

# **БИБЛИОТЕКА ЗДОРОВЬЯ**

## **ФАКТЫ О ТРАНСФЕР ФАКТОРЕ**

**Составитель:  
Мотриченко Галина Васильевна,  
кандидат медицинских наук,  
офтальмолог, натуропат с 30-летним  
стажем работы.**

**Москва 2009 г.**

**Мотриченко Г.В.**

**«Факты о трансфер факторе», Москва, 2009, 32 стр.**

*В организме человека, животных и птиц природа естественным способом создала средство для охраны здоровья самого организма и для передачи этой защиты организма своему потомству. Это средство называли ТРАНСФЕР ФАКТОРОМ или ФАКТОРОМ ПЕРЕНОСА. В этой брошюре вы узнаете, как создаются трансфер факторы в организме и почему в организме человека они могут быть некачественными. Вы также узнаете, почему нам всем нужно применять это средство здоровым и больным, малышам и взрослым.*

*Ни одно из биоактивных веществ, имеющих сейчас на отечественном рынке, не вызывало у меня такого огромного интереса к его происхождению и функциям, такого восхищения его эффективностью, как эти крошечные частички - трансфер факторы. Надеемся, что эта брошюра будет понятна людям любых немедицинских профессий.*

**Автор-составитель.**

## ИСТОРИЯ ТРАНСФЕР ФАКТОРА

Трансфер фактор был открыт в 1949 году в США Лоуренсом (H.S. Lawrence).

Открытие трансфер факторов ознаменовало начало новой эры в развитии иммунологии. Было установлено, что иммунитет от одного человека может передаваться другому при введении ему экстракта лейкоцитов, содержащего молекулы на которых занесен иммунный опыт, они и получили название трансфер факторы.

В статье «Фактор переноса» том 26 БМЭ за 1985 год написано: «Термин «фактор переноса» предложил Лоуренс, который впервые в 1955 году установил возможность переноса повышенной чувствительности замедленного типа к М-антигену стрептококка у, здоровых людей с помощью лизата лейкоцитов крови доноров, сенсibiliзированных этими субстанциями».

Далее читаем: «Широкое использование фактора переноса в клинической практике затруднено, т.к. для его получения необходимо большое количество лейкоцитов от доноров». Оказывается, чтобы получить 50 мг трансфер факторов из лейкоцитов, нужно взять 50 литров донорской крови.

Только в 1989 году после обнаружения трансфер факторов в молозиве удалось получить путем ультрафильтрации из 50 кг порошка сухого молозива коров один килограмм трансфер факторов. **Применение этих трансфер факторов стало доступно каждому человеку на земле.**

Были проведены многочисленные испытания за рубежом и в России и доказана эффективность трансфер факторов в профилактике и лечении инфекций вирусного, бактериального, грибкового, паразитарного происхождения, а также онкологических больных и больных аллергиями и аутоиммунными заболеваниями. В методическом письме Министерства здравоохранения №14/231 от 30.07.04 года сказано: «Трансфер Фактор™, представляет собой концентрат природных пептидов - **трансфер факторов**, получаемых из молозива коров.

Основной функцией этих пептидов в организме является обеспечение иммунной защиты от микробов (бактерий, вирусов, грибов, простейших), раковых клеток и других антигенных веществ, способных привести к нарушению жизненно-важных процессов в организме».

«Трансфер Факторы уже многие годы успешно используются для лечения и профилактики бактериальных, вирусных, грибковых инфекций, паразитарных болезней, злокачественных опухолей, аутоиммунных, аллергических и эндокринных расстройств; первичных и вторичных иммунодефицитов; при болезнях, сопровождающихся нарушениями функций иммунной системы».

«Методическое письмо призвано познакомить широкий круг-врачей, студентов медицинских вузов, клинических ординаторов, аспирантов с современными данными о механизмах реагирования иммунной системы на экзогенные факторы вирусной, бактериальной природы и т.д., с характеристикой препаратов из линии Трансфер Факторов, с результатами исследований, проведенных по оценке их эффективности при различных патологических состояниях». «Выраженное иммунокорректирующее действие трансфер фактора, его лечебная и профилактическая эффективность при различных формах инфекционной и соматической патологии, сопровождающейся нарушением иммунного статуса, позволяет рекомендовать его для широкого применения в медицинской практике».

## НЕСКОЛЬКО ВЫСКАЗЫВАНИЙ ИЗВЕСТНЫХ ЛЮДЕЙ О ТРАНСФЕР ФАКТОРЕ

Камышева Евгения Павловна, профессор, терапевт: «Трансфер фактор заслуживает очень большого внимания, это большая перспектива».

**В. А. Тутельян, директор ГУ НИИ питания РАМН, академик РАМН:** «Трансфер фактор является будущим науки».

**Карбышева Н.В., доктор мед. наук, инфекционист:** «Являясь универсальным иммунокорректором Трансфер фактор позволяет рекомендовать его использование при достаточно широком спектре инфекционных и неинфекционных заболеваний».

**Халтурина Е., доктор мед. наук, иммунолог:** «Трансфер фактор - блестящий и перспективный препарат».

**Дэвид Маркович, профессор, детский онколог:** «Трансфер фактор - самое большое открытие нынешнего столетия. Каждый из нас нуждается в Трансфер факторе, чтоб сохранить здоровье на долгие годы».

## ЧТО ТАКОЕ ТРАНСФЕР ФАКТОР?

В нынешнем 21-м веке мы с вами имеем возможность воспользоваться революционным открытием 20 века. Этим открытием является трансфер фактор. Это не лекарственный препарат, не растительное, не гомеопатическое средство. Трансфер фактор не является противомикробным или противовирусным или успокаивающим, или обезболивающим средством. Это средство само по себе не лечит. Трансфер фактор называют естественным иммуномодулятором, производимым клетками иммунной системы в ответ на появление в организме какого-

либо чужеродного агента. Это антигенный полипептид, передающий информацию между клетками иммунной системы, имеющий маленький размер и молекулярный вес в 5-10 килодальтонов. Благодаря такому малому размеру, трансфер факторы легко всасываются при приеме внутрь. В журнале, «Молекулярная медицина» за 2.000 год написано следующее: «Трансфер факторы - это маленькие белки, которые передают способность усилить клеточно-опосредованный иммунитет от иммунизированного донора к неиммунизированному пациенту». Таким образом, трансфер фактор является адаптогеном иммунитета.

### *Для любознательных*

Мы знаем, что трансфер фактор является полипептидом. Пептиды — это природные или синтетические соединения. Их молекулы состоят из остатков аминокислот, соединенных полипептидными связями, иногда в них содержатся остатки углеводов.

Если в молекулах до 10 остатков аминокислот, то это олигопептиды, а если больше, то полипептиды. Трансфер фактор состоит из 44 аминокислот, поэтому называется полипептидом.

В организме короткие пептиды являются информационными молекулами, которые переносят информацию от одной клетки к другой. Получив информацию, клетка вырабатывает нужные активные вещества. Низкая молекулярная масса позволяет пептидам легко проникать в клетку. Для каждого вида ткани нужен свой пептид. Пептиды одинаковы у всех млекопитающих.

### **Итак, трансфер фактор является звеном в сложной системе иммунитета. А что же такое иммунитет?**

Наши органы чувств: глаза, уши, нос, кожа и язык помогают нам не только познать мир, в котором мы живем, но и сохранить свое здоровье. Мы можем увидеть опасность, услышать ее, почувствовать кожей горячее или холодное, не съесть испорченный продукт. Но мы постоянно находимся в окружении огромного мира микроорганизмов и не можем ни увидеть, ни почувствовать агрессию с их стороны.

Микроорганизмы везде: в воздухе, в воде, в пище, на окружающих нас предметах, на нас и внутри нас. Через мельчайший порез на коже или на слизистых оболочках внутрь устремляются тысячи опасных микроорганизмов. Вдохнув один раз, мы получаем тысячи болезнетворных вирусов и бактерий, а также микрочастицы пыли из окружающей среды.

Не говоря уже о сигаретном дыме, автомобильных выхлопах и многих химических соединениях, которыми мы пользуемся в быту.

Все, что поступает в организм из внешнего мира, таит в себе потенциальную угрозу для здоровья. И лишь иммунная система позволяет противостоять этому воздействию. Все живые существа на земле благодаря иммунной системе могут сохранить себя как вид. «Медицинский вестник» №5 за 2007 год пишет: «Иммунная система выполняет функцию по сохранению постоянства внутренней среды организма, распознавая и удаляя чужеродные антигены эндогенного происхождения и экзогенного с помощью врожденного и приобретенного иммунитета». Иммунитет от лат. *immunitas*, т.е. свободный от чего-либо, неприкосновенный.

