

Avem succes, IMPREUNA !

Cu deosebita consideratie,

ECHIPA 4LIFE ROMANIA



**Asa aveti Acces la ASOCIERE. IN dreapta
coşului apeşi pe sing up**

<https://romania.4life.com/10641387> ;

Orice poate fii vindecat. bdor56@gmail.com ;

Relații Dorel Badiu 0724256424 ; 0784376111 ;

Progresul civilizatiei, al stiintei si tehnicii precum si realizările in domeniul medical nu au fost de mare folos in reducerea aparitiei bolilor infectioase si non-infectioase in randul populatiei globului. Din contra, numarul bolilor oncologice, cardiovasculare, respiratorii si endocrine precum si neuropsihice este in continua crestere. A aparut un nou grup de asa zise boli infectioase de urgenta, care cuprinde printre altele SIDA, diferite tipuri de hepatite si altele. Populatia globului experimenteaza in prezent o scadere a rezistentei la boli datorita unor factori sociali (proasta alimentatie), ecologici (poluarea mediului si a atmosferei datorita multor tehnologii actuale) si medicali (folosirea impropie a anumitor medicamente, a alcoolului, drogurilor si a stresului) care reprezinta poate principalul motiv al aparitiei situatiei actuale.

Toti acesti factori sunt neputinciosi in fata sistemului imunitar si pot cauza deficiente imunologice.

Folosirea modulatorilor imuni reprezinta unul din principalele mijloace in mentinerea functionarii normale a sistemului imunitar si a refacerii acestuia in conditii deficiente imunologic. Modulatorii imuni, atat cei naturali cat si substantele sintetice, sunt capabili de stimularea sau cresterea presiunii asupra sistemului imunitar. In practica medicala se folosesc o multitudine de modulatori dar eficacitatea lor si alte proprietati ca siguranta, simplitatea in folosire, precum si a factorilor economici, difera in mare masura (A.A. Vorobiev, RAMS Bulletin nr.4, 2002). Modulatorii imuni endogeni, naturali, care contin substante de baza ce iau parte in reglarea procesului imunologic, sunt cei mai potriviti pentru consumul uman. Fiind formati din peptide naturale obtinute din colostru bovin Transfer Factor™ este considerat a fi unul dintre acesti modulatori imuni. Functia principala a acestor peptide in organism este de a furniza protectie imunologica impotriva microbilor (bacterii, virusuri etc.), celulelor canceroase, si a altor substante antigene capabile sa distruga procesele vitale din organism. Factorii de Transfer stimuleaza "coloana vertebrala" a sistemului imunitar (mai ales actiunea limfocitelor ucigatoare NK), activeaza procesul de sintetizare a imunocitokina si regleaza functiile imunologice. Factorii de Transfer sunt superiori altor, chiar bine cunoscuti modulatori imuni, pentru ca sunt extremi de eficienti in cresterea sistemului imunitar. Acopera un larg spectru de actiuni, sunt siguri, se folosesc pe cale bucala sub forma de capsule gelatinoase, nu au contraindicatii, nu produc reactii adverse, si are eficacitate atat asupra copiilor cat si a adultilor. Factorii de transfer au fost folosisti cu succes timp de multi ani pentru

tratarea si prevenirea infectiilor virale, bacteriale, spontane, bolilor parazitice, tumorilor maligne, conditiilor autoimune, neuroastenice, dezechilibrilor endocrine si alergice, imunodeficientelor primare si secundare, si a bolilor urmate de dezechilibre in functiile imunologice. Transfer FactorTM si Transfer Factor PlusTM au fost studiatii intens in clinicile din Rusia si institutiile de cercetare. Aceasta a ajutat la o generalizare a rezultatelor clinice si la prezentarea lor ca recomandari metodologice. Aceasta scrisoare metodologica are rolul de a familiariza doctorii, studentii in medicina, rezidentii clinici si absolventii finali cu informatiile curente, privitoare la mecanismele de raspuns ale sistemului imunitar la factorii exogeni de origine virala si bacteriala cu proprietatile produselor Transfer FactorTM si rezultatelor studiilor cu scopul evaluarii eficientei lor in diferite conditii patologice. “

Academician Anatoly A. Vorobiev, Academia Rusa de Stiinte Medicale, Laureat al distinctiei pentru stiinta dat de Federatia Rusa, Doctor in imunologie

O alta populatie de limfocite, numita limfocitele-T, controleaza alte tipuri de agenti de boala incluzand infectiile intracelulare. Ca si limfocitele-B, fiecare limfocita-T este inzeestrata cu un receptor specific, care are rolul de a recunoaste un antigen. Celulele ulterioare-TO se diferentiaza in subpopulatii care formeaza ajutorii-T (Th) care participa la formarea limfocitelor-T citotoxice si a suprimatorilor-T (Ts) care monitorizeaza puterea raspunsului imunitar si a raspunsului celulelor naturale distrugatoare (NK).

Dezvoltarea sistemului bi-stagial a raspunsului imun specific, care a fost confirmat atat experimental cat si clinic este o ilustrare clara influentei imunologice crescute a unui antigen(49). Potrivit acestui concept este activitatea directa a mediatorilor celulari (citokine) care stau la baza activarii macrofagelor, fagocitelor microbiene (virusii) si prezentarii antigenilor imunologici pentru limfocitele-T asigurand diferentierea. Se presupune ca in timpul primului stadiu de raspuns imunitar, macrofagele se activeaza atat prin propia lor cytokina (IL-1) cat si prin cytokinele (factor de activare macrofag IL-2 & 4, INF-a, INF-g) produse de limfocitele ThO. Acest complex de cytokine se intelege ca induce activitatea celei de a 2-ua clase de antigeni a Complexului Major de Histocompatibilitate (MHC), care sunt membranele celulelor de antigen (49,52,56). Macrofagele si alte celule de antigen se induc catre limfocitele-TO pentru a alege faza de raspuns celular specific a sistemului imunitar.

S-ar trebui subliniat ca atat producerea cat si activarea a mediatorilor reactivi celulari (cytokines) in conditii fiziologice au loc simultan cu functionarea cytokinelor ca un sistem armonios de unificare. Un impact al oricarui component al sistemului imunitar afecteaza inevitabil functionarea altor componente ale sale(50). Aceasta formeaza baza teoriei moderne a reglarii retelei sistemului imunitar(24.50), care pretinde ca fiecare element al reglarii cytokinei imunitare, functional, este intrudit cu multe alte elemente.

Astfel, intreg sistemul cytokinic este o retea care intreprinde in mod constant o interactiune printre componentii sai diferiti si astfel are loc un dezechilibru in functionarea sistemului cytokinic care sta la baza manifestarilor patologice ale multor boli(41). Atat raspunsul tipului de imunitate cat si cat si procesul proliferarii si diferentierii celulare din sistemul imunitar depind de echilibrul mediator celular.

Factorii de Transfer derivati din colostru – o noua generatie de agenti

Imunologici

Descoperirea factorilor de transfer de catre H.S. Lawrence in 1949 a marcat inceputul unei noi ere in dezvoltarea imunologiei (32, 33, 54). El a stabilit ca imunitatea poate fi transferata de la o persoana la alta prin introducerea unui extract de leucocit continand niste molecule numite factori de transfer. Proprietatile minunate ale acestor molecule cu semnal imunoactiv numite factori de transfer sunt capabile de o adevarata revolutionare a medicinei.

Conform celor spuse de Kirkpatrick et. al, (46) factorii de transfer sunt peptide formate din 44 de aminoacizi. Spre deosebire de anticorpi, care au o masa moleculara mare, moleculele factorilor de transfer reprezinta o mica parte din masa anticorpilor si moleculele cantaresc mai putin de 10.000 daltoni (o masa egala cu 1/12 din masa atomului de carbon 12). Conform unor autori limitele sunt cuprinse intre 3500 si 5000 daltoni.

Mai tarziu s-a descoperit ca factorii de transfer nu sunt specifici intre specii dar au o eficacitate conforma cu specia biologica a donatorului. De aceea, sursa poate proveni de la diferite mamifere, de exemplu pot transfera imunitatea oamenilor chiar daca provin de la diferite specii de mamifere. Potrivit datelor existente factorii de transfer exercita o multitudine de influente asupra sistemului imunitar, regland functiile suprimatorilor-T(T-suppressors), distrugatorilor-T(T-killers) si macrofagilor.

Transfer FactorTM (TF) (produs de 4Life Research, USA) este un produs hipoalergenic, fara caseina (proteina din lapte), lactoglobuline si alte proteine mari, dar care contine fractii de citokine intacte identice cu citokinele leukocyte. Academicianul A.A. Vorobiev de la Academia Rusa de Stiinte Medicale, subliniaza ca spre deosebire de alti imunomodulatori Transfer Factor are un spectru larg de activitate, este sigur, se administreaza oral, nu are contraindicatii sau efecte secundare si isi dovedeste eficacitatea atat la adulti cat si la copii.

Fiind imunocorectori cu capacitate de adaptare factorii de transfer induc, modereaza si/sau normalizeaza raspunsul imunitar. In functie de felul dereglarii fie stimuleaza imunitatea scazuta, fie o normalizeaza sau creste reactiile imune de protective, astfel prevenind izbucnirea proceselor patologice. Aceste efecte apar datorita faptului ca Transfer FactorTM are trei fractii principale fiecare denumindu-se dupa efectul ei principal asupra sistemului imunitar: inductor, antigen specific si factori de transfer suprimatori. Inductorii asigura promptitudinea generala a sistemului imunitar cu scopul apararii impotriva invadatorilor externi. Factorii de transfer cu antigen specific reprezinta o categorie de anumiti antigeni si citokine care ajuta sistemul imunitar sa recunoasca multe microorganisme si antigeni in formare. Suprimatorii ajuta sistemul imunitar sa nu-si concentreze intreaga atentie si putere asupra unor infectii deja "rezolvate" si in acelasi timp sa ignore alte amenintari. Suprimatorii de asemenea regleaza intensitatea raspunsul imunitar, astfel prevenind reactii autoimune. Cytokinele care fac parte din Transfer FactorTM, regleaza functionarea celulelor suprimatorilor, ajuta la mentinerea unei reactii imune corespunzatoare si gradul de activare procesuala, de exemplu, reactiile corpului pot deveni anticipabile si controlabile.

Antigenii din componenta Transfer FactorTM sau dovedit a scurta perioada de dinainte de producerea anticorpilor prin cresterea procesului de prezentare a antigenilor celulelor imunocomponente.

Ca o regula, persistenta unei infectii cronice apare ca urmare a unor functii inadecvate digestive si fagocite a macrofagelor; astfel se prelungeste perioada de prezentare a antigenilor straini limfocitelor-T

si asigurarea producerii de anticorpi.

Varietatea mecanismelor si actiunilor TF, originea lor naturala si lipsa contraindicatiilor au largit sfera aplicatiilor lor. Componentii specifici de antigen ai TF influenteaza activitatea macrofagelor si limfocitelor-T citotoxice, astfel ajutand sistemul imunitar sa recunoasca anumite microorganisme si antigeni. Si, deoarece etapele recunoasterii antigenilor si prezentarii celulelor producatoare de anticorpi sunt devansate (sarite,depasite), apare de asemenea o crestere a productiei de anticorpi specifici prin aducerea in reactie a sintezei de anticorpi care sa detina un fel de "matrita" a unui factor specific antigen.

Un aspect foarte important ale efectelor factorilor de transfer este activarea nespecifica a reactiilor macrofage care contribuie la completarea reactiei fagocitoze, recunoasterea oricarui antigen de catre macrofage, si prezentarea lor celulelor imunocomponente. Un proces similar este realizat regulat de macrofagele localizate in zonele Peyer din intestine. Astfel se regleaza un nivel stabil de anticorpi defensivi naturali si rata producerii anticorpilor specifici impotriva anumitor micro-organisme patogene care intra in corp prin tractul gastro-intestinal.

Natura a impartit cele mai prompte si eficiente mijloace de protectie infantila prin transmiterea factorilor de transfer de la mama la copil. In timpul primelor ore si zile ale vietii intra in corpul noului nascut prin intermediul colostrului informatii gata procesate despre anticorpii imunoglobulini si mediul incojurator care furnizeaza protectie nu numai ca un prim ajutor la intalnirea cu infectiile patogene, dar de asemenea invata macrofagele intestinale si limfocitele din zonele Peyer sa recunoasca cu rapiditate antigenii straini si sa puna in functie mecanismele imune de protectie.

Interesul stiintific asupra factorilor de transfer este accentuat de faptul ca de cand au fost descoperiti au fost cheltuiti peste 40 milioane \$ pentru cercetare, au fost publicate peste 3000 de pagini stiintifice si s-au tinut 11 conferinte internationale. In ciuda acestora, studiul aspectelor structurale si mecanismele efectelor factorilor de transfer inca mai pun probleme oamenilor de stiinta care se ocupa cu acest domeniu(46).

Factorii de aparare imunitara participa intr-un anumit grad la dezvoltarea aproapei fiecarei conditii patologice. Tratamentele eficiente a multor infectii, bolilor alergice si autoimune depind de folosirea in timp a medicamentelor imunocorectoare. Felul cum un anumit sistem imunitar raspunde la factorii distrugatori si la mediul in care apare si se dezvolta un proces patologic este de o importanta deosebita. Ar trebui subliniat faptul ca de la descoperirea factorilor de transfer cu mai mult de 50 de ani in urma, ei au devenit unul din mijloacele cele mai eficiente de intarire a rezistentei corpului fata de diferiti factori distrugatori. Efectele lor imunocorectoare demonstrate in multe infectii si boli somatice au fost studiate si prezentate de oameni de stiinta din diferite tari.

