



Dr. Nona
International
Medical
Conference

7

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

June 22, 2019
Krakow, Poland
park inn
by Radisson





**СЕДЬМАЯ
МЕЖДУНАРОДНАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ
ПРЕПАРАТОВ DR. NONA
В ШИРОКОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Тезисы докладов

Краков, Польша 22.06.2019



Содержание

Предисловие от редактора	4
Доктор Нонна Кухина (<i>Израиль</i>) «Как улучшить качество жизни препаратами Dr. Nona»	6
Др. Даниэла Бачова (<i>Словакия</i>) «Оральный микробиом и его влияние на состояние здоровья»	13
Др. Галина Лопатина (<i>Россия</i>) «Оздоровление и омоложение организма человека препаратами Dr. Nona, с доказательством коррекции микроциркуляции, основанной на базе данных капилляроскопии»	21
Др. Наталия Шаповал (<i>Украина</i>) «Использование продукции компании Dr. Nona в педиатрической практике»	27
Марина Тристенъ (<i>Украина</i>) «Опыт применения препаратов компании Dr. Nona в работе косметолога»	29
Др. Наталья Головина (<i>Украина</i>) «Анализ опыта использования препаратов Dr. Nona в неврологической практике»	32
Орен Раз (<i>Израиль</i>) «Дерматологическая оценка новых средств для наружного применения, содержащих экстракты Дуналиеллы и Галобактерии - SHP»	35
Др. Наталья Дюдяева (<i>Россия</i>) «Практическое применение препаратов Dr. Nona у коморбидных пациентов при нестандартной патологии»	38
Др. Сергей Ольшевский (<i>Украина</i>) «Применение препаратов компании Dr. Nona при гормональной дисфункции вследствие дистресса»	43



Др. Инна Онищенко (<i>Россия</i>) «Результаты применения продукции компании Dr. Nona в подростковой и детской гинекологии»	47
Др. Магдалена Моравская (<i>Польша</i>) «Препараты Dr. Nona, применяемые в гинекологии, в качестве комплементарной терапии, как самый лучший вариант»	52
Др. Руслан Глинер (<i>Израиль</i>) «Лечение и реабилитация в Израиле. Препарат DND – новое поколение медицинской реабилитации»	56
Доктор Нонна Кухина (<i>Израиль</i>) «Патенты в жизнь: 5 новых продуктов 21 века»	61



ПРЕДИСЛОВИЕ ОТ РЕДАКТОРА

В далеком 1989 году Доктор Нонна и Михаил Шнеерсон даже и представить себе не могли, что идея создания Клиники «Леном» воплотит в себя самые передовые научные исследования, которые найдут своё отражение в создании формул для уникальных препаратов компании Dr. Nona.

За 25 лет своего существования, компания создала препараты, на базе Halo Complex™, которые несут людям надежду и улучшение – о чём свидетельствуют миллионы благодарных пользователей по всему миру.

Вы держите в руках тезисы докладов 7 Международной научно-практической конференции компании Dr. Nona. Среди множества присланных работ нами были отобраны лучшие и самые интересные доклады, которые на примерах доказывают одно – препараты компании Dr. Nona имеют широкий диапазон действий в различных областях медицины. Препараты компании являются универсальными в комплементарной реабилитации, что также нашло отражение в отобранных работах.

Время не стоит на месте. Компания, как живой организм, развивается и растёт. Последние достижения компании – это создание новых препаратов, на базе патентов Доктора Нонны Кухиной.

Но более детальное подтверждение уникальности новых препаратов мы предоставим на 8 Международной научно-практической конференции компании Dr. Nona.

До новых встреч!

Игорь Скляр

Директор по исследованиям и развитию Клиники «Леном»

Редактор 7 Международной научно-практической конференции компании Dr. Nona



«КАК УЛУЧШИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПРЕПАРАТАМИ DR. NONA»

Доктор Нонна Кухина, Израиль

Основатель бренда Dr. Nona.

Руководитель Клиники «Леном»

Как наше здоровье влияет на качество жизни?

Любые проблемы со здоровьем снижают качество жизни.

Однако не все люди стремятся побыстрее избавиться от боли и дискомфорта, продолжая терпеть и надеяться, что организм справится сам.

Рассмотрим работу, проведенную совместно с учёными Онкологического научного центра им. Н.Н.Блохина РАМН:

«Препараты компании Dr. Nona International Ltd. – эффективные средства оздоровления организма»

С.П.Ярмоненко

Онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина РАМН

Развитие техники и наукоемких технологий во 2 половине XX века позволило решить ряд проблем, еще недавно казавшихся неразрешимыми. Однако, наряду с полезными результатами достижений науки и техники, человечество получило целый букет ранее неизвестных, отрицательно влияющих на здоровье химических, физических и социальных факторов.

Загрязнение атмосферы, почвы и водоемов, изобилие техногенных электромагнитных полей, непрерывно нарастающий объем, зачастую, лишней информации – вот, далеко не полный, перечень факторов, являющихся платой человечества за блага цивилизации.

Ответной реакцией организма на стремительно меняющиеся условия жизни, является состояние, получившее название окислительный стресс.



ОБРАЗОВАНИЕ СВОБОДНЫХ РАДИКАЛОВ – УГРОЗА ЗДОРОВЬЯ

Образование свободных радикалов

Основные факторы, провоцирующие образование свободных радикалов в организме человека:

1. Экологическая обстановка

(если, конечно, вы не живете в самообеспечивающейся усадьбе вдали от всех центров цивилизации). Воздух, полный выхлопных газов и промышленных выбросов. Вода, которую не то что пить — в которой мыться-то нежелательно. Продукты, напичканные пестицидами, антибиотиками, стимуляторами роста, консервантами, красителями и кто знает чем еще. Излучения линий электропередачи, линий связи, микроволновок (в Японии их перестали выпускать), компьютеров. Всё это способствует дестабилизации органических молекул и, соответственно, образованию свободных радикалов.

«Одними из наиболее мощных факторов воздействия на среду и здоровье населения, несмотря на спад промышленного производства в 90-е годы прошедшего столетия, остаются значительные объемы выбросов вредных веществ в атмосферу, сброса сточных вод, накопления токсичных отходов, образование обширных геохимических провинций антропогенной природы»

(Марчук, Кондратьев; Свинухов; Алексеев; Агаджанян, Башкин и др.)

«Проявление действия этих факторов на заболеваемость населения изучается как во всем мире, так и в России»

(Сидоренко, Naila, Dockery, Величковский)

2. Стресс.

Практически вся современная жизнь - один сплошной непрекращающийся стресс, заставляющий наш организм непрерывно выбрасывать в кровь все новые порции адреналина и кортизола, избыток которых нарушает нормальный ход обмена веществ и провоцирует появление свободных радикалов.

«Стресс и переутомление сопровождаются увеличением образования



свободных радикалов. Свободные радикалы отличаются крайней неустойчивостью – срок их существования порой не превышает одной миллионной доли секунды.

Агрессивное поведение этих химических агентов вызывает целый каскад новообразованных свободных радикалов, каждый из которых, в свою очередь, порождает собственную цепочку свободных радикалов.

Разрушительное действие избыточных концентраций свободных радикалов проявляется в ускорении процессов старения организма, провоцировании воспалительных процессов в мышечных, соединительных и других тканях, неправильном функционировании циркуляционной и нервной систем»

3. Ультрафиолетовое излучение.

Да, открытый солнечный свет, в котором, строго говоря, нет ничего плохого, он даже необходим (иначе — авитаминоз D). Но все хорошо в меру.

Опасения вызывает нынешняя мода на “шоколадный” загар: мало им часами печься на пляжах, еще и в соляриях поджариваются, не давая коже отдохнуть. При том, что давно уже ясно: избыток ультрафиолета “портит” коллаген (белок, придающий коже упругость), заставляя его молекулы “склеиваться”, образуя те самые межмолекулярные “сшивки”, а кожу — покрываться ранними морщинами.

И происходит это как раз по свободнорадикальному механизму.

«Сотрудники Корнеллского университета выяснили, что меланома может развиться из стволовых клеток меланоцитов, если они накопят критическое количество мутаций.

В нормальном состоянии ультрафиолетовое излучение Солнца активизирует меланоциты, что приводит к высвобождению меланина, от этого из них может начать развиваться опухоль.

Если у вас было достаточное для меланомы количество мутаций, то все будет хорошо, пока вы не пойдете на улицу и не загорите, — пояснил Эндрю Уайт, руководитель работы. — Стимул, который в норме приводит к загару, может на самом деле запускать рост меланомы».



4. Курение.

Никотин и смолы табачного дыма активизируют образование свободных радикалов и у того, кто курит, и у того, кто просто находится рядом (пассивные курильщики).

«Никотин и смолы, которые курильщики вдыхают вместе с сигаретным дымом, содержат множество токсичных, канцерогенных и мутагенных химических веществ. Попадая в организм, они запускают цепь окислительных реакций, которые поражают легкие и кровеносные сосуды».

5. Бесконтрольный прием лекарств.

Еще одна причина окислительного стресса - применение некоторых лекарственных средств, в частности, антибиотиков. Защитить организм от разрушительного действия свободных радикалов помогают ингибиторы (замедлители) окислительных процессов, традиционно называемые антиоксидантами. Это вещества, способные добавлять другим молекулам электроны, не превращаясь в свободные радикалы.

Результаты наблюдения для группы в 42 человека, которые отказались от обезбаливающих средств, заменив их на точечный массаж с использованием «Динамического крема» и контрольной группы в 35 человек, которые продолжали принимать обезбаливающие препараты (содержащие «Ибупрофен»).

Из 42 человек:

- эффект получили 39 человек.*
- 3 человека прервали наблюдение.*

В контрольной группе из 35 человек, у 17 выявлены побочные эффекты:

- 5 человек: боль в груди, затруднение дыхания.*
- 1 человек: зрение или проблемы баланса.*
- 6 человек: тошнота, боль в животе.*
- 2 человека: темная моча.*
- 1 человек: боль в горле.*
- 2 человека: потеря аппетита.*



«Антиоксидантные и антирадикальные свойства препаратов Dr. Nona»

*О.Т.Касаткина, И.Ф.Русина, Т.В.Сирота, Л.Н.Шишкина,
К.А.Юров, В.Л.Шарыгин, Л.К.Пулатова, С.П.Ярмоненко
Институт химической физики РАН, Москва*

Синтетические и природные антиоксиданты, относясь к различным классам химических соединений, обладают одним общим для всех них свойством – тормозить реакции окисления.

Определение эффективной концентрации антиоксидантов в заданных препаратах осуществляли двумя методами:

1. С применением кинетического метода добавок исследуемого препарата в модельную реакцию цепного инициированного окисления углеводорода.

2. Хемилюминисцентным ХЛ-методом по способности препаратов тормозить химически инициированное радикальное окисление кумола.

Характеристика антирадикальной активности препаратов ХЛ-методом

Таблица №1

№	Препарат	Состав базовой смеси	Концентрация в реакционной смеси	(InH)ef, мкМ/г	мкМ/г, ki(min) M ⁻¹ c ⁻¹	ki(φ) M ⁻¹ c ⁻¹
1	Оксин	11,7мг/12мл ацетонитрила	3 10 ⁻⁷	6,9	-	7,7 10 ⁴
2	Полоскание для рта	Без разбавления	Сильное тушение			
3	Бальзам под глаза	16,8мг/2мл хлорбензола	1,6 10 ⁻⁸	3,5	-	1,2 10 ⁵
4	Квартет солей	21,8мг/0,5мл воды	1,5 10 ⁻⁷	10,1	1,1 10 ⁴	-
5	Динамический крем	37,6мг/3мл хлорбензола	1,6 10 ⁻⁷	0,23	-	1,5 10 ⁵

Согласно значениям эффективной константы скорости взаимодействия с пероксирадикалами кумола для препаратов, можно построить следующий ряд (таб.2)



Таблица №2

№	Препараты	ki(φ) (M-c) ⁻¹
1	Динамический крем	1,5x10 ⁵
2	Бальзам под глаза	1,2x10 ⁵
3	Оксин	7,6x10 ⁴
4	Полоскание для рта	2,5x10 ⁴
5	Квартет солей	<1,0x10 ⁴

Из полученных данных следует, что «Бальзам под глаза», «Динамический крем» и «Оксин» - содержат сильные антиоксиданты, характеризующиеся высокими значениями константы скорости реакции с пероксильными радикалами.