Иммунная система представляет собой огромную семью клеток равную приблизительно 1 триллиону. Зарождаются эти клетки в костном мозге из стволовых клеток, часть из них становится дозорными клетками, другие - клетками-захватчиками, т.е. фагоцитами. А еще есть клетки - киллеры. Иммунные клетки, или, как их называют иммунокомпетентные в одном организме человека или животного являются родственными с клетками тела. А клеток тела приблизительно 80 триллионов.

Основной функцией иммунной системы является определение своего и чужого для того, чтобы убрать все чужое из организма и оставить только клетки своего организма. Чужими могут стать и клетки собственного организма: мутантные и опухолевые, поврежденные и состарившиеся клетки, которые появляются на протяжении всей жизни.

Известно, что при клеточном делении, которое постоянно происходит в организме, одна из 1 млн. клеток мутантная, т.е. чужеродная. Передним краем обороны организма от проникновения чужеродных микроорганизмов является кожа и слизистые оболочки, которые в виде тонкой пленки выстилают изнутри веки, полость рта, органы дыхания, органы пищеварения, половые органы. Кожа защищает организм своей целостностью, слабокислой реакцией и правильной функцией потовых и сальных желез. Слизистые оболочки вырабатывают слизь для механического смывания осевших микроорганизмов и убивают их бактерицидными свойствами слизи. Макрофаги -клетки, которые патрулируют кровеносные сосуды своими «антеннами», т.е. рецепторами гистосовместимости, внимательно следят за всем, что может показаться чужеродным и опасным. Это один из ключевых компонентов защиты.

Далее, иммунные клетки определяют, какой чужеродный микроорганизм проник. Потом организуют атаку на него и после уничтожения сохраняют память о нем в клетках памяти. Нарушителями могут быть бактерии, кокки, вирусы, грибки или генетически измененные клетки. Для удобства такие чужеродные молекулы назвали АНТИГЕНАМИ.

**Таким образом, функции иммунной системы делятся на четыре стадии:**

- 1-я: Распознавание
- 2-я: Идентификация
- 3-я: Нападение
- 4-я: Запоминание

*Дальнейший текст иллюстрирует схема на задней странице обложки.*

Предположим, что в организм проникли чужеродные антигены.

Здесь на их пути находятся клетки-фагоциты, они захватывают врагов, переваривают, дробят их и создают частицу, которая несет наибольшую информацию о проникшем антигене. Она и называется трансфер фактор или фактор переноса или антигенный пептид.

*Для любознательных*

И.И.Мечников открыл первую клетку иммунной системы которую назвали фагоцит (от греческого слова “фаг”), что означает поедание, пожирание. Фагоцитоз был известен ученым с 1862 года по работам Э.Геккеля, но только Мечников первым связал фагоцитоз с защитной функцией иммунной системы. Можно сказать, что именно с открытия фагоцитоза началась клеточная иммунология.

Далее фагоцит выбрасывает трансфер фактор клеткам натуральным киллерам, а они, получив информацию знают врага в лицо и уничтожают его. Так функционирует врожденная часть иммунитета. Если враг побежден, то память об этом враге в иммунной системе остается.

*Для любознательных*

В результате неполучения молозива новорожденными у людей вместо 250 активных единиц клеток - киллеров имеется всего 50-80 единиц этих клеток. У здорового человека клетки - киллеры составляют 15% от всех лимфоцитов. Клетки - киллеры были открыты в 1976 году группой американских и японских исследователей. Особый интерес киллеры вызвали у онкологов. В экспериментах было показано, что при смешивании взвеси опухолевых клеток с культурой киллеров, последние с помощью множества «щупалец» плотно связывались с опухолевыми клетками и в короткое время уничтожали их при помощи субстанций из гранул.

Если врожденный иммунитет не справляется, то фагоциты забрасывают трансфер факторы нейтральным Т-лимфоцитам, а они обмениваются информацией с В-лимфоцитами и тогда решается вопрос о выработке антител, например, иммуноглобулинов о выработке цитокинов.

### *Для любознательных*

Цитокины - это медиаторы врожденного иммунитета и контролеры приобретенной части иммунитета. Они регулируют активность, рост, дифференцировку клеток. Их молекулярная масса равна 15-60 килодальтонов. Они являются связующим звеном между лимфоцитами, контролируют и координируют слаженные действия против вирусов и бактерий. Их задача: открытие 2-го фронта, повышение температуры тела для еще большего усиления защитного ответа.

Среди цитокинов выделяются интерлейкины, которые участвуют во взаимоотношениях лимфоцитов и интерфероны с противовирусной активностью. Цитокины действуют как единый гармоничный комплекс, поэтому нарушения в одном звене ведут к нарушениям в других звеньях и наоборот. Следовательно, трансфер факторы являются первичными информационными молекулами, а цитокины вторичны.

Только трансфер факторы правильной конфигурации способствуют выработке нужного количества и качества цитокинов. Введение извне таких цитокиновых лекарственных препаратов, как интерфероны или интерлейкины, возможно только под строгим контролем необходимых анализов, т.к. сложно рассчитать их дозы и очень много у них побочных действий и противопоказаний. А применение трансфер фактора абсолютно безопасно. Применяя трансфер фактор, мы создадим естественным образом нужное количество цитокинов в организме.

Также, иммунная система при необходимости повышает температуру тела, запускает воспаление. При повышении температуры тела активность клеток иммунной системы увеличивается, при этом макрофаги выделяют фактор некроза опухоли, который уничтожает раковые клетки и вирусы, поэтому не рекомендуется без строгих показаний снижать температуру тела.

Получив информацию с помощью трансфер фактора, Т-лимфоциты делятся на Т-киллеры, уничтожающие инфицированные или раковые клетки, на Т-хелперы, выступающие в роли гонцов, оповещающих об опасности и координирующих защитные мероприятия и на Т-супрессоры, которые в нужное время останавливают деятельность атакующих клеток. Так вот, именно фирменные трансфер факторы, которые мы получаем, правильно регулируют соотношение между этими Т-клетками и не допускают развития аллергических или аутоиммунных реакций, т.е. неправильной ответной реакции иммунной системы.

Трансфер факторы нужны как переключатель, как посредник, как мостик между клетками иммунной системы для передачи информации от клетки к клетке, т.е. для общения между клетками. После успешной атаки большинство иммунных



клеток просто отмирает, но некоторые остаются, превращаясь в клетки памяти. Для чего это нужно?

### Для того, чтобы:

**во-первых**, при последующем проникновении в организм этого же возбудителя инфекции, он был уничтожен быстро и с незначительными клиническими проявлениями;

**во-вторых**, чтобы передать память потомству через молозиво (для млекопитающих) и через желтки (для птиц) о том, как победить чужеродных агентов;

**в-третьих**, чтобы обучить новые молодые иммунные клетки распознавать старые угрозы, тогда иммунная система становится более сильной.

Только в молодом возрасте иммунная система отличается наибольшей силой, после чего ее способности постепенно снижаются, особенно от того, что вилочковая железа (тимус) постепенно сводит на нет свою функцию к пожилому возрасту.

Учеными установлено, что трансфер факторы не имеют видовой принадлежности, они абсолютно одинаковы у всех позвоночных животных. Получив их из молозива или желтков, наша иммунная система не тратит силы и время на 1-ю и 2-ю стадии иммунного ответа, а переходит сразу к 3-ей стадии: нападению и уничтожению.

Когда ученые установили отсутствие видовой принадлежности у трансфер факторов - это означало, что выделять можно трансфер факторы из молозива коров и применять их людям и позвоночным животным. Мы с животными живем в одном микробном мире, поэтому большинство заболеваний у человека и животных имеют одну причину.

### *Для любознательных*

В 20-м веке ликвидировали натуральную оспу, но появились 36 новых болезней: ВИЧ инфекция, лихорадка Ласа и Эбола, ротавирусные инфекции, кампилобактериоз, иерсиниозы, микоплазма, боррелиоз Лайма, легионеллез, ханты-мансийская вирусная лихорадка и др. Наукой доказано, что многие болезни, причина которых раньше была неясна, теперь относятся к инфекционным.

Это первичный рак печени, язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки, цирроз печени, рак шейки матки, холангиокарцинома, Т-клеточный лейкоз, Т-клеточная лимфома, лимфома Беркетта, лейкемия, саркома Капоши, бронхиальная астма, некоторые миокардиопатии, атеросклероз и диффузное поражение соединительной ткани, некоторые виды артритов, миопатия, рассеянный склероз, ши-

зофрения, некоторые психозы, поражения кожи и слизистых, разные гнойно-воспалительные заболевания, остеомиелит.

Поэтому роль трансфер фактора, как естественного иммуномодулятора в комплексном лечении любых заболеваний еще больше возросла. Ученые открыли в трансфер факторе **три фракции**:

**1-я - индукторная или усилительная.** Она идет из глубины веков. Она обеспечивает общую готовность иммунной системы быстро и интенсивно начать иммунный ответ. Если ребенок не получил эту фракцию с молозивом, то иммунная система опаздывает с началом атаки, поэтому высок риск развития новообразований. Она обеспечивает готовность врожденного и приобретенного иммунитета к согласованному иммунному ответу. Она действует на Т-хелперы.

