

7

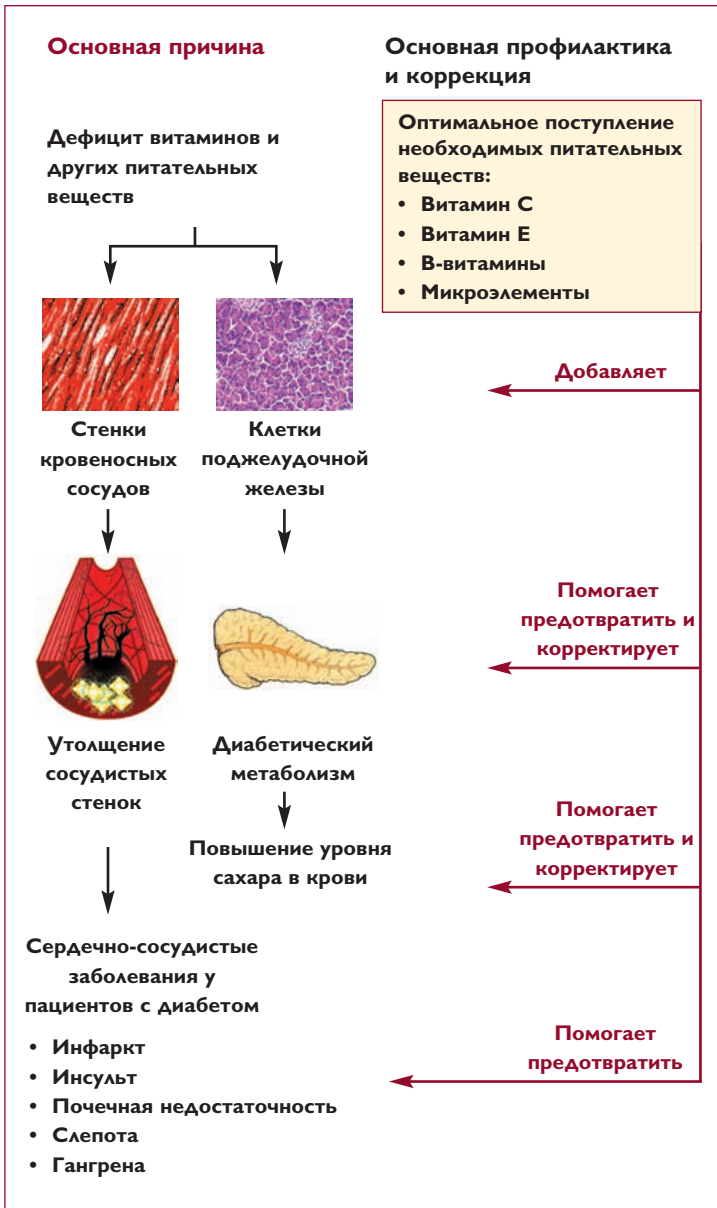
Сахарный диабет

Жизненно важные клеточные вещества для профилактики и вспомогательной терапии

- Диабет и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний - прорыв в клеточной медицине
- Жизненно важные питательные вещества при диабете
- Общая информация о действии жизненно важных клеточных веществ при диабете
- Действие жизненно важных питательных клеточных веществ на состояние здоровья пациентов, страдающих диабетом
- Клинические исследования свидетельствуют, что прием витамина С снижает уровень сахара в крови и потребность в инсулине у пациентов с диабетическими расстройствами

Диабет и осложнения сердечно-сосудистых заболеваний - прорыв в клеточной медицине

- **В мире более 100 миллионов человек страдают от диабета.** Различают два типа сахарного диабета: врожденную форму (тип I) и приобретенную (тип II). Последняя форма чаще всего встречается в зрелом возрасте. Диабет I типа вызывается, как правило, врожденным недостаточным синтезом инсулина в клетках поджелудочной железы. Причина же нарушения сахарного обмена у взрослых до сих пор не установлена, в связи с чем это заболевание широко распространено во всем мире.
- **Традиционная медицина** ограничивается лечением симптомов возрастного диабета путем снижения повышенного уровня сахара в крови. Однако сердечно-сосудистые заболевания и другие осложнения, вызванные диабетом, встречаются даже у тех пациентов, чей сахар в крови контролируется. Таким образом, снижение уровня сахара в крови является необходимым, но недостаточным условием лечения диабетических нарушений.
- **Современная клеточная медицина** предлагает решение в исследовании причин, профилактике и вспомогательной терапии возрастного диабета. Нарушения сахарного обмена часто вызываются хроническим недостатком витаминов и других клеточных компонентов в миллионах клеток поджелудочной железы, синтезирующих инсулин. Недостаточное обеспечение питательными веществами сосудистых стенок и других органов усугубляет состояние организма в целом. При врожденном нарушении обмена веществ дефицит витаминов и других клеточных компонентов может вызвать сбой в сахарном обмене и дать толчок к заболеванию диабетом.