«Клинические испытания пищевых добавок и лечебно-косметических средств Dr. Nona в практике спортивной медицины»

С.В.Епишин, В.В.Панюшкин, С.Н.Португалов, Л.П.Грива,

В.А.Семенов, А.Я.Соколов, Н.М.Теплова

Всероссийский научно-исследовательский институт физической культуры и спорта, Москва

Влияние «Лавсина» и «Гонсина» на показатели общей и специальной работоспособности.

В соответствии с общепринятой методикой тестирования общей работоспособности спортсменов в циклических дисциплинах, был использован тест Купера, который позволяет оценить общую аэробную производительность организма (*Л.П. Матвеев, 1981*)

Таким образом, курсовое применение «Лавсина» и «Гонсина» в течение 3-х недель не вызывает достоверного прироста общей работоспособности по тесту Купера. Но наблюдается небольшой средний прирост дистанции, пробегаемой испытуемыми (порядка 5 метров), что свидетельствует о тенденции прироста энергии после «Лавсина» и «Гонсина».



Выводы клинических испытаний:

1. Пищевые добавки «Лавсин» и «Гонсин» не обладают допинговой активностью и могут быть использованы в практике спортивной едичины, без каких-либо ограничений.
2. Комплексное применение «Лавсина», «Гонсина» и «Квартета солей» эффективно ускоряет восстановление организма после нагрузок и может быть рекомендовано, в качестве восстановительных средств для спортсменов и лиц, занимающихся физической культурой.
3. Курсовое применение «Лавсина» в течение 3-х недель достоверно повышает уровень тестостерона и его метаболитов в моче, что свидетельствует о стимуляции выработки мужского полового гормона в организме.
4. Курсовое применение «Гонсина» в течение 3-х недель, на фоне беговых нагрузок смешанного характера, ускоряет потребление жира из депо и способствует уменьшению массы жира в подкожном слое тела.
5. Бальнеологическое применение «Квартета солей» эффективно ускоряет восстановление микроциркуляции нижних конечностей у лиц, занимающихся оздоровительным бегом.
6. Каких-либо вредных эффектов или свойств применения «Лавсина», «Гонсина» и «Квартета солей» не обнаружено.

Медитации

Сознательная практика просоциального поведения — зачастую с помощью медитации — улучшает физическое, эмоциональное и психическое здоровье людей.

В 2009 году Дэвидсон основал Центр исследования здоровых умов, при Висконсинском университете в Мэдисоне. Теперь это один из ведущих научно-исследовательских центров, изучающих влияние практики внимательности на головной мозг, а сам центр стал подлинным свидетельством эффективности медитации.

В Стэнфорде, Калифорнийском университете в Лос-Анджелесе и Массачусетском университете были организованы специализированные центры, в которых нейроченые и психологи изучают особенности работы мозга медитирующих.



За относительно короткий промежуток времени изучение медитации, которую еще совсем недавно считали псевдо-научной методикой самопомощи, стало полноценным направлением академической науки. Самым популярным направлением стало выяснение вопроса, как практика внимательности влияет на головной мозг.

Так за относительно короткий промежуток времени, изучение медитации, которую еще совсем недавно считали псевдо-научной методикой самопомощи, стало полноценным направлением академической науки.

Упражнение для медитации и релаксации

Расслабляющая ванна (температура воды 36,5°C) с двумя столовыми ложками «Квартета солей» насытит тело минералами Мёртвого моря, снимет усталость и восстановит хорошее настроение.

Вот несложное упражнение для релаксации.

Погрузитесь в воду, закройте глаза и медленно сосчитайте в обратном порядке от 100 до 1.

Дойдя до единицы, представьте приятную для себя картину природы, обстановку, ситуацию, помечтайте, расслабьтесь...

Выходить из процедуры со счетом один, два, три (глубокий вдох), четыре, пять (открыли глаза). Затем натуральной жесткой мочалкой с небольшим количеством «Гало-Геля» разотрите всё тело для улучшения кровообращения, ополоснитесь. Всего несколько минут внимания вашему телу — и ваша кожа будет бархатно-нежной.

Быстрое получение энергии через точки

Нет энергии – нет здоровья и качества жизни!



Точка ХЭ-ГУ



Точка ТАЙ-СИ



Точка ЦЗУ САН-ЛИ

Для этого нам понадобится «Динамический крем». Наносим на ноги и массируем по часовой стрелке.



«ОРАЛЬНЫЙ МИКРОБИОМ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ»

Др. Даниэла Бачова,

Стоматологическая скорая помощь,

Прешов, Словакия

Оральный микробиом является совокупностью микроорганизмов, которые находятся в полости рта. Включает в себя более чем 700 видов бактерий. После толстого кишечника считается вторым, самым диверсифицированным человеческим микробиомом.

Значительное влияние на развитие и состав орального микробиома оказывают роды и питание ребенка. На оральный микробиом влияют много факторов – география, этническая принадлежность, генетика, питание, гигиена, челюстно-ортопедическое лечение, прием антибиотиков, прием пребиотиков. Пребиотики являются непатогенными, живыми организмами, которые, в адекватном количестве, оказывают положительное влияние на здоровье.

Пребиотики первый описал профессор Мечников, лауреат Нобелевской премии в области медицины в 1908 году. При приеме пребиотиков наблюдалось снижение количества кариогенных бактерий. Данная бактериотерапия может оказать положительное влияние на профилактику зубного кариеса. Пребиотики оказывают позитивное воздействие также на процесс лечения пародонтопатии, но никак не влияют на количество патогенов в пародонтальных карманах.

Дисбиоз в оральном микробиоме может способствовать большому количеству системных заболеваний.

1) Онкологические заболевания – гранулезоклеточный карцином полости рта является наиболее частым злокачественным заболеванием полости рта. Слюна больных пациентов содержит большое количество видов бактерий *CAPNOCYTOPHAGA GINGIVALIS*, *PREVOTELLA MELANINOGENICA*, *STREPTOCOCCUS MITOS*...



На оральный микробиом могут повлиять опухоли, а также оральный микробиом может сам влиять на опухоли, которые не относятся к полости рта. Например, у пациентов со злокачественным заболеванием поджелудочной железы меньшая вероятность обнаружения видов *NIESSERIA ELONGTA*, *STREPTOCOCUS MITIS*... Авторы исследования (*Фаррел и коллектив, 2012*) рекомендуют также другие исследования, которые могут указать на маркер данных бактерий при диагностике злокачественных опухолей поджелудочной железы.

2) Кардиоваскулярные болезни – оральная микробиота, которая включает в себя виды *STREPTOCOCUS*, *PORFYROMONAS GINGIVALIS*, *FUSO-BAKTERIUM NUCLEATUM*... была обнаружена в атеросклеротических бляшках (*ФИГУЕРО и коллектив, 2011*). Бактерии, после стоматологического вмешательства, попадают в кровеносную систему, а далее в сосудистый эндотелий – что является причиной эндотелиальной дисфункции, воспаления, атеросклероза. Оральные стрептококки могут быть причиной агрегации тромбоцитов – формируются тромбы, происходит развитие эндокардии. (*Герцберг, Майер, 1996*)

3) *Diabetes mellitus* – Первый и второй тип *Diabetes mellitus* повышает риск пародонта. Существуют явные различия в составе микробиома диабетиков в субгингивальных и супрагингивальных бляшках. Может присутствовать более высокий уровень Фузобактерий, и наоборот более низкий уровень *Porfyromonas gingivalis*.

4) Заболевания легких – на воспалительные заболевания легких значительно влияет *Porfyromonas gingivalis*, который вырабатывает энзимы протеазы, которые изменяют рецепторы на поверхности мукозы, и к которым могут быть, с легкостью, привязаны патогенны респираторного тракта, например, *Haemophilus influenzae*.

Патогенны орального микробиома состоят из:

- 20% *Fusobacterium*
- 11% *Pseudomonadaceae*
- 9% *Treponema*
- 6,3% *Porfyromonas*
- 3,7% *Clostridiales*
- 1,1% *Streptokoky*
- 1% *Neisseria*



Следствием накопления пародонтальных патогенов в супрагингивальных и субгингивальных бляшках является развитие пародонтопатии, т.е. заболевания десен и тканей навесного зубного протеза. Пародонтальными тканями являются ткани, которые окружают зуб. Название «пародонт» происходит от греческого слова – *PARO-ODONT*, что обозначает – «около зуба». Главной задачей пародонта является укрепление зуба в челюстной кости.

Пародонт состоит из:

- 1) **ЗУБНОГО ЦЕМЕНТА** – покрывает поверхность корня зуба
- 2) **КОСТЯНОГО ГНЕЗДА – АЛЬВЕОЛЫ** – в нем находится зуб
- 3) **СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ** – натянутой между цементом и поверхностью альвеолы. Можно сказать, что зуб подвешен в костяном гнезде, и до определенного уровня имеет свободную подвижность в гнезде.
- 4) **ГИНГИВИТ ДЕСЕН** – окружает зуб в области шейки зуба. Пространство между шейкой зуба и десной называется **ДЕСНЕВОЙ КАРМАН** – *sulkus gingivalis*, выстланный соединительным эпителием. Обычная глубина кармана от 0,1 до 3 мм.

Самым частым воспалением в человеческом организме является **ВОСПАЛЕНИЕ ДЕСЕН – ХРОНИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ**. Поражает 80% людей, включая детей. Однозначной причиной данного хронического заболевания является недостаточная гигиена полости рта. Происходит накопление супрагингивальных, а далее субгингивальных бляшек и их колонизация бактериями. В супрагингивальных бляшках находятся, в первую очередь, анаэробные и факультативно анаэробные бактерии, а в субгингивальных бляшках находятся анаэробы, например: *Porphyromonas*, *Prevotella*, *Fusobacterium*, *Tannerella*, *Parvimonas*... которые способствуют развитию воспалительного процесса, так называемый – бляшек индуцированный хронический гингивит.

Признаки хронического гингивита – покраснения, опухоли межзубной папилломы, кровотечение, вызванное давлением, далее спонтанное, умеренная боль. Степень воспаления определяется РВИ-индексом (индекс кровоточивости сосочков), обследование проводится с помощью пародонтального зонда. Степень кровоточивости определяется у всех зубов и сумму всей полости рта представляет РВИ-индекс. Он показывает степень воспаления, а также качество дентальной гигиены.



На данной стадии пораженной является только десна, разрушение навесного зубного протеза не происходит. Лечение содержит в себе профессиональную дентальную гигиену, тщательную санацию зубов и полноценный домашний уход. Неполное лечение и небрежный домашний уход пациента является причиной перехода к более глубокому воспалению пародонта – к хроническому гингивиту, который переходит в пародонтит.

ПАРОДОНТИТ – хроническое, воспалительное заболевание навесного зубного протеза. Бактерии, связанные с пародонтитом, являются грамотрицательными анаэробами – *Porfyromonas gingivalis*, *Tannerella forsythia*, *Treponema denticola*, *Prevotella micra*...

Признаки: покраснение, кровоточивость, пародонтальные карманы, которые возникают вследствие воспалительного разрушения пародонтальных тканей, foetor ex ore, расшатывание и свободное движение зуба.

Диагностика пародонтита базируется на клинических обследованиях, расчетах индекса CPITN, рентгене, обследованиях микробиома.