**2-я - антиген-специфическая или информационная.** Она указывает лицо врага. Она представляет материнский иммунный опыт - набор определенных антигенов, с помощью которых иммунная система может заранее научиться распознавать многие болезнетворные бактерии и вирусы. Она действует на активность цитотоксических Т-лимфоцитов, т.е на Т-киллеры.

**3-я - супрессорная или подавляющая.** Она регулирует интенсивность иммунного ответа и останавливает, когда инфекция побеждена. Отвечает за своевременное свертывание атаки. Если человек не получил ее с молозивом, то развиваются аутоиммунные и аллергические заболевания. Она не позволяет иммунной системе сосредоточить всю активность на одной, уже побежденной инфекции, игнорируя другие угрозы.

Она действует на Т-супрессоры. Таким образом, трансфер фактор уравнивает, нормализует, модулирует иммунный ответ. Самыми важными являются 1-я и 3-я фракции, они имеют одинаковое строение у всех позвоночных. 2-я фракция в своем строении зависит от антигена и вида животных, хотя многие возбудители болезней одинаковы у человека и животных. Вероятность существования перекрестной антигенности между возбудителями одинаковых заболеваний человека и коров очень высока.

Мы с вами уже знаем, что трансфер факторы создаются клетками - фагоцитами иммунной системы, от них зависит качество трансфер факторов. Так как иммунная система представляет собой сложнейшую систему передачи информации от одного звена клеток к другому, то нарушение в одном звене ведет к сбою функций других звеньев. В организме современного человека возможны самые разные нарушения в этой сложной системе. Например, от нарушения функции фагоцитов происходит запоздание создания трансфер факторов. В результа-

те удлиняется время передачи трансфер факторов Т- лимфоцитам - это приводит к возникновению хронических заболеваний.

Еще более тяжелые изменения в организме произойдут, если фагоциты создадут трансфер факторы неправильной конфигурации, т.к. в результате нарушится разделение Т - лимфоцитов и может появиться избыток клеток Т - киллеров, что приведет к возникновению аутоиммунных заболеваний. А если возникнет избыток Т- супрессоров, возможно развитие опухолевого процесса и от снижения активности Т-супрессоров появляются аллергические реакции.

В настоящее время сложно найти человека с цельной, без поломок, иммунной системой, поэтому трансфер факторы, которые создают наши слабые фагоциты, не могут вовремя информировать наши клетки - натуральные киллеры, не могут уравновесить деление Т~лимфоцитов на Т-киллеры и Т-супрессоры. Такие нарушения скорости и четкости в передаче информации приводят к развитию хронизации болезни, к аллергиям, к аутоиммунным и онкологическим заболеваниям.

Трансфер факторы, полученные из молозива коров, содержат информацию о тысячелетней борьбе с инфекционными агентами многих поколений коров. Эта связь никогда не прерывалась, т.к. теленок, не получивший молозива, не выживал, в отличие от людей, -выкармливавших младенцев молочными смесями. Поэтому фирменные трансфер факторы являются правильной конфигурации, высокого качества передовой линией защиты и обеспечивают высококачественный, правильный ответ иммунной системы.

Известно, что вирусы и другие микроорганизмы меняют свои антигены, чтоб наша иммунная система их не опознала. Для этого ученые моделируют нужные инфекции на курах и получают нужные трансфер факторы из желтков яиц.

### *Для любознательных,*

Тимус или вилочковая железа относится к важным органам иммунной системы. От момента рождения эта железа продолжает увеличиваться до 15 лет, а затем ее размеры постепенно уменьшаются, а ее железистая ткань заменяется жировой тканью и функция соответственно снижается. Тимус «выпускает в свет» Т-лимфоциты, причем под строгим контролем на специфичность.

В тимусе гибнут те лимфоциты, которые способны к аутоиммунной агрессии. Поэтому, чтобы не повредить здоровые клетки собственного организма, они уничтожаются в тимусе. Это открытие сделал австралийский иммунолог Ф. Бернет. От снижения функции тимуса снижается и активность Т-лимфоцитов, а ведь Т-лимфоциты уничтожают клетки, зараженные вирусами и другими микробами, а

также онко-клетки и выполняют еще очень много полезных для организма функций. В пожилом возрасте тимус почти не функционирует, и тогда только трансфер фактор правильной конфигурации из молозива или желтков может поддержать иммунную систему и не допустить аутоиммунной агрессии или развития онкологического заболевания.

### Давайте сделаем выводы:

- Принимая трансфер факторы будучи здоровыми, мы пополняем свои запасы дополнительными трансфер факторами, мы защищаем себя от возможных заболеваний, помогая нашей иммунной системе функционировать без сбоев. Мы исправляем поломки в нашей иммунной системе, корректируем дефекты в иммунной системе. Какой же здоровый человек откажется от такой возможности? Молодым людям можно применять трансфер факторы курсами, т.к. действие их сохраняется несколько месяцев, а вот пожилым поддерживать иммунную систему надо практически постоянно. Не забывайте, что тимус уже функционирует слабо.

- Трансфер факторы необходимо принимать абсолютно при любых заболеваниях, ведь они помогают лечить не диагноз, а больного человека, нормализуя его иммунную систему. Под влиянием трансфер факторов хронические заболевания излечиваются классическим способом через обострение. При обострении не следует прекращать прием трансфер факторов, а улучшить питьевой режим, принять в течение нескольких дней сорбенты (энтеросгель, полифепан, активированный уголь), можно проконсультироваться с врачом, знающим действие трансфер факторов. Известно, что 70% населения страдает хроническими заболеваниями.

- При применении трансфер факторов нет ограничений в возрасте человека, принимающего трансфер факторы. Нет побочных действий и осложнений, его можно назначать без иммунограммы и дозировать по самочувствию. Ориентировочные дозы указаны на упаковке, а также в Методическом письме Минздрава. Можно сказать, что при применении трансфер факторов не нарушается врачебная заповедь «Non nocere!», что значит «Не навреди!».

- Трансфер фактор сейчас актуален, т.к. все больше заболеваний переходит в группу инфекций, имеющих своего возбудителя.

- Трансфер фактор является основой в профилактике и лечении любых отклонений в здоровье, и применение трансфер факторов не исключает применение других способов лечения, наоборот качество лечения повышается, и время излечения сокращается. В комплексном лечении трансфер факторы являются фоном

или основой, т.к. именно трансфер факторы помогают иммунной системе организовывать правильный ответ на внешнюю или внутреннюю биологическую агрессию. Вся фирменная продукция, содержащая трансфер факторы, также эффективно сочетается между собой.

- Мечников писал, что иммунная система регулирует гомеостаз (постоянное равновесие в организме) и функцию высшей нервной деятельности. Многие врачи и сами пациенты отмечают улучшение памяти, настроения, характера, появляется бодрость, повышается интерес к жизни. Человек становится активнее и физически, к тому же улучшается функция почек, что ведет к снижению веса и омоложению. Трансфер факторы абсолютно одинаковы у человека, у животных и у птиц, поэтому не имеет значения, от кого мы их получили и кому применили. Трансфер факторы могут применять врачи, ветеринары и просто люди, не имеющие отношения к медицине.

- Трансфер фактор относится к перспективным средствам в получении заданных, целевых факторов в борьбе с новыми тяжелыми инфекциями. В «Лекции для врачей по лечению ОРВИ у детей» написано, что «пластичность микробов значительно превосходит адаптивные возможности высших организмов». Микроорганизмы меняют свои антигены для того, чтобы наша иммунная система их не обнаружила. Поэтому мы ждем от создателей трансфер факторов новых средств для борьбы с микроорганизмами, обманувшими нашу иммунную систему. Трансфер факторы теперь доступны любому человеку для профилактики и лечения практически всех заболеваний, т.к. нет болезней, при которых бы не страдала иммунная система.

- Экспериментальные наблюдения показали, что прием Трансфер факторов увеличивает продолжительность жизни и ускоряет заживление ран и язв кожи.

Конечно, найдутся люди, которые скажут, что они предпочтут принимать цельное молозиво коров. Дело в том, что молозиво является насыщенным продуктом - это незаменимая пища для новорожденных, содержащая много белка (альбуминов и глобулинов), жиров, минеральных веществ, витаминов, а также иммунных тел и антиоксидантов и немного сахаров. Для взрослых такой насыщенный продукт вреден, так же, как употребление большого количества икры рыб и яиц. Чтобы получить необходимую дозу трансфер факторов, нужно употребить в 50 раз больше молозива. Если же новорожденным давать цельное молозиво коров, то можно вызвать аллергическую реакцию, т.к. в цельном молозиве содержатся крупные белковые молекулы, являющиеся чужеродными для ребенка. На всю продукцию компании имеются патенты и сертификаты.

