

MUDr. PETR FORMANEK



Часть 1

Ответы на наиболее часто задаваемые вопросы, связанные с использованием продуктов с *Aloe Vera Barbadosis Miller*.

Какое существует различие между латексом и гелем Aloe Vera?

Лист Aloe Vera можно разделить на жесткую кожуру и мякоть. Из кожуры можно получить желтоватый латекс, имеющий горький вкус и сильно выраженные свойства слабительного, если его принимать вовнутрь. Ранее этот латекс был официально одобрен Американским управлением по пищевым продуктам и лекарствам в качестве слабительного. Эти его свойства обусловлены высоким содержанием антрахинона, основной представитель которого называется алоин. Можно предположить, что растение концентрирует этот антрахинон в кожуре для того, чтобы ее вкус и воздействие на пищеварительный тракт отпугивали животных и в результате этого Aloe Vera не использовалось в качестве источника пищи.

В противоположность этому мякоть содержит большое количество воды, в которой растворены как питательные вещества, так и биологически активные субстанции, служащие как для регенерации, так и репарации (заживления) растительных тканей. Именно этот гель, если его изготовили по правильной технологии, а значит с минимальным загрязнением алоином, при регулярном использовании оказывает «волшебное» действие на здоровье.

Поэтому среди продуктов, выпущенных отдельными фирмами, необходимо различать продукты, изготовленные из целого листа или же только лишь гель из мякоти. Некоторые фирмы, использующие весь лист, пытаются в последующем технологическом процессе устранить алоин, однако тут возникает вопрос, насколько эффективно и на насколько длительное время эти фирмы способны обеспечить постоянный низкий уровень алоина. Фирма LR-International использует для приготовления ALOE VERA GEL LIFE ESENCE и ALOE VERA FREEDOM исключительно мякоть.

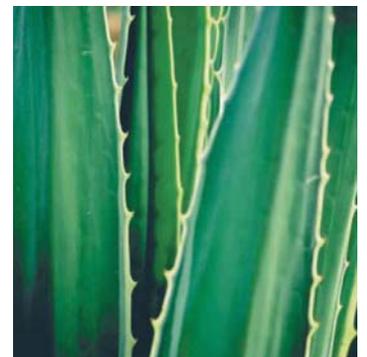
Какие субстанции, содержащиеся в Aloe Vera геле несут ответственность за столь значительное положительное воздействие на здоровье?

Aloe Vera гель содержит очень большое количество биологически активных молекул (указывается даже 200 веществ), которые оказывают различные лечебные воздействия. Например, эмодин в лабораторных тестах прекращал деление раковых клеток и создавал в них апоптоз, что означало запрограммированную смерть клетки. Наш организм использует апоптоз для устранения ненужных, поврежденных и «ненормально» себя ведущих клеток. Следующее соединение, ди(2-этилгексил)фталат (DEHP), в пробирке подавило размножение клеток лейкемии. Наиболее важное положение занимают, так называемые, *муцинозные полисахариды* – MPS (ацемананы, ацетилированные полиманозы). Это «сложные» сахара, которых в зависимости от длины своей молекулярной цепочки можно разделить на четыре группы. Проф. д-р Иван Данхоф с Техасского университета объяснил, какое влияние эти отдельные группы оказывают на здоровье людей:

1 группа – противовоспалительные и нормализующие содержание сахара в крови муцинозные полисахариды (MPS). Их образуют, 50-600 молекул, содержащих MPS, которые уменьшают воспалительные реакции, сопровождающие такие заболевания как язвенные колиты, артриты и желудочный рефлекс, который люди называют жжением в желудке. В случае диабета (сахарной болезни) типа I и II помогают уменьшить содержание сахара в крови.

2 группа – так называемые ликвидаторы свободных радикалов.

Их образуют средние, длиной до 1500 молекул MPS. Это исключительно эффективные внутриклеточные антиоксиданты и ликвидаторы свободных радикалов, что имеет исключительно важное значение при профилактике и



лечении артериосклероза, болезней сердца и болезни Паркинсона.

3 группа – это антипатогенные мукополисахариды.

Их считают длинными цепочками, до 5 000 молекул, оказывают антибактериальное, противовирусное, антифунгицидное (против плесени) и антиамебное (против простейших) действие.

4 группа – стимуляторы иммунной системы (IS).

Это очень длинные (до 9 000 молекул MPS. Обеспечивают иммуномодуляцию, а это означает, что оказывают благоприятное действие на функции иммунной системы. В случае низкой активности иммунной системы, они ее усиливают и наоборот, если для собственного организма активность иммунной системы неблагоприятно высока, то ее ослабляют. Благодаря иммуномодуляции MPS оказывают прекрасный лечебный эффект при лечении СПИДа, хронических синдромов усталости, различных хронических инфекционных болезней, рака, болезней сердца, аутоиммунных заболеваний и многих других, обусловленных иммунитетом, болезней.

Каково же действие механизма MPS? Было показано, что, например, MPS-молекулы активируют макрофаги (так называемых «больших пожирателей»), что сопровождается каскадом лечебных эффектов: повышается фагоцитоз (поглощение) инфицированных или поврежденных клеток, повышается уровень интерлеукинов и интерферонов в организме (эти вещества белкового характера служат для связи между отдельными иммунными клетками и их популяциями), что повышает количество и отклик t-лимфоцитов и моноцитов, происходит заживление ран в результате повышения активности фибробластов. MPS стимулируют выработку, так называемого, туморнекротизирующего фактора TNF, который уничтожает опухоли блокированием образования кровеносных сосудов.

Эта группа очень длинных полисахаридов может при различных воздействиях (тепло, ферменты) распадаться на более мелкие молекулы и в результате этого потерять свое иммуномодуляционное действие. Поэтому при использовании Aloe Vera геля очень важно выбрать продукт производителя, который за счет применения современных технологических процессов гарантирует самое высокое содержание этих MPS-иммуномодуляторов. Политика самого высокого качества фирмы LR-International является гарантией, что нам поставляют очень качественный Aloe Vera гель.

Почему не следует пользоваться Aloe Vera гелем для внутреннего применения в период беременности и лактации?

Официальная точка зрения фирмы LR состоит в том, что не следует пользоваться Aloe Vera гелем для внутреннего применения в период беременности и лактации. Предполагается, что антрахиноны, которые при использовании Aloe латекса вызывают диарею и сокращения гладких мышц пищевого тракта, могли бы вызывать сокращение гладких мышц матки и тем самым привести к выкидышу или преждевременным родам. Эта точка зрения бытует с тех времен, когда для внутреннего приема использовался целый лист алое. Однако, некоторые источники в Интернете указывают, что в случае использования Aloe Vera геля с очень низким содержанием антрахинонов такие осложнения не могут произойти. Однако, эти источники не являются официальными медицинскими авторами, скорее всего здесь речь идет о мнении женщин, которые пользовались гелем в период беременности и описывают свой скорее положительный опыт. Правдой же является то, что в период беременности у некоторых беременных женщин наблюдается значительное увеличение сахара в крови и, что особенно важно, давления крови, что может угрожать жизни как беременной, так и плода (так называемая эклампсия). Очень тяжело и, главное, незачем проводить контролируемые медицинские исследования на беременных женщинах. Поэтому этот вопрос останется без ответа, пока не будет найден способ безопасно доказать позитивное влияние применения Aloe Vera геля на здоровье матери и ее плода. До того времени следует строго соблюдать официальные рекомендации фирмы LR, чтобы уклониться пусть даже от правовых последствий при несоблюдении этих рекомендаций. Так как антрахиноны переходят в материнское молоко, а значит и в пищеварительный тракт грудного младенца, то могут вызвать диарею и спазмы. Поэтому в случае грудных детей их матерям стоит подождать с применением Aloe Vera геля вплоть до прекращения кормления грудью.

Когда абсолютно запрещено внутренне принимать Aloe Vera гель?

Абсолютный запрет внутренне принимать Aloe Vera гель действителен для пациентов, которым был в рамках терапии трансплантирован живой орган от чужого донора – например, почка, сердце и легкие, печень, а также костный мозг. В случае трансплантации костного мозга это временный запрет. Необходимо подождать такое время, пока пересаженный костный мозг создаст пациенту новую иммунную систему. Через это время (год, а иногда дольше) пациент может начать применять гель. В этих особых случаях Вы не совершите ошибку, если воспользуетесь информационной линией фирмы LR.