Spectrul larg al efectelor clinice ale factorilor de transfer, care au fost prezentate la cel de al 11-lea Simpozion International (dedicat factorilor de transfer), au incurajat doctorii sa le recomande pacientilor de diferite varste de la copii mici la oameni in varsta care au fost tratati intensiv in diferite unitati medicale. Eficacitatea folosirii pe cale orala a preparatelor cu factori de transfer au fost de asemenea prezentate.

Datorita eficacitatii mari de care dispun, TF pot fi folositi in combinatie cu alti imunomodulatori si adaptogeni. Folosirea TF in combinatie cu astfel de adaptogeni cum ar fi tactivinul, thymogenul, imunalul mielopidul si altele vor ajuta la directionarea efectului lor imunomodulator alaturi de producerea de citokine si anticorpi.

Datele stiintifice comparative obtinute prin investigatiile din laboratoare confirma efectul de stimulare asupra celulelor NK (celule naturale care omoara prin ele inele) de catre factorii de transfer TF si TF Plus. S-a stabilit ca TF este mult mai activ decat alti multi imunomodulatori deoarece TF creste activitatea NK cu pana la 283% iar TF Plus cu pana la 437% (32,46).

Studii in vitro facute de M.V. Kisielevsky si E.O.Khalturina\\\\"

extras din CARTEA METODOLOGICA, Moscova, 2004

AUTORI:

- Academician A.A. Vorobiev, Academia Rusa de Stiinte Medicale (RAMS), Cercetator laureat al Federatiei Ruse, Doctor in imunologie
 - Profesorii Iu.v' Telnuikh (Doctor in Medicina) si E.O. Khalturina (DM), Academia Medicala Sechenov, Moscova, Profesor M.V. Kisielevsky (DM), Centrul Rus de Cercetari pentru Cancer Blokhin, RAMS
 - Doctorii N.v' Karbuisheva (DM), Profesor v'M Granitov si Profesorii Asociati A.S. Chabarov, D.V. Kipriyanov, N.Iu. Raiu, Spitalul Minicipal Nr.5, Universitatea Medicala de Stat Altay, Bamaul
 - Candidati in Stiinte Medicale L.V. Sultanov, E.Iu. Kozhevnikova, S.I.
 - Belyich, Centrul Regional Altay pentru controlul si prevenirea SIDA
 - Profesorii v'A. Dadali, A.v' Rak, E.S. Stolpnylk, Candidati ai Academiei Medicale de Stat G.A. Baslovich, L.B. Gaykovskaya, Sto Petersburg
 - Doctorii E. Oganova (DM) si C.W. Mc. Causland, cercetatori chimisti ai 4Life Research SUA
 - Profesor Asociat G.M. Letifov (DM), Universitatea Medicala din Statul Rostov
- REFERENTI: Academician B.A. Tutelian, Directorul Institutului de Cercetari ale Nutritiei, RAMS si Profesor A.v' Karaulov (DM) Departamentul de Imunologie Clinica, Academia Medicala Sechenov, Moscova.

BADIU DOREL bdor56@gmail.com ; 0724256424; 0784376111;

CE SUNT FACTORII DE TRANSFER?

Sănătatea noastră este influențată direct de sistemul nostru imunitar. Un sistem imunitar echilibrat și sănătos este de o importanță vitală atâta timp cât corpul are abilitatea de a se apăra de infecții. „Stă în puterea noastră să creăm un sistem imunitar sănătos, reprezentând potențialul major de progres pentru sănătatea umană”. Actualmente, mulți factori contribuie la slăbirea, în general, a sistemului de apărare al corpului. Un aspect pozitiv este acela că cercetătorii au descoperit un agent natural, care poate mări capacitatea de a combate bolile și a îmbunătăți calitatea vieții multor persoane. Factor de Transfer este numele dat acestui relativ nou agent. Acest agent se găsește în colostru bovin, și nu numai. Este un remediu natural de fortificare a sistemului nostru imunitar împotriva bolilor. În mediul aspru și ostil în care un nou născut se trezește la naștere, plin de microorganisme invadatoare pot să altereze rapid sănătatea noului născut. Dar natura a furnizat un mijloc de a ne învăța rapid și repetat cum să protejăm noul născut de microbi. Înainte de a naște, organismul viitoarea mame „prepară” un cocktail natural imunizant, pe care îl oferă bebelușului în primul lapte (colostru). Factorul de Transfer este un component cheie în acest proces. Factorul de transfer este descoperirea cea mai importantă în domeniul sănătății realizat în ultimele decenii. Factorul de Transfer e compus din mici molecule imunitare mesagere cu rol de transfer de informații imunitare spre celulele imunitare, ajutând astfel în a învăța aceste celule imunitare de a se apăra de o posibilă invazie sau care deja au invadat organismul. Această minusculă moleculă conține esența acestui mesaj imunitar.

Factorii de Transfer nu provoacă reacții alergice sau de altă natură. Aceasta înseamnă că Factorii de Transfer produși de o vacă sunt la fel de eficienți pentru o ființă umană ca și pentru o altă vacă. Această emoționantă capacitate ar putea da naștere unei revoluții în domeniul medical, „Factorii de Transfer vor juca un rol important în medicina modernă, de tratare a bolilor precum SIDA, EBOLA, ce va înfrânge mereu urgențele noilor virusi și combaterea vechii patologii precum Tuberculoza”.

Factorul de Transfer a fost folosit cu succes în tratamentul următoarelor boli: virale, micotice, neurologice, parazitare, neoplastice, autoimunitare. Existând deja o bună comunicare între celule, sistemul imunitar se prezintă ca un sistem de spionaj. Factorii de Transfer sunt clasicele substanțe de comunicare imunitare descoperite recent. Un răspuns imunitar imatur poate să dureze între 10 și 14 zile pentru a se dezvolta complet. Aceasta se cheamă hipersensibilitate întârziată, ce nu este mereu benefică. Factorii de Transfer pot să ajute deoarece includ funcții inductoare (factori inductori) și funcții de eliminare (factori eliminatori). Factorul inductor este componenta Factorului de Transfer ce transferă răspunsul imunitar în aparență matur de la donator la beneficiar. A fost dovedit că Factorii de Transfer introduc un răspuns imunitar în mai puțin de 24 ore. De asemenea, dacă răspunsul imunitar este foarte activ și reacționează pe agenți inofensivi cum ar fi polenul sau pe celulele corpului nostru, nu e sănătos. Eliminarea așa zisei reacții excesive ajută la controlul alergiilor și la evitarea bolilor autoimune. Pentru aceste motive, factorul inductor, precum și factorul eliminator fac parte dintr-o rețea imunologică ce menține echilibrul în sistemul nostru imunitar. Si mai mult chiar, cum este de așteptat de la prezența Factorului de Transfer colostru, s-a dovedit că administrarea pe cale bucală nu diferă cu nimic de cea prin transfuzia prin sânge. S-a dovedit de asemenea că administrarea pe cale bucală pe perioadă lungă de Factori de Transfer este mai sigură. Noii născuți și bătrânii sunt două grupuri ce prezintă gradul de risc mărit de a se infecta. Factorul de Transfer e ușor acceptat de aceste două grupuri.

CUM INFLUENTEAZĂ FACTORII DE TRANSFER?

Factorii de Transfer reprezintă descoperirea cea mai promițătoare în lupta împotriva bolilor cronice pentru următorul mileniu, studii foarte recente au relevat eficacitatea în tratarea a mai mult de 60 de boli grave cum ar fi: SIDA, Alergi, Artrite, Astm, patologii de diabet, Candida, Maladia Crohn, Depresiile, Fibromalgia, Scleroze multiple, infecții cu bacterii, Sindromul de oboseală cronic, Artrite reumatoide degenerate, Cancerul, Lupus, etc....ceea ce va deschide un orizont de speranță multor subiecți afectați de aceste boli. Ce sunt? Extrase derivate și purificate din colostru(laptele matern) prin care se transmite noului născut imunitatea, exclude proveniența farmaceutică și îl face să fie un produs absolut natural. D.p.d.v. biochimic sunt verigi compuse din zeci de aminoacizi ce înmagazinează toată arhiva sistemului imunitar având capacitatea de a-l transmite fătului. Cum reacționează? Atenția sa e foarte simplă: transmite inteligența imunitară proporționată sistemului nostru imunitar având capacitatea de identificare, neutralizare și eliminare a toxinelor. Nu au rolul de a vindeca în mod lingvistic medical, dar lucrează pentru sistemul imunitar și îl ajută "să fie foarte inteligent", iar ca rezultat, organismul nostru să elimine acea boală. Cum? Învățând celulele sistemului nostru imunitar în a cunoaște antigenele specifice(substanțe străine) și de a le elimina, forțând un răspuns specific și adecvat în orice ocazie. La ce servesc? În forma generică pentru a informa sistemul nostru imunitar împotriva agresiunilor derivate din mediul înconjurător, alimente toxice(ce nu le cunoaștem), anumiți viruși silențioși și microorganisme, reprezentând unul dintre mijloacele terapeutice mai promițătoare, după 30 de ani de experiență într-o multitudine de patologii, printre care și cancerul. Până acum au fost utilizate cu predilecție precum compensatori la deteriorarea cauzată de chimioterapie... Au contraindicații? Datorită naturii sale nutriționale nu are nici o contraindicație, profilul lor proteic de joasă greutate moleculară, cinci mii daltones sau cinci kilodaltones(kda), sunt perfect asimilabili. Robert Roberson Consilier Științific al grupului de cercetători 4Life Factorul de Transfer e foarte important ca și descoperirea penicilinei în 1928 de sir Alexander

Fleming sau ca marele succes la introducerea vaccinului împotriva poliomielitei de Dr. Janos Salk în 1952. Cum pot să afirm aceasta? Pentru că Factorul de Transfer poate să fie majora noastră garanție pentru a avea un sistem imunitar, sănătos, vital, inteligent și puternic. Deoarece toți cercetătorii din domeniul medicinei au ajuns la concluzia că toate bolile, cu puține excepții, sunt datorate unui sistem imunitar defectuos și dacă putem schimba sistemul deficitar cu unul eficient, vom putea preveni majoritatea bolilor și "prevenirea" va fi cuvântul cheie pentru o bună sănătate în viitor. Sistemul proiectat pentru a apăra, stă să cedeze, deci microorganisme ce se combăteau înainte ușor precum: Staphilocicis, Streptococis, F. coli, Eterococi, Enteric Bacili, N. Menigita, N. Tuberculosa, Plasmodiu, Tricomonas, Shigella, acum Pseudomonas, sunt parțial sau complet rezistente la tratamente, se pare că noi și mortale variante apar în fiecare lună.

CONSILIUL ȘTIINȚIFIC AL ACADEMIEI RUSE DE ȘTIINȚE

Un alt studiu, de această dată direct de la Academia medicală de științe Rusă, a relevat și a aproba eficacitatea în răspunsul imunitar ale celulelor NK datorată administrației cu 4Life Factori de Transfer Formula Avansată și 4LifeFactori de Transfer Plus Formula Avansată de la 283% la 437% respectiv, (Acest studiu va determina reacția normală ale celulelor NK pentru combaterea cancerului fără ajutorul a niciunui stimul și după reacția aceluiași celule în decursul a 48 ore succesive de la administrarea de Factori de Transfer 4Life). Ca urmare Ministerul de Sănătate din Rusia a aprobat folosirea de Factori de Transfer de 4LIFE în spitale și clinici în toată țara. Este primul produs nutritiv aprobat de doctori în spitalele din Rusia, în istoria acestei țări. 4Life Factori de Transfer reacționează în două moduri în sistemul imunitar, unul dând inteligența iar altul dând forța, nutrind și dezvoltând bine funcția sa. Rezultatele zecilor de dovezi clinice și două studii experimentale cu produse Factor de Transfer de 4Life au fost raportate în Documentul Metodologic care apoi a fost aprobat de Ministerul Sănătății din Rusia, ce permite acum medicilor să recomande pacienților aceste produse. Acum, principalele moduri de imunoterapie activă nu specifică doar folosirea de conductori de interferoni, stimulatori ai activității macrofage,

limfocite B și T, interferoni naturali și recombinate cu efecte antivirale și imunomodulatori, așa ca și regulatorii endogeni de reacții imunitare precum interleukine și alte citokine. Folosirea de imunomodulatori naturali endogeni nespecificați, deschide noi perspective de imuno-reabilitare în diverse boli infecțioase și somatice. În general administrarea familiilor de citokine este cauza pronunțată a efectelor pro-inflamatorii ce conduc la o intensificare de reacții ce sunt deja hiper-inflamatorice. În opinia noastră folosirea Factorilor de Transfer, va deschide oportunitatea unei generații noi și unice de imuno-modulatori derivați din colastru bovin, ce este foarte promițătoare în controlul acestei probleme. Datele experimentale și rezultatele studiilor desfășurate în diferite clinici ale acestei țări au demonstrat efectele imuno-modulatorilor în formă orală ale Transfer Factor în diverse boli infecțioase, parazitare și somatice. De acord cu rezultatele acestor studii TF practic produce același efect imuno-modulator ca și foarte folosiții interferoni, citokini și alți imuno-modulatori. De altfel, folosirea pe cale bucală de TF minimalizează reacțiile adverse, aduc efecte imuno-modulatori optime și ajută la scurtarea timpilor de terapie ai imuno-reabilitării. TF și TF-PLUS posed deosebite efecte imuno-corectoare și sunt utili pentru eficacitatea lor terapeutică și profilactică în diverse forme de patologie infecțioase și somatice ce sunt însoțite de tulburări și nefuncționare corespunzătoare a sistemului imunitar.

