

УДК 615.327

**©УДИВИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ СОВМЕЩНОГО ПРИМЕНЕНИЯ
РАСТВОРА ДИМЕКСИДА С АСПИРИНОМ, часть 2.**

©Никонов А. В. 2022

врач, Россия, г. Майкоп

Аннотация: эффект совместного применения необычно малых доз аспирина и димексида в растворе. Технология производства раствора димексида с аспирином. Возможные варианты. Диапазон применения: ковид, сосудистая патология, онкология.

Ключевые слова: раствор димексида с аспирином, ковид, сосуды, онкология.

**AMAZING EFFECT OF COMBINED USE OF DIMEXIDE SOLUTION
WITH ASPIRIN. Part 2.**

Nikonov A. V. doctor,

Russia, Maykop

Abstract: the effect of the combined use of unusually small doses of aspirin and dimexide in solution. Technology for the production of a solution of dimexide with aspirin. Possible options. Range of application: covid, vascular pathology, oncology.

Key words: dimexide solution with aspirin, covid, blood vessels, oncology.

Подробные возможности использования готового препарата описаны в первой части статьи[2]. Учитывая возникшие вопросы у читателей, нами решено дать дополнительные сведения об этом препарате и его технологических особенностях производства.

Прежде всего, как можно убедиться, действует ли препарата на ваш организм и как быстро?

Вначале препарат использовался нами для снятия судорог в ногах у пожилых людей. Медицинские исследования показывают, что примерно 30 % людей

от 60 лет и 50 % старше 80 лет посещают докторов по причине судорог в ногах [3].

После начала приема препарата судороги прекращаются в течение ближайших суток. Таким образом, можно быстро убедиться в действенности препарата на организм с использованием малой дозировки аспирина. **Мы впервые** применили весьма низкие дозы аспирина, которые успешно снимают судороги в ногах. Эталоном действия лекарственного препарата явилось снятие судорог в ногах, это было быстро, наглядно и убедительно для пациента. Нами предложена терапевтическая доза (ТД) аспирина 15,5 мг в сутки, как стабильно действующая не только теоретически, но и подтвержденная опытным путем.

Опыт длительного постоянного применения такой дозы (более 2-х лет) исключает возобновление ночных судорог в ногах. Экспериментально было отмечено, что при прекращении приема раствора аспирина с димексидом (**димас**), судороги возвращались с прежней частотой и силой, а при возобновлении приема опять прекращались. Если предположить, что это эффект “плацебо”, значит “плацебо” это не совсем *пустышка*, как образно отмечал Люк Монтанье, а всё-таки **кое-что**, но пока не будем затрагивать эту не очень удобную для науки гомеопатическую тему. Но работа у нас на эту тему продолжается т.е. использовать аспирин и димексид в СМД (сверхмалых дозах) [4].

Мы уже отмечали, димексид усиливает действие многих препаратов, в том числе и аспирина, но оба эти препарата удивительно похожи по своему действию и каждый из них в отдельности воздействует на широкий диапазон болезней. Поэтому в совокупности они оказывают удивительное действие, значительно усиливая друг друга. Экспериментальным путём доказано лечебное действие димексида в 10% растворе, такая концентрация вполне совместима с аспирином, но бактерицидным действием этот раствор не обладает и долго не хранится, а вот вкусовые качества вполне приемлемы.

Раствор **димаса** 30% по димексиду уже обладает бактерицидными свойствами и может долго храниться в больших объёмах до литра и более, но единственно нуждается в улучшении вкусовых качеств.

Растворы димексида и аспирина готовятся порознь на структурированной воде, а затем соединяются вместе и в результате получается бесцветный прозрачный раствор с характерным запахом, при наличии обычных доз.

Уже давно известно, что раздражающее действие аспирина на стенки желудка зависит не столько от непосредственного воздействия его на слизистую, а сколько вследствие подавления им функции простагландинов.

Это, прежде всего, 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), опять-таки за счет подавления функции простагландинов. Поэтому защитная оболочка таблетки, к сожалению, не играет существенной роли в предохранении от этого осложнения, возможно надо учитывать и психологический фактор приема лекарства в защитной оболочке.

Для обоснования концепции оптимальной дозы ацетилсалициловой кислоты [1] были проведены многочисленные исследования и метаанализы. Метаанализ 10 клинических испытаний показал, что частота сосудистых нежелательных явлений при приеме ацетилсалициловой кислоты снижается в следующей зависимости:

- при приеме от 500 до 1500 мг / сут. – на 19%;
- при 160-325 мг / сут. – на 26%;
- при 75-150 мг / сут. – 32%.

Димас содержит аспирин почти в 5 раз меньшую дозировку. Поэтому, исходя из рекомендаций, что следует отдавать предпочтение низким дозам, мы и придерживаемся терапевтической дозы 15,5мг в сутки, е/д, при этом с доказанным эффектом действия.

Дальнейшее изучение препарата **димас** убедило нас в эффективности этого лекарства в СМД и при многих других заболеваниях.

Используя раствор в СМД, когда одноразовая доза [5] аспирина в 1000раз меньше рекомендуемой (75мг) при разведении в 400мл воды (16 доз), мы добились уверенных положительных результатов. Многочисленные пробы с отменой и применением вновь, с уменьшением и увеличением доз, подтверждают эффективность именно этой дозы.