## А ТЕПЕРЬ О ПРОДУКЦИИ ФИРМЫ ТРАНСФЕР ФАКТОР УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ИММУНОКОРРЕКТОР ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ.

Его называют классическим.

**Состав:** в одной капсуле содержится 200 мг трансфер факторов из молозива коров, полученного путем ультрамембранной фильтрации сухого молозива. Из 50 частей порошка молозива получается 1 часть трансфер факторов, не содержащих аллергенных веществ, поэтому Трансфер фактор никогда не вызовет аллергических реакций. Трансфер факторы - это экстракт низкомолекулярных пептидов, которые создаются клетками иммунной системы коров в ответ на проникновение в их организм возбудителей инфекций или в ответ на появление в организме изменившейся и ставшей чужой клетки.

Трансфер факторы накапливаются в молозиве для передачи потомству опыта борьбы иммунной системы с чужеродными антигенами. Эти трансфер факторы несут информацию, полученную от многих тысяч поколений коров. Эти трансфер факторы являются эталонными. Трансфер факторы не имеют видовой принадлежности, их можно применять и людям и животным.

**Действие:** Трансфер факторы передают клеткам иммунной системы информацию об опыте организма, который уже справился с тысячами инфекций. Это бактерии кори, сальмонеллы, клостридии, хеликобактер, стрептококки, стафилококки, вирусы гриппа, папилломы, ротавирусы, цитомегаловирус, вирусы герпеса, риновирусы, а также кандиды и микоплазма и многие другие.

Трансфер фактор пополняет клетки иммунной памяти для эффективной борьбы с похожими антигенами. При применении Трансфер фактора классического через 4 часа увеличивается активность клеток натуральных киллеров на 103%, а через 48 часов при продолжении приема - на 204%. Известно, что активность этих клеток снижается от стрессов и с возрастом, а от снижения активности развивается синдром хронической усталости и новообразования.



Трансфер фактор предотвращает развитие аутоиммунных и аллергических реакций, нормализуя иммунный ответ.

Трансфер фактор уменьшает токсическое действие химиотерапии, лучевой терапии и антибактериальной терапии.

**Показания:** Здоровым людям, чтобы создать достаточный запас трансфер факторов в клетках иммунной памяти для успешной борьбы с возбудителями болезней или для своевременного уничтожения злокачественных и мутировавших клеток, которые образуются в организме.

Детям и взрослым - перед и во время проведения любых прививок, как здоровым, так и страдающим диатезами.

Больным с любыми заболеваниями, т.к. нет заболевания, которое возникло бы на фоне здоровой иммунной системы для исправления нарушений в тех или иных звеньях иммунной системы. В некоторых случаях может быть обострение хронических инфекций, когда принятые вами трансфер факторы обнаружили известного им возбудителя болезни в вашем организме. Это состояние не требует отмены данного средства, но при выраженном обострении требуется принять сорбенты и побольше выпить чистой воды.

**Противопоказания:** нет

**Побочные действия:** нет

**Взаимодействие с другими препаратами:** Трансфер фактор может одновременно применяться с любыми другими терапевтическими препаратами, и профилактическими средствами.

**Дозировка и сроки годности:** указаны на этикетке. Ограничений в дозировках нет. Рекомендуемые дозы: при острых заболеваниях принимать по 1 капсуле через 1 -2 часа, а при онкологических заболеваниях до 9-12 капсул в сутки в течение длительного периода. Детям до 2 лет по 1\2 капсулы, до 5 лет по 1 капсуле, до 12 лет по 2 капсулы в день курсами по 5 дней с перерывами по 5 дней, в год от 3 до 6 курсов.

## **ТРАНСФЕР ФАКТОР ПЛЮС УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ИММУНОКОРРЕКТОР ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

**Состав:** в одной капсуле содержится 100 мг трансфер факторов из молозива коров, полученного путем ультрамембранной фильтрации сухого молозива и следующие натуральные компоненты:

**Цинк монометионин 17 мг (цинка 3,3мг)** участвует в созревании лимфоцитов и моноцитов.

**Фирменная смесь кордивантов** 297 мг, состоящая из: **инозитол гексофосфат (ИФ6)** или фитиновой кислоты или инозита, который является родственником витаминов группы В. Обладает противоопухолевым действием, уменьшает опасное действие антибиотиков, химиотерапии, подавляет активность белков, которые стимулируют рост новообразований, увеличивают чувствительность к антибиотикам, расслабляет нервное напряжение, экстракт соевых бобов, которые благоприятно действуют на организм, придавая ему силы, экстракт кордицепса китайского, который является уникальным средством традиционной китайской медицины.



В 1951 году ученые выделили из него кордицепин и 3-деоксиаденозин, а в 1980 году определили содержание в нем кордицепсовой кислоты. Кордицепсовая кислота и кордицепин содержатся только в кордицепсе, они подавляют размножение раковых клеток, повышают устойчивость печени и почек к повреждениям, они влияют на эпифиз, который выделяет мелатонин, обладающий противоонкологическими свойствами.

Аденозин и аденин входят в структуру аденозинтрифосфорной кислоты, которая является энергетическим источником для мышечной деятельности. Обнаружены в кордицепсе пептиды, витамины и микроэлементы, в том числе бета-каротин, витамины С, Е, селен, цинк, магний, кальций, германий, железо (77 минералов и 80 ферментов и коэнзим Q-10). Тело этого гриба богато питательными веществами.

Кордицепс помогает лейкоцитам увеличить выработку цитокинов - сигнальных молекул, гамма-интерферона, фактора некроза опухоли и интерлейкина, т.о. повышается противирусная и противоопухолевая активность иммунной системы, увеличивается активность клеток-киллеров у больных лейкозом. Кордицепс помогает при аутоиммунных заболеваниях. Маннитол - энергетический, тонизирующий компонент кордицепса увеличивает мочеотделение, уменьшает азот мочевины крови.

Еще содержатся аминокислоты: аспарагин, глутамин, серин, гистидин, глицин, треонин, аланин, тирозин, валин, метионин, фенилаланин, изолейцин, лейцин, пролин. Также содержится полисахарид полиглюкан, повышающий иммунитет и обладающий противоонкологической, противовирусной и противомикробной защи-



той. Т.о. кордицепс действует, как натуральный антибиотик, как противовоспалительное средство, умеренно расширяет сосуды, увеличивая кровоснабжение сердца и легких, повышает способность противостоять усталости, кислородному голоданию, уменьшает уровень липидов в крови, способствует успокоению.

- *экстракта пищевых дрожжей и овса*, содержащих бета-глюканы, которые активизируют разрушение мутировавших клеток, активируя клетки-киллеры для распознавания их. Бета-глюканы, как и трансфер фактор посылают сообщение к киллерам, и тогда активность их увеличивается. Рекомендуется применять их перед операцией, чтоб сократить послеоперационный период.

- *экстракта лимона* - содержит биофлавоноиды и витамин С с антиоксидантными свойствами.

- *экстракта гриба Агарикус блазии*, который активирует киллеров, увеличивает количество Т-хелперов и IP-киллеров.

- *геля Алоэ вера* содержит ацеманнаны, которые усиливают активность клеток иммунной системы в борьбе с грибковыми и вирусными инфекциями.

- *экстракта листьев маслины европейской*, содержащей олеуропеин для профилактики ИБС и новообразований; антиоксиданты, снижающие холестерин; эленоевая кислота, элеонат кальция действуют, как противовирусные препараты, снижают активность вируса гриппа. Еще в 1927 году листья оливы использовали для лечения малярии. Их можно применять при всех инфекциях: и туберкулезе, и гонорее, и гриппе, и герпесах, и дрожжевых инфекциях.

- *экстракта гриба маитакэ (грифолия)*, который содержит фракцию Д, предотвращающую метастазирование опухолей.

- *экстракта гриба шиитакэ (лентинус)*. Этот гриб занимает центральное место в японской диете и имеет самый большой список применений в профилактике и лечении рака за счет содержания в нем сильного активного ингредиента - лентинана.

**Действие этого комплекса:** Благодаря вышеописанному составу данный Трансфер фактор плюс усиливает активность клеток натуральных киллеров на 248% по уничтожению злокачественных и мутировавших клеток, обладает антиоксидантным и адаптогенным действием, а также противомикробным и противовирусным действием.

**Показания:** рекомендуется применять в комплексной терапии при доброкачественных и злокачественных опухолях в любой стадии, как противовирусное, противогрибковое, для профилактического укрепления иммунной системы. При тяжелых, длительных хронических заболеваниях с ослаблением и истощением организма.