EFECTELE POZITIVE AI FACTORILOR DE TRANSFER

Acest grafic corespunde unui studiu condus de l'Institute of Longevity Medicin in California unde sau examinat capacitatea di 196 produse de a mării eficacitatea răspunsului imunitar, demonstrând că 4Life Factorul de Transfer este între 10 și 20 de ori mai eficace decât concurenții săi din piața actuală, cunoscuți sau descriși în literatura de specialitate medicală. S-a prins TF de la vacă și găini, combinând cu speranța că va rezulta un efect pozitiv sinergic, ce se va obține fără nici un dubiu. Formula avansată de TF ca și formula avansată de TF- PLUS, amândouă prezintă un produs brevetat științific denumit Factorul E-XF. Dezvoltat în exclusivitate de 4Life folosind tehnologia brevetată. Factorul E-XF are la origine doi factori, proporționat un efect combinat și îmbunătățit de

TF proveniți de la colostru bovin și gălbenușul oului de găină. Cercetările au demonstrat că efectele dezvoltării imunitare al acestui component ai TF sunt mai eficiente, decât efectele individuale ale colostrului bovin și a oului de găină. În efortul de a demonstra puterea formulei avansate ai TF de 4Life, cercetătorii Calvin McCausland, Ph.D. și Emma Oganova, au proiectat un studiu pentru promovarea activității celulelor NK. Întrebări și răspunsuri **CE SUNT FACTORII DE TRANSFER** Factorii de Transfer, sunt un sistem de mesaje imunitare foarte eficiente, formați din mici verigi compuse din 44 aminoacizi. Au fost proiectate de mama natură pentru a transfera importante informații imunitare.

CUM S-AU DESCOPERIT FACTORII DE TRANSFER

În 1949 Dr. H. Sherwood Lawrence a descoperit o substanță revoluționară care a determinat un răspuns imun îmbunătățit ce poate transfera de la un individ recuperat de o boală specifică la un beneficiar ce nu a suferit acea boală. Dr. Lawrence va denumi această substanță Factor de Transfer

CE ESTE COLASTRUL ? Colostrul este primul lapte ce o mamă îl produce imediat după naștere.

CE IA DETERMINAT PE CERCETATORI SA CAUTE FACTORUL DE TRANSFER ÎN COLOSTRU? Datorită observațiilor făcute, și-au dat seama că vițelii nealăptați, frecvent mureau în scurt timp chiar dacă aveau de mâncare din abundență. În general se credea că motivul era o infecție comună. Cercetările au arătat în schimb că mama (vaca) administra la făt Factorul de Transfer prin colostru.

CUM LUCREAZĂ FACTORII DE TRANSFER

Factorii de Transfer sunt formați pe trei fracțiuni separate ce echilibrează sistemul imunitar până ce produc un răspuns foarte eficient. Aceste fracțiuni sunt de preparare, Antigen Specific și de suprimare. Fracțiunea de preparare este echivalent cu o pregătire punând în "formă" sistemul imunitar. Fracțiunea de antigen este specifică ca un grup de etichete ce caută și ajută la identificarea caracterului important al inamicului infectat. Și în fine fracțiunea de suprimare este capabilă de a recunoaște și de a înfrânge inamicul, apoi de calmare a sistemul imunitar până a-l aduce la nivelul său normal. Spre deosebire de

majoritatea suplimentelor pentru sistemul imunitar ce proporționează doar blocuri de construcție pentru o funcționare a imunității apropiate, TF proporționează chiar și inteligența imunitară. Sunt informații de educare, ce ajută în a pune la lucru sistemul imunitar menținându-l activ și eficient.

EXISTA DIFERENȚE ÎNTRE COLASTRU ȘI FACTORUL DE TRANSFER XF DE LA 4LIFE? Spre deosebire de colastru, Factorul de Transfer-XF conține o cantitate concentrată de Factor de Transfer, ingredient activ găsit în colastru. Ca urmare acestui proces brevetat special, la care licența i-a fost atribuită companiei 4Life, Factorii de Transfer sunt separați de alți componenți prezenți în acest "prim lapte". TF supraviețuiesc la digestie și sunt ușor absorbiți, spre deosebire de anticorpii și proteinele prezente în colastru. De asemenea, TF a fost supus la un proces de stabilizare specială pentru a proteja eficacitatea Factorului de transfer.

EXISTA VREO PUBLICAȚIE CE VORBESTE DE SIGURANȚA FACTORILOR DE TRANSFER ?

În 1980, administrația de Alimentație și Medicină (FDA) al S.U.A., au aprobat folosirea colastrului de la vacă, iar în 1985 acela de Factor de Transfer de la vacă pentru uzul uman. În tot acest timp cit s-au folosit, nu s-a semnalat nici o reacție adversă, chiar și când s-au administrat doze în exces, sau când s-au administrat doze normale, dar pe lungă durată.

EXISTA STUDII ȘTIINȚIFICE FACUTE ÎNAINTE DE FACTORII DE TRANSFER ?

În ultimii 50 de ani, de la munca de pionierat al dr. Lawrence, s-au desfășurat 11 conferințe internaționale și s-au investit circa 40 milioane de \$ în cercetări științifice, apărând mai mult de 3.000 de articole ce demonstrează aceste rezultate. Dr. William J.Hennen a fost autorul a două publicații ce arată marea cantitate de cercetări făcute asupra TF ca și asupra componentelor adiționale prezente în TF Plus-TM.

CINE POATE AVEA BENEFICIILE UTILIZIND FACTORII DE TRANSFER-XF?

Toți acei ce au nevoie de o apărare imunitară stabilă, pot fi avantajați folosind Factorii de Transfer-XF.

POT PERSOANELE ALERGICE LA LAPTE SA FOLOSEASCA FACTORII DE TRANSFER-XF ?

Da. Factorii de Transfer nu sunt alergeni. Factorii alergeni comuni, ce se găsesc în colostru ca imunoglobulina și caseina, sunt eliminați de Factorii de Transfer 4Life.

POT SI PERSOANELE CU INTOLERANTA LA LACTOZA, SA FOLOSEASCA FACTORII DE TRANSFER-XF ?

Da. Persoanele ce nu tolerează lactoză pot consuma până la 3 grame de lactoză fără dificultate datorată digestiei bacteriene la nivelul colonului. Cantitatea de lactoză reziduală este mult sub limita de sensibilitate.

CARE SUNT AVANTAJELE DE A FOLOSI COLASTRA SUB FORMA DE FACTORI DE TRANSFER ?

Factorii de Transfer nu sunt specifici, acesta înseamnă că pot să transfere imunitatea la oameni, chiar dacă provin de la specii diferite. Vacile au sisteme imunitare deosebite, ceea ce le permite de a supraviețui în condiții igienice precare. Aceste sisteme imunitare deosebite produc forme puternice de Factori de Transfer.

PENTRU CARE MOTIV AR TREBUI SA FOLOSESC FACTORII DE TRANSFER DACA SE PRIMESTE DEJA INFORMATII IMUNITARI CIND NE NASTEM ?

Factorii de transfer ce i-am primit de la mamele noastre când eram copii, ne-au ajutat în a educa și a fortifica sistemele noastre imunitare pentru provocările din acele momente. În zilele de acum în mod special, suntem expuși la noi provocări, în timp ce sistemele noastre imunitare au slăbit cu trecerea anilor Fortificarea sistemului nostru imunitar poate fi decisivă pentru sănătate pe toată durata noastră de viață.

CUM POT NOU NASCUTII SI COPII POT INGHITII CAPSULELE DA FACTOR DE TRANSFER ?

Copiilor, nu este necesar a le da capsule. Foarte simplu, se desfac capsulele, iar conținutul se pune în lapte sau se amestecă în mâncare. Factorii de Transfer Kids-TM, sunt o formă de Factor de Transfer-XF masticabilă ce conține multivitamine și sunt disponibili pentru copii.

CARE E DIFERENTA INTRE FACTORII DE TRANSFER-XF SI FACTORII DE TRANSFER PLUS ?

Factorii de Transfer-XF cresc răspunsul imunitar. Aceste molecule lucrează ca și instructori pentru celulele sistemului imunitar. Aceste molecule ajută sistemul imunitar să recunoască și să lupte împotriva invaziei străine în corp. Factorii de Transfer sunt imuno-modulatori, ceea ce înseamnă că pot menține o funcție imună sănătoasă administrându-și Factori inductori, Factori Antigeni Specifici și Factori de suprimare. Factorii de Transfer Plus au ingrediente în plus pentru a mări imunitatea ce ajută la fortificarea și menținerea unui nivel mărit ca răspuns al celui de Factor de Transfer-XF. Mai multe detalii în cartea Dot. William J: Hennen.

CUM TREBUIE SA PRIND FACTORII DE TRANSFER ?

In fiecare zi corpul nostru produce celule imunitare ce au nevoie de a fi instruite. Pentru a satisface această nevoie, Factorul de Transfer-XF trebuie consumat zilnic pentru a da sistemului imunitar un sprijin continuu, împotriva unui mediu plin de provocări pentru sănătate. Consumând zilnic Factorul de Transfer-XF, reușim să dăm un ajutor eficace sistemului nostru imunitar.

CARE E DIFERENȚA CONSUMULUI FACTORULUI DE TRANSFER ÎNTRE CALEA BUCALĂ ȘI INTRAVENOS ?

Beneficiile sunt la fel. Ambele sunt în același mod absorbite de corp, cu diferența că produsul Factor de Transfer consumat pe cale bucală, poate fi consumat zilnic fără incomoditatea și nesiguranța celei prin injecție.

MA POT AJUTA PRODUSELE FACTOR DE TRANSFER PENTRU BOALA CE MI-A FOST DIAGNOSTICATA ?

Produsele Factor de Transfer sunt făcute pentru a menține o imunitate normală, ceea ce înseamnă o componentă de bază pentru o sănătate integrală. A fost dovedit științific că există o puternică legătură între statutul sănătății noastre și sistemul nostru imunitar. Un sistem imunitar puternic este cheia pentru a menține și a recupera o sănătate bună care se confruntă cu o gamă variată de probleme.

CUM REACȚIONEAZĂ FACTORUL DE TRANSFER LA CALDURĂ ?

Factorii de Transfer își mențin activitatea lor chiar dacă sunt pasteurizați, supraviețuind la căldură. Chiar dacă, se recomandă a fi conservați într-un loc răcoros și uscat

FACTORUL DE TRANSFER PREZINTĂ SIGURANȚA PENTRU COPII ?

Moleculele ale Factorului de Transfer, au fost proiectate de la început pentru noii născuți. Nu există limită de vîrstă în ceea ce privește administrarea Factorului de Transfer la copii.

POT FEMEILE ÎNSARCINATE SA FOLOSEASCA FACTORUL DE TRANSFER ?

Nu s-au descoperit contraindicații în consumarea Factorului de Transfer în timpul gravității, dar puteți consulta medicul d-ștră. Creșterea coeficientul imunitar

TOT CEEA CE ESTE FACTOR DE TRANSFER NATURAL: NU SUNT VITAMINE; NU SUNT MINERALE; NU SUNT IERBURI

Factorul de transfer constituie un sistem imunitar vital ce ni l-a dat Mama Natură. Fiecare mamă ce-si alăptează copilul transmite imunitatea sa, toată informația sistemului său imunitar ce l-a dobîndit pe parcursul vieții. Acest proces începe cu primul lapte, denumit coraslă. Arma cea mai de prețuit ce conține colostru este Factorul de Transfer.

FUNCTII ÎNDEPLINITE DE FACTORUL DE TRANSFER

- 1. STIMULEAZA SISTEMUL IMUNITAR**
- 2. REPRIMA UN SISTEM IMUNITAR FOARTE ACTIV**
- 3. SE COMPORTA CA UN AGENT AL SISTEMULUI IMUNITAR.**

Factorul de Transfer constituie un sistem de mesaje de o înaltă concentrare, proiectat de mama natură pentru a transferi importanta programare de la un individ la altul. Pentru mijlocul acestui proces special a fost brevetat 4Life, Factorii de Transfer concentrați pot fi extrasi acum de la colostră de vacă. Produsul nostru exclusiv, Factorul de Transfer, ajută corpul să recunoască și să reacționeze împotriva invadatorilor externi cu care intră în contact.

FACTOPRUL DE TRANSER PLUS Este sprijinul avansat al sistemului imunitar ce are trei formule:

FACTORUL DE TRANSFER-XF. ESTE FACTORUL DE TRANSFER

ORIGINAL 4LIFE Acesta este Factorul de Transfer original. Factorii de Transfer au fost proiectați de Mama Natură pentru a învăța sistemul nostru imunitar de a se apăra la amenințările microbilor care atacă corpul zilnic. Factorul de Transfer este modul în care Mama Natură susține, acceptă și fortifică sistemul nostru imunitar. Factorul de Transfer constituie cheia fundamentală al produsului Factor de Transfer Plus.

CORDYVANT. COMBINAȚIA INMUNITARĂ EXCLUSIVĂ Cordyvant este o combinație exclusivă de gluconurieni standardizați (IP-6) Cordyceps, bureți Maitake și Shiitake, beta glucano și extract de sabila ce ridică sistemul imunitar care va deveni linia de apărare împotriva celulelor invadatoare. Chiar și gluconurienții activează celulele B, un alt component al sistemului imunitar, ce produc anticorpi fără ajutorul celulelor

T. THYMUPRO. COMBINAȚIE EXCLUSIVĂ PENTRU TIMO ThymudPro este complexul exclusiv al 4life pentru timo (este o plantă cu puternică acțiune antibacterică), ce conține factori care fortifică și sprijină activitatea celulelor T în interiorul timului. Oamenii de știință au recunoscut zeci de ani în urmă de importanța timului și de rolul său în producerea celulelor T. Celulele T au o funcție deosebită în răspunderea imunitară.

