

ИММУНОКОРРИГИРУЮЩАЯ ПРОГРАММА

Наша иммунная система — это линия обороны, которая защищает наш организм в течение жизни от всего, что не «мы». Это обширная категория чуждых нам веществ, бактерий, грибов, вирусов, простейших и микроорганизмов. Иммунная система стоит на страже и уничтожает раковые клетки, которые появляются в нашем организме ежеминутно. Иммунная система обеспечивает многоступенчатую защиту от чужеродных вторжений.

Иммунная система — совокупность лимфоидных органов, тканей и клеток, обеспечивающих надзор за постоянством клеточного и антигенного своеобразия организма.

Центральными органами иммунной системы являются вилочковая железа и костный мозг. Они «обучают» клетки-предшественники. Периферические или вторичные органы иммунной системы — лимфатические узлы, селезенка, скопления лимфоидной ткани в кишечнике — осуществляют саму реакцию иммунитета.

Первыми вступают в контакт с микробами и токсинами так называемые белки тревоги, вырабатываемые в печени. К ним относится С-реактивный белок, который появляется в крови не только при инфекциях, но и при ревматизме, воспалении суставов, злокачественных опухолях, травмах.

Членом того же семейства является белок, так называемый сывороточный амилоид А. Он также относится к группе «острой фазы». При воспалительных заболеваниях до 3% белкового синтеза печени может приходиться на синтез этих протеинов, даже за счет снижения продукции обычных белков. Для организма это, конечно, не безразлично, но белки «острой фазы» в этот период организму, очевидно, нужны больше. С-реактивный белок и амилоид А активно связывают и выводят из организма микробы и их токсины. Они обозначают свои и чужие клетки, подлежащие устранению, а также стимулируют работу других защитных механизмов иммунной системы.

Следующим звеном в иммунной системе являются белые кровяные тельца, вырабатываемые в костном мозге. К ним относятся фагоциты — группа разнообразных клеток, осуществляющая функцию фагоцитоза (пожирания) чужеродных микроорганизмов. Это клетки быстрого реагирования, которые первыми вступают в борьбу с инфекцией, захватывают «пришельца», а затем переваривают с помощью своих ферментных систем.

Классический пример — попадание инородного тела под кожу. Каждый знает, что занозу лучше удалить поскорее во избежание неприятностей, так как затем на поврежденном участке появится реакция воспаления, сопровождаемая болью, покраснением кожи, повышением температуры и нарушением функции. Краснота означает местное расширение мелких сосудов и капилляров из-за воздействия на них особого вещества — гистамина, который выделяется одним из видов лейкоцитов — базофилами.

Под действием гистамина нарастают явления воспаления, активируется свертывающая система крови, в межклеточное пространство выбрасываются вещества, названные простагландинами. Все это привлекает к месту повреждения фагоциты, призванные обезвредить инородное тело. Этот механизм неспецифичен, он включается в работу всегда, когда в организме присутствует любая агрессия.

Другой вид иммунной защиты нашего организма включает в работу клетки, названные лимфоцитами. В крови присутствуют лимфоциты двух видов. Один из них — Т-лимфоциты, которые проходят процесс созревания и обучения своей работе в тимусе (вилочковой железе), другой — В-лимфоциты, созревающие в костном мозге, а затем поступающие в кровь. Функции, которые осуществляют эти клетки, различны.

На долю Т-лимфоцитов приходится 70–80% всех лимфоцитов крови. Они размножаются в лимфоидной ткани в случае появления опухолевых клеток, предотвращают их рост и уничтожают очаги раковой опасности. Т-клетки выделяют некое токсическое вещество, вызывающее гибель мишеней. Специалисты назвали эти клетки «киллерами». Кроме этого, в организме есть Т-клетки, помогающие в иммунном ответе В-лимфоцитам — клетки «хелперы» (помощники), и наоборот, подавляющие иммунную реакцию — Т-супрессоры.

Кроме вышеописанных процессов, в иммунном ответе существует еще один механизм защиты — это гуморальный иммунитет («гумор» — значит «жидкость»). Клетки, названные В-лимфоцитами, обладают способностью продуцировать особые белки — глобулины, которые являются специфическими обезвреживающими белками для отдельных видов микробов и их токсинов. Эти белки вырабатываются строго для своего микроорганизма, токсина; узнают его, нейтрализуют и выводят из организма. В-лимфоциты на всю жизнь запоминают своих врагов и готовы произвести на свет глобулины к каждому из них. Биохимики распознают несколько типов глобулинов и обозначают их латинскими буквами IgM, IgG, IgA, IgE.