**Противопоказания:** индивидуальная чувствительность к компонентам.

**Побочные действия:** не выявлены, привыкания нет.

**Особые указания:** в некоторых случаях на фоне приема могут возникнуть обострения симптомов хронических инфекций, что не является поводом для отмены препарата, но требует подключения средств патогенетической терапии.

**Дозировка:** по рекомендации производителя см. на упаковке. При острых состоянии увеличить дозу в 2-3 раза. При онкологических заболеваниях рекомендуется 9 капсул в день длительно. Эффективность увеличивается при сочетании с Трансфер фактором Эдвенд.

## ТРАНСФЕР ФАКТОР КАРДИО ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ НАТУРАЛЬНЫЙ ИММУНОМОДУЛЯТОР СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.

**Состав:** Трансфер факторы по 50 мг в 1 капсуле, полученные путем ультрамембранной фильтрации сухих желтков, а также другие натуральные компоненты, указанные ниже. Это один из новаторских профилактических и лечебных средств нашего времени. С ним не сравнится ни одно средство в сфере индустрии здоровья. Целевые трансферфакторы получены от источника, который находился в условиях, способствующих выработке трансфер факторов для защиты сердечно-сосудистой системы.

**Действие:** Эти трансфер факторы целенаправленно усиливают иммунную реакцию организма и направляют ее против тех микроорганизмов, которые, как установлено в настоящее время, играют роль в развитии сердечно-сосудистых заболеваний. Было ус-



тановлено, что инфекции органов дыхания, мочеполовые инфекции и другие вызывают поражение внутренней стенки сосудов, что в дальнейшем ведет к образованию бляшек, которые, увеличиваясь, препятствуют свободному кровотоку, уменьшая питание и доставку кислорода клеткам. При прогрессировании процесса клетки гибнут, мы теряем зрение, память, слух, развивается недостаточность почек, ишемическая болезнь сердца, болят и мерзнут ноги.

Еще более опасным осложнением является инфаркт и инсульт. Также установлены микроорганизмы, которые вызывают воспаления. Это вирусы гриппа, хламидии, вирусы герпеса, хеликобактер пилори. Тяжесть атеросклероза зависит от количества инфекционных патогенов, поражающих организм. Конечно, отягчающим фактором является курение, гипертоническая болезнь, сахарный диабет.

Другой причиной, поражающей внутреннюю стенку сосудов, является накопление гомоцистеина. В обмене метионина образуется С-аденозил-л-метионин (САМБ), промежуточным продуктом обмена его является гомоцистеин. Доказано, что витамин В6, В12 и фолиевая кислота предупреждают накопление гомоцистеина, который повреждает сосуды и ведет к атеросклерозу.

Для борьбы с этой причиной в состав этого трансфер фактора входят витамины В-6, В12 и фолиевая кислота.

Сердце является динамичным органом, нуждающимся в постоянном поступлении кислорода его клеткам. Но иногда случается так, что в результате окисления образуются вредные радикалы, которые повреждают клетки, поэтому в состав трансфер фактора Кардио входят антиоксиданты; витамины Е, С, А, цинк, селен, кофермент Q10, гинкго-билоба, ресвератрол. Наш вкус, обоняние и зрение нуждаются в цинке, цинк нужен для заживления ран, для полового развития, для иммунной системы, для защиты от свободно-радикального окисления, для поддержания рН крови, для нормальной функции предстательной железы, цинк входит в состав инсулина. Цинк нужен для развития костного скелета, для усвоения витаминов группы В.

От недостатка цинка развивается анемия, выпадают волосы, снижается ночное зрение, появляются белые пятна на ногтях. Селен: выводит кадмий, ртуть, свинец, защищает от миокардиодистрофии, от заболеваний щитовидной железы. От недостатка селена развивается миокардиодистрофия, заболевание щитовидной железы, астма. Селена много в черноземных почвах, но мало его в Новгородской, Псковской областях, в Карелии, на Алтае, в Бурятии, Чите, Хабаровском крае, в Прибалтике. От недостатка в почве селена развивается фатальная кардиомиопатия и онкологические заболевания.

В организме наличие соляной кислоты помогает всасыванию селена, прием аскорбиновой кислоты тоже улучшает всасывание. В организме селен содержится в почках, печени, мышцах, в эритроцитах. Селен участвует в синтезе фермента глутатионпероксидазы, который повышает активность печени, сердца, легких, мышц, поджелудочной железы, он является компонентом антиокислительной системы в организме, нейтрализуя свободные радикалы, участвует в превращении прогормона тироксина в активный гормон щитовидной железы. Кофермент Q-10 помогает лицам с застойной сердечной недостаточностью, стенокардией, кардиомиопатией и коронарной болезнью сердца. Он также обладает антитромботическими свойствами.

Для поддержания нормального кровотока добавлены средства, разжижающие кровь, препятствующие образованию тромбов. Это **гинкго-билоба, витамин Е, ниацин, ресвератрол**.

Для поддержания эластичности сосудов и, следовательно, в них нормального давления в данном нелекарственном препарате содержится **медь, витамин С, калий, магний**. Недостаток магния приводит к развитию инфаркта миокарда, гипертензии, диабета 2-го типа и застойной сердечной недостаточности.

Медь с цинком входит в состав антиоксидантной системы организма, участвует в обмене меланина, а в составе коллагена с витамином В6 защищает стенки сосудов от образования аневризм, при которых истончается стенка сосуда и он может разорваться, медь защищает оболочки нервов от истончения. Калий стимулирует работу мышцы сердца, улучшает функцию почек, улучшает снабжение мозга кислородом. Он помогает при аритмиях, при гипертонии, судорогах ног, сахарном диабете, при нарушении водного равновесия.

**Экстракт Риса на красных дрожжах** получают в результате брожения красных дрожжей в рисе. Эффект снижения уровня холестерина достигается тем, что рис на красных дрожжах продуцирует монаколины, которые ингибируют печеночный фермент HMG-CoA редуктазу, принимающую участие в синтезе холестерина. Рис на красных дрожжах также содержит некоторое количество антиоксидантов.

**Ресвератрол** - это биофлавоноид, который разжижает кровь, укрепляет стенки сосудов, обладает противоопухолевыми свойствами. Ресвератрол содержится в красном виноградном вине.

**Имбирное масло** - снижает уровень холестерина, разжижает кровь, обладает противовоспалительным действием, помогает при укачивании. Имбирь может тормозить атеросклероз путем снижения уровней холестерина. Он также является антиоксидантом.

**Экстракт цветков и листьев боярышника** улучшает кровоток в сердце, поэтому ликвидирует кислородное голодание сердца. Помогает при стенокардии, тахикардии, гипертонии.

**Боярышник** обычно применяется при сердечно-сосудистых заболеваниях благодаря его способности стимулировать приток крови к сердцу и укреплять стенки кровеносных сосудов.

**Иглица шиповатая** способствует укреплению капилляров и предупреждает варикозное расширение вен.

**Чеснок** способствует пролиферации лимфоцитов, выделению цитокинов, усиливает активность клеток-киллеров и ускоряет фагоцитоз.

**Гинкго билоба** замедляет старение мозга, улучшает кровоток в глазах, в ушах, в ногах, в головном мозге. Спасает от головокружения, от стенокардии и от перемежающей хромоты.

Таким образом, данный комплекс защищает сердечную мышцу, разжижает кровь, укрепляет кровеносные сосуды, расширяет спазмированные сосуды, нормализует уровни холестерина в крови, защищает внутреннюю стенку сосудов от поражения ее микроорганизмами.

**Показания:** здоровым для профилактики развития атеросклероза с его грозными последствиями. Больным с заболеванием сердца и сосудов в любой стадии наряду с проводимой терапией. Для повышения эффективности рекомендуется сочетать с Трансфер фактором Эдвенсд.

**Противопоказания:** индивидуальная непереносимость компонентов.

**Побочные действия:** не выявлены.

**Дозировка:** от 4 до 8 капсул в сутки во время еды.

**Для любознательных,**

Внутренняя стенка сосудов называется «эндотелий». Он представляет собой слой плоских клеток. Эндотелий не просто создает идеальную гладкость внутренней стенки сосудов, он еще выполняет следующие функции.

Эндотелий регулирует тонус сосудов для поддержания артериального давления на нужном уровне, т.е. когда надо, расширяет сосуды, а когда необходимо, сужает их. Это происходит за счет выработки окиси азота (NO) клетками эндотелия из аминокислоты L-аргинина. Эта аминокислота содержится в орехах (миндале, арахисе, грецких орехах), кукурузе, желатине, шоколаде, изюме, кокосе, в

молочных продуктах, мясе, сое, в подсолнечных семечках. Если клетки эндотелия поражаются инфекционными возбудителями, то в местах поражения образуются бляшки, т.е. заплатки, которые, увеличиваясь, сужают просвет сосудов и уменьшают питание тканей. В дальнейшем такие сосуды уплотняются и артериальное давление уже держится на более высоком уровне, не возвращаясь к прежнему. Эндотелий еще участвует в заживлении дефектов при ранениях сосудов.

