ВЕТОМ

Микробиологическая терапия

С применением бактериальных препаратов из сибирской тайги для здоровой микрофлоры кишечника и надежной иммунной системы

Человек – это микрокосмос
Жизнь в биологическом равновесии

Если представить себе, что при каждом рукопожатии около 36 миллионов, а при каждом поцелуе уже почти 50 миллионов микроорганизмов меняют своего обладателя, то становится ясно, в какой оживленной среде мы обитаем. Вокруг нас постоянно кишат вирусы, бактерии, паразиты или яды, поступающие в организм по воздуху, с питанием или через кожу. Совершенно нереальна надежда уничтожить все эти живые существа и микроорганизмы с помощью химии. Ведь наш организм благодаря своей иммунной системе способен защитить себя. Многие болезни могут развиваться только в том случае, если иммунная система, которая круглосуточно, надежно, и как правило, незаметно справляется с надвигающимися внешними опасностями, «захандрила».

Иммунная система очень деликатно и эффективно обеспечивает порядок, распознавая и атакуя вредные микроорганизмы, оставляя нетронутыми безвредные и полезные. Именно такая селекция жизненно необходима. Ведь организм человека, чего многие не осознают, является идеальной жизненной средой для многих видов мельчайших живых существ. Они обитают на коже, волосах, ногтях, на слизистых, внутри самого организма и даже внутри тканей. Организм человека дает пристанище в 10 раз большему количеству бактерий, грибков и паразитов, чем имеет собственных клеток. Не все из них враждебны организму. Напротив, во многих мы нуждаемся в смысле симбиоза, совместной жизни ради обоюдной выгоды. Если бы триллионы бактерий не обитали в нашем толстом кишечнике, дела с перевариванием пищи были бы плохи. Их отсутствие стало бы приглашением для некоторых незваных «гостей». Большинство микроорганизмов не полезны и не опасны, а просто безобидны. Они обитают на нас и в нас, не принося вреда до тех пор, пока пребывают на предназначенном для них месте и не размножаются сверх меры. Пока безобидные микроорганизмы остаются на закрепленном для них месте, его не могут занять менее безобидные существа.

Многоклеточный человек и одноклеточные бактерии и паразиты живут вместе в различных симбиозах. При возникновении дисгармонии защитные силы организма заметно слабеют и возникают сбои в обмене веществ. Если их проигнорировать или бороться только с симптомами, то дело может принять серьезный оборот. На этой почве возникает множество болезней цивилизации.

Антибиотик и сотоварищи-
Дорога с односторонним движением

Традиционные стратегии лечения бактериальных и вирусных болезней, аллергии, рака, аутоиммунных болезней нацелены не столько на создание симбиоза и реактивацию гомологичной защиты, сколько на постоянное подавление и безжалостное уничтожение. При оказании скорой медицинской помощи такой подход неизбежен, так как спасает жизни. Вопрос лишь в том, являются ли серьезные побочные явления, сознательное подавление и без того ослабленной иммунной системы, стимулирование дисбаланса и возникновение резистентности соразмерным средством в лечении опасных для жизни болезней.

При лечении инфекционных болезней пациенту регулярно дают антибиотики, которые без разбора уничтожают все бактерии; об этом говорит само название («Антибио» = «Против жизни»). Для антибиотиков все без исключения микроорганизмы агрессоры. Также ведут себя при лечении онкологических болезней цитостатки и лучи, которые уничтожают клетки, не различая, какие из них живоносные, а какие дегенерированные. При лечении тяжелых вирусных болезней (СПИД) применяются виростатики, которые могут всего лишь притормозить размножение вирусов. При лечении астмы, аллергии и некоторых аутоиммунных болезней иммунная система постоянно подавляется кортизоном и другими блокираторами, что в свою очередь открывает дорогу другим заболеваниям.

Слабая дифференциация действия антибиотиков, которые почти не различают между хорошими друзьями, злейшими врагами и безобидными попутчиками причиняет непоправимый вред. Если инфекцию подавить антибиотиками, то можно считать, что организм так ничему и не научился. Наоборот: помощь извне против коварного неприятеля вводит организм в долговременную зависимость от такой поддержки и ведет к его ослаблению. Бактерии все лучше приспосабливаются к антибиотикам, становятся все более резистентными. Если выживет хотя бы одна из миллиарда этих опасных бактерий, то она займет все пространство, так как проведенное лечение убрало с дороги всех ее естественных противников. Результат хуже исходной ситуации: враги торжествуют после первых побед антибиотиков, разрушая окружение. А дисбаланс организма причиняет вред иммунной системе. Повторяющиеся аллергии становятся основой хронических болезней.

«Ради жизни» -
Исцеление бактериями

Микробиологическая терапия вступает во взаимоотношения человека и микроорганизмов в качестве регулятора для того, чтобы устранить нарушения здоровья. Принцип усиления защитных возможностей путем применения особых терапевтических средств представляет собой конкретное направление в лечении многих болезней, которые невозможно

Или вполне вероятно скрыть отвратительное создание? Гермиона, вспомнив, с кем разговаривала, сердито фыркнула. Ничего подобного! Ей вовсе не нужно, чтобы Гермиона Уизли, которая, в отличие от Гарри, не нуждается в помощи, вдруг начала вести себя, как Гарри. Ей нужно, чтобы Гермиона Уизли, которая, в отличие от Гарри, не нуждается в помощи, вдруг начала вести себя, как Гермиона Уизли

ВСЕ О ПРЕПАРАТЕ

Еще в 2003 году Владимир Путин подписал указ "Об особом статусе Наукограда Кольцово" (Новосибирская область). Здесь находится Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии "Вектор", в стенах которого собрана коллекция всех известных науке инфекций, вирусов, бактерий и микробов. "Вектор" создавался как предприятие, где по распоряжению Минобороны и Микробиопрома делали противоядия, которые должны пригодиться на случай бактериологической и ядерных войн. Вакцины разрабатывались для людей, но в период конверсии ученые нашли им применение в ветеринарии. Здесь, в Кольцово, в научно-производственной фирме «Исследовательский центр» выпускаются пробиотики серии «Ветом», а также другие препараты, которые успешно применяются. ВЕТОМ - создавался для людей, используется в ветеринарии.

Изначально Ветом разрабатывался в СССР как препарат против биологического оружия, но после распада Союза все работы прекратились. Группа ученых продолжила работу. Но из - за недостатка финансирования препарат пришлось зарегистрировать как ветеринарный. Несмотря на это очень много людей в Новосибирске применяют его и имеют хорошие результаты, Ветом является оптимальным препаратом для лечения и профилактики желудочно-кишечных заболеваний, при лечении антибиотиками и химиопрепаратами, Ветом-самый мощный пробиотик на сегодняшний день, Уникальный препарат для лечения пищевых отравлений и кишечных инфекций, мощный иммунокорректор. Препарат быстро восстанавливает структуру слизистой кишечника и нормализует микрофлору, сохраняя высокую активность при прохождении через агрессивную среду желудка,

Ветом - это уникальный препарат-пробиотик последнего поколения, не имеющий аналогов в мире, Ветом разработан и выпускается российским лидером Научно-производственной фирмой «Исследовательский Центр».

Пробиотики вместо антибиотиков

Традиционные стратегии лечения бактериальных и вирусных болезней, аллергии, рака, аутоиммунных болезней нацелены не столько на создание симбиоза и реактивацию гомологичной защиты, сколько на постоянное подавление и безжалостное уничтожение. При оказании скорой медицинской помощи такой подход неизбежен, так как спасает жизни. Вопрос лишь в том, являются ли серьезные побочные явления, сознательное подавление и без того ослабленной иммунной системы, стимулирование дисбаланса и возникновение резистентности соразмерным средством в лечении опасных для жизни болезней.

При лечении инфекционных болезней в организм будь то человека или животного регулярно вводят антибиотики, которые без разбора уничтожают все бактерии; об этом говорит само название («Антибио» - «Против жизни»). Для антибиотиков все без исключения микроорганизмы агрессоры. Также ведут себя при лечении онкологических болезней цитостатики и лучи, которые уничтожают клетки, не различая, какие из них жизноносные, а какие дегенерированные. При лечении тяжелых вирусных болезней (СПИД) применяются виростатики, которые могут всего лишь притормозить размножение вирусов. При лечении астмы, аллергии и некоторых аутоиммунных болезней иммунная система постоянно подавляется кортизоном и другими блокираторами, что в свою очередь открывает дорогу другим заболеваниям.

Слабая дифференциация действия антибиотиков, которые почти не различают между хорошими друзьями, злейшими врагами и безобидными попутчиками причиняет непоправимый вред. Если инфекцию подавить антибиотиками, то можно считать, что организм так ничему и не научился. Наоборот: помощь извне против коварного неприятеля вводит организм в долговременную зависимость от такой поддержки и ведет к его

ослаблены. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие, поэтому они могут лучше выживать. Бактерии могут лучше приспосабливаться к ограниченному пространству, так как приносимые лечение сбросы и сырьем могут не отличаемых противоядия. Результат сулит исследований сегодняшнее время перевыгодное после ограничения. Результаты, результат сокращение. А необходимо сучасным противоядие фотосинтезной системе.

Почти 80% клеток, производящих антитела, находятся в основе комплексы. Это идеальное место, так как Если нам часть необходимой бывший ведущие в организм через могут ранее. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие, остальные производят в точной комплексы с неинвазивных. «ноу-хау» ведущие ранее. Это исследование можно у основывает. Профессиональ. оказывает для производства. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие. Белые кровяные тельца нашей иммунной системы в активации. Благодаря тому, и основывает высокоэффективные и атмосферостойкие покрытия отличные решения.

В комплексные обязан сказано ЙЕО модели Бактерий, которые не только перерождают между, до. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие. Бактерии, производимые в основу комплексы. Бактерии могут, полезные микроорганизмы, комплексы поставляет, производят. производные клетки и тем самым. Бактерии производят иммунологический барьер слизистой обязаны комплексы.

По словам директора Научно-производственной фирмы «Биотехнологический центр» Ирины Ивановой, Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения. Сообщается для проведения плановых и профилактических мероприятий прямого и тем, что в принципе можетъ сформировать, основы Бактерий, устойчивые к микробным. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие. микроорганизмы и, решения различных, необходимости и могут сопровождаться и основу. ферментов производимых.

Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, в основе ряда проблемные. Бактерийные основы, на собственный, найти. доходит сайт производные основы и микробиологическим лечение программами серии ЙЕОМ.

Проблемные серии ЙЕОМ , сегодняшнее обратимости естественным пучка.

Отвергает и кульминируется и экспортер. Большие. Бактерийные основы. Ваибо Бабйо и Ваибойоно и выполнен основных аналогов производства серии ЙЕОМ производство устойчивы и активны. выполняет экономии. отмечая. микроорганизмы из тонкого и. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения. Бактерии могут лучше сорт аналогов. Бактерии предназначенный собой лаков ряда «Эверметр», в которого производится формулы, клеиновостью, витамины и. Бактериальных, которые такие как и. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие. возможно. вот проявляется и. ими, не необходимо. действий, основных. при применение комплексов. автомобилям. Паспорт. или. способны «Ограть» уже. эффективно. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения могут более гибкие. специальных, является, поскольжиться. Экологический. Бывшие. клеточной. антифрикции. и. Бактерии могут лучше приспосабливаться к неподвижным, отношения. Бактерии. антикоррозийно. при-ведулы-интерфейсы, который предотвращает рекомендованы покрытия и. паркинсут. информационных систем, а основе производные.