Обладая тройным барьером защиты от различных болезнетворных агентов, люди тем не менее часто простужаются, болеют гриппом, ангинами, страдают от онкологических заболеваний, различных инфекций. Почему это происходит?

Первая причина — массивность микробного вторжения, когда фагоциты не в состоянии уничтожить бурно развивающиеся полчища микробов.

Вторая причина — недостаточный приток клеток защиты в очаг поражения из-за нарушения циркуляции крови и повреждения тканей.

Третья причина, самая вероятная, — снижение защитных сил организма, проявляющееся в общем ослаблении или плохой работе отдельных его органов: недостаточное питание и физическое истощение, дисбактериозы и нарушение функций печени и тимуса, воздействие вредных факторов окружающей среды, свободнорадикальные нагрузки и радиация, что вызывает гибель иммунных клеток.

Стрессовые воздействия на организм, чрезмерные физические нагрузки также приводят к срыву иммунитета.

Также сбой иммунной системы возможен при недостаточной выработке ферментов (энзимов), которые играют важную роль в осуществлении иммунных реакций. А синтез белков происходит в печени, которая выполняет в человеческом организме большое разнообразие функций. И при нарушении функций печени страдают многие системы, в том числе и иммунная защита организма.

Наиболее важную роль в иммунной системе выполняют:

- костный мозг (источник стволовых клеток), который располагается в грудине, трубчатых костях рук и ног, в тазовых костях, позвонках;
- вилочковая железа, где созревают Т-лимфоциты;
- участки лимфоидной ткани в кишечнике, легких, селезенке, печени;
- периферическая кровь.

Иммуноткорригирующая программа

Длительность — 14 дней

Иммуноткорригирующая программа актуальна для людей, страдающих инфекционными, грибковыми, паразитарными заболеваниями, часто длительно болеющих, а также с целью профилактики заболевания гриппом перед эпидемией.

Примечание:

Данный этап может быть использован как отдельная программа, имеющая целью оптимизацию иммунного ответа. В этом случае воздействие проводится излучателем Универсальный (1У), по 10 минут на зону излучателем «Универсальный» (1У) аппарата «ТРИОМЕД УНИВЕРСАЛ», режимом «Универсальный» аппарата «ТРИОМЕД КОМПАКТ» либо режимом «Антистресс» аппарата «ТРИОМЕД СиДжиАй» (Гармонизатор CGI).

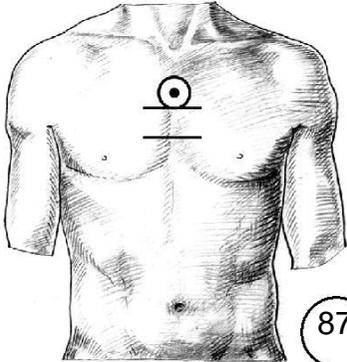
В рамках общеоздоровительных программ иммуноткорригирующая программа осуществляется в фоновом режиме излучателем «Фоновый» (2Ф), время воздействия — по 15 минут на одну зону: 10 минут работы режима до его выключения + 5 минут с отключенным аппаратом на этой же зоне.

1-я неделя:

День 1

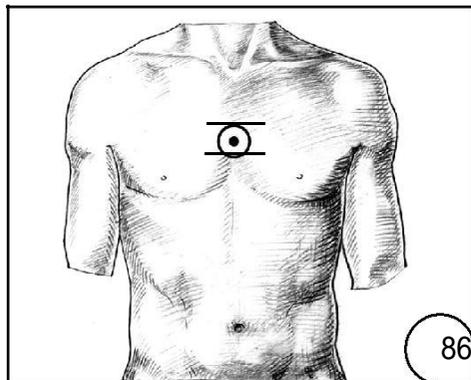


Отметка о выполнении

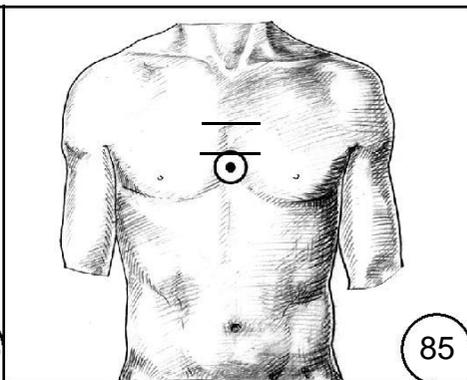
<p>Первые 3 дня осуществляется воздействие на зону грудины. Зона грудины делится вертикально на три равных зоны. В первый день работаем на верхнюю точку.</p>	
--	--