Эндотелий принимает участие в образовании тромбов при повреждениях сосудов, чтобы прекратить кровотечение, а в здоровом состоянии, наоборот, способствует разжижению крови. Эндотелий регулирует прохождение через стенки сосудов лейкоцитов и антител, когда необходимо развить воспалительный процесс в какой-то части тела.

## ТРАНСФЕР ФАКТОР ЭДВЕНСД УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ИММУНОКОРРЕКТОР ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

*Advanced (англ.) - передовой, усовершенствованный.*

**Состав:** в 1 капсуле содержится 200 мг трансфер факторов, полученных путем ультрамембранной фильтрации сухого молозива и 100 мг трансфер факторов, полученных путем ультрамембранной фильтрации сухих желтков.

**Действие:** Трансфер факторы из молозива передают клеткам иммунной системы информацию об опыте организма, который уже справился с тысячами инфекций. Это бактерии коли, сальмонеллы, клостридии, хеликобактер, стрептококки, стафилококки. Вирусы: гриппа, папилломы, ротавирусы, цитомегаловирус, вирусы герпеса, риновирусы, а также кандиды и микоплазма.



Трансфер факторы из желтков с усиленным целевым воздействием на воспаления в сосудистой стенке. Курицам добавляли в корм ослабленный вирусный материал, в их организме формировался специфический ответ и в желтках яиц появлялись трансфер факторы с иммунной программой против этих болезней. Трансфер факторы из желтков получены для борьбы с легочной хламидией, хели-

кобактером и всеми 8-мю видами герпетической инфекции.

Трансфер фактор Эдвенсд пополняет клетки иммунной памяти для эффективной борьбы с похожими антигенами. Если принимать Эдвенсд, то через 48 часов усиливается активность клеток киллеров на 283%, а если добавить к нему Трансфер фактор Плюс, то через эти лее 48 часов активность возрастет на 437%, что указывает на возможности его применения при онкологических заболеваниях.

Трансфер фактор Эдвенсд предотвращает развитие аутоиммунных и аллергических реакций, нормализуя иммунный ответ.

Трансфер фактор Эдвенсд уменьшает токсическое действие химиотерапии, лучевой терапии и антибактериальной терапии.

Существуют неопровержимые данные о том, что в развитии атеросклероза сосудов лежит инфекционное поражение эндотелия сосудов с образованием эрозий, куда впоследствии откладывается холестерин, просвет сосудов сужается и снижается кровоток, затем в эндотелии появляются трещинки и образуются тромбы и, как следствие, инсульт или инфаркт. Особенно опасно, если в организме не один, а 2-3 возбудителя.

Этот трансфер фактор содержит запатентованную уникальную антиген-специфическую фракцию, которая ликвидирует воспалительный процесс и активирует иммунную систему для борьбы с микроорганизмами, вызывающими атеросклероз. Даже в поздней стадии атеросклероза тоже эффективно применять этот фактор. Цель трансфер фактора Эдвенсд: ликвидировать воспалительный процесс, активировать иммунную систему для борьбы против возбудителей, вызвавших эти воспаления, поэтому его можно применять при сердечно-сосудистых заболеваниях в любой стадии атеросклеротического процесса.

**Показания:** Здоровым людям для успешной борьбы с вышеуказанными возбудителями, для профилактики атеросклеротического поражения сосудов, герпетической инфекции и новообразований.

Больным - при всех проявлениях слабости иммунной системы, при острых и хронических воспалительных заболеваниях, в том числе герпетической инфекции и при сердечно-сосудистой патологии в любой стадии болезни. При применении трасфер фактора Эдвенсд требуются меньшие дозы противобактериальных и противовирусных препаратов.

**Противопоказания:** нет

**Побочные действия:** нет

**Взаимодействие с другими препаратами:** трансфер фактор Эдвенд можно применять наряду с любой терапией.

**Дозировка:** по 1 капсуле 2 раза в день во время еды. Отмечается снижение холестерина в крови через 5 месяцев применения данного средства. Эффективность лечения возрастает при сочетании с Трансфер фактором Кардио и Трансфер фактором Плюс.

## ТРАНСФЕР ФАКТОР ГЛЮКОУЧ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ НАТУРАЛЬНЫЙ ИММУНОМОДУЛЯТОР ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА.

Couch (англ.) - инструктор.

**Состав:** в 1 капсуле содержится 50 мг трансфер факторов из молозива коров и желтков, которые смоделированы по специальному научному проекту для борьбы с воспалениями, связанными с поражением поджелудочной железы. Кроме трансфер факторов, в данном нелекарственном средстве содержатся травы и минералы для профилактики и лечения больных сахарным диабетом.

**Действие:** Диабет 1-го типа развивается чаще до 40-летнего возраста. Причиной является гибель бета-клеток поджелудочной железы, которые вырабатывают инсулин, вследствие аутоиммунного процесса или поражение бета-клеток микроорганизмами. В результате в крови отсутствует инсулин, а без него глюкоза не может проникнуть в клетку и появляется дефицит энергии. Начинается производство энергии из жировых депо, тогда жир попадает в кровь, потом в печень, где превращается в кетоновые тела, которые, попадая в кровь, действуют токсически на организм.



При 2-м типе сахарного диабета, который возникает чаще при ожирении и гипертонической болезни после 50-ти лет, рецепторы жировой ткани имеют низ-



кую чувствительность к инсулину и не пропускают его в клетки, в результате чего тоже появляется дефицит энергии, а в крови тоже увеличивается количество глюкозы.

Механизм появления избытка глюкозы в крови следующий: вокруг клетки находятся молекулы глюкозы и инсулина, последние являются ключом, который открывает вход глюкозе в клетку, без инсулина глюкоза в клетку проникнуть не может, клетки голодают, уровень глюкозы и кетоновых тел в крови повышается и может возникнуть диабетическая кома. Однако в головной мозг, в нервные клетки и нервные окончания глюкоза попадает без инсулина, поэтому при избытке глюкозы в крови появляется тяжесть в голове.

Нормальный уровень глюкозы в крови натощак = 3,5 - 6,6 ммоль/л, а при цифрах 8,8 - 9,9 ммоль/л уже появляется сахар в моче. Рафинированные углеводы - самые страшные убийцы в истории человечества. Инсулин - это гормон, который преобразует избыток глюкозы в резервную форму энергии - гликоген, переизбыток гликогена переходит в триглицериды и откладывается в виде жировых запасов. Углеводы пищи расщепляются до глюкозы, которая всасывается в кровь и активирует поджелудочную железу на синтез инсулина. Задача инсулина: часть глюкозы отправить в митохондрии клеток для получения энергии, часть перевести в гликоген в мышцах и печени про запас, а остаток глюкозы окисляется в триглицериды, из которых состоит жир и развивается ожирение.

Инсулин еще транспортирует к клеткам витамин С, значит при недостатке инсулина организм не получит достаточно витамина С.

### **Рассмотрим действие компонентов этого препарата.**

Хром 3х-валентный с никотиновой кислотой образует фактор толерантности к глюкозе. Глюкоза с помощью переносчиков попадает в клетку, переносчики содержат хром, а при диабете 2-го типа это нарушено. Хром повышает чувствительность тканей к инсулину, активирует транспорт глюкозы в клетки. Хром участвует в обмене жиров, он помогает в профилактике атеросклероза.

При дефиците хрома повышается уровень глюкозы, уровень триглицеридов и уровень общего холестерина в крови. Когда мы злоупотребляем сладостями, то с мочой теряется хром и чувствительность клеток еще больше снижается. Хром содержится в яйцах, сельдерее, говядине, печени, цельном зерне, устрицах, зеленом перце, яблоках, бананах, шпинате, брокколи, в черном перце, чабреце, кожуре картофеля, но плохо усваивается. Лучше всего усваивается в составе пивных дрожжей. У кого много хрома, тот менее подвержен сахарному диабету и атеросклерозу. Чтоб не было дефицита хрома, не надо употреблять сахар, газированные напитки, конфеты, белую муку, сухие хлопья, заменители сахара. С возра-

стом уменьшается количество хрома в организме. Хром относится к незаменимым элементам, организм его не вырабатывает.

Инсулин контролирует прохождение всех питательных веществ через стенки всех 80 триллионов клеток организма. Инсулин прикрепляется к рецепторам клеток с помощью хрома. Без обеспечения хромом инсулин не способен настраивать клетки на усвоение углеводов, жиров, белков и других питательных веществ.

И еще хром уменьшает тягу к сладкому, ускоряет обмен и сжигает жир, способствуя этим снижению веса.

