

УДК 615.327

*Никонов А. В врач; -1
Никонова Т.А. психолог
Адыгейская республиканская больница
Россия, республика Адыгея, г. Майкоп*

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ИЛИ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМОЕ ЛЕКАРСТВО

***Аннотация:** Совместное использование аспирина и димекида в энергоинформационном формате усиливает и дополняет их действие. Сложные субстраты нуждаются в большей энергетической затрате за счет увеличения параметров генератора. Эффект плацебо от сознательного внушения не зависит. Вода есть связующее звено между психикой и телом (нашим мозгом). Вода и слово, это те субъекты, что соединяют нас со Вселенной.*

***ключевые слова:** аспирин, димексид, генератор, энергоинформационные копии, сложные субстраты и их энергетическая копия, эффект плацебо.*

*Nikonov A. V., doctor;
Nikonova T.A. psychologist
Adyghe Republican Hospital
Russia, Republic of Adygea, G. Maykop*

DRUG OF CHOICE OR LIFE – SAVING MEDICINE

Abstract: The combined use of aspirin and dimexide in an energy-informational format enhances and complements their effect. Complex substrates require more energy consumption due to changes in the generator parameters. The placebo effect does not depend on conscious suggestion. Water is the link between the psyche and the body (our brain). Water and the word are the subjects that connect us to the universe.

key words: Aspirin, dimexide, generator, energy-informational copies, Complex substrates and their energy copy, placebo effect.

Аспирин и димексид. Эти препараты более ста лет используются в медицине, а интерес к ним все больше возрастает.

Перманентные сообщения о пользе и вреде приема аспирина постоянно будоражат медицинскую прессу в течение многих десятилетий, тем более что эти сообщения идут из довольно достоверных источников. Все глубже изучаются механизмы воздействия препарата на различные клетки живого организма. И, тем не менее, споры не смолкают: что больше приносит постоянный прием аспирина вреда или пользы в различных возрастных категориях. Редко какой препарат фармакотерапии сможет соревноваться с аспирином по широте воздействия на огромный список болезней, разве что **димексид**. Но вначале рассмотрим более детально каждый из них.

В каких областях **аспирин** вызывает усиленный интерес учёных и фарминдустрии. Аспирин – изумительное лекарство, но никто не понимает, как оно работает, –«Нью-Йорк Таймс» 1966. И до сих это заявление остается актуальным.

1. Болезнь сердца убивает, около 610 000 американцев в год, что делает ее основной причиной смерти в Соединенных Штатах.

2. Колоректальный рак (ежегодные случаи смерти в США: 145 000)

3. Воспаление суставов (ежегодные случаи артрита в США: 54,4 миллиона)

4. Преэклампсия (ежегодные случаи заболевания в США: 8% всех беременностей)

Преэклампсия осложняет течение 2%-8% всех беременностей во всем мире и является причиной в 15% преждевременных родов в США.

5. Головные боли (ежегодные случаи в США: более 3 миллионов)

6. Рак молочной железы (ежегодные случаи в США: 268 600)

7. Лихорадка (ежегодные случаи гриппа в США: более 3 миллионов), включая грипп и простуду.

8. Инсульт (ежегодные случаи в США: 795 000)

9. Рак простаты (ежегодные случаи в США: 176 000)

10. Мигрень (ежегодные случаи в США: более 3 миллионов)

11. Простуда (ежегодные случаи в США: более 3 миллионов)

12. Аспирин снижает риск преждевременных родов. 5–12 % от всех родов*

*Низкие дозы аспирина, вероятно, имеют при беременности и другие плюсы помимо снижения риска преэклампсии. При мета-анализе нескольких рандомизированных исследований Рабочая группа получила доказательства снижения на фоне приема малых доз аспирина у женщин с повышенным риском преэклампсии риска преждевременных родов на 14%. Также отмечалось 20% снижение риска внутриутробной задержки роста плода.

13. Аспирин усиливает функцию стволовых клеток, помогая самовосстановлению зубной ткани путем регенерации ее структуры.

14. Аспирин усиливает мужскую потенцию.