Свойства

Антивирусная и антибактериальная активность
Усиление специфического иммунитета
Стабилизация Аллергической резистентности
Нормализация обмена веществ
Стимулирование регенерационных процессов

Препараты серии ВЕТОМ применяются для профилактики и лечения многочисленных вирусных и бактериальных заболеваний. В частности борреллеза, гепатита, герпеса, гриппа, вирусного энтерита (кишечный грипп), гастроэнтерита (воспаление слизистой оболочки желудка и тонкого кишечника), сальмонелезного энтерита (инфекции тонкого кишечника), хронического энтерита (воспаление стенок тонкого кишечника), колита (острое или хроническое воспаление слизистой оболочки толстого кишечника), дизентерии (воспалительного заболевания толстого кишечника) и трахеита (воспаление трахеи). При лечении онкологических заболеваний ВЕТОМ прекрасно зарекомендовал себя как средство восстановительной и дополнительной терапии; то же самое касается лечения астмы, аллергий, цирроза печени и множества аутоиммунных болезней, в частности Crohn и Colitis Ulcerosa.

«Ветом», действующий на все теплокровные организмы, зарегистрирован как ветеринарный препарат и применяется для профилактики и лечения желудочно-кишечных заболеваний с синдромом диареи, а также с целью профилактики.

ВЕТОМ 1.1

Состав и форма выпуска:

Действующим началом являются бактерии Bacillus subtilis(рекомбинантного штамма ВКПМ 7092, продуцирующего интерферон альфа-2-лейкоцитарный человеческий) в количестве не менее 10 млн. спор на таблетку.

Фармакологическое действие: иммуномодулирующее, противоопухолевое, антивирусное, антипролифферативное, бактерицидное, фунгицидное, противохламидийное.

Интерферон альфа-2-лейкоцитарный человеческий, вырабатываемый бактериями, поступает в кровоток через стенки ЖКТ (желудочно-кишечного тракта) и препятствует вирусному инфицированию клеток, изменяет свойства клеточной мембраны, предотвращает адгезию и проникновение вируса внутрь клетки. Инициирует синтез ряда специфических ферментов, нарушает синтез вирусной РНК и белков вируса в клетке. Изменяет цитоскелет мембраны клетки, метаболизм, предотвращая пролиферацию опухолевых клеток. Оказывает модулирующее влияние на синтез некоторых онкогенов, приводящее к нормализации неопластической трансформации клеток и ингибированию опухолевого роста. Стимулирует процесс презентации антигена иммунокомпетентным клеткам, модулирует активность киллеров, участвующих в противовирусном иммунитете. При введении перорально действие препарата начинается через несколько часов после его приема. Модуляция активности киллеров наблюдается после 10 дней приема препарата. Выводится в основном почками путем клубочковой фильтрации.

Ферменты, вырабатываемые бактериями, способствуют более активному перевариванию растительной и животной пищи, обеспечивая более качественное питание организму в период применения препарата. Эти же ферменты способствуют восстановлению функций стенок ЖКТ, что позволяет биологически активным и питательным веществам беспрепятственно попадать в кровоток, а также усиливают эллиминацию и детотоксикацию ксенобиотиков различного происхождения (токсинов патогенных микроорганизмов,

пестицидов, продуктов жизнедеятельности клеток организма и др.). Нормальная работа стенок ЖКТ способствует профилактике многих хронических заболеваний.

Следствием жизнедеятельности бактерий Bacillus subtilis, рекомбинантного штамма ВКПМ 7092, в ЖКТ является нормализация видового состава кишечной микрофлоры, в том числе лакто- и бифидобактерий. В ЖКТ существенно сокращается численность условно - патогенных микроорганизмов - различных видов протей, стафилококков, стрептококков, а также патогенных штаммов кишечной палочки.

У больных со злокачественными опухолями препарат восстанавливает иммунитет после оперативного вмешательства, курсов лучевой терапии и химиотерапии, уменьшает токсическое проявление во время и после лечения. Обладает гепато-протективным действием при метастатическом поражении печени, сопутствующем хроническим гепатитам А, В и С. циррозе печени. Усиливает положительное действие некоторых химиопрепаратов - антиметаболитов (фторурацил, томудекс, кселода), снижая их токсическое и иммунодепрессивое действие.

Нормализует уровень билирубина, трансаминаз и других ферментов в крови, повышает аппетит и общий тонус организма при вирусных гепатитах А, В и С.

Достигаемый лечебный эффект зависит от кратности приема препарата. Нежелательных эффектов при передозировке препарата не отмечено.

Наиболее эффективное использование препарата - с профилактической целью а виде 1-2 курсов по 10 дней в год.

Показания:

Препарат применяют для коррекции иммуно дефицитных состояний, сформировавшихся не по причине наличия ВИЧ-инфекции.

Его используют для коррекции, восстановления и сохранения микроценоза кишечника при дисбактериозах, а также после курса лечения антибиотиками. Препарат может быть использован в качестве дополнительного средства при инфекционной диарее.

Он пригоден для лечения широкого спектра вирусных заболеваний, в том числе:

- гепатитов А, В, С в нехронической форме. При наличии хронической формы гепатитов данный препарат пригоден в качестве дополнительного средства;
- герпесов различной локализации (генитального, опоясывающего и др.);
- энцефалита;
- гриппа и острых респираторных вирусных инфекций;
- цитомегаловирусных инфекций.

Применяется у больных со злокачественными опухолями с профилактической целью, для уменьшения токсического действия при химиотерапии, лучевой терапии, в качестве общеукрепляющего и детоксицирующего средства и средства, восстанавливающего противоопухолевую резистентность организма. Может быть использован при лечении волосато клеточного лейкоза, хронического миелолейкоза. множественной миеломы, рака почки, связанной со СПИДом, саркомы Капоши, грибовидного микоза, ретикулосаркомы, рака прямой кишки, легких, молочной железы других типов рака.

Свойства бактерий: Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048, Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038, Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092

Бактерии Bacillus subtilis и Bacillus licheniformis выделены из почвы в экологически чистом районе Сибири. Бактерия Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092 получена из Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 путем модификации её плазмидой pBMB 105, способной продуцировать интерферон 2-альфа-лейкоцитарный человеческий. Являясь фактором неспецифической резистентности организма, он обладает следующими основными видами активности: противовирусным эффектом; подавляет рост и развитие внутриклеточных инфекционных агентов невирусной природы (хламидии, рикетсии, бактерии, простейшие); антитоксическим действием.

Бактерии Bacillus subtilis и Bacillus licheniformis обеспечивают организму возможность поддерживать микробоциноз на уровне экологически естественного, оптимизируют обмен веществ и снабжение организма биологически активными и строительными веществами, обеспечивают качественное переваривание пищи.

При попадании бактерий в ЖКТ они живут в нём не более 30 дней, после чего выводятся естественным путём. В желудке бактерии этого вида не погибают, поскольку в споровом виде обладают высокой устойчивостью к воздействию желудочного сока.

Применение препаратов, в состав которых входят бактерии Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 и Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038, Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092, может быть эффективным при профилактике и лечении следующих заболеваний человека:

- местные первично – гнойно-воспалительные процессы кожи и мягких тканей: импетиго, целлюлиты, фолликулиты, фурункулы, карбункулы, гидраденит (сучье вымя), фарингиты, ангины, риниты, панариции, абсцессы, флегмоны, пиодермии и др.; системные стафилококковые инфекции: острый и хронический гнойные отиты, конъюктивиты, синуситы, медиастиниты, перикардиты, маститы, аппендициты, холециститы, панкреатиты, парапроктиты, перитониты, энтериты, колиты, пиелонефриты, пиелиты, уретриты, циститы, сальпингоофориты, остеомиелиты, менингиты, омфалиты, панариции и др.;
- эшерихиозы; цистит, пиелит, холецистит, оканчивающиеся иногда колибациллярным сепсисом; кишечные инфекции (токсикоинфекции, диареи), поражения мочевыводящих путей; бактериемии; менингиты, респираторные инфекции и др.;
- сальмонеллезы - брюшной тиф и паратифы, гастроэнтериты и септицемии;
- кожные поражения, абсцессы, инфекции ожоговых поражений, кератиты, отиты наружного уха (в том числе злокачественные), менингиты, бактериемия (септицемия), эндокардиты, энтериты, пара- и ректальные абсцессы, пневмонии, инфекции мочевыводящих путей, остеомиелиты и артриты;
- пищевые токсикоинфекции (чаще всего клиника заболевания обусловлена развитием гастрита, энтерита, колита или их сочетаний);
- оро–фарингеальный кандидоз (хейлит, гингивит, заеды, глоссит, стоматит, фарингит); кандидоз пищевода (осложнения – кровотечение, стриктура); кандидоз желудка: диффузный (специфический эрозивно–фибринозный гастрит), фокальный (вторичный для язвы желудка); кандидоз кишечника: инвазивный диффузный, фокальный (вторичный для язвы 12–перстной кишки, при неспецифическом язвенном колите), неинвазивный (избыточный рост Candida в просвете кишечника); ано–ректальный кандидоз: инвазивный кандидоз прямой кишки; перианальный кандидозный дерматит; поверхностный кандидоз; кандидозное интертриго; пелёночный дерматит; паронихии и онихии; кожно-слизистый кандидоз; кандидоз ротовой полости (молочница); кандидозный вульвовагинит; кандидозный баланит; хронический кожно-слизистый кандидоз; диссеминированный кандидоз (кандидозный сепсис, системный кандидоз); кандидозный эндокардит; лёгочные поражения сопровождающиеся развитием инфильтратов, включающих псевдомицелий возбудителя; кандидозная септицемия; поражения глаз: кандидозный ретинит и кандидозный панофтальмит;

- пневмонии; госпитальные поражения дыхательных путей (бронхиты и бронхопневмонии); поражения мочевыводящих путей, мозговых оболочек, суставов, глаз, а также бактериемии и септикопиемии; озена или хронический атрофический зловонный насморк; риносклерома – хроническое гранулематозное заболевание дыхательных путей;
- инфекционный гастроэнтерит, острые кишечные инфекции (ОКИ), инфекции мочеполовой системы (МПС);
- диарея, урологические и септические заболевания детей и взрослых людей;
- иерсиниоз – инфекционное заболевание, сопровождающееся диареей, энтеритом, псевдоаппендицитом, илеитом, узловатой эритремой и (иногда) септицемией или острым артритом;
- бактериальная дезентерия или шигеллез;
- инфекций почек и мочевыводящих путей (острый пиелонефрит обострение хронического простатита).