Жизненно важные клеточные вещества при диабете

- **Жизненно важные клеточные вещества** помогают предотвратить нарушения сахарного обмена и их последствия. Научные исследования и клинические доказательства подтвердили положительное действие витамина С, витамина Е, микроэлемента хрома, а также других питательных веществ для профилактики и вспомогательной терапии этого заболевания.
- **Мои рекомендации для пациентов с диабетом:** как можно раньше начните принимать рекомендуемую комбинацию жизненно важных питательных веществ, и известите об этом Вашего лечащего врача. Принимайте питательные вещества дополнительно к прописанным медикаментам. Как можно чаще проходите контроль крови, особенно к моменту начала приема рекомендуемых веществ, так как высокие дозы витамина С способствуют сокращению потребности организма в инъекциях инсулина. Не меняйте и не прекращайте самостоятельно прием прописанных Вам препаратов. Посоветуйтесь, прежде всего, с Вашим лечащим врачом.
- **Профилактика лучше, чем лечение.** Успех жизненно важных питательных веществ при диабете базируется на устранении дефицита клеточного "топлива" в миллионах клеток поджелудочной железы, производящей инсулин, печени, а также кровеносных сосудов.

Мы можем остановить массовую смертность

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения каждый год от диабета умирает 900.000 человек. Сумма лет всех преждевременно потерянных жизней составляет 15 миллионов.

Отчет о здоровье человечества, ВОЗ 2002

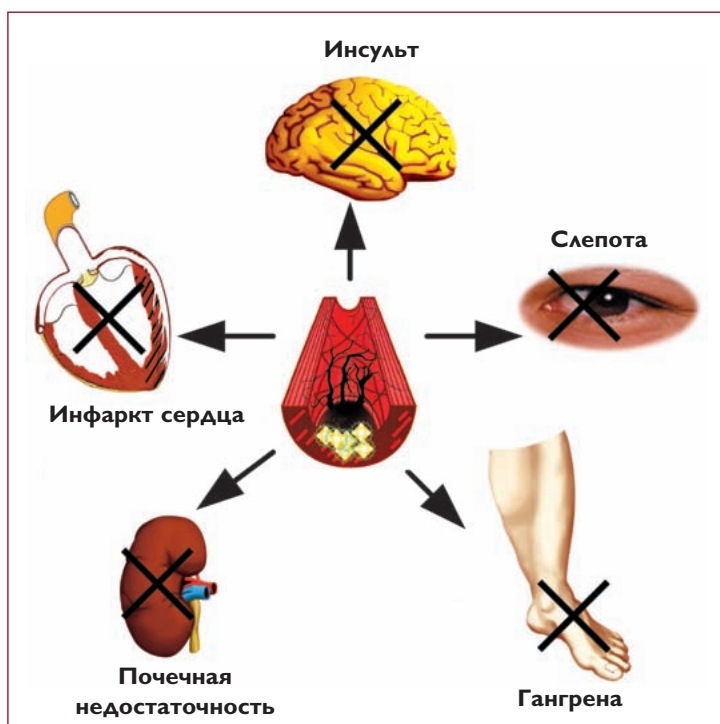
Жизненно важные питательные вещества при диабете

Пациентам с диабетом и с диабетическими осложнениями рекомендуется принимать следующие клеточные биологические энергетические факторы в более высоких дозах:

- **Витамин С:** корректирует клеточный дисбаланс, вызванный повышенным уровнем сахара, снижает потребность в инсулине, защищает от повреждения стенки артерий
- **Витамин Е:** обеспечивает антиоксидантную защиту и, особенно, защиту клеточных мембран
- **Витамины В1, В2, В3, В5, В6, В12 и биотин:** переносчики биологической энергии для клеточного метаболизма, улучшают обмен веществ, особенно в печени - центральном координаторе обмена веществ в организме.
- **Хром:** микроэлемент, функционирующий как биокатализатор для оптимального метаболизма глюкозы и инсулина
- **Инозитол и холин:** компоненты лецитина, одного из важных составных частей клеточной мембраны, необходимы для оптимального метаболизма и снабжения каждой клетки питательными веществами.