15. Аспирин БАВ снимает систематические ночные судороги у пожилых людей.**

**Что нам позволяет утверждать это - длительный прием препарата БАВ с последующей резкой отменой его, вызывает быстрое возобновление судорог. Так же как и последующий прием в короткое время вновь прекращает их. Можно трактовать это как эффект плацебо, но пациенту от этого все равно – лишь бы прекратились эти изнуряющие судороги. Но об этом более подробно ниже.

16. Защититься от болезни Альцгеймера с помощью ацетилсалициловой кислоты тоже является реальной возможностью: при длительном регулярном приеме небольших доз риск развития заболевания снижается на 13%.

Но это ещё далеко неполный перечень заболеваний, для **лечения** которых принимается аспирин. Механизм действия препарата многосторонний и, возможно, за сто с лишним лет ещё до конца не изучен. Мы напомнили некоторые из них.

Джон Вейн обнаружил, что аспирин снижает выработку организмом простагландинов— жирных кислот, вызывающих отек и боль.

Подавляется синтез ЦОГ-1 (фермента циклооксигеназы, которая участвует в синтезе тех самых простагландинов - регуляторов воспаления). При этом ЦОГ бывает 2-ух типов - ЦОГ-1 и ЦОГ-2. Упрощенно говоря, ЦОГ-2 повинен в синтезе "плохих" простагландинов воспаления, тогда как ЦОГ-1 участвует в синтезе "хороших", защитных. Аспирин неселективен, то есть действует сразу на обе ЦОГ. Кроме того уже хорошо известны противоопухолевые механизмы аспирина в индуцировании апоптоза или аутофагии -регулируемой гибели клеток, а совсем недавно появились первые сообщения об онкозе – обозначении формы клеточной гибели индуцированной аспирином в опухолевых клетках, при этом здоровые клетки не затрагиваются.

Перспектива использовать для профилактики рака аспирин крайне заманчива. По прогнозу Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), в этом веке каждый третий житель Земли умрет от рака, значит, беда коснется каждой семьи, а фактически над любым человеком висит этот дамоклов меч. Имеется много существенных доказательств того, что нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) защищают от колоректального рака (КРР). Первой организацией, которая стала рекомендовать аспирин в профилактике КРР стала целевая группа по профилактическим услугам США (USPSTF). Пациентам от 50 до 59 лет, с незначительным риском геморрагий и высоким риском КРР, рекомендован прием низких доз аспирина (75–100 мг/день) в профилактических целях. Выяснилось, что профилактическое применение аспирина действительно обосновано.

Рутинное исследование и мониторинг функции тромбоцитов в период приема Аспирина признано нецелесообразным, а тем более в форме БАВ. Необходимо понимать, что **аспирин не является противоопухолевым средством**, и вылечить рак исключительно с его помощью невозможно. Однако регулярный прием ацетилсалициловой кислоты снижает риск развития ряда злокачественных новообразований и повышает шансы на

излечение у некоторых пациентов, страдающих раком. Так что же сдерживает прием такого чудесного препарата? Конечно же, те побочные явления, которые возникают после его приема, и это очень серьезные осложнения, которые сдерживают применения этого препарата. Прежде всего, это спонтанные кровоизлияния, которые могут возникнуть в любом органе за счет разжижения крови. Другое осложнение это развитие язвенной болезни желудка или 12- перстной кишки, которое возникает не от непосредственного раздражения слизистой желудка (кстати, таблетки, покрытые кишечной оболочкой, ничуть не предохраняют от развития язвы желудка или 12-перстной кишки), а за счет подавления функции простагландинов. Поэтому защитная оболочка таблетки, к сожалению, не предохраняет от этого осложнения. Опасность препарата для детей – это риск развития синдрома Рея [4] (острая печеночная энцефалопатия, белая печеночная болезнь) и часто с летальным исходом. Прием аспирина увеличивает вероятность возникновения этой болезни в 35 раз! Опасность применения аспирина у взрослых при коронавирусе в СМИ как по команде явно по каким-то причинам преувеличена, можно только догадываться.