INCLUSI ÎN CARTEA DE REFERINȚĂ PDR

Produsele Factor de Transfer ai 4life, sunt inclusi in cartea de referintă medicală "Physicians' Desk Reference", PDR, din anul 2002 pentru medicamente naturale disponibile fără retetă medicală. Sandy, Utah (14 iunie 2005). Pentru al treilea an consecutiv, produsele Factor de Transfer 4Life au fost incluse in cartea de referintă medicală Physicians' Desk Reference in anul 2005 pentru medicamente fără retetă si integratori alimentari. Medicii s-au bazat pe indrumarul PDR, care de 58 de ani oferă informatiile cele mai recente asupra medicamentelor fără retetă si a integratorilor alimentari. Actualmente acest indrumar PDR e considerat indrumarul standard de integratori pentru medici si poate fi găsit practic in orisice cabinet medical, spital si farmacie in SUA. Acest indrumar este accesibil tuturor, oferind accesul la o listă de medicamente fără retetă si de integratori alimentari, ceea ce constituie o alegere sigură si adecvată. Partea neplăcută al acestui indrumător este că nu publică rezultatele ale investigatiilor făcute, ci doar că fiecare produs contine informatii asupra valorii relevate si studii clinice realizate pentru acel produs. Lista indrumarului PDR pe anul 2005 include produsul cel mai recent de 4Life, anume 4Life Factor de Transfer Rio Vida in familia completă de 13 produse diferite de 4Life Factori de Transfer. Aceste produse sunt înconjurate de un amplu spectru de tehnologie mereu mai sofisticată si o stiintă mereu avansată, cuprinzând descoperirea gălbenusului de ou, ca o sursă nouă a factorului de Transfer obtinând un brevet pentru aceasta, dezvoltarea tehnologiei al Targeted Factor de Transfer, cresterea functiuni ale limfocitelor citolitici naturali (NK), dela 283 la 437 de procente si stabilizarea acestor molecule mesagere intr-un preparat ce se bea. Includerea a 4Life in indrumarul PDR chiar si in 2008, ajută la stabilirea pozitiei sale de lider in dezvoltarea, producerea si distributia produselor de sprijin imunitar de bază ai Factorilor de Transfer. Dat fiind faptul că mai multi medici ca si clinti recunosc eficacitatea si ajutorul produselor Factorului de Transfer 4Life, oferă o expansiune natională si internatională ce se transformă foarte repede intr-un dat de fapt relevant. Brevetul 4.816.563 Am primit primul brevet în metoda de extragere al coraslei bovine. Această metodă brevetează extragerea rafinată doar de Factorul

de Transfer. Rezultatul? O singură capsulă de 4Life Factor de Transfer este echivalentul a 35 capsule al coraslei bovine nu rafinată. Acest proces elimină și eventualele reacții alergice acelor persoane ce sunt sensibile la lapte de vacă. Brevetul 6.468.534 Cel de-al doilea brevet asigură dreptul la extragerea din gălbenușul de ou. Acest brevet va permite întregii game de produse 4Life Targed Factor de Transfer, de a conferi o abilitate imunologică foarte dezvoltată, fiind proiectată în special pentru rezolvarea de necesități specifice ale corpului uman. Acest brevet conferă a 4Life Targed Factor de Transfer o creștere a funcțiilor imunitare ajungând la necesități specifice sistemului cardiovascular, al sistemului digestiv, al sistemului endocrin și a altora. Brevetul 6.866.868 Acest brevet este cel mai relevant. Este primul dintre toate obținute de 4Life ce are rolul de leadership dintre alte companii de Factori de Transfer. 4Life este compania ce a creat sinergia dintre sursele Factorilor de Transfer, reușind a breveta procedeul nostru ce combină Factorii de Transfer al coraslei de la vacă cu cele ai gălbenușului de ou de la găină în aceleași produse. Acesta înseamnă că indiferent dacă alte companii încearcă să descopere formulele noastre secrete, acest brevet le oprește în a proclama că și ei au ajuns la aceleași rezultate folosind aceleași tehnologii cu aceleași surse de produse. 4LIFE este unica companie care poate declara această descoperire

4 LIFE <http://adf.ly/I31TU>

DATI CLIC PE FIECARE LINK APOI DUPA 5 SECUNDE DATI CLIC IN DREAPTA SUS PE DA MAI DEPARTE SI AUTOMAT VETI FI REDIRECTIONATI PE PAGINA RESPECTIVA

Explicatii complete despre Transfer Factor Plus:

Cum au fost descoperiti factorii de transfer

<http://adf.ly/IKUEW>

<http://adf.ly/IKUO4>

<http://adf.ly/IKUO4>

Razboiul intracellular

celulele NK

<http://adf.ly/IKUcB>

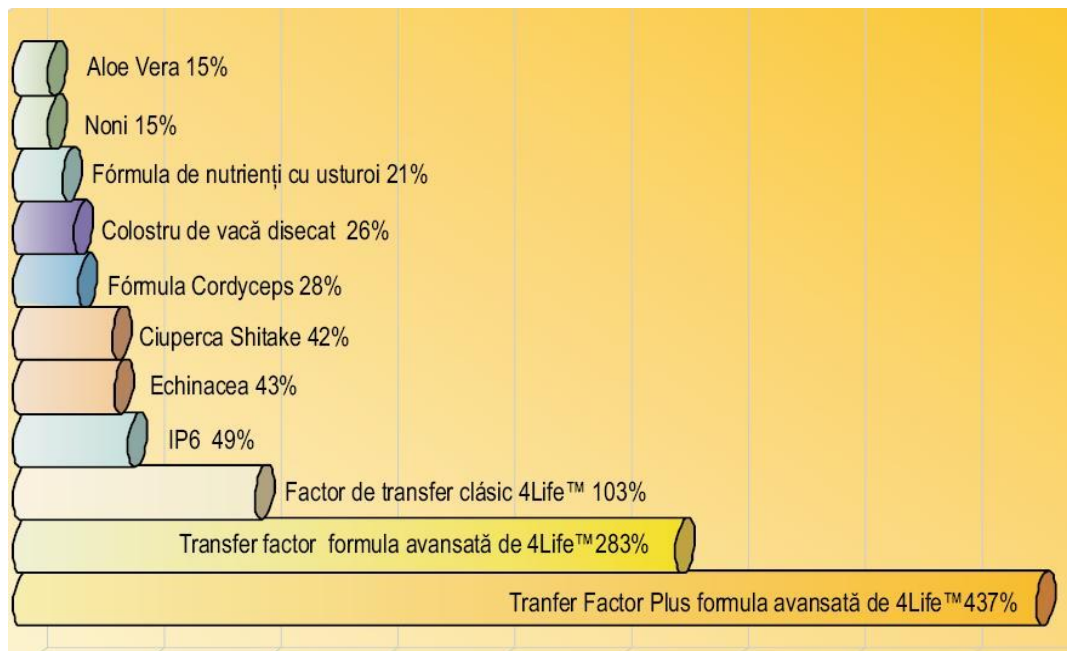
Revista Discoveri

<http://adf.ly/HSf13>

Institutiile de cercetare

<http://adf.ly/HSf7> <http://adf.ly/HSfcX>

<http://adf.ly/HSeCo>



[Download catalog produse](#)

**INTERNATIONAL
DE TRANSFER FACTOR**

SOCIETATEA (ITFS)

<http://adf.ly/HSeCo>

<http://adf.ly/Klyhh>

DECLARAȚIE DE SCOP

Scopul **Societății Internaționale factor de transfer (ITFS)** este de a promova, stimula și coordona schimbul de idei legate de studii de Transfer Factor și immunoregulators alte prezente în dialysates leucocite umane sau animale. **Societatea** va desfășura conferințe științifice în acest domeniu important al imunologice și de cercetare va contribui la coordonarea de cercetare viitoare, precum și activități de colaborare referitoare la funcțiile imunologice ale dialysates de leucocite.

Societatea Internațională Transfer Factor este o organizație științifică angajamentul de a schimbului mondial de informații referitoare la proprietățile imunologice ale dialysates de leucocite. *Societatea nu susține și nu aprobă nici un produs comercial pretinse a avea Transfer Factor și / sau alte activități imunologice, nici nu aprobe orice organizație comercială reprezintă faptul că este producătoare de astfel de produse.*

XI-lea Congres International privind Transfer Factor și alte proprietăți imunologice ale dialysates de leucocite a avut loc pe un au 04 martie 1999 la Autonoma Universidad de Nuevo Leon din Monterey, Mexic. Rezumatele de la această reuniune, precum și al X-lea Simpozion Internațional societății sunt disponibile la link-urile de mai jos.

Rezumate din X-lea Simpozion Internațional privind Transfer Factor
Rezumate de la Internațional al XI-lea Simpozion Transfer Factor

Pentru informații suplimentare cu privire la **Societatea** și sau **de membru** , Date de contact:

Giancarlo Pizza, MD
Șef, modulul Imunoterapia
Unitatea Dispozitivul de Urologie
Departamentul de Nefrologie si Urologie

Sant'Orsola-Malpighi Spitalul
Via P. Palagi, 9
40138 Bologna
ITALIA
+39 051 636 2478 (voce)
+39 051 636 2476 (fax)
e-mail: gpizza@med.unibo.it

OFITERI DE SOCIETATEA INTERNAȚIONALĂ DE TRANSFER FACTOR

Președintele de onoare al
H. Sherwood Lawrence, MD
Jeffrey BERGSTEIN profesor de Medicina
șef, Boli Infecțioase și Imunologie Divizia
de co-director de servicii medicale
Bellevue și Tisch spitale
Departamentul de Medicina
NYU Medical Center
550 First Avenue
din New York, NY 10016
Statele Unite ale Americii

+1 212 263-6400 (voce)
+1 212 263-7369 (fax)

Președinte fondator
A. Arthur Gottlieb, MD
(1937-1998)
profesor și președinte, Departamentul de Microbiologie și Imunologie
profesor de Medicina
Universitatea Tulane Școala de Medicina

PREȘEDINTELE
Giancarlo Pizza, MD
Șef, modulul Imunoterapia
Dispozitivul Unitatea de Urologie
Departamentul de Nefrologie și Urologie
Sant'Orsola-Malpighi Spitalul
Via P. Palagi, 9
40138 Bologna
ITALIA

VICE-PRESEDINTE
Charles H. Kirkpatrick, MD
Departamentul de Medicina
diviziei de alergii și Imunologie
Clinica
, Școala de Medicina
4200 East-al nouălea Avenue, # B164
Denver, Colorado 80262
Statele Unite ale Americii

+39 051 636 2478 (voce)
+39 051 636 2476 (fax) [Pagina](#) de e-mail: gpizza@med.unibo.it

+1 303 333 9625 (voce),
1 303 333 9621 (fax)
e-mail: ckirkpat@eri.uchsc.edu

Vicepreședinte

Dimitri Viza, MD

BioTransfer Fundatia de Cercetare *frmr* Director,
Laboratorul Imunologie, Universitatea din Paris,
Franța

+33 1 40 18 39 22 (fax)
e-mail: dimitri.viza@freesbee.fr

SECRETARUL

Marise Gottlieb, MD

Endeavor Corp
New Orleans, Louisiana
Statele Unite ale Americii

e-mail: marsgott@massmed.org

TREZORIERUL

Paul H. Levine, MD

, profesor de Epidemiologie si
Biostatistica
George Washington Scoala de Sanatate
Publica si Servicii de Sanatate

+1 202 994 4582
e-mail: Paul@butterfly.net

.....

ACUM AI
CEA MAI MARE DESCOPERIRE IN DOMENIUL MEDICINI
I PREVENTIVE.

Aplicarea Transfer Factor

- [Citomegalovirus](#)
- [Infectii recurente herpes](#)
- [Serrozny meningita](#)
 - [Lyme](#)
 - [Erizipel](#)
 - [Hepatita B si C](#)

- Encefalită
 - SIDA
 - Toxoplasmoza
 - Opisthorchiasis
 - Chlamydia infecție
 - Tuberculoză
- Ulcer peptic și ulcer duodenal
 - Intrauterină infecție
 - Osteomielita
 - Astm, alergii
 - Neurodermatita
- Psoriazis, eczeme erozivă și ulceroasă
 - Tiroidita Hashimoto
 - Artrită reumatoidă
 - Lupus eritematos sistemic
 - Glomerulonefrita
- Scleroza multiplă și alte boli autoimune
 - Sclerodermie sistemică
 - Diabetul zaharat
- Ateroscleroza, boli coronariene, infarct miocardic, angina pectorală
 - Hipertonică boală
 - Cancerale
 - Infertilitate
 - Stres. Depresie. Potentă.
 - Transfer Factor - pentru copii
- Transfer Factor - ca asistentă de urgență
 - Transfer Factor - seniori
 - Hepatita B și C

Acestea sunt forma grele și pe scară largă a hepatitei este, de asemenea, numit hepatită parenterală. Acest nume se datorează faptului că infecția cu virusul hepatitei B se poate produce prin sânge, și o doză foarte mică. Virusul hepatitei B poate fi transmis sexual, cu injecții de seringi sterile pentru dependenții de droguri, mamă - făt. Hepatita B este caracterizată prin leziuni hepatice apare în diverse forme, de la transport la insuficiența hepatică acută, ciroza, cancer la ficat și. De la infecție la debutul bolii este de 50-180 zile, în cazuri tipice, boala începe cu febră, slăbiciune, dureri articulare, greață și vărsături. Uneori, există erupții. Există o creștere în ficat și splină. S-ar putea fi, de asemenea urină închisă la culoare și modificări de culoare de fecale.