**Экстракт птерокарпуса (*Pterocarpm marsupium*)** обладает инсулиноподобными свойствами.

**Экстракт семя пажитника сенного (*Trigonella foenumgraecum*)** стимулирует активность В-клеток поджелудочной железы. Усиливает эффект ванадия. Понижает уровень глюкозы в плазме крови при 1-м и 2-м типе сахарного диабета.

**Плоды момордики (горькая дыня)** имеют инсулиноподобное действие, способствует восстановлению В-клеток. Горькая дыня поддерживает толерантность к глюкозе и помогает организму перерабатывать сахара, выступая в роли посредника между клетками организма и инсулином, уже выработанным поджелудочной железой. Она препятствует накоплению глюкозы в крови и устраняет барьер, мешающий клеткам использовать собственный натуральный инсулин.

**Экстракт листьев джимнемы обыкновенной (*Gymnema sylvestrej*)** снижает тягу к сладкому. Мы употребляем сахара в 50 раз больше, чем надо. Джимнема сильвестре - это индийская трава, с VI века до нашей эры используемая для укрепления здоровья. Современные клинические исследования подтверждают, что это растение обладает свойством предохранять организм от последствий высокого содержания сахара, способствует поддержанию нормального уровня глюкозы в крови, увеличивает способность организма эффективно осуществлять обмен углеводов, включая сахар. Поддерживает нормальный уровень глюкозы в крови. Способствует нормальному обмену углеводов. Препятствует развитию сахарного диабета. 70 лет назад научно доказано, что листья этого растения уменьшают содержание сахара в моче у больных, улучшают деятельность клеток поджелудочной железы, вырабатывающих инсулин. Джимнема блокирует всасывание сахара в кишечнике, поэтому показана для профилактики сахарного диабета и при ожирении.

**Экстракт корней женьшеня корейского (*Panax ginseng*)** способствует повышению секреции инсулина и чувствительности тканей к инсулину. Мощный

адаптоген и иммуностимулятор. Повышает умственную и физическую выносливость. Действие наступает через несколько недель и даже месяцев применения.

**Альфа липоевая кислота** обладает антиоксидантными свойствами. Предупреждает развитие катаракты и повреждение почек при диабете. Используется для лечения диабетической нейропатии. Уменьшает боли и препятствует прогрессу парестезии у 63% больных с “диабетической стопой”. Она содержится в клетках тела, помогает клетке выработать больше энергии, усиливает действие антиоксидантов (витамины Е, С). Препятствует присоединению глюкозы к коллагену и накоплению излишков цитокинов, которые повреждают клетки кожи, поэтому ее применяют в косметике внутрь и наружно для омоложения кожи. Защищает бета-клетки поджелудочной железы.

**Ванадий** увеличивает чувствительность рецепторов к инсулину, влияет на функцию щитовидной железы. Может понижать потребность в инсулине при диабете I типа, снижает уровень глюкозы в крови, регулирует образование в организме холестерина. Таким образом, этот комплексный препарат сочетает в своем составе достижения медицинской науки с препаратами древней медицины.

**Показания:** Здоровым для помощи эндокринной системе в поддержании нормального уровня глюкозы в крови, особенно если в семье есть предрасположенность к сахарному диабету. Для предотвращения увеличения веса при склонности к ожирению от злоупотребления сладостями. Больным для облегчения течения болезни и предупреждения грозных осложнений диабета. Каждый больной сахарным диабетом обязательно должен укреплять сердце и сосуды, поэтому необходимо сочетать Трансфер фактор Глюкоуч с Трансфер фактором Кардио и Трансфер фактором Эдвенд. Для улучшения общего физического состояния - сочетать с Трансфер фактором Плюс.

**Противопоказания:** индивидуальная непереносимость компонентов.

**Побочные действия:** нет.

**Способ применения:** принимать по 2 капсулы 2 раза в день. Трансфер фактор Глюкоуч - безопасный натуральный продукт, эффективность которого подтверждена клиническими испытаниями, проведенными в нескольких клиниках РФ. Не вызывает привыкания. Об эффективности применения трансфер факторов при самых разных заболеваниях человека вы можете прочитать в книге «Сборник материалов по результатам клинических апробаций и практического использования нутрицевтиков, содержащих трансфер факторы», которую можно приобрести в офисах фирмы «4 Life».

## **Список литературы, используемой для составления этой брошюры:**

1. Андрианова И.А. «Иммунобиология - древняя наука 21 века».
2. Аткинс Роберт «Биодобавки доктора Аткинса». Москва, 1999 г.
3. Кен и Нэнси Эйрич «Здоровье по-американски».
4. Ли Шичэнь «Китайские целебные травы». Москва 2004 г.
5. Московский НИИ имени Владимирского «Новые технологии в лечении ОРВИ у детей». Лекция для врачей. Москва, 2008 г.
6. Методическое письмо Министерства Здравоохранения ... от 2004 г.
7. Уильям Дж. Хеннен «Трансфер фактор плюс» Новосибирск, 2001 г.
8. БМЭ, Москва, 1985 год.
9. Маргулин А.П. доктор мед. наук «Сахарный диабет», Москва, 2005 г.
10. Кошелев Ю.А., Костюченко Г.И. «Гомоцистеин. Роль в патологии», Москва, 2005 год.
11. Сборник материалов по результатам кишечных апробаций и практического использования нутрицевтиков, содержащих ТФ.



**Российская Федерация  
Компания “4Life Research”  
Расчетный центр**

**ОПТОВЫЕ ПОСТАВКИ В Г. МОСКВА**

**Телефон(ы):** 903-711-16-77.

**Skype:** msk\_4life.

**Руководитель:** Воробьева Мария Николаевна.

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО В Г.ХАБАРОВСК**

Адрес: ул.Некрасова, д.55, иммунологический центр “Родник Здоровья”.

Телефоны: (4212) 73-87-16, 57-57-61.

Skype: kutuzov27 (в рабочее время), padya\_27 (в не рабочее время). Режим работы: Понедельник – Пятница с 10-00 до 19-00, Суббота с 10-00 до 16-00, Воскресенье – выходной.

Руководитель: Кутузова Надежда Степановна.

**ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

**БРЯНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Клинцы

Адрес: ул.Дзержинского, д.34, офис 3 “а”.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 10-00 до 17-00, Суббота с 10-00 до 14-00, Воскресенье – выходной. Тел: (48336) 5-81-14, 920-868-17-95.

Руководитель: Хлиптунова Инна Васильевна.

**СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Смоленск

Телефон(ы): (4812) 66-59-73, 960-579-15-69.

Руководитель: Селезнева Светлана Евгеньевна.

**ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

**РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ**

г.Майкоп

Адрес: ул.Жуковского, д.35, кор.2, оф 1 (1-й эт).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 12-00 до 17-30, Субб с 12-00 до 16-00, Вос–выходной.

Телефон(ы): 928-668-50-93, 918-925-31-30.

Руководитель: Мягкая Наталья Игоревна.

**КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ**

г.Краснодар

Адрес: ул.Пашковская, д.41, кабинет 7.

Режим работы: Вторник с 10-00 до 19-00.

Телефон(ы): 918-021-79-73.

Руководитель: Литовкина Галина Петровна.

г.Сочи

Адрес: пр-кт.Курортный, д.50, офис 432

(гостиница “Сочи”, 4-й этаж).

Режим работы: Ежедневно с 12-00 до 17-00.

Телефон(ы): (8622) 62-07-82, 988-233-08-76.

Руководитель: Дворецкая Татьяна Анатольевна.

**СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

г.Санкт-Петербург

Адрес: ул.Розенштейна, д.21, офис 750.

Телефон(ы): (812) 929-45-10.

Руководитель: Козина Надежда Сергеевна.

**ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

**АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Белогорск Телефон(ы): 962-283-56-71.

Руководитель: Тимошенко Галина Ивановна.

г.Благовещенск

Адрес: пер.Св.Иннокентия, д.1, оф 218 (2-й эт).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 10-00 до 17-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): (4162) 57-00-51, 55-40-72.

Руководитель: Кириченко Эдуард Иванович.

г.Благовещенск

Адрес: ул.50 лет Октября, д.15, офис 611 “Б” (ТЦ “Бурхан, 6-й этаж”).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 14-00 до 19-00, Суббота с 12-00 до 15-00, Воскресенье – выходной. Телефон(ы): 962-295-89-58.

Руководитель: Тимошенко Ольга Сергеевна.

пгт.Бурей, Бурейский район

Телефон(ы): 924-147-22-60.

Руководитель: Ананьев Анатолий Александрович.

**КАМЧАТСКИЙ КРАЙ**

г.Петропавловск-Камчатский

Телефон(ы): 914-623-08-02, 924-783-26-29,

909-835-12-62.

Руководитель: Кремлева Людмила Сергеевна.

**МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Магадан

Адрес: ул.Якутская, д.4, кабинет 4.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 12-00 до 18-00, Субб с 12-00 до 15-00, Воск – выходной.

Телефон(ы): (4132) 64-53-36.

