой, но плохой. Андрейка Бульба, помните? «Тарас Бульба» Был старший, хороший парень, которому можно оставить и дом, и фамилию. И Андрейка. Значит, Андрейка называется «опухолевая клетка» или можно назвать «онкоклетка». Или еще иногда называют «неопроцесс». «Неоклетки». В «Матрице» Нео был хороший, помните, он там всех спас. Вот, кто-то пришел. Врачи там что-то обсуждают и такое слово «нео». Они не о «Матрице» говорят, а говорят о том, что, скорей всего, в вашем диагнозе будет что-то из этой группы. Слово «нео» - новое – это всегда плохо. Старое гораздо лучше, чем новое. Чем новее, тем опаснее. И вот эти необластические процессы или онкопроцессы - это всегда процессы нарушения клеточного деления. Когда клетка делится неправильно, некорректно. В условиях гипоксии, в условиях токсикоза, в условиях дефицита питательных веществ (белков и жиров). Мембрана не так сформирована, клеточная структура не так сформирована. Или в клетку попал вирус, принес ей чужеродную информацию. И под влиянием вирусной ДНК клетка изменила свой геном и стала другой. Но, в любом случае, она какая? Она своя, это наша клетка. И в любом случае, она какая-то не такая, с какими-то свойствами, которых у нее быть не должно в норме. И своими опухолевыми клетками занимается иммунная система. Это ее главное отличие.

Я хочу, чтобы вы понимали, что каждую минуту в вашем организме образуются тысячи раковых клеток. Это, чтобы страх онкологии ушел. Онкофобия сейчас занимает огромное количество страхов людей. Люди боятся опухоли. И кстати, самая частая группа, приходящая ко мне на тестирование по накатане, это люди с немножко вытаращенными глазами, и когда я вижу такой немножко вытаращенный взгляд, я сразу вижу, что человек боится, что я скажу ему слово «рак». Потому что они идут на тестирование. Они знают, что процессы будут видны, и они боятся. Вот, он пришел, ничего не чувствует, а ему сказали «рак», и человек уже сидит. Он уже напрягся, еще до всех моментов он уже боится. И я об этом знаю. Я даже знаю, чего он боится. Понимаете? Я его успокаиваю: «все будет хорошо, не волнуйтесь». Иногда говорю, что делать. Что есть, то есть. Это же не мои вопросы. Моя задача – поставить диагноз. Но, в принципе, вы должны понимать, что многие люди этого боятся, многие люди знают, что этом может случиться, и все сейчас запуганы не только иммунологами, но и онкологами. Вы помните об этом? Потому что терапия – это последняя надежда, но мы можем ему его предоставить, и люди отдадут все. Поэтому в онкологи идут самые амбициозные, люди, которые хотят хорошо зарабатывать.

Вот, собственно, эти процессы отслеживаются иммунной системой. Если она работает хорошо, все ваши дефектные клеточки, которые сформировались, будут быстро и эффективно уничтожены. Вы об этом даже не узнаете. Если иммунная система где-то ошиблась, и Андрейка Бульба остался жив, и Тарас его не шлепнул из пищали, соответственно, что будет делать Андрейка? Он будет размножаться, используя в т.ч. и ресурсы здоровых клеток, а самое главное – он будет гадить популяции здоровых клеток. И рано или поздно, неважно какой это процесс, но, так или иначе, здоровья он нам не принесет. И опять заниматься можно, конечно, самой опухолью, кстати, онкологи так и делают. Они ищут ткани, они ищут клетки, они ищут вид нарушений, типа опухоли, но мы сами технологи понимаем, что в глобальном плане процесс противоопухолевой защиты зависит у нас, в целом, от системы. Сколько угодно можно ковырять большой палец правой ноги, если там что-то есть, но если у нас повреждена система, разобравшись с большим пальцем правой ноги, мы тут же займемся другим местом, а потом третьим, четвертым и так и будем бегать и что-то где-то отрезать, облучать, присыпать, пудрить и в итоге все потеряем, потому что это системный сбой. Вот об этом мы тоже будем с вами сегодня говорить.

Теперь дальше. Чужие. Мы тоже с вами знаем, мы – люди грамотные, что есть чужие – хорошие. Это миллиарды бифидо- и лактобактерии в нашем толстом кишечнике, без которых мы не можем с вами жить, правда? И уничтожать и убивать их не нужно. Понятно? И аппендикс сидит там, и пейеровы бляшки работают. Они точно знают, что там не надо никого убивать. А в другом месте могут быть другие, плохие патогенные бактерии. Но если мы с ними не справимся, то в любом месте у нас может начаться хронический очаг инфекции. Согласны? Если иммунная система не ликвидирует этот очаг. У кого где. У кого миндалины нёбные, тонзиллиты. Живет себе человек всю жизнь, у него рассадник здесь инфекции. Помните, я вам про себя рассказывал, как я в институте по роддомам ходил, у меня всегда что-то высевалось. У кого-то это цистит. Всю жизнь человек мучается, всю жизнь у него там воспалительный процесс. А некоторые живут без бифидо- и лактобактерий, они вроде бы хорошие, но их нет. Поэтому разные формы нарушений, но прежде чем отфильтровать ту или иную группу. Давайте здесь запишем. Нормальные клетки. Бифидо- и лактобактерии. Мы с вами должны понять, что реакция иммунной системы на свой-чужой приоритетна. И осуществляется она очень простым способом, есть список своих. Система безопасности получает специальный список и говорит: «Вот тебе, на, держи. Это наши». И стоят охранники, человек приходит на какой-то банкет. Ему говорят: «Вы в списке гостей?» Он говорит: «Да, под № 12, фамилия – Заболотный» - «Ну, есть. Проходи». Если там, в списке нет гостей, какой бы я не был нобелевский лауреат, скажут: «Извините, а на нашей вечеринке вы не в списке. Может, вам в соседний подъезд? Туда идите».

Список своих называется латинскими буквами HLA. Или по-русски – Главный Комплекс Гистосовместимости. «Гисто» - ткань, по-гречески. Главный Комплекс Гистосовместимости. HLA. Он во всех текстах, во всех статьях, так и обозначается. Список «своих», в кавычки возьмем. Т.е. каждая иммунная клетка, эмбриональная, которая начинает обучаться, помните, мы с вами говорили, что она обучается, она не сразу все умеет и знает, есть «кадетские» училища, «юнкерские», «суворовские», «нахимовские», там обучают клетки. И вот первое, чему их обучают, это определять и отличать «своих». И нигде лучше этот процесс не пройдет, где в тех местах, где уже есть чужие. Помните, мы с вами говорили о пейеровых бляшках в кишечнике. Пишите: бляшки Пейера в кишечнике, лимфоузлы. Вот там идет обучение новых молодых иммунных клеток. Им говорят: «Смотри, вот это «наши», видишь, ползут. Наши. Все. А вот это смотри, не наши, ишь, оделся. Это не наш, сейчас мы тебе покажем, подь сюды». Человек показывает документы, гимнастерку, у него там звездочка, сапоги, а тут раз и не «наш». Пару провокационных вопросов и глядишь, в живот дали кулаком, и он по-немецки выругался. «О, mein Gott!» Ну, и все. Тут же у блокпоста расстреляли. Все проверили – не «наш». Неважно, что в гимнастерке. И вот так идет диагностировка. И главное, для этого это список «своих», я хочу вас специально настроить, чтобы вы понимали, и сейчас я вам расскажу историю, которую я вам рассказывал вчера, помните, про японцев, да?

Мы с вами говорили, что на них сбросили 2 атомные бомбы, и вот они начали вымирать. Про щитовидную железу я вам рассказывал. Йод даем, и даем иммунные комплексы, и умирают. А живут только те, кому ничего не дают. И вот они стонут, болеют, но не умирают, и как-то им хорошо. И вот когда выясняли, что это такое. Впервые в жизни выяснили, что в организме есть клетки, которые наши, но о которых иммунная система ничего не знает. Давайте запишем: список клеток нашего тела, невходящий в HLA. Потрясающая совершенно информация. Это наши клетки, мы с ними родились, но иммунная система о них ни черта не знает. Потому что они в этот комплекс не записаны. Пишем: первое – клетки головного мозга. Иммунная система не знает, что у нас есть головной мозг. Ей это не нужно, совершенно правильно. Точно так же, как никто из нас не знает, что происходит за Кремлевской стеной. Никто не знает. И негоже нам знать, потому что, что там происходит, то там происходит. Второе, о чем не знает иммунная система, что у нас есть клетки щитовидной железы, фериоциты. Фериоциты не входят в HLA. Ничего не знаем про них. Третьи клетки – это бета-клетки поджелудочной железы. Альфа-клетки вырабатывают амилазу, липазу, протеазу, помните, я вам говорил? А бета-клетки вырабатывают гормон «инсулин». И вот эти клетки тоже не занесены в HLA. И четвертая ткань, здесь мужчинам уже не повезло, это клеточки, вырабатывающие сперматозоиды, они называются клетки спермопродуцирующего эпителия.

01:00:24

Клетки спермопродуцирующего эпителия. Т.е. иммунная система не знает, что у каждого мужчины есть миллионы клеток, продуцирующих сперматозоиды. И вот как строится работа дальше. Все остальные клетки ходят с «паспортами», показывают, иммунной системе доступно. А вот, что не занесено в этот список организм не должен показывать иммунной системой, и он закрывает эти клеточки такой плотной мембраной, она так и называется «мембрана», которая отделяет клетки, незаписанные в «ваши» ля от иммунной системы. Для мозга это называется гематоэнцефалический барьер, ГЭБ. Все иммунные клетки в крови, между мозгом и кровью – барьер, ГЭБ. Второй – гематотериодовый барьер, ГТБ. Гематоинсулярный барьер, ГИБ, и гематотестикулярный барьер, ГТестБ. Т.е. 4 барьерных органа – 4 барьерных функции. Барьеры. По буквам. Г – это «гемато», кровь. И по органам: энцефалис, инсулин, териос, тестис.

За барьерами иммунная система не видит. Забор, забор, забор. Стена, стена, стена. Походил. Ворота! Оп! Все закрыто. Сунулся, ну и ладно и пошел дальше. Там ничего неизвестно. Своя система безопасности. Все свои. И так работает иммунная система. Эти клетки так и называются «забарьерные». Все остальные в доступе. Всех остальных мы опрашиваем, проверяем, а тут барьер. И вот классическая история, которую я вам рассказал вчера, по поводу щитовидной железы. Ионизирующая радиация, мощные дозы облучения повреждают барьерные функции мембраны, а мы знаем, что барьерные функции мембраны – это в первую очередь, жиры. Клеточные мембранки – все жирные компоненты. И вот поврежденная мембрана, здесь была иммунная система, здесь были тиреоциты, и все, здесь было вот так, стена. Что делают неизвестно? И вдруг мембрана повредилась. Иммунные клеточки проникли и что увидели? Не просто чужие, а миллионы чужих. Миллионы чужих. Вау-эффект. Захожу я, а там миллионы китайцев, миллионы машинок швейных. Все бегают, все что-то строчат. И тут сержант Петров с пистолетом, кто такие? «Пошел отсюда, не мешай работать». Работают и все. И пошли крошить. Реакция феноменальная.