CPITN индекс – COMMUNITY PERIODONTAL INDEX OF TREATMENTS NEEDS

Пациенты, у которых наблюдался пародонтит средней и тяжелой степени, были направлены на обследование фокальной инфекции дентального происхождения, и мы также, кроме проведения клинического обследования и рентгена, осуществили, в асептических условиях, забор бактериологического материала из пародонтальных карманов, и отправили для лабораторных анализов на выявление DNA пародонтальных патогенов.

Porfyromonas gingivalis является маркером тяжелых и агрессивных форм пародонтита. Является причиной преждевременной потери зубов. Встречается в основном в глубоких пародонтальных карманах, а также в верхней части пищеварительного тракта, в толстом кишечнике и легких. Принимается во внимание также его участие при кардиоваскулярных болезнях. Вместе с *Tannerella forsythia* и *Treponema denticola* входит в так называемый «красный комплекс». Данные заболевания сигнализируют о высоком риске разрушения пародонта. *Porfyromonas* может поразить гингивальные фибробласты, и может в них прожить даже при высоких дозах антибиотиков. Связан с ревматоидным артритом.



У пациентов с ревматоидным артритом высокая инцидентность пародонтального заболевания. Очень опасным оральным патогенным является *Fusobacterium nucleatum*. Это оральные бактерии, которые играют важную роль в заболевании пародонта. Являются основной составляющей бляшек по причине своей многочисленности, и способности взаимодействовать с другими бактериями в полости рта. У *Fusobacterium nucleatum* имеет явное отношение к раку толстой кишки. Индуцируется рост опухоли без воспаления или другого раздражения тканей толстого кишечника. Это подтверждает прямую или косвенную специфическую онкологичность.

Лабораторные испытания дополнены тестом на чувствительность пародонт патогенов в отношении к антибиотикам. После начала применения антибиотиков (пенициллин) в клинической практике (1942 г.), а также с дальнейшим развитием новых антибиотиков предполагалось, что проблема бактериальных инфекций будет решена. Но уже через 4 года с начала применения пенициллина, 14% всей цепочки были резистентные против золотистого стафилококка (*Staphylococcus aureus*).

Повышение уровня сопротивления бактерий не удивляет, т.к. способность бактерий приспосабливаться внешней среде и действию антибиотиков является причиной их сохранения несколько миллиард лет. Сопротивление бактерий относится к самым большим проблемам современной медицины.

На базе сильного селективного давления антибиотиков, развились мультирезистентные патогены, которые в будущем могут быть неизлечимы. Уже само использование антибиотиков является причиной возникновения резистентности. Антибиотики в основном выписываются в гуманной медицине.

Также используются для убойных животных с целью профилактики и лечения инфекций, или в качестве стимуляторов роста.

В ЕС с 2006 году запрещено использование антибиотиков для таких целей. Использование антибиотиков для животных заметно стимулирует развитие бактериальной резистентности.



Казуистика №1. Мужчина, 19.01.1980 г.р., Имя: Радован

Анамнез - ревматоидный артрит, псориаз, регулярно принимает – сульфасалазин, аллергические реакции на лекарства не указаны.

Стоматологическое обследование:

клиническое обследование зубов, индекс КРЕ, изготовление рентгеновских снимков прикуса, оценка уровня зубной гигиены пациента с помощью РВИ индекса, (Мухлеман, 1977) определение необходимости проведения осмотра на основе индекса СРITN (согласно Амиару, 1982) была осуществлена процедура VariOr Dento

КРЕ – 4,20,1

РВИ – 67

СРITN – 3

10.10.2018г. мы проводили забор бактериологического материала для проведения обследования паропатогенов. Результаты обследования:

Красный комплекс - Porphyromonas gingivalis +++
Tannerella forsythia ++

Оранжевый комплекс - Parvimonas micra +++
Prevotella intermedia +++

Общий риск резорбции навесного протеза – **ВЫСОКИЙ** тип пациента – карио-пародонтопатологический.

Porphyromonas gingivalis - +++, красный комплекс, оцениваем как маркер тяжелой формы пародонтоза. Является причиной преждевременной потери зубов. Может быть обнаружен в глубоких пародонтальных карманах свыше 4 мм.

Предполагается его участь при кардио-васкулярных заболеваниях, противостоит лечению антибиотиками.

Porphyromonas связан с ревматоидным артритом. Пациенты с ревматоидным артритом имеют повышенный риск пародонтальных заболеваний.

Основным питательным элементом для porphyromonas gingivalis является Fe, которое вылавливает с использованием высокоэффективных механизмов из гемоглобина.

Tannerella forsythia++, красный комплекс, G-анаэроб, участвует в уничтожении пародонта, Tannerella forsythia была обнаружена в атеросклеротических бляшках, может также иметь связь с раком пищевода.



Отвечает за галитоз.

Parvimonas micra – +++, оранжевый комплекс. G⁺ анаэроб, является частью смешанной анаэробной флоры, вырабатывает В- лактамазы, может также являться причиной повышения уровня сопротивления антибиотикам.

Prevotella intermedia – +++, оранжевый комплекс. G-анаэроб, активно участвует при пародонтопатии, частично изолирован при некротическом гингивостоматите.

Большая вероятность распространения Prevotella intermedia во время беременности.

Специфические анаэробные виды, такие как Prevotella intermedia, поражают эндотелиальные клетки, из чего следует связь между пародонтопатиями и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Предложенное лечение:

Гигиеническая фаза – мотивация согласно цветному мотивирующему календарю – является самой важной частью лечения пародонтоза, т.е. устранение супрагингивальных и субгингивальных бляшек, гигиена между зубами с помощью межзубной щетки.

Необходимость обследования пародонтоза основывается на значении CRITN индекса.

В данном случае CPI-3 и TN-3, т.е. комплексное пародонтальное лечение, устранение зубного камня, патогенных факторов, а также инструктаж гигиены.

Регенерацию пародонтоза полости рта и общего состояния здоровья можно поддерживать продукцией Dr. Nona:

«Эликсир для полости рта»,
чай «Gonseen»,
Зубная паста «Sheenseen»,
«Goldseen»,
«Ravseen»,
«Pulmoseen»



Контрольное обследование:

10.10.2018

Komplex	Patogeny	Zkratka	Nález
Aa	<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	Aa	–
Červený	<i>Porphyromonas gingivalis</i>	Pg	+++
	<i>Tannerella forsythia (Bacteroides forsythus)</i>	Tf	++
	<i>Treponema denticola</i>	Td	–
Oranžový	<i>Parvimonas micra</i>	Pm	+++
	<i>Prevotella intermedia</i>	Pi	+++
	<i>Fusobacterium nucleatum</i>	Fn	+
Asociován s oranž.	<i>Campylobacter rectus</i>	Cr	+
	<i>Eubacterium nodatum</i>	En	+
Zelený	<i>Eikenella corrodens</i>	Ec	–
	<i>Capnocytophaga sp.</i>	Cs	++
Rezistence k β -laktamovým ATB			–
Celkové riziko resorpce závěsného aparátu			Vysoké

Legenda: (–) nedetekován, odpovídá počtu bakterií $<10^3$
 (+) slabě pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^3 - 10^4$
 (++) středně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^4 - 10^5$
 (+++) silně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $>10^5$

bez rizika
 nízké riziko
 střední riziko
 vysoké riziko

13.2.2019

Komplex	Patogeny	Zkratka	Nález
Aa	<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	Aa	–
Červený	<i>Porphyromonas gingivalis</i>	Pg	+
	<i>Tannerella forsythia (Bacteroides forsythus)</i>	Tf	+
	<i>Treponema denticola</i>	Td	+
Oranžový	<i>Parvimonas micra</i>	Pm	+++
	<i>Prevotella intermedia</i>	Pi	+
	<i>Fusobacterium nucleatum</i>	Fn	++
Asociován s oranž.	<i>Campylobacter rectus</i>	Cr	+
	<i>Eubacterium nodatum</i>	En	–
Zelený	<i>Eikenella corrodens</i>	Ec	+
	<i>Capnocytophaga sp.</i>	Cs	++
Rezistence k β -laktamovým ATB			–
Celkové riziko resorpce závěsného aparátu			Střední

Legenda: (–) nedetekován, odpovídá počtu bakterií $<10^3$
 (+) slabě pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^3 - 10^4$
 (++) středně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^4 - 10^5$
 (+++) silně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $>10^5$

bez rizika
 nízké riziko
 střední riziko
 vysoké riziko



**«ОЗДОРОВЛЕНИЕ И ОМОЛОЖЕНИЕ
ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ПРЕПАРАТАМИ DR.
NONA, С ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ КОРРЕКЦИИ
МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ, ОСНОВАННОЙ НА БАЗЕ
ДАННЫХ КАПИЛЛЯРОСКОПИИ»**

Др. Галина Лопатина

Россия, г.Пермь

Врач, восстановительная медицина

В медицинской науке практические подходы к лечению базируются на результатах исследований, подтверждающих их целесообразность. Вплоть до второй половины XX века в вопросах диагностики и терапии врачи по всему миру опирались исключительно на личный опыт или мнение более опытных врачей. Зачастую в случае одного и того же заболевания врачи предлагают пациенту совершенно разные, а то и противоположные, виды обследования и методы лечения. Иногда лечение напоминает что-то среднее между лотереей и блужданием в лабиринте.

«Иные врачи двадцать лет кряду делают одни и те же ошибки, и называют это клиническим опытом» (Н. Фэбрикант)

Сложившаяся ситуация не удовлетворяла ни пациентов, ни врачей. С 80 годов XX века медицинской науке был придан инструмент – доказательная медицина (медицина, основанная на доказанном). Главной задачей доказательной медицины являются поиски наиболее эффективного и безопасного метода лечения. С этой целью делаются сравнительные анализы данных полученных при различных подходах к оздоровлению.

Оцениваются результаты эффективности в ходе разнообразных медицинских манипуляций. Таким образом, исследование результатов лечебного воздействия на организм позволяют доказательно и безошибочно давать рекомендации пациентам.

Мы исходили из постулата *«организм – единое целое»*.



Объектом для исследования, мониторинга в ходе приёма курса оздоровления препаратами Dr. Nona, стала важнейшая часть системы кровообращения – капиллярная сеть. Состояние микроциркуляции крови отражает работу организма в целом.

Капилляры играют ключевую роль в поддержании гомеостаза в организме, они первыми реагируют на воздействие факторов внешней среды, обеспечивая приспособление местной гемодинамики к потребностям организма. Также изменения в капиллярном звене тесно коррелируют со сдвигами в центральной гемодинамике, что позволяет использовать параметры микроциркуляции в качестве прогностических и диагностических критериев для оценки общего физического состояния и здоровья обследуемых лиц. Местные или генерализованные расстройства микроциркуляции отслеживаются при всех заболеваниях. Эти расстройства проявляются комплексом различных синдромов.

Система микроциркуляции осуществляет транспорт крови и лимфы по микрососудам, перенос газов, воды, микро- и макромолекул через биологические барьеры (стенки капилляров) и движение веществ во внесосудистом пространстве. Наиболее мелкие сосуды находятся в непосредственном контакте с клетками тканей.

Капиллярная сеть включает в себя более 100 миллиардов капилляров общей длиной более 100 000 км с площадью обменной поверхности более 6000 кв. м. Центральное звено системы – кровеносные и лимфатические капилляры, самые тонкостенные сосуды диаметром от 3-5 до 30-40 мкм, являющиеся важнейшим компонентом биологических барьеров.

Стенки кровеносных капилляров, сформированные в основном из специализированных эндотелиальных клеток, допускают избирательное снабжение рабочих элементов ткани кислородом, ионами, биологически активными молекулами, плазменными протеинами. Транспорт веществ через эндотелиальную выстилку кровеносных и лимфатических сосудов капиллярного типа (сосудистая проницаемость) осуществляется посредством межклеточных контактов. Именно на уровне капилляров происходит транкапиллярный обмен, создающий необходимый для жизни тканевой гомеостаз.



