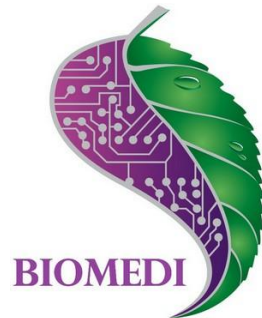
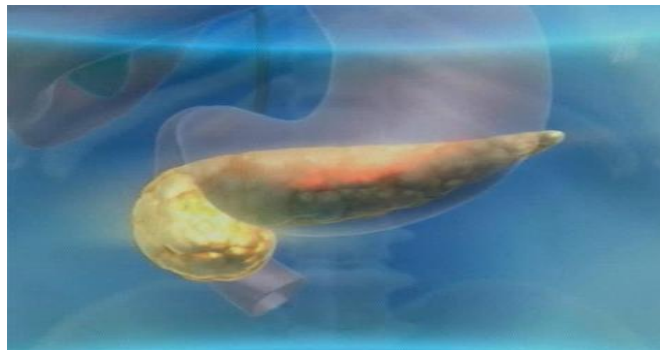


Коррекция поджелудочной железы



Функции поджелудочной железы

- Поджелудочная железа находится за желудком и чуть ниже его, и похожа на лежащую флягу.
- Она выполняет две функции: производит сильные пищеварительные ферменты, требуемые для расщепления углеводов, белков и жиров, и регулирует количество сахара в организме.



Панкреатический сок

Ежедневно эта железа дает 1200- 1500 см панкреатического сока - прозрачной бесцветной жидкости, текущей по вирсупгову протоку в двенадцатиперстную кишку.

Сок начинает вырабатываться, как только пища попадает в рот: вкусовые сосочки языка посылают сигналы в мозг, а тот дает команду поджелудочной железе через блуждающий нерв.

Но это лишь предварительный этап: соков выделяется больше, когда кислый химус вступает в контакт с вырабатывающими гормоны клетками двенадцатиперстной кишки.

Отсюда в кровь поступают два гормона, действующих на поджелудочную железу: секретин и холецистокинин (панкреозимин). Щелочной по составу панкреатический сок нейтрализует кислоту в химусе и стимулирует работу остальных ферментов в тонкой кишке.



Ферменты поджелудочной железы

Панкреатический сок включает пять основных ферментов. Три из них завершают переваривание белков, начатое еще в желудке, а два других - это амилаза, способствующая перевариванию углеводов, и липаза - единственный фермент организма, расщепляющий крошечные капельки жира, образовавшиеся в результате действия желчи, которая вырабатывается печенью и хранится в желчном пузыре.



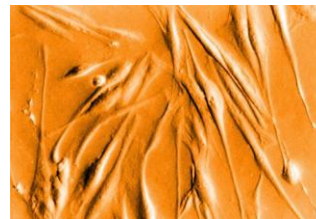
Эндокринная роль железы

- Поджелудочная железа выполняет еще одну важную функцию - она производит необходимые организму гормоны инсулин и глюкагон. Эти гормоны вырабатываются группами клеток железы, так называемыми островками Лангерганса.
- Инсулин и глюкагон уравновешивают действие друг друга: глюкагон ускоряет поступление глюкозы в кровь, а инсулин заставляет ткани впитывать сахар, соответственно повышая и снижая уровень сахара в крови.
- Действуя совместно, они регулируют энергоресурсы организма. Любое нарушение в выработке этих гормонов может стать причиной диабета - опасной для жизни человека болезни.



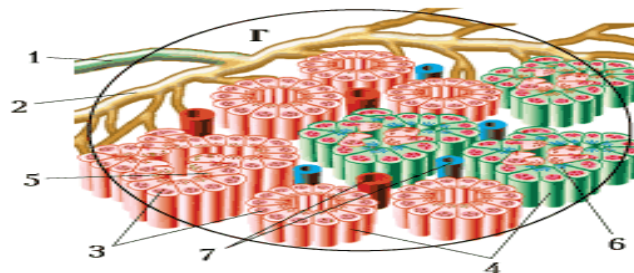
Поджелудочная железа как фильтр

- В здоровом организме постоянно поддерживается «эндотоксиновый баланс». Баланс производства отходов жизнедеятельности клеток, и баланс обезвреживания этих ядов.
- Среди веществ, которые могут быть потенциально опасны для клеток и тканей нашего тела, значительная часть образуется в нашем организме постоянно - это типичные клеточные яды и обезвредить их можно только при участии тканевого гормона - тканевого фактора роста поджелудочной железы.