Иммунная система всегда работает одинаково. Если в списке «своих» нет, мембрана стала проницаемой, и вы попали, увидели миллионы клеток. Иммунная система начинает выполнять свою работу. А ее работа – не знаю, не вижу, убиваю. Начинают убивать. Процесс называется аутоиммунный. Или аутоиммунный тиредит, в данном случае. Аутоиммунный. Аутос – автор, т.е. я сам. Реакция моей иммунной системы против меня же самого. Да, 37-ой год, все правильно. Ты – хороший, ты – умный, ты придумал броневик «Клим Ворошилов», но ты – враг народа. Как это объяснить? Невозможно. Я – соратник Ленина, держал Ильичу стакан с чаем, но сейчас ты – враг народа и тебя нужно расстрелять. Ничего не понятно, но… Аутоиммунный процесс. Все враги народа. Все 3 миллиона к стенке. Аутоиммунный тиредит или его еще чаще называют болезнью Хасимото. Страшный это процесс. И самое главное, в этом процессе это то, что иммунные клетки нормальные здоровые и тироидные клетки, нормальные, здоровые. Все нормальные и все здоровые, а аутоиммунный процесс идет. Нормальные клетки иммунной системы уничтожают нормальные клетки щитовидной железы по одной простой причине – мембрана стала проницаемой. И все. И, соответственно, помните, я вам вчера рассказывал. Если мы даем йод, что мы делаем? Улучшаем функцию тиреоцитов, они еще лучше стали работать. Эти говорят: «Ни хрена себе, мы тут мочим, а они тут понимаешь ли бодрятся, собаки. Дай-ка мне, сынок, еще одну обойму». Как в старом анекдоте.

- Папа, что это наша бабушка по полю зигзагами бежит?

- Для кого бабушка, для кого теща. Дай-ка мне, сынок, еще одну обойму.

Та-ак. Любимый анекдот на тему аутоиммунных процессов. (Вопрос из зала) В природе… Не было, не было… (Так вот сейчас существует возможность обучения иммунных клеток тому, чему в природе их не учили. Потому что не надо есть свои клетки) Это свои клетки… (Это так называемый привнесенный интеллектуальный иммунитет) Расширение комплекса Гистосовместимости. (Вот, здесь, могу сказать четко совершенно, это наш проект, это мы его делали. И таким образом, мы убирали и онкологию, и вот такие вот реакции. Т.е. это наша наука) Друзья мои, мне стало сразу легче жить, потому что диетологическим способом мы сейчас знаем, как это решить. Но то, что есть технологии, японцы сейчас этим занимаются, это очень интересный факт. А почему они этим занимаются? Потому что они первые с этим столкнулись. Понимаете, да? Если вся страна помирала от тиредита Хасимото, а что делать? Облучили 15 миллионов и привет, живи, как хочешь. А самое главное, понимаете, я вам только о щитовидной рассказываю. А если мозг возьмем – рассеянный склероз, болезнь Альцгеймера. Слышали о такой? Пишем: аутоиммунный энцефалит. Все то же самое в головном мозге. Со щитовидной то ладно, там хоть справиться можно, а представляете, если человек мозг теряет? И мозговые клетки умирают не от стопочки хорошего коньяка. Как раньше нас пугали – стакан спирта выпил, все, клетки мозга погибли. Уж не знаю, погибли, не погибли. Если мембранка гематоэнцефалическая начинает, - человек мозги теряет. Становится дураком прогрессивным. Причем убивают его нервные клетки его же иммунные клетки. Представляете? Тихий ужас. Поэтому болезнь Альцгеймера – это бич века, не знают, что делать? Поэтому чем дальше будет жить человек, тем выше шанс получить болезнь Альцгеймера. Поэтому страшные вещи, если у нас появляется инструмент, то надо ставить памятник людям, из золота. И платиновые башмаки у памятника. Нет, серьезно, друзья мои. Это настолько страшные вещи, что сейчас практически аутоиммунные болезни – это все, все остальное отдыхает. Потому что онкология – это понятно, вирусы – понятно, со всем все понятно. А вот аутоиммунные процессы – это беда. Ничего не работает. Поэтому если это есть, я первый записываюсь на курс и, в общем, это нужно продвигать максимально эффективно.

Но самое страшное, мы должны с вами перечислить эти процессы. Бета-клетки поджелудочной железы. Пишем: сахарный диабет первого типа. Или он еще называется инсулинозависимый диабет. Что происходит? Погибают все бета-клетки, т.е. рабочих нет, инсулин никто не вырабатывает, человек остается без инсулина. Что делать? Все ты попал, всю жизнь нужно жить со шприцом. Если шприц вовремя не воткнул, ты питаться не можешь, у тебя глюкоза в ткань не вступит. Человек умирает. От диабета первого типа, но это диабет аутоиммунный. Мы с вами разбирали второй тип диабета, когда избыток углеводов – это пищевой диабет, 90%. А 10% этого, аутоиммунного. Как правило, болеют им дети. Детский диабет его еще называют. Потому что у детишек, не можем мы столько сахара, они все-такие растут, у них какие-то позиции. А вот первый тип – пожалуйста.

И четвертый тип заболевания – мужское бесплодие. Или это еще называется синдром стерильной спермы. Когда берут сперму у мужчины, а сперматозоидов в ней нет. Клеток нет. Одна слизь, сопельки. А сопельки ничего оплодотворить не могут. Клеток нет, все. Живет, эрекция великолепная. 5 женщин, все мечтают, все ждут, когда придет. Приходит и уходит. И все. Что делать? А уже ничего не сделаешь, клетки погибли. Спермапродуцирующего эпителия нет. Мужское бесплодие. 40% семейных пар не могут иметь по этому вопросу. 60% - женская, мы с вами разбирали. В зависимости от стран, позиций, но тем не менее. Значит, все это, аутоиммунные заболевания. Мы должны их перечислить, еще раз давайте: болезнь Альцгеймера, тиреоидит Хасимото или аутоиммунный тиреоидит, первый тип сахарного диабета или инсулинозависимый диабет и синдром стерильной спермы. Клеток нет, оплодотворять нечего. Это перечень аутоиммунных болезней. И можете записать, что 21 век объявлен ВОЗ – веком аутоиммунных заболеваний. Статистика страшна. Каждые 5-7 лет удвоение количество тех или иных позиций. Первый тип диабета все чаще и чаще. Аутоиммунный тиреоидит у каждого второго. Вообще, каждый второй имеет заболевания щитовидной железы. Если 100 лет назад, каждое второе заболевание было эндемический зоб, - человек жил не там, но сейчас у нас расширение кормовой базы, мы можем есть норвежских устриц, ламинарию, и как-то нет дефицита йода, если с мозгами проблем нет. А 100 лет назад почти все ходили с эндемическим зобом. Сейчас все ходят с тиреоидитами Хасимото.

Болезнь Альцгеймера – это беда. Странная беда. При продолжительности жизни за 78 лет, потому что все, что за 78 лет, это те или иные проявления аутоиммунных процессов, рассеянный склероз. И чем старше будет становиться человек, тем выше этот риск. И вот сейчас, что делали японцы, почему я вчера вам так подробно рассказывал. Давайте посмотрим, что мы можем делать. Йод даем – плохо. Иммунная… активируем клетки иммунной системы опять смерть. Живет только тот, кому ничего не стимулируют. Вот эти, какие есть, эти, какие есть. Эти поджевывают постепенно. Что нужно сделать с точки зрения механизма? Восстановить непроницаемость естественного барьера. Если там есть дыры, нужно их быстро зашпатлевать. Стираем быстро поврежденную мембранку. Все. Восстановить. И опять иммунные клетки будут приходить, смотреть. Опять забор, опять ничего не видно, ну и ладно. А эти будут заниматься своей работой.

И вот именно восстановление этого барьера и посвящены технологии, опять диетологические. Мембрана – это что? Двойной слой жиров. Липиды, говоря нашим языком. Значит, это диета, обогащенная жирами. В случае японцев, жиров у них нет. Где их взять? В море. Опять китообразные. Кит – это еще и подкожный жир мощный. Кит ныряет, все киты так размножаются в северных или в южных широтах, в холодных водах, потому что там мало всяких хищников, акулы там не плавают, детенышей никто сожрать не может. Поэтому рефлекс очень простой – уплыть в холодные воды, там родить детеныша, выкормить его до размеров, когда он может защищаться, потом в теплые воды, где уже много пищи. Соответственно, опять это китобойный промысел в северных морях или в южных. Все японские китобойные флотилии стоят в Антарктиде или к нам туда ближе на север, к Охотскому морю.

Второй момент. Жиры. Но жиры будут встраиваться в мембрану долго. Мы понимаем, что диетологический путь медленный. Начали есть жиры, через 3 месяца они пошли в мембрану, потому что в начале сурфактант, потом, а до мембраны дойдет во 2-3 очередь. И поэтому ускоритель опять вот этих дефектов жиров, ускоритель это опять гинкобелоба. Вчера мы говорили с точки зрения свободно-радикальной защиты, а вот опять комплекс веществ биологических, в 10 раз ускоряющие процесс восстановления мембраны, это опять гинкобелоба. Соответственно, программа на восстановление мембран очень проста – гинкобелоба натощак, до еды, а после еды что? Жиры. Компонент мембран. Рыбий жир – лецитин. Фосфолипиды. Любые жиры, какие только можете раздобыть. Масла. Виноградные косточки, кедровые, оливковые. После еды. И в этом случае строительный материал очень быстро начинает использоваться рабочими, рабочие – это гинкобелоба. Работяги, известка, цемент, кирпич, - и стройка пошла в трехсменном режиме. 2-3 недели мембрана восстановлена. Но если это быстрый момент, у кого-то это может и 1-2 года, и 3, у кого-то 2-3 недели. И сейчас я бы хотел, чтобы вы понимали, диетологическими механизмами, еще раз подчеркну, диетологическими, любая аутоиммунная болезнь, любая, это универсальный принцип – жиры и гинкобелоба. Все. Все остальное к механизму аутоиммуного процесса не относится.