Standard general acceptat de îngrijire: injectabil de interferon mlN.ME 3 pe zi, plus ribavirina, nu mai puțin de 800 mg pe zi. Durata tratamentului: cel puțin 24 săptămâni (6 luni), care promiteau să continue tratamentul este estimat la 3 luni. Toleranță de tratament extrem de dificil, cum ar fi febra, dureri articulare, căderea părului, depresie. În esență, oamenii alungat din viața, cel puțin șase luni. Costul tratamentului: 100 000 ruble - minim goale. Dar eficacitatea tratamentului standard - nu mai mult de 65%.

Asta este, oamenii pun 100000, jumătate suferit și nu poate obține un rezultat. Deci, medicul dă doze mai mari, pentru a crește șansa de tratament de succes. El numește 6 milioane ME, cel puțin până la normalizarea enzimelor. Costul, desigur, de 1,5 - 2 ori, în funcție de calitatea de droguri. Pacientul a fost foarte dificil chiar pentru a supraviețui în primele trei luni ale acestui tratament, iar eficiența nu este încă 100%. Și dacă nu se poate realiza eliminarea completă (indepartarea) a virusului, un al doilea tratament poate fi efectuat numai după 2-3 ani - daune foarte mari la sistemul imunitar și organismul în general. Ar trebui remarcat faptul că aproape jumătate din cazurile de hepatită B, organismul sine pentru a face față cu infecție, și după o exacerbare, ea bate off!

Acest lucru înseamnă că, în principiu, sistemul imunitar competentă în sine este capabil să recunoască, ataca și distruge hepatitei virale B, citomegalovirus și alte infecții herpetice, precum și multe alte virusuri. Dar un sistem imunitar compromis este incapabil să facă. Cu Transfer Factor este ușor de remediat. În faza acută, fără introducerea de interferon împotriva Factor terapia de bază prevede numirea de Transfer o tendință pozitivă mai rapid la pacienții decât în interferon.

Acesta nu este numai fără efecte secundare nedorite, ca și în tratamentul conventional, ci, dimpotrivă, există o îmbunătățire rapidă a sănătății și starea tuturor organelor și sistemelor corpului. Durata tratamentului, în medie, de șase luni. Controlul rezultatelor (PCR, ALT) - 3 luni. După ce a primit un negativ analiza PCR - du-te la profilactic. Costul de tratament - de cinci ori mai mic decât de obicei. Introducerea de medicamente antivirale este necesară. În cazuri rare, atunci când profundă Imunopatologie, pentru a ajunge la 100% din rezultatele, avem de a crește durata de tratament de până la 9 - 12 luni. De obicei, aceasta este o asociere cu o infecție cu herpes. Sistemul imunitar determină ordinea de lupta lor împotriva infecțiilor diferite, în cazul în care aveți mai multe.

În cazul în care, pentru tratamentul hepatitei B folosind Transfer Factor , herpes zoster sau exacerbated urinogenetalny - acest lucru nu este alarmant, ci, dimpotrivă, - fericit! Pur și simplu, "Clearwisdom" sistem imunitar a decis că această infecție să atace și să piardă, în primul rând. Ea știe mai bine. Cu o combinație de hepatita B, hepatita D (boli prin satelit) tratament mai dificilă și va necesita un medic, cu excepția Transfer Factor și terapie de bază, destinația de cursuri scurte de medicamente antivirale.

Hepatita C este cea mai severă formă de hepatită virală, care este, de asemenea, numit hepatită posttransfuzionnym. Acest lucru înseamnă că ele devin bolnav după o transfuzie de sânge. În prezent, tot sângele donat este testat pentru infecția cu virusul hepatitei C virusul sigur destul de des, aceasta poate provoca ace pentru persoanele dependente de droguri. Transmitere sexuală și este posibil mamă - făt, dar acestea sunt mai puțin frecvente. De la infecție la manifestari clinice este de la 2 la 26 de săptămâni. Acest lucru este în cazul virusului au fost detectate, starea de virusul de mai mulți ani este în organism, și este o sursă de infecție. Virusul poate acționa direct asupra celulelor din ficat, ducând în cele din urmă pentru a tumorilor hepatice.

În cazul în care perioada de debut acut inițială de 2-3 săptămâni, ca și cu virusul hepatitei B însoțită de durere articulare, slăbiciune, indigestie. Spre deosebire de hepatita B, creșterea temperaturii sunt rare. Icter ca caracteristică puțin de hepatita C. Cel mai mare pericol este forma cronică a bolii, care de multe ori se transformă în ciroză și cancer la ficat. Cronicizare se dezvoltă în aproximativ 70-80% dintre pacienți. Combinația de hepatita C, cu alte forme de hepatita, rapid și amenință să agraveze boala fatală. Boala apare în două moduri - în cazul în care virusul este activ replicarea, se deteriorează treptat celulele hepatice (hepatocite), rata de deteriorare a capacității mai mare de regenerare (recuperare), atunci nu există înlocuirea țesutului hepatocite conjunctiv (cicatrice), deci - suferiți funcției hepatice. În cazul în care este capacitatea de replicare lent, de regenerare a repara prejudiciul.

Nu este încă clar ce a cauzat fiecare dintre opțiuni, care provoacă loc de dormit de tranziție, curent lent, hepatita-o formă mult mai activă, deteriorarea ficatului de 10-20 de ani. Prin urmare, riscul de hepatită curge cu ALT crescute ale transaminazelor - markeri daune de hepatocite. În cazul de replicare lentă este o sursă de infecție, dar medicina conventională nu recomandă tratament - acesta este dificilă și costisitoare. Acesta este cazul atunci când nu trata - mai bine decât vindecarea interferon! Desigur, ar fi bine să scape de "formă lentă", dar metodele sigure! Transfer Factor ofera posibilitatea, dar mai mult pe faptul că de mai jos. Medicina conventională, pacienții cu markeri pozitiv PCR și ELISA, care este instalat cu hepatita C, hepatita B trebuie să monitorizeze activitatea ALT. Dacă valorile ALT în cadrul valorilor normale, tratamentul nu este, în general, recomandată și trebuie să repete testul la fiecare 3-6 luni.

Într-un procent mic de cazuri, nu există o corelație directă (relația) între nivelul transaminazelor și afectarea ficatului. Prin urmare, dacă transaminazele sunt normale, o singură dată a recomandat o biopsie hepatică, care va oferi o imagine a ficatului până în prezent, și după acest control de transaminazelor. Pentru a determina încărcatura virală este utilizat - analiza cantitativă prin PCR. Calitativă PCR (de exemplu, stabilirea faptului de ARN-VHC), nu poate fi decât pozitiv sau negativ (fără cale de mijloc). Orice altceva ("polupolozhitelny", "poluotritsatelny," și așa mai departe) nu are nici un sens.

Distinge genotipuri 6, încă există multe subtipuri. Cu toate acestea, este important pentru regiunile noastre "prima" este genotipul, sau "primul".

De genotipul 1 este de 95% 1c. De aceea, spunând: "1c" - înseamnă "1", și invers. Faptul că mult mai rezistent la tratament (aproximativ de două ori în comparație cu alte genotipuri) 1c.

Genotipică determină durata tratamentului, intensitatea și prognosticul.

Evaluarea cantitativă a încărcăturii virale - un concept relativ nou, răsucită hepatologists europene susținute de Hoffmann-La Roche. Ideea este că compararea indicatorilor de încărcăturii virale la momentul inițial și după 12 săptămâni de tratament, respectiv, face foarte probabil sa recomande continuarea tratamentului (cu o scădere în greutate de 100 sau mai mult). Sau anula terapie. Beneficiul pentru pacient - daca terapia este fără speranță, el stie despre asta de două ori înainte, și astfel va salva finantele.

Standarde general acceptate de ingrijire:

Mai economic (mai - nr): interferonul (orice injecție, fără lumânări sau capsule). Doza: 3 milioane ME nu mai frecvent decât în fiecare zi alta. Plus ribavirină (ceea ce vrei). Doza: cel puțin 800 mg pe zi (65 kg sau mai puțin) sau 1200 mg (la 85 kg sau mai mult). Adică de aur: interferonul 6 milioane ME de zi cu zi până la normalizarea ALT, apoi ME 6 milioane pe zi (12 săptămâni), apoi - până la ME 3 milioane pe zi până la sfârșitul tratamentului ribavirină în suma de mai sus. Pentru bogati: Peginterferon 1 zi pe săptămână (aproximativ 15 de mii de ruble pe săptămână.) + Ribavirină.

Durata tratamentului:

Dacă sunteți sigur că nu este genotipul 1, acesta este, de obicei timp - 24 de săptămâni (800 mg ribavirină, indiferent de greutatea corporală). Costul de tratament: un cost minim (eficiență de până la 25%) - 100 000 ruble, Orientul Mijlociu sol - între 150 și 000 de ruble..(Eficiență de până la 50%).

Dacă sunteți implicat în 50-75% dintre pacienții cu genotip 1, perioada de dublu -48 săptămâni (doza maximă de ribavirină). Costul de tratament - 200 - 300 000 ruble. Mai scump - mai greu, dar mai eficient.

Desigur, toate acestea sunt efectuate de sistemul spus și în întregime numai în cazul în care rezultatele testelor de control intermediar de autorizare.

Pentru a completa imaginea - 80% dintre pacienții supuși tratamentului cu interferon timp de 20 de ani (din 1985, atunci când OMS a recunoscut Roferon-A standard pentru IFN recombinant) - a primit 3 milioane de Mine de trei ori pe saptamana, dar, de asemenea, eficacitatea regimului - mai puțin de 25%. Despre Pegah. În lume există două peginterferon: PegIntron (producător-firmă SheringPlau) și Pegasys (Hotărârea Hoffmann-La Roche). În Rusia, ambele înregistrate ribavirină urmat. Durata tratamentului, aceeași. Eficiență - până la 65%. Costul tratamentului nu este primul genotip - aproximativ 350 000 de ruble. nu, inclusiv ribavirină. Genotip primul - 700 000 ruble.

Pentru prevenirea colestază (complicație a exprimat mâncărime, până la întreruperea tratamentului) este, de obicei, prescris ursofalk Ursosan sau, cel puțin până la normalizarea transaminazelor.

Pe ademetionina. Produsul a fost creat ca un antidepresiv, este ideal pentru pacienții cu terapie antivirală în dezvoltarea de depresie și colestază. Drumuri.

Caracteristică a virusului hepatitei C este faptul că este foarte bună îngrijire a de supraveghere a sistemului imunitar. De aceea, în timpul acuta, febra, icter, atunci când este foarte rar. Practic, acesta nu este recunoscut de către sistemul imunitar, și imediat hroniziruetsya.

Odată cu introducerea sistemului de Transfer Factor imunitar sa recunoasca si sa elimine, dar procesul este mult mai complicat decat cu virusul hepatitei B. Acesta nu este întotdeauna capabil să facă față singur Transfer Factor. După controlul prima dată, în unele cazuri, medicul este obligat să ajute sistemul imunitar, de a numi 2 - 3 săptămâni curs de medicamente antivirale. Dar nu introns recombinante! Este mult mai sigur și mai ieftin, de exemplu, cicloferon. Tot atât mai mult pe fondul Transfer Factor, sunt bine tolerate. Avem de a face, în cazul în care după 3 luni de la începerea de enzime Transfer Factor rămâne ridicat. Cel mai adesea se intampla atunci cand inițial au fost ușor mai mari decât în mod normal, dar nu mai mult. Vorbim despre "forma lent", care de obicei înseamnă că este mai bine să nu pentru a trata, dar Transfer Factor - vă rog!

Durata tratamentului este de aproximativ aceeași: 24 săptămâni - dacă nu genotipul prima, cu 48 de săptămâni - în cazul în care primul. Dar aceasta este maxima! Acesta este, de obicei posibil pentru a obține un rezultat negativ testul PCR, înainte. Atunci du-te imediat la profilactic.

Uneori, după 3 luni, analiza cantitativă a PCR arată o creștere a încărcăturii virale în sânge de mai multe ori! Acest lucru nu ar trebui să fie pus în afara! Acest lucru înseamnă că sistemul imunitar distinge între un virus și bate din ficat în sânge. În acest caz, medicul vă ajută, de asemenea, de imunitate inductori scurte de curs.

Costul mediu al tratamentului cu Transfer Factor: 24 săptămâni - aproximativ 25 000, în cazul în care genotipul prima - 35 - 40 de mii de ruble. Este în doze bune. Poate fi modest, dar va fi mai lung.

Un efect secundar al acestui tratament este de a îmbunătăți întregul corp, ficatul, inima, sangele și creierul. Activitatea normală a glandei tiroide. Lasa treptat fibroame, mastita, chistice, polipoza, endometrioza, adenom, potenta cresterea și calma nervii. Va parul mai bine, pielea, ochii.

Citomegalovirus

Acesta este un tip de infecție cu herpes. S-au dovedit implicarea sa în formarea cancerului de colon aterosclerozei, paralizie cerebrală (CP), autismul infantil.

Standard general acceptat de îngrijire pentru practic nici unul. Folosit, de obicei, regimuri similare cu tratamentul hepatitei B, dar eficiența lor este mic - mai mic decât hepatita.

Un tip de factori de transfer - Transfer Factor Edvensd special îmbogățit antigen specific de informații imun împotriva tuturor opt tipuri de infecții herpetice și, în special, împotriva citomegalovirus. Cu acesta, sistemul imunitar va distinge rapid infecția în sine și faldurile sale, fără utilizarea de medicamente suplimentare.

Durata tratamentului este de obicei de 3 luni de tratament activ + 3 luni - de stabilire rezultat, prevenirea recurenței.

Costul tratamentului: Aproximativ 20 de mii, cu doze bune (pentru un efect mai rapid, în cazul în care o mulțime de greutate), aproximativ 15 de mii de ruble, de la modeste.

În cazul infecțiilor mixte, cum ar fi citomegalovirus, hepatita B +, sistemul imunitar începe să lupte cu oricare dintre ele, care va stabili. Firește, cursul va fi mai mare.