Общая информация о действии жизненно важных клеточных веществ при диабете

Диабет является особенно коварным метаболическим расстройством. Сердечно-сосудистые осложнения, причиной которых является закупорка сосудов, могут при заболевании диабетом произойти в любой части человеческого организма, где проходят кровеносные сосуды.



Сердечно-сосудистые осложнения при диабетических заболеваниях могут произойти в любом органе.

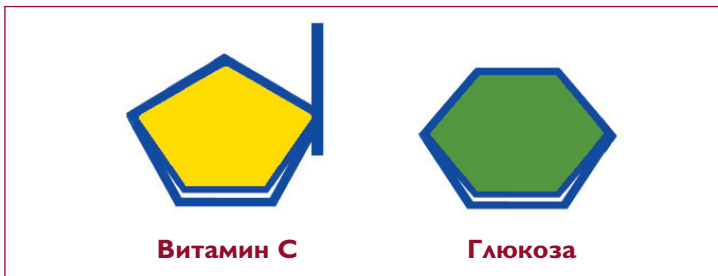
Наиболее частые осложнения у пациентов с диабетом:

- **Слепота**, вследствие закупорки кровеносных сосудов глаз
- **Почечная недостаточность**, требующая диализа, вследствие закупорки почечной артерии
- **Гангрена**, вследствие закупорки малых артерий в пальцах ног
- **Сердечные приступы**, вследствие закупорки коронарных артерий
- **Инсульты**, вследствие закупорки мозговых артерий

Причина диабетических сердечно-сосудистых заболеваний - подмена молекул витамина С молекулами сахара

Ключ к пониманию сердечно-сосудистого заболевания у диабетика находится на уровне молекул. Сходство структур молекул сахара и молекул витамина С приводит к путанице в обмене веществ в организме пациентов с диабетом.

Последствия этой путаницы подчас очень серьезные. На следующей странице описан принцип взаимодействия этих молекул на уровне клеток.



Витамин С и молекулы сахара (глюкоза) сходны по структуре.

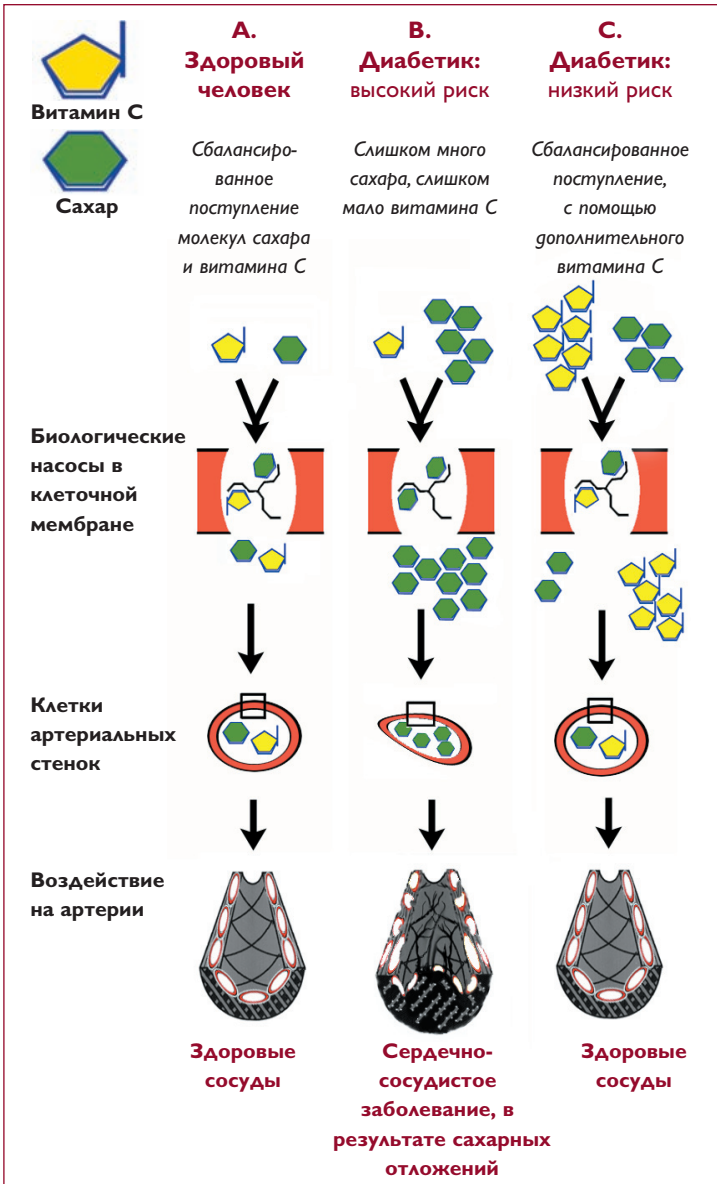
Ключевая роль витамина С при предупреждении диабетических сосудистых осложнений