Ни одна **авторитетная** организация ещё не выступила с обоснованным заявлением о вреде приема аспирина при COVID-19, а те одиночные статьи различных иммунологов и вирусологов о вреде приема аспирина в лечении, абсолютно не имеют под собой никакой доказательной почвы, кроме перечисления известных недостатков. По нашему мнению, именно при глубоком анализе механизмов действия аспирина, даже при наличии у него этих недостатков, польза от приема этого препарата в нужной ситуации будет значительно превышать его вред.

Единой методологии установления причины смерти от коронавируса для разных странах нет. Поэтому, сколько умирает людей в мире от пандемии в

день невозможно узнать. Возрастная статистика также страдает по этой причине.

Димексид является одним из самых безопасных продуктов, когда-либо использованных в медицине. Несмотря на то, что его использовали миллионы людей в США и в других странах по всему миру, не было зафиксировано ни одного задокументированного случая смерти или серьезных травм от использования димексида. как местно через кожу, так и в инъекциях, введением его в различные полости организма и в/в.

Димексид [5] имеет около 40 фармакологических свойств, которые могут быть полезными в предотвращении и лечении множества болезней. Димексид это органическое соединение серы (диметилсульфоксид – его полное название в отличие от сокращенного ДМСО), а сера жизненно необходима для многочисленных химических реакций связанных с детоксификацией лекарств и других вредных токсинов. Сера незаменима в формировании и поддержании соединительной ткани, борьбе с воспалением, поддержке сильной иммунной системы. В настоящее время дефицит серы распространен ввиду того, что сера теряется после обработки пищи. Дефицит серы приводит: к медленному заживлению ран, шрамированной ткани, ломким ногтям и волосам, пищеварительным проблемам, воспалениям, дисфункции легких, дисфункции иммунитета, артриту, угревой сыпи, депрессии, потери памяти.

Полезные свойства препарата: обезболивающее, противовоспалительное, бактерицидное, противовирусное, противогрибковое, сосудорасширяющее, борется со свободными радикалами, стимулирует различные типы иммунитета, мочегонное. В добавок, димексид способен транспортировать различные лекарства через мембраны клеток, борется с тромбами. Благодаря способности проникать, димексид может пронести целебные свойства глубоко через ткани организма, где он благотворно воздействует на такие болезни как: ревматоидный артрит, остеоартрит, спортивные травмы, боль в

спине, бурсит, ожоги, порезы и царапины, переломы, подагрический артрит, герпес, мышечно-скелетные травмы, тендинит, растяжения и нагрузки, травмы спины, шеи позвоночника, и множество других болезней. Еще одно необычное свойство димексида, которое сильно отличает его от других веществ и лекарств, в том, что он имеет кумулятивный эффект и не требует больших доз.

В добавок, димексид имеет удивительную способность транспортировать различные лекарства через мембраны клеток, борется с тромбами, действует как транквилизатор (успокаивающее средство) при втирании в кожу, стимулирует заживление ран; осуществляет создание интерферона (белки, выделяемые клетками организма в ответ на вторжение вируса), повышает эффективность противогрибковых и противобактериальных агентов (если смешан с ними), тормозит выделение холинэстеразы (фермент), сглаживает коллаген (белковое вещество соединительных тканей) благодаря своему необычному эффекту образования поперечных связей и имеет массу других преимуществ.

Димексид является растворителем со сверхъестественной способностью проникать через кожу. Его молекулярная связь с водой в 1.3 раза сильнее, чем молекулярная связь воды с водой. Вследствие этого, он замещает воду, пока движется через мембраны клеток, и транспортирует с собой вещества, которые обычно сами не могут проникать через клетку. Димексид гидратирует клетки, вызывая изменения в структуре жидкости клеточной воды. Считают, что его основной терапевтический принцип действия лежит в его способности изменять и восстанавливать поврежденные клетки с помощью их гидратирования, изменяя в них их структуру воды и повышая клеточную проницаемость – это позволяет клеткам более эффективно питать себя и избавляться от отходов.