Если мы повторим опять опыт японцев, и опять начнем что-то делать, то опять получим тот же эффект. Питать бета-клетки, которые разрушаются, эффекта не будет, они еще быстрее погибнут. Назначать какие-то иммуномодулирующие комплексы тоже нельзя, крайне опасно, чем больше иммуностимуляторов, тем больше проблем. Единственное, что нужно – восстановить мембрану. Поэтому давайте запишем такой закон питания: если любому человеку, любому подчеркнем, становится хуже на витаминах, макро- и микро-элементах (любых), человек начал принимать витамины, суперпрепарат, начал принимать аминокислоты – великолепные процессы, питают клетки, йода дали, ему стало плохо. И он говорит: «Я что-то витамин начал есть, что-то совсем мне хреново». Может, такое быть в норме? Нет. Такое не может быть в норме, потому что если мы даем витамины, аминокислоты, всем хорошо, клетки начинают питаться. В каком случае это может быть плохо? Когда аутоиммунный процесс. Поэтому если мы дали, а человеку стало плохо, и он вам об этом говорит, он же не дурак, ему же плохо, то сразу мысль – единственной причиной этому может быть только один процесс – аутоиммунный. В башке сразу загорается красная лампочка. Сразу, моментом, на 2-3 день люди докладывают. Если человеку стало плохо на любы программах адаптогенов и иммуномодуляторов. Дали вы ему женьшень, он: «Что-то на меня твой женьшень плохо действует, что-то плохо». Как плохо – это индивидуально. У вас опять загорается красная лампочка в голове, вы опять вспоминаете японцев, и опять мысль – аутоиммунные процесс. Поэтому давайте договоримся, сейчас эпоха необученных технологов. Придешь в любую компанию – витамины великолепные, адаптогенов – море, все рекомендуют, назначают, люди пьют. А кто-то пьет и думает: «Ну, не дурак ли я?» Его же могут на собрание пригласить, где люди рассказывают, как им хорошо от продукции компании «Гербалайф». Есть такая технология, продажи, собрали людей… «Ой, я вот ходил дурак дураком, тут вот витамины, и стал умней, жена уже меньше ругается, и мама довольна». И человек сидит и думает: «Почему я такой идиот? Всем хорошо, а мне плохо». А про них всегда забывают, потому что не знают, что им отметить. Ну, не может человеку быть плохо на витаминах, согласны? В норме. Если мы все правильно делаем. Дали ему, а он говорит: «Слушайте, что-то мне плохо» - «А этот ты – дурак». И человек думает: «А не дурак ли я?» Так вот, он не дурак. Единственное, когда ему станет плохо на любых суперпупервитаминах, и на любых суперпуперадаптогенов, и на любых суперпупериммуномодуляторах, и на всем том, что активирует иммунную систему, это один, единственный механизма – аутоиммунного повреждения. Проблемы с мембраной. Срочно отменить все. Все витамины подарить, раздать, и ни в коем случае их не есть. Ни адаптоген не есть, ни женьшень, ничего не есть, а есть только гинкобелобу и жиры и все, больше ему ничего нельзя. Вообще. Все хорошие, все молодцы, все на сцену. А мне плохо. Все отдать. Гинкобелоба, жиры. Ну и 6-8 месяцев, 2-3 недели я, конечно, погорячился, это для технологов, кто понимает, а так… Программка, как у него мембрана восстановится, одному Богу известно, и где он цепанул эту дозу, где он там жил, может, через Череповец проезжал или трубочку какую-то нашел, покрутил, бросил. 3 минуты на нее посмотрел, этого хватило, чтобы поиметь аутоиммунный процесс. Мы не знаем, особенно в этой стране, где что валяется, на какой помойке, где что закопал, неизвестно. И моменты аутоиммунных процессов сейчас расширяются, единственное, о чем вы должны помнить, - это о принципе невмешательства. Не надо ничего пить, ни витаминов, ни макроэлементов, все убрать, только гинкобелобу и жир. И у вас в башке 2 красные лампочки. Зажигаются. Всем хорошо, вам плохо, значит, у вас аутоиммунный процесс. Расслабьтесь и технологично к нему подойдите. Дальше к нашим партнерам, они расскажут, что сделать, какую мантру прочитать и будете читать мантру, и все будет хорошо. Но с точки зрения диетологии, других способов не придумано. Смотри – Япония, 1946 г. Константин Борисович вам все рассказывал.

Ну и китовый жир или тюлений раздобудете – тоже хорошо. Медвежий, барсучий – великолепно, нерпенной – отлично, белужью икру – суперпупер. Конкурируйте за кормовую базу. В этом случае жиры играют основную жизнеспасающую роль. Чем качественнее и лучше жировое питание, чем толще сало и больше банка с икрой, и крупнее ложка, которой мы это зачерпываем, тем гарантированнее вы останетесь в списке живых. Японцы это доказали, включив в программу увеличения хороших жиров в питание населения и БАДов из гинкобелобы, японцы справились с волной аутоиммунных заболеваний. Заболеваемость тиреодитом Хасимото, болезнью Альцгеймера, диабетом первого типа, мужским бесплодием в Японии – одна из самых низких в мире.

Вопросы?

01:25:35

Все ли понятно? Достаточно ли хорошо я обрисовал вам ситуацию? Рефлекс будет? На витамины. Если человеку станет плохо. Не будете считать человека дураком? Очень хорошо, я буду счастлив, и таких людей много, я хочу, чтобы вы понимали, потому что эта оголтелая реклама витаминов, так называемый американский тип здоровья – горстями все. Ммультивитаминные комплексы, когда в одной таблетке все мыслимое количество витаминов и дозировка лошадиная – 200-300% суточной нормы. Это американский тип, у них мозгов мало, как мы вчера выяснили, но желание жить безумное, потому что денег много. Для чего мы их зарабатываем? Подольше прожить, вот они недолго сумнящеся, мочалят эти лошадиные дозы и часто в таких дозах быстро проявляются эти процессы. Поэтому, это, как правило, это американские витамины, все остальные как-то адекватней по дозировкам. Мне нравятся большие дозы, но я всегда напряжен, эти процессы и у меня по молодости было 2 таких пациента, которых я чуть не угробил. Я тоже был молодой, плохо обученный, как все доктора, выпускаемые у нас. И у меня пришло 2 пациента, и я их начал активно лечить витаминами. Понаписал все, что можно. Обе тетеньки. Одной повезло, она полетела в командировку, там упала, попала в больницу, ее спасли. Второй тоже повезло, как я считаю, тоже вовремя все сделалось. И я вот тоже имею свой список ошибок профессиональных, но я тоже об этом не знал, в институте проходил, но в голове у меня этот файл лежал отдельно. Но сейчас мы должны говорить об этом широко, потому что, к сожалению, абсолютно правильно сказал Вячеслав, - радиоактивные элементы должны находиться в земле, поглубже. Если мы их достаем, то пробирка может выпасть из ослабевших пальцев, поэтому где, кто, когда пролил и какой пошел процесс, мы не знаем. Потому что рецепторов к ионизирующему облучению у нас нет, мы не можем с вами почувствовать, не случайно все японцы ходят со счетчиками в карманах. И уж если не каждый, то руководитель группы, экскурсии, железно идет с дозиметром и смотрит, где, что, какие дозы мы ловим, потому что не увидите, не почувствуете. Абсолютно безболезненная смерть. Лучевая болезнь никаких симптомов не имеет. Просто что-то плохо и помирают. Единственное, что мы должны помнить, если вы боитесь этих процессов, то боятся нужно не онкологии, боятся нужно не шизофрении, ни глистов, потому что это все как раз мелочи жизни, боятся нужно несанкционированного повреждения ваших барьерных тканей, ваших барьерных мембран и автоматического начала аутоиммунного процесса. Автоматическое, они начинается всегда автоматически. Иммунная система, клетка забарьерная, нет в комплексе гистосовместимости, реакция всегда одна.

- Константин Борисович, расскажите, пожалуйста, о полезных свойствах этанола неиндугенного, об отрицательных вы упомянули, что он выбивает из альвеол при выдохе, как растворитель снимает липидные свойства с клеток, в т.ч. эритроцитов и мембран.

- Ну, о позитивных свойствах спирта можно говорить. Я рассказал вам о главных: противошоковый эффект и дополнительная энергия. В принципе, не очень хочу углубляться в спирт, потому что мужская аудитория реагирует, это, наверное, мужской вопрос?

- Да.

- Красавец! Это все товарищи, желающие иметь козырные карты на руках для оправдания собственной алкогольной зависимости. Значит, карты мы, конечно, им в руки не вложим, все, что нужно, сказал. Если есть желание углубиться, еще раз повторю, информации – огромное количество. Купите хороший учебничек по фармакологии, просто полистайте, зайдите в Дом Книги. Сейчас есть, кстати, книжку, я…

01:30:00

Может быть покажу, лучшее, вообще, за последнее время – книга про алкогольные напитки. «Полугар, или водка, которую мы потеряли». Значит, чем она мне нравится? Во-первых, очень толковая книжка, автор провел совершенно фантастическую, феноменальную библиографическую работу. Больше 115 литературных источников. Прошерстил всю технологию производства вино-водочных изделий за 300 лет, причем не только российские, но и, как бы сказать, зарубежные. Что меня поразило больше всего, в России больше варили в чугунах, а вся Европа (Ирландия, Шотландния) в медных. Т.е. все котлы для производства спиртосодержащих жидкостей, браги и прочих вещей у них медные, у нас, народ пожалел деньги, больше в чугунном. Вот. «Полугар», все вы знаете русское слово «перегар», да? Перегаром пахнет. Вот, что такое полугарная водка? Это когда мы выгоняем хлебное вино, брага, да, вот мы ее выгоняем, вот полугар – это выгорание ровно половины смеси. Т.е. поджигается в специальной калибровочнице, были такие эти государственные казначейские пробы. Подходил, из бочки зачерпнул, поджог. Если ровно половина выгорела, это значит, 40-ка градусный раствор спирта, соответственно, это полугарное вино. Если спирта больше – перегарное, если спирта меньше, больше воды – недогарное. Недогар – это бодяга, разводили, да? А вот перегар, ну, это мужчины, где спиртика-то побольше, крепость выше. Соответственно, за одну и ту же копеечку, что выберет мужчина? Полугар или перегар? Перегар, конечно, - больше алкоголя. И поэтому народ говорит – пахнет перегаром, не запахом спирта, а запахом более крепкого алкоголя, потому что любой нормальный алкоголик за те же деньги выберет больший объем спиртосодержащей жидкости. Поэтому государственное вино все было полугарное, которое в казну бралось. И вот эта полугарная водка, это то, что пила Россия. Т.е. те растворы спирта, которые нам сейчас втюхивают, что это то, что мы пили всю жизнь – это не то. Это раствор этилового спирта, полугарная водка – это совсем другие вещи. Поэтому книжечку очень рекомендую прочитать товарищу, который задает вопрос об эффекте алкоголя. Вот вам эту книгу найти и осилить. Я не знаю, есть ли эта книга в Интернете? Я, в свое время, хапнул в магазине, потом подарил всем своим соратникам и партнерам, в итоге примчался, а там уже нет. И я так испугался, Господи, всем раздал, сам без книги. Видимо, мужики прочухали и расхватали. Но книжка потрясающая совершенно и с точки зрения технологии и с точки зрения освещения вопроса, и опять с точки зрения наших диетологических механизмов. Т.е., по крайней мере, там статья про медные котлы просто потрясающая. Просто потрясающая, потому что оказывается, что и в медном можно гнать бражку.