Колонка А на противоположной странице показывает, что клетки стенок наших кровеносных сосудов содержат крошечные биологические насосы, способные всасывать из крови молекулы сахара и молекулы витамина С. У здорового человека эти насосы транспортируют оптимальное количество сахара и молекул витамина С в клетки стенок кровеносных сосудов, обеспечивая нормальную функцию этих клеток и предотвращая сердечно-сосудистое заболевание.

Колонка В показывает ситуацию у диабетического пациента. Из-за высокой концентрации сахара в крови насосы сахара и витамина С перегружены молекулами сахара. Это приводит к наполнению клеток сахаром, и в то же время, к дефициту витамина С внутри стенок кровеносных сосудов. Последствиями такого дисбаланса являются, с одной стороны, недостаток витамина С, с другой, утолщение стенок на протяжении всей системы кровеносных сосудов. Это объясняет возникновение закупорки кровеносных сосудов у диабетиков в различных частях организма, а не только в коронарных сосудах.

Колонка С демонстрирует решительные меры по предупреждению сердечно-сосудистых осложнений при диабете. Оптимальное поступление с пищей избранных клеточных питательных веществ, в особенности витамина С, помогает восстановить баланс между витамином С и сахарным метаболизмом внутри клеток поджелудочной железы, стенок кровеносных сосудов и других органов.

Таким образом, оптимальное обеспечение организма витаминами и другими питательными веществами в скором времени станет основополагающим принципом лечения сахарного диабета. Успешное лечение этого заболевания зависит только от того, насколько быстро это знание дойдет до людей.



Оптимальное снабжение организма витамином С предотвращает сердечно-сосудистые осложнения при заболевании диабетом.

Действие жизненно важных питательных клеточных веществ на состояние здоровья пациентов, страдающих диабетом

Благодарные письма пациентов с диабетическими нарушениями ясно показывают насколько всеобъемлюще можно улучшить физическое состояние и жизненный уровень с помощью применения жизненно важных клеточных веществ.

Дорогой г-р Рам!

В течение трех месяцев я принимаю рекомендованные Вами питательные клеточные вещества. Мне 29 лет и я страдаю диабетом II типа. С тех пор, как я начал принимать питательные вещества, содержание сахара в крови у меня стабилизировалось на уровне 100 мг/дл, даже тогда, когда я нахожусь в стрессовом состоянии, хотя раньше в таком состоянии у меня всегда увеличивался сахар.

Ваши рекомендации и дополнительные 1-2 грамма витамина С устранили мои прежние жалобы, как, например, состояние слабости при низком уровне сахара, или боли с правой стороны и болезненное мочеиспускание.

О питательных веществах я могу сказать только хорошее.

С уважением,

А.М.

Дорогой г-р Рат!

Я хотела бы поделиться с Вами своей историей в надежде на то, что эта информация поможет другим диабетикам с похожими проблемами. Прежде всего, я верю, что, благодаря этой информации, другие диабетики смогут избежать изматывающей боли при диабетической невропатии.

Многие годы я страдала от диабета и диабетической невропатии. Пальцы на ногах сделались синего и фиолетового цвета, и я их совсем не чувствовала. Прогноз был очень мрачным: если бы ситуация не изменилась в лучшую сторону, я потеряла бы пальцы или даже ступни ног.