Коррекция очистительной функции

- Необходимо возобновить гармоничную работу оси - тимус гипофиз - щитовидная железа – надпочечники - половые железы.
- Стимуляция усвоения сахара клетками организма и выведения избытков глюкозы с мочой.
- Регуляция гормональной функции поджелудочной железы со стимуляцией выведения излишков жира и нормализацией усвоения белка, восстановление гормонально активных клетки - островков Лангерганса при одновременной активации АЛЬФА и БЕТА клеток поджелудочной железы.
- Восстановление способности выработки в них гормонов инсулина и глюкагона.
- Сжигание сахара в печени с образованием запасного питательного вещества – гликогена, усиление сжигание сахара и жира в гормональных железах нашего организма, восстановление пищеварительной функции поджелудочной железы и поддержание углеводного обмена на оптимальном уровне.



Паразитарные проблемы железы

- Проникновение в поджелудочную железу паразитов заканчивается воспалительным процессом. Яйца глистов, цисты простейших попадают в пищеварительный тракт вместе с пищей, выходят из своих оболочек в двенадцатиперстной кишке. Личинки и микропаразиты проникают в желчные протоки, затем в желчный пузырь, и оттуда в поджелудочную железу.
- Внедрение паразитов в стенки этих органов приводит к утолщению и уплотнению стенок протоков, в следствие чего возникают боли, тошнота, тяжесть после приема пищи или даже рвота. Некоторые паразиты питаются эпителием (клетками стенок) протоков, изменяя и деформируя стенки протоков, вызывает отёки.
- Паразиты своими телами могут полностью перекрыть проток, а присоединившаяся бактериальная инфекция вызывает воспаление –панкреатит.



Паразиты и панкреатит

- Микроскопические паразиты (лямблии, личинки описторхов), поражающие поджелудочную железу, часто маскируют себя под симптомы желудочно-кишечного тракта (особенно у взрослых).
- Они угнетают внешнесекреторную деятельность поджелудочной железы – уменьшается количество секрета, выделяемого в кишечник, что ведёт к изменению pH тонкой кишки, нарушению кишечной моторики, избыточному росту бактерий.



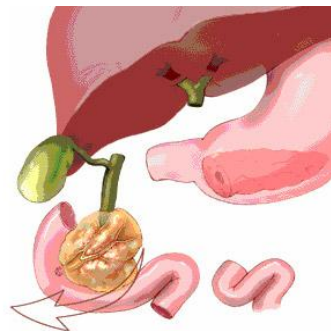
Недостаточность поджелудочной железы

- Болевой синдром и секреторная недостаточность поджелудочной железы – самое тягостное проявление заболевания поджелудочной железы. Интенсивность болей колеблется от слабых до нестерпимых, и постоянных. Боли возникают в подложечной области, левом подреберье, левой половине грудной клетки, левой лопатки, поясничной области слева, и опоясывающие. Боль может возникать как при обострении, так и в фазу ремиссии.
- Интоксикация – симптом ферментемии, проявляется общей слабостью, снижением аппетита, гипотонией, тахикардией, лихорадкой, лейкоцитозом и повышением СОЭ, появлением ярко-красных пятнышек на коже груди, спины, живота (сосудистые аневризмы).



Следствия дисфункции железы

- Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы приводит к избыточному бактериальному росту в тонкой кишке, глистная инвазия усиливает их активность (метеоризм, урчание в животе, отрыжка). Повышение давления в 12-типерстной кишке, вызывает боли. На поздних стадиях с развитием фиброза, боли уменьшаются и могут совсем исчезнуть. Тогда проявляется эндокринная недостаточность.
- Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы вызывает нарушение кишечного пищеварения и всасывания – запоры, поносы, увеличение объёма кала и изменение цвета, наличие непереваренных остатков пищи в нём, жирный кал, снижение массы тела, тошнота, эпизодическая рвота, потеря аппетита. Эти признаки свидетельствуют об угнетении полезной микрофлоры кишечника.
- Хронический панкреатит.



Хронический панкреатит

- Медленно прогрессирующее воспалительное заболевание поджелудочной железы с характерными изменениями – некрозами в сочетании с фибром, которые приводят к неуклонному снижению выработки секретов (ферментов).
- В основе хронического панкреатита (вне зависимости от причины), лежит постоянная активизация собственных ферментов, что приводит к перевариванию собственной ткани поджелудочной железы.
- Превращение трипсиногена в трипсин непосредственно в протоках и в ткани поджелудочной железы является чрезвычайно агрессивным повреждающим фактором, в результате возникает воспаление.
- В норме это происходит в 12-типерстной кишке.



Обострение хронического панкреатита вызывают

- 1) хроническая паразитарная интоксикация (глистные инвазии, описторхоз, вирусы коксаки, цитомегаловирус, бактериальные инфекции);
- 2) микроэлементная недостаточность;
- 3) папиллиты, язвы, дивертикулы и др. патологии поджелудочной железы;
- 4) тяжелые металлы;
- 5) химические лекарственные препараты;
- 6) гиперлипедимия;
- 7) травмы поджелудочной железы (послеоперационные);
- 8) хроническая почечная недостаточность (ацидоз);
- 9) гормональные расстройства (гиперпаратиреоз);
- 10) дисциркуляторные расстройства (ишемический панкреатит).