- Доброкачественные опухоли, скажем, липомы – это нарушение мембран?

- Нет, липомы – это все к опухолям, к дифференциации клеток. Чем больше дифференцирована клетка, т.е. чем ближе она изначально к нормальной, тем доброкачественней опухоль. Понятно, да? Т.е. если там совсем почти такая же, ну и будет вот такая неопасная липомка, этеромка, т.е. мелочи жизни. Чем больше она уходит по свойствам от нормальной клетки, т.е. чем больше свойства ненормальной ткани она приобретает, тем более злокачественна эта опухоль. И максимально злокачественные клетки – это клетки из этой ткани, но абсолютно непохожие на родительские. Ну, когда у двух славян голубоглазых рождается негритенок. Вообще, другая генетика. Откуда там, это уже другой вопрос. Это уже нужно индивидуально консультировать. Но если негритенок, это все, это не та ткань и не те процессы. Поэтому, опять же, для нас с вами, как для технологов, мы с вами не онкологи, не врачи, не наша задача плюхаться в 1,5 тысячах опухолевых клеток. Наша задача понимать, где находится ключ. Ключ находится в функциях иммунной системы. Сейчас мы об этом поговорим.

- С помощью диетологии можно это корректировать?

- Конечно. Не просто корректировать, вы обязаны поддерживать эту систему в оптимальном отношении, чтобы она не пропустила очередную опухолевую клетку, когда она появится в ткани. Т.е. вопрос роста опухолевой клетки – это неотреагирование иммунной системы на нее, все. Т.е. опухолевая клетка появится у вас, она появляется, я ж говорю, каждую минуту более десятков тысяч клеток в разных тканях. Но просто тут же отслеживаются, тут же уничтожаются. Все. Не отследила, пропустила, вопрос: где, в какой степени злокачественности? Поэтому это все иммунная система. Сейчас будем о ней говорить, я вам о ней все расскажу.

- Если аутоиммунная мышечная дистрофия, рекомендации те же?

- Ну, вы знаете, аутоиммунные мышечные процессы – это не чисто аутоиммунная проблема. Они так называются, но с точки зрения технологии, это либо токсикоз, либо гипоксия. Уверяю вас. Потому что мышечные ткани – они незабарьерные. Т.е. есть, конечно, реакции, когда иммунные клетки начинают заведомо «своих» уничтожать. Т.е. на нормальные клетки начинают агрессию, но это уже особая разновидность процессов, это когда в этих клетках начинает что-то содержаться. Т.е. когда на мембранах нормальных клеток появляются маркеры, которых там не должно быть. Иммунная клетка подходит, говорит: «Ты вроде «свой», а чего у тебя клоунский колпак на голове? Ты вроде серьезный человек, а у тебя тут что-то надето». И он бьет ее за это. Поэтому здесь вопрос не в клетках, а что на них надето? Т.е. это опять вопросы к мембранам, к позициям, связанным с мембранными функциями, но для этого у нас опять тот же ответ. Т.е. как только у вас вопрос к любой мембране – это жиры после еды и гинкобилоба до, все. Других никаких диетологических инструментов у вас нет. Чем раньше займетесь, тем лучше будет результат.

- Спрашивают про ревматоидный артрит, он аутоиммунный?

- Ну вот, опять же, хорошие вопросы, но это опять вопросы из парадигмы медицины. Потому что как бы формально этот процесс считается аутоиммунным, иммунологи этим занимаются, но здесь уже нарушены очень тонкие интимные свойства клеток. И давайте об этом я, когда мы полностью разберем иммунную систему, я вам ткну места, где другие иммунные процессы. Пока мы говорим только о чистых аутоиммунных процессах, мембранных.

- Константин Борисович, вы сказали, 3-4 месяца нужно пить уригард для почек до чубаша, а какое средство поможет понизить давление? У меня вчера было давление 190/120 и как мне приобрести продукт, если я живу в Армении и представительства «Традо» у нас нет?

- Нет пока, да. Это тема отдельной беседы. 120/190 – это, конечно, резко выраженная артериальная почечная гипертензия. Надо использовать медикаменты фармацевтические. Давайте я вам отвечу в частном порядке. Это уже не на аудиторию, да-да-да. Это нужно решать по полной программе. Это уже все-таки не семинарские вопросы.

- Суточная доза гинкобелобы?

- Не существует. Я же говорю, вы не в медицине, голубчик. Поэтому никаких дозировках мы не спрашиваем. Мы рекомендуем вам препараты, насколько хватит задора и какая проблема, но, в целом, если мы говорим о чистой гинкобелобе есть 2 дозировки: 20 мг и 50. Т.е. если мы начинаем принимать, то хотя бы 100 мг в день нужно обеспечить. Я, когда пью, это 2 капсулы по 50… (Перебивание из зала) 120-150 – это уже смеси гинкебелобы с чем-то другим. Еще раз говорю, что препараты гинка, мы ж вчера это на добавках изучали, слишком дороги. Поэтому их комбинируют с чем-то… Не ко мне вопрос. Это вы производителю задайте – чего вы не пишите? Но 300 мг чистой гинкобелобы я не видел. Покажите мне эту пилюлю, я первый у вас ее куплю. 350 со смесями. А 50 – чистая, можете со смесями, я не против. Но еще раз повторю, что попробуйте, хоть раз в жизни, чистую гинкобелобу саму. Ни с рисиротролом, ни с пикногенолом, ни с виноградными косточкам, ни с витамином «Е», ни с витамином «А», понятно? Потому что его туда добавляют, а чистый. Потом можете перейти, я не против. Ешьте любые антиоксидантные комплексы. Но чистая гинкобелоба, я вам еще раз говорю, все победы получены на чистой гинкобелобе. Она очень дорога.

- Спрашивают, влияют ли как-то мобильники на разрушение мембран?

- Друзья мои, я настолько не люблю отвечать не на свои вопросы. Если что-то после чего-то произошло. Есть старый добрый принцип: после того не значит вследствие того. Поэтому этот вопрос лучше задать специалистом, они больше в этом разбираются (Поправка из зала) Нет! Специалисты сказали: «Нет». Вот я часто пользуюсь мобильной связью, прикладываю к уху, считаю, что с фобиями надо бороться.

- Пожалуйста, реакция аутоиммунной системы на синовиальную жидкость можно корректировать?

- Ой! Токсикоз. Это все процессы не чистой аутоиммунной реакции, это все процессы, связанные с токсикозом. И нахождение в ваших тканях синовиальной жидкости, в соединительной, в мышечной, каких-то токсинов, на которые и реагирует иммунная система. Чистый аутоиммунный процесс возможен только к забарьерным тканям, которых нет в главном комплексе гистосовместимости. Синовиальная ткань у вас есть в главном комплексе гистосовместимости, поэтому у вас реакция на нее, опосредована с другими вещами. А здесь, когда ее нет, реакция на нормальные клетки, вот что страшно. Синовиальная жидкость – это один из проявлений токсикозного механизма.

- Еще пара вопросиков. После химии можно ли восстановить иммунитет? И в таком случае восстанавливают только кровь или еще что-то?

- Можно. Все можно. И после химии. Все расскажу. Следующее занятие. Сейчас мы продолжим.

- Рассеянный склероз – та же проблема, потеря мембраны?

- Да. Рассеянный склероз – болезнь Альцгеймера. Это вот наша, первое повреждение гематоэнцефалического барьера.

- Сегодня будет про токсикоз что-то?

- Мы уже про него говорили. Про токсикоз.

01:41:48

Эффект рецептуры традиционный будет комплексным, на всю зону. Да, начинаем с поджелудочной, с рецепторов, с углеводного обмена, но потом подключается желчный, кишка, начинает все работать. Перистальтика, горечь, там сейчас желчь пойдет. Поэтому водичку тепленькую пейте, пейте, и особо это зависеть будет опять от чистой воды. Т.е. если есть дефицит, детоксикационный эффект, то через 2-3 ч может голова начать болеть. Т.е. появятся некие интоксикационные моменты, поэтому не забывайте, что здесь все должно быть правильно.

(Вопрос из зала) А?.. Если комфортно, вы уже получаете клеточный ответ. Клеточки говорят: «Молодец! Дала. Сейчас у меня там все…» Поэтому чувствуйте, формула очень сбалансирована. Мне безумно нравятся аюрведические препараты. Безумно. Потому что раньше я такие эффекты достигал горстями современных БАДов. Т.е. приходилось 5-6, тут 8 пилюль, т.е. горстями народ жевал. Сейчас с появлением аюрведы моя задача упростилась. Я такой кайф получаю. Потому что раньше какие-то схемы, нюансы, а сейчас все – нашел зону, дал инструмент, дополнил моментом, касаемым убыстрением процесса и научил человека слушать себя. Человек, научившийся слушать себя, он все тебе расскажет. Поджелудочная, клеточки, там кайф, ощущения, получения того, что нужно. Все работает абсолютно эффективно. Поэтому очень приятно, что двигаемся вперед.

Ну что, друзья мои, более-менее разобрались с забарьерными тканями. Потому что без понимания этого механизма, мы не поймем как работает система дальше. И вот, озвучив, основные проблемы и поняв, что лучше, когда говорим об иммунной системе, чтоб с мембранами у нас все было хорошо. Я даже рекомендую сейчас такие позиции, если раньше мы говорили, давайте там начнем, особенно если есть какие-то аллергии и т.д., то сейчас, к сожалению, в связи с более часто встречающимися скрытыми недиагносцируемыми аутоиммунными процессами, я, в последнее время, людям рекомендую коротенькие курсы, мемабраностабилизирующие программы пройти. Т.е. это хотя бы 2-3 недельки попить гинкобелобы с жирами. И потом уже начинать все остальное. Потому что, не приведи Господь, если есть какой-то аутоиммунный механизм, то мы можем получить очень нехороший эффект. Поэтому в современных условиях лучше думать о мембранах. И, вообще, учитывая, что народ в огромных количествах находится на обезжиренных диетах, сейчас это просто бич, с каждым годом мы будем получать все больше и больше аутоиммунных проблем. Дефицит жиров в питании – это всегда проблемы с мембраной. С сурфанктантом – это железно, а с мембранами – однозначно. Поэтому чуть позже, но более фатально. Помните об этом. И быстренько на увеличение жиров.