Трансплантация живых органов отличается от имплантации искусственных суставов и подобных заменителей. В последнем случае не возникают иммунные реакции и можно применять Aloe Vera гель. В случае имплантации суставов рекомендуется применять ALOE VERA FREEDOM в качестве профилактики дальнейшего повреждения остальных суставов. Если при лечении кардиологического заболевания были вшиты шунтирующие элементы на сердечные сосуды или был вставлен (введен) так называемый стент для восстановления суженного места в сердечном сосуде, то тогда применение AVG LIFE ESSENCE (в минимальной дозе 60 мл и более в сутки) является прекрасной профилактикой повторного сужения расширенных мест на сердечных сосудах. Такое повторное сужение очень часто наблюдается у пациентов, которые не изменили свой режим жизни.

Каковы обычные правила правильной дозировки при отдельных заболеваниях?

Это очень часто задаваемый вопрос, так как каждый заинтересован в том, чтобы найти оптимальное соотношение между ценой и улучшением здоровья при использовании Aloe Vera геля. Очень часто указывается, что минимальной разумной дозой, при которой можно ожидать существенного улучшения состояния здоровья, является прием два раза в день 40-60 мл натошак. Однако, необходимо принять во внимание массу тела (людям с небольшим весом будет достаточно меньшей дозы) и серьезность заболевания. Если кто-то пользуется гелем в качестве профилактики, то наверняка будет достаточно 50 мл в день при одноразовом или двухразовом приеме. Однако при таких серьезных заболеваниях как опухоли или аутоиммунные заболевания, поражающих важные органы либо же даже весь организм, требуются намного более высокие дозы. Рекомендовал бы, хотя бы, двести грамм, разделенных на более чем три дозы в день. Для подтверждения изменчивости дозировки при разных диагнозах упомяну о двух экстремальных случаях. При клинических исследованиях пациентов, больных диабетом, положительный эффект наблюдался уже при приеме чайных ложек в течение нескольких недель. В качестве противоположного примера можно привести случай пациента, который был включен в изучение влияния AVG на протекание заболевания СПИД. У этого молодого пациента были симптомы СПИДа и, кроме того, у него 90 % печени было разрушено 17-ю метастатическими (опухолевыми) очагами, что было доказано при рентгеновском исследовании. У него были минимальные шансы жить дальше. Этот пациент, а с ним и других почти тридцать пациентов, больных СПИДом, принимал в день 600 мл Aloe Vera геля, разделенных на несколько доз. Через год у этого пациента на рентгеновском снимке вообще не было видно метастаз и в крови не были обнаружены следы размножения вируса ВИЧ (возбудителя СПИД).

Такая продолжительность приема геля очень вариабельна. Если хотим воздействовать на функции иммунной системы, необходимо считаться с лечением, в течении как минимум трех месяцев, а скорее всего с еще более продолжительным периодом. Ведущий чешский иммунолог доц. Быстронь из Факультетской больницы в Оломоуце пишет в своей книге «ОБ ИММУНИТЕТЕ», что действие лекарства после иммуномодуляции проявляется через три месяца. Поэтому нет смысла себе купить одну бутылку AVG для пробы, принимать лекарство чайными ложками в течение нескольких последующих месяцев и ожидать существенного изменения состояния здоровья. Я бы не рекомендовал действовать именно так.

Помогает ли применение Aloe Vera геля в случае гепатита (желтухи) типа С

Обе формы желтухи являются серьезными заболеваниями, которые во многих случаях протекают в течение длительного времени (от нескольких лет до десятилетия) и могут закончиться циррозом (затвердением) печени или, как это наблюдается в случае гепатита С, печеночно-клеточным раком (опухоль печени, приводящая к смерти). С началом прививок против гепатита В количество таких пациентов постоянно снижается, но против гепатита С не существует никаких прививок. Так как оба вируса распространяются кровью, то большая часть пациентов с желтухой типа С, это молодые люди, которые внутривенно принимают наркотики. Лечить их трудно и лечение стоит дорого, а эффективность лечения ниже 50 %. У этих пациентов Aloe Vera может усилить иммунную систему, которая затем будет в состоянии размножение вируса существенно лимитировать.

Рекомендуемая доза составляет 50 мл и более два раза в день. В период, когда иммунная система начнет уничтожать пораженные вирусом клетки печени, могут возрасти величины почечных тестов. Поэтому пациенту следует сообщить своему врачу, что принимает AVG в качестве дополнительного лечения.



Часть 2

В настоящее время по информационной линии звонит все больше и больше пациентов с опухолевыми заболеваниями (или члены их семей), обращаясь с вопросами относительно пользы и эффективности использования Aloe Vera геля при таком диагнозе. Поэтому в настоящей статье попробуем привести несколько аргументов, которые обоснуют рациональность и пользу использования алоэ. В такой небольшой статье невозможно без остатка исчерпать эту тему. Моя цель состоит в том, чтобы дать несколько практических советов и поддержать их убедительными данными.

Использование Aloe Vera геля в рамках дополнительной терапии при опухолевом заболевании

Опухолевые заболевания можно разделить на доброкачественные и злокачественные (смертельное заболевание, которой люди-неспециалисты называют «рак»). В то время как доброкачественные опухоли не представляют собой какую-либо серьезную терапевтическую проблему, результаты, полученные в течение долгих лет при лечении злокачественных опухолей, особенно тех, которые находятся на поздних стадиях с метастазами (или микрометастазами), были разочарованием как для пациентов, так и для их врачей. Это «разочарование» открыто обсуждалось в нескольких статьях, написанных к годовщине



объявления «войны раку» (ее объявил президент Никсон в 1971 году так называемым Законом Nixon's National Cancer Act). Была это, например, статья в престижном, известном во всем мире журнале Fortune с названием «Why We're Losing the War on Cancer» («Почему проигрываем войну с раком»), автором которой был Клифтон Лиф, исполнительный редактор этого журнала. Также другой престижный медицинский журнал New England Journal of Medicine опубликовал исследования, документально подтверждающие эту «осечку» на поле борьбы с раком. По истечении более чем тридцати лет и израсходовании более чем 200 млрд. долларов на изучение рака только в одних Соединенных Штатах Америки стало ясно, что общепризнанная медицина со своими традиционными лечебными методами – хирургией, радиотерапией и химиотерапией не в состоянии существенно увеличить продолжительность жизни пациентов со злокачественными опухолями на поздних стадиях их развития. Господин Лиф в своей статье цитирует одного специалиста по биостатистике из Медицинского центра – Anderson Cancer Center (американское учреждение, занимающее важное место в формировании лечебных процессов для онкологических заболеваний, можно сказать, что это «Мекка» онкологов), который заявил, что «длительное продление жизни при обычных раковых заболеваниях, таких как рак простаты, рак толстой кишки и легких, с 1970 года чуть-чуть сдвинулось». Это «движение» означает продление жизни больных порядка на несколько месяцев, а не лет, как мы бы ожидали.

Поэтому все большее число пациентов и врачей-специалистов в настоящее время применяют комплементарные методы лечения и методы альтернативной медицины. Слово «комплементарный» означает дополнительный. Если говорить упрощенно, то комплементарная медицина стремится путем добавления дальнейших «лекарственных» средств (например, целебных трав, пищевых добавок, антиоксидантов, ферментов и т.д.) улучшить результаты общепринятой терапии и в максимальной степени исключить ее побочные эффекты.

Методы общепринятой медицины особенно полезны при химиотерапии и радиотерапии злокачественных опухолей. Например, при химиотерапии онколог стремится «укротить» больше раковых клеток, чем здоровых клеток пациента. Побочным эффектом будет то, что образуются сильно пораженные и быстро делящиеся клетки костного мозга и пищеварительного тракта, в результате чего нарушается иммунитет и кровообразование, а также наблюдается недостаточное всасывание питательных веществ стенкой кишечника. Иммунная система пациентов оказывается не в состоянии справиться даже с банальной инфекцией, не говоря уже об активном уничтожении раковых клеток, что в нормальных условиях относится к ее задачам.

Такая недостаточность питания (его нарушение) ухудшает перспективы продления жизни на длительное время, так как – помимо прочего – далее нефункциональность иммунной системы только лишь углубляется.

Указывается, что до 40 % онкологических пациентов умирает именно от недостаточности питания. Эта смерть пациентов от инфекционных осложнений или недостаточности питания, по сути дела, обусловлена агрессивностью режима лечения, а не собственно опухолью. Также установлено, что после выполненной химиотерапии с течением лет проявляются вызванные этим лечением новые злокачественные опухоли других органов, вновь как следствие ослабленной иммунной системы.