При дальнейших разведениях мы дошли до содержания в 25мл дозы 5нг аспирина и 40нг димексида (10^{-9}). При приеме такой дозы появлялось ощущение, что вот-вот появятся судороги в ногах, но их не было. При ещё большем разбавлении воды (10^{-12}), судороги не снимались. Делать далее ещё большие разведения мы не стали. Хотя Е.Б. Бурлакова [4] сообщает о разведении воды с аспирином до 10^{-30} с сохранением эффекта.

Далее следует остановить своё внимание на том, что фармконцерны были увлечены возможной идеей победы над ковидом массовыми прививками, так и экономически выгодным потенциалом. Но развившаяся мутация вируса, охладила пыл создателей и заставляет сейчас думать о создании действенных противовирусных препаратов, которыми современная фарминдустрия пока не может похвалиться.

Поэтому целью сообщения также является предложение нашего препарата для профилактики и лечения этой вирусной инфекции.

Тем более препарат состоит из двух лекарств, каждое из которых действует на вирус с разных сторон и проверено годами. Например, считается, что димексид растворяет белковую оболочку вирусов и оставляет их ядро

нуклеиновой кислоты незащищенным для иммунной системы, т.е. образно говоря, димексид “раздевает” вирус, а аспирин его приканчивает.

Последние наши разработки касаются применения аспирина в СМД, опять-таки в содружестве с димексидом и тоже в СМД. Такие тандемы [4], в технике это называется сплавы, порой дают весьма удивительные результаты. Теперь это касается дозировки аспирина от 2,25мг до 1мкг. К сведению (1мг содержит 1000мкг, а 1мкг содержит 1000 нанограмм). Мы хотим подчеркнуть, что получение лечебного эффекта при действии вещества в концентрациях близких к наноизмерениям и ниже нельзя связать с какой-то определенной структурой вещества или степенью биологической организации (главным образом теоретические) исследования.

Многочисленные роли структуры воды в ее биологической активности можно разделить на две группы. Одни исследователи придерживаются точки зрения, что долго живущие кластеры (ассоциаты) имеются в самой воде, другие считают, что водные кластеры индуцируются вводимыми биологически активными веществами. Наше мнение, что димексид структурирует воду и продляет существование ассоциатов, а это предполагает образование долгоживущих кластеров, индуцируемых высокоактивными биологическими веществами, каковыми являются аспирин и димексид. Но далеко не каждое биологическое вещество даёт эффект в СМД.

Наиболее перспективны работы по комбинированному действию 2-х или более препаратов, один из которых берется в СМД. Аспирин, по данным Е.Б. Бурлаковой [4], как раз относится к тем веществам, которые проявляют свой эффект в СМД при очень больших разведениях. При этом у препарата могут появляться совсем новые свойства, не характерные для него в обычных (ТД) под ТД, уверенно проверенной нами, есть доза 15,5мг в сутки.

Препарат **димас** в обычных дозировках не представляет сложности в производстве, но когда стоит вопрос о супермалых дозах аспирина и димексида на грани нанодоз, здесь появляются сложности в его технологическом производстве. Поэтому для желающих использовать препарат в лечебных или профилактических целях, мы можем предложить ампулы с готовым раствором аспирина и димексида нужной концентрации в СМД. Эти ампулы добавляются самим пациентом к необходимому количеству воды для получения нужного раствора, например, объемом 400мл (на 16 дней приема), или одного литра (на 40 дней приема) и готовятся самим пациентом *ex tempore*. **Димас** получается после добавления к (желательно!) структурированной воде ампулы с раствором димексида и аспирина в объеме 1мл нужной концентрации. Может быть это звучит как-то фантастично, но добавляя 1мл содержимого ампулы, например в 400мл воды, вы получаете высокоэффективный препарат для профилактики и лечения ковида и не только. И, наконец, чтобы исключить индивидуальную непереносимость препарата, им надо смазать ладонную часть предплечья и при отсутствии кожной реакции можно применять внутрь.

Заключение:

Основная масса потребителей медикаментозных средств ожидает получить эффект от принимаемого препарата в течение суток или двух, дальнейший пыл ожидания эффекта угасает и через 7-10 дней прием его прекращается самостоятельно. В то время как препарат рассчитан именно на длительный прием, и только некоторые острые состояния могут наглядно снять болезненные проявления в течение первых суток и наглядно показать действие препарата. К таким состояниям мы относим острые сосудистые нарушения (инфаркт, инсульт), ночные судороги в ногах, ковид.

Литература:

1. Новые данные о роли ацетилсалициловой кислоты в лечении COVID-19_Обзор. Явелов Игорь Семенович д.м.н. 2021 Электронный ресурс.
2. Никонов А. В Удивительный эффект совместного применения раствора димексида с аспирином. Электронный ресурс.
3. Судороги у пожилых людей: причины появления... <https://dom-prestarelyh.ru/blog/sudorogi-u-pozhilykh-lyudey/> Электронный ресурс.
4. 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).
5. Селеста Бивер [ТЕХНОЛОГИЯ](#) 30 марта 2005. Самые чувствительные весы в мире. Электронный ресурс.