КАПИЛЛЯРОСКОПИЯ – медицинская технология, позволяющая прижизненное исследование капилляров и капиллярного кровообращения. Компьютерный капилляроскоп ТУ9443-002-4471597-2004 представляет собой соединение сверхточного микроскопа, обеспечивающего многократное качественное увеличение, и программного обеспечения, не имеющего аналогов на современном мировом рынке медицинского оборудования.

Преимуществами капилляроскопии являются её уникальность (*другие методы исследования не визуализируют капилляры*), безболезненность, неинвазивность, наблюдение микроциркуляции в «естественной среде», что увеличивает точность диагностики. Местом замеров параметров микроциркуляции служит эпонихий ногтевого ложа. Метод компьютерной капилляроскопии позволяет качественно и количественно с математической точностью определять, фиксировать и анализировать широкий ряд показателей (более 20 параметров).

Среди них:

- плотность капиллярной сети,
- размеры различных отделов капилляра,
- состояние эндотелиального барьера,
- размер периваскулярной зоны,
- скорость и ускорение кровотока по отделам,
- количество эритроцитарных, тромбоцитарных агрегатов в составе крови и др.

С помощью капилляроскопии можно предвидеть развитие болезней, оценить эффективность лечения, зафиксировать изменения, которые произошли после курса процедур или препаратов.

Технический результат достигается путём выявления капилляропатий с помощью компьютерной капилляроскопии с последующей коррекцией выявленных нарушений с применением капилляротерапии.

КАПИЛЛЯРОТЕРАПИЯ - метод лечения направленный на коррекцию микроциркуляторного русла.

Способ оздоровления и омоложения осуществляется следующим образом.



Предварительно, для выявления нарушений микроциркуляции проводят диагностическую компьютерную капилляроскопию и определяют степень выраженности капилляропатий, после чего в течение 90 дней в домашних условиях проводят капилляротерапию с использованием препаратов, содержащих компоненты и минералы Мёртвого моря.

Капилляротерапия реализуется по следующей схеме: набирают в имеющуюся ванну объемом 100-300 литров проточной воды температуры 36-38 °С. В воде ванны растворяют 1 столовую ложку соли (из расчета по 1 чайной ложке соли из каждой из четырех упаковок, входящих в состав «Квартета солей»).

Принимают капиллярную ванну в течение 15-20-30 минут по методике «Гешер»: лечь в ванну, расслабиться, закрыть глаза, визуализировать образ моря или образ желаемой цели, достигнутой в настоящем времени, после чего мысленно начать отсчитывать от 100 до 1 в медленном темпе, концентрируя внимание только на цифрах счета, после окончания счета медленно открыть глаза, полежать в ванне 5-10 минут.

После встают из ванны, кожу тела не вытирают и на влажную кожу лица и всего тела наносят тонкий слой регенерирующего крема «Солярис», дают крему впитаться. Ежедневно принимают чай «Гонсин», заваривая 1 пакет чая в 1 литре воды температурой 80-90 °С. Чай комнатной температуры по 250 мл 4 раза в день выпивают за 20 минут до еды. Дополнительно в течение дня выпивают не менее 1 литра питьевой воды без газа. Ежедневно внутрь принимают капсулы «Оксин» или капсулы «Голдсин» по 2 капсулы в день утром после еды, запивая водой.

После окончания курса капилляротерапии для выявления динамики и визуального контроля изменений микроциркуляции и транскапиллярного обмена проводят диагностическую компьютерную капилляроскопию. Для визуального контроля динамики изменений микроциркуляции в период применения капилляротерапии возможно проведение компьютерной капилляроскопии как дважды (перед началом курса капилляротерапии и по его окончании, а также перед началом курса и в его середине), так и трижды (перед началом курса капилляротерапии, в середине курса и по его окончании).



Результатом применения капилляротерапии становится улучшение показателей кровообращения, гармонизация психоэмоционального состояния, улучшение общего самочувствия, видимый косметический эффект, общее оздоровление и омоложение организма за счет нормализации синтеза белков и восстановления поврежденной ДНК.

ДНК-регенерирующим комплексом обеспечивается лечение и профилактика развития различных заболеваний и преждевременного старения. Способ применяется в случаях лечения и профилактики развития заболеваний сердечно-сосудистой (в том числе гипертонической болезни), нервной, мочеполовой, дыхательной, эндокринной, иммунной, пищеварительной систем, заболеваний кожи и в косметологической практике, в гинекологической и андрологической практике, а в ряде случаев как альтернатива медикаментозному и оперативному лечению.

Было предложено пройти курс капилляротерапии с 3-х разовым замером данных на компьютерном капилляроскопе 117 пациентам.

Прошли 39 пациентов.

Остальные не были дисциплинированы по разным причинам.

У 100% прошедших была отмечена положительная стойкая динамика микроциркуляции. Коррекция отмечалась в плотности сети капилляров, нормализации скорости кровотока по капиллярам, нормализация величины периваскулярной зоны, нормализация прозрачности интерстициального пространства, выравнивание до нормы размеров отделов капилляров. Все пациенты отмечали улучшение клинического состояния, вплоть до исчезновения симптоматики. Заметным было внешнее омоложение.

Выводы:

- Преимуществом предлагаемого способа оздоровления и омоложения организма препаратами Dr. Nona с помощью подконтрольной коррекции микроциркуляции является то, что он универсален, прост в использовании, может применяться комплиментарно к основному лечению, а в ряде случаев является методом выбора при поиске альтернативы медикаментозному и оперативному лечению.



- Данный способ оздоровления и омоложения организма отличается тем, что исходно проводят диагностическую компьютерную капилляроскопию для выявления капилляропатий, после чего в течение 90 дней в домашних условиях проводят капилляротерапию с использованием препаратов Dr. Nona. Капилляротерапию проводят неоднократно с перерывами или без перерывов между курсами, в случае проведения первого полного курса капилляротерапии в течение 90 дней последующие курсы могут быть любой длительности.

- Выявление с помощью капилляроскопии доклинических стадий различных заболеваний открывает совершенно новые возможности их профилактики, а контроль назначенной капилляротерапии даёт возможность проводить оптимальное лечение каждого пациента без противопоказаний.



«ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОДУКЦИИ КОМПАНИИ DR. NONA В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

*Др. Наталья Шаповал,
г. Хмельницкий, Украина*

*Наталья Шаповал - практикующий педиатр, со стажем работы 37 лет.
Работает заведующей педиатрическим отделением 20 лет.
Сотрудничает с компанией Dr. Nona 15 лет.*

За время сотрудничества получено огромное количество результатов, как личных, так и на семье и пациентах. Вот некоторые из них.

1. Ожоги, коллоидные рубцы.

Ребенок Артём П., 5 лет.

Диагноз: Ожоги нижней части туловища, конечностей кипятком II-III ст. (35%). Проведено 4 операции по пересадке кожи. Образовались коллоидные рубцы, контрактура конечностей, самостоятельно ребенок не мог передвигаться, его носили на руках. После 4 месяцев санаторно-курортного лечения результат был минимальным.

Мной была назначена программа: чай «Гонсин», «Равсин», «Фаза-3», грязевая маска, солевые ванны, крем «Солярис» и «Динамический крем» (мама наносила ежедневно). Через 2 недели пользования продукцией ребенок начал самостоятельно передвигаться, а в течение полугода практически все рубцы рассосались, ножки выровнялись.

Снят с Д-учета.

Сейчас ребенку 10 лет и проблем со здоровьем у него нет.

2. Часто болеющие дети.

Максим Л., 2 года.

Диагноз: Ларинготрахеит, рецидивирующее течение. 8 раз находился на стационарном лечении и получал инфузионную терапию с гормонами и антибиотиками. При обследовании у ребенка обнаружено инфицирование цитомегаловирусом и вирусом Епштейн-Барра.



У него была задержка умственного и физического развития.

Назначена программа: чай «Гонсин», «Оксин», «Ямсин», «Элексир по уходу за полостью рта», «Квартет солей», «Шампунь», «Шокосин».

В результате ребенок практически перестал болеть, начал разговаривать, через 2 месяца пользования продукцией набирать вес.

Сегодня ребенку 10 лет. Он развит умственно и физически соответственно возрасту.

Светлана Щ., 1,5 года.

Поступила в реанимационное отделение с диагнозом: Острый обструктивный бронхит, тяжёлое течение, дыхательная недостаточность III ст., сердечно-сосудистая недостаточность I-II ст. В течении 2 недель находилась на искусственной вентиляции легких. Получала антибиотикотерапию препаратами последнего поколения. При переводе в отделение у ребенка осложнения после лечения: глухота и гипоксия коры головного мозга, диагноз: Задержка психического развития, Тугоухость II-III ст. Прогноз специалистов – это на всю жизнь.

Назначена программа: чай «Гонсин», «Ямсин» до 6 капсул в день, «Оксин», «Пульмосин», «Шокосин», «Равсин», «Элексир по уходу за полостью рта», «Лавсин», общий массаж кремами «Солярис» + «Динамический крем», Квартет солей.

Через 9 месяцев все органы и системы восстановились.

На сегодняшний день девочке 15 лет. Она танцует, поет, играет с отцом в шахматы, хорошо учится в школе.

Выводы:

Продукция компании Dr. Nona рекомендована мной для здоровых и больных детей. Включает внутренние резервы организма, повышает иммунитет, способствует активности и росту здоровых детей, поддерживает умственное развитие и в тяжёлых случаях способствует скорейшему восстановлению и выздоровлению.

Показана во время внутриутробного развития, с первого дня жизни и до последнего.

Не имеет побочных действий, противопоказаний, передозировки.



«ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ КОМПАНИИ DR. NONA В РАБОТЕ КОСМЕТОЛОГА»

*Марина. Тристень, косметолог
г.Харьков, Украина*

Как улучшить результаты своей работы, качество собственной жизни и жизни окружающих?

Это - главный вопрос в работе специалиста, помогающего людям.

Как и с чей помощью сделать посещение кабинета технолога красоты и здоровья трансформационной комнатой, в которой меняется мировоззрение?

На эти и многие другие вопросы дает ответы опыт применения продуктов Dr. Nona. Для лучшего наблюдения за процессами восстановления психоэмоционального и физического состояния организма, постоянные клиенты (женщины возрастом от 20-ти до 72-х лет из разных экономических и социальных слоев общества) были условно распределены на три группы.

Первой группе был предложен индивидуальный комплексный уход с применением продуктов Dr. Nona.

За основу взята программа оздоровления сердечно-сосудистой системы организма с применением таких препаратов как «Ньюсин», «Ямсин», «Гонсин», «Фемсин», «Лавсин», «Оксин», «Фаза 9», «Пульмосин».

Внешний уход включал в себя массажи лица и тела с обертываниями и применением таких препаратов:

- Бальзам для контура глаз;
- водные Компрессы Мертвого моря;
- Гало-гель;
- Грязевая маска;
- Губная помада;
- Дезодорант;
- Динамический увлажняющий крем;
- Духи женские;



- Зубная паста «Шинсин»;
- Кондиционер для волос;
- Крем для рук и ногтей;
- Лосьон для тела «Солярис»;
- Молочко для лица;
- Ночной питательный крем;
- Элексир для ухода за полостью рта;
- Тонизирующий лосьон для тела;
- Шампунь для повседневного применения.

Как дополнительное питание:

- «Супсин»;
- «Даксин»;
- «Шокосин».

Второй группе был предложен базовый уход первой группы, с применением продуктов классической эстетической косметологии и основными пищевыми добавками.

Третья группа - смешанная.

Группа делилась на две подгруппы. Первая подгруппа получила программу первой основной группы, а вторая подгруппа - программу второй.

Третья группа отличалась от первой и второй протоколами проведения процедур.

Итоги эксперимента, продолжительностью в 12 месяцев, поразили своей результативностью. Конечно, все клиенты остались довольны результатом! Но только женщины из первой группы и первой подгруппы третьей группы показали отличительные результаты.

Следовательно, женщины, применявшие продукцию Dr. Nona в ежедневном уходе, получили видимые и пролонгированные результаты совместной деятельности косметолога и клиента, такие как:

- изменение качества и текстуры кожи;
- видимое улучшение качества волос;
- нормализация веса;
- устойчивое психоэмоциональное состояние.