Комплементарная медицина решает эту проблему использованием субстанций, имеющих защитное действие по отношению к здоровым тканям, и усиливает или регенерирует иммунную систему и кровообразование. С этой точки зрения **гель с Aloe Vera Barbadensis Miller** является идеальным средством. Именно потому, что содержит вещества, способные выполнять вышеуказанные функции. Однако этот гель также содержит вещества, которые в пробирке проявляют антиопухолевый и антилейкозный эффект (например, aloe emodin или aloe lectin).

Также как при ранении кожи, когда гель ускоряет заживление, он также ускоряет регенерацию верхних тканей слизистых оболочек пищеварительной системы, поврежденных при химиотерапии. Определенная группа муцинозных полисахаридов, содержащихся в Aloe Vera геле, также за счет своего антиоксидантного действия уменьшает повреждения энтероцитов (клетки, которые окаймляют стенку кишки). В результате этого сохраняется лучшее всасывание питательных веществ. Лучшее же питание способствует усилению иммунитета. Также уменьшаются повреждения выработки красных кровяных телец в костном мозге. Более высокое содержание гемоглобина в этих кровяных тельцах в большей мере обеспечивает организм кислородом. Агрессивность клеток опухоли также зависит от того, насколько сильно они отличаются от клеток первоначальной ткани, как сильно они, так сказать, дедифференцированы. Очень дедифференцированным клеткам не требуется кислород для своего метаболизма (раковая опухоль растет в анаэробной среде без кислорода). Если организм хорошо насыщен кислородом, то тогда раковые клетки вновь могут превратиться в менее агрессивные клетки, которые в большей степени подобны первоначальным клеткам. С этим связан лучший прогноз в отношении выздоровления (лучше сказать в отношении большего времени жизни без признаков болезни).

Биоактивные субстанции **Aloe Vera геля** непосредственно воздействуют на активность иммунной системы, которая направлена против клеток опухоли. Обычно в опухоли присутствуют макрофаги (иммунные клетки, способные поглотить "крупные" объекты, например, распавшиеся клетки), ассоциированные с опухолью так называемым TAM. Если они надлежащим образом активированы, то тогда эффективно уничтожают клетки опухоли и ограничивают ее рост за счет повреждения сосудистого снабжения опухоли. Однако, если же они не активированы, то могут парадоксально поддерживать рост и развитие опухоли (метастазирование). Ацетилированные полиманозы (комплексные муцинозные полисахариды) с очень длинной цепочкой (например, новонайденный Aloerid или Asemannan) сильно активируют макрофаги, которые за счет освобождения цитокинов (гликопротеины, предназначенные для связи между иммунными клетками) стимулируют NK-клетки (они считаются важнейшими составными частями противоопухолевого иммунитета) и Т-лимфоциты (так называемые цитоксичные Т-лимфоциты), которые затем проникают в раковый очаг и атакуют раковые клетки. Так повышается выработка TNF – тумор некротизирующий фактор – с доказанной противоопухолевой активностью. Его высокая концентрация повреждает сосудистое снабжение опухоли.

Далее эти комплексные сахара связываются в поверхностные лектины (протеины, связывающие сахара) клеток опухоли. В результате этого они их «ослепляют» и не позволяют им, вследствие присутствия этих лектин захватить на других клетках мелкие капилляры и таким образом метастазировать.

Следующими активными компонентами в **Aloe Vera геле** являются протеазы (ферменты, способные разлагать белки). Они способны растворить защитную оболочку из фибрина, которую создают вокруг себя пучки раковых клеток для защиты от нападения иммунных защитников. Аналогичный эффект имеют ферменты из ананаса (так называемый, бромалейн) и из папайи (папаин) или пищеварительные ферменты животного происхождения трипсин и химотрипсин. Эти вещества составляют основу сегодня уже научно обоснованной ферментотерапии при онкологических заболеваниях.

Все это примеры уже известных механизмов воздействия биоактивных веществ геля. Разумеется, эти механизмы намного более сложные, но это хорошие примеры возможного их влияния на протекание

заболевания.

Когда и в каких дозах принимать Aloe Vera гель?

Практически прием можно начинать сразу после постановки диагноза. В период перед началом терапии это позволит подготовить организм к нагрузке, которую эта терапия представляет для организма. После хирургической операции пациент более быстро и более легко регенерирует. Рекомендуется применять гель также в процессе химиотерапии и радиотерапии. Часто встречаемся с сопротивлением некоторых терапевтов. Они не рекомендуют применять гель, так как он содержит витамин В 12. Витамин В 12 совместно с фолиевой кислотой являются важными факторами при синтезе нуклеиновых кислот и поэтому некоторые считают, что витамин



В 12 мог бы поддерживать рост опухоли. Упрощенное понимание этого факта препятствует некоторым специалистам применять это гель, но они забывают о том, что мы имеем в печени запас витамина В 12 приблизительно на три года и поэтому не имеет смысла насильно добиваться его нулевого приема с пищей. Другим вопросом является прием путем инъекций мегадоз этого витамина, но дозу, принимаемую с Aloe Vera гелем нельзя сравнивать с этими мегадозами. Существуют и другие возражения против использования антиоксидантов во время химиотерапии и радиотерапии. Существует опасение, что применение антиоксидантов защитит клетки опухоли от свободных радикалов, возникающих при химиотерапии или радиотерапии. В связи с этим возникают опасения относительно неэффективности этой терапии. Эта тема рассматривалась на мировых конференциях и в данной статье просто отсутствует место для более подробной дискуссии. Поэтому только кратко скажу: Большое число клинических исследований показывают, что пациенты, принимающие во время терапии антиоксиданты, лучше реагируют на данную терапию, у них наблюдается меньшее появление побочных эффектов и медиан (время, когда в живых остается половина пациентов) их жизни более продолжительный. Это объясняется защитой здоровых тканей от токсичных воздействий свободных радикалов, а также более высокой эффективностью химиотерапии или радиотерапии при воздействии на раковые клетки. При химиотерапии или радиотерапии раковые клетки в наибольшей мере повреждаются при их делении. Однако, если в организме наблюдается недостаток антиоксидантов, то у них существует тенденция перейти в так называемое дормантное состояние, то есть «уснут» и перестанут делиться. Эта уснувшая часть раковой популяции не будет убита терапией, они ее переживут и в более позднее время заболевание вернется.

Какую суточную дозу следует принимать?

Онкологические заболевания – это серьезное состояние и здесь недостаточно обычного дозирования. Суточная потребность в муцинозных полисахаридах из алоэ приблизительно составляет 800 мг в сутки. В случае серьезных заболеваний эту дозу следует увеличить в три раза. Поэтому следует принимать приблизительно 3 дл качественного **Aloe Vera геля**, разделенных на 3-5 доз натошак. Более высокие дозы для достижения более высокой эффективности рекомендуются на основании опыта американских пациентов, которые принимали три раза в день четверть литра геля в течение трех месяцев. Особенно пациенты, которые вследствие позднего обнаружения уже не подлежат лечению, должны перейти к приему таких высоких доз.

Действие **Aloe Vera геля** можно поддержать дальнейшими антиоксидантами или пищевыми добавками. Как это сделать, об этом узнаете из следующего информационного журнала.

Несколько замечаний о конкурирующих продуктах по отношению к Aloe Vera на нашем рынке

В последние месяцы в средствах массовой информации появилась реклама продуктов Aloe Vera, которые можно приобрести в аптеках. Ваши потенциальные заказчики часто спрашивают, почему они должны платить почти двести крон за девяностопроцентный **Aloe Vera Gel Life Essence**, когда могут в аптеке купить пол-литра стопроцентного сока Aloe Vera менее чем за триста крон.

Начните с того, что объясните разницу между гелем и соком. Согласно определению IASC гель – это природная переработанная клеточная ткань, полученная из очищенных листьев **Aloe Vera Barbadosis Miller**. Если к определенному количеству геля добавите такое же количество воды (разведете гель водой в

соотношении 1 : 1), то получите сок, который для лучшего маркетинга можете назвать стопроцентным соком.

Поэтому для того, чтобы дать организму такое же количество полезных веществ необходимо выпить как минимум в два раза больше сока, чем геля. Если умножите цену одного пол-литра этого стопроцентного сока на четыре, то тут сразу закончится любая дискуссия о том, какой из продуктов более дорогой



(особенно, если учтете цену при покупке набора из шести штук).