Utilizarea activă a Transfer Factor Edvensd. Începe detectarea rapidă și evacuare, precum și alte infecții oportuniste, acumulate în organism. Acest lucru se poate manifesta într-o umflătură erupții cutanate, tranzitorii sau inflamație, durere la nivelul articulațiilor. Noi nu ar trebui să se teamă de! Acest lucru nu se înrăutățește (în sensul adâncirii sau agravare a bolii), este sistemul imunitar se întâmplă la ea! A disconfort care decurg din aceasta - este necesar pentru a supraviețui - ei nu dureaza mult. Dar, în cazul în care acesta va fi foarte dificil, ar trebui să fie pentru un timp, unu - două săptămâni, anula primirea Factor Edvensd de transfer și să ia sorbenți la "mort, a distrus sistemul imunitar, dușmani," pentru a elimina "campul de lupta", care este, de organism. Ca urmare a tratamentului: în plus față de eliminare (excreție) din infectia cu herpes - o îmbunătățire semnificativă a întregului corp! Nimic, dar bun!

Infecții recurente herpes

Nu există o metodă general acceptată de suprimare parțială a infecției, în scopul de a obține o remisie temporară, dar nu mai mult. Fără Transfer Factor medicul pur și simplu putere pentru a ajuta.

Când utilizați Transfer Factor - toate sunt la fel ca și cea a citomegalovirus.

Encefalită

Inflamație a structurilor interne ale creierului. Boli grave, spitalizare prelungită, tratamentul foarte puțin - globulina gamma molecula este prea mare pentru a ajunge la sursa de inflamație. Doze bune de Transfer Factor Plus și Transfer Factor rezultatul Edvensd este atins în 2 săptămâni. Pacientul a fost externat din spital. Următor - imunoreabilitare în dozaje normale.

Serrozny meningita

Inflamație a cochiliei exterioare ale creierului ca urmare a infecțiilor virale. Deoarece medicamentele trebuie să fie livrate la meninge, și de a ajunge acolo este extrem de dificil, la fel de mult în modul de bariere biologice, medicii trebuie să facă o puncție măduva spinării (o lovitură la nivelul coloanei vertebrale) și de droguri administrate de acolo. Procedură foarte dureroasă și periculoasă, dar efectul este mic. Toate la fel, pacientul are mai multe recurențe pe an. În acest caz, există întotdeauna un pericol de implicare în inflamației și părți interne ale creierului - encefalita. O doză bună de Transfer Factor Plus și Transfer Factor Edvensd în stabilirea acută, plus conduce profilactice la apariția unei remisii arbitrar lungi, până la dispariția completă.

SIDA

Tratamentul are ca scop restabilirea funcționării sistemului imunitar. Chiar și o foarte scurtă, de două săptămâni de studiu în Barnaul a arătat că Transfer Factor Plus îmbunătățește statusul imun al acestor pacienți. Jumătate din ei au coborât la niveluri normale ale complexelor imune circulante (CIC). În mod semnificativ, aproape jumătate, pentru a îmbunătăți conținutul de celule T-helper (CD4 +). În Novosibirsk Centrul de SIDA, mai mult de un an, Transfer Factor devine fata - primul copil afectat SIDA în Novosibirsk. Ea are simptome cerebrale paralizie dispărut, dermatita atopica, de 400 de ori a scăzut incarcatura virala. Infecție catarală se desfășoară ca un copil normal. Cu sprijinul 4Life, aceste studii sunt continuarea și extinderea.

Lyme

Borrelia - un tip special de bacterii, dimensiunea, dintre bacteriile și virușii. Cele mai multe - infecție a căpușelor. Boală gravă. Începe cu leziuni ale pielii. Apoi, boala în comun, sistemul nervos, inclusiv centrala, la meningita. Manifestă adesea ca boala Lyme - inflamație a nervului facial. Practic nici eficiente abordările convenționale de tratament: antibiotice și terapie de susținere. Doze bune de Transfer Factor Plus și Transfer Factor Edvensd vindecate în 2-3 săptămâni. Plus dozele ulterioare imunoreabilitare profilactice.

Erizipel

Acută, de obicei streptococice infecție. În caz de recidivă - atunci, sistemul imunitar foarte slab. În schimb, tabloul clinic al temperaturii severă, edem, elefantiazis. Prescrie antibiotice și terapie de bază. Ajută la încetinirea și rău. Mare suferință pentru pacient. Combinația de Transfer Factor Plus și Transfer Factor Edvensd da trendul ascendent rapid. Senzație de rău la normal în 3-4 zile. Următor - doze profilactice imunoreabilitare.

Toxoplasmoza

Rezultate excelente, cu o combinație de Transfer Factor Plus cu terapia standard. Durata medie de 3 luni.

Opisthorchiasis

Tratamentul convențional biltricid tolerat foarte greu, deoarece provoacă procesele autoimune din organism. Pacienții având în vasculită (leziuni vasculare ale pielii), altralgii (durere și umflarea articulațiilor), acesta poate boli cronice autoimune. Introducerea de Transfer Factor în tratamentul convențional reduce aceste efecte adverse la un nivel minim și crește eficiența tratamentului. În 2 săptămâni, au arătat o creștere de IFN-gamma, precum și nivelurile normale ale CEC. Transfer Factor ofera rapide de excreție antigeni Opisthorchis din organism, stoparea dezvoltării situației autoimune. Suport primirea recomandat pentru durata de follow-up. (6 luni).

Chlamydia infecție

În mod tradițional, regimul recomandat este: pe parcursul lunii - trei serii de antibiotice, de exemplu, claritromicina, doxiciclina, ofloksin). Controla prin intermediul a 2 luni. Rezultat: 100%. Efectele secundare includ greață, supărat scaunul său, dezvoltarea de infecții fungice.

Cu o combinație de Transfer Factor cu un singur antibiotic, cum ar fi claritromicina, tratament efectuat doar 10 de zile. Rezultatul este, de asemenea, de 100%, dar efectele secundare aproape nicio. (A se vedea apendicele MS scrisoare Metodologie).

Tuberculoză

Abordarea convențională - tratament cu antibiotice (antibiotice). Dar Bacillus tubercul rapid mutant și de adaptare. Avem de a utiliza mai multe medicamente de la o dată, dar nu poate rezista corpul pacientului. Un cerc vicios. Deosebit de periculoasă este forma de consumul de droguri rezistente de tuberculoză a plămânilor. Tratamentul convențional presupune numirea de 4,5 antibiotice, ceea ce duce la destul de devastatoare pentru sistemul imunitar și corpul ca un întreg.

Riscul acestei forme de tuberculoză pulmonară este atât de mare ca în SUA, de exemplu, persoanele care suferă de ea, sunt într-un cont special. A adoptat o lege specială care le solicită să fie tratate. Dificil de tratament. Durează mai mult de un an. Dar, în cazul în care se abate de la ea, ei sunt arestați de către poliție și forțat plasat într-o clinică închis, în cazul în care acestea nu au fost puse până la un leac! În țara noastră, problema nu pare să observe, de consumul de droguri rezistente la forma de TBC nu produce, deși acum este în jur de 30%. Stat, nici măcar pe aproape, nu au banii de care ai nevoie pentru a lupta împotriva acestei boli periculoase. Și practicant nu are instrumente pentru din acest impas.

Scopul de a Transfer Factor îmbunătățește rapid sistemul imunitar, hemoleucograma. De exemplu, a existat clare de îmbunătățire a bakteriditnogo neutrofile de rezervă. Crește sensibilitatea bacteriilor de a tuberculină. Cu alte cuvinte, sub acoperirea mâna medicului Transfer Factor gratuit. Se poate organiza o terapie destul de puternic, fără teama de a provoca ireversibile Imunopatologie. Eficacitatea tratamentului crește doza redus dramatic. La remisie, introducerea de Transfer Factor poate abandona complet antibiotice. Transfer Factor - doar de economisire pentru bolnavii de tuberculoză.

Ulcer peptic și ulcer duodenal. ((Indusă de Helicobacter pylori)).

Primele rezultate convingătoare au fost obținute de la Moscova Academia Medicală. IM Sechenov, iar apoi au fost confirmate de practica generală a multi doctori. Utilizat pentru prima Transfer Factor ca o prevenire a recidivelor. Faptul este că tratamentul comună se bazează pe antibiotice, de multe ori să-l repeta - este extrem de nedorite. Medicul apoi a început să combine Transfer Factor cu terapie de obicei, reducând, astfel, doza de antibiotice. Rezultatele sunt chiar mai bune. Acum, după ce Edvensd Transfer Factor, care este îmbogățit informațiile imunitar pentru a combate Helicobacter, medicii, în cele mai multe cazuri, nu renunțe la antibiotice, limitate la terapia de bază și Transfer Factor. Durata tratamentului - 1 lună. Apoi - profilactic.

Intrauterină infecție

În acest caz, nu puteți utiliza orice antibiotice sau medicamente antivirale, antifungice sau. Dar pentru a da naștere împotriva hepatitei C, herpes sau infecții cu citomegalovirus - prea periculos. Verificat. Pentru orice densitate de hepatita C, aplicarea de Transfer Factor Edvensd născut copii sănătoși complet. În cazurile de herpes sau citomegalovirus, pot obține clearance-ul viral și de la mama prea. De fapt, Transfer Factor ofera o cale de ieșire din care pur și simplu nu a fost acolo! Până în prezent, apariția de PC direct legate de tipul 1 infecția cu herpes și infecții cu citomegalovirus în mama.

Osteomielite

Mulți ani de experiență în studiul de osteomielite cronică este o severă, pe termen lung, infecție recurentă demonstrează rolul de lider al excesului de radicali liberi în mecanismele de formare a bolii și formarea de pacienți cu deficit imunitar. Cercetările efectuate la Sankt Petersburg Academia Medicală de Stat. Al II-lea Mechnikov demonstrat eficacitatea ridicată de Transfer Factor în tratamentul acestei boli. Factorii de transfer au început să ia o săptămână înainte de operație pentru a elimina sursa de infecție și pur și simplu bun venit încă la o terapie cu antibiotice standard de fond.

Acest lucru vă permite pentru a îmbunătăți starea pacientului, scurta de recuperare post-operatorie, se reduce doza de antibiotice. Dar cel mai important, transferă blocuri Factor de dezvoltare a recidivelor, care sunt o problemă majoră în tratamentul osteomielitei. Curios, Transfer Factor nu, fiind în sensul chimic, antioxidant, imunitar, cauzele principale ale creșterii bruște a sistemului antioxidant, ca parte a sistemului imunitar. (A se vedea apendicele: MS scrisoare metodologică)

Astm, alergii

Bolile alergice reprezintă una din problemele cele mai dificile ale medicinei moderne. Astăzi, unul din cinci oameni din lume suferă de o formă de boală atopică. Mecanismele patogenetice de alergii, reprezintă o încălcare a direcției de diferențiere a limfocitelor T, cu scăderea activității celulelor T supresoare și formarea excesivă a Ig E, care este, în imunopatologie asociate cu dereglarea a sistemului imunitar. Cu alte cuvinte, e supra-sistemul imunitar cauzate de faptul că unitățile sale diferite nu sunt compatibile. Antihistaminice convenționale au o eficiență scăzută, iar efectul lor se datorează în principal parțială a blocării receptorilor histaminergici și sunt adesea însoțite de efecte secundare nedorite. Spunem deschis - nici un tratament eficient.

Pentru a elimina boala nevoie pentru a face ajustări la programul de acțiune al sistemului imunitar de a coordona aceste link-uri. Este posibil să-l faci prin medicație? Numai cu apariția de Transfer Factor acest lucru posibil.

Astm. Când utilizați Transfer Factor, la unii pacienți o tendință pozitivă semnificativă are loc în termen de 3-4 săptămâni, cel puțin - în 2 luni. Îmbunătățirea pacientului permite medicului pentru a reduce doza treptat, iar apoi anulați tratament specific. Dar realizarea unui remitere bun nu înseamnă o recuperare completă. Alergiile - este foarte profundă și Imunopatologie, ajustarea acesteia - nu este o lună. Necesitatea de a continua supraveghere medicala. 12-18 luni, puteți discuta cu medicul dumneavoastră rezultatul final. Dar apariția Transfer Factor oferă o oportunitate de a participa cu astm pentru totdeauna!

Neurodermatita

Grele, debilitante psihologic boala care oamenii suferă de ani de zile. Medicii de testare pentru alergeni, conduce detoxifiere, eliminarea paraziților din organism, medicamente, reduce sensibilitatea receptorilor histaminergici, dar dă doar un ajutor temporar. De-a lungul anilor, mai rău și mai rău. Utilizarea de Transfer Factor pentru 3-4 săptămâni oferă deja o îmbunătățire semnificativă în 1-2 luni - o remisiune stabilă. Medicul îndepărtează rapid terapie specifică. Dar, desigur, ai nevoie de un sprijin care primește cel puțin un an, iar apoi - administrarea profilactică a Transfer Factor. Vorbim despre o recuperare completă, dacă recepția de Transfer Factor este suficient de lung. Durata - în mod individual.

Alergie la rece

Aproape totul ca neurodermatita.

Psoriazis, eczeme erozivă și ulceroasa

Baza acestor boli apar, și reacții autoimune și alergice. Autoimunitate - este atunci când sistemul imunitar este afectat programul, ataca celulele normale, sanatoase, confundandu-le ca invadatorii străini. Reacție alergică - sistem imunitar hiperactiv care ataca siguranța moleculei. Ceea ce nu, să stabilească programul de sistemul imunitar, pot trata aceste boli? Tu nu faci. În mâinile medicilor este doar un mijloc de a facilita parcursul timpului a bolii. Cu factor de transfer o oportunitate nu doar patogene - etiologic (eliminarea cauza rădăcină de) tratamentul, până la o recuperare completă. Îmbunătățire clară poate fi de așteptat într-o lună, remiterea bun-după 2-3 luni. Are nevoie de sprijin în mod natural, atunci profilactic. După tot ce puteți și aveți nevoie pentru a uita de fosta boala.