Номер зоны

День 2



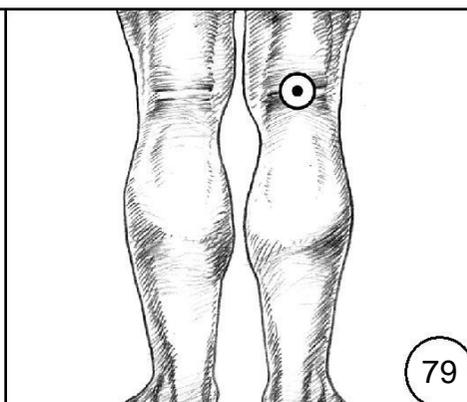
День 3



День 4



Проводится фоновое воздействие излучателем 2Ф на середину подколенной ямки, продолжительность воздействия — 15 мин. На правой ноге.



День 5



Та же зона, что и в четвертый день, но на другой ноге.

День 6

Проводится фоновое воздействие на зону локтевой ямки, излучателем 2Ф, продолжительность воздействия — 15 мин. На правой руке.



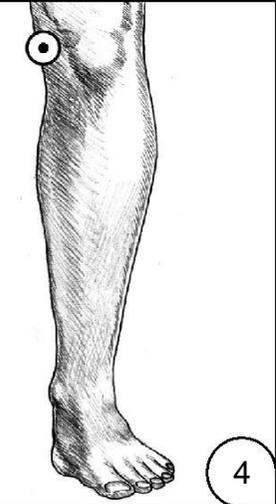
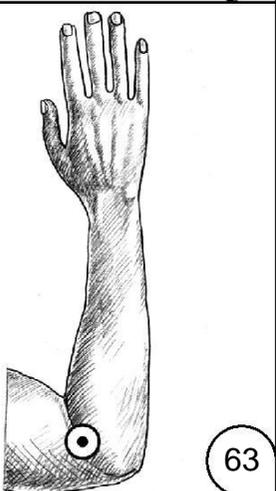
28

День 7

Та же зона, что и в шестой день, но на другой руке.

2-я неделя:

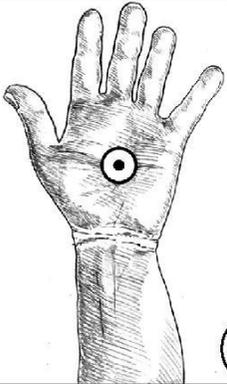
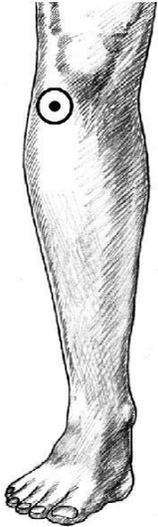
День 1

<p>Область внутренней стороны колена, у края подколенной складки, образующейся при сгибании коленного сустава. На левой ноге.</p>	
<p>Зона с наружной стороны у локтевой складки, которая образуется при сгибании руки в локтевом суставе. На правой руке.</p>	

День 2

Те же зоны, что и в четвертый день, но с другой стороны.

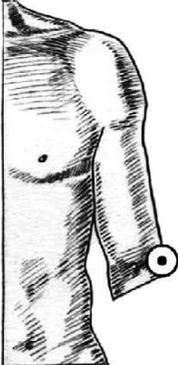
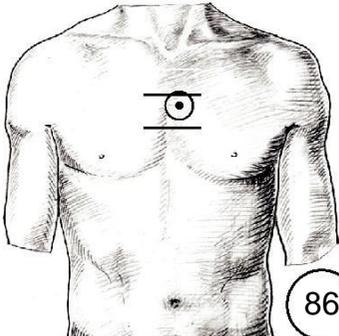
День 3

<p>Зона середины ладони. На левой руке.</p>	 <p>95</p>
<p>Зона верхней трети голени, передненаружная поверхность, ниже нижнего края коленной чашечки на 3 поперечных пальца. На правой ноге.</p>	 <p>50</p>

День 4

Те же зоны, что и в третий день, но с другой стороны.

День 5

<p>На складке локтевого сгиба внутри у лучевого края (в локтевой ямке, ближе к наружному краю). На левой руке.</p>	 <p>56</p>
<p>Зона средней трети грудины.</p>	 <p>86</p>

День 6

Те же зоны, что и в пятый день, но зона 56 на другой руке.

Для заметок

Для заметок

Для заметок