Если же к тому же покажете, что **AVG LIFE ESSENCE** имеет два сертификата, выданные самыми престижными испытательными и контрольными лабораториями, а именно европейской лаборатории **Fresenius** (ни одна другая фирма в мире для алое не имеет такого сертификата) и всемирно признанного американского учреждения **International Aloe Science Council**, которое гарантирует самое высокое качество от собранного сырья и до финального изделия, то заказчик наверняка убедится, что покупает наивысшее качество за наилучшую цену. Если кто-нибудь скажет, что в рекламных материалах другой фирмы также имеется печать **IASC**, то ему объясните, что речь идет, по сути дела, о производителе сырья, а не финального изделия, которое эту печать не получило, иначе это изделие было бы внесено в перечень сертифицированных финальных продуктов на веб-страницах **IASC**. От сырья и до получения финального продукта необходимо выполнить еще большее количество технологических операций, при которых может быть потеряно большое количество биологически активных веществ. В шутку можно сказать, что финальное изделие «хвастается чужими перьями», а это, разумеется не возбуждает доверия у заказчика. Учитывая тот факт, что в инструкции по применению рекомендуется дальнейшее разведение сока водой, то я очень сомневаюсь, можно ли вообще будет ожидать какого-либо влияния на состояние здоровья. Особенно это касается пациентов с серьезными заболеваниями (аутоиммунными и с опухолями), для которых необходимы более высокие дозы муцинозных полисахаридов, и поэтому таким пациентам вообще не следует принимать такие продукты.

В заключение позвольте упомянуть о важности профилактики. Каждый четвертый из нас, вероятно, будет в течение своей жизни, диагностирован с опухолевыми заболеваниями. Согласно прогнозу Всемирной организации здравоохранения количество больных с опухолевыми заболеваниями к 2020 году увеличится на 50 %. Введя в нашу жизнь Aloe гель, мы сделаем максимум для того, чтобы нас эта статистика не коснулась. Здоровая и сильная иммунная система - это наилучшая профилактика опухолевых заболеваний.

Часть 3

Уважаемые Советники, в этой части объясним происхождение и действие некоторых дальнейших ингредиентов, входящих в состав изделий, содержащих Aloe Vera, а также начнем серию статей о невралгических заболеваниях, на течение которых может оказать благоприятное действие использование геля Aloe Vera.

Каково происхождение цветочного меда в ALOE VERA GEL LIFE ESSENCE?

Недавно я на одной из своих лекций о полезных для здоровья эффектах Aloe Vera представил новые заключения, полученные во время проведения научных исследований в Загребском университете, касающиеся лечебного действия пчелиных продуктов и их использования в профилактике возникновения опухолей. Я рассказал о взаимодействии Aloe геля и меда в продукте AVG Life Essence. Затем, однако, один из слушателей сказал, что мед, указанный на этикетке, не является пчелиным продуктом. В поддержку своих слов этот слушатель сослался на слова одного из целителей. До этого момента я был убежден, что AVG Life Essence изготавливается в соответствии с рецептом, разработанным приходским священником Зага (за исключением алкоголя, который он не использовал), в котором основными ингредиентами являются Aloe гель и пчелиный мед. После этого я многих людей спрашивал: «Что из себя представляет пчелиный мед?». Спрашиваемых давали различные ответы и многие утверждали, что этот мед действительно не происходит от пчел.



Так как же в действительности обстоят дела? Попала мне в руки книга господина Зентриха, являющегося крупным пропагандистом и знатоком апитерапии, т.е. лечения пчелиными продуктами. В ней можно прочесть, что мед является основным пчелиным продуктом. Пчелы собирают на цветах нектар, сладкий сок, выделяемый специальными железками растения. Также собирают медвяную росу (падь),

которая образуется в качестве вторичного сырья в результате деятельности других насекомых – тли, ложнощитовки и червецы высасывают сладкий сок из сокопроводящих тканей растений, часть ингредиентов используют для себя, а остаток, содержащий, главным образом, сахара, выпускают обратно именно в виде медвяной росы. Именно ее пчелы собирают, в основном, по утрам. Нектар и медвяная роса проходят через пищеварительный тракт пчел и затем укладываются слоями, где дозревают для дальнейшего использования молодыми пчелами. Поэтому различаем мед в зависимости от его происхождения на нектарный и росовый (падевый). Нектарный мед также называется ЦВЕТОЧНЫМ, так как собирается на нектаровыделяющих растениях. Медвяная роса чаще всего находится на лесных деревьях и поэтому росовый мед часто называют ЛЕСНЫМ и своим темным цветом он отличается от цветочного. Основным компонентом созревшего меда являются в различном соотношении представленные сахара – виноградный сахар (глюкоза) и фруктовый сахар (фруктоза). Дальнейшими более комплексными сахарами являются декстрины. Помимо прочего, в их состав входят также органические кислоты, аминокислоты, ряд ферментов, растительных гормонов, витаминов и минеральных веществ. Если посмотреть на лечебное действие меда, то окажется, что во многом оно совпадает с лечебным действием Aloe геля. Например, мед оказывает антибиотическое и противовоспалительное действие, улучшает пищеварение, повышает способность организма к детоксикации, ускоряет заживление ран, устраняет как поносы, так и запоры, поддерживает иммунитет и т.д. – перечень действительно длинный. Поэтому не удивительно, что эту прастарую рецептуру, соединяющую Aloe Vera гель и пчелиный мед, надлежащим образом оценили многие целители. Благодаря совместному действию эффективность этих двух природных субстанций умножается. Теперь становится вполне понятно, что мед в AVG Life Essence служит не только для создания привкуса, но и выступает в качестве сильного, оказывающего влияние на здоровье компонента.



Следующим пчелиным продуктом, используемым в изделиях Aloe Vera, является ПРОПОЛИС. По сути, это пчелиная замазка. По-чешски называется *dluž* (пчелиный клей) или *smoluňka* (уза) – эту информацию наверняка оценят потенциальные участники игры-соревнования «Миллионер» или других подобных турниров. Это бальзамовидное вещество твердой липкой консистенции. Если его растворить в этиловом спирте, то возникнет тинктура прозрачного красно-коричневого цвета. После выпаривания этилового спирта образуется, так называемый, прополисный бальзам. Обычно его пчелы получают из почек деревьев или выпота, который просачивается через кору, в основном, хвойных деревьев. Это вещество смешано с маленькими хлопьями, выделяемыми специальными железами на брюшке пчел. Эта особая смесь-замазка служит для соединения всех частей улья, укрепления внутренней части пчелиных «инкубаторов» и для заклеивания нежелательных дыр. Благодаря своим удивительным антисептическим свойствам он обеспечивает практически больничную стерильную среду для пчелиного потомства. Вещества, из которых образуется пчелиный клей (действительно прекрасное название), можно найти во всех растениях. Наполовину это смолы и бальзамы, треть составляют воски, далее эфирные масла и приблизительно 5 % пыльца. В небольшом количестве в нем присутствуют биофлавоноиды, органические кислоты – коричная и кофейная (также имеются в Aloe Vera) и многочисленные минеральные вещества. Список фармакологического использования прополиса очень длинный. В основном используется его антибиотическое действие. Прополис подавляет рост многих бактерий, а некоторые штаммы даже убивает.

При добавлении в мазь с антибиотиком прополис усиливает и продлевает ее действие. Последующие эффекты весьма похожи на эффекты Aloe Vera: действует как анестетики (болеутоляющие), иммуностимуляторы, антифлогистики (противовоспалительные), антивирутики (антивирусные) и антимикотики (против плесени), а также способствует заживлению ран. Интересен тот факт, что прополис, полученный из различных областей и с разных пасек, имеет различный состав, однако его действие на организм человека практически одно и то же.

Комбинация Aloe Vera, прополиса и других лечебных растений делает изделие Aloe Vera Emergency Spray безконкурентным, многофункциональным природным лекарственным средством, которое не должно отсутствовать ни в одной семейной аптечке, особенно если в семье есть дети!!! Его можно применять для кожи, слизистых оболочек и даже для лечения открытых ран (бедренные язвы, пролежни, пузыри при средних солнечных ожогах, афты в ротовой полости и т.д.). При инфекционном насморке весьма эффективно забрызгать несколько раз в день аэрозоль в обе носовые полости. Вначале это будет



несколько щипать (об этом следует предупредить детей, особенно маленьких), но затем это вознаграждается быстрым восстановлением проходимости носовых путей и сокращением продолжительности насморка. Emergency spray (аэрозоль первой помощи) превосходит по своим свойствам классические капли в нос, так как последние при длительном ежедневном применении вызывают атрофию (убыль) слизистой носа. В противоположность этому аэрозоль прекрасно заживляет и одновременно уничтожает вирусы и бактерии. Если при насморке поражены также прилегающие полости, выходящие в носовые отверстия, то необходимо использовать большее количество аэрозоля, причем применять его следует лежа. У маленьких детей при насморке существует опасность перехода воспалительного процесса даже в среднее ухо. Начинаясь воспаление среднего уха проявляется болями, которые появляются при потягивании за ушную раковину. В этом случае хорошо применить аэрозоль как для носовой полости, так и для обработки наружного слухового прохода. Очень часто так удастся предупредить возникновение болезненного гнойного воспаления среднего уха, которое у детей вследствие анатомического строения носоглотки и евстахиевой трубки (она соединяет носоглотку со средним ухом) очень часто является осложнением банального насморка. Этим избежим проплаканных ночей и чрезмерного приема антибиотиков. Также при воспалениях глоточных миндалин следует несколько раз в день использовать аэрозоль для обработки ротовой полости. Вышеупомянутые афты на слизистой и раны после стоматологических вмешательств хорошо обрабатывать аэрозолем первой помощи.