Tiroidita lui Hashimoto, artrita reumatoida, lupus eritematos sistemic, glomerulonefrita, scleroza multipla si alte boli autoimune

Extrem de gravă Imunopatologie este formarea proceselor autoimune. E în circulația sângelui și complexe imune formate în prezența antigenelor de origine bacteriană, virală și parazitare, chiar, și defectele parțiale în sistemele imunitare de origine înăscută și ereditare și formarea de autoanticorpi circulanti. În orice caz, este vorba de o deteriorare profundă sistemică a organizației program și de reglementare al răspunsului imunitar. Cu un sistem deteriorat imunitar ataca și distruge celulele normale a programului, sanatoase din organism, cauzând daune grave. Este surprinzător faptul că metodele convenționale de corecție, cum ar fi antibiotice, analgezice, corticosteroizi și imunosupresoare sunt doar un tratament simptomatic, eventual adăugând la aceeași Imunopatologie. Pe baza capacităților de medicina conventională modernă, toate bolile autoimune - vindeca.

Studiile clinice au arătat că utilizarea de transfer rapid Faktoa duce la starea normală a CEC și a parametrilor cantitativi și calitativi în tratamentul opisthorchiasis, osteomielita, hepatita, ceea ce oprește dezvoltarea proceselor imunopatologice. Rezultatele de la un număr de colegii noștri care folosesc Transfer Factor pentru a trata vasculită, LES, glomerulonefrita., Artrita reumatoida, tiroidita autoimuna, sclerodermia, altele decât uimitoare și sperăm că nu dă nume.

Tiroidita autoimuna (tiroidita Hashimoto)

Tiroidita - inflamatie a glandei tiroide. În plus, există mai multe tipuri autoimune. Diferite tipuri - despre același tratament. În mâinile medicului destul de cateva instrumente: antibiotice (penicilina, etc) sedatiki (sedare), corticosteroizi (prednison, etc), terapia cu hormoni si chirurgie. În mod evident, cauza a instrumentelor de boală în medicul nu.

Tratament simptomatic numai. Utilizarea Transfer Factor ca un instrument pentru a corecta cauza principala a bolii, dupa 2 luni de așteptare pentru a ajuta la îmbunătățirea medic pentru a reduce doza de tratament specifice, în cazul în care acesta a fost stabilit. În cazul unităților, în 3-4 luni vă puteți aștepta să le reducă. Dacă este atribuit terapia de substituție hormonală, trebuie să coordoneze în mod regulat cu medicul ei de dozare. Ea simte pacientul ar trebui să îmbunătățească în mod semnificativ până la sfârșitul primei luni. După obținerea unor rezultate bune - profilactic.

Artrită reumatoidă

Boala autoimuna severă a articulațiilor. Un management simptom comun este un prim exemplu de ceea ce este posibil la medic, foarte modest. Tot ce pot - să urmeze evenimente. În cazul în care doare - analgezice prescrise atunci când inflamate - medicamente anti-inflamatorii, antibiotice. Dacă corticosteroizi (prednison umflate, etc), în cazul în care procesul este foarte activ - citostatice, de exemplu chimioterapie. Sarcina de chimioterapie sau terapie imunosupresoare este chemat, pentru a zdrobi sistemul imunitar, astfel încât să nu se omoare la fel de rapid celulele normale, sanatoase, ca un organism!

În cazul în care procesul nu este în măsură să păstreze, în comun grav deformat - reconstrucție chirurgicala a articulației. Aplicarea Transfer Factor într-o luna da ușurare vizibile, permițând medicului pentru a elimina terapie simptomatică. Întrebarea pe medicul terapie imunosupresoare decide pe baza unor date obiective despre nivelul de activitate al procesului autoimun. De obicei, după trei luni, remiterea este atât de rezistent încât medicul nu a vedea punctul de aplicare a citostatice. Apoi, au nevoie de o recepție durabil, de susținere. Nu există semne de boală, dar adâncimea de Imunopatologie este foarte mare. Cât de mult timp pot fi necesare pentru a reprograma complet sistemul imunitar - greu de spus. Dupa 2-3 ani de remisie susținută, puteți discuta cu medicul dumneavoastră întrebare: există vreo altă boală?

Lupus eritematos sistemic (LES)

Enciclopedia de Medical: LES - polisindromnoe boli cronice ale tesutului conjunctiv si vaselor de sange, dezvoltate în legătură cu procesele genetice imunomodulatoare boli imperfectiune. Cum se spune - nici un comentariu! (A se vedea articol introductiv). Bolnavi femei și fete tinere cea mai mare parte - adolescenti. În tratamentul cu prednison, plasmafereza, medicamente citotoxice (chimioterapie). Tratamentul de perspectivă severă, prelungită, și puțin, bazată pe natura bolii. Severe, amenintatoare de viata complicatie - glomerulonefrita difuză lupus (lupus nefrita) apare în jumătate din pacienți, de obicei, în faza de generalizare a procesului (care este, procesul surprinde întregul corp).

Când utilizați Factor de Transfer de remitere bun ar trebui să fie de așteptat cel mai devreme după 6-8 luni. În termen de 1-2 luni pot avea pe termen scurt recidiva. După medic remisie, sub supravegherea, care trebuie să fie constantă, are capacitatea, bazată pe date obiective privind gradul de proces, pentru a rezolva eliminarea sau reducerea unui tratament specific. Mai ales cazul citostatice. Observată în remisie pe termen lung și fără utilizarea acestora. Dar boala este atat de severa incat vorbi de o vindecare completă poate fi nu mai devreme de cinci ani de observație. Utilizarea de Transfer Factor previne procesul de escaladare și formarea de glomerulonefrita si alte complicatii.

Glomerulonefrita

Deadly, infecțioasă-alergică, boli autoimune. Dezvoltarea glomerulonefrita difuză asociat cu infecții acute și cronice, în principal, de natura streptococ. O infecție în răspunsul imun normal, provoaca cursul boala acuta. Defecte parțiale ale sistemului imunitar, de origine congenitală sau genetice, și de a crea condiții pentru dezvoltarea de glomerulonefrita cronică (curs prelungită, fluctuant al bolii), care este asociat cu complexe imune circulante (CIC), membrana daunatoare glomerulonefritei, care este, este o boala autoimuna. Tratamentul - este extrem de dificilă. Prognosticul desigur acuta - relativ favorabil, cu teren de prelungită și cronică - săraci.

Aplicarea Transfer Factor după un tratament specific sau împotriva tragerii graduale a acestuia oferă o tranziție rapidă în remisiune stabilă, care au un număr de copii au mai mult de 2 ani, fără nici o terapie specifică. Cu toate acestea, au existat două cazuri de recurență, atunci când, după un an de utilizare, forma cronică, părinții decid că copilul este sănătos și întrerupă Transfer Factor. În mod evident, cronică, forma autoimuna, adâncimea de Imunopatologie este atât de mare încât se poate vorbi de recuperare de foarte mult timp. Simplul fapt că Transfer Factor poate atinge remisie pe termen lung și stabil și să se mute departe de antibiotice prescriere, corticosteroizi și medicamente citotoxice - o mare realizare! Dar vom vedea.

Sclerodermie sistemica

Boala sistemică cronică a țesutului conjunctiv și vasele mici de sânge, cu avansate de fibro-sclerotice schimbări în piele și organele interne și stromale endarteritis simptome obliterushego sub formă de sindrom Raynaud. Etiologia (cauza), nu a fost găsit. Declanșată de răcire, traumatisme, infecții, vaccinarea. De obicei, începe cu sindrom Raynaud, apoi - cutanată. Cele mai mari schimbări în față și extremități. Adesea, pielea întregului corp devine solid, caracterizată prin pustule și ulceratii pe vârful degetelor, deformare a unghiilor, căderea părului, până la chelie.

Sindromul este însoțită de dureri musculare și atrofia (dispariția) musculare - una dintre cauzele de handicap devreme. Articulațiilor bolnave și deformate. Acest tratament - nr. Numit anti-inflamatorii, medicamente restaurative, corticosteroizi (prednison). În perioadele de doze mai mici de hormoni (prednison) este prescris non-steroidiene medicamente anti-inflamatorii. D-penicilamina este numit 3 - 6 ori pe zi, cel puțin un an. Aplicarea Transfer Factor, în doze de două - trei ori mai mult preventive ne așteptăm la o îmbunătățire semnificativă după două luni, randamentul pe o remitere stabilă - în patru luni. Continuați să luați doze profilactice pot fi remisiune completă arbitrar lung, până permisiunea.

Diabetul zaharat

Cauzele de diabet zaharat tip 1 sunt numeroase: este vorba de o predispozitie genetica, tulburari ale sistemului imunitar și care sunt declanșate de o anumită proteină mutantă - DGA, care apare in celulele care produc insulina. Și astăzi există dovezi că sistemul imunitar încearcă să distrugă celulele care conțin proteine mutant. În final, se distruge în același timp, producția de insulină. O alta teorie - că agentul infecțios afectează pancreasului. Sistemul imunitar atacă agentul infecțios și, ulterior, suprima sau distruge celulele producatoare de insulina, care sunt infectate.

În cazul în care celulele mor, atunci ele nu pot fi restaurate. Dar dacă sistemul imunitar se opreste distrugerea celulelor pancreatice într-un moment în care celulele sunt doar suprimate, dar nu complet distrus, apoi, recuperarea, aceste celule pot initia insulina din nou. Ambele modele sunt de acord asupra unui singur lucru - pentru a utiliza imunomodulatori. Este cunoscut faptul că Transfer Factor are trei facțiuni: inductor, antigen și supresoare specifice. In boli autoimune, și acestea includ și diabet zaharat tip 1, tulburari ale sistemului imunitar apar, în primul și în primul rând. Boli cum ar fi diabetul zaharat de tip 1, este foarte complex și nu există nici o modalitate de a opri tratamentul conventional. Utilizarea de Transfer Factor imbunatateste semnificativ pacientului, reduce nivelul de insulina de zahăr și, prin urmare. Dar cel mai important - blocuri de dezvoltare pe termen lung efecte ale diabetului zaharat.

Ar trebui să se înțeleagă faptul că debutul de diabet zaharat tip 1 - este rezultatul unui proces autoimun, care nu este de peste, continuă! Și dacă nu se poate restaura complet celulele din pancreas, apoi se va opri acest proces distructiv, înainte de a "crea" probleme - se poate folosi Transfer Factor. Cu diabet tip 2, celulele musculare devin insensibili la insulina, un fenomen numit de rezistenta la insulina sau diabet zaharat de adulți.

Insulina nu mai este capabil de a oferi glucozei din sange in celule. Dar în acest caz, un sistem imunitar compromis apare. Impactul asupra Transfer Factor sistemul imunitar ajută la reducerea simptomelor bolii, imbunatateste sănătății pacienților și previne dezvoltarea de schimbări nefavorabile in organism asociat cu diabet de tip 2. În orice tip de diabet zaharat riscului de infecție extern este întotdeauna o amenințare. Factorii de transfer sunt 500% mai eficient ca imunocorectori decât orice alți imuno-naturale, în conformitate cu literatura medicală.

Ateroscleroza, boli coronariene, infarct miocardic, angina pectorala

Studii din ultimii ani au dat o dovadă clară că ateroscleroza are un caracter infecțiosă. Apariția și exacerbarea anginei, de exemplu, este asociat cu inflamarea sistemului coronarian. Acești factori aceleași provoca apariția și dezvoltarea de multe alte patologii CAS, boala coronariana, infarct miocardic, etc Cardiologi care au o experiență considerabilă științific și practic, are rezultate foarte bune în aplicare a Transfer Factor (în special sub formă de Plus Transfer Factor) pentru toate bolile sistemului cardiovascular: imbunatatirea memoriei, vedere, auz, și activitatea creierului, stabilizarea și normalizarea presiunii de numere în hipertensiune .

Ei spun că Transfer Factor Plus, de fapt, indicat pentru toate persoanele de peste 40 de ani. De exemplu, 70% din locuitorii din Sankt-Petersburg, care este vârsta prezintă semne de formare angina pectorala. Cardiolog, MD Simon O. observă că factorul de transfer Plus - există un sistem pentru agentul patogen (eliminarea cauza principala a bolii) tratamentul anginei pectorale, aritmii cardiace, hipertensiune arterială, care au fost în căutarea pentru toate cardiologi de gândire.Ea este convinsă că acesta este indicat să primească sistematic, pentru majoritatea populației noastre. Rezultatele obținute cu tulburari de ritm cardiac - foarte convingătoare. După 2-3 săptămâni de la administrarea Transfer Factor si Transfer Factor Cardio opri, apoi bate.Pacienții care utilizează în mod regulat Transfer Factor, uita doar despre această problemă.

Profilactic, după bunăstarea nu, foarte împovărătoare pentru bugetul familiei. Poate că utilizarea de modul de Transfer Factor - într-o zi sau două, - principalul lucru sistematic.