Сами клиенты отмечали проявление особого интереса к жизни и повышение либидо, чего не наблюдалось в других группах.



Для соблюдения чистоты эксперимента клиенты не были проинформированы о наблюдении.

Положительный результат данного наблюдения доказывает эффективность препаратов продукции Dr. Nona и улучшение качества жизни в целом.



«АНАЛИЗ ОПЫТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ DR. NONA В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

*Наталья Головина
фтизиатр, педиатр, г. Донецк*

По статистике исследований компьютерной диагностики «Оберон 7»: 80-90% пациентов поступают с различного рода заболеваниями нервной системы. Одним из самых распространённых заболеваний этой категории является невралгия. Данная патология в традиционной медицине практически неразрешима в силу обширного спектра побочных действий традиционных медикаментов доминирующего над положительным эффектом.

Также наблюдается быстрое привыкание организма больного к традиционным препаратам, что ведёт к увеличению дозировки вплоть до токсических отравлений и летального исхода.

В связи с тем, что у пациентов с диагнозом «Невралгия» (далее *N*) наблюдается ряд сопутствующих заболеваний, программа лечения подбирается индивидуально.

Несмотря на это, выделен определённый набор основных препаратов, которые применяются при диагнозе *N*:

«Оксин» (2 капсулы в день),
«Ньюсин» (2 капсулы в день),
«Гонсин» (0,5л в день),
«Гало-гель»/«Грязевая маска» для головы
и «Динамический крем».

Примеры:

Пациентка 37 лет

Диагноз: *N*, диффузный зоб, тиреотоксикоз, узловой токсический зоб.

Назначались антидепрессанты после консультации невропатолога.

Программа на первые 2 мес. лечения: «Оксин», «Ньюсин», «Иммунсин» «Фаза 3», «Ревмосин», «Соль Мёртвого Моря», «Гонсин», «Солярис», «Тонизирующий лосьон для тела», «Полоскание для рта», «Шампунь», «Дезодорант».



3 мес. – в дополнение к программе первых 2-х мес. были назначены: «Равсин», Зубная паста «Шинсин», «Динамический крем».

В течение 6 мес. лечения по индивидуально составленной программе полностью ушла от проблем со сном, нервной и сердечнососудистой системами.

На данный момент использует продукции компании в профилактических целях.

Пациентка 28 лет

Диагноз: Н, диффузный зоб, тиреотоксикоз.

Первично – жалобы на повышенную раздражительность, продолжительное нарушение сна в течение 1 мес. В дальнейшем выявлены указанные выше диагнозы.

Невропатологом были назначены транквилизаторы.

Программа на 3 мес. лечения – «Оксин», «Ньюсин», «Ревмосин», «Соль Мёртвого Моря», «Гонсин», «Солярис», «Дезодорант».

Результатом лечения стало установление нормального режима сна (уже на 1-м мес. применения программы), уход от поставленного изначально диагноза.

Пациентка 50 лет

Диагноз: Н, атеросклероз (I-II ст.), тиреотоксикоз, межпозвоночный остеохондроз, невралгия.

Программа на 1 мес. лечения – «Оксин», «Ньюсин», «Даксин», «Солярис», «Гало-гель», «Гонсин», «Динамический крем», «Дезодорант».

2 мес. – в дополнение к программе 1 мес. была назначена «Фаза 3».

6 мес. – в дополнение к программе первых 2х мес. были назначены: «Равсин» и «Ревмосин».

Лечение продолжительность 12 мес., полноценный уход от поставленных диагнозов.

Пациент 20 лет

Д: Эпилепсия, Н.

Около 10 лет находился на учете у невропатолога, был назначен «Финлепсин» для постоянного применения.



До начала лечения Dr. Nona наблюдались эпилептические припадки с частотой 1-2 раза в месяц.

Программа лечения: «Оксин», «Ньюсин», «Даксин», «Соль Мёртвого моря», «Гонсин», «Солярис», «Динамический крем», «Гало-гель».

Улучшение наблюдалось уже через 6 мес. при соблюдении лечения по индивидуальной программе, на постоянной основе для поддержания результата дополнительно назначены такие препараты: «Ньюсин», «Гало-гель», «Гонсин», «Динамический крем».

Припадков не наблюдается уже в течение 10 лет.

Заключение

Препараты Dr. Nona дают уникальную возможность широкого применения в неврологической практике, в связи с полным отсутствием побочных действий, а так же в силу отсутствия привыкания.

Лечение препаратами Dr. Nona не было комплементарным, пациенты получили полное восстановление по назначенным программам, составленным исключительно из продукции компании.



«ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НОВЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИХ ЭКСТРАКТЫ ДУНАЛИЕЛЛЫ И ГАЛОБАКТЕРИИ - SHP»

*Oren Raz¹, *, Katya Chumin¹, Eitan Harduf², Нонна Кухина²,
Guy Cohen¹ и Zvi Bentwich¹*

- 1. Научно-исследовательский институт кожи, Научный центр и лаборатории Мёртвого моря и Аравы, Масада, Израиль*
 - 2. Клиника «Леном» Ltd, Ришон-Ле-Цион, Израиль*
- * Oren Raz - инженер химии и биотехнологии. Научно-исследовательский институт кожи, Израиль*

Справка:

** Oren Raz (Oren Raz) инженер в области химии и биотехнологии, обладающий значительным опытом в фарминдустрии Израиля.*

С 2012 года работает в Научно-исследовательском институте кожи (Масада, Израиль), где с успехом применяет свой опыт в дерматологически-ориентированных дермо-косметических проектах. В настоящее время Орен Раз возглавляет отдел по связям с промышленностью и работает с многочисленными компаниями над разработкой новых продуктов. В текущем проекте - руководитель рабочей группы, включающей: создателя Научно-исследовательского института, Научного центра и лабораторий Мёртвого моря и Аравы – профессора Цви Беневича (Prof. Zvi Bentwich), Главного научного сотрудника Научно-исследовательского института кожи д-р Гай Коэн (Dr. Guy Cohen) и научно-исследовательскую группу Клиники «Леном», во главе с Доктором Нонной Кухиной.

Научно-исследовательский институт кожи (SRI) был образован в 2009 году, в составе Научного центра Мёртвого моря и Аравы, под руководством профессора Цви Беневич. Институт занимается изучением различных явлений, связанных с физиологией и патологией кожи человека. В штате института работает команда квалифицированных научных сотрудников, получивших образование в различных дисциплинах биологических наук.

С момента своего образования Институт занимается исследованиями кожи с использованием различных методов как клеточной культуры, так и специализированных трёхмерных моделей эксплантатов кожи человека. Использование этих моделей в сочетании с современным научным оборудованием позволяет нам количественно оценивать всевозможные биологические явления, относящиеся к функционированию кожи, такие как размножение клеток, рост и метаболическая активность, гибель клеток, регенерация кожи, иммунологическая активность кожи, защита от вредного воздействия окружающей среды и многое другое.



История вопроса:

Дуналиелла и Галобактерия способны к выживанию даже в самых экстремальных условиях – таких, как вода Мёртвого моря с высочайшей концентрацией в ней соли. По нашему предположению они обладают уникальными природными элементами, которые могут быть использованы на благо человека. Как и другим исследователям нам действительно удалось зафиксировать полезные для здоровья свойства выделенных частиц.

Кроме того, недавно мы сообщили о возникающих при комбинировании двух экстрактов в синергетическом эффекте и специфической цитотоксичности, в отношении раковых клеток саркомы и меланомы, без снижения нормального тонуса кожи человека.

Более того, *in vitro* было выявлено сокращение линейной миграции клеток саркомы.

Задача:

Целью настоящего исследования являлась оценка безопасности и способности к снижению индуцированных ультрафиолетовыми лучами группы В (UVB) повреждений, за счёт использования новых средств для наружного применения, содержащих экстракты Дуналиеллы и Галобактерии.

Методы:

Было приготовлено четыре средства для наружного применения: SHP - дневной крем для лица и лосьон для тела и SHP - ночной крем для лица и ночной крем для тела. Затем *in vitro* они были протестированы на стабильность и SPF (*солнцезащитный фактор*) 50+!

Оценка безопасности производилась на основе утверждённой трёхмерной модели искусственной кожи (EPIDERM, Mattek) и модели органической культуры кожи человека (HSOC).

В соответствии со стандартными процедурами (SOP) оценка способности кремов к снижению UVB-индуцированного вредного воздействия, вызывающего, например, секрецию цитокинов, снижение тонуса, индукцию апоптоза и мутагенез ДНК, проводилась *ex vivo*.

Результаты:

Как и ожидалось, все четыре состава оказались в высшей степени стабиль-



ными как при кратковременном, так и при длительном тестировании, а дневной крем показал очень высокие значения SPF. Ни одна из четырёх рецептур, применённых *ex vivo* на модели человеческой кожи, не выявила никаких побочных эффектов даже при экстремально длительных инкубационных периодах (72 часа).

Одновременно с этим, после проведённых на модели EPIDERM тестов на агрессивность и раздражение все средства были классифицированы как неагрессивные и не раздражающие вещества.

В дополнение к этому, содержащие дуналиеллу и галобактерию препараты способны смягчать последствия большинства имеющих отношение к ДНК повреждений. За счёт ослабления секреции интерлейкинов IL-6 и IL-8 дневные кремы устраняют индукцию апоптоза в эпидермальном слое при условии их нанесения до начала агрессивного воздействия ультрафиолетовых лучей группы В (UVB), и даже ночные лосьоны обладают способностью уменьшать разрушительное воздействие облучения.

Большое значение представляет способность всех представленных средств ослаблять возникающий под воздействием UVB-облучения мутагенез ДНК.

Выводы:

Способность нового продукта уменьшать обусловленный воздействием ультрафиолетовых лучей группы В мутагенез ДНК и, таким образом, формирование рака кожи соответствует нашим предыдущим выводам, демонстрирующим противоопухолевое воздействие экстрактов.



«ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ DR. NONA У КОМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ НЕСТАНДАРТНОЙ ПАТОЛОГИИ»

*Наталья Дюдяева,
Терапевт, линейный врач СМП
г.Воронеж, Россия*

Значение латинского слова коморбидность: от CO – ВМЕСТЕ и MORBUS - БОЛЕЗНЬ.

Определение:

Коморбидность – наличие нескольких хронических заболеваний, связанных между собой единым патогенным механизмом.

Глава первая

В случае с пациентом Т., 12 лет механизмом послужило недоразвитие зрительного нерва, в коре головного мозга вызванное родами ранее положенного срока – 32-я неделя, вес плода 1650 грамм.

В возрасте 2.5 лет диагностирована первичная амблиопия.

Данная патология привела к развитию амблиопии, косоглазия, гиперметропического астигматизма, нарушению рефракции.

Острота зрения 10% правый глаз и 20% левый глаз.

До 2013 года проводилась коррекция оптическими линзами, ношение окклюзии, аппаратное и физиотерапевтическое лечение.

За 7 лет динамика составила 10% для обоих глаз.

С 2013 года начато лечение препаратами Dr. Nona:

«Луксин» - 2x2;

«Фаза-9» - 1x1

Местно:

- капли раствора «Элексир для полости рта» 1:1 - 2x2 в день;

- нанесение «Бальзам для глаз» (окулярная зона) - 2 раза в день.



по личной рекомендации доктора Нонны Кухиной добавлено:

- «Равсин» – 3 капсулы утром;
- «Ямсин» – 1-2 капсулы на ночь

Сегодня у пациента отсутствуют такие симптомы вышеуказанных диагнозов как:

- спутанность букв при чтении;
 - частые головные боли;
 - ощущение “песка в глазах”;
 - раздвоение предметов;
- “Ленивый глаз”, якобы теряющий со временем остроту зрения, наоборот - при диагностике показывает параметры лучше, чем не косящий. При проведении теста по Соколову на выявление амблиопии (*монокулярного зрения*) и косоглазия, показал бинокулярное зрение.