Небольшие ожоги, царапины и другие воспалительные заболевания (например, фурункулы) хорошо реагируют на применение аэрозоля. С приходом летнего периода наступает сезон, когда все загорают. При солярном повреждении кожи аэрозоль оказывает неоценимое действие. При исследованиях было подтверждено, что гель с Aloe Vera существенно возбуждает иммунные клетки кожи, которые после пребывания на солнце оказываются «ослабленными».

Также для обработки ран, появившихся после укусов насекомых, хорошо себя зарекомендовал аэрозоль первой помощи или крем Aloe Vera с прополисом, которые успокаивают ранки, уменьшают боль и отек, а также одновременно их дезинфицируют. Особенно укусы клещей, после которых нам угрожает клещевой энцефалит (вирусная инфекция, поражающая мозг) или боррелиоз (бактериальное заболевание, которое также поражает нервную систему), не следует недооценивать. Надлежащим образом обработанные раны, связанные с ранее выполненной прививкой, являются хорошей профилактикой этих серьезных заболеваний. После снятия клеща безусловно следует в течение нескольких дней повысить дозу применяемого Aloe Vera Gel Life Essence. Иммунная система, усиленная этими дозами, будет в состоянии ликвидировать эти патогенные возбудители уже в самом начале их размножения в организме.

Не хочу здесь приводить полный список всех возможных областей применения (от потрескавшихся губ и до неприятных воспалительных заболеваний) – особенно женщины всегда находят самые интересные возможности применения. Хочу указать на одно свойство прополиса. При длительном использовании существует у атопиков (людей, предрасположенных к возникновению аллергии) возможность возникновения аллергических реакций. В этом случае следует отказаться от препарата с прополисом и перейти на чистый Aloe Vera концентрат.



Как действует применение Aloe Vera геля при мигренях?

Головные боли являются одним из наиболее частых неврологических заболеваний, ими страдает приблизительно 40 % нашей популяции. У первых 50 % это настоящие мигрени, которые не позволяют людям жить полной жизнью. В Чешской Республике страдают от мигрени примерно 300 – 400 тысяч человек, из них 20 – 40 % вообще не лечится и 30 – 50 % занимается самолечением!!! Мигрень является одной из форм так называемых первичных болей головы (их причина не вызвана другим заболеванием). Чаще всего ею страдают женщины в репродуктивном возрасте. Приблизительно у 20 % женщин мигрень появляется и в период беременности. Поэтому мигрень часто считается болезнью невротических и неудовлетворенных женщин, болезнью загадочной и не подлежащей лечению. Примерно одна треть людей, страдающих мигренью, очень тяжело переносит приступы мигрени. Это заболевание оказывает не поддающееся оценке влияние на личную жизнь и экономическое состояние как отдельных людей, так и целых семей и даже всей страны. Согласно оценке потери от уменьшения производительности труда, связанные с мигренью, достигают уровня 9,3 миллиардов долларов в Великобритании и 17 миллиардов долларов в США.

Первые проявления мигрени могут появиться в любом возрасте. Мигрень – это комплексный синдром, характеризующийся преимущественно односторонней пульсирующей головной болью, которая в 30 – 40 %

переходит также на вторую половину головы. При мигрени наблюдаются от средних до очень сильных головные боли, проявляющиеся приступами, продолжающимися без лечения от нескольких часов и даже до 3-х дней (72 часа). Могут сопровождаться желудочно-кишечными признаками – ощущение тяжести, рвота, боли живота и поносы, а также чрезмерной чувствительностью к свету и шуму.

Иногда (в 15 – 20 %) предшествует приступу головной боли так называемая аура, когда у мигреника наблюдаются нарушения зрения и поля зрения (выпадение половины или части поля зрения, мушки перед глазами), нарушение чувствительности, нарушения движений и речи. Нарушения ауры развиваются несколько минут (в среднем 5 – 20 минут), длятся менее 60 минут, а затем начинается головная боль немедленно или через произвольный интервал времени, не превышающий 60 минут.

Причины и механизмы возникновения мигрени до настоящего времени полностью не объяснены. Однако ясно, что речь идет о комбинированном нарушении нервной системы и сосудов. В начале мигрени кровеносные сосуды в голове сужаются и ограничивают приток крови к мозгу. Это должно объяснять предупреждающие признаки ауры. Затем сосуды расширяются и наступает типичная обусловленная мигренью головная боль.

Некоторые доказательства говорят о том, что это состояние имеет **воспалительную** или **аллергическую**



составляющую. Аллергическая доля в возникновении болезни была доказана кожными тестами и поэтому в настоящее время такое лечение дополняется назначением лекарств, имеющих противоаллергическое действие, и обеспечивающих гипосенсибилизацию (а здесь открываются большие возможности для Aloe Vera геля!). С мигренью также связаны определенные пищевые продукты и стресс. Например, некоторые люди чувствительны к тирамину, который находится в красном вине, сыру и шоколаду (мужчины, в первый романтический вечер с новой партнершей для уверенности в себе старайтесь избегать этих лакомств). Рекомендуется проследить, что больной ел перед приступом, потому что также существуют другие пищевые продукты, которые способствуют приступу мигрени. Из молочных изделий это могут быть твердые сыры, йогурты, из фруктов – бананы, авокадо, плоды цитрусовых, компоты, из овощей – помидоры, картофель, консервированные овощи, лук. Из спиртных напитков уже указанное красное вино, но также и пиво.

Остальные: шоколад, какао, консервированная рыба, хлеб, мясо, глютамин натрия (широко используемый в китайской кухне), зерна разных сельскохозяйственных культур. Идентификация и избегание этих пищевых продуктов «спускающих курок» мигрени, является очень эффективным немедикоментозным способом

лечения, который в англосакской литературе называют клинической экологией (clinical ecology).

Традиционная медицина предлагает фармакологическое лечение мигрени. Это лечение приступов можно разделить на «лекарства для мигрени», т.е. лечение острых приступов, и «лекарства против мигрени», т.е. профилактическое лечение.

Лечение острой мигрени направлено на устранение уже возникшей боли головы. Может подавить только головную боль (неспецифическое анальгетическое лечение) или воздействовать непосредственно на механизмы возникновения мигрени (специфическое лечение от мигрени). При неспецифическом лечении применяются обычные анальгетики, такие как ацетилсалициловая кислота (например, Аспирин, Ацилпирин, Аспро), ибупрофен (например, Нурофен, Ибалгин, Бруфен) и парацетамол (например, Парален, Атаралгие, Панадол). Они только заглушают боль, на возникновение мигрени и ее продолжительность влияния не оказывают. Например, недавно были опубликованы сообщения об ибупрофене, из которых следует, что при приеме в течение более чем трех месяцев это лекарство вызывает серьезные повреждения пищеварительного тракта.

Специфическое лечение мигрени заключается в подаче лекарств при первых признаках ауры или при приступе боли. Существенный вклад в лечение мигрени внесли новые лекарства, называемые триптанами. В течение получаса могут снять приступ мигрени. Их недостатком является цена, так как за две таблетки Имигранта 50 мг (часто необходимы для снятия одного приступа) пациент заплатит 450 чеш. крон. При более частом появлении приступов это лечение существенно скажется на личных финансах. Другим серьезным недостатком триптанов является невозможность их применения в случае пациентов с нарушенным сердечным ритмом и с высоким кровяным давлением. Триптаны могут вызвать у таких пациентов инфаркт миокарда или паралич мозга (инсульт). При частом появлении приступов мигрени (3 – 4 приступа в месяц) используется вышеуказанное профилактическое лечение, заключающееся в регулярном и длительном приеме лекарств, целью которого является (только) уменьшение количества и

частоты появления приступов более чем наполовину (если бы мы ожидали, что вообще предотвратит мигрень!!!). Профилактические лекарства назначаются на достаточно длительное время (6 месяцев и более) с возрастающей дозой. Используются такие лекарства как бета-блокаторы («лекарства для сердца»), лекарства от эпилепсии и депрессии (валпроат натрия – Конвулекс, Депакин хроно, Орфирил), габапентин (Невронтин), флюоксетин (Депрекс), сертралин (Золофт), женские гормоны. Как и любое другое продолжительное фармакологическое лечение и в этом случае следует считаться с отрицательными побочными эффектами. Это повреждение печени и частые жалобы на пищеварительный тракт в случае валпроата, боли головы, потеря аппетита, неврологические и психиатрические признаки (дрожь, нарушения речи, путаница мыслей) в случае антидепрессантов, частые запоры (а согласно одному известному медицинскому журналу от мигрени практически нельзя избавиться без регулярного ежедневного опорожнения желудка).