Димексид является одним из самых мощных борцов со свободными радикалами, который известен на сегодняшний день, а возможно и самым мощным. Некоторые молекулы в нашем теле производят неравное количество электронов и такая нестабильность заставляет их разрушать другие клетки. Димексид прикрепляется к этим молекулам и затем они выводятся из организма с димексидом. Димексид заменяет воду в клетках и таким образом лечит больные клетки, уничтожая свободные радикалы внутри нее. Благодаря таким свойствам димексид полезен в лечении различных болезней, в том числе и таких как рак, артрит, атеросклероз.

Предполагается, что димексид растворяет белковую оболочку вирусов и оставляет их ядро нуклеиновой кислоты незащищенным для иммунной системы.

Президент крупной фармацевтической компании сказал : « Нас не волнует, что димексид является главным лекарством нашего столетия и мы все это знаем, он просто для нас ничего не стоит».

Оба препарата – аспирин и димексид уже каждый отдельно заслуживают пристального внимания к себе пристального, а совместное их использование мы осуществляем при помощи специального контейнера-генератора,

Наш способ [2]дает возможность нейтрализовать побочные эффекты, возникающие при лечении обычными дозами аспирина от 50мг и выше. Что нас подвигло искать способ постоянного приема аспирина в СМД [1], так это возможные осложнения от приема его в известных дозах. Кроме того предполагается **постоянное** поступление препарата в организм энергоинформационным способом через генератор, находящийся на коже пациента в виде медальона или часов. Способ предполагает возможность увеличения дозы (учитывая, что речь идет о нанотехнологических процессах, может показаться, что вопрос о дозах громко сказан, но это не так) поступления субстрата. Подзарядка генератора не чаще раза в неделю, возможно дистанционно, а в дальнейшем можно будет обойтись и без

подзарядки, совершая все действия дистанционно. Кроме того, этот способ позволяет использовать совместный прием аспирина и димексида. Наш опыт совместного приема этих лекарств в СМД составляет три года. Конечно, эти препараты в виде СМД не скоропомощного действия и получение лечебного эффекта развивается через несколько дней после начала использования генератора. Ускорить этот процесс работы генератора, т.е. запустить процесс, можно предварительным приемом аспирина по 25мг (или по $\frac{1}{2}$ 2 таблетки) в течение 2-3 дней через рот. Большой интерес представляет использование генераторов в различных возрастных категориях с учетом их постоянного ношения на теле пациента, с практически почти полным отсутствием противопоказаний для их применения. Учитывая описанный механизм действия субстратов, ещё больший интерес представляет использование их в профилактике и смягчении клиники коронавируса COVID-19.

Следующий и не совсем понятный вопрос, почему не со всех лекарственных субстратов имеется возможность получить их энергоинформационные копии? Этот вопрос ставился ещё Е.Б. Бурлаковой [1] при изучении действия СМД активных веществ.

К сожалению, ответа на этот вопрос пока нет. Сложные субстраты, например, для лечения гипертонической болезни, нуждаются в другом подходе для получения энергоинформационных копий за счет использования иных параметров нашего генератора.

Такие препараты являются идеальным образцом для эксперимента. Их действие или отсутствие определяется мониторингом А/Д. Возможно, что такие субстраты нуждаются в большей энергетической затрате, но это мы рассмотрим в следующем сообщении после технической проверки.

И, наконец, в заключение о плацебо.

Вопрос, почему под воздействием “мнимых” препаратов или методов лечения запускается механизм самоисцеления организма, активно