Я искала лечение, которое могло бы помочь при этом заболевании. И тут я узнала о Вашей программе питательных веществ. Уже приблизительно после недели принятия питательных клеточных веществ, к моему восхищению, ступни сдлались вместо сине-фиолетового, яркого красно-коричневого цвета. На ногах стали вновь расти волосы - свидетельство того, что кровь в сосудах начала циркулировать. Ко второй недели меня уже меньше мучили судороги, и они были не такими сильными. Однако к концу третьей недели у меня начались сильные боли в ступнях и в лодыжках. Я поведала об этом моему другу - фармацевту. Он сообщил мне, что, по его мнению, нервы ног начали регенерировать. После многих лет, наконец-то, у меня вновь появилась чувствительность в ногах.

Сейчас я уже третий месяц принимаю питательные вещества. Я очень рада, что снова могу носить красивую обувь, однако намного важнее любой красоты тот факт, что я не потеряла свои ноги. Благодаря Вашим исследованиям я выиграла борьбу с диабетом.

*Искренне Ваша,
М.Дж.*

Дорогой g-p Pat!

Мне сейчас 55 лет. Я веду очень малоподвижный образ жизни, проводя большую часть времени за столом перед компьютером. Около 20 лет тому назад мне поставили диагноз диабета II типа и назначили оральный прием лекарств и диеты, с целью контроля уровня сахара в крови. Эти предосторожности, похоже, функционировали вплоть до прошлого года, когда уровень сахара в крови поднялся приблизительно до 260 и оставался стабильным на этом уровне. Этот факт заставил моего врача (и эндокринолога) изменить лечение и резко увеличить дозировки лекарств. В настоящее время он проверяет меня раз в месяц.

Я следовал Вашей сердечно-сосудистой программе питательных веществ каждый день, как это предписано в Ваших инструкциях, в течение ровно 2-х месяцев и, приблизительно, 2 недели тому назад я снова ощутил себя полным энергии. В течение дня я успеваю сделать намного больше и по вечерам остаюсь дольше на ногах. И, представьте себе, недавно я ходил с моей женой на танцы, так же, как 20 лет назад!

Кроме принятия питательных веществ, в моей жизни не изменилось ничего, и поэтому, мой "фонтан юности" я приписываю исключительно помощи питательных веществ.

Я Вам очень благодарен. Рассматривайте это письмо, как свидетельство успеха Вашего труда.

*С уважением,
Н.М.*

Дорогой д-р Рат!

Я женщина 69 лет, работающая полный рабочий день на должности, которая требует тщательного внимания к деталям и значительной адаптации к временным ограничениям.

В начале прошлого года, после моего ежегодного клинического обследования мой врач определил, что у меня развилась непереносимость глюкозы, и что последствием этого будет диабет, если я не начну предпринимать контрмеры.

Затем я встретилась с консультантом по диабету и предоставила ей всю имеющуюся у меня информацию о Вашей сердечно-сосудистой программе питательных веществ. После этой консультации я начала принимать питательные клеточные вещества, изменила свое питание, начала заниматься спортом и значительно потеряла в весе.

Сейчас, год спустя, мой доктор информирует меня о том, что мое диабетическое состояние находится в полной ремиссии. Более того, кровяное давление находится в пределах нормы, анализы крови превосходны, энергия заметно возросла и общее состояние - снова первый класс.

Д-р Рат, я отношу мои успехи исключительно Вашей витаминной программе.

*Спасибо Вам.
М.У.*

Клинические исследования свидетельствуют, что прием витамина С снижает уровень сахара в крови и потребность в инсулине у пациентов с диабетическими расстройствами

Клинические исследования показывают, что прием оптимального количества витамина С помогает пациентам, страдающим диабетом, предотвратить сосудистые осложнения, а также скорректировать диабетический обмен веществ, лежащий в основе заболевания.

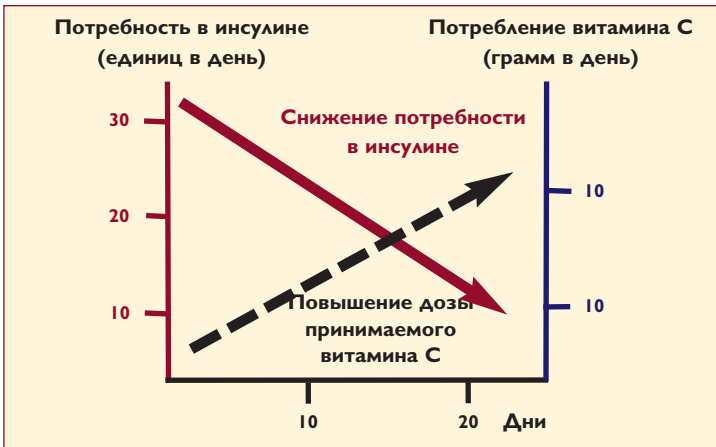
Профессор Р. Пфлегер и его коллеги из Венского университета опубликовали результаты выдающегося клинического исследования. Оно показало, что у диабетических пациентов, принимающих от 300 до 500 мг витамина С в день, значительно улучшился сахарный обмен веществ. Уровень сахара в крови понизился, в среднем, на 30 %, дневная потребность в инсулине - на 27 %. Содержание сахара в моче - дополнительный диагностический признак сахарного диабета - едва определялось.