Ну и теперь, давайте уже приступим к основным функциям, т.е. как работает иммунная система и от чего зависит ее эффект. Немножечко сейчас, у нас такое занятие, немножечко даже пошалю. Вот, все вы сталкивались с иммуномодуляторами, иммуностимуляторами, наверняка. Женьшень точно кто-то пил. Кто-то может быть и более серьезные комплексы. Т.е. фактически, если человек всерьез занимается свои здоровьем, то какую-то пилюльную технологию иммунной стимуляции он уже прошел. Согласны? У кого были какие, такие знакомства, позитивные или негативные, если что-то делали? Отзывы, да. Ответила иммунная система или что-то ели и все как-то бес толку. У кого бес толку? Поднимайте. Честно. У кого так, поели и хорошо так, нормально? Ну вот все-таки бес толку больше. А нормально так, две руки. И вот смотрите, в чем здесь, опять же, проблема. Как вы думаете, этой системой кто-то управляет? Ну, программа ладно, а вот мы с вами говорили про головной мозг. Головной мозг управляет, вообще, всеми процессами в организме. Как вы думаете, есть ли главный орган управляющий иммунной системой? (Ответы из зала) Правильно… Но все-таки… Есть. Конечно, молодец! Спасибо. В каждой системе есть свой главный орган. В эндокринной системе - это гипофиз, гипоталамус. В нервной системе – это головной мозг. А в иммунной системе этот орган называется тимус или по-русски, вилочковая железа. Главный орган иммунной системы. Почему так называется? У всех нас есть шея, есть перстневидный хрящ, где лежит щитовидная железа, на себе я показываю. И под щитовидной железой, под перстневидным хрящом, в месте, где у нас есть выемка в грудине, яремная выемка, вот здесь вот, пальчиком можете нащупать и вот здесь есть выемочка. Вот в этом месте, под щитовидной железой, где у меня 2 пальца лежат, у всех у нас и располагался когда-то тимус. Почему располагался? Потому что сейчас у нас его нет. Это место прочувствовали. Это над грудиной, между ключицами, вот эта выемка – это как раз вымочка для тимуса. Все мы с этим тимусом рождаемся, у всех он у нас есть. Но, о чудо, друзья мои, после 10 лет по определенным биологическим законам, тимус начинает умирать. И к 15 годам у всех людей. Слово «всех» подчеркните. Независимо от пола, возраста, вероисповедания и прочих индивидуальных особенностей, к 15 годам тимус погибает полностью. Называется этот процесс инволюция тимуса. Инволюция – это обратное развитие. И если говорить о всех системах, то все системы у нас развиваются, головной мозг растет, клетки обучаются. Все системы начинают работать все лучше и лучше, а с тимусом все наоборот. Лучшая оптимальная функция тимуса – до десятилетнего возраста. Это его основной период работы, это период основной функции и всей иммунной системы. После 10 лет начинается процесс гибели, который ничто не может остановить. Тимус умирает в любом случае у всех к 15 годам. И после 15 лет мы с вами остаемся без тимуса. Все. С чем я вас всех и поздравляю.

И вот этот процесс инволюции тимуса является главной загадкой биологии. Т.е. по большому счету в каждом процессе хочется найти причину и понимать, почему это происходит. И есть множество теорий. Есть генетическая теория, т.е. блокирование определенных генов каких-то, которые выключают нам механизм функционирования тимуса, и мы его теряем. Есть веще теории, вирусные всякие. Есть теории божественных промыслов, что человеку Высший разум закрывает окно или эту чакру. А если эта чакра заблокирована, ну, представляете себе, одна из главных систем организма осталась без руководящего и направляющего действия. И все. И дальше насколько нас хватит. И соответственно, так или иначе в любом механизме смерти надо найти иммунологические основы, потому что повреждение функции иммунной системы после 15 лет, можно ткнуть пальцем и у кого-то что-то найдем. У кого-то найдем нарушение в дифференцировки нормальных клеток, когда и на нормальные клетки идет агрессия. У кого-то опухолевые процессы. У кого-то вечные проблемы «свой»-«чужой». У кого-то хронические очаги инфекции, человек вечно ходит, не может вылечиться, и в итоге погибает от каких-то последствий хронических инфекций и т.д. Но я хочу, чтобы вы понимали, с точки зрения иммунной системы, все упирается в главный и основной орган, который ей управляет. Если мы откроем загадку, инволюции тимуса, мы, скорее всего, откроем загадку продолжительности жизни человека и его вечной молодости. Или, по крайней мере, отсутствия нарушений иммунологических механизмов.

В принципе, с моей точки зрения, как технолога… Вот, сейчас все сосредоточены как-то на опухолевых там, лекарства от рака, ахинею там ищут, там чушь собачью. На самом деле, кто ответит на вопрос – почему погибает вилочковая железа? Тот ответит на все вопросы, связанные с иммунной системой. Потому что в любом случае функция главного органа, ею управляющего является приоритетной. Если мы его теряем, то никаких претензий к системе, неуправляемой главным органом, мы предъявить не можем. Это то же самое, что нервная система без мозга. Эндокринная система без гипофиза. Какие претензии вы можете предъявить нервной системе, если у человека отсутствует мозг. Что можно решать с этим человеком? Только усыпить его, чтобы уже окружающие не мучились, чтоб он перешел в какое-то другое тело, и там уже радовал нас своими какими-то победами, правильно? А вот с иммунной системой все достаточно определенно. И вот я хочу, чтобы, когда мы говорили об этом, вы это помнили. Потому что, к сожалению, я никогда не слышал и, вообще, мы практически не занимаемся этим вопросом. И все эти иммуностимулирующие технологии, они лежат немножко не в той плоскости. Сейчас мы это разберем, но главная проблема – это инволюция тимуса.

И дальше мы смотрим, а что же делает тимус, какова его главная задача? Давайте сотрем вот этих. Значит, у всех у нас есть в организме запас клеток. Т.е. у нас есть костный мозг, в котором лежит запас стволовых клеток, их еще называют унипотентные. Потенция – это возможность. Унипотентность – это универсальная возможность. Т.е. наша стволовая клеточка, зародыш, может дифференцироваться в организме в любую клетку. Она может стать эритроцитом, может стать новой клеточкой эпителия или там, какой-нибудь соединительной ткани, а может стать иммунной клеткой, в зависимости от того, какие задачи сейчас стоят перед организмом. И все мы с вами рождаемся с запасом унипотентных стволовых клеток, которые у нас находятся в костном мозге, красный костный мозг есть у всех, располагается в самом защищенном месте, это в костях. Он защищен от механического воздействия, и всю нашу жизнь из унипотентных клеток у нас дифференцируются новые клеточки.

Сейчас вы знаете, очень популярны технологии пересадок этих стволовых клеток. Т.е. всячески их вливают, пересаживают и т.д. Очень многие опухолевые болезни как раз лечатся пересадкой костного мозга. Особенно, если это опухоли крови, когда в крови клеточки умирают, и вот пересадить от кого-то костный мозг, это значит, восстановить опять популяцию унипотентных стволовых клеток, и организм будет их дифференцировать. И вот, что делает тимус? Тимус обеспечивает процесс перехода унипотентных стволовых клеток в иммунные. Т.е. он говорит – становитесь иммунными. И вот все стволовые клеточки, которые, и вот малыше решил, что он будет военным. Все, говорит, буду офицером. Еще каким не знает, там артиллеристом, летчиком, танкистом, но уже вот все, будет военным. И дальше его нужно направить в тот или иной учебный центр. И вот главный учебный центр – это тимус. Он обозначается буквой «Т», и все клеточки иммунные, которые обучаются под воздействием тимуса, называются Т-зависимые клетки. Мы о них сейчас поговорим. Или иногда в литературе, вы будете читать статьи по иммунитету, так и будет - Т-клетки. Если вы видите слово – Т-клетка, это клетка, зависящая от функции тимуса. Все. Тимус ей занимается. Если клеточка не зависит от тимуса, а обучается уже больше на периферии, в лимфоузлах, аппендиксе, пийеровых бляшках, то это уже не тимусный механизм, а периферический, он называется буквой «Б». Б-клетки. Видим буковку «Б» - знаем, что это механизм обучения не тимусный. И вот, когда мы с вами имеем 2 группы, а у нас с вами эти 2 группы так и будут, ну, не все учились в институтах, правда? Кто-то и техникум закончил, училище, ПТУ. Кому что. Вот, училище, ПТУ, техникум – это вот это. Это высшая академия по всем родам войск. Военно-воздушных, танковых, бронетанковых, пехотных – это институт, Т-клетки. Не всем учиться в институте, кому-то нужно и болванки точать, для этого хватает ПТУ. Но самое главное, чтоб мы понимали, что все остальные клетки, которые учились в ПТУ и техникуме, управляются потом, какими клетками? Те, которые учились в институте, согласны? Т.е. любой специалист, любое производство, любое действие – это институтские обученные кадры. Если не хватает одного института, человека отправляют в другой, третий. Он учится и возглавляет министерство, например. И все министерство, все ресурсы подчинены лучшем специалисту в данной отрасли. Точно также и в иммунной системе, и поэтому все зависит фактически от количества и обученности Т-клеток. Б-клетки – это рабочие.

Теперь какими эти клетки бывают, давайте их стрелочками тоже распишем. Самые главные, основные и элитные Т-клетки – это клетки памяти. Скажите, пожалуйста, память – это важно или не очень? Если каждый день, как новый. Каждое утро проснулся. Кто я? Кто это? Боже мой, где я? То, наверное, это не очень хорошо. Это, может быть, личное какое-то счастье, но окружающих это не радует. А самое главное, к концу дня, когда ты все вспомнишь и поймешь, тебе уже снова спать, а утром опять День сурка, и так каждый день, и, наверное, это не очень хорошо. И поэтому технологи говорят, что, в принципе, если мы хотим решать какие-то серьезные задачи, мы должны иметь память. Если вы этой памяти не имеете, вы будете однозначно плохим специалистом, плохим человеком, плохим другом, да? Потому что все время все будете забывать. И вот иммунная система, которая все время все забывает, это тоже малоэффективная система. Каждый раз новая встреча с «чужим» - для нее опять это новый шок. «Вау, опять, где-то я это помню, но не помню где». И опять изучение, и опять, и опять. Месяц прошел, опять ни черта не помню – кто это такой? Чего это такое? А особенно, если это бифидо- и лактобактерии. Представляете себе, да, иммунная система, которая каждое утро вспоминает, что бифидо- и лактобактерии – это, оказывается, хорошо.