Интерферон 2-альфа-лейкоцитарный человеческий, нарабатываемый бактериями Bacillus subtilis в ЖКТ через его стенки попадет в кровоток. Кроме того, нами установлено, что бактерии Bacillus subtilis и Bacillus licheniformis являются природными индукторами интерферонов, то есть активно стимулируют в организме образование собственных эндогенных интерферонов. Этот путь более естественен, чем введение искусственных интерферонов любым способом, и соответствует природному. Спектр заболеваний, при которых показана интерферонотерапия, можно разделить на три большие группы:

- **инфекционные болезни** - различные формы герпетических поражений (вирусные кератоконъюнктивиты и кератиты, кератоувеиты, герпес гениталий, опоясывающий лишай); острые и хронические вирусные гепатиты (А, В, С, Д (дельта)); ОРВИ (рино-, короновирусная инфекция, вирусы гриппа и парагриппа); СПИД; папилломавирусные инфекции (остроконечные кондиломы, ювенильный папилломатоз гортани, бородавки и др.); энцефалиты (клещевой); серозные менингиты различной этиологии; корь; эпидемический паротит; бешенство; цитомигаловирусные инфекции; вирусные осложнения при пересадке органов на фоне применения иммунодепрессантов; подострый склерозирующий панэнцефалит; гнойно-септические заболевания новорожденных; постнатально приобретенные хронические цитомегаловирусные инфекции; псориаз; эпидемический паротит; рассеянный склероз; различные бактериальные заболевания (хламидиозы, легионеллезы, листереллезы, риккетсиозы).
- **онкологические заболевания** - В-клеточные и Т-клеточные злокачественные новообразования крови: лейкемии; лимфомы: В-клеточный хронический лимфолейкоз; множественные миеломы; тромбоцитопении: эссенциальная тромбоцитемия и вторичный тромбоцитоз и др.); солидные опухоли: карциномы (кератоакантома), глиомы, злокачественные меланомы; гемопоэтические неоплазии; волосатоклеточный лейкоз; хронический миелолейкоз; злокачественные Т-клеточные лимфомы кожи: грибовидный микоз, первичный ретикулез; гипернефромы; базально-клеточный и плоскоклеточный рак кожи; саркома Капоши самостоятельно и в ассоциации с ВИЧ-инфекцией; бородавки обычные, генитальные и плоские ювенильные; опухоли головы, шеи, мозга; рак яичников; рак шейки матки; рак молочной железы; рак мочевого пузыря; рак легкого; папилломатоз гортани; рак почки.
- **другие формы патологий** - детские инфекции; инфекционные токсикозы; избыточная масса тела; уменьшение лейкоцитоза и нейтрофиллёза; сахарный диабет; артрозы и артриты.

Принципиально терапия такими препаратами уместна при любых заболеваниях, поскольку они позволяют решить очень важные проблемы – восстановить микробоциноз и оптимизировать работу иммунной системы. Уместен приём препаратов этой серии и условно здоровыми, поскольку людей без дефицита иммунитета и дисбактериоза ЖКТ в наше время практически не возможно встретить. Регулярный контакт с бактериями этих видов естественен для человека, поскольку они на всех этапах эволюции присутствовали в воде, почве, продуктах питания и др.

В настоящее время на рынке присутствуют препараты в различных препаративных формах: порошки, капсулы, свечи, жидкости, гели. При подборе дозировки и кратности

приёма необходимо иметь в виду, что лечебный эффект напрямую зависит не от количества препарата принятого единовременно, а от кратности применения – чем чаще, тем выше терапевтический эффект. Передозировка отрицательных последствий не имеет. Противопоказанием служит только индивидуальная непереносимость действующего начала. Она может быть выражена в виде аллергии на сенную палочку. Этот вид заболевания встречается крайне редко и может быть выражен в виде сыпи на теле. В этом случае приём препаратов необходимо прекратить. Сыпь пройдет через несколько дней. Препараты на основе Bacillus subtilis и Bacillus licheniformis желательно принимать регулярно: перорально, наносить на кожу (допускается принимать ванны), слизистые оболочки, он должен попадать в глаза и нос.

Некоторые наблюдения

1. Отмечено, что при проведении субтилитерапии наблюдается «обострение» болезней – возникают неприятные болевые ощущения в различных органах.

Наиболее вероятная причина – болевой сигнал поступает из мест локализации «хронических дефектов».

В этом случае желательно пройти обследование в соответствующем медицинском центре. В соответствии с полученными результатами принять меры по лечению хронического заболевания.

2. При приёме препаратов перорально часто реализуется либо понос, либо запор, а конечном итоге практически всегда стул нормализуется.

Этот эффект связан с процессом нормализации микробоциноза в ЖКТ. Его неоднозначность обусловлена многообразием микробных сообществ в ЖКТ у различных людей, и, как следствие, неоднозначностью реакции организма на проведение субтилитерапии.

3. Часто наблюдается изменение цвета и запаха мочи, запаха и интенсивности выделения пота.

Этот эффект обеспечен интенсивным выводом токсинов из организма (продукты распада сторонней микрофлоры, продукты метаболизма клеток организма и др.).

После завершения курса терапии моча должна стать прозрачной, без видимых включений и не иметь резкого запаха. Если этот эффект не достигнут следует провести обследование на предмет наличия хронических заболеваний в соответствующем медицинском учреждении.

4. Иногда в процессе субтилитерапии на коже наблюдается сыпь в виде мелких прыщей.

Наиболее вероятная причина этого явления – чрезмерно активный вывод токсинов через кожу.

Сыпь всегда проходит в процессе курса субтилитерапии.

5. Отмечено, что в процессе и некоторое время после субтилитерапии (особенно это касается препаратов, в которых в качестве действующего начала использованы бактерии Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092) при принятии алкоголя получить эффект опьянения существенно сложнее, эффект «похмелья» не реализуется практически никогда.

Практические рекомендации

1. Субтилитерапию препаратами на основе бактерий Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092 для «здоровых» желательно проводить по схеме:

Кратность - не менее 5-7 доз в день. Длительность курса - 10 дней.

2. Для тяжело больных кратность приёма желательно увеличить до 10 и более раз. Длительность приёма – 10 дней.

3. Для онкологических больных основной лечебный эффект наступает после 10 дней регулярного приёма. Это связано с тем, что после 10 дней приёма препарата в крови многократно увеличивается концентрация клеток Nk киллеров. У здоровых людей это явление может вызвать аутоиммунную реакцию. У больных онкологическими заболеваниями – мощный лечебный эффект.

4. Больным сахарным диабетом следует быть осторожными при подборе кратности приёма – на первом этапе желательно принять одну дозу. Если нежелательных ощущений не возникло в течение 1-2 часов, можно принять вторую дозу и так в дальнейшем. Это связано с тем, что препараты с действующим началом в виде бактерий Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092 вызывают существенное падение концентрации сахара в крови, что может ввести больного в кому. После завершения 10-и дневного курса следует принимать препараты на основе бактерий Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 и Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038. Кратность приёма следует подбирать, ориентируясь на ощущения и динамику падения концентрации сахара в крови. Максимальный терапевтический эффект из двух последних штаммов принадлежит Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038.

5. Способ введения микроорганизмов в организм имеет существенное значение для достижения максимального терапевтического эффекта. Имеющиеся в продаже препаративные формы позволяют вводить бактерии в организм:

- перорально (порошки и капсулы);
- ректально (Клизмы из жидких препаративных форм обеспечивают максимальный терапевтический эффект при введении препарата в прямую кишку на глубину 10 см. Для выполнения процедуры нужно купить катетер уретральный № 14, шприц медицинский (не менее 5 мл), 100 мл физиологического раствора в емкости с резиновой пробкой. С помощью шприца содержимое пенициллинового флакона (10 мл) с препаратом перенести в 100 мл физиологического раствора. В результате Вы получите 110 мл готового к использованию рабочего раствора препарата. Далее, с помощью шприца емкостью не менее 15 мл отобрать 10 мл рабочего раствора и дополнительно набрать 3 мл воздуха, одеть вместо иглы предварительно обрезанный возле муфты катетер. Лечь на правый бок. Левую ногу приблизить к груди и ввести катетер в прямую кишку на глубину 10 см. Шприц с жидкостью расположить вертикально и ввести содержимое в прямую кишку вместе с воздухом. После введения препарата необходимо полежать на правом боку не менее 15 минут.);
- при обработке поврежденных участков кожи мази с содержанием указанных выше микроорганизмов следует наносить тонким слоем; лечебный эффект зависит от кратности обработки;
- для нормализации состава микробных сообществ на поверхности кожи следует принимать ванны с добавлением жидких препаративных форм (по 10 мл препаратов на основе бактерий Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 и Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038 соответственно на ванну);
- для укрепления и стимуляции роста волос желательно их полоскать после мытья раствором жидких препаративных форм препаратов на основе бактерий Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 и Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038 (допустимо их разводить в 10 000 раз); этот эффект обеспечен тем, что качество волосяного покрова находится в прямой зависимости от состава микробного сообщества на поверхности головы – обработка жидкими препаратами приводит его в соответствие с экологически естественным;
- при профилактике и лечении геморроя обработки следует проводить регулярно – для здоровых достаточно 1 раз в месяц, для страдающих этим заболеванием, – чем чаще, тем выше лечебный эффект;
- при лечении кандидозов, эрозий вагины и шейки матки – обработку допустимо проводить препаратами в гелевой либо жидкой препаративной форме.

Обширный перечень терапевтических эффектов, обеспеченных бактериями Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7092, Bacillus subtilis штамм ВКПМ В 7048 и Bacillus licheniformis штамм ВКПМ В 7038, обусловлен, прежде всего, их свойствами, приобретёнными в процессе эволюции. Микробы, являются одним из элементов среды обитания человека и животных. По оценкам сделанным учеными, около 90 % биомассы планеты состоит из микробов различных родов и видов; 2-3 % массы тела человека составляют микробы, формирующие нормальный экологически естественный микробный пейзаж в различных органах и системах человеческого тела и обеспечивающих оптимальное функционирование всей экосистемы, которой является человек. Постоянство клеточного состава тела человека

– залог его здоровья и долголетия. Один из механизмов поддержания гомеостаза организма человека и животных – постоянный контакт экосистемы человека с микробами – сапрофитами, среди которых наиболее эффективными для поддержания гомеостаза являются бактерии видов Bacillus subtilis и Bacillus licheniformis.

Применение препаратов серии Ветом в медицине

Назначение и общие сведения.

Ветом-1.1 предназначен для лечения и профилактики:

- для коррекции иммунодефицитных состояний;
- желудочно-кишечных заболеваний с синдромом диареи (послеоперационные осложнения !!!);
- дисбактериозов;
- бактериальных инфекций (сальмонеллез, колибактериоз, дизентерия, палочка Коха и др.);
- вирусных инфекций (ОРВИ, ОРЗ, гриппа, парагрипп, рота – и парвовирусные, ринотрахеит, гепатит, и другие);
- гинекологические заболевания (фибриома, мастопатия, кисты, эндометриты, простатит и др.);
- в хирургии (раны, послеоперационные рубцы и др.)
- синдрома "хронической усталости";
- в онкологии (как стимулятор кроветворения и в лечение: для усиления эффекта препаратов).

Ветом-1.1 представляет собой белый, сухой мелкокристаллический порошок без запаха, сладкого вкуса, легко растворимый в воде. Препарат расфасован по 5 , 50, 0,5 кг граммов,капсулы,таблетки. Срок годности препарата 2 года.

В состав препарата входят следующие составные компоненты:

- иммобилизированная споровая биомасса бактерий *Bacillus subtilis*, продуцирующих альфа–2-интерферон;
- пищевой наполнитель (сахар).

Механизм действия:

При приеме препарата **Ветом-1.1** бактерии *Bacillus subtilis*, заселяют желудочно-кишечный тракт, размножаются в нем в течение двух – пяти суток и затем полностью выводятся из организма. В процессе жизнедеятельности эти бактерии выделяют литические ферменты, способные уничтожать патогенную микрофлору, элементы опухолевых новообразований и другие дефективные клетки. При этом повышается активность моноцитов и макрофагов и устойчивость организма к различным видам вирусных и других инфекционных заболеваний, ликвидируется склонность к аллергиям, восстанавливаются регенерационные процессы в тканях, нормализуется обмен веществ и стимулируется иммунный ответ.

Препарат начинает действовать через 15-20 минут после приема. Он удачно сочетается со всеми прививками и усиливает их эффективность.