Клиническое исследование заболеваний диабетом показывает, что прием витамина С понижает уровень сахара в крови и потребность в инсулине.

Чем больше витамина С, тем меньше потребность в инсулине

Ежедневная потребность в инсулине пациентов, страдающих диабетом, может быть значительно снижена благодаря приему витамина С. Таков результат клинического исследования, выполненного в знаменитом Стэндфордском университете в Калифорнии. Д-р Дж. Ф. Дайс, руководитель исследования, сам был диабетиком. В начале исследования д-р Дайс получал в инъекциях 32 единицы инсулина в день. В течение трехнедельного исследования д-р Дайс постепенно увеличивал дневное потребление витамина С. На 23 день дневная доза достигла 11 г. Для лучшего усвоения организмом, доза витамина С была разделена на несколько порций, и принималась в течение дня. К 23-му дню дневная потребность в инсулине д-ра Дайса снизилась с 32 единиц до 5 единиц в день. Таким образом, каждый дополнительный грамм витамина С заменял 2,5 единицы инсулина.



Клиническое исследование показывает, что каждый дополнительный грамм витамина С может заменить 2,5 единицы инсулина.

Преступления против человечества

Примечательным является тот факт, что описанные выше исследования были проведены десятилетия назад, однако о них практически никто не знал. Исследование д-ра Пфлегера, осуществленное в клинике Венского университета, было опубликовано в 1937 году - то есть до Второй мировой войны - в медицинском журнале "*Wiener Archiv für Innere Medizin*" (Венский архив медицины внутренних органов). Исследование ученых Стэндфордского университета было опубликовано в 1973 году, более четверти века тому назад.

Иначе говоря, с 1937 года витаминная терапия была предложена как основной метод лечения диабета. У всего человечества была бы достаточная причина праздновать этот медицинский прорыв. Однако дела обстояли иначе. Медицинские достижения в витаминной терапии и лечении диабета не только не развивались дальше, но и не применялись в клинической практике. Это означает, что миллионы пациентов с диабетом умерли за последние 50 лет от инфарктов и инсультов, которые можно было предотвратить. Еще миллионы диабетиков ослепли, хотя могли сохранить зрение, стали инвалидами из-за ампутаций или пациентами диализа вследствие отказа почек.

Кто должен ответить за эту трагедию? Прежде всего, фармацевтическая промышленность, бойкотировавшая витаминную терапию и другие непатентованные естественные средства избавления от заболеваний, которые не входили в круг интересов рынка лекарств от диабета. Именно поэтому ни врачи, ни пациенты долгое время не знали о пользе витаминов для предотвращения и лечения диабета.

Вина за бесконечные человеческие страдания и бесчисленные смерти, причиной которых стала жажда наживы, лежит на ответственных лицах из фармацевтических компаний и их приспешниках. За преступления, совершенные против человечества они обязаны ответить.

Другие клинические исследования действия жизненно важных питательных веществ при заболевании диабетом

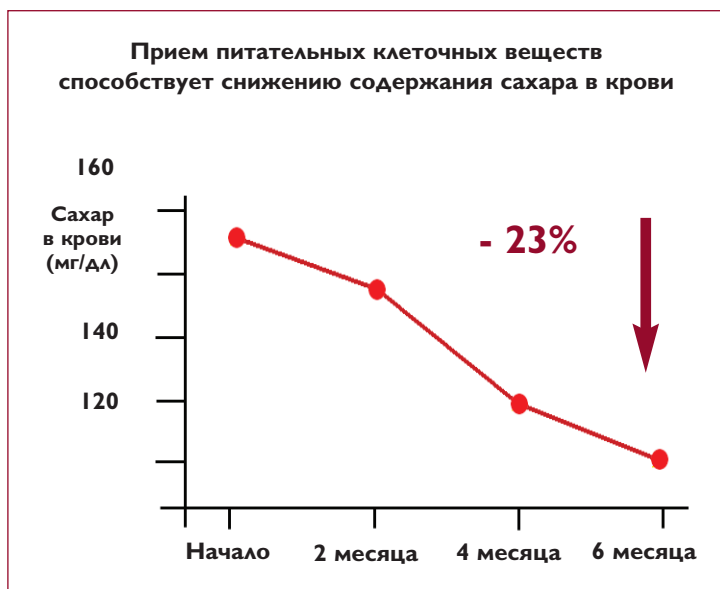
В следующих исследованиях также было доказано, что прием витамина С и других питательных веществ способен нормализовать сахарный обмен в крови. Важнейшие из этих исследований собраны в нижеприведенной таблице. Слева обозначены исследуемые вещества, справа - ведущие ученые, руководившие этими исследованиями (см. список литературы).