02:00:00

И, в общем, куда не плюнь, фактически основа всей функции иммунной системы – это хорошие клетки памяти. Т-клеточки памяти. И вот с этими клетками связана, так называемая, основа почти врожденного иммунитета. Врожденный иммунитет. Мы еще не встречались с какой-то инфекцией, но имеем к ней клетки памяти. И не болеем данной проблемой по множеству процессов. Вот многие там боятся каких-то там инфекций, что-то кто-то, все умирают от атипичной пневмонии, а кто-то от нее не умирает. Почему? Есть клетки памяти, причем не только вашей личной памяти, это, вообще, генетическая память поколений. И в этих клетках, когда вы родились, уже есть кто-то специалист, старый скальт, поющий песни, который помнит о годах, когда еще и человечества не было. И в сказаниях рассказывает об этом. И люди – оо! Как было, когда Даждьбог там спустился и что-то сделал. И есть некий эпос. В человеческой памяти – это вот эти сказители, передатчики изустной традиции, кто ходит по деревням, играет на гуслях, бандурах и рассказывает о былых днях. Все помнят. Память рода. Память вида. Память поколений. Соответственно, все упирается в эти клетки. И вот по любой инфекции, которую мы только можем вспомнить, есть группа людей, которые имеют клетки памяти.

Появился синдром приобретенного иммунодефицита, помните, паника и ужас, да? Вирус, который повреждает одни из клеток, мы сейчас о них будем говорить. Начали изучать и выяснили, что 2 племени американских индейцев плевать хотели на СПИД. Просто плевать хотели. Могут совершенно спокойно ходить к женщинам, зараженным СПИДом, каждый день по 3 раза и ничего им за это не будет. Причем, самое интересное, это свойство связано с устойчивостью к работе на высоте. Т.е. когда человек ходит по сотому этажу, по балке, смотрит вниз, поплевывает и ему совершенно фиолетово. Вот вы встанете и у вас начнется дрожать, потому что машинки, как точечки, людей, вообще, не видно, и тут птицы летают, альбатросы, а ты стоишь и тебе фиолетово. И вот выяснилось, что все люди, которым наплевать на высоту, они, как правило, обладают устойчивостью к ВИЧ-инфекции. Представляете, как здорово – все боятся, а тебе пофиг? Потому что в твоих клетках памяти, примерно 10000-ом поколении, примерно такой же вирус проходил, иммунная система с ним справилась и записала его в клетки памяти. И кто-то 1 из 100 сказителей об этом помнит, играет на бандуре о том, как мы победили трехголового змея, и как Илья Муромец каким мечом-кладенцом, какую голову в какой последовательности ему снес. Если нужно, изучите, завтра у нас такой же змеюка вылезет на площади Пролетарской диктатуры, мы знаем примерно, где лежит меч-кладенец, главное, чтобы рыцарь нашелся. Соответственно, клетки иммунологической памяти обеспечивают нам эффективную работу всей системы иммунитета при встрече с тем или иным агентом. При встрече с тем или иным агентом. Чем больше клеток памяти и к большим позициям у нас есть эта память, тем эффективнее работает ваша иммунная система. А тимус отвечает за обучение Т-клеток, к тем инфекциям, с которыми встречается данный организм. Вот мы с вами из мамочки вылезли, и на нас набросились все, кто может, понятно, да? Стафилококки набросились, клебсиелла тоже набросилась, кишечная палочка тоже с удовольствием бежит, гриб Кандида уже разместился, чемодан распаковал. И наша система подходит, ей докладывают: «Я – гриб Кандида, чемодан уже распаковал». Она еще не знает как что с ним, но тимус ей говорит – этот точно не «наш», запиши его себе в список, передай Васе, чтобы Вася записал в книгу уже в отделении. Приметы такие-то, рост средний, глаза карие, шрам над левой бровью, осужден по такой статье, в розыске. Записали. Все знают. Фотографии расклеили. Все в курсе. Не запишем, не узнаем, не расклеим, будем жить на соседней площадке с опаснейшим преступником, и не будем знать, что он опаснейший преступник. Мы думали, что это милейший Иван Иваныч, который каждое утро с нами здоровается во дворе. А милейший Иван Иваныч, оказывается, не такой, каким он себя нам пытается показать. И вот клетки памяти – это одна из самых ключевых и уязвимых функций нашей иммунной системы. Высокоспециализированные клетки. Точнейшая настройка иммунной системы.

Если мы посмотрим, как происходят вопросы организации коллективов. Вот, предположим, при Советской власти было то-то, то-то. В 90-ые все развалили. Все разбежались, кто-то гастарбайтером, кто-то мешочником, кто сумочником, кто-то в бандиты пошел. Значит, все производства развалились. Вдруг сейчас встает задача – восстановить такое-то производство. Вот сейчас у нас что-то ракета не вывела, спутники упали в океан. 300 млрд рублей коту под хвост, почему? Потому что кто-то что-то не туда привинтил, не туда налил, плюнул не так, перекрестил не ту деталь, которую надо было. И все. И коту под хвост все работы. Что нужно было? Найти специалиста, который мог бы встать на эту позицию. Понятно, что это штучный товар. Что если товар есть, то мы все запустим, а если товара нет? Ну, опять, пока найдешь, пока он закончит ПТУ, пока он сделает все свои ошибки, и весь процесс заново. Фактически во что упирается? В наличие хотя бы одного, кто это мог бы сделать. Если этого одного найдем, то будет все нормально. Если не найдем – всем привет. Функция клеток памяти. Если она есть, она включает весь механизм, и одна клетка нам может спасти все тело. 1 клетка памяти. Горе, если ее не будет. В нужное время в нужном месте.

Следующая позиция. Следующие клетки. Все по-английски, потому что, в основном, англичане занимается. Хелперы. Help, по-английски, помощь. Help me – помоги мне, как пели битлы. Что делают хелперы? Они помогают, всем, кому могут. Всем остальным клеткам помогают. Помощники. Универсальные подмастерья. Такие подбежали и помогли. Мужик провалился колесом в люк, стоит, не знает, что делать. Подбежали, приподняли, оттащили, подмонтировали, поехал мужик. Женщина шла, ой, каблук подвернулся, упала, нос разбила, ногу подвернула. Лежит бедная, красивая в грязи. Подбежали, подняли, отряхнули, каблучок привинтили, ножку помассировали, маслицем помазали, таблеточку дали, - пошла. Еще там бабушка, ребеночек там где-то обкакался. Пошли гулять в музей, он там бедный наложил в штаны. Подбежали, переодели, помыли, штанишки… Всем хорошо. Т.е. такие универсальный тимуровцы, группа срочного вызова, всем, кому надо, всем поможем. Здорово? Если рядом с вами, случись чего, окажется бригада профессиональных помощников, здорово? Хелперы. Суперклетки. Чего надо, везде помогут. В любом месте организуют и подскажут. Главное, чтоб было нужное место и добежать.

Следующая группа – супрессоры. Супрессия – подавление. Подавляют. Эти помогают, мотивируют, эти подавляют. Всегда любой процесс – 2 мнения. Мнения всегда радикально противоположны. Встретила мужчину своей мечты, выходить замуж или не выходить? Все подруги разделились на 2 лагеря. Одни говорят: «Ты что, дура? Такие только раз в жизни», другие говорят: «Нет, ты подожди. Это он, сука, маскируется. Завтра увидишь, какая гнида». Значит, что половина подружек – хелперы, помогают. «Мы тебе и фату купим, и букетик подержим». А остальные: «Да ты чо, знаем мы его в Интернете танцевал, ширинка расстегнута, зачем тебе такой?» Супрессоры. И вопрос: как воспринять данное явление? Какие клетки победят, такая реакция иммунной системы и возникнет. Столкнулись с бифидо- и лактобактериями, что? Чужие, но хорошие. Выступление, на трибуну выходят разные ораторы, один кричит: «Убить всех! Зачем они нужны?! Живем! На все эти спирты и сахара, там, чужие убивай!», другой говорит: «Нет, ребята, вот книгу прочитали, все живы с ними хорошо». Значит, что? По бифидо- и лактобактериями, какую реакцию надо выбрать? Иммунную. Какую реакцию выбрать? Супрессию. Нордическая толерантность. Ну, живут и живут, не надо их трогать, соответственно, в этом месте должны победить супрессоры. А вирус гриппа пришел? Убивать, не убивать или пусть живет, как бифидо- и лактобактериями? Хелперы должны победить, - убить, замочить, и все клетки, которые этим вирусом поражены, безжалостно уничтожить. Потому что, если не уничтожим их, это все будет размножаться, поэтому всех, кого увидели… юркнул в эту квартиру, сразу из базуки мочить, даже не разбираться там, заскочил, - сразу взорвал дом к чертям! Проще будет. Хелперы должны. Здесь супрессоры, здесь хелперы. Хелперная, супрессорная реакция всегда есть, потому что мнение хелперов всегда «за», мнение супрессоров – всегда «против». Это универсальная реакция. Поэтому, когда мы начинаем изучать общественное мнение, и народ напрягает, а почему, кто-то против? А с точки зрения правильного подхода, всегда должен быть кто-то против. Если у нас в каком-то явлении нет ни одного супрессора, а… все в колхозы, все за колхозы, а против никого нет, почему? Это не такая однозначная вещь. Вот в Поволжье колхозы хороши, а вот на Украине уже не очень. Вот, давайте в Поволжье – колхозы, а на Украине без, и будет все хорошо. На Украине должны появиться супрессоры, а в Поволжье – хелперы и т.д. И поэтому любые мнения, любые реакции – это проявления либо хелперной, либо супрессорной идеологии. А это идеология зависит от типа клетки, и опять от того, как его обучают в «институте». Половина института обучает, чтобы активировали, чтобы как Константин Борисыч, вот сюда в хелперы, а второй половине института объясняют – а давай-ка тут посомневаемся. Так ли это? А вдруг это не так? И т.д. Все клетки важны. И, в зависимости от нужной организму реакции, зеленый свет либо одним, либо другим. Эти другими не становятся, они – всегда хелперы, всегда супрессоры.