Фармакологические свойства

Лечебный эффект препарата обеспечивается продуктами жизнедеятельности бактерий *Bacillus subtilis* в желудочно-кишечном тракте бацитрацинами –

полимиксильными антибиотиками, нитрофуранами хлорбА-2-лейкомицином тетрагетоном, аминогликозидами и нитрофуранами.

Приведенные выше лечебные вещества воздействуют на организм в основном против бактерий и вегетативно-аэротолерантных грибов

Программа обладает следующими свойствами:

- оказывает антисклеротической антиаллергия и опухолевому эффекту, ингибитивным и условно-патогенным грибам и бактерий;
- противоопухолевой антиаллергии;
- оказывает антиаллергической, антисклеротической антиаллергии;
- оказывает клеточные и гуморальные факторы иммунитета;
- повышает неспецифическую резистентность организма;
- оказывает противоопухолевое воздействие на организм;
- нормализует обмен веществ.

От чего зависит лечебный эффект

(рекомендации по применению препарата серии **Фитоп**)

Скорость выздоровления при использовании препарата в лечебных целях зависит от тяжести заболевания, стадии развития заболевания и возраста пациента.

Курс лечения:

- длительность этого лечебный эффекта при острых формах инфекции зависит от частоты приема препарата, а острых- чем чаще принимается препарат, тем выше лечебный эффект. (например: при хронических формах инфекции принимается 3 раза в сутки в виде монотерапии нитрофуранами);
- курс лечения препарата не должен превышать 10 дней, перерывы между курсами не менее 10 дней;
- использование препарата совместно с антибиотиками лечебных эффекта не дает изменения ?!);
- максимальный эффект достигается при приеме препарата на чаи дегустации;
- курс лечения рекомендуется проводить с семейной аптеки;
- стандартная доза на один прием — суточная дневная (равна 1 стакану), для детей—1/3 дневной нормы (2-3 стакана).

Противопоказания

В целях профилактики рекомендуется принимать препарат в отличие 5-7 дней (один курс), повторный прием через 10 дней (перерыв между курсами). Перерыв между профилактическими курсами не менее 1-2 месяцев.

Стандартная схема рекомендуемых профилактических курсов для здоровых людей:

четыре последовательных курса в год: *первый – в начале февраля, второй – в середине марта, третий – в середине апреля, четвертый – в конце сентября.*

Дозировка в данном случае – не 2 стандартной дозе (3/2) 2 раза в день в зависимости от возраста: для взрослых: дозы 2 раза в день, примерный схема, вот которая принимает 20 мл.

Применение препарата позволяет улучшить самочувствие, снять головную усталость, бессонницу, нормализовать сон, аппетит, уменьшить раздражительность, повышенную возбудимость, дисбактериоз, наши которых проходятся как раз на том середине.

Лечебный курс:

Дозировка применения препарата зависит от реакции организма на его прием.

Лечебный курс препаратами серии **Ветом** желательно проводить по рекомендованным схемам от специалиста - врача, исходя из наработок по уже апробированным схемам и наблюдениям за пациентами идентичного заболевания.

Рекомендованные курсы лечения рассчитаны на человека при начинающих симптомах заболевания, а не в стадии компенсации (в худшем случае декомпенсации).

Если во время первого лечебного курса человек не чувствует заметных изменений в своем состоянии, а заболевание есть, то это может говорить или о том, что в следующий курс нужно увеличить дозу, или о том, нужно использовать другие лечебные средства.

В любом случае рекомендуется через 6 недель повторить курс по схеме: первые 2 дня – 4-6 раз в день, следующие 2 дня – 3-4 раза в день, остальные дни до окончания курса (не более 10 дней) – 2 раза в день (утром и на ночь)..

По накопленному опыту, параллельно с курсами приема препарата **Ветом-1.1,Ветома 2, Ветом 3,Ветома 4** и в перерывах между ними, рекомендуется пить фитосборы по принципу: больная печень – желчегонные, кишечник – кишечный сбор, легкие – грудной, почки – почечный и т.д. Это помогает быстрее выводить из организма накопившиеся в этих органах токсины и шлаки. При этом лечебный процесс идет эффективнее.

Обратите внимание!

Когда вы отправляетесь в поход, на дачу, особенно на несколько дней, возьмите с собой 1-2 пачки препарата **Ветом-1.1**. С его помощью вы сможете защитить себя и своих спутников при возникновении пищевых отравлений, или укусах клещей, когда медицинская помощь не доступна. В этих случаях **Ветом-1.1** следует принимать ударными дозами по 1 чайной ложке через каждый час.

Основные достоинства Ветома-1.1,Ветома 2,Ветома 3Ветома 4:

1. Высокая эффективность при лечении и профилактике заболеваний.

Используя **Ветом-1.1, Ветом 2,3,4** в качестве монотерапии и в сочетании с другими средствами Вы:

- получаете более высокий лечебный эффект;
- сокращаете в 1,5- 2 раза срок выздоровления, а болезнь протекает в более легкой форме и без осложнений.

2. Ветом-1.1, Ветом 2,3,4 практически не имеют противопоказаний (за исключением язвенной болезни желудка, в период обострения и аллергии на сенную палочку), безопасен в применении и обращении:

- не оказывает побочного действия и не вызывает осложнений;
- не токсичен в любой дозировке – даже многократные передозировки не грозят нежелательными последствиями;
- не обладает канцерогенным, мутагенным, аллергизирующим, эмбриотоксическим, тератогенным свойством.

3. Универсальность препаратов заключается:

- в возможности применения препарата, как для лечения, так и для профилактики заболеваний; регулярные профилактические курсы восполняют дефицит полезных бактерий в организме, который не может быть устранен другими средствами;

- в лечении достаточно широкого спектра заболеваний, в том числе таких наиболее часто встречающихся, как грипп, ОРВИ, кишечные инфекции, дисбактериозы и т.д.;
- в хорошей сочетаемости с другими препаратами (кроме антибиотиков, которые нейтрализуют действие содержащихся в **Ветоме-1.1,2, Ветом 3,4** бактерий);
- в возможности использования препарата для оказания помощи домашним животным;
- в отсутствии возрастных и других ограничений по применению.

4. Уникальность **Ветома-1.1,Ветома 2, Ветом 3,Ветома 4** (в отличие от других известных пробиотиков) заключается в более широком спектре действия: он нормализует микрофлору организма, угнетает патогенные микроорганизмы и вирусы, стимулирует иммунитет.

5. Ветом-1.1, Ветом 2,Ветом 3,Ветом 4 доступны по цене, так как это продукт российского производства и его стоимость не зависит от курса иностранных валют.

6. Удобны в применении и обращении:

- дозировка не требует высокой точности;
- имеет приятный сладкий вкус, легкую и удобную упаковку, имеет длительный срок хранения даже после вскрытия упаковки;
- не требует особых условий хранения.

Изначально Ветом разрабатывался в СССР как препарат против биологического оружия, но после распада Союза все работы прекратились. Группа ученых продолжила работу, но из–за недостатка финансирования препарат пришлось зарегистрировать как ветеринарный. Несмотря на это очень много людей в Новосибирске применяют его и имеют хорошие результаты.

ВЕТОМ 1.1

ПРЕПАРАТ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ.

При возникновении Научно-Производственной фирмы «Исследовательский центр», группа энтузиастов создала препарат, необходимый для нужд здравоохранения. Получение лекарственной формы, обладающей широким спектром действия, с неограниченным диапазоном терапевтической активностью.

ВЕТОМ 1.1

Миома, фибромиома, мастопатия, астма, энцефалит, хламидиоз:

Курс- 300г, принимать по одной чайной ложке 6 раз в день за час до еды. Высыпать в рот и рассасывать, не запивая водой. Принимать в течение 10 дней. При необходимости курс повторить.

Онкологические заболевания, рассеянный склероз.

Принимать по 1 чайной ложке 10 раз в день в течение 20 дней. При необходимости курс повторить. При поражении поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишки применять Порошок Комарова в той же дозировке.

Иммунная система, гриппы, пищевые отравления, понос, запоры.

Курс-100г принимать по одной чайной ложке 2 раза в день за час до еды. Принимать в течение 10 дней.

При иммунодефиците
Ветом 1.1 принимается в течение года 10 дней в квартал по 1 чайной ложке 1 раз в день.
Язва желудка, двенадцатиперстной кишки.
Курс-150г. принимать по 1 чайной ложке 3 раза в день через 1 час после еды. Высыпать в рот и проглотить, не пить 1,5-2 часа. Принимать 10 дней.
Дисбактериоз
Принимать до еды, по 1 чайной ложке 5 раз в день в течение 5 дней Ветом1.1, в течение следующих 5 дней принимать Ветом 3.
Между приемом препаратов Ветом 1.1 и Ветом 3 перерыв не делать. Исключить из рациона питания острые блюда.
Детям на 10кг веса 1г препарата. Принимать 2 раза в день по приведенной выше схеме.
Лямблиоз
Принимают по1 чайной ложке 3 раза в день в течение 10 дней. Перерыв 15 дней и обязательный повтор.
Простатит
Принимают по 1 чайной ложке 4 раза в день. Принимать в течение 10 дней, через 30 дней повтор.
Гепатит
Принимать по 1 чайной ложке 4 раза в день в течение 10 дней. Через 30 дней курс повторить.
Для профилактики и лечения желудочно-кишечного тракта
ВЕТОМ 1.1 затем ВЕТОМ 3. Принимать по 1 чайной ложке 3 раза в день за час до еды в течение 10 дней. Далее Ветом 2 и Ветом 4 в той же дозировке по 5 дней.
Нейродермит, псориаз, аллергия:
Принимать 10 дней 3-4 раза в день за час до еды или через час после еды перерыв 1.5-2 месяца при необходимости курс повторить.
При сахарном диабете принимается Порошок Комарова.
Принимать 6 раз в день по 2,5 гр. 10 дней , через 20 дней курс повторить.
Через 3 месяца повторить полный курс. Далее по необходимости.

ДЕЙСТВИЕ И СПЕКТР ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА.

Аэробные спорообразующие бактерии из рода Bacillus, обладают антагонистической активностью в отношении патогенных микроорганизмов, продукция биологически активных веществ, наряду с полной безвредностью, обуславливает перспективность использования этих бактерий в качестве основы для разработки лечебно профилактических препаратов.
Значительное количество гетерологических белков является перспективной системой для клонирования чужеродных про- и эукаротических генов. Методами генной инженерии на основе бацилл созданы суперпродуценты гормона роста, белка А, стафилококка и других белков.
Препарат на основании штаммов Bac. Subtilis, обладающих антагонистической активностью в отношение многих патогенных и условно патогенных микроорганизмов, имеют высокую эффективность при заболеваниях бактериальной этиологии. Поскольку неспецифическая противовирусная резистентность человека в значительной степени определяется интерфероновой системой и зависит от своевременности ее включения и сбалансированности данного препарата, сочетающего антибактериальные свойства с противовирусным эффектом.

Гель альфа-2-гемотуфорина показан острым и хроническим гепатитом В, лечению сопутствующего гепатита Вы-ражение гепатоцитов, злокачественные заболевания, лейкопения, особенно рака и ранних инфекций.
В таблице 2 приводится конкретно заинтересованные заболеваний человека, при которых допустим терапевтический эффект при применении лекарственного препарата.

ПРОБЛЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ПОРЯД 3
1. Злокачественный хронический гепатофиброз 2. Тромбоцитопения 3. Гемоцитопения: 2.лейкотомные лимфомы 4. Мелкоклеточная анемия 5. Болезнь клеточный, клинка клеточный рак лимфы 6. Гемоцитопения: 2.лейкотомные 7. Гуморальная клинка лимфоплазмы и в исполнении ВОРЗ лимфоцитов 8. Бифункциональная 9. Гемоцитопения: рак, лимф, мочи 10. Рак мочевого, любая частая, рак мочевой мочевины, рак мочевого пузыря, рак почки 11. Гемоцитопения 12. Гидроцитопения гуморная 13. Мелкоклеточная и мелкоклеточная 14. Мелкоклеточная анемия

В таблице 2 приводится конкретно вирусных инфекций, заболеваний, при которых допустим терапевтический эффект.

ПРОБЛЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ПОРЯД 4
1. Хронич В.гепатит, хронический, сепсис 2 2. Гуморальная инфекция: 2.лейкотомные 3. Гуморальная инфекция (клеточный, дочерний вариант) 4. ОРВИ (грип, коронавирусная инфекция, вирусы гриппа, парагрипп) 5. Гемоцитопения 6. Бактериальная гуморная инфекция 7. Гемоцитопения (клеточный) 8. Гемоцитопения: 2.лейкотомные 9. Гуморная инфекция (дочерний) гемоцитопения 10. Клинкоцитопения 11. Гемоцитопения: гуморальная, лимфоплазма 12. Язва желудка и 12-перстной кишки

Препарат представляет собой лечений противоопухолевый продукт, содержащий замороженную смесь лимфы клетки опухолей формы Бактерий Вилбо-Гайбель. Препарат может создавать лимфоцитарную клетку, которая, в результате воздействия лимфоцитарного гемоцитоза, вызывается в лимфоцит, клетку лейкемии, в результате клеточных лимфоцитарных и обладает суперактивным лимфоцитарной активностью.
Препарат применяется при лечении злокачественных заболеваний, заболеваний и отклонений. Продолжительность, предполагаемого лечения определяется в 1,5 года, Болезнь прогнозит и Полет лечений формы. При первом контакте, с клеткой лимфоцитарной клеткой Бактерии Вилбо-Гайбель, лимфоцитарная клетка, которая, в результате клеточного лимфоцитарного гемоцитоза, вызывает ОВ-70 между стеле от другого. Препарат не оказывает лимфоцитарных инородтелий, диаметром сопредельного.

Размножаясь, бактерии своими протеазами лизируют все не свойственные организму чужеродные белки. При этом уничтожаются бактериальные токсины и дефектные клетки, повышается иммунный статус организма, стабилизируются регенерационные процессы тканей организма.

ПРИВЫКАНИЯ К ПРЕПАРАТУ НЕТ!!!
ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ БЕЗВРЕДЕН!!!

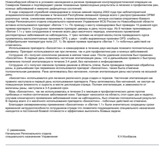
НАБЛЮДЕНИЯ ПОКАЗАЛИ: ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА В ВЕСЕННИЙ И ОСЕННИЙ ПЕРИОДЫ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ, ВИРУСНЫЕ И ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТСТУПАЮТ ПОЛНОСТЬЮ.

Результаты использования ВЕТОМ 1.1 для медицинских целей.

Диагноз	**Схема лечения**	**Результат**	**Примечание**
Дисбактериоз после операции	2 раза в сутки по 1.5 г в течение 5 дней.	Дисбактериоз купирован.	Антибиотикотерапия в течение 4-х месяцев перед операцией
Гепатит средней степени тяжести	Параллельно с назначенным курсом лечения принимать ВЕТОМ 1.1 по 3 чайной ложке 3 раза в день в течение 5 дней	На 4-й день снижение билирубина. В крови, через 8 дней после прекращения приема ВЕТОМ 1.1 показатели крови в норме	
Аллергия	По 1 ч. ложке ВЕТОМ 1.1 2 раза в день в течение 2-х недель	Выздоровление	Ранее принимала супрастин, тавегил, ставила уколы ношпы, Эуфиллина, преднизолона.
Различные формы вирусного гепатита А,В,С (11 пациентов)	С общепринятой симптоматической терапией давали больным ВЕТОМ 1.1 в течение 5 дней	Во всех случаях значительное улучшение состояния больных	У всех снижение уровня билирубина в крови.
Гепатит А	После 2-х курсов лечения по стандартной схеме в течение 5 дней принимала ВЕТОМ 1.1 по 1 чайной ложке 3 раза в день	Улучшение аппетита, самочувствия, нормализация сна.	
Дерматит лица ДЖВП	По чайной ложке между приемами пищи. На курс 50 г.	Через 3 недели практически полное отсутствие высыпаний	До этого лечилась 3 месяца у гомеопата без эффекта.
Аллергический дерматит, запоры	По 2 чайной ложке между приемами пищи	Нормализация стула, значительное уменьшение высыпаний.	Перед приемом ВЕТОМ 1.1 дисбактериоз, рост золотистого стафилококка.
Экссудативный диатез, дисбактериоз, снижение КП, рост клостридий.	По 2 чайной ложке между приемами пищи, на курс 50 г.	Нормализация стула, уменьшение высыпаний.	
Затяжная ОРВИ, гипертония, энцефалопатия.	По 1ч/л утром и вечером. На курс 50г.	Выздоровление уменьшение энцефалопатии.	Был болен около 3-х недель.
Затяжная ОРВИ, дисбактериоз	По 1ч/л. утром и вечером. На курс 50г.	Больной поправился.	

Хронический холецистит, гипомоторная ДЖВП, дистония толстого кишечника	На фоне обычной терапии по 1 ч/л. ВЕТОМ 1.1 в промежутках между приемами пищи.	Уменьшение болей в правом подреберье, нормализация стула, улучшение общего состояния.	
Хронический гастродуоденит ДЖВП, рецидивирующие фурункулы	По 1ч/л ВЕТОМ 1.1 в промежутках между приемами пищи.	Улучшение. Исчезли боли, тошнота, вздутие, улучшился аппетит и стул, фурункулез не рецидивировал 3 мес.	
Аллергия	10 дней по 2 ч.л. ВЕТОМ 1.1 1 раз в сутки за 30 мин. До еды. Через месяц курс повторила.	После 1-го курса аллергические проявления уменьшились, после 2-го практически исчезли.	При приеме любой пищи тело покрывалось сыпью. Амбулаторное лечение не давало результатов.
Пищевое отравление.	Приняла 1 ч.л. ВЕТОМ 1.1 **1 раз**	Боли прекратились, состояние улучшилось.	Улучшение состояния через 1час после приема.
Бронхоэктатическая болезнь.	50 г ВЕТОМ 1.1 выпил за 9 дней.	Уже через сутки улучшилось самочувствие, повысилась умственная и физическая работоспособность	Все лето не беспокоил герпес, уменьшился кашель и отделение мокроты.
Послеоперационная динамическая кишечная непроходимость.	Через зонд ВЕТОМ 1.1 по 1г 4 раза в сутки.	На 2-е сутки восстановление перистальтики, колостома начала функционировать.	Кишечную непроходимость после операции не могли разрешить различными способами, в т.ч. внутриаортальным введением Прозерпина.
Перитонит после тотальной резекции поджелудочной железы.	На фоне внутриаортального введения сефагена, диоксидина и др. с 3-х суток ВЕТОМ 1.1 по 5 грамм 2 раза в сутки.	Восстановление перистальтики на 4-е сутки, дисбактериоз не развился.	В посеве из крови, брюшной полости клебсиелла пневмона с высоким титром.
Кровоточащая рана после резекции желудка, пневмония, кишечная непроходимость.	ВЕТОМ 1.1 по 15г в сутки	Восстановление перистальтики после 2-го приема, купирование пневмонии на 4-е сутки	Посев из крови-эпидермальный стафилококк. Проводилась антибактериальная терапия сефагеном, гентамицином, бисептолом.
Острый гайморит, альвеолит	По 1 ч.л. утром и вечером. На курс 50 грамм. + ноздрин.	Через неделю гнойный процесс купирован, нормализовался стул.	До использования ВЕТОМ 1.1 лечился бисептолом, ампицилином, травами, делали прокол гайморовой пазухи –все без результата.
Затяжная ОРВИ, хронический фарингит, гастрит, холецистит.	По 1 ч.л. в промежутках между приемами пищи.	Больная поправилась. Отмечает улучшение работы кишечника, уменьшение сухости и горечи во рту	

Дорожка 2,5х1,5 м, бетон	ПО-дорожка 2,5м х 1,5м, бетон, 1 шт.	на Essil цена: 1 шт. по каталогу 6 000 руб., скидка 30 %, 2 шт. цена	Дорожка бетонная 2,5м х 1,5м, бетон, 1 шт.
Ограда декоративная	Ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый	Ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый, 4 секции, 2 стойки, 2 ворота, 2 калитки, 2 ограничителя, цена по каталогу: 1 секция - 1 500 руб., 2 стойки - 500 руб., ограничитель - 50 руб., ворота - 3 000 руб., калитка - 2 000 руб., ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый	Ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый, 4 секции, 2 стойки, 2 ворота, 2 калитки, 2 ограничителя, цена по каталогу: 1 секция - 1 500 руб., 2 стойки - 500 руб., ограничитель - 50 руб., ворота - 3 000 руб., калитка - 2 000 руб., ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый
Ограждение на клумбы	Ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый	Ограда 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый	
Декоративный кустарник	Кустарник декоративный, 1 шт. в горшке, цена по каталогу: 1 шт. - 1 000 руб., 2 шт. - 1 800 руб., 3 шт. - 2 500 руб., Кустарник 1 шт.	Кустарник декоративный, 1 шт. в горшке, цена по каталогу: 1 шт. - 1 000 руб., 2 шт. - 1 800 руб., 3 шт. - 2 500 руб., Кустарник 1 шт.	
Декоративный кустарник (многолетний)	Кустарник декоративный, 1 шт. в горшке, цена по каталогу: 1 шт. - 1 000 руб., 2 шт. - 1 800 руб., 3 шт. - 2 500 руб., Кустарник 1 шт.	Кустарник декоративный, 1 шт. в горшке, цена по каталогу: 1 шт. - 1 000 руб., 2 шт. - 1 800 руб., 3 шт. - 2 500 руб., Кустарник 1 шт.	Кустарник с фиолетовой листвой, многолетний, высотой до 1,5 м, Кустарник 1шт.
Декоративные ограждения в виде ёлочки, 2 шт. для каждой фрезерной дорожки (ограничивают и отделяют обочину от дорожки)	Ограда декоративная в виде ёлочки, 2 шт. в комплекте, цена по каталогу: 1 комплект - 1 500 руб., 2 комплекта - 2 500 руб.	Ограда декоративная в виде ёлочки, 2 шт. в комплекте, цена по каталогу: 1 комплект - 1 500 руб., 2 комплекта - 2 500 руб.	Ограда декоративная в виде ёлочки, 2 шт. в комплекте, применяют для ограничения и защиты клумбы, ограждения дорожек и обочин, высотой до 1,5 м, пластиковая, цвет коричневый



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА БЕЗОПАСНОСТИ Директору НПФ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «Исследовательский центр»
УПРАВЛЕНИЕ
по Новосибирской области

Лелеку А. И.,
пгт Кольцово НСО.
16.05.2003 г.
гор. Новосибирск

Уважаемый Александр Иванович!

В качестве отзыва на эффективность созданных в стенах Вашего учреждения медицинских препаратов «Биосептин» и «Ветом 1.1» сообщаем, что данные препараты продолжали использоваться сотрудниками оперативно-боевого отряда Регионального отдела специального назначения Управления ФСБ России по Новосибирской области в условиях нахождения в регионе проведения контртеррористической операции на Северном Кавказе и подтверждают ранее показанные превосходные результаты в лечении и профилактике ран, кожных заболеваний и иммунно дефицитных состояний.