продолжает изучаться и сейчас. Плацебо действует на организм, даже если пациент знает, что это плацебо. Так же, как вера в положительный результат лечения может исцелять, так и вера в негативные последствия может навредить. Такой эффект называется «ноцебо». Об эффекте плацебо впервые заговорили в XVIII веке, когда немецким врачам удалось вылечить больных чахоткой при помощи аспирина. Доктора выдали его за новейшее и высокоэффективное лекарство. С тех пор плацебо стали связывать с вероятностью внушения. Но совсем недавно [6] ученые представили убедительное доказательство того, что эффект плацебо от сознательного внушения не зависит ... “Наша цель состояла в том, чтобы проверить, могут ли условные реакции плацебо активироваться как сознательно, так и бессознательно воспринимаемыми сигналами. Наше исследование представляет собой уникальное доказательство того, что обусловленные плацебо реакции могут быть активированы сигналами, находящимися вне сознания”. **Мозг принимает решение, как будет воздействовать на нас то или иное лекарство, еще до того, как информация об этом лекарстве будет нами осознана, утверждают исследователи.** Получается, что нечто стоит выше нашего мозга и дает советы, как нам действовать дальше. Черниговская Т.В [3] также задается подобным вопросом, кто же в итоге принимает решение: человек или его мозг? Действительно пугающая мысль — а кто на самом деле в доме хозяин? Их слишком много: геном, психосоматический тип, масса других вещей, включая рецепторы. Хотелось бы знать, кто это существо, **принимающее решения** [3]. Но может быть это слишком громко сказано, так как за мозгом остается право принятия окончательного решения. Состояние Квантовой Реальности Воды [2] и есть готовность воды к восприятию и записи информации, и это не результат работы нашего мозга, а **работа** воды, в результате чего и выполняется наша просьба. Вода есть связующее звено между психикой и телом (нашим мозгом). Этот наш вывод как раз и

подтверждается, что плацебо-эффект основан на **работе** памяти воды, при бессознательном состоянии функции мозга, недавней работой группы ученых из Главной больницы Массачусетса вместе со специалистами из Гарвардской медицинской школы [6]. Надо учитывать, что всем известные паранаучные способы исследований плацебо, гомеопатия, СМД, энергоинформационное поле добиваются ощутимых результатов именно при помощи воды и слова. Так что же такое это загадочное **нечто**, исследованная нами литература, не даёт ответа на этот вопрос. Мы же считаем ответом на этот вопрос конечно - **вода и слово**, это тот субъект, что соединяет нас со Вселенной, которая и сама зародилась от **Слова и воды**. И эта первооснова, конечно же, является основным способом, самим собой разумеющимся и не принимаемым поэтому в расчет, но пока не “открытым” и непризнанным связующим звеном - пути к вечности.

Евангелие от Иоанна 4: 1-42 42 Иисус сказал ей в ответ: всякий, пьющий воду сию, возраждет опять, а кто будет пить воду, которую Я дам ему, тот не будет жаждать вовек; но вода, которую Я дам ему, сделается в нем источником воды, текущей в жизнь вечную.

Использованные источники:

- 1.Е.Б. Бурлакова, А.А. Конрадов, Е.Л. Мальцева. Действие сверхмалых доз биологически активных веществ и низкоинтенсивных физических факторов. [Электронный ресурс]. <http://medpsy.ru/climp> Режим доступа: (дата обращения: 08.11.2020).
- 2.Никонов А.В. врач; Никонова Т.А. психолог. Новый способ образования копий информации субстрата на воду. ФОРУМ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ №5(45) . [Электронный ресурс]. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42651688> Режим доступа: (дата обращения:30.11.2020).
- 3.Черниговская Т.В. Профессор, доктор филологических наук, доктор биологических наук, российский биолог, лингвист, психолог. [Электронный ресурс] (<https://www.b17.ru/blog/269757/>), Режим доступа: (дата обращения:30.11.2020).
- 4.Опасность аспирина для детей - синдром Рея [Электронный ресурс]. <https://www.trtrussian.com/tehnologii/aspirin-covid-19-i-zagovor-skryvayut-li-ot-nas-pravdu-2045882>. Режим доступа: (дата обращения:30.11.2020).
- 5.Арчи Скотт «Димексид: пособие для докторов». [Электронный ресурс].<http://www.alpha-being.com/zdorov-e/knigi/archie-scott-dms-2013/> Режим доступа: (дата обращения:08.11.2020).
6. Группа ученых из Главной больницы Массачусетса «Бессознательная активация плацебо - и ноцебо-откликов на боль». Журнал PNAS 25.02.2019 [Электронный ресурс] <https://www.pravdatv.ru/2019/02/25/407947/effekt-platsebo> Режим доступа: (дата обращения:30.11.2020).