Парадоксально выглядит то, что при длительном приеме лекарств, когда достигнем, так называемой, критической месячной накопленной дозы могут возникнуть головные боли от лекарств, используемых для лечения мигрени, к которым можно отнести: эгротамин 20 мг, кодеин 240 мг, барбитураты 840 мг, кофеин 1350 мг, парацетамол 7500 мг, ацилпирин 7000 мг.

Вышеприведенными фактами я хотел показать, что лечение мигрени очень трудное, часто неэффективное, при использовании новых лекарств дорогое, часто сопровождается серьезными побочными эффектами. И, что основное, симптоматическое, не устраняющее причину возникновения мигрени.

Контрастом всем этим фактам является простота и эффективность лечения мигрени с помощью Aloe Vera геля. Те пользователи Aloe геля, у которых наблюдались только эпизодические мигрени, в большинстве не воспринимают, что эти болезненные состояния вообще исчезли из их жизни. И это при простом дозировании – либо два раза в день по 40 мл или три раза в день по 30 мл Aloe Vera Gel Essence натошак. Также подтвержден выдающийся эффект у людей, страдающих тяжелыми мигренями, когда уже через несколько недель использования геля произошло существенное уменьшение частоты мигреней. Объяснение можно вывести из того факта, что в механизм «запуска» мигрени включен аллергический компонент. Аллергия – это нарушение функции иммунной системы и, как указано в первой части «Вопросов», Aloe Vera гель является прекрасным иммуномодулятором и устраняет это нарушение.

Я уже указывал, что мигрень является проблемой и у беременных женщин. Поэтому женщинам, страдающим мигренями, я бы посоветовал перед зачатием пройти курс лечения Aloe Vera и уменьшить этим риск приступов мигрени во время беременности, так как в период беременности медикаментозные возможности лечения сильно ограничены. Особо эффективные триптаны не рекомендуются (своим механизмом действия могут уменьшить проток крови через плаценту и создать плоду угрозу из-за



недостатка кислорода). Что же делать при беременности, если возникают приступы с сильными болями и повторяются через краткие интервалы? Это серьезное состояние, так как продолжительные рвоты вызывают нарушения метаболизма и матки и в результате этого нарушается развитие плода. Если хотим избежать нежелательных эффектов лекарств, то можно выбрать нефармакологические способы. Уложить маму в темной спокойной комнате, сделать влажный теплый компресс для спины – полотенце, смоченное в теплой воде. Попробовать протирать виски и лоб, а также можно и шею ментоловым маслом. Официальной политикой фирмы является запрет использования Aloe Vera при беременности и я лично в качестве члена семьи действительно очень внимательно изучил бы возможность подавления приступа мигрени и его профилактики путем использования Aloe Vera геля. Сравнил бы гипотетические и никогда не наблюдавшиеся эффекты Aloe геля на сократительную способность (возможность сокращений матки) и реально угрожающее

метаболическое расстройство, вызванное рвотой беременной и последующую угрозу для матки и жизни плода. Разумеется, существуют и фармакологические способы, относящиеся к гинекологии. В случае серьезных мигреней беременная женщина обязательно должна посетить врача, так как не все головные боли обусловлены мигренью. Вновь можно сказать, что профилактика лучше, чем последующее лечение.

Часть 4

Уважаемые Советники, близится лето, поэтому в качестве темы консультативной линии сама собой напрашивается тема Aloe Vera. Тема, которая в настоящее время все время обсуждается, но, по моему мнению, все еще полностью не выясненная, имеющая много противоречивых вопросов, ожидающих ответа. Тема, наполненная какой-то неуверенностью, тема, которую словами Шекспира можно выразить так: «Быть или не быть» ... на солнце. Или же загорать или не загорать.

Некоторые читатели наверняка удивились и задали себе вопрос: Какие противоречивые вопросы? Какая неуверенность? Ведь специальные дерматологические издания, поддерживаемые производителями косметических средств для загара, единогласно и решительно заявляют и уже более двух десятилетий предупреждает или просто запугивает людей загаром. Некоторые специалисты заходят так далеко, что вообще не рекомендуют находиться на солнце. Они утверждают, что загара без риска не существует и что лучше всего избегать солнечных лучей (в том числе и искусственного происхождения – в соляриях). Загар без использования крема для загара с защитным фактором сравнивают с опасным сексом без презерватива. Я и сам до недавнего времени имел аналогичную точку зрения (которую я не критически принял) и против загара в соляриях я выступал столь же агрессивно, как и против курения. При изучении материалов с целью написания настоящей статьи я, однако, пришел к выводу, что мне придется весьма существенно пересмотреть свою точку зрения. К такому изменению своего мнения меня привели недавно опубликованные статьи ведущих американских и европейских врачей, специализирующихся как в дерматологии, так и в других областях медицины. При новом взгляде на взаимодействие солнечного излучения и организма человека оказалась ошибочной старая догма об отрицательном влиянии солнца на наше здоровье. В последующих абзацах я хотел бы Вам, если возможно, объективно, рассказать об этой проблематике так, чтобы Вы смогли сформировать свою точку зрения и рассказать о ней своему кругу знакомых. Буду стараться найти равновесие между ясностью (для Ваших заказчиков, которые в большинстве случаев дилетанты) и подходом специалистов (в случае, если бы Вы хотели использовать этот текст и с предложением сотрудничества обратились бы к кому-нибудь из области здравоохранения или родственных областей).

Все началось в первой половине минувшего века, когда аристократическую бледную кожу начали заменять модные загорелые тела, что и в наше время указывает на то, что естественная коричневая окраска тела является признаком спортивного духа, привлекательности и здоровья (смотри рекламу в модных журналах для женщин и мужчин). Все ускорил и массовый туризм в экзотические приморские зоны, где большинство из нас проводит свое отпускное время, загорая на пляже и купаясь в море. До этого времени все было в порядке, но во второй половине прошлого века начали наблюдаться два явления, которые существенно изменили точку зрения людей (в основном врачей) на эту модную тенденцию. Во-первых, под влиянием фреона произошло уменьшение озонового слоя атмосферы, именно который защищает все живое от одного из компонентов ультрафиолетового излучения (UVC). Во-вторых, с конца семидесятых годов существенно возрастает количество кожных опухолей в европейских популяциях. Для иллюстрации – в 1970 г. в Чешской Республике сообщалось о 316 случаях меланомы, а в 2000 году уже было 1 413 случаев (увеличение на 447 %). Остальные злокачественные кожные опухоли (кроме меланомы) были в 1970 году выявлены в 3 668 случаях, а в 2000 году уже было 12 016 случаев (рост на 328 %). Эти 12 016 случаев представляют только одну пятую от суммарного количества всех опухолей, которых было обнаружено 60 222. Следовательно, опухоли кожи являются наиболее частой злокачественной опухолью. Речь идет, в основном, о трех видах опухолей: базалиома, спиналиома и меланома. Остальные виды опухолей встречаются очень редко .

Базалиома – это, чаще всего, кожная опухоль, возникающая из зародышевых клеток кожи. Поражает, чаще всего, пожилых людей, появляется, главным образом, на лице, голове и верхних частях туловища, часто многократно. Проявляется, например, в виде расширяющейся и незаживающей язвы, иногда мокрой и гнойной. Речь идет, чаще всего, о злокачественной опухоли вообще, однако, по своему поведению она



находится между злокачественными и доброкачественными опухолями – практически никогда (за исключением нескольких малоизвестных случаев) не дает метастазы. Следовательно, если в достаточной мере опухоль будет локально удалена, то пациент будет полностью вылечен. Спиналиома – это злокачественная опухоль, появляющаяся из эпителиальной ткани кожи. Появляется на разных областях тела, в первую очередь, в коже, в большинстве случаев у пожилых людей. Вновь речь идет об опухоли, обладающей, в первую очередь, местной агрессивностью, но, в отличие от базалиомы, спиналиома уже может давать метастазы, что, разумеется, существенно ухудшает прогноз лечения такой опухоли.