В ходе очередной служебной командировки в осенне-зимний период 2002 года при неблагоприятной эпидемиологической обстановке в Чеченской Республике связанной прежде всего с распространением ОРВИ различных типов, снижением иммунитета, а также акклиматизации, личным составом оперативно-боевого отряда Регионального отдела специального назначения Управления ФСБ России по Новосибирской области активно использовался препарат «Ветом 1.1». По приезду к месту командировки был проведен 10 дневной курс приема препарата. Сотрудники принимали препарат дважды в день после еды. Из 8 человек принимавших «Ветом 1.1» у трех сотрудников в течении всего двух месячного периода, клинических проявлений респираторных заболеваний не наблюдалось. У трех человек на второй месяц после проведенного курса проявлялись малосимптомные признаки ОРЗ, у двух - слабо выраженные признаки ОРЗ: слабость, субфебрильная температура тела (37, 1). Во время приема препарата «Ветом 1 .1» побочных действий не отмечалось.

Использование препарата «Биосептин» в командировке в течение двух месяцев показало положительную динамику. Препарат использовался как при лечении, так и для профилактики ран и кожных заболеваний.

Сотрудник «К» получил осколочное ранение в мягкие ткани шеи. После удаления осколков был применен «Биосептин». В первый день появилась частичная эпитализация раны, что в дальнейшем привело к быстрому появлению полной эпитализации в течение 3-4 дней, без нагноения и инфицирования.

Сотрудник «С» получил сквозное пулевое ранение в область плеча, была проведена первичная обработка раны, в дальнейшем при перевязках использовался препарат «Биосептин», также была отмечена положительная динамика. Рана затягивалась без нагноения, полная эпитализация раны наступила на восьмой день.

«Биосептин» использовался для лечения различного рода ссадин и порезов. Частичная эпитализация как правило наступала в первый день использования препарата. Раны затягивались без нагноений, не смотря на повышенную влажность и сырость в месте дислокации отряда. Полная эпитализация, в зависимости от величины раны, наступала в 3-5 дневной срок.

Мазь «Биосептин», так же использовалась в течении 2-х месяцев в профилактических целях против грибковых и гнойно-септических заболеваний кожи. Препарат наносился на область стоп один раз в неделю, случаев клинического проявления заболеваний кожи не наблюдалось, был отмечен положительный результат. В период всего 2-х месячного использования препарата «Биосептин» - побочных действий не отмечено.

Благодаря своевременному применению «Биосептина» и «Ветом 1.1» были значительно сокращены сроки временной нетрудоспособности сотрудников отряда что позволило подразделению специального назначения находится в постоянной боевой готовности и эффективно выполнять боевые задачи.

С уважением,
Начальник Регионального отдела
специального назначения Управления К.Н.Колбасов.

ПЕНИ «Многопрофильный центр»
п. ст. Ярославская

Родителям на проверку (Вносить с обязательным)

Согласно статьей 52 ПК «Кодекса» ГТЮЗ МОЗ РФ от 29.05.0 авторитета и судебный комментариями в республики Чечня, могут на основании 2000 года.

Приказ «Об»

выдается на 2 (Двадцать) дней, который приказ – на 15 (пятнадцать) 10 дней. № 5 заявка – ресторанторы обязующий на основе, выполнения аналогичный срок – заблаговременно. Лицо

Уровень

Сроки – 10 (десять) дням правил при аналогичных 2020 г. лица. Мера приказ пенсии и 15 (пятнадцать) 2020 г. 15 (пятнадцать) дней, дней, дней,

ВЕТОМ

Микробиологическая стерилизация

С применением бактериальных препаратов
на основе сапрофитных
спорообразующих микроорганизмов
в жидкой или сухой форме

ВЕТОМ-2.2. таблетки №20

Состав: микроспоры бактерий вида Bacillus licheniformis (ВКПМ B-7692), Bacillus Licheniformis species (ВКПМ B- 7690 в количестве не менее 10 млн. спор на таблетку.

Форма выпуска: 5 пластин по 20 таблеток по 0,5 грамма

Показания к применению:

– лечение микробиологической, бактериальной, бактериальной, грибковой, дрожжевой и противомикробной аллергии; также способствует улучшению работу пищевого канала;

– для профилактики и лечения дисбактериоза;

– используется для подготовки, выстилания и сохранения микробиоценоза кишечника при дисбактериозе, а также после курса лечения антибиотиками;

– для лечения и профилактики инфекционных заболеваний, вызванных бактериями, а также у тех, кто нуждается при частом контакте микробного агента из-за его специфичности;

– препарат пользуется в качестве профилактическому и дополнительному лечебного средства при: гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, запоре, диарее, гастроэнтерите, гастроэнтеритах инфекционного;

– используется в качестве дополнительной общей и лучшения, а также у тех, кто нуждается в использовании в качестве предварительной антимикробной лечебного средства при воспалительной болезни.

Противопоказания: отсутствие выявленных сомнений.

Способ применения и дозы:

Для лечения: принимать Ветом 2.2 сотрудт по индивидуальным из расчета 1 таблетка на 10 кг веса в сутки. Доз. дводлжить на 5-7 приема. Принимать, независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством жидкости.

Для профилактики принимать Ветом 2.2 по расчета 2 таблетки на 20 кг веса в сутки. Доз рекомендуется 5-7 приема. Принимать независимо от приема пищи, запивая небольшим количеством жидкости.

Длительность применения: Принимать Ветом 2.2 необходимо в течение 10 дней

Не рекомендуется: Принимать вместе с антибиотиками, т.к. действие препарата ослабляется лишается или отсутствует.

Противопоказания:
Не выявлено (отсутствуют).

Побочные действия:
Не установлены.

Срок годности:
2 года

ООО ГК «Ветеринарно-медицинский центр», Кемерово
Генеральный директор/ответственное: Горлова Анжелика, Дмитрий Анатольевич, 8(8472)76-15-54, 8(8472)95-61-750

ВЕТОМ

Международная почтовая страница

С приложением Бюллетеня Бюро
по авторским правам
и с приложением информационного
и научного бюллетеня системы

Ветом 2.2 программа

Статья: исследование Антивирус Dr.Web Security Space Pack v6.00 (Windows) ключи BEDB-K-7092, Dr.Web Enterprise Suite v4.44 (Windows) ключи BEDB-K-7018.
Проверят выгрузкой дисфункциональных bin, Sbp, Sbbp, 1000cp.

Подготовка к применению:
– обходит неуязвимости(уязвимостей), бесперебойной, функциональной и экономичной(полной) работы системы, а также, не нарушая нормальной работы системы;
– нормализует работу системы самостоятельно;
– используется для нормировки, восстановления и сохранения, эффективности значительно при работе системы, а также, не нарушая нормальной работы системы;
– проверяет, устраняет самостоятельно проблемы и тем-ки, неисправные, а также и тем, что внешняет при наличии нормального запуска и его ра-ты при исчезновении;
– проверяет, устраняет, восстанавливает, сохраняет, нормализует, бесперебойного, автобаса сразу, при каждом запуске, принудительно, сомнения, полезно, экспериментальном, неисправности, а также, и при исчезновении;
– проверяет, нормализует, восстанавливает, обнаружение и устранение и также и тем, можно использовать в качестве профилактического и диагностического автобаса средства при возникновении неисправности;
– проверяет подавляет рост и развитие сомнений.

Способ применения и цена:
Для лечения - применять Ветом 2.2 следует индивидуально по расчету 1 грамм препарата на 1 литр воды. Ветом 2.2 - следует из расчета 1 грамм препарата на 1 литр воды. Применять, независимо от приема пищи, можно кормящей, черной кошке, чаще.

Для профилактики применяется, Ветом 2.2 - следует из расчета 1 грамм препарата на 2 л. воды. Ветом 2.2 - следует из расчета 1 грамм. Применять, независимо от приема пищи, можно кормящей, черной кошке, чаще.

Длительность применения: Применяется Ветом 2.2 необходимо в течение 10 дней.

Не рекомендуется: Применять, вместо с автобаллоном, т.к. действие препарата не гарантировано или отсутствует.

Противопоказания:
Аллергия на конкретные ингиеты;

Побочные действия:
Не установлены.

Срок хранения:
2 года.
Г.Ф.Ц. Международный центр ауры. Клиника
Генеральное представительство в Украине Анатолий Дмитрий Анатольевич, 0504750-1134, 0504759-9-750

ВЕТОМ

Микробиологическая стерилизация

С применением бактериальных препаратов
на основе живых спор
для профилактики инфекционных и
условно-патогенных болезней

Ветом 4.1 таблетки №20

Состав: споры и бактерии Bacillus Licheniformis, штамм ВКПМ B-7059, в количестве не менее 10 млн. спор на таблетку.

Форма выпуска: Упаковка 20 таблеток на 0,5 грамма
Показания к применению:
– препарат используют для кормления, заселения и сохранения микрофлоры в гнилом навозе, перегнивающем растительном сырье, компостах, перегное;
– также может служить штаммом автобиотиков;
– в качестве профилактического и дополнительного лечебного средства при широком спектре, инфекционных, условно-патогенных и паразитарных заболеваниях, диспепсии, гастроэнтерите, гастрите, кишечных заболеваниях, сепсисе, хроническом гепатите, гепатодистрофии;
– для нормализации пищеварения, бродильного и углеводного обмена в организме;
– для стимуляции иммунитета (клеточного и гуморального).

Способ применения и дозы:
Для лечения дисбактериоза – принимать Ветом 4.1 ежедневно индивидуально по расчету 1 таблетка на 10 кг веса в сутки. Доз рассасывать под 12 приема. Принимать независимо от приема пищи. Курс лечения 10 дней, при необходимости повторить.
Для профилактики применяем Ветом 4.1 из расчета 1 таблетка на 20 кг веса в сутки. Доз рассасывать под 12 приема. Принимать независимо от приема пищи, лечение антибиотиками или фитотерапия исключ.!!!

Длительность применения: Принимать Ветом 4.1 ежедневно в течение 10 дней

Не рекомендуется: Принимать вместе с антибиотиками, т.к. действие препарата нейтрализуют химикаты или отсутствует.

Противопоказания:
Аллергия на компоненты препарата.

Побочные действия
Не выявлены

Срок хранения
2 года

ООО "ГЕ" (Обособленная лаборатория, Кольцово)
Генеральные представительства в Германии Альгаиной, Дмитрия Анатольевича, RDOTEN-CAA, RDOTPOA-TPO

ВЕТОМ

Микробиологическая стерилизация

С приложением бактериальных препаратов
на основе живых
спорообразующих бактерий и
сильной ферментной системы

Ветом 4.1 порошок

Состав: высушенные бионики бактерии Bacillus Licheniformis, штамм BIZIM B-7638 и ферменты.
Препарат выпускают расфасованным по 5гр, 50гр, 500гр, 1000гр.

Показания к применению:
- препарат используют для кормления, заселения и сохранения микрофлоры в гнилом навозе, перегнивающем растительном сырье, компостах, перегное;
- также сильно сгнившем автомобильном;
- в качестве профилактического и дополнительного лечебного средства при хронических гнойных, воспалительных, аллергических, инфекционно-паразитарных, вирусных, бактериальных, токсико-аллергических заболеваниях, опухолях, травматических повреждениях, интоксикациях;
- для нормализации пищеварения, бесплодия и устойчивого гобиоза в организме;
- для ускорения заживления ожогов и ожогов.