Таким образом, можно вынести заключение, что препараты Dr. Nona проявляют высокую эффективность в восстановлении зрительного аппарата у коморбидных пациентов.

Глава вторая

Дегенеративно-дистрофические изменения позвоночных сегментов – настоящая чума 21 века. На сегодняшний день – это наиболее распространенное заболевание в мире. Вертебральные патологии и заболевания ОДА (*опорно-двигательного аппарата*) получили почетное 3-е место в мире, по количеству больных в год. Даже при проведении диспансеризации детей уже выявляются те или иные патологии позвоночного столба в 90% случаев.

Нарушение сегментарной иннервации, т.е. сбой в проводимости нервных импульсов от нервных корешков к различным органам, неизбежно ведет к их патологии.

МПД (*межпозвоночные диски*) и их хрящевая ткань лишены собственных кровеносных сосудов и нервов и получают питание от костных структур позвоночника.

Таким образом, диск лишен возможности получать лекарственные формы, что ведет к его диструкции.



Приняв во внимание наличие наличие HaloComplex™, главной особенностью которого является наличие белка архибактерии – Родопсин – ДН-1, использовано его природное свойство безбарьерной, трансдермальной абсорбции в субэпидермальные ткани, а следовательно МПД, ткани, капилляры.

Мы получаем высокую биодоступность препаратов – т.е. проникновение в кровеное русло.

Традиционная методика лечения ОДА включает снятие отека, восстановление кровотока, купирование болевого синдрома и остановку воспалительного процесса.

В арсенале компании Dr. Nona имеется весь спектр необходимых препаратов, отличительной особенностью которых является отсутствие противопоказаний и побочных эффектов – факторов которые влияют на развитие коморбидности.

Пациент Н., 58 лет.

Анамнез СКВ. Полиартрит. Артроз ТБ суставов.

Остеохондроз 2-й степени, Антилистец L-5, угрожающий 15 мм, тремор нижних конечностей, перемежающаяся хромота.

Терапия препаратами Dr. Nona:

«Равсин» 5х3 раза в день;

«Пульмосин» 4х 1 раз в день;

«Фаза-9» 2х 3 раза в день.

Местно:

«Квартет солей» – ванны – 2-3 раза в неделю, ежедневные растирания солевой рапой – 1 банка соли на 700 грамм воды + «Компрессы Мертвого Моря» – аппликации на особо-болезненные места;

“Болтушка” для растирания (*смешать в равных частях: «Галогель», «Шампунь», «Динамический крем», «Антицеллюлитный крем», «Бальзам для глаз», 2 капсулы «Ревмосин» и 2 капсулы «Оксин»*).



Глава третья

В этой главе хотелось описать экстраординарный случай применения препаратов Dr. Nona при оказании скорой медицинской помощи.

Пациентка Н., 38 лет

Ожог области подбородка и груди чаем, температурой 90 градусов.

Экстренно:

«Компрессы Мертвого моря».

Затем на протяжении 7 дней аппликации «Динамического крема» и крема «Солярис для тела» на компрессах.

(На фото отражена полная и наглядная динамика)



День 1



День 2



День 3



День 4



День 5



Через 7 месяцев



Заключение:

Все три случая в моей практике отражают высокоэффективное действие высокоинтеллектуальных препаратов Dr. Nona, как при оказании скорой неотложной помощи, так и в реабилитации коморбидных пациентов.



«ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КОМПАНИИ DR. NONA ПРИ ГОРМОНАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДИСТРЕССА»

Сергей Ольшевский

Врач – хирург

Украина

Парадоксально то, что, будучи эволюционно сформировавшимся приспособительным явлением, направленным на выживание вида в неблагоприятных условиях окружающей среды, стресс все больше ассоциируется с негативными последствиями для здоровья человека.

С изменением условий жизни и окружающей среды изменились структура и характер стресс-факторов. На смену сильным физическим стрессорам пришло обилие психических и эмоциональных стресс-факторов, действующих практически непрерывно, наслаивающихся один на другой.

В то же время общий физиологический механизм стресс-реакции остался неизменным и заключается в активации ряда преимущественно неспецифических психических, физиологических, биохимических реакций организма, направленных на восстановление нарушенных параметров гомеостаза. В условиях постоянного воздействия различных стрессоров адаптивные механизмы постоянно находятся в состоянии напряжения, что рано или поздно приводит к их истощению, а следовательно, проявлению обратной стороны феномена стресса — повреждающей. Таким образом, стресс в современных условиях превращается из адаптивного явления в звено патогенеза различных заболеваний.

По словам Селье *«Полная свобода от стресса – это смерть»*.

Организм в процессе жизнедеятельности вырабатывает иммунитет против стрессовых факторов, раздражителей. Фаза сопротивления длится до тех пор, пока давление не прекратится.

Если напряжение нарастает, наступает фаза истощения, стресс переходит в дистресс, ресурсы организма на исходе, наступает какое-либо заболевание.



Экстремальные факторы различного рода, воздействующие на организм, запускают компенсаторно-адаптационные механизмы, которые соответствующим образом изменяют обмен веществ и функциональное состояние органов и тканей. Однократное или «кратковременное» воздействие этих факторов, как правило, не приводит к стабильной перестройке механизмов регуляции гомеостаза, тогда как длительный и многократный стресс может стать основой стресс индуцированного развития патологии.

При продолжающемся воздействии стрессора, кортизол, интенсивно продуцируемого за счет активации гипоталамо-гипофизарно-адренкортикальной системы, подавляет секрецию пролактина, эстрадиала, прогестерона вплоть до полной их блокировки. Таким образом, происходит выключение одного из важнейших компенсаторных звеньев с соответствующими предпосылками к развитию стресса.

При длительном хроническом стрессе происходит смещение расхода предшественников стероидных гормонов для синтеза глюкокортикоидов, что в итоге приводит к снижению синтеза яичниками половых гормонов.

В сферу действия половых стероидов вовлечены такие системные реакции, как настроение, проявление умственных способностей, состояние памяти, физическая активность и выносливость.

Особую опасность представляет хронический стресс – дистресс.

Причинами его возникновения могут стать длительные конфликтные ситуации, отрицательно влияющие на процессы, происходящие в организме.

Дистресс характеризуется следующими признаками:

- нарушение в питании (*переедание, потеря аппетита*);
- увеличение тяги к вредным привычкам;
- нарушения сна;
- состояние безразличия к происходящему (*апатия*);
- повышенная раздражительность;
- необъяснимое беспокойство (*тревога*);
- отказ от интимной близости;
- проблемы с памятью, снижение концентрации внимания;
- сложности в привычной работе;
- отказ от общения с друзьями, коллегами, родственниками.



С 2015 по 2018 год наблюдалось 28 пациенток с гормональной дисфункцией, проживающие в зоне военного конфликта, находящиеся в состоянии хронического стресса. Все пациентки репродуктивного возраста.

Аменорея отмечалась у 16 пациенток, что составило 57%.

Гипоменструальный синдром (опсоменорея) - у 12 пациенток, что составило 43%.

У всех 28 пациенток отмечались повышенная раздражительность, расстройство качества сна, трудности с засыпанием, проблемы с памятью, снижение концентрации внимания.

У 10 пациенток наблюдались психовегетативные реакции.

Всем пациенткам производилось исследование гормонального зеркала. У всех отмечено повышение кортизола у 20 пациенток среднее значение 650-700, у 8 пациенток среднее значение 700-760, снижение эстрадиола (среднее значение 10-12), снижение пролактина (среднее значение 8-11). Снижение прогестерона (среднее значение 0,8-1,2).

До обращения 20 пациенток (72%) получали гормонотерапию с целью нормализации менструального цикла на протяжении 3-6 месяцев. 6 пациенток по рекомендации психоневролога принимали малые транквилизаторы периодически.

Пациентки получали следующую программу:

«Ньюсин», «Ямсин», «Квартет солей» (солевые ванны), «Шокосин», «Гонсин». Расслабляющий массаж с Лосьоном для тела «Солярис» или «Кремом с маслом Ши», «Фаза-3», «Фаза-9», «Голдсин», «Оксин», «Равсин».

Контроль гормонального зеркала производился через каждые 3 месяца. Все пациентки с началом приема продукции Dr. Nona отменили прием гормональных препаратов и малых транквилизаторов.

Сон нормализовался через 3 – 4 недели.

Менструальный цикл восстановился через 2 месяца у 12 пациенток (43%), через 4 месяца у 20 пациенток (71%).



При исследовании гормонального зеркала через 3 месяца показатели эстрадиола и прогестерона в пределах нормальных величин, показатели пролактина в среднем составляли 32-36, показатели кортизола снизились до среднего значения 650-670.

Через 6 месяцев показатели всех контролируемых гормонов в пределах нормальных величин.

Хронический стресс, представляющий собой распространенное явление в современном обществе, наряду с другими факторами оказывает существенное прямое и/или опосредованное влияние на развитие нарушений репродуктивной функции женщины. Этот факт указывает на необходимость уделять соответствующее внимание уровню стресса в процессе диагностики акушерско-гинекологической патологии, а также необходимость введения антистрессовой терапии и коррекции системных стрессиндуцированных нарушений в схемы лечения.

В механизмах регуляции гомеостаза организма для обеспечения адаптации в ответ на стрессорные воздействия изменения гормональной секреции представляют собой своеобразный каскад тесно взаимосвязанных реакций. Дисфункция в каком-либо звене требует включения резервных возможностей организма.

Применение продукции компании Dr. Nona позволит совершенствовать способы профилактики и лечения заболеваний, в развитии которых стрессорный фактор играет определенную роль.

Использование препаратов Dr. Nona, активирующих адаптацию к действию повреждающих факторов и поддерживающие основные параметры гомеостаза, значительно повысят эффективность основных терапевтических мероприятий при лечении этих заболеваний.

Применение препаратов Dr. Nona обеспечит эффект, приближенный к естественному, благоприятному течению заболевания.



«РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОДУКЦИИ КОМПАНИИ DR. NONA В ПОДРОСТКОВОЙ И ДЕТСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ»

*Онищенко Инна,
врач акушер-гинеколог,
г. Майкоп, Россия*

Результаты лечения продукцией Dr. Nona гинекологических заболеваний собраны с 2009 по 2018 гг.

Применение продукции совмещали с лекарственными средствами или применяли отдельно. Доказано эффективное применение только продукции без сочетания с традиционной терапией в лечении бесплодия, хронических воспалительных заболеваний женских половых органов, эрозии шейки матки.

Лечение патологии шейки матки

Пациентка О. , 37 лет.

Диагноз: Эрозия шейки матки. В кабинете шеечной патологии назначено радиоволновое лечение.

Принимала из продукции:

«Равсин» внутрь по 4 капсулы в день и вагинально по 1 капсуле на тампоне на ночь в течение 3 месяцев.

Тампоны с «Солярисом для тела» в течение 3 месяцев.

Результат через 7 месяцев - эпителизация эрозии.

Пациентка И., 50 лет.

Диагноз: Лейкоплакия шейки матки.

Принимала «Равсин» вагинально по 1 капсуле 2 раза в день и внутрь по 2 капсулы в день, 2 месяца.

Результат - уменьшение очагов лейкоплакии.

Инфекции, передаваемые половым путем

Пациентка М., 34 года.

Диагноз: Генитальный герпес.



Использовала из продукции:
«Дезодорант» в течение недели, внутрь «Оксин» 20 дней.
Отмечает стойкую ремиссию в течение 1 года.

Пациентка Н, 26 лет.

Диагноз: Генитальный герпес.

Использовала из продукции:
«Грязевую маску» несколько дней, внутрь «Оксин».

Пациентка И., 38 лет.

Диагноз: Острый бартолинит .

Принимала «Компрессы из воды Мертвого моря» 2 раза в день, местно «Солярис для тела» в течение 6 дней, «Оксин» в течение 1 месяца.
Отмечает полное излечение.