Следующая группа очень важных клеточек, Т-клеточек. Это так называемы клетки, может, очень некорректная реакция, но это клетки, осуществляющие тотальную иммунологическую толерантность. Т.е., помните, я вам говорил про бифидо- и лактобактерии, что это не совсем чистая супрессорная реакция, иногда мы должны осуществлять полную толерантность, т.е. даже супрессоры не включать. А вот пришли бифидо- и лактобактерии, расселились, и мы закрыли по ним тему, вообще. И даже не вспоминаем, что они «чужие». Вот они там живут, и все хорошо. Т.е. это клетки, так называемой иммунологической толерантности полной. Особенная группа. И хорошо, это если к бифидо- и лактобактериям. Ну такая группа «закрытия глаза». На все. Этим все можно, такая спецбригада «Ух».

Теперь Б-клетки, давайте про Б-клетки. Б-клетки тоже подразделяются на похожие классы, но главная задача Б-клеток – это вырабатывать иммуноглобулины. Мы об этом с вами уже говорим. Когда происходит какая-то реакция, любая иммунная клетка, которая относится к Б-клеткам, еще их называют лимфоциты, она должна выделить вещества белковой природы, которые точно соответствуют, просто в точности, определенному чужеродному веществу. Это чужеродное вещество называется словом «антиген». И соответственно, иммуноглобулин, выделяемый на него, называется простым словом «антитела». Ну, слышали такое. На каждый антиген должно быть выработано антитело. На любое вещество, любой природы, которое иммунная система отрегулировала как «чужое» должно быть выработано «свое». Понятно? Антиген – антитело. И вот этот антиген, блокируемый антителом, превращается уже в иммунный комплекс, и этот иммунный комплекс не может оказать тяжелого повреждающего иммунологического эффекта. Иммунный комплекс, так и пишите, антиген + антитело, обезвреживание, инактивация антигена. Это может быть бактериальный токсин, это может быть частичка его оболочки, но если к этому антигену прилипло антитело – все, этот антиген блокирован. Патогенного действия он оказать не может, но сформировался иммунный комплекс. Иммунный комплекс из организма нужно удалять, согласны? Убирать. Ну, представьте, десятки антигенов пришли, миллионы, миллионы иммунных тел заблокировали, все это валяется на дороге, а на дороге это лежать не должно, там ходят дети, старушки, инвалид проехал в коляске в булочную, а тут лежит труп чей-то с прострелянной головой. Ну зачем это нужно? Его нужно убрать. И вот иммунными комплексами, и, вообще, всем, что нужно удалить из организма, занимаются специальные иммунные клетки, которые называются «фаги». Или фагоциты – это клетки, которые жрут, потому что «фагос» в переводе с греческого – это жрущий. Т.е. не едящий, не кушающий, я специально оставил слово «жрать», именно этот глагол – жрущий. Задача фага – сжирать все, и чем больше он сожрет, тем лучше. К фагоцитам относятся известные клетки – лейкоциты (белые клетки крови). Лейкоцит – это классический фаг, но он маленький, юркий и за свою жизнь съедает примерно 30 единиц или иммунных комплексов или клеток. 30 единиц. За жизнь. И умирает, потому что его ресурсы исчерпаны. Ну, все-таки согласитесь, 30 – это мало. Если каждый врач вылечит только 30 пациентов, наверное, надо почесать голову и подумать, сколько ж нам надо врачей? Один врач – всего 30. Или, например, один снайпер убил всего 30 врагов. (Реплика из зала) Хорошо все-таки? Это суперснайпер?.. Командира, да? А я думал всех. Нет?.. Понятно. Во всяком случае, 30 – это немного. Слушай, на помощь лейкоцитам мы дадим крупные клетки, они называются «макрофаги». Т.е. многожрущие клетки, обжирающиеся, они за жизнь способны съесть до 120 единиц. Т.е. эффективность одного микрофага – это 4 лейкоцита. Пулеметчик. Т.е. этот там из автомата, из винтовки, а этот просто бу-бу-бу, 120 трупов. Лента кончилась, вторую зарядил, еще 120 трупов. Значит, макрофаги и лейкоциты, но они различаются по скорости, т.е. лейкоцит – он быстрый, он может прибежать, куда хочешь, кого хочешь сожрать. А макрофаг пока доползет, пока сожрет, пока переварит. И медленный, тяжелый, не везде проползет. Соответственно, вторая группа.

Пишите: их основная задача – иммунные комплексы, они их и должны съедать. Это в кавычках слово «трупы». Причем убирает любые трупы, и своих тоже. Ну вот умерла клетка, кто ее из ткани ликвидирует? Что она так и будет лежать? Марь Иванна жила с нами на одной лестничной клетке, вчера умерла в возрасте 92 лет, надо вывезти труп из квартиры? Приезжает бригада, все спокойно, оформили свидетельство о смерти, погрузили на носилочки, закрыли, вынесли, - все хорошо. Спасибо, Марь Иванне, труп убрали. (Реплика из зала) Ну и там, да… съели. Ресурсная кормовая база. Тоже хорошо. «Чужие», если их убили, да? Была операция, всех перестреляли, но тоже надо прибраться, всех вывезти. Граждане не должны знать об этих операциях. Да, они ходят в школу, институт, на работу, смотрят футбол, болеют. Эти свою работу делают. Кто-то кого-то куда-то тащит. Кто-то кого-то ест. Главное, чтобы это были «наши», чтобы делали все правильно. Вот так работают звенья иммунитета. И самое интересное то, что я вам рассказал за полчаса, у науки ушло примерно 70 лет. Значит, потому что вот эту группу иммунитета открыл и развивал великий немецкий ученый Роберт Бирхофф. Бирхоффская теория гуморального иммунитета говорит о том, что иммунные клетки выделяют антитела и уничтожают белковыми структурами. А ему оппонировал другой великий иммунолог всех времен и народов Илья Ильич Мечников. Он говорил: «Все это чушь с твоим гуморальным иммунитетом. Иммунная система – это жрущие фаги. Они ползают, всех съедают и от того, как они съедают, и зависит иммунная система». И вот ругались они с Бирхоффом больше 30 лет, называя друг друга разными нехорошими эпитетами, оппонируя друг другу на всех симпозиумах. И все биологи, врачи были либо бирхоффцами, поддерживающими гуморальный. И мечниковцы, которые кричали: «Фагоцит! Фагоцит!» Группа фагоцитарного и гуморального иммунитета соперничали, соперничали, и в итоге обе оказались правы. И Бирхофф – молодец и умница, и Мечников – молодец и умница. Просто каждый изучал одну из функций иммунной системы. Обе они работают. Или сейчас это называют клеточный иммунитет, а это называют гуморальный, т.е. иммунитет иммуноглобулинов. Соответственно, клетки, которые этим занимаются, они так и называются «фагоцитарный ряд» или белая кровь, или лейкоциты. А все клетки, которые занимаются гуморальным иммунитетом – лимфоциты. 2 группы клеток. Если вам говорят «лимфоциты», или вы читаете «лимфоциты», или мы говорим о лимфе, лимфоузлах, я вам рассказываю, что в лимфоузлах сидят какие-то клетки, вы сразу знаете, что это какой иммунитет? Гуморальный, антитела. Если мы говорим, что это лейкоциты, кто-то где-то ползает, кто-то где-то кого-то ест, значит фагоцитарный. Это какие клетки? Фаги. Классические фаги, к ним отношение тоже хорошее. Оба звена иммунитета работают параллельно, и оба усиливают действие друг друга.

Соответственно, друзья мои, давайте посмотрим на 2 эти группы и позиции, и посмотрим для каких реакций нужна лимфоцитарная группа, и реакция, которую мы с вами записали: антиген + антитело. Ну, это что-то неклеточное, согласны? Что? Токсины куда пойдут? Клеточка чужая выработала какой-то токсин, мы с вами говорили, помните? Экзотоксины, эндотоксины. Нужно с ними бороться, работать, нужно их блокировать, чтобы они не били нас. Кто этим будет заниматься? Лимфоциты. Все понятно, согласны? Может ли эта клетка отработать на токсин, ему говорят, пришел фаг: «У вас тут какие-то токсины». Пришел фаг, кого жрать? Нет субстрата. Есть какая-то молекула, но он ее не может никак оприходовать, потому что это молекула должна быть уже нейтрализована и лежать в виде готового иммунного комплекса, тогда он ее съест. Соответственно, это какая-то клеточная структура, это морфология, кусок чьего-то тела, который можно съесть. Это все, что не клеточное, не телесное, не корпоральное. Поэтому пишем здесь: все структуры клеточные, здесь – все структуры неклеточные. Все просто. Понятно?

Вторая позиция. Главным для клеток лимфоцитарного ряда, главным для их функции является как раз функция тимуса. Потому что они там обучаются. И, соответственно, этот тип иммунитета формируется и, в основном, выстраивается у нас до какого времени? До 10 лет в идеале, а, вообще так, даже на уходящем хвосте до 15 лет. И поэтому, в принципе, если мы хотим к чему-то, это нужно сделать до 15 лет. Поэтому не забываем, что все лимфоцитарные группы и гуморальный иммунитет зависят от, вообще, наличия тимуса. Если институт закрылся, а где учиться? Я хочу, я – Ломоносов, у меня даже лапти припасены, а куда я пойду учиться? Если все университеты в Москве закрылись, и там уже гашиш продают, куда я пойду учиться? А вот для макрофагов как раз, о тимусе они, вообще, ничего не знают, их задача – жрать, и вот они ходят и жрут. Жрут и жрут, и поэтому вот эта группа иммунных клеток не зависит от тимуса, и мы должны понимать, что клеточные формы нас и спасают остаток жизни. Потому что, эта форма, с ней можно работать, но, что касается гуморального, Т-клеток, особенно, клеток памяти, особенно, клеток хелперов и супрессоров, это функция тимуса и фактически возраст до 15 лет. Поэтому, когда раньше в народной традиции, старые добрые бабушки, все говорили: «Чем раньше ребеночек переболеет какой-то инфекцией, тем счастливей будет его жизнь». И когда сейчас, спору уже нет и так ежу понятно, что, в принципе, наработкой и встречами с антигенами, обучением иммунной системы, желательно, когда у нас есть главный орган. Поэтому, в принципе, мы должны себе записать: чтоб жизнь была более счастливой в иммунологическом плане, желательно, наибольшее количество антигенов перепробовать до 15 лет. А в идеале – до 10. (Реплика из зала) Тогда вы пропустили тимусный период. И теперь с чем встретились, то и шебуршится. А с чем не встретились, те же инфекции после 15 лет переносятся гораздо тяжелее – это основной закон инфекционных заболеваний. Если вы переболели ветрянкой в 5 лет – это хорошо. Если вы ей переболели в 35 лет – это плохо. Если ребенок заболел краснухой в 7 лет – это хорошо. Если заболел ей в 20 лет – это плохо. Если ты перенес дифтерию в 3 года – это хорошо, если в 40 лет – это смертельно. Понятно? Понятно. Давайте запишем первый закон функционирования иммунной системы: чем опаснее инфекция, тем в более раннем возрасте, желательно, ее перенести. Не по тому, что мы – ненавистники детей, а по тому, что мы понимаем, что после 15 лет у нас не будет главной иммунной железы. А все будет шикарным. Костная ткань будет великолепной, мышечная ткань – суперпупер, мозг будет лучшим мозгом в Европе, а тимуса уже нет. А иммунной системе мозг не нужен. Костная ткань ей – тьфу, мышечная – она, вообще, не знает, что это такое.