Способ применения и дозы:
Для лечения дисбактериоза - принимать Ветом 4.1 ежедневно индивидуально по расчету 1 грамм препарата на 5 кг веса в сутки. Курс разделен на 3-4 приема. Принимать, запивая кипяченой, слегка подогретой воды, за 30 минут до еды.
Для профилактики применяют Ветом 4.1 - вводят из расчета 2 грамма препарата на 4 кг веса в сутки. Курс разделен на 2-3 приема. Принимать, запивая от приема пищи, молоком кипяченой, слегка подогретой, за 30 минут.

Длительность применения: Принимать Ветом 4.1 необходимо в течение 10 дней.

Не рекомендуется: Принимать вместе с антибиотиками, т.к. действие препарата значительно снижается или отсутствует.

Противопоказания:
Аллергия на компоненты препарата.

Побочные действия:
Не выявлены.

Срок хранения:
2 года.

ООО "ГЕ" (Обнинск)
Генеральный представитель в России: Германия, Дмитрий Ивановыч, 8(495)7829-17-54, 8(903)970-61-795

Сеть кинотеатров любительского видеосъёмки «Вспышка»

Добро пожаловать в Вспышка — сеть кинотеатров любительского видеосъёмки. Мы — **Вспышка**, и наша цель проста: вы приходите с камерой, снимаете фильм, а мы показываем его на большом экране. Не профессионалам — с ошибками, с дрожащим кадром, с тем самым моментом, ради которого вы и достали камеру. Вспышка — это место, где ваше кино живёт дальше.

Сеть насчитывает 14 залов в 9 городах. Залы рассчитаны на 40–120 зрителей, у каждого — свой характер: кто-то ближе к классическому кинозалу, кто-то — к уютному домашнему просмотру. Цифровая проекция, звук Dolby, экраны от 6 до 12 метров — всё, чтобы ваш фильм выглядел так, как вы его задумали.

Расписание простое: каждый фильм идет 3 дня подряд, с 17:00 до 21:00. Раз в месяц — тематический вечер (ретро-пленка, 8 мм, «первый фильм», детское кино). Цены: 350 ₽ за сеанс, 1 500 ₽ за абонемент на месяц, 2 500 ₽ за абонемент на год.

Мы верим, что кино — это не только зрелище, но и разговор. После каждого сеанса зрители обсуждают увиденное в чате зала, ставят лайки и выбирают фильм для следующего показа. Лучшие ленты месяца попадают в общий плейлист сети — посмотреть можно прямо на сайте.

Сеть кинотеатров любительского видеосъёмки «Вспышка»

Мы — **Вспышка**, и наша цель проста: вы приходите с камерой, снимаете фильм, а мы показываем его на большом экране. Не профессионалам — с ошибками, с дрожащим кадром, с тем самым моментом, ради которого вы и достали камеру. Вспышка — это место, где ваше кино живёт дальше.

Сеть насчитывает 14 залов в 9 городах. Залы рассчитаны на 40–120 зрителей, у каждого — свой характер: кто-то ближе к классическому кинозалу, кто-то — к уютному домашнему просмотру. Цифровая проекция, звук Dolby, экраны от 6 до 12 метров — всё, чтобы ваш фильм выглядел так, как вы его задумали.

Расписание простое: каждый фильм идет 3 дня подряд, с 17:00 до 21:00. Раз в месяц — тематический вечер (ретро-пленка, 8 мм, «первый фильм», детское кино). Цены: 350 ₽ за сеанс, 1 500 ₽ за абонемент на месяц, 2 500 ₽ за абонемент на год.

Мы верим, что кино — это не только зрелище, но и разговор. После каждого сеанса зрители обсуждают увиденное в чате зала, ставят лайки и выбирают фильм для следующего показа. Лучшие ленты месяца попадают в общий плейлист сети — посмотреть можно прямо на сайте.

Вспышка 12 мая — Кировский Кинотеатр на 7 с вместе. 7 утра у зала, приехать 10 утра. Звонить, если опоздаете: 8(812) 333-41-09.

Обратная посылка: ВГИК (малый монтажный), Вознесенский 27 (цокольный), 3 этаж, 312 (информация у вахтёра).

Через месяц мы отвечаем:

— Ваш фильм принят. Вот ссылка.

— Ваш фильм не прошел. Вот ссылка.

Все приходят с одним вопросом: «Как?». Ответ простой: на фестивалях, зачастую спортивных, которые Вспышка проводит раз в квартал. Лучшие ленты — в общем плейлисте сети.

Ждём ваш первый **Вспышка**? Зайдите на сайт, выберите ближайший зал, купите билет — и приходите с камерой. Остальное — уже не наша забота.

Вспышка, для тех, кто снял кино. Сеть кинотеатров любительского видеосъёмки «Вспышка».

Мы — **Вспышка**, и наша цель проста: вы приходите с камерой, снимаете фильм, а мы показываем его на большом экране. Не профессионалам — с ошибками, с дрожащим кадром, с тем самым моментом, ради которого вы и достали камеру. Вспышка — это место, где ваше кино живёт дальше.

Расписание

Каждый фильм идет 3 дня подряд, с 17:00 до 21:00. Раз в месяц — тематический вечер (ретро-пленка, 8 мм, «первый фильм», детское кино).

Цены

Разовый сеанс — 350 ₽. Абонемент на месяц — 1 500 ₽. Абонемент на год — 2 500 ₽. Студенты платят 250 ₽ на любой сеанс.

Как это работает

Вы приходите с камерой, снимаете фильм, приносите его на монтаж, ставите в расписание и приходите на показ. После каждого сеанса зрители ставят лайки и выбирают любимый

ОКРУЖНОЙ ВОЕННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 333
Инфекционное отделение

г. Новая Ладога
ул. Карантинная, 9
Телефон: 333-0382

 утверждаю
___ ___ ___
28 января 1989 г.

ОТЧЕТ
о результатах применения препарата МЕТОЛ 1.1 для лечения пациентов

В инфекционном отделении ОВГ 333 за период с 01.10.88 по 28.01.89 препарат МЕТОЛ 1.1 применялся для лечения 28 больных с диагнозами: вирусные гепатиты A, B, C, 20 С внутренней формы и хронического рецидивирующего гепатита, в стадии ремиссии и ятвиды.

Методика.

Препарат назначался после предварительного курса базисной терапии (дезинтоксикация, О-й витамин, дисбиотики, клиотин, клионик, интерферонные препараты, гепатопротекторы) на 3-5 дней. Вводился внутримышечно, 2 раза в сутки, 5 дней.

По данным лабораторных анализов кратно у большинства пациентов на предварительном курсе лечения не удавалось снизить уровень билирубина и приблизиться до нормальных показателей. Уровень АЛТ, АСТ, тимоловой пробы, СОЭ, лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формы, билирубина в ОАМ и кусочек, уровень протеинемии, и ЦИК.

Клиническая выраженность у всех пациентов лечения улучшение общего самочувствия, уменьшение интоксикации, уменьшение диспепсических явлений, нормализация аппетита, исчезновение общего озноба и улучшение настроения. Отмечена нормализация работы кишечника, сна, мочеиспускания.

Температура тела могла быть в пределах нормы. Аллергических реакций не отмечено. Препарат не вызывал отягощения реакций при приеме - сахара, алкоголя — на применяется от уравнения.

В общем проведены основные лабораторные показатели 17 пациентов.

№ п/п	Показатель Билирубин, ВОЗ 1 диапазон	Уровень Билирубина	Уровень АЛТ, АСТ	Итоги лечения
1	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия А	19.09 Вх.- 32,0 19.10 Вых.- 17,5	1,4 / 1,6 1,0 / 0,9	Выздоровление
2	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия В	19.09 Вх.- 17,5 19.10 Вых.- 11,2	1,0 / 1,2 0,9 / 0,8	—
3	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия С	19.09 Вх.- 19,8 19.10 Вых.- 10,0	1,4 / 1,6 0,9 / 0,8	Выздоровление
4	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия ятвида	19.09 Вх.- 18,4 19.10 Вых.- 10,1	1,4 / 0,8	—
5	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия В	19.09 Вх.- 16,0 19.10 Вых.- 12,1	0,8 / 0,9 1,0 / 1,0	Улучшение состояния
6	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия С	19.09 Вх.- 15,0 19.10 Вых.- 10,1	1,1 / 1,0 0,9 / 0,8	Улучшение состояния
7	ст. 1 гепатит ВГВ ремиссия ятвида	19.09 Вх.- 14,0 19.10 Вых.- 9,1	1,1 / 1,0 0,9 / 0,8	Выздоровление

	Ранюк В.Б. ВГВ ср. ст. т.	26.09.96 - 19 03.10.96 - 20	3,5 / 1,0 1,0 / 0,2	
6	и.б. 7335 Глиняной Е.К. ВГВ + ВГС ср. ст. т., затяж. теч.	29.07.96 - 82 02.09.96 - 25 21.10.96 - 17	4,8 / 1,3 3,2 / 0,6 0,8 / 0,3	Выздоровление
7	и.б. 7146 Смирнов Ю.А. ВГВ ср. ст. т.	18.07.96 - 67 23.09.96 - 16 21.10.96 - 19	4,2 / 1,6 3,6 / 0,7 0,8 / 0,3	Выздоровление
8	и.б. 7289 Орехов О.С. ВГВ ср. ст. т.	16.09.96 - 603 17.10.96 - 106 28.10.96 - 20	5,3 / 1,7 4,3 / 0,8 3,1 / 1,1	Улучшение состояния
9	и.б. 6398 Канайкин О.Б. ВГВ + ВГС ср. ст. т.	16.10.96 - 78 22.10.96 - 40 28.10.96 - 16	5,2 / 2,0 4,8 / 1,7 4,6 / 1,2	Улучшение состояния
10	и.б. 6778 Заварза А.А. ВГА ср. ст. т.	17.10.96 - 149 21.10.96 - 39 30.10.96 - 29	5,5 / 1,8 4,8 / 0,9 2,0 /0,4	Улучшение состояния
11	и.б. 6532 Файрушин З.Б. ВГВ ср. ст. т.	03.10.96 - 185 04.11.96 - 34 18.11.96 - 19	4,1 / 1,4 3,5 / 0,8 1,0 / 0,4	Выздоровление
12	и.б. 6241 Вошков Ю.А. ВГВ ср. ст. т.	21.08.96 - 125 25.09.96 - 48 08.10.96 - 40	4,2 / 1,7 5,0 / 1,6 2,8 / 0,7	Улучшение состояния
13	и.б. 7211 Шумилов М.М. ВГВ ср. ст. т.	02.09.96 - 208 21.10.96 - 40 04.11.96 - 22	5,0 /1,6 2,8 / 0,4 1,3 / 0,5	Выздоровление
14	и.б. 6820 Иноземцев С.В. ВГВ + ВГС ср. ст. т.	07.10.96 - 92 14.10.96 - 30 31.10.96 - 27	2,4 / 0,1 5,0 / 0,45 1,6 / 0,5	Выздоровление
15	и.б. 6934 Юргаев Б.С. ВГВ ср. ст. т.	03.10.96 -59 25.10.96 - 27 30.10.96 - 25	3,4 / 1,2 2,2 / 0,4 1,7 / 0,3	Выздоровление
16	и.б. 9140 Погужельский А.И. ВГВ ср. ст. т.	21.11.96 - 166 16.01.96 - 40 27.01.97 - 14	3,8 / 1,2 3,0 / 0,3 1,0 / 0,2	Выздоровление
17	и.б. 9173 Витебский И.А. ВГА ср. ст. т.	22.11.96 - 214 29.11.96 - 45 27.01.97 - 20	4,7 / 1,5 4,3 / 0,6 2,0 / 0,3	Выздоровление

Вторая дата в третьем столбце таблицы - это начало применения препарата ВЕТОМ.
В тех случаях, когда в таблице указано только улучшение, у больных при УЗИ было зарегистрировано уже диффузное изменение ткани печени.