Исследуемые вещества	Ведущие ученые
Витамин С	Манн, Зом, Станкова
Витамин С	Паолиссо
Магний	МкНаир, Матер
Хром	Лиу, Риалес

Если Вы страдаете диабетом, начните по возможности на более ранней стадии принимать жизненно важные клеточные вещества. Сообщите об этом Вашему лечащему врачу, и попросите его провести дополнительные тестирования крови на содержание сахара. Принимайте витамин С, постепенно увеличивая дозу: начните с одного грамма в день, через две недели увеличьте дозу до двух грамм, через следующие две недели - до четырех грамм в день. Это количество соответствует одной чайной ложке порошка витамина С. Лучше всего разделить дневную дозу на части, и принимать в течение дня непосредственно перед едой. Главная цель витаминной терапии - это не полностью заменить ею инсулиновую терапию, что при некоторых случаях, особенно при врожденном диабете, не представляется возможным. Важно же защитить стенки ваших артерий от возможных сердечно-сосудистых осложнений.

Мои рекомендации по клеточной медицине были проверены в рамках пилотного клинического исследования с 10 пациентами, страдающими диабетом второго типа. Тестирование крови на содержание сахара проводилось в начале исследований, и затем, через 2, 4 и 6 месяцев. В результате было выявлено влияние питательных веществ на уровень сахара в крови (глюкоза), а также на долговременный индикатор диабета Hb-A1 (гемоглобин, покрытый сахаром).

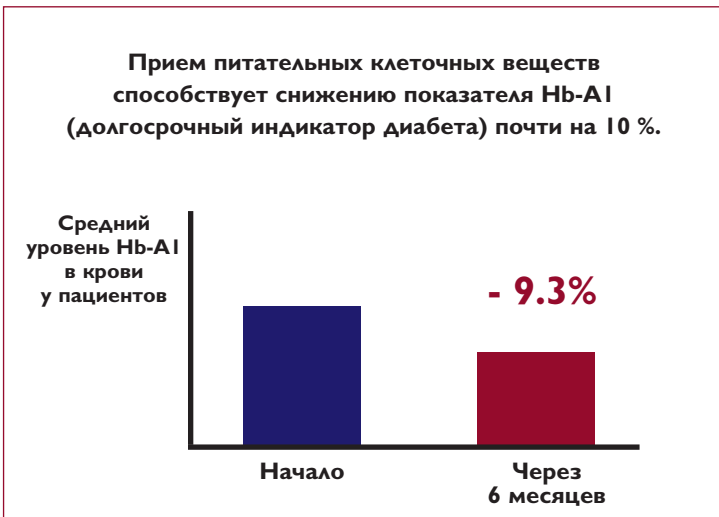
Через 6 месяцев следования рекомендациям по приему питательных веществ, было установлено снижение уровня сахара у пациентов, в среднем, с 155 мг/дл в начале исследования на 120 в конце. Это соответствовало 23%.



В шестимесячном клиническом исследовании с использованием питательных веществ удалось снизить уровень сахара в крови диабетических пациентов, в среднем, на 23%.

Такие результаты стали возможны благодаря натуральному методу, в результате которого питательные вещества установили равновесие сахара и витаминов в миллионах клеток организма.

Долгосрочный показатель Hb-A1 в крови также был снижен. Через 6 месяцев последовательного приема питательных клеточных веществ он упал в среднем на 9,3%.



В том же клиническом исследовании удалось с помощью питательных клеточных веществ снизить показатель Hb-A1 в среднем на 9,3%.

Для заметок