ДИАБЕТ

Программа восстановления органов организма и его функций, находящихся в состоянии сахарного диабета (тип 1-2), преддиабета, гестационного диабета, LADA, MODY,

с использованием annapamoв и программного обеспечения URMIUM и DAVO om Diacom Technology.



www.diacom-rus.ru

«Жизнь не сахар», — говорим мы, сетуя на какие-то трудности и горести и считая, что сахар, сладости — это всегда благо. Врачи с нами не согласятся. Они давно бьют тревогу: болезнь, вызванная избытком сахара, — сахарный диабет — стала своего рода бичом нашего времени. Между тем болезнь эта весьма коварна и может привести к тяжелым последствиям. А каковы первые признаки сахарного диабета? Почему нужно уметь вовремя сосчитать калории? И что делать, если анализы показали избыток сахара в крови?

Сахарный диабет – это состояние, при котором в крови повышается содержание глюкозы – или как обычно говорят: сахара. А слово «диабет» – греческое, означающее «протекаю, прохожу сквозь»; оно указывает на то, что болезнь вызывает изнурение – обезвоживание организма в результате



изнуряющего мочеиспускания. Первый симптом диабета: человек теряет жидкость. А чтобы восполнить потерю жидкости, он начинает много пить. Это постоянное желание пить – признак того, что развивается диабет.

Инсулин — это гормон, вырабатываемый поджелудочной железой. Он необходим для переноса глюкозы (сахара) из крови в клетки организма, которые за счет нее получают энергию. Когда инсулина недостаточно или он не работает должным образом, уровень глюкозы в крови повышается.



Диабет диагностируется с помощью анализов крови, показывающих высокий уровень глюкозы в крови.

Со временем высокий уровень глюкозы в крови (известный также как гипергликемия) может вызвать повреждение сосудов и тканей организма, что, в свою очередь, может привести к опасным для жизни осложнениям и инвалидности.

Диабет 1 типа

При сахарном диабете 1 типа иммунная система организма атакует инсулин-продуцирующие клетки поджелудочной железы. В результате организм теряет способность вырабатывать необходимый ему инсулин. Причина развития данного типа диабета полностью не известна и до конца не изучена. Данное заболевание встречается у людей любого возраста, но чаще бывает у детей или подростков.



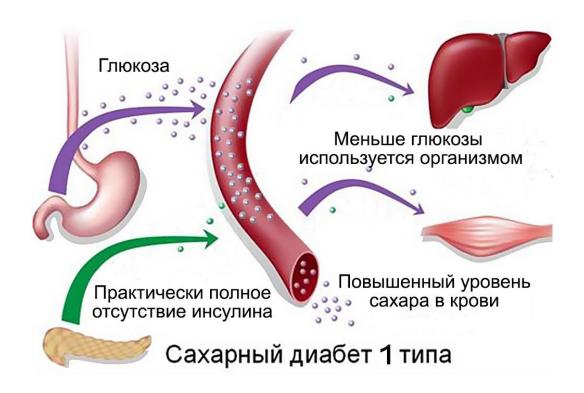
Людям с этой формой диабета инсулин необходим каждый день для того, чтобы контролировать уровень глюкозы в крови. Без инсулина у человека с диабетом 1-го типа может быстро развиться опасное для жизни состояние, известное как диабетический кетоацидоз, который может привести к летальному исходу при отсутствии быстрого и правильного лечения. Но при ежедневном лечении инсулином, регулярном мониторинге уровня глюкозы в крови, здоровом питании и поддержании здорового образа жизни люди с диабетом 1-го типа могут вести нормальную, здоровую жизнь.

симптомы и признаки сахарного диабета

Сахарный диабет 1-го типа может развиться неожиданно и вызывать такие симптомы, как:

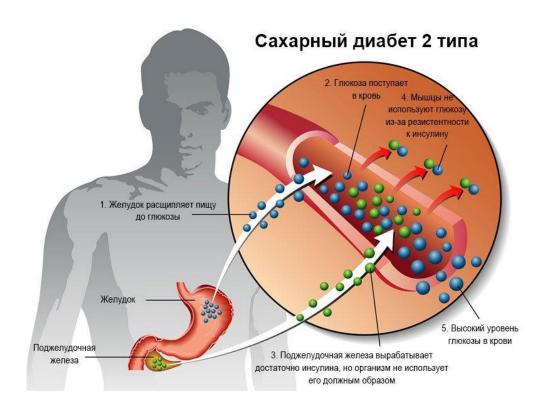
- Аномальная жажда и сухость во рту
- Учащенное мочеиспускание
- Ночное недержание мочи
- Нехватка энергии и крайняя усталость
- Постоянное чувство голода
- Внезапная потеря веса
- Расплывчатость зрения

Диабет 1-го типа диагностируется при наличии этих симптомов в сочетании с результатом анализа, показывающего высокий уровень глюкозы в крови.



Диабет 2-го типа

Сахарный диабет 2-го типа — наиболее часто встречающийся тип диабета. Обычно он диагностируется у взрослых людей, но все чаще встречается у детей и подростков. При диабете 2-го типа организм может вырабатывать инсулин, но становится устойчивым к инсулину, поэтому инсулин перестает работать должным образом. Со временем уровни инсулина могут стать слишком низкими и неэффективными. Как резистентность к инсулину, так и низкий уровень инсулина приводят к высоким уровням глюкозы в крови при диабете 2-го типа.