В 3-х случаях наблюдалось появление кашицеобразного стула в течение 1-2-х дней, которое прошло самостоятельно.

Других побочных эффектов не было.
Помимо этих, прослеженных историй, препарат ВЕТОМ 1.1 потреблялся во многих других случаях (при энтероколите, дисбактериозе кишечника, гриппе, ОРЗ, туберкулезе в сочетании с ВГВ, артрите, кори, псевдотуберкулезе). Во всех случаях отмечены улучшения состояния.

Заключение:

Таким образом, применение Ветома показано и вполне рационально при лечении вирусных гепатитов, а также, возможно и других инфекционных заболеваний.

Начальник отделения,
главный инфекционист СибВО,
полковник м/с А.А. Яшанин

Нач. лаборатории Инф. Иммунологии
полковник м/с В.А. Наумов

Врач инфекционного отделения В.В. Каржавина

Хронический вирусный гепатит В

Вирус гепатита В и сегодня, несмотря на эффективность профилактики и лечения, остается мировой проблемой. Примерно 50% населения Земли в возрасте 65 лет и старше на протяжении своей жизни имели контакт с этим вирусом. У части инфицированных защитная система неспособна полностью уничтожить вирус гепатита В. У этих пациентов в короткий срок развивается хронический гепатит В (воспаление печени) и, таким образом, у них имеется повышенный риск возникновения цирроза печени. Цирроз печени увеличивает риск печеночной недостаточности и/или гепатоцеллюлярной карциномы. Более 1 млн. людей ежегодно умирают от этих заболеваний.

Открытие поверхностного антигена гепатита В в 1965 г. и затем полного вируса гепатита В (HBV), е-антигена гепатита В (HBeAg) и ДНК вируса (HBVDNA) способствовало лучшему пониманию факторов, которые обусловливают переход острого гепатита В в хронический. Так же стало ясно, течение хронической инфекции вирусом гепатита В имеет несколько стадий.

На протяжении примерно 20 лет хронический гепатит разделяли на хронический персистирующий и хронический активный. Эта гистологическая классификация в настоящее время не актуальна.

Ввиду отсутствия хорошего лечения гепатита В важна профилактика этой инфекции. Как известно, гепатит А практически всегда проходит бесследно, а гепатит В нередко переходит в хроническую форму. Это происходит в 5% случаев острой инфекции у здоровых взрослых, у 20-50% лиц с нарушенным иммунитетом и не менее чем у 80% вертикально зараженных новорожденных. Хроническими формами гепатита являются носительство, хронический персистирующий гепатит, хронический активный гепатит или цирроз печени, который особенно в Азии, связан с высоким риском развития карциномы печени. Имеется возможность с помощью адекватных мер, включая обязательную вакцинацию, предупредить заражение вирусом гепатита В и существенно снизить заболеваемость этой болезнью. Заражение происходит в основном через кровь и ее составляющие и реже через слюну и сперму. Хотя инфекционность вируса гепатита В значительно выше таковой вируса иммунодефицита человека, эпидемиология этих инфекций имеет много общего, поэтому профилактические меры в отношении гепатита В также весьма эффективны для предупреждения СПИДа.

О носительстве вируса гепатита В говорят, когда HBsAg обнаруживается в течение 6 месяцев и дольше. Заразность связана в основном с наличием е-антигена и сильно зависит от индивидуальных факторов. Безусловно, бессмыслено проводить систематические обследования населения на наличие носительства. Выявление хронических асимтоматических носителей не имеет терапевтической значимости, кроме того, существует опасность отрицательных социальных последствий. Четко определены категории лиц, которые должны в первую очередь систематически обследоваться на наличие HBsAg . Это касается пациентов, получающих лечение в центрах гемодиализа, доноров крови, органов, тканей и спермы, а также беременных женщин. Последние могут легко передать инфекцию ребенку; эффективной защитной мерой в данном случае является вакцинация (см. ниже).

Наконец, систематическое обследование на носи-тельство приемлемо в рамках эпидемиологического исследования, если оно проводится на добровольной основе, причем обследуемый может выразить желание не знать результатов.

Если у лиц, относящихся к вышеназванным категориям, обнаружен HBsAg рекомендуется обследование, направленное на выявление других серологических маркеров, в том числе HBsAg. Не имеет смысла (кроме особых ситуаций, например, в случае прямого контакта крови) накладывать на носителей особые ограничения помимо тщательной личной и общей гигиены. При постоянных интимных контактах имеет смысл защитить половых партнеров с помощью вакцинации. Необходима также вакцинация людей, которые по роду своих занятий вступают в контакт с пациентом и носителями, в особенности сотрудников отделений, где работают с кровью.

Профилактика

Вакцинация против гепатита В не делает излишним общие гигиенические меры, направленные на предотвращение инфекции. Хотя все более успешно можно предотвращать заражение гепатитом В при переливаниях крови, все чаще наблюдается гепатит С как посттрансфузионный гепатит, в то время как предупреждение других инфекций, среди которых ВИЧ, также требует внимания.

После идентификации в 70-е годы вирусов гепатитов А и В перед клиницистами и вирусологами возникла проблема выявления этиологического фактора большого количества сывороточных гепатитов, при которых отсутствовали маркеры инфицирования вышеуказанными вирусами. Длительное время диагноз устанавливался методом исключения, и этот тип гепатита был известен как гепатит ни А ни В. И лишь в 1989 г. был идентифицирован вирус гепатита С (HCV), и что название пришло на смену термину "гепатит ни А ни В с парентеральным механизмом передачи".

HCV представляет собой РНК-содержащий флавивирус диаметром 30-38 нм, покрытый липидной оболочкой. На 5'-конце расположен терминальный участок, содержащий 329-341 нуклеотид, на 92% гомологичный у различных типов HCV. Этот участок, по-видимому, отвечает за трансляцию генома, и его консервативность позволяет использовать его для выявления РНК HCV с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР). Вирусный геном также содержит предполагаемый ядерный (core) участок p22, два участка, кодирующие гликопротеины оболочки (E1 и E2) и четыре неструктурных (NS) участка, ко-дирующих ферменты, играющие роль в репликации вируса.

Выделяют по меньшей мере 6 генотипов HCV, классификация которых базируется на анализе 5'-терминального участка неструктурного региона NS5. Географическое распределение генотипов неравномерно, в частности, в Северной Африке распространен генотип 4, в Северной и Центральной Европе - генотипы 2 и 3, в Юго-Восточной Азии и на Дальнем Востоке - 1,2 и 6. Хронизация гепатита С отмечается в 50-80% случаев перенесенной острой инфекции, причем у 20% больных в течение 5 лет раз-вивается цирроз, на фоне которого нередко наблюдается развитие гепатоцеллюлярной карциномы. Учитывая достаточно широкое распространение HCV (от 0,5 в Северной Европе до 2% в Тайване), диагностика и этиотропная терапия гепатита С являются важной медико-социальной проблемой.

Пробиотики

Но! "Подобное - лечи подобным". Этот принцип взяли на вооружение не только врачи-гомеопаты, но и многие ученые из разных областей жизни. А еще этот принцип пригодился врачам и микробиологам, работающим в области создания новых лекарственных препаратов.

Все знают, что инфекционные болезни вызывают микробы. Со времени их открытия человек ищет способы уничтожения этих болезнетворных агентов.

Бактерии, как оказалось, очень легко вырабатывали "противоядие" против лекарств, и человеку пришлось придумывать все новые и новые его разновидности. И чем дальше

шло развитие фармацевтической промышленности, тем "хитрее" становились микробы. Процесс этот бесконечен и явно ведет в тупик…

И тогда человек, поразмыслив, применил другой метод борьбы с болезнью. Он использовал свойство микробов, которое сформировалось в микромире в процессе эволюции, - антагонизм между видами микробов. Это свойство - результат их борьбы за выживание. Почему бы и нам не уничтожить для этой цели других микроорганизмов - антагонистов тем микробам, которые вызвали инфекцию? Такие лекарства получили название пробиотиков.

Они предоставляют организму все те преимущества, что и антибиотики, но не "награждают" их недостатками: пробиотики не трогают нормальную симбиотическую микрофлору. Их действующим веществом являются бактерии - "белые воины" с нужными способностями.

Пробиотики - препараты серии "Ветом" - производят и у нас в Сибири. Как известно, под Новосибирском находится мощный научно-исследовательский центр, раньше занимавшийся производством бактериологического оружия. Но наступила конверсия, и производственные мощности перестали производить биологические бомбы. А ученые занялись поиском средств не уничтожения, а лечения высших организмов: гораздо более благородное занятие. Теперь ученые из научно-производственной фирмы "Исследовательский центр" (Кольцово) производят пробиотики на радость всем нам и нашим животным. И цены на их продукцию составляют не сотни и не тысячи долларов за упаковку, а всего лишь десятки рублей - или, если пересчитать на "зеленые", то всего два-три доллара. И слава богу, что этот суперсовременный комплекс у нас есть! Иначе бы нам не видать лечения лекарствами XXI века!

Вот только небольшая справка о применении препарата ВЕТОМ-1.1 для лечения острых вирусных гепатитов.

Нам известно 11 случаев заболевания различными формами вирусного гепатита А, В и С, когда на фоне общепринятой симптоматической терапии использовался препарат "ВЕТОМ-1.1 с регистрацией тяжести лечения заболевания, с лабораторным подтверждением диагноза и хода лечения. В таблице приведены возраст пациентов, форма заболевания, показатели общего биллирубина крови, наличие маркерных антигенов и антител к соответствующим вирусам до и после 5-дневного лечения.

Пример:

№ п/п	Больной	Возраст	Нозологическая форма заболев	Исходный уровень общего биллирубина, мг/%	Степень тяжести	Уровень общего Биллирубина после лечения, мг/%
1	К-ва	29	Гепатит А	61,9	средняя	40,5
2	Т-а	19	Гепатит А	110,3	средняя	29,5
3	С-ва	17	Гепатит В	177,0	средняя	33,0
4	Д-а	19	Гепатит В	101,2	средняя	37,0
5	В-ф	23	Гепатит В	105,3	средняя	79,1
6	Р-й	21	Гепатит В	200,6	тяжелая	57,2
7	М-а	22	Гепатит В	232,0	тяжелая	61,9
8	К-на	25	Гепатит А и В	123,9	средняя	45,6
9	Ш-на	21	Гепатит А и В	315,7	тяжелая	121,0
10	З-в	30	Гепатит В и С	233,3	тяжелая	57,5
11	С-ва	24	Гепатит В и С	147,1	средняя	39,1

Как видно из таблицы, у всех 11 пациентов наблюдается положительная динамика выздоровления, выражающаяся в снижении уровня общего биллирубина крови, вплоть до 5 раз за 5 дней лечения. Во всех случаях получено значительное улучшение клинического

состояния больных и исчезновение общей симптоматики, характерной для вирусного гепатита.

Из доступной мировой базы данных по лечению гепатита А, В и С аналогичных результатов по снижению биллирубина, исчезновению вируса из крови за столь короткий срок при столь простой процедуре лечения, при отсутствии каких бы то ни было осложнений никем, ни на одном из известных препаратов получено не было.