Осложнения хронического панкреатита

- Нарушение оттока желчи; гипертензия; холангит, абсцесс; киста, парапанкреатит, ферментативный холецистит, эрозивный эзофагит; гастро-дуальные кровотечения; плеврит, пневмония, острый респираторный синдром, паранефрит, острая почечная недостаточность; сахарный диабет, гипогликемическое состояние.
- Течение хронического панкреатита бывает в скрытой форме, в виде сахарного диабета разной степени тяжести, язвенной болезни 12-типерстной кишки, дуоденита, выражаться психическими отклонениями.
- В осложнениях хронического панкреатита активное участие принимают глисты в содружестве с вирусами и бактериями. Осложнения панкреатита могут закончиться летальным исходом.



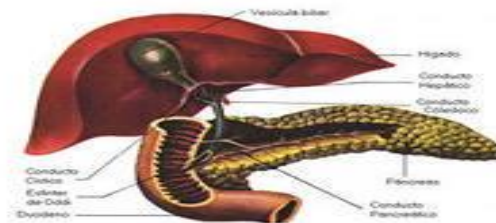
Алкогольный панкреатит

- Этанол непосредственно оказывает токсическое действие на поджелудочную железу, снижает активность фермента оксидазы, что приводит к некрозам и воспалению с последующим фиброзом и жировым перерождением ткани поджелудочной железы. Этанол способствует фиброзу мелких сосудов с нарушением микроциркуляции.
- Этанол вызывает спазм протока поджелудочной железы, что приводит к внутрипротоковой гипертензии, стенки протоков становятся проницаемыми для ферментов, активизируясь, они запускают процесс самопериваривания ткани поджелудочной железы.
- Под влиянием алкоголя изменяется состав панкреатического сока, в котором избыток белка и низкая концентрация бикарбонатов, что создаёт условия для образования белковых пробок, которые быстро обрастают кальцием и оседают в панкреатических протоках. Наличие паразитов в протоке поджелудочной железы активизирует камнеобразующий процесс.
- Частые рецидивы панкреатита обычно возникают при миграции мелких и очень мелких камней, наиболее опасны камни размером до 4 мм. Алкогольный панкреатит до 80% случаев возникают у мужчин при дозе от 20 до 80 мг этанола в сутки на протяжении 8-12 лет.



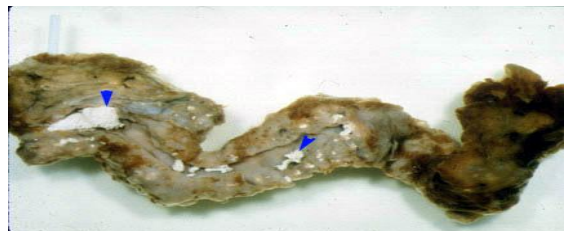
Печень и поджелудочная железа

- Глистная инвазия желчных протоков активизирует воспалительный и камнеобразующий процесс. Желчно-каменная болезнь может быть причиной хронического панкреатита. Заболевания желчного пузыря и 12-типерстной кишки или их сочетание вызывают – холепанкреатит, в основном у женщин (до 56% пациентов).
- Анатомическая близость мест впадения общего желчного и панкреатического протока в 12-типерстную кишку в силу паразитарных причин приводит к забросу желчи, в результате активизируется трипсиноген, который вызовет воспаление поджелудочной железы.



Прогноз и тактика

- Хронический панкреатит как правило связан с активностью микробов и паразитов. Это воспаление поджелудочной железы, которое может вяло протекать годами и даже десятилетиями, а потом внезапно проявиться острым панкреатитом и привести на операционный стол.
- Еще более неприятная вещь - кисты поджелудочной железы, которые угрожают разрывом и перерождением в рак.



Спасительный выход есть

Если поддерживать поджелудочную железу биорезонансной терапией, то можно добиться стабильного течения хронического панкреатита без смертельно опасных осложнений, избежать обострений, очистить железу от паразитов и постепенно восстановить - регенерировать ткань этого важного органа.