Злокачественная меланома – это опухоль из пигментных клеток. Это наиболее редко встречающаяся, но также и наиболее опасная опухоль. Патологи из-за биологических свойств ее называют «королевой опухолей». В принципе, помимо кожи может образоваться на любой слизистой оболочке (даже под ногтями!), а также в тканях глаза, причем в любом возрасте. Очень часто может давать метастазы в любые органы. С другой стороны, учитывая, что речь идет об опухоли, расположенной на коже и имеющей окраску, эту опухоль можно обнаружить в большинстве случаев в процессе роста весьма своевременно, когда вероятность вылечивания можно считать стопроцентной.

Однако, уже на стадии умеренного развития лечение этой опухоли весьма проблематично.

При соединении вышеприведенных фактов была создана догма, что попадание ультрафиолетового излучения (природного или искусственного) на кожу является основным фактором риска при возникновении меланомы (а также остальных опухолей, которые, однако, не являются серьезной терапевтической проблемой, и о которых далее не будем упоминать). Этой точки зрения до сих пор непоколебимо придерживается Американская академия дерматологии, а также Чешское дерматологическое общество (достаточно посмотреть на их веб-страницы).

Природное и искусственное УФ-излучение может вызвать в коже целый ряд других нежелательных явлений, преимущественно «косметического» характера. Его В-компонент (UVB) может вызвать острый **солнечный дерматит** (ожоги), которые проявляются покраснением и ожогом кожи, а в более серьезном случае также сопровождается отеком и волдырями. Это может быть усилено и фототоксичным механизмом, т.е. увеличением чувствительности кожи, если при этом принимаются или локально применяются некоторые лекарства (например, тетрациклин, гидрохлоротиазол, хлоромазин, флюохинолоны, нестероидные противовоспалительные средства). Повышенная чувствительность также обнаруживается и при использовании некоторых видов косметики или химикалий (деготь, бергамотное масло, нефтепродукты, растительные соки). Фотоаллергия (чаще всего фотоаллергическая контактная реакция после химических кремов с солнечным защитным фактором, дезодорантов и ароматизаторов), к счастью, часто не встречается. Ненормальная чувствительность к свету может стать причиной действительного заболевания – фотодерматоза.

Длительное воздействие УФ-излучения может на коже вызвать даже хронические изменения, которые, в определенной степени, могут оказаться необратимыми, так называемое актиническое старение кожи («фотостарение») и нарушение иммунных реакций кожи («фотоиммуносупрессия»). Актиническое старение не является просто ускоренным возрастным старением кожи и возникновением повреждений, обусловленных возрастным старением. В данном случае к неправильности пигментации и ороговению добавляется появление большого количества морщин, желтая, сухая «кожаная» кожа с различными как доброкачественными, так и злокачественными опухолями. За это ускоренное старение несет ответственность А-компонент ультрафиолетового излучения, так называемый UVA, который проникает в кожу (средний слой кожи), содержащую различные виды волокон (коллагеновые и эластичные), несущих ответственность за упругость кожи. UVA-излучение вызывает в этих волокнах химическую и структурную перестройку, что ухудшает их функциональные свойства, в результате чего происходит образование ранее упоминавшихся кожных морщин.

Краткое и обзорное подытоживание: по мнению дерматологов солнечное излучение существенно увеличивает риск рака кожи, ускоряет старение кожи, может вызвать солнечный дерматит (это называется сжечь кожу) и у восприимчивых отдельных людей вызвать солнечную аллергию, а в комбинации с некоторыми веществами (фармакологическими или косметическими) привести к фототоксичной сыпи.

Читая об этих ужасных свойствах солнечного излучения, удивляюсь, что нас эволюция лишила шерсти и что особенно у нас, европейцев севера значительно поредели волосы на коже. Наверняка должны были быть у эволюции весомые доводы в пользу появления блондинок. Мы, европейцы, потеряли шерсть уже в

Африке и благодаря более совершенному охлаждению мы были в состоянии стать наиболее выносливыми, а значит и наиболее успешными охотниками. Но какое эволюционное преимущество нам принесла потеря пигмента и почему в каждой расе женщины и дети более светлокожие, чем мужчины? Мы получим ответ, если обоснуем важную роль кожи в метаболизме витамина D. О роли витамина D в большинстве случаев известно только то, что он имеет важное значение для «здорового развития костей», так как увеличивает потребление кальция в кишечнике. Однако исследования, проведенные в последние годы, определили дальнейшую важную роль витамина D в нашем теле. Он влияет на дифференциацию и созревание клеток, запускает запрограммированную гибель клеток, что является очень важными процессами при развитии организма и плода, а также обеспечивает устранение старых клеток или клеток злокачественных опухолей. В настоящее время медицина считает витамин D гормоном, который позволяет включать и выключать гены, изменять сигналы для роста клеток, блокировать рост сосудов и модулировать активность иммунной системы.

Его недостаточное количество проявляется у женщин в бесплодии. Низкий уровень этого витамина в период беременности вызывает недостаточное развитие органов плода, главным образом, мозга. Недостаток этого витамина в детстве и в зрелом возрасте вызывает не только заболевания костей (рахит, остеомаляцию и остеопороз), но, как установлено в настоящее время, повышает риск многих хронических заболеваний, включая 16 разных опухолей (к которым относятся так часто встречаемые рак груди, кишок, яичников и простаты). Иногда встречаются заболевания нервной системы, включая рассеянные склерозы, шизофрения, а также диабет типа 1 и 2, далее недостаток витамина D способствует возникновению болезней сердца, гипертензии, воспалительных заболеваний кишечника, к возникновению кисты на яичниках, проблемам с менструацией и уже упоминавшейся бесплодности. Важность витамина D также видно из того факта, что наш организм не довольствуется поступлением этого витамина только из пищевых продуктов (как это наблюдается в случае других витаминов), а создал в коже эффективную систему, которая при облучении кожи солнечными лучами покрывает до 95 % нашей потребности в витамине D. Достоинством этого способа производства витамина D является то, что организм не может его передозировать, что является серьезной проблемой при получении организмом витаминов из пищи (так называемые растворимые в жире витамины, к которым относятся витамины А, D, Е и К). В наших географических широтах солнечный свет, особенно в течение зимних месяцев, существенно ограничен и поэтому потеря пигмента была решающим эволюционным преимуществом, которое обеспечивало здоровое развитие потомков и более низкий уровень заболеваемости у взрослых.

Этот факт также позволяет обосновать и парадоксальные результаты эпидемиологических исследований, которые должны были подтвердить негативное влияние солнечного излучения на суммарное появление опухолевых заболеваний. Когда наблюдали за частотой появления этих заболеваний у жителей южных (солнечных) штатов США, работающих весь день на открытом воздухе, и сравнили с частотой заболеваний у людей, проживающих в северной части страны, проводящих все рабочее время в помещениях, то пришли к удивительному заключению. У людей, живущих в южной части страны и работающих на открытом воздухе, наблюдалось статистически значимое **более низкое** появление (ожидалось наоборот) опухолей, включая меланому, вопреки догме, что солнечное излучение способствует более высокому риску возникновения меланомы. Такой же противоположный результат был установлен и в случае рассеянного склероза, а также других вышеупомянутых заболеваний. Эти факты дерматологам очень трудно объяснить, если не принять, что существует определенная «здоровая» доза ультрафиолетового излучения. Количественное определение этой дозы требует, в настоящее время, дополнительных исследований. Однако уже ясно, что эта доза зависит от так называемого типа кожи (смотри LR-журнал 02/2005, статью о загаре), интенсивности солнечного излучения, соответствующей географической широты, высоты над уровнем моря (в горах загорают быстрее, чем на уровне моря) и времени года. Поэтому переселенец в Швецию, который по своему происхождению был жителем Африки, для обеспечения оптимальных уровней витамина D должен загорать в течение гораздо более длительного времени (приблизительно в 6 раз) по сравнению с местным жителем – шведом.

Оказалось, что автоматически воспользоваться рекомендациями, разработанными для жителей Австралии, которые касаются защиты от негативного влияния солнечного излучения (так называемая SunSmart программа – всегда носить шляпу с широкими полями, солнцезащитные очки, держаться в тени и даже при ношении одежды натирать тело кремами с защитными факторами), в условиях нашей Северной Европы будет угрожать здоровью. Так как период полураспада витамина D в нашем теле составляет 6 недель, то необходимо для зимних месяцев накопить от апреля до сентября как можно большее количество этого витамина. Следовательно, людям со светлой кожей рекомендуется как минимум три раза в неделю между одиннадцатью и пятнадцатью часами подвергнуть большую

поверхность незащищенной кожи воздействию солнечного излучения на двадцать минут (**каждую половину тела на 10 минут!!!**).