Atunci când utilizarea angină Transfer Factor nu numai că duce la o îmbunătățire semnificativă a sănătății și recădere profilaktiruet (rezultatele pot fi de așteptat în 2-3 luni primesc, în funcție de gravitatea problemei și doza de Transfer Factor), dar de asemenea, reduce gradul de îngustarea vaselor de sânge, până la dispariția completă a angină pectorală, ca atare! Aceasta este o mare surpriza, mai ales pentru medici. Ei solicita în mod rezonabil, "Unde este placa aterosclerotică poate să dispară? În practica medicală, astfel de fenomene nu sunt respectate! "

La început a fost greu să creadă în realitatea acestor fenomene. Citirea descrierea unor astfel de cazuri, utilizarea de Transfer Factor în practica medicală străină, medicii noștri tratează aceste informații cu prudență. Dar practica rusă dă aceleași rezultate! Stiu deja o serie de cazuri în care pacienții abolit operațiunea planificată operația de bypass aorto de-coronarian ca colesterol "placi", în nava devine nu hemodinamic semnificative. Acesta este, de fapt, o alternativă la tratamentul chirurgical într-un număr de cazuri. Încercarea de a găsi o explicație pentru acest fenomen, medicii care lucrează cu Transfer Factor, ajuns la o astfel de concluzie: dacă există o infecție în organism, sau o celulă de cancer, sistemul imunitar să recunoască, ataca, distruge și în afara corpului.

Există motive să credem că, dacă navele sunt formate placi de colesterol, sistemul imunitar trebuie să recunoască, de asemenea, le, pentru a distruge și de a aduce! Dar, pentru unii - motiv, nu face, sau nu. După primirea informațiilor de la sistemul imunitar Transfer Factor doar începe să funcționeze "corect" și placi începe să se descompună. Aritmii cardiace. (Aritmii). Când ekstrasistoliyah, utilizați Transfer Factor da rezultate foarte rapide, în 1-3 săptămâni. Apoi - utilizarea regulată a preventiv, oferind, în plus, o îmbunătățire a întregului organism. În alte tipuri de factor cardiace aritmii Transfer va avea ca rezultat, nu așa de repede, în 2-3 luni, dar trendul pozitiv este o necesitate! Ai nevoie să adăugați Factor Cardio Transfer.

Hipertonică boală

Tratamentul patogenetic aproape nici unul. Prescrie diuretice și agenți subțierea sangelui. Calciu, reduce tonul inimă, medicamente antihipertensive, care, în timp, s-au duce la o hipertensiune arterială durabilă. Conform observațiilor, MD Simonova O. utilizarea de Transfer Factor, mai presus de toate, conduce la dispariția presiunii supratensiunii, ceea ce face imediat medicului selectarea tratamentului antihipertensiv, și apoi, încet dar sigur, numerele încep să se miste presiunea la normal. În scopul de a realiza semnificative Transfer Factor de succes ar trebui să se aplice cel puțin un an, iar acesta este doar începutul.

Dar această cale - calea de tratament patogene care pur și simplu nu există! Tumorile benigne: fibroame, chisturi, mastita, polipi, endometrioza, adenoame. Hormon estradiol, intra în ficat, acesta este oxidat și transformat în hormoni estrogeni noi. În cazul în care procesul de transformare este acest rău - nu există un dezechilibru hormonal. Adevărul este că de estradiol, ficat pregătește trei tipuri de estrogen-2, C-16, C-4, acestea din urmă acum nu ne interesează. C-16 - hormon activ. Medicii o numesc rău. Dar fără el, nici o femeie nu ar suporta un copil și a adus în sus, este hormonul care dă celulele echipa pentru o divizie rapidă și activă. O femeie gravidă a lui C-16 este mai mult decât de obicei. Acesta trece în celulele de sân, endometru, saci uterine musculare, echipa de pe diviziuni.

Datorită lui, crește și întărește uterul, pregătirea pentru alăptarea. C-2, hormon calm, spun medicii - bun. Misiunea - pentru a bloca activitatea excesiva S-16. Acum imaginați-vă: o femeie nu este însărcinată, dar enzimelor hepatice - citocromii sunt slabe. Oxidarea de estradiol este rupt și C-16 parts crește. Acest C-16 ajunge la celulele de cancer de sân și permite echipei să parts - sân. Celulele din corpul uterului - fibroame. Celulele endometriale (interiorul uterului) - endometrioza. Toate acestea se întâmplă în contextul sistemului imunitar slab, care, în principiu, celulele "suplimentare pentru a detecta și distruge. Deci, dimensiunea de medici fibroame determină în săptămâni. Ea nu este însărcinată, dar C - 16 ", a glumit" și uter, la 8 săptămâni, de exemplu. Chistică, polipoza, adenomatoasa - din același motiv.

Pentru un real tratat aceste boli au nevoie de inductori sigure de preparate hepatice ale citocromului care conduc la procese de oxidare normale în ea care pot fi aplicate sistematic. Pentru azi, în mâinile medicului practician rus aceste medicamente nu, cu toate consecințele inerente: de observare, chirurgie, din nou uitam, etc Droguri la ficat, care este în farmacii, această problemă nu este rezolvată deloc. Deja o experiență vastă cu Transfer Factor pentru o varietate de boli indică faptul că Transfer Factor se descurcă cu aceste patologii. (Acest lucru este adesea un efect secundar al tratamentului bolilor foarte diferite).

Transfer Factor este un inductor excelent de biotransformare în ficat, ceea ce face agentul patogen în tratamentul patologiilor menționate anterior, care a fost mult timp în căutarea pentru toate ginecologi și oncologi. Ea simte schimbări în prima lună de recepție. Cu doze bune de Transfer Factor Plus și Transfer Factor în 2 luni, puteți vedea o tendință pozitivă. Momentul sfârșitul tratamentului activ, precum și trecerea la administrarea profilactică ar trebui să fie discutate cu medicul dumneavoastră. De obicei, aceasta este de aproximativ 6 luni de la recepție activă.

Cancererele

Comportamentul de celule canceroase din organism este un prim exemplu de modul în care infractorii pot scăpa de celule supraveghere a sistemului imunitar. În experimentele in vitro, la celulele canceroase se așeze NK-celule (celule ale sistemului imunitar, celulele ucigase naturale), ale omului și cele într-un anumit interval de timp (48 de ore), și le-au distrus până la 5%. Alte celule NK au fost amestecate cu Transfer Factor și câteva ore cu el, "vorbind", care este imun de a primi informații adecvate. Aceste celule NK, luate în același quantum ca și în primul caz, în același timp, distrugând până la 95% din celulele canceroase în care au fost luate! Acest lucru înseamnă că un sistem imunitar competent, care este bine "vedea" intrus și a organizat rapid un răspuns imun specific, este ușor să facă față procesului de cancer la stadiul de inițiere. Dar competentă!

Studiile clinice efectuate (și încă acum) în Cancer Center rus. NN Blokhin a arătat că utilizarea factorului de transfer în tratamentul pacienților cu cancer cu deficit imun sever, în cele mai multe cazuri duce la normalizarea statutului imun și de a îmbunătăți starea generală a pacienților. Studiul a investigat efectele Transfer Factor pe activitatea antitumorală și citotoxică a celulelor NK. Creșterea citotoxicitate a fost obținută într-o medie de 18% la 80%, ceea ce este echivalent cu acțiunea de interleukina-2 (IL-2, este cel mai bun din medicii oncologi mâini immunoaktivator), care este de zece ori mai scump și are o serie de efecte secundare severe și lista de contraindicații. Acest lucru dă un motiv să ia în considerare Transfer Factor și ca un mijloc de prevenire primară și secundară a proceselor de cancer, precum și unul dintre instrumentele posibile pentru blocarea sau încetinirea dezvoltării lor. Mulți oncologi Transfer Factor este folosit ca drog de "acoperire".

Aceasta reduce semnificativ efectele secundare ale chimioterapiei si radioterapiei, previne dezvoltarea imunodeficienței severe, normalizeaza sânge - care este, "dezleagă" mâinile medicului, care permite tratamentul în întregime. În cazuri - atunci când terapia conventionala epuizat, vremea nefavorabilă și pacientul este oferit doar terapie simptomatică, multi medici, precum și în Rusia și în străinătate, recomanda Transfer Factor in doze mari. Sute de astfel de cazuri. Pentru a trage concluzii finale prea devreme, dar putem ferm de stat: de sănătate a pacienților și a calității vieții sa îmbunătățit dramatic, dureri redus semnificativ, intoxicație, diminuat sau au dispărut complet ascita. Îmbunătățită hemoleucogramei.

De fapt, în măsură să "cadou" pentru om o câteva luni, un an și jumătate și de viață mai împlinită. Pacienții se simt bine, au un apetit normal, dormi. Oamenii sunt din nou încep să citească cărți și ziare, interesate în politică și sport, să te pui in curtile lor. Toate acestea nu pot fi supraevaluat.

Infertilitate

Condiții de viață practică cu Transfer Factor ce în ce mai convins că ne sistemul imunitar în organism este responsabil pentru practica de multe, și nașterea copiilor în special. Este suficient să spunem că, în Novosibirsk, un singur medic cu experiență, de doi ani de Transfer Factor, realizat sarcina dorită și a dat naștere la copii sănătoși 6 cupluri.

Ar trebui remarcat faptul că acest lucru este foarte calificat, a observat pentru prima dată aceste cupluri în termen de 4-5 ani și ar putea să nu-i ajuta. Deci, multi medici au raportat cazuri în care pacienții lor, mulți ani pentru a obține gravidă și nu poate, desigur, nu împiedică tratamentul cu Transfer Factor, boli foarte diferite, se încadrează în "situație interesantă."

Stres. Depresie. Potență.

Evident, marea majoritate a persoanelor care locuiesc în Rusia, este conectat cu tensiunea nervoasă de zi cu zi, stresul, oboseala fizica. Toate acest lucru duce la deteriorarea sistematică și dereglarea sistemului imunitar. Aceste leziuni în programul imunitar și se acumulează, în final, dau accident mare. Deseori oamenii întreabă, "Dacă Transfer Factor - aceasta este o informație de bază imunitar pe care am primit-o la naștere, apoi luând Transfer Factor câteva luni suntem pentru a remedia situația! De ce-l ia pe? ".

Într-adevăr, dacă reveniți la programul imunitar și, din acel moment, să mutat de a trăi într-un loc curat, nu mai este sub stres, sunt complet și corect de a mânca, bea apă curată și respira aer curat, Transfer Factor nu mai aveți nevoie! Dar aceasta nu este despre noi. Oamenii de știință susțin că sistemul imunitar este mai bine pentru a obține o mare de stres într-o săptămână decât o grămadă de puțin în fiecare zi. Ea pur și simplu nu are timp pentru a recupera și fără probleme ", glisați în jos alunecoase panta" factor de transfer alimentează calității sistemului imunitar "fișiere", o ajută să reabiliteze de zi cu zi.

Când utilizați Transfer Factor, în termen de 2-3 săptămâni, oamenii vor începe să vină dintr-o depresie lungă, dobândesc un gust de viață, vopsea noua. Luând Transfer Factor, o persoană învață cât de bine se poate simți, în cazul în care sistemul imunitar pentru a face fata stresului de zi cu zi. Cursul normal imediat și potentă și libidoul. Desigur, în cazul în care nu există nici boală specială, ci pur și simplu un om "umotalsya pentru viață."

Prevenirea bolilor. Transfer Factor este o modalitate foarte bună de a preveni apariția și dezvoltarea marea majoritate a bolilor: cardiovasculare, endocrine autoimune,, nervos, etc Desigur, în timpul epidemiei de gripă, aveți prea poate îmbolnăvi, dar, în timp ce luați Transfer Factor va recupera repede, și fără complicații dezvolta. Același lucru poate fi spus, de exemplu, tic-suportate de encefalita.

Transfer Factor - pentru copii

Acest lucru este deosebit de relevant. La orice varsta - chiar și în piept. Absolut sigure și foarte necesar, copii bolnavi frecvent. Doze foarte mari nu sunt necesare. Un borcan, 90 capsule se poate întinde până la 2-3 luni - sistemul principal. Mai ales dacă copilul este supraîncărcat - învățare, în sezoanele meteorologice nefavorabile, în timpul epidemiilor de infecții virale.

Transfer Factor - ca asistență de urgență

Arsuri, intoxicații, traume, stres, degeraturi, arsuri solare și Transfer Factor umflături este un mijloc excelent de asistență medicală de urgență. În acest caz, chiar și copiii sunt dat 1-2 capsule la fiecare oră, și adulții - poate fi atât de mult mai mult! Dar bun - nimic nu va fi!

Transfer Factor - seniori

La persoanele în vârstă, este de multe ori mai mult de o problemă de sănătate. Ei glumesc de multe ori: "Am o grămadă." Chiar și medicul este foarte greu să le găsească un program cuprinzător pentru a menține sănătatea. Droguri este aproape imposibil de a face, ceea ce a fost demonstrat într-un singur boala - contor cu cealaltă! În Transfer Factor, în acest caz, un avantaj imens! Transfer Factor are senior Plus regulat - și acoperă toate problemele de sănătate care pot veni cu!Prejudiciu - este imposibil! Numai bine!

Aceasta concluzionează capete noastră de revizuire. Am stabilit sarcina de cuvinte simple, pentru a vorbi despre ceea ce medicii spun de obicei complicat și misterios.

Desigur, am simplificat foarte mult, dar valoarea acestor informații nu este afectată. Este important ca orice persoană gândire ar putea înțelege principiul că esența ideii unei imunoreabilitare de bază, zone semnificative și relevante ale luptei pentru sănătatea umană.

Materiale luate din cartea B.V.Ezhova "Transfer Factor"

DACA ATI AJUNS PANA AICI INSEAMNA CA ATI AVUT MULTA RABDARE SAU SUNTETI INTERESATI

VA MULTUMESC

Cu deosebita consideratie,

ECHIPA 4LIFE ROMANIA



Asa aveti Acces la ASOCIERE. IN dreapta
coşului apeşi pe sing up

<https://romania.4life.com/10641387> ;

Orice poate fii vindecat. bdor56@gmail.com ;

Relații Dorel Badiu 0724256424 ; 0784376111 ; Pentru mai multe
detalii nu ezitati sa ma contactati.

MULTA SANATATE!!