Руководитель: Лагузинский Владимир Ильич.

**ПРИМОРСКИЙ КРАЙ**

**Представительство в Приморском крае**

Адрес: г.Владивосток, ул.Уборевича, д.3, офис 6 (здание “ГУМ”, вх с ул.Уборевича, домофон – 6).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 10-00

до 20-00, Субб с 11-00 до 19-00, Воск – выходной.

Телефон(ы): (4232) 22-35-20, 950-290-52-22, 914-725-42-41.

Руководитель: Яненко Ольга Владимировна.

г.Арсеньев

Адрес: ул.Жуковского, д.58, офис 15 (2-й этаж, административное здание китайского рынка).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 11-00 до 18-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): (42361) 3-65-89.

Руководитель: Куделя Елена Ивановна.

г.Артем

Телефон(ы): (42337) 4-61-20, 924-134-78-62.

Руков-ль: Винограденко Светлана Николаевна.

г.Дальнегорск Телефон(ы): 924-137-76-93.

Руководитель: Заикина Галина Тимофеевна.

п.Кавалерово

Адрес: ул.Подгорная, д.7 (“Окулист”).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 10-00 до 18-00, перерыв с 13-00 до 14-00, Суббота с 10-00 до 14-00, Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): 904-626-07-87.

Руководитель: Сизарева Елена Михайловна.

г.Лучегорск Телефон(ы): 924-242-80-11.

Руководитель: Межова Наталья Николаевна.

г.Находка Телефон(ы): 914-075-58-43.

Руков-ль: Стукалова Надежда Владимировна.

г.Спасск-Дальний Телефон(ы): 924-321-71-26.

Руководитель: Беднюк Любовь Ивановна.

г.Уссурийск

Адрес: пр-кт Блюхера, д.10 (Ж/Д поликлиника), 1-й этаж, офис 102.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 9-00 до 17-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): 924-262-20-54.

Руководитель: Филинова Зинаида Филипповна.

### **САХАЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Южно-Сахалинск

Адрес: ул.Комсомольская, д.241/1 (торговый центр «Аист», 4-й этаж). Режим работы: Понедельник – Субб с 10-00 до 18-00, Воск – выходной.

Телефон(ы): (4242) 25-80-79, 914-755-80-79, 924-192-55-05.

Руководитель: Шашкина Ольга Николаевна.

г.Южно-Сахалинск

Адрес: ул.Есенина, д.13 (ТЦ “Мегаполис”), 3-й этаж, офис 307 “А”. Режим работы: Понедельник – Суббота с 10-00 до 18-00, Воскре – выходной.

Телефон(ы): 962-580-31-53.

Руководитель: Пак Ирина Юрьевна.

г.Углегорск

Телефон(ы): 924-184-10-16, 914-640-76-46.

Руководитель: Лебедева Галина Дмитриевна.

### **ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ**

г.Амурск

Адрес: пр-кт Мира, д.36 (магазин “Лаванда”).

Режим работы: Понедельник – Суббота с 10-00 до 19-00, Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): (42142) 2-36-40, 914-777-84-61.

Руководитель: Хасанова Ольга Юрьевна.

пгт.Бикин Телефон(ы): 924-115-13-63.

Руководитель: Тузман Надежда Григорьевна.

пос.Ванино

Телефон(ы): (42137) 7-00-38, 924-221-37-71.

Руководитель: Пьянкова Татьяна Андреевна.

г.Комсомольск-на-Амуре

Адрес: ул.Аллея Труда, д.40 (магазин “Идеал”), офис 1 (2-й этаж).

Телефон(ы): 924-226-99-10.

Руководитель: Москалева Лариса Геннадьевна.

г.Николаевск-на-Амуре

Телефон(ы): 924-229-55-59.

Руководитель: Куликова Людмила Дмитриевна.

### **СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

#### **ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Ангарск Адрес: ул.Карла Маркса, д.19 (гостиница “Саяны”), офис 216.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 12-00 до 18-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Телефон(ы): (3955) 52-20-42, 914-889-97-56.

Руководитель: Щеглов Игорь Николаевич.

г.Братск

Телефон(ы): 964-65601-57.

Руководитель: Болсуновская Неля Анатольевна.

#### **КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ**

г.Дивногорск Телефон(ы): 965-906-56-98.

Руков-ль: Кайгородова Елена Владимировна.

### **УРАЛЬСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

г.Екатеринбург

Адрес: ул.Первомайская, д.60, офис 5.

Режим работы: Вторник, Четверг, Суббота с 9-00 до 16-00. Телефон(ы): (343) 217-24-95.

Руководители: Арышева Галина Алексеевна.

#### **КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Шадринск

Телефон(ы): 912-064-51-25.

Руков: Светоносова Светлана Викторовна.

**СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Первоуральск

Адрес: пр-кт.Ильича, д.31, офис 69 (ТРЦ “Строитель”, 2-й этаж).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 09-00 до 20-00, Суббота и Воскресенье с 9-00 до 18-00, без перерывов. Тел: (3439) 25-24-74, 922-201-35-15.

Руководители: Нуриева Люция Радисовна.

**ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Тюмень

Адрес: ул.Герцена, д.96, офис 104.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 13-00 до 19-00, Суббота с 12-00 до 15-00, Воскресенье – выходной. Тел: (3452) 46-48-35, 919-927-76-29.

Руководитель: Енулина Любовь Георгиевна.

**ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Чебаркуль ул.Энгельса, д.62 (маг «Виктория»).

Телефон(ы): 912-301-93-84.

Руководитель: Хладик Людмила Петровна.

**ПРИВОЛЖСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ  
РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ**

г.Йошкар-Ола ул.Пролетарская, д.37, оф 29 (Дворец культуры ВОС). Режим работы: Понедельник – Пятница с 12-00 до 19-00, Субб с 12-00 до 18-00, Воск – выходной. Тел: 927-681-82-55;

Руководители: Смоленцев Юрий Борисович, Деева Марина Вадимовна, тел.: 927-681-67-55.

**УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА**

г.Ижевск

Адрес: ул.Красная, д.122 “А”, офис 21 (Торгово-офисный Центр “На Красной”).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 11-00 до 19-00, Субб с 11-00 до 15-00, Воск – выходной. Телефон(ы): 904-836-01-86, 919-917-60-24.

Руководитель: Кручинина Марина Николаевна.

**СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ  
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН**

г.Махачкала ул.Шисаидова (Гоголя), д.43 “а”. Режим работы: Понедельник – Пятница с 16-00 до 19-00, Суббота и Воскресенье – выходной. Телефон(ы): 960-419-83-94.

Руководитель: Долгатова Эрике Ильясовна.

**РЕСПУБЛИКА ИНГУШЕТИЯ**

г.Малгобек, г.Назрань

Телефон(ы): 928-092-83-46.

Руководитель: Мамилова Зарема Султановна.

**Украина**

**АВТОНОМНАЯ РЕСПУБЛИКА КРЫМ**

г.Бахчисарай Телефон(ы): +38-095-563-22-43.

Skype: mecha717.

Руководитель: Лисичкина Татьяна Игоревна.

**ВОЛЫНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Луцк Адрес: ул.Ивана Франко, д.46, офис 5.

Режим работы: Понедельник – Пятница с 11-00 до 19-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Тел: +38 (0332) 24-02-96, +38-050-725-98-67.

Руководитель: Баханова Нина Романовна.

**ДОНЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Горловка

Адрес: ул.Комсомольская, д.21 «а», офис 307, 3-й этаж (в здании Бизнес-центра возле водолечебницы). Режим работы: Понедельник – Суббота с 12-00 до 16-00, Воскресенье – выходной.

Тел: +38-095-13-77-333, +38-067-337-25-98.

Руководитель: Лукьянов Анатолий Евгеньевич.

***Быстрая и удобная доставка по всей территории Украины!***

г.Донецк Телефон(ы): +38-095-422-75-94.

Руководитель: Лещенко Андрей Васильевич.

**ЗАПОРОЖСКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Бердянск Телефон(ы): +38-095-357-02-98.

Руководитель: Ларина Ирина Федоровна.

**ОДЕССКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Одесса

Адрес: пр-кт.Добровольского, д.77 «а» (медицинский центр «Данко», вход со двора).

Режим работы: Понедельник – Пятница с 11-00 до 19-00, Суббота с 10-00 до 19-00, Воскресенье – выходной. Т: +38-063-643-65-77, +38-050-333-35-75.

Руководитель: Гусева Елена Владимировна.

**ХМЕЛЬНИЦКАЯ ОБЛАСТЬ**

г.Хмельницкий

Режим работы: Понедельник – Пятница с 09-00 до 21-00, Суббота и Воскресенье – выходной.

Тел: +38-097-263-17-13, +38-038-270-65-13.

Руководитель: Богнина Клавдия Алексеевна.

# ДЛЯ ЗАПИСЕЙ