Пациентка 50 лет.

Диагноз: злокачественное образование шейки матки. Состояние после операции.

После радиоволнового метода лечения принимала чай «Гонсин» внутрь, вводились тампоны с «Солярисом для тела» 3 курса по 10 дней с перерывом 15 дней, отмечается полное заживление культи шейки матки и влагалища.

Пациентка 26 лет.

Диагноз: уреа-микоплазмозный вагинит.

Принимала спринцевания «Квартетом солей» и «Элексиром для полости рта» в течение 15 дней, внутрь «Оксин» в течение 1 месяца.

Отмечает отрицательный контроль излеченности на инфекции в течение 3 месяцев.

Нарушение менструальной функции

Пациентка Т, 45 лет.

Диагноз: Миома тела матки.

Принимала препараты компании Dr. Nona: «Фаза-3, «Гонсин», «Оксин», «Равсин» внутрь, тампоны с «Грязевой маской» и «Солярисом для тела» в течение 10 лет.

Миома тела матки не сопровождается ростом.



Пациентка Н., 34 лет.

Диагноз: Аномальное маточное кровотечение.

Принимала «Даксин», чай «Гонсин» в течение 2-ух дней.

Отмечает остановку кровотечения.

Пациентка 48 лет.

Диагноз: Гиперплазия эндометрия. Менометроррагии.

Принимала при менструациях солевой раствор до 5 раз в сутки в течение нескольких циклов.

Отмечает остановку маточных кровотечений на 2 день цикла.

Пациентка 41 года.

Диагноз: Перименопаузальный период.

Принимала «Фазу-9», «Гонсин», «Ньюсин», «Квартет солей» в виде ванн в течение 3 месяцев.

Бесплодие

Пациентка К., 27 лет.

Диагноз: Вторичное бесплодие 2 года. Невынашивание беременности.

Принимала местно тампоны с «Солярисом для тела» и «Фаза-3» в течение 3-х месяцев.

Результат наступление беременности и роды в срок.

Пациентка И., 38 лет.

Диагноз: Вторичное бесплодие 8 лет.

Принимала: спринцевания и внутрь «Эликсир для полости рта» в течение 6 месяцев. Результат - наступление беременности и роды в срок.

Пациентка В. 28 лет.

Диагноз: Первичное бесплодие 8 лет.

Принимала «Фазу-3», «Равсин» для роста эндометрия в течение 7-8 месяцев, применяла тампоны с «Грязевой маской» и «Солярисом».

Результат - наступление беременности через 1 год.

Мастопатия молочных желез

Пациентка Н., 37 лет.

Диагноз: Кистозная мастопатия молочных желез.



Принимала капсулы «Ньюсин», «Оксин», местно с «Солярис для тела», Дезодорант на область молочных желез и подмышечные впадины в течение 5 месяцев.

Отмечает уменьшение размера кист молочных желез.

Пациентка М. 50 лет.

Диагноз: Фиброзная мастопатия.

Принимала капсулы «Ньюсин», «Фазу-9», «чай Гонсин», местно – «Солярис» и Дезодорант на область молочных желез.

Результат - через год отсутствие Фиброзной мастопатии на УЗИ.

Эндометриоз тела матки

Пациентка С., 27 лет.

Диагноз: Эндометриоз тела матки. Бесплодие первичное. Прошла курс применения препаратов: «Оксин», «Гонсин», «Фаза-3», «Ньюсин», солевые ванны с «Квартетом солей». Крем «Солярис» на молочные железы, живот и на тампонах местно 2 раза в неделю в течение пол года.

Результат - наступление беременности в течение года.

Детская гинекология

Пациентка 6 месяцев

Диагноз: Пеленочный дерматит.

Принимали солевые ванночки и обработку промежности молочком для лица в течение нескольких дней.

Отмечается полное очищение кожи от аллергических высыпаний.

Пациентка 3 лет.

Диагноз: Синехии малых половых губ.

Принимали местно солевые ванночки с «Квартетом солей», «Крем для рук» вечером в течение 18 дней.

Отмечается полное разъединение синехий.

Пациентка 8 лет.

Диагноз: Бактериальный вагиноз.

Проводили промывания наружных половых органов «Эликсиром для полости рта», внутрь «Эликсир для полости рта» в течение месяца.

Результат - полное восстановление флоры влагалища.



Заключение

Применение препаратов Dr. Nona показали высокую эффективность при гинекологических операциях, а также в качестве профилактического и восстанавливающего лечения.

Показали более короткое время процесса лечения, по сравнению с применением лекарственных средств.



«ПРЕПАРАТЫ DR. NONA, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ГИНЕКОЛОГИИ, В КАЧЕСТВЕ КОМПЛЕМЕНТАРНОЙ ТЕРАПИИ, КАК САМЫЙ ЛУЧШИЙ ВАРИАНТ»

Магдалена Моравска

*Врач-гинеколог. Руководитель Гинекологической клиники для взрослых
и специализированной Гинекологической клиники для девочек.*

Польша

С продуктами Dr. Nona я столкнулась вне профессиональной деятельности, поскольку у меня есть сын с ограниченными возможностями, а такие люди обычно имеют сниженный иммунитет. Я не хотела еще больше ослаблять моего сына антибиотиками, поэтому я заинтересовалась вегетарианством, гомеопатией и дигитопунктурой.

Результаты получила только после комплексного и длительного применения препаратов Dr. Nona. В моей семье, в принципе, нет никаких заболеваний и мы не используем никаких других препаратов, кроме продуктов Dr. Nona.

Я также начала рекомендовать продукты Dr. Nona в медицинской практике пациентам, для которых этот метод был последним спасательным кругом или-же они предпочитали натуральные методы для лечения вместо искусственных гормонов.

Некоторые пациентки в период климакса также предпочитают использовать препараты Dr. Nona, потому что у них нет побочных эффектов. Особенно это касается большой группы пациенток с сердечно-сосудистыми заболеваниями, варикозным расширением вен, гипертонией, а также после онкологического лечения.

Из всего спектра применяемых в моей медицинской практике препаратов Dr. Nona я выбрала несколько случаев, которые хочу вам представить.

1. Ко мне обратилась мама с 13-летней дочкой, у которой полгода назад начались менструации.



В течении этого времени у нее было три нерегулярных менструальных периода. Во время приёма у девочки обильное кровотечение длилось уже третью неделю. Для того, чтобы остановить кровотечение, ей назначили гормоны 2-й фазы цикла / Duphaston-2 x 1 таблетке.

После остановки 3-недельного кровотечения благодаря гормонам, наступил 5-дневный период нормального кровотечения после отмены.

Мама попросила предложить натуральный метод регулирования цикла у её дочери. Тогда я предложила продукты Dr. Nona, уменьшение физической нагрузки и прибавку в весе (*рост ребенка: 165 см, вес: 49 кг*).

Рекомендации:

- солевые ванны с «Квартетом солей» - 2 раза в неделю,
- «Гонсин» – 2 x 1 стакан,
- «Фаза-3» – 1 x 2 капсулы,
- «Фемсин» – 2 x 1 капсула,
- «Равсин» – 3 x 3 капсулы.

После лечения через 3 месяца наступила очередная менструация без нарушений. В течение года циклы от 30 до 35 дней кровотечения были в норме (длительность и обильность кровотечения). Полное лечение длилось два года.

2. Пациентка в возрасте 35 лет.

В течение 5 лет с небольшими перерывами принимала гормональную контрацепцию. Наступила запланированная беременность, а на 8-й неделе был выкидыш. Из-за возраста и отягощенного акушерского анамнеза пациентка решила принимать продуктами Dr. Nona до планируемой следующей беременности.

Согласно рекомендациям, пациент принимала:

- солевые ванны с «Квартетом солей» - 2 раза в неделю и принимала «Фазу-3» – 1 x 2 капсулы.

Лечение вышеперечисленными препаратами длилось 6 месяцев.

Через полгода она снова забеременела. Во время беременности, т.е. от начала беременности до родов, она принимала:

- лосьон «Солярис» - на гипогостральную область, грудь, а также орально,
- чай «Гонсин» - 2 x стакан,
- «Фаза-3» – 1 x 2 капсулы,
- «Равсин» – 2 x 3 капсулы.



Беременность прошла без осложнений. Она родила естественным путём здоровую дочь весом 3 450 г. Роды прошли легко, а послеродовой период - без осложнений.

3. Пациентка в возрасте 34 года.

Родила ребёнка в возрасте 28 лет естественным путём. У неё была запланированная беременность, а на 7-й неделе был выкидыш (замершая беременность). После беседы пациентка решила начать лечение с помощью натуральных продуктов компании Dr. Nona, вместо гормонального лечения и возможно оперативного лечения.

Пациентка использовала:

- «Грязевые трусики» с «Грязевой маской»,
- лосьон «Солярис» - на гипогостральную область и во влагалище,
- «Фаза-3» – 1 х 2 капсулы.

После двух месяцев непрерывной терапии препаратами Dr. Nona изменение в яичнике исчезло, а через 3 месяца пациентка снова забеременела.

Во время беременности она принимала:

- чай «Гонсин» – 2 х стакан,
- лосьон «Солярис» - на гипогостральную область, грудь,
- «Фаза-3» – 1 х 2 капсулы,
- «Равсин» – 2 х 3 капсулы.

Пациентка родила в срок сына весом 4040 г. Не смотря на большой вес ребенка и возраст матери, роды прошли легко, а послеродовой период - без каких-либо осложнений.

4. Пациентка в возрасте 40 лет, после двух родов с кесаревым сечением в возрасте 20 и 22 года. 15 лет после второго кесарева сечения появился эндометриоз в послеоперационном рубце (*разрастание слизистой оболочки тела матки*). Образование удалено хирургическим путем. Пациентка пила чай «Гонсин» и смазывала рану лосьоном «Солярис» для более быстрого её заживления.

Во время приёма я заметила увеличение существующей уже 4 года миомы и рост в направлении к полости матки, что привело к очень обильным менструальным кровотечениям.



Я направила пациентку на консультацию к коллеге-гинекологу, который из-за прогрессирования миомы и генетической предрасположенности предложил сделать операцию и назначил дату операции за 2,5 месяца.

Пациент попросила, чтобы я подготовила для неё программу лечения препаратами Dr. Nona. Итак, с 3 октября 2009 года она принимала:

- «Гонсин» - 1 литр в день,
- «Равсин» - 2 x 2 капсулы,
- солевый ванны с «Квартетом солей» - 3 раза в неделю,
- вагинальное орошение чередуя «Квартет солей» (*1 ложка на стакан прокипячённой воды*) с раствором «Эликсир для полоскания рта» (*колпачок на стакан прокипячённой воды*),
- тампоны с лосьоном «Солярис», чередуя с «Динамическим кремом»,
- наносила на гипогостральную область и внутренний сгиб колен утром «Динамический крем», а вечером – лосьон «Солярис».

Из-за простуды дополнительно включила «Оксин» 2 x 3 капсулы и полоскание рта несколько раз в день «Эликсиром для полости рта». После пяти недель терапии появились первые результаты. Миома уменьшилась на 2/3, а маленькие миомки полностью исчезли. Лечение было продолжено, увеличив применение «Равсин» до 6 капсул в день и дополнительно «Пульмосин» из-за постоянного кашля. Остальные процедуры с использованием продуктов Dr. Nona без изменений.

Через 3 недели, то есть за две недели до запланированной операции, следующая проверка показала, что наступила полная регрессия миомы. После миомы остался только снимок УЗИ. Через шесть месяцев мы повторили 3-месячное бустерное лечение. В настоящее время, спустя 10 лет, у пациентки менструация появляются регулярно. Сейчас ей 48 лет. На ультразвуковом изображении - матка немного увеличена, наблюдаются небольшие изменения.

Выводы:

Положительные результаты, полученные во всех случаях, указывают на необходимость применения препаратов Dr. Nona в широкой гинекологической практике, как в отношении женщин, так и девочек.



«ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ В ИЗРАИЛЕ. ПРЕПАРАТ DND – НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

*Доктор Руслан Глинер
Руководитель медицинского центра «Imedical»
Израиль*

Кто мы?

Медицинский центр «Imedical» организован и действует с 12 февраля 2006 года по инициативе и под руководством Руслана Глинера и Григория Самбуля. Наш центр занимается организацией лечения и диагностики иностранных пациентов в Израиле.

Залог нашего успеха и гарантия качества работы – целиком и полностью основаны на прочных партнёрских отношениях с лучшими израильскими клиниками, реабилитационными центрами и ведущими врачами во всех областях медицины.

На основании многолетнего опыта мы сумели выработать и развить навыки в области медицинского менеджмента, которые позволяют:

- В короткие сроки подобрать оптимальную клинику в соответствии с диагнозом обратившегося пациента.
- Провести глубокое и наиболее полное обследование.
- Назначить адекватный и современный метод индивидуального лечения.

Так же важно отметить, что после возвращения наших пациентов домой, мы всегда поддерживаем с ними связь, проводим дистанционные консультации. При необходимости, планируем и организовываем следующие медицинские визиты.

Ключевые показатели

Мы уже 13 лет предоставляем свои услуги на медицинском рынке в Израиле. За это время у нас получили квалифицированную медицинскую помощь 16.000 пациентов. В 2018 году была проведена 341 успешная операция.



Что мы предлагаем?

Приоритетным направлением для нас является — диагностика и лечение онкологических заболеваний. В сфере исследования и терапии онкологических заболеваний, Израиль находится на одной из лидирующих позиций в мире.

В онкологических отделениях наших клиник сегодня применяются передовые методы:

- Химиотерапии.
- Биотерапии.
- Иммунотерапии.
- Генной инженерии.
- Молекулярно-генетической терапии.
- CAR-T 19, 21 (метод лечения, основанный на использовании собственных клеток пациента для разрушения лейкоэмических клеток).

Мы никогда не даем нашим пациентам беспочвенных обещаний, и не пытаемся ввести в заблуждение людей, доверяющих нам свое здоровье.

Все обратившиеся к нам, получают четкий и объективный ответ — целесообразно ли в том или ином случае тратить деньги на поездку и лечение.

Онкология

За последнее время резко возросло количество онкологических заболеваний молочной железы и толстого кишечника. Поэтому обратим ваше внимание на этих патологиях:

- В 2018 году мы провели 69 операций по удалению опухоли молочной железы, с полным сохранением эстетических функций. Более половина из них с применением установки TrueBeam.
- 96% - Пациентов, которые прошли у нас лечение, за последние 5 лет, были сняты с учета.
- В 2018 году мы провели 53 малоинвазивные операции при онкологии толстого кишечника, после которых все пациенты вернулись к привычному стилю жизни.

Другие направления лечения

- Кардиология и кардиохирургия
- Сосудистая и общая хирургия



- Ортопедия
- Неврология и нейрохирургия
- Гастроэнтерология
- Урология
- Нефрология
- Эндокринология
- Пульмонология
- Гинекология
- Пластическая хирургия
- Гепатология
- Педиатрия
- Реабилитационная медицина

Почему мы лучшие?

Последние 10 лет, мы входим в тройку лучших провайдеров медицинского туризма в Израиле. Мы работаем с высококвалифицированными и только лучшими докторами с мировым именем.

Мы являемся:

- Платиновым партнером ведущей израильской больницы «Ассута».
- А также официальными представителями Тель-авивского медицинского центра имени «Сураски Ихилон».

Наши преимущества:

- У нас высокий процент положительного лечения онкологических заболеваний.
- Высочайший уровень диагностики заболеваний.
- Применение новейшей аппаратуры и прогрессивных методик.
- Наши цены ниже на 30-40% по сравнению с клиниками Европы и на 200-300% чем в клиниках США.
- Мы заранее планируем программу лечения, экономя ваше время
- У нас комплексное сопровождение пациентов во время пребывания в Израиле.

Немного цифр

Чтобы вы могли немного представить себе показатель «цена-качество» на



международном медицинском рынке, мы приведем пример статистики 2-х показателей из области лечения онкологии молочной железы.

5-летняя выживаемость при 3 стадии рака молочной железы
(Данные Всемирной Организации Здоровья за период с 2013 по 2018 годы).

Израиль занимает второе место после Соединенных Штатов Америки – 83% - такова средняя 5-летняя выживаемость при 3 стадии рака молочной железы.

Теперь обратите внимание на среднюю стоимость лечения рака молочной железы (в долларах США):

США – 28тыс

Швейцария – 18тыс

Германия – 16тыс

Израиль – 12тыс

Это цена на операционное вмешательство (*малоинвазивная органосберегающая операция*), включая 2 дня госпитализации в двухместной палате. Как вы видите, израильские цены находятся на доступном и весьма приемлемом уровне. Таковую же стоимость (12 000 USD) получают и клиенты медицинского центра «Imedical».

Программа реабилитации

Особое внимание хочется уделить реабилитации.

Приведенные выше цифры говорят о чисто медицинском аспекте решения проблемы. Это важно, но что происходит потом, после того, как вы окончили лечение в медицинском центре?

Где найти того, кто поможет вам снова полноценно вернуться в ритм обычной жизни, преодолев трудности с реабилитационным периодом.

И я хочу остановиться вот на чём.

С компанией Dr. Nona и лично с Доктором Нонной и Михаилом Шнеерсоном мы знакомы не один год.

Нас связывают теплые отношения и совместные проекты.

У нас не просто приятельские отношения.

Но на одном моменте – я хочу остановиться.



Когда Доктор Нонна мне рассказала о новом препарате DND – таблетка в жевательной резинке, я, по правде сказать, отнёсся к этой информации скептически, как, пожалуй, любой человек, который хоть как-то связан с медициной.

Но я с интересом выслушал информацию и взял какое-то их количество на пробу.

Каково же было моё удивление, когда, поделившись этим препаратом с некоторыми пациентами – я услышал слова благодарности за то, что реабилитационный период стал короче, легче и лучше.

Еще рано говорить о всех качествах и заслугах этого нового препарата, но ясно одно – за ним будущее!

Наше предложение

Разрешите вам сделать уникальное предложение!

Каждому участнику программы Лояльности компании Dr. Nona, медицинский центр «Imedical» предлагает партнерскую скидку на все виды услуг! В размере 15% (от стоимости прейскуранта, полученного в больнице)

Доверив своё здоровье специалистам медицинского центра «Imedical» — вы сделаете правильный выбор!

Мы дорожим репутацией, заслуженной многолетней честной работой. Огромную роль в успешности и популярности лечения играет индивидуальное отношение и внимательный подход, в это убедился каждый обратившийся к нам пациент.

В заключении хотелось бы пожелать всем крепкого здоровья и только плановых медицинских мероприятий!



«ПАТЕНТЫ В ЖИЗНЬ: 5 НОВЫХ ПРОДУКТОВ 21 ВЕКА»

Доктор Нонна Кухина, Израиль

Основатель бренда Dr. Nona.

Руководитель Клиники «Леном»

В течение последнего года нами разработаны и выпущены новые препараты, на базе патентов №222127 и №222128

SHP Ночной протекторный крем для лица

SHP Дневной протекторный крем для лица

SHP Ночной протекторный крем для тела

SHP Дневной протекторный лосьон для тела

DND Таблетка в жевательной резинке (пищевая добавка)

Дермокосметика SHP

Основные ингредиенты:

Архебактерия, дуналииела, масла мира, хохобы, гранатовых косточек, подсолнуха; экстракт астрагалуса.

SHP крем питает, увлажняет, обладает мощным антиоксидантным действием, связывает свободные радикалы. Тонизирует, обладает сильным регениерирующим, противовоспалительным и протекторным действием от вредных факторов внешней среды. Стимулирует физиологические механизмы регенерации и активирует кожный иммунитет. Улучшает микроциркуляцию и метаболизм в клетках кожи.

Дуналииела и Архебактерия содержат большое количество бета-каротина, гамма-линолиевую кислоту, глицерин, витамин E.

Экстракт астрагалуса называют травой жизни. Он содержит витамины С, E, икроэлементы (цинк, селен и т.д) и сапонины, убивающие дефектные клетки.

Масло хохобы индейцы с древних пор использовали для заживления ран.



Масло из косточек граната – один из мощнейших природных антиоксидантов. Прияетствует воспалительным процессам в коже. В косметологии считается одним из самых интенсивных, защитных, питательных и увлажняющих масел, стимулирующих глубинные процессы регенерации. Относится к одним из эффективных в уходе за зрелой, раздраженной и сухой кожей.

Основа дневного крема и дневного лосьона SHP - защита от агрессивных внешних факторов. В дневной крем входят SPF-фильтры (SPF50+!), он обладает ВВ-эффектом.

Ночной крем и ночной лосьон для тела SHP - имеют успокаивающий эффект, обновление тургора и каллоген-стимулирующий эффект.

Все ингредиенты дают вместе защиту от агрессивной внешней среды и быстрое восстановление кожи, на уровне ДНК.





Пищевая добавка DND

*Уникальная разработка Клиники “Леном”: таблетка в жевательной резинке!
Для профилактики и восстановления организма после тяжелых заболеваний!
98% активных ингредиентов усваивается в ротовой полости за 45 секунд!*

Основные ингредиенты: Beta Carotene, Glucosamine, Ginger, Curcumin, Aloe Vera, Vitamin B3, Conjugated Linoleic Acid.

Архебактерия и Дуналиела содержат - Бета-каротин, мощнейший витамин-антиоксидант, незаменимый при лечении и профилактике самых серьезных недугов. А его способность тормозить процессы старения превратили Архебактерию и Дуналиеллу в особо ценный источник незаменимого природного материала!

Глюкозамин для нашего организма – это жизненно важный компонент. Он накапливается в соединительной ткани опорно-двигательного аппарата, а затем расходуется на образование клеток хрящевой ткани, суставных связок, ногтевых пластин, сердечных клапанов и т.д.

Куркума. Современные медицинские исследования подтвердили антибактериальные и противовоспалительные качества специи, оказываемый ею антисептический эффект. Она известна, как антиоксидант, улучшает работу желудочно-кишечного тракта, снижает уровень холестерина, улучшает память и работу сердца.

Имбирь. Его считают удивительным растением, обладающим свойствами противоядия! Выводит вредные вещества из организма. Снимает тошноту при химиотерапии. Прекрасное успокоительное средство.

Алоэ. Это растение ещё называют “домашней аптечкой”. Согласно учению русского офтальмолога В.П.Филатова, срезанные листья алоэ при воздействии на них неблагоприятных факторов внешней среды (*температура, темнота, долгая обработка*), как и все продукты животного и растительного происхождения, начинают вырабатывать вещества, способные стимулировать угасающие жизненные процессы. Это свойство мы и используем для восстановления организма после тяжелых заболеваний.

CLA (конъюгированная линолевая кислота)

Самое масштабное исследование в Китае дало потрясающие результаты!



Когда предварительно в организм вводится CLA, она вызывает повышение активности ферментной системы. Поэтому уловка состояла в том, что мышам сначала давали CLA, для возбуждения ферментной системы, а затем – канцероген.

При такой последовательности система ферментов, активизированная под воздействием CLA, успешнее нейтрализует воздействие канцерогенов. В результате CLA можно назвать антиканцерогеном.

B3-Витамин (витамин PP или ниацин) участвует в окислительно-восстановительных процессах, обладает сосудорасширяющими свойствами, принимает участие в тканевом дыхании, углеводном и белковом обмене. B3 подобен «невидимому стражу», охраняющему стабильность нервной деятельности: при нехватке этого вещества в организме, нервная система остается незащищенной и становится уязвленной.

Рекомендации применения DND:

2-4 шт в день, не менее двух минут, потом выплюнуть жевательную резинку.
Не давать детям до 5 лет.

Dr. Nona International Ltd.
© 2019
drnona.com