02:29:40

(Поправка из зала) - До 15 лет ребенок еще очень сильно поддерживается своими родителями, своей семьи у них нет, поэтому удар приходится на всю семью. И ребенок, переболев новой формой, передает по этим связям обучающий сигнал родителям. Таким образом происходит доопределение родителей к новым штаммам заболевания. Это обратная связь.

- Т.е. ребенок может своим тимусом помогать?

- Да, да.

- О! Как интересно. Значит, смотрите, как интересно. Переведем на наш иммунологический язык, если у кого-то в семье остался тимус, то он этим своим умирающим тимусом может помочь близкородственной группе существ. Понятно, генетически и энергетически, это близкородственные существа, и проблемы в нормальной семье решаются всей семьей. Чем нормальнее семья, тем большим коллективом…

- Этим полезны семьи.

- Конечно, полезны. Они не только полезны, это наша единственная инвестиция в будущее. Мы об этом попозже поговорим, когда о детях. Что это такое и как к ним относиться. Но самое главное, я хочу, чтобы вы поняли, когда бабушка водит любимого внучка к другу, который заболел корью и краснухой одновременно, а внучок только оправился от гриппа. И они: «Куда ты его повела?!», а она: «Да это грипп, а это краснуха с этой… корью». И тащит туда. Они пьют чай из одной чашки, и в итоге через неделю этот падает с краснухой и корью, но бабушка крестится, «Господи, слава тебе, милосердный! Переболел дитятко». Успели в тимусный период. Дитятко переболело, и когда он в 30 лет встретится с очень опасным вирусом из этой же группы, клетки памяти быстро скажут: «было, помните, в 7 лет чуть не померли», быстро чух-чух-чух, и иммунный механизм отрегулируется таким образом, что вы об этом даже не узнаете. Просто не узнаете, вы прошли мимо, «как каравелла по зеленым волнам», и вам ничего не стало. А все попадали рядом. Сыпи, почесухи, зудни, половина исчезла с лица земли, а вам хорошо, потому что вы успели в тимусный период. И вот если мы будем говорить с точки зрения иммунной системы, я хочу, чтоб вы понимали, почему Константин Борисыч маниакально напрягается на обеспечении детей белком, да? Когда я говорю, что я – маньяк, я не шучу, я, действительно, маниакальная личность. Помните, я вам говорил про белок, что лишение ребенка 3 источников белка является пищевым геноцидом, преступлением против личности. Почему? Потому что необеспеченная в этот самый период иммунная система ресурсами для формирования иммуноглобулинового гуморального ответа – это фатальнейшая история на всю оставшуюся жизнь. И никакими другими белковым реверансами в последующий период после 15 лет, мы эту ситуацию не исправим. Потому что белка может быть сколько угодно, а тимуса уже нет. И иммунная система осталась без управления. Поэтому на этом этапе сейчас мы пишем, что обеспечение ребенка до 10 лет преимущественно белковой пищей является не только диетологической, но и общей проблемой здоровья этого организма на всю оставшуюся жизнь. Потому что если этот ребенок получает адекватное количества белка, он переработает и не заметит любые количества антигенов. Даже если он каждую неделю будет заболевать новым тяжелым заболеванием. Если ему хватает белка, и его клетки – лимфоциты, которые дифференцируются из стволовых клеток, которых у ребенка огромное количество, у него их миллиарды, и он может достать любое количество из красного костного мозга и дифференцировать их, то пусть он эти клетки дифференцируют куда? В Т-зависимую группу, потому что все, что он дифференцирует до 10 лет, у него останется на всю оставшуюся жизнь. А, возможно, еще и передастся в иммунологической памяти, в наследственность его войдет. И его потомки приобретут уже устойчивость к этим позициям, и когда через 35 000 лет его потомки столкнуться с каким-то вирусом, все вымрут, а его потомки останутся жить. Потому что в их иммунной памяти, в их генетики уже заложена эта встреча. Вопрос: хватает ли в это время белка? А если его не хватает, ребята, тут никакой тимус не поможет. Потому что специалистов навалом, штаб работает, институт выпускает, а патронов нет. Патронов не хватает. Начало войны помните? 22 июня ровно в 4 часа. И армия хороша, и русский солдат – лучший в мире, а патронов нет. Одна винтовка на троих, один танк на дивизию. Одна пушка со снарядами. Или снаряды есть или пушка. А немцы едут, и что делать? И какие бы у нас не были Ворошиловы, Тухачевские и прочие товарищи, что они могут с голым задом? Ничего. Нет патронов – солдат воевать не может. В лучшем случае выживет в плену. Есть патроны – даже новобранец отстреляется и переживет, приобретет опыт и станет хорошей иммунной клеткой. Поэтому обеспечение белком из 3 источников, подчеркиваю, и не злите меня больше по поводу отсутствия одного из них, из 3 источников до 10 лет – это ключевой фактор здоровья. Дальше с 10 до 15, но тут мы понимаем, включаются механизмы полового воспитания, начинает работать гормональная система, и на уходящем тимусе, как говорят, на умирающем тимусе, начинается половое созревание. И поэтому ресурсная часть после 15 лет, опять помните, переключается больше в гормональную сторону. Туда, в половые гормоны, а это уже отток ресурсов. Поэтому с 10 до 15 – это тоже неплохо, если мы чем-то будем болеть, но лучше до 10, а после 15 – все, можете расслабиться и жить спокойно. Будете всю оставшуюся жить на тех Т-ресурсах, которые вы к этому моменту приобрели. Поэтому, с моей точки зрения, еще раз повторю, я имею в виду, что ребенок получает адекватное количество белка, и мы не думаем о нормах, мы не думаем о том, что это плохо, мы не думаем о том, что это «ножки Буша», и давать или не давать, и мы просто даем, а ребенок тупо ест, вот в этом случае вторым главным фактором его здоровья является максимальное обеспечение его встречами с различными антигенами. Т.е. чем больше ваш ребенок переболеет, перенесет, перевстречается с инфекциями до 10 лет, тем лучше. Волнуетесь за его жизнь, переживаете, - водите его в гости к больным детишкам. И чем больнее ребночек, к которому вы идете, тем чаще и интенсивнее вы его должны посещать. Да, до момента заболевания. А дальше поболели, выздоровели, и снова в гости к следующему больном ребеночку. Особенно, если это девочки, потому что для девочек есть очень опасные инфекции, которые потом могут им всю жизнь испортить, я имею в виду краснуху, цитомегаловирусную инфекцию, прочие другие неприятные инфекции, которые потом в посттимусный период уже ничем восстановлены быть не могут, понятно? Поэтому болеть нужно до 10 лет, но как говорил в свое время наш профессор Воронцов в педиатрическом институте: «Ребенок должен болеть, но болеть правильно». А болеть правильно, это, значит, что? Дать ему время на контакт с антигеном, дать ему несколько дней, если ребенок в эти дни кушать не хочет. У него повышается температура, он начинает пить водичку, всем его обеспечить. И как только он выздоровел, снова возвращаемся к белковой кормовой базе, и весь период выздоровления опять даем ребенку белки. Пока болеет, может и на углеводах перекантоваться, потому что это период такой достаточно серьезный. Это интоксикация, это там всякие реакции и т.д. Но, как только выздоровел, опять на белок, и опять маниакально ему пихать в рот творог, сметану, печенку, яйца и т.д. Тогда все будет хорошо. Вот в этом случае тимусное время мы проживем с пользой и вопрос: с каким количеством антигенов мы пересеклись? С 1 миллионом или 10 миллиардами. Какое окружение? 1 миллион или 10 миллиардов. Чем больше, тем лучше, потому что пока «институт» работает, желательно, обучить как можно большее количество клеток. Вот и все. А стволовых клеток полным-полно, пусть основная часть их пойдет в клетки памяти и Т-хелперы, Т-супрессоры. Вот так. Это что касается гуморального. Вопросы есть?

(Вопрос из зала) Конечно. Нет, т.е. эти расходуются, их есть запас, но вопрос: на что они расходуются? Да? И вот если после 15, там понятно, что они могут расходоваться на что угодно, но в возрасте до 10 лет, я вам очень рекомендую, чтобы основной запас стволовых клеток расходовался вот на это (Обводит Т-память). Потому что мир вокруг нас прекрасен и удивителен, но огромное количество антигенов, огромное, причем таких антигенов, которых раньше не было. Я абсолютно согласен с коллегами, что иногда мы встречаемся с тем, чего в жизни в природе не было, а сейчас появилось. И, соответственно, кто как не мы должны нашим поколениям это дело перенести, согласны? Ну все, ну и действуйте. Но это нужно делать до 10 лет. Поэтому опять умная бабушка, помните, я вам принцип умной бабушки рассказывал, которая угощает своего внучка и тренирует ему… так вот умная бабушка еще, после того как поугощала, покормила хорошими белками, она еще ведет его в гости и знакомит его в этом возрасте, потому что в этом возрасте мы еще, как правило, серьезными жизненными делами не занимаемся. Мы не учимся в институте, нам еще не нужна таблица Менделеева, правда? До 10 лет мы, в принципе, должны в игровой форме познавать мир, да, в принципе. Хорошо питаться и самое главное – тренировать свою иммунную систему. Все остальное мы будем делать после 10 лет. Созревать в половом плане, бегать за девочками, бить морды мальчикам, там, и т.д. А до 10 лет мы, чем должны заниматься? Наработкой клеток памяти и включение тимусного механизма, который берется из стволовых клеток. А так как запас их в детстве максимален, это потом они расходуются, красный костный мозг заменяется жиром. Жир – это израсходованные клетки, они оттуда ушли и вот жировой костный мозг остался. Но пока у нас и клеток навалом, и тимус работает, вот чем нужно думать. Поэтому иммунная система это все до 10 лет, вот этим и занимайтесь. Все остальное попозже. Все остальное попозже.

02:42:53