Сейчас я только могу себе представить, как бушует ортодоксальный дерматолог, но я всего лишь передал современный взгляд на проблематику дефицита витамина D в нашей европейской популяции. Главными пропагандистами этих новых идей является, например, д-р Вильям Грант из сан-францисского SUNARC, изучившего связь между солнечным излучением, питанием и появлением рака и других заболеваний, далее профессор Михаел Голик из Бостонского университета, которого за свои неортодоксальные взгляды сняли с должности заведующего кафедрой дерматологии этого престижного университета (блестящий пример «насилия» над принципом академической свободы слова), что, однако, вызвало бурю протестов у широкой академической общественности. Известный дерматолог д-р Бернанд Аккерман, один из самых известных в мире экспертов по раку кожи, основатель Ackerman Academy of Dermatopathology в Нью-Йорке, опубликовавший на эту тему 625 научных статей, среди почетных званий которого можно назвать Master Award нынешнего года, которое присваивается Американской академией дерматологии ежегодно только одному человеку, утверждает, что связь между УФ-излучением и меланомой никогда не была в достаточной степени доказана и в доказательство своего убеждения в течение всего года ходит загорелым.

Однако хочу серьезно предупредить, что и эти господа не являются адвокатами многочасового загара при нахождении в послеполуденное время в местах, освещенных прямыми солнечными лучами, без какой-либо защиты. Для здоровья кожи самое худшее - это интенсивное «сгорание» кожи (в этом чаще всего виновны мужчины, которые как на работу ежедневно ходят с семьей на пляж южного моря), которое действительно приводит к острому заболеванию кожи (смотри вышеприведенную информацию), но, что главное, ускоряет ее старение.

Итак, как же следует загорать, чтобы обеспечить достаточный защитный уровень витамина D в организме и при этом сохранить на как можно более длительное время молодой внешний вид и упругость нашей кожи? Возможно ли это вообще? Имеет ли эта серьезная дилемма вообще какое-либо решение? Теперь Вы предчувствуете, что пришло время выйти на сцену нашему любимому растению. С учетом новых фактов рекомендуется в течение всего года выставлять как можно большую часть открытой поверхности тела на несколько десятков минут (в зависимости от фототипа кожи и позиции солнца на небе) воздействию ультрафиолетового излучения (теперь похоже ликуют владельцы соляриев, однако, так как здесь речь идет о другом источнике излучения и отсутствует фильтрационное влияние атмосферы, то следует быть очень осмотрительным и соблюдать совсем другие правила, о чем пойдет речь в дальнейшей статье).

При длительном пребывании «на солнце» действительно необходимо соблюдать рекомендуемые правила, которые должны предохранить от «сгорания». Для этого рекомендуется находиться в тени, быть одетым, пользоваться качественным кремом с совершенными УФ-фильтрами, что особенно касается детей, которые обычно весьма активно двигаются, часто проводят время в воде и на берегу и вследствие этого большее время находятся на солнце по сравнению со взрослыми. Даже очень маленьким детям необходимо находиться на солнце, особенно грудным младенцам, пьющим только материнское молоко, в котором очень мало витамина D (в искусственные молочные смеси добавляется витамин D). Для лучшего контроля рекомендуется непрямое освещение (в тени) и при этом действительно необходимо сделать все, чтобы категорически избежать покраснения кожи детей (признак сгорания кожи).

Идеальный крем с защитными факторами могу описать следующим образом: должен содержать химические защитные факторы, поглощающие как UVB так и UVA компоненты солнечного излучения (большинство дешевых кремов этот, как сегодня уже доказано вредный компонент солнечного излучения, не задерживают), в комбинации с физическими средствами, типичным примером которых является окись титана. В отличие от химических, физические факторы не поглощают излучение, а отражают его, выступая в роли как бы микроскопических зеркал. Их большим преимуществом является то, что их эффективность со временем не понижается, так как они, в отличие от химических факторов, не разлагаются. Однако даже самая качественная комбинация УФ-фильтров не защитит кожу от вредных свободных радикалов, которые образуются в коже при падении ультрафиолетового излучения. Именно они являются причиной «мелких ранений» тех клеток, заживление которых происходит с образованием «микрошрамов», количество которых со временем возрастает, в результате чего на коже возникают морщины. Для нейтрализации и минимизации так называемого фотостарения (старение кожи под влиянием УФ-излучения) это крем должен был бы содержать и «уборщиков» этих вредных свободных радикалов – антиоксиданты, к которым

относятся, например, витамины Е, С и А или муцинозные полисахариды, содержащиеся в алоэ геле. Действительно, это прекрасно, что фирма LR-International выпускает совершенные многокомпонентные кремы для загара. Комбинацию химических и физических защитных факторов с даже 50 % содержанием алоэ геля содержат **Aloe Vera солнечный блокатор SPF 30**, **Aloe Vera солнечный крем-блокатор SPF 30** и **Aloe Vera молочко для загара SPF 24** (последнее также содержит витамин Е). **Aloe Vera молочко для загара SPF 16** является комбинацией химических защитных факторов и вновь содержит до 50 % алоэ геля.

Для максимизации результатов также важное значение имеет последующий уход за кожей. Очень рекомендую пользоваться **Aloe Vera релаксационный гель после загара**, содержащий до 75 % алоэ геля и витамин Е, что позволяет достичь более быстрой регенерации клеток кожи, так как алоэ гель также содержит вещества, способствующие росту тканей, такие как гибберелин, обеспечивающий заживление кожи без образования «микрошрамов». Полный обзор этих продуктов можно найти в статье госпожи Седковой «Загар», которая была напечатана в прошлом номере LR-журнала. Также хочу Вам рекомендовать повышенный прием бета-каротина и витамина С совместно с Aloe Vera Life Essence. Этим обеспечите более темный цвет кожи (бета-каротин), более качественный синтез коллагена (витамин С имеет очень важное значение для его синтеза) и эффективно действующую иммунную систему – в качестве профилактики всех вышеупомянутых отрицательных воздействий УФ-излучения.

При соблюдении всех принципов пребывания на солнце оказывает существенное влияние на наше здоровье и психическое настроение (освобождаются эндорфины – гормоны счастья). Мне понятно, что много лет мы слышали серьезные предупреждения специалистов и поэтому кто-то может сомневаться в приведенных мною фактах. Однако, следует учитывать новоустановленные факты и изменить наше поведение. Думаю, что данная статья обрадует, в основном, молодых женщин, которые всегда рады гордиться сильно загоревшей кожей. Однако обеспечение достаточного количества витамина D имеет важное значение также для остальных возрастных групп.



Дополнительную информацию Вы найдете в книге «Медицинские аспекты».

	
Содержание	
I. Профессиональный взгляд и опыт применения от врача-онколога П. Форманка (Чехия)	
1.1. Проблема лацентного ацедоза	3
1.2. Частозадаваемые вопросы использования продуктов с Aloe Vera Barbodensis Miller	7
1.3. Использование Aloe Vera Barbodensis Miller в рамках дополнительной терапии при опухолевых заболеваниях	12
1.4. Несколько деталей о других производителях Aloe	16
1.5. Зачем в продукты Aloe включены мед и прополис	17
1.6. Диетический концепт Fiquahtiv в борьбе с избыточным весом и ожирением	25
1.7. Комплексный антиоксидант Bioxap	28
1.8. Women Aktiv и его большой и обширный потенциал	30
1.9. Man Aktiv и гормональные мужские изменения	38
1.10. SUPER OMEGA 3 Aktiv - хит рационального питания	43
1.11. Рейши - царица китайских лечебных растительных грибов	50
1.12. L-Rescapin - концепт для обновления волос	55
1.13. V-man plus - мужская тайна	60
II. Профессиональный взгляд и опыт применения от врача иммунолога В. Лавандовского (Украина)	
2. 1. Атеросклероз и его профилактика	61
2. 2. Как быть с лишними килограммами	62
2. 3. Aloe и онкология	64
2. 4. Использование «Микросильвер»	66
III. Профессиональный взгляд и опыт применения от главного врача отделения медико-социальной реабилитации, врача высшей категории Черепениной О. Т.	
3. 1. В добрый путь, через знание к здоровью	67
3. 2. Примеры из практики	70