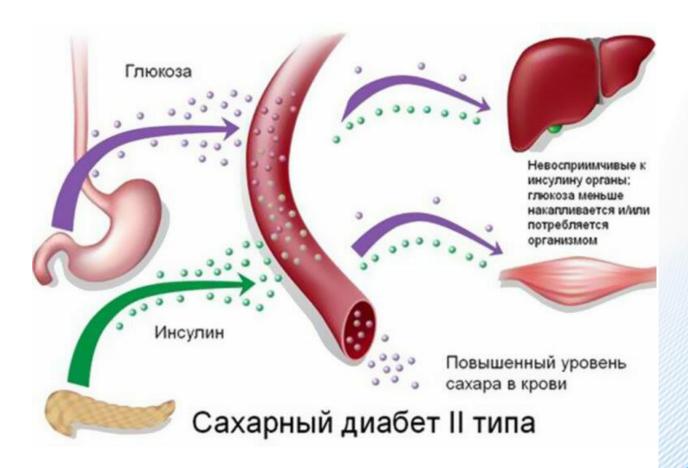
В отличие от людей с диабетом 1-го типа, людям с диабетом 2-го типа не обязательно получать инсулин каждый день. Для таких людей контроль заболевания включает в себя правильное сбалансированное питание, увеличение физической активности, контроль массы тела и, при необходимости, прием лекарств. Существуют различные виды лекарств (в форме таблеток), а также инъекционные методы лечения, включая инсулин, которые предназначены для необходимого контроля уровня глюкозы в крови для людей с диабетом 2-го типа.

симптомы и признаки сахарного диабета

Симптомы сахарного диабета 2-го типа следующие:

- Учащенное мочеиспускание
- Чрезмерная жажда
- Чрезвычайно сильное чувство голода
- Расплывчатость зрения
- Нехватка энергии и крайняя усталость
- Онемение и покалывание в руках и ногах
- Медленное заживление ран и рецидивирующие инфекции

Многие люди с диабетом 2-го типа не знают о своем состоянии в течение длительного времени, потому что симптомы болезни обычно не так очевидны, как симптомы диабета 1-го типа, и до постановки диагноза могут пройти годы.



Преддиабет

Иногда уровень глюкозы в крови может быть выше нормы, но недостаточно высоким для того, чтобы соответствовать уровню диабета. Это состояние называется преддиабетом и оно может перерасти в диабет 2-го типа и заболевание сердца.²

Если вам сказали, что вы подвержены риску развития диабета или у вас преддиабетическое состояние, знайте, что вы можете принять меры для предотвращения или отсрочки возникновения диабета 2-го типа. Внеся некоторые изменения в свой образ жизни сейчас, вы можете избежать или отсрочить начало диабета 2-го типа и других осложнений, таких как болезнь сердца, в будущем. Начать никогда не поздно.

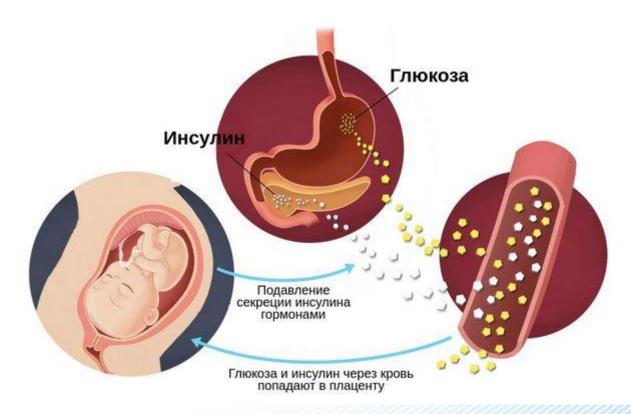
Если ваш врач сказал, что у вас преддиабет, обязательно проходите обследования на диабет каждый год. 3 А также следуйте рекомендациям для предотвращения диабета 2-го типа: избавьтесь от лишнего веса, начните заниматься спортом, перейдите на здоровое питание.



Гестационный диабет

Гестационный диабет — это тип диабета или высокий уровень глюкозы в крови, который впервые обнаруживается обычно во время второго или третьего триместра беременности и не является ранее существовавшим диабетом 1-го или 2-го типа. Если вам сказали, что у вас гестационный диабет, то вы не одиноки. По данным Международной федерации диабета (IDF) за 2017 год, гестационный диабет возникал у каждой седьмой роженицы в мире.*

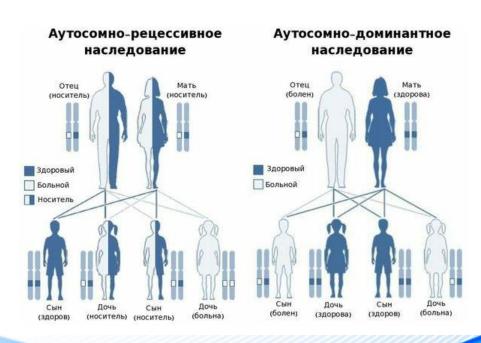
Мониторинг уровня глюкозы в крови и тщательное соблюдение рекомендаций вашего врача поможет вам и вашему ребенку избежать осложнений, связанных с гестационным диабетом. Хорошая новость заключается в том, что обычно после родов уровень глюкозы в крови возвращается к норме. Однако, если у вас был гестационный диабет, существует большая вероятность того, что он может возникнуть повторно при следующей беременности; также повышается риск развития диабета 2-го типа в дальнейшем.



LADA-диабет (от первых букв англ. latent autoimmune diabetes in adults — «латентный аутоиммунный диабет у взрослых»). Его возникновение связано с выработкой иммунной системой антител против бета-клеток поджелудочной железы (так же, как при диабете 1-го типа), но данный процесс занимает долгое время, в связи с чем длительность проявления симптомов соответствует сахарному диабету 2-го типа.



MODY-диабет (от первых букв англ. maturity onset diabetes of the young — «сахарный диабет взрослого типа у молодых»). Вызывается генетическими дефектами бета-клеток. Возникает в молодом возрасте, но его признаки схожи с проявлениями сахарного диабета 2-го типа.



Какие бывают осложнения диабета?

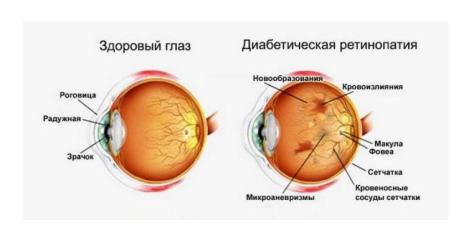
Диабет может привести осложнениям, которые влияют на многие органы и системы организма, включая мозг, глаза, сердце, почки И нервы. Диабетические осложнения могут быть долгосрочными (хроническими) или краткосрочными (острыми).



Долгосрочные осложнения возникают в тех случаях, когда уровнем глюкозы в крови плохо управляют, и он остается высоким в течение длительного периода времени. Поддержание уровня глюкозы в крови как можно более близко к нормальным показателям, а также регулярные проверки и анализы крови могут помочь замедлить или предотвратить долговременные осложнения диабета. Они включают в себя следующее:

Глазные болезни

Диабетическая ретинопатия — специфичное позднее нейромикрососудистое осложнение сахарного диабета, развивающееся, как правило, последовательно от изменений, связанных с повышенной проницаемостью и окклюзией ретинальных сосудов до появления новообразованных сосудов и фиброглиальной ткани



Диабетический макулярный отек — утолщение сетчатки, связанное с накоплением жидкости в межклеточном пространстве нейроэпителия вследствие нарушения гематоретинальных барьеров и несоответствия между транссудацией жидкости и способности к ее реабсорбции клетками пигментного эпителия. Диабетический макулярный отек может развиться при любой стадии диабетической ретинопатии

Развитие диабетической болезни глаз может зайти достаточно далеко, прежде чем она повлияет на зрение, поэтому важно, чтобы люди с диабетом регулярно проверяли состояние своих глаз. Ранняя диагностика и лечение могут предотвратить слепоту.

Классификация диабетической ретинопатии

Стадии ДР	Характеристика изменений на
	глазном дне
Непролиферативная	Микроаневризмы, мелкие
	интраретинальные кровоизлияния
Препролиферативная	Присоединение венозных аномалий
	(четкообразность, извитость венул,
	венозные «петли»), множество
	мягких и твердых экссудатов,
	интраретинальные
	микрососудистые аномалии (ИРМА),
	крупные ретинальные геморрагии
Пролиферативная Медиаторы воспаления и факторы роста сосудов макула Медиаторы воспаления повышенная повышенная повышенная повышенная макуляриный отек	Неоваскуляризация диска
	зрительного нерва (ДЗН) и/или
	сетчатки, ретинальные,
	преретинальные и
	интравитреальные кровоизлияния
	(гемофтальм), образование
	фиброзной ткани в области
	кровоизлияний и по ходу
	неоваскуляризации.

Здоровое состояние полости рта

Люди с диабетом имеют более высокий риск развития воспаления десен (периодонтит), чем люди, не страдающие диабетом. Периодонтит может вызвать разрушение и потерю зубов и может привести к другим осложнениям, таким как болезнь сердца. Плохо контролируемый уровень глюкозы в крови может привести к



инфекциям и заболеваниям ротовой полости. Хорошая гигиена полости рта может помочь улучшить общий контроль глюкозы, предотвратить разрушение и потерю зубов, а также другие диабетические осложнения.

Сердечно-сосудистые заболевания

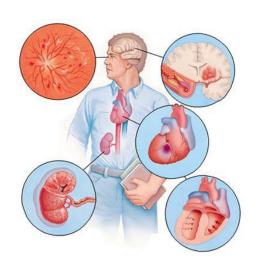
болезнь сердца -Ишемическая термин, объединяющий группу заболеваний основе патологического процесса которого лежит несоответствие между потребностью сердца в кровоснабжении и его осуществлением вследствие быстропрогрессирующего реальным коронарного атеросклероза

Хроническая сердечная недостаточность - клинический синдром, характеризующийся типичными жалобами (одышка, отеки лодыжек, усталость и другие), которые могут сопровождаться повышенным давлением в яремных венах, застойными хрипами в легких, периферическими отеками, вызванными нарушением структуры и/или функцией сердца, что приводит к уменьшению сердечного выброса и/или повышению внутрисердечного давления в покое или во время нагрузки



Артериальная гипертензия (АГ) – это синдром повышения систолического АД ≥ 140 мм рт.ст. и/или диастолического АД ≥ 90 мм рт.ст. при гипертонической болезни и симптоматических АГ, приводящего к поражению органов-мишеней.

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной инвалидности и смерти у людей с диабетом. Они включают в себя стенокардию (боль или дискомфорт в области инфаркт груди), миокарда (сердечный приступ), инсульт, заболевания периферических артерий (снижение притока крови к конечностям) и застойную сердечную недостаточность (сердечная слабость,



ведущая к накоплению жидкости в легких и других тканях организма). Факторами, повышающими риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, являются высокое кровяное давление, высокий уровень холестерина и глюкозы в крови (типичные при диабете).

Заболевания почек

Диабетическая нефропатия – специфическое поражение почек при сахарном диабете, сопровождающееся формированием узелкового гломерулосклероза, приводящего к развитию терминальной почечной недостаточности, требующей проведения заместительной почечной терапии (диализ, трансплантация)

мечный клубочек Склероз приносящей и выносящей артериолы Склероз почечной артерии

Норма

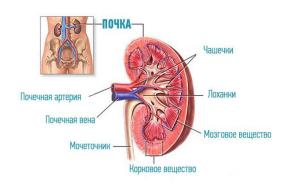
Диабет

Почечные клубочки

Диабетическая нефропатия

Хроническая болезнь почек – наднозологическое понятие, обобщающее повреждение почек или снижение скорости клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м, персистирующее в течение более 3 мес, независимо от первичного диагноза

Диабет является одной из ведущих причин хронического (длительного) заболевания почек. Оно вызвано повреждением малых кровеносных сосудов в почках (заболевание, называемое

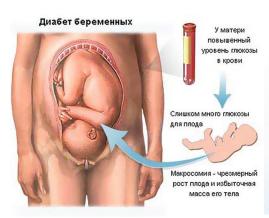


нефропатией), которое приводит к снижению эффективности работы или полному отказу почек. Контроль уровня глюкозы в крови и артериального давления значительно снижает риск диабетической болезни почек.

Инкретины — гормоны желудочно-кишечного тракта, вырабатываемые в ответ на прием пищи и вызывающие стимуляцию секреции инсулина

Осложнения при беременности

Женщины С любым типом диабета подвержены риску возникновения нескольких проблем BO время беременности: высокие уровни глюкозы могут влиять развитие на плода подвергать ребенка мать риску осложнений во время родов. Высокий



уровень глюкозы в крови во время беременности может привести к изменениям в развитии плода — он может вырасти больше обычного размера и набрать излишний вес. Это может привести к травмам ребенка и матери во время родов, а также к снижению уровня глюкозы в крови (гипогликемия) у ребенка после рождения. Дети, которые подвергаются воздействию высокого уровня глюкозы в крови в утробе матери, также имеют больший риск развития диабета 2-го типа в более позднем возрасте. Тщательный мониторинг уровня глюкозы в крови во время беременности

очень важен. Для женщин, которым поставлен диагноз «диабет» до беременности, мониторинг и должный контроль глюкозы необходимо начинать до наступления беременности.

Повреждение нервов

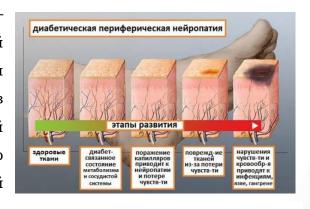
Диабетическая нейропатия – комплекс клинических и субклинических синдромов, каждый из которых характеризуется диффузным или очаговым поражением

или очаговым поражением периферических и/или автономных нервных волокон в результате

сахарного диабета



Сенсо-моторная нейропатия поражение соматической нервной системы, сопровождающееся снижением различных видов атрофией чувствительности, мышц, межкостных ригидностью суставов и характерной деформацией стопы.



 Автономная
 нейропатия
 –

 поражение
 симпатического
 и

 парасимпатического
 отдела

 периферической
 нервной
 системы.

 Основными
 патогенетическими

 механизмами
 ДНП
 признаны

 активизация
 полиолового
 пути



метаболизма глюкозы, ангиопатия vasa nervorum, оксидативный стресс, дефицит 1с миоинозитола, а также недостаточность оксида азота. При СД 2 значима роль и нарушений липидного обмена. Все это ведет к снижению скорости проведения возбуждения по нервному волокну.

Классификация диабетической нейропатии

А. Диффузная нейропатия:	С преимущественным поражением тонких
Aut ten	нервных волокон;
Дистальная симметричная	nephribix boxokori,
полинейропатия:	С преимущественным поражением толстых
	нервных волокон;
	noponom,
	Смешанная (наиболее распространенная).
Автономная нейропатия:	Снижение вариабельности сердечного
	ритма;
Кардиоваскулярная:	
	Тахикардия покоя;
Снижение вариабельности сердечного	
ритма;	Ортостатическая гипотензия;
_	
Тахикардия покоя;	Внезапная смерть (злокачественная
0	аритмия).
Ортостатическая гипотензия;	
Promocular construction of the construction of	T
Гастроинтестинальная:	Диабетический гастропарез (гастропатия);
	Диабетическая энтеропатия (диарея);
	Andrew on open and (Anapoli),
	Снижение моторики толстого кишечника
	(констипация).
Урогенитальная:	Диабетическая цистопатия (нейрогенный
	мочевой пузырь);
	Эректильная дисфункция;
	Женская сексуальная дисфункция.
	Судомоторная дисфункция:
	Судомогорная дисфункция.
	Дистальный гипогидроз/ангидроз
	Нарушение распознавания гипогликемий
	Ty-

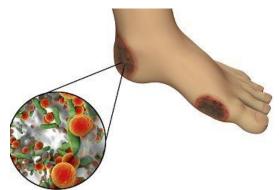
Б. Мононейропатия (мононевриты	1. Изолированные поражения черепно-
различной локализации) (атипичные формы):	мозговых или периферических нервов;
формыј.	2. Мононевриты различной локализации (в
	том случае, если полинейропатия исключена).
В. Радикулопатия или	1. Радикулоплексопатия
полирадикулопатия (атипичные	(поясничнокрестцовая полирадикулопатия,
формы):	проксимальная моторная амиелотрофия);
	2. Грудная радикулопатия.
Г. Недиабетические нейропатии,	Тунельные синдромы
сопутствующие СД:	Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия Радикулоплексопатия Острая болевая нейропатия с поражением тонких нервных волокон

Повреждение нервов (невропатия) является результатом длительного воздействия высокого уровня глюкозы в крови и может вызвать повреждение любого нерва в организме. Наиболее распространенной формой является периферическая невропатия, которая в основном затрагивает сенсорные нервы в ногах. Это заболевание может привести к боли, покалыванию и потере чувствительности. В результате невропатии травмы могут оставаться незамеченными, что приводит к развитию язв, серьезных инфекций и, в некоторых случаях, может привести к ампутациям. Повреждение нерва может также приводить к эректильной дисфункции (сексуальным проблемам у мужчин), а также к проблемам с пищеварением, мочеиспусканием и рядом других функций организма.

Поражение ног

Диабетическая остеоартропатия - безболевая, прогрессирующая деструкция одного или нескольких суставов стопы на фоне нейропатии

Диабетическая остеоартропатия (ДОАП), нейроартропатия или стопа Шарко безболевая, прогрессирующая деструкция одного ИΛИ нескольких ДНП. В суставов фоне СТОПЫ на результате демиелинизации моторных волокон развивается слабость связочного



аппарата стоп, приводящая к нестабильности суставов. Автономная нейропатия приводит к денервации сосудистой стенки и, как следствие, развитию артерио-венозных шунтов и, как следствие, усилению кровотока, что ведет к активации резорбции костной ткани и остеопении. Кость теряет не только плотность, но и эластичность, что делает скелет стопы менее устойчивым к травмам. Как правило, пусковым фактором ДОАП является мелкая, не замеченная пациентом механическая травма. Незначительное по силе внешнее воздействие приводит к переломам костей, подвывихам и вывихам суставов. Ситуация усугубляется отсутствием протективной Пациент болевой чувствительности. продолжает опираться поврежденную конечность, что приводит к вовлечению в процесс новых костей и суставов.

Развивается остеохондральная фрагментация и выраженная дегенерация суставов. В тяжелых случаях стопа может полностью утратить опорную функцию, что может потребовать проведения ампутации. Доказано, что пациенты с ДНП имеют большую частоту развития костно-суставных изменений, чем лица без неврологических нарушений. Различные исследования ДОАП выявили высокую частоту ее развития у пациентов с длительностью СД более 12 лет, независимо от возраста и пола. У большинства обследованных процесс односторонний, тогда как двустороннее поражение встречается лишь в 9-25% случаев. Как правило, это лица с длительной декомпенсацией СД, независимо от его типа и методов

лечения. Отмечено, что у 73% пациентов предшествующие деформации, травмы не регистрировались

Критическая ишемия нижних конечностей - состояние, при котором имеет место выраженное снижение кровотока по магистральным артериям нижних конечностей, приводящее к гипоксии мягких тканей и угрожающее их жизнеспособности

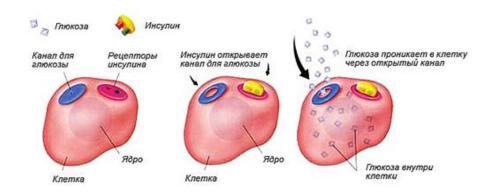
Кроме поражения нервов, люди с диабетом могут иметь проблемы, связанные с плохой циркуляцией в ногах, которая возникает в результате повреждения кровеносных сосудов. Эти проблемы увеличивают риск развития язв, инфекций и могут привести к



ампутации. Риск ампутации у людей, страдающих диабетом, может быть до 20 раз выше, чем у тех, у кого нет этого заболевания. Однако должный контроль глюкозы может предотвратить значительную часть случаев ампутации. Ввиду этих рисков очень важно, чтобы люди с диабетом регулярно осматривали свои ноги для выявления проблем на ранней стадии.

Краткосрочные или острые осложнения могут быть связаны с низким или высоким уровнем глюкозы в крови. Осложнения включают гипогликемию и связанные с ней кризы, такие как припадки, а также кризы, связанные с гипергликемией, такие как диабетический кетоацидоз (DKA) и гиперосмолярное гипергликемическое состояние (HHS). Они часто возникают внезапно и могут быть опасными для жизни. К счастью, их можно предотвратить либо оказать быструю помощь, если вы и ваши близкие знаете, как нужно действовать в этих случаях.

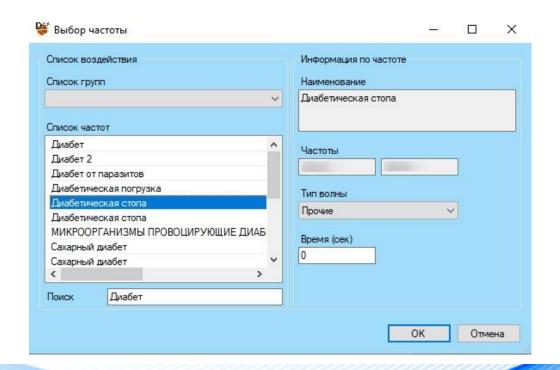
Инсулин – гормон, регулирующий уровень глюкозы в крови, стимулируя поглощение глюкозы тканями



Инсулинорезистентность - нарушение биологического ответа на экзогенный или эндогенный инсулин



Частота – Диабетическая стопа в программном обеспечении Diacom Davo



Гипогликемия: низкий уровень сахара в крови

Гипогликемия означает низкий уровень глюкозы в крови. Ее иногда называют «гипо», и она может возникнуть в любое время дня и ночи. Гипогликемия возникает тогда, когда вашему организму не хватает глюкозы для использования в качестве энергии. Обычно это происходит, когда уровень глюкозы в крови составляет 3,9 ммоль/л или ниже.

Признаки и симптомы низкого уровня сахара в крови включают:

- Внезапное, чрезвычайно сильное чувство голода
- Головную боль
- Дрожь
- Слабость или усталость
- Холодный пот
- Частое сердцебиение
- Тревогу или нервозность
- Раздражительность



Гипогликемия лимитирующим фактором является основным достижении целевых значений гликемии у пациентов с СД 2. В настоящее время принята следующая классификация гипогликемий [57]: Уровень 1: значения глюкозы плазмы от 3,0 до < 3,9 ммоль/л (с симптомами или без) у пациентов с СД, получающих сахароснижающую терапию, указывают на риск развития гипогликемии и требуют начала мероприятий по купированию гипогликемии независимо от наличия или отсутствия симптомов. Уровень 2: значения глюкозы плазмы < 3.0 ммоль/л, с симптомами или без - клинически значимая гипогликемия, требующая немедленного купирования. Уровень 3: тяжелая гипогликемия гипогликемия в пределах вышеуказанного диапазона с таким нарушением когнитивных функций (включая потерю сознания, т.е. гипогликемическую кому), которые требуют помощи другого лица длякупирования. Клиническая картина гипогликемии: Вегетативные симптомы: сердцебиение, дрожь, бледность кожи, потливость, мидриаз, тошнота, сильный голод, беспокойство, тревога, агрессивность. Нейрогликопенические симптомы:

слабость, нарушение концентрации, головная боль, головокружение, сонливость, парестезии, нарушения зрения, растерянность, дезориентация, дизартрия, нарушение координации движений, спутанность сознания, кома; возможны судороги и другие неврологические симптомы [3,257,258].

Гипергликемия: высокий уровень глюкозы в крови

Уровень глюкозы в крови повышается, когда питание, уровень активности и терапия плохо сбалансированы: слишком большое количество пищи, недостаточность физической активности или дозы лекарственного препарата. Это может также произойти, когда вы плохо себя чувствуете или испытываете стресс. При высоком содержании глюкозы в крови возрастает риск заражения инфекциями. А инфекция может привести к еще большему повышению уровня глюкозы в крови.

Признаки гипергликемии

Гипергликемия, или повышенный уровень глюкозы в крови, является основным признаком диабета, поэтому симптомы гипергликемии и диабета совпадают. Они включают в себя такие признаки, как:

- Учащенное мочеиспускание
- Чрезмерная жажда и/или голод
- Сухость во рту
- Внезапная потеря веса
- Расплывчатость зрения
- Нехватка энергии и крайняя усталость



Программа восстановления органов организма и его функций, находящихся в состоянии сахарного диабета (тип 1-2) с использованием аппаратов и программного обеспечения от Diacom Technology.

Стандартные методы лечения диабета способны помочь нормализовать и зафиксировать в таком положении процент сахара, однако данный метод требует регулярного употребления лекарств.



Однако в наш век технологий лечение диабета без лекарств перестало быть лишь мечтой, став реальностью. Инновационной альтернативной лекарствам стали приборы и программное обеспечение от Diacom Technology, которое базируется на биорезонансных технологиях.

Данные приборы абсолютно безопасны для Вашего организма, причём сеансы восстановления организма можно проводить в любое удобное время, чем бы Вы не занимались.

Многие современные методы лечения диабета предполагают искусственное введение в организм инсулина, лекарств, способствующих усвоению глюкозы. Приборы от Diacom Technology

восстановить



инсулина.

- При диабете I типа они способствуют восстановлению работы клеток поджелудочной железы и нормализации функции иммунной системы она становится не так агрессивна. У организма появляется возможность
- При диабете II типа воздействуют на весь организм, восстанавливают способность клеток усваивать сахар.

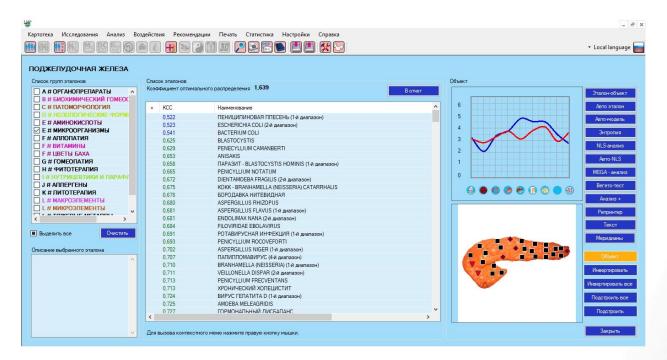
нормальную

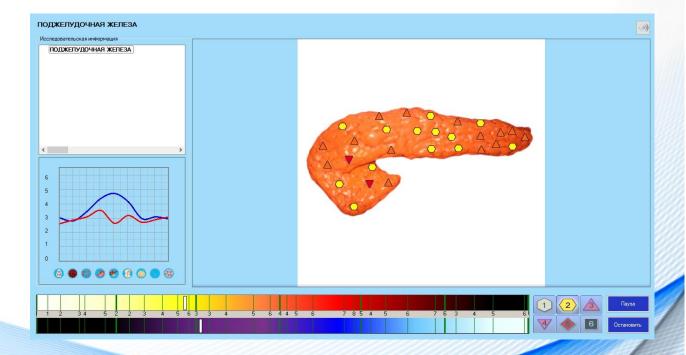
выработку

С помощью приборов от Diacom Technology Вы сможете влиять на процесс выработки инсулина, удерживая процент сахара на необходимом для Вашего организма уровне.

1. Найти причину нарушений функций поджелудочной железы, островка Лангерганса.

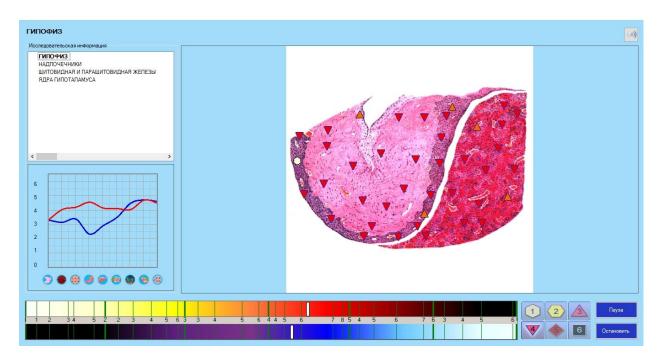
Сканирование поджелудочной железы в программе Diacom Urmium



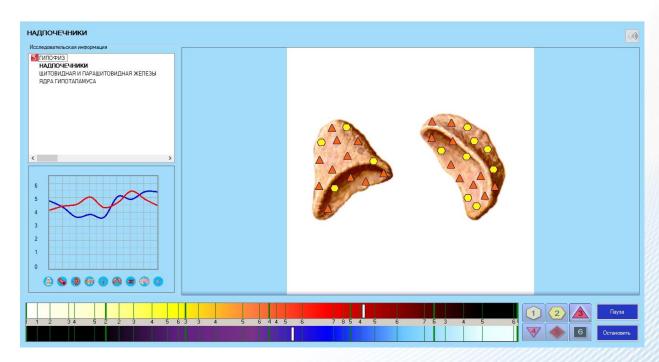


Одновременно просматривать в программе Diacom Urmium; ядра гипоталамуса,

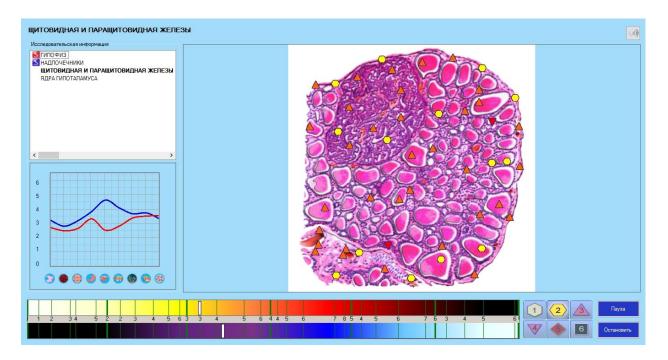
гипофиз,



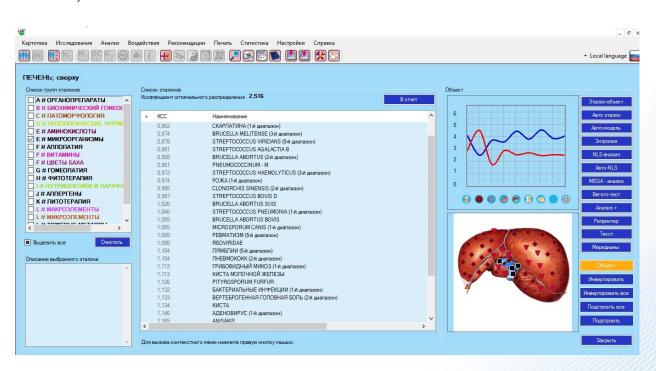
надпочечники,



щитовидную железу,

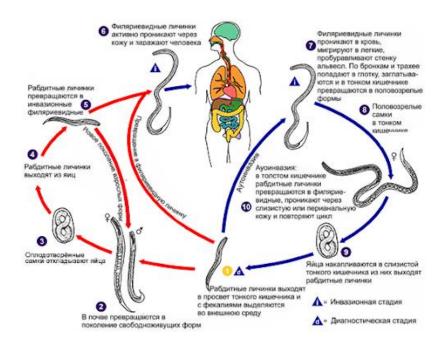


печень,



а также митохондрии и клетку.