Здоровье поджелудочной железы - КЛЮЧ К МОЛОДОСТИ И ЗДОРОВЬЮ

- поджелудочная железа полностью отвечает за интенсивность процессов клеточного деления и активизации так называемых спящих клеток.
- спящие клетки или клетки резерва - это около $2/3$ всех наших клеток, которые никогда не участвовали в жизнедеятельности организма.
- именно эти клетки и составляют материальную основу здоровья и являются действительно стволовыми клетками.
- только наши собственные резервные клетки могут вернуть наше здоровье.
- заставить организм разбудить и ввести в строй хотя бы часть этих резервных клеток могут факторы роста, вырабатываемые и правильно распределяемые поджелудочной железой.
- **СЕКРЕТИНЫ** - вещества восстановители железистой ткани панкреас являются **РЕСТАВРАТОРАМИ ИНСУЛЯРНЫХ ОСТРОВКОВ ТКАНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.**



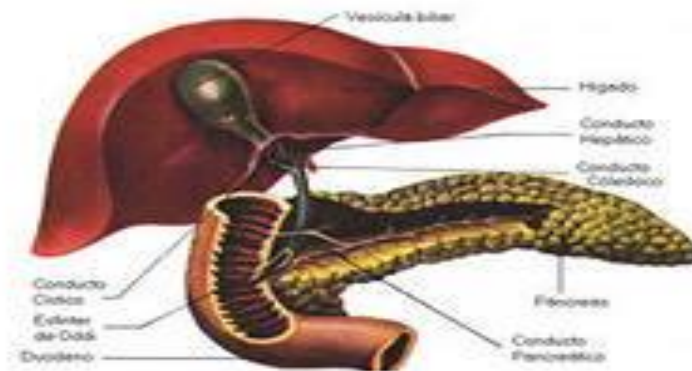
Биорезонансная коррекция

- решает проблемы воспаления и кист в поджелудочной железе
- восстанавливает ее ферментативную активность
- содержит и эндокринную составляющую решения проблемы СКРЫТОГО - ЛАТЕНТНОГО сахарного диабета
- ликвидирует дискинезию желчевыводящих путей и выводных протоков поджелудочной железы
- улучшает кровообращение в ткани панкреас и печеночной паренхиме
- ликвидация отека, воспаления, фиброза, холецистита, панкреатита и камней



Далее необходима

- Регуляция СОГЛАСОВАННОЙ деятельности двух самых крупных желез ЖКТ-ПЕЧЕНИ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
- Без этой одновременной коррекции невозможно восстановить работу поджелудочной железы



Биорезонансная коррекция

- очищает и восстанавливает основной узел пищеварения
- комплекс желудка, двенадцатиперстной кишки, печени и поджелудочной железы
- обновляет слизистую, удаляет старую дефектную оболочку, заживляет трещины и язвы
- ликвидирует рефлекс и демпинг-синдром
- лечение дискинезий, обратного заброса и перемешивания пищеварительных соков
- регуляция своевременного и полного закрытия и открытия сфинктеров и клапанов
- регулирование автоматической системы подачи пищеварительных соков в просвет кишки
- обработка протоков с очисткой от паразитов, грибков и глистов



Биорезонансная коррекция для «ДЕЛЬТЫ»

ПЕРВАЯ НЕДЕЛЯ

7-178-239-135-498-610

ВТОРАЯ НЕДЕЛЯ

211-455-542-1037-530

Общий курс - 1 месяц, с
повторением цикла после
месячного перерыва.



Коррекция для «Универсала»

ПЕРВЫЙ ЭТАП – 5 ДНЕЙ

Панкреатит.

15; 440; 464; 600; 624; 648; 1552; 727;
787; 880

Панкреатопатия.

2720; 2489; 2170; 2127; 2008; 1800; 1600;
1550; 1500; 880; 832; 802; 787; 776; 727;
690; 666; 650; 625; 600; 465; 444; 250; 26;
20; 15; 10

ВТОРОЙ ЭТАП – 5 ДНЕЙ

Реактивный панкреатит.

Частоты: 650; 625; 600; 465; 444; 26;
2720; 2489; 2170; 2127; 2008; 1800; 1600;
1550; 1500; 880; 832; 787; 776; 727; 690;
666; 20

Панкреатит (воспаление поджелудочной
железы).

4; 26,5.

Панкреатогенные нарушения. 4

ТРЕТИЙ ЭТАП – 5 ДНЕЙ

Поджелудочная железа.

3,3; 4; 9,19; 9,69; 26; 52

Поджелудочная железа - контрольные
частоты.

25; 27,5; 30; 47,5; 50; 52,5; 94.

Поджелудочной железы дегенерация.
26,5

Поджелудочной железы заболевания. 4

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП – 5 ДНЕЙ

Паразиты поджелудочной железы.

1850; 2000; 2003; 2008; 2013; 2050; 2080;
6578

Клеток регенерация. 97,5

Паразиты детокс. 20; 64; 72; 96; 112; 120;
125; 128; 152; 240; 334; 422; 442; 465; 524;
651; 688; 728; 732; 751; 784; 800; 854; 880;
1864

Общий курс – 20 дней с повторением
цикла после месячного перерыва.



**Будьте здоровы с
БИОМЕДИС!**