- 2. Причины: обычно имеют паразитарно-вирусное происхождение, после перенесенных острых вирусных заболеваний в детстве. Впоследствии происходит наложение дальнейших форм осложнений.
- 3. Выявляются при первичном обследовании: аскаридоз, стронгилоидоз, лямблиоз, кандидоз, грибковая инфекция, альвеококкоз, эхинококкоз, эшерихия колли, протей, сальмонеллез.



- 4. Практика воздействия: ставить частоты выявленных микроорганизмов по мере их последовательного обнаружения и не более 2-3 вида за один сеанс, не превышающие 2 часа 20 минут. Например:
- 1. Аскарида прочие- 3600 сек.
- 2. Эшерихия бактерии 3600 колли сек. 3. Детоксикация 1200 прочие сек. Итого: 2 20 (1 часа минут. сеанс).

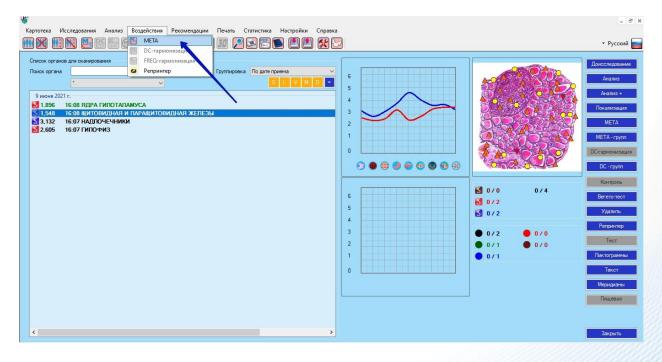
Можно проводить 2-3 сеанса в сутки. На каждой полосе Davo выставляем частоту не более 3600 сек. Если есть необходимость, повторить эту же частоту, но на второй полосе в Davo.

5. Одновременно ежедневно проводить функцию Мета на органы, отвечающие за выработку и поставку естественного белка (инсулина), т.к. необходимо время для восстановления деятельности атрофированной хвостовой части поджелудочной железы и островка Лангерганса. То есть волна Мета способствует запуску утраченной ее функции.

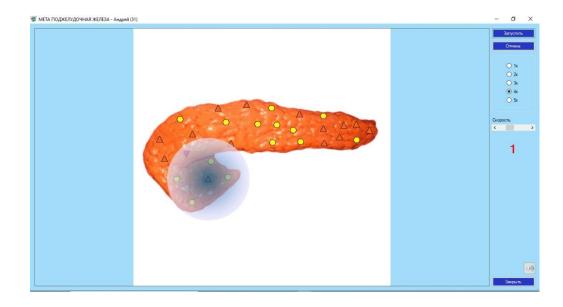
Мета гармонизация представляет собой биорезонансное воздействие на клиента, когда ему «вводят» инвертированные по отношению к паталогическому процессу электромагнитные колебания.

Результат этого воздействия отслеживается на мониторе

Чтобы провести Мета гармонизацию, нужно выбрать в списке исследований орган или срез органа на который будет направлено воздействие. В Верхней панели выбираем клавишу «Воздействия» и в выпадающем окне нажимаем на «Мета»



После этого на рисунке появится концентрическая волна, на пути которой происходит изменение цвета первоначально выставленных энтропийных значков. Результаты проведенного сеанса оцениваются с помощью режима Анализ +.



В день можно проводить Meta не более чем на пяти органах и не более пяти Meta на одном органе с заключительной функцией DC – гармонизацией.

6. Ежедневно проводить новое обследование органов, внимательно следя также за печенью, так как в период курса восстановления, печень может выбрасывать в кровь накопленный излишний резерв глюкозы - гликоген, чем вызывает временное повышение сахара в крови. Этот момент должен произойти обязательно, как временное обострение.

Следует тщательно следить за сахаром, используя глюкометр и консультируясь со своим лечащим врачом. Этот период неизбежен! Затем организм, убрав излишки сахара в крови, начнет постепенно восстанавливаться, что сравнимо с «запуском» работы органов.

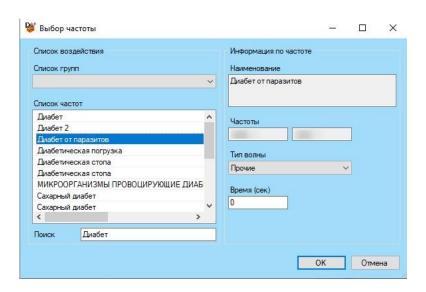


7. Пить препараты только на растительной основе. Это антипаразитарная программа и гепатопротекторы компании АРГО.

Рекомендуются:



- 8. Стараться выявить альвиококки, эхинококки, кандиду. Они считаются основной причиной прогрессирующего заболевания.
- 9. После проведенного антипаразитарного курса, сеансов Davo и Meta длительно ставить в Davo частоту «диабет» от 1 часа до 2-х часов ежедневно.



10. Если вы добились успеха – продолжайте ставить частоту «диабет», пить соответствующие настои из трав и не расслабляться! Важным фактором оздоровления организма является правильное функциональное питание .

отдых и спокойный сон.



С заботой о Вас, Гамидова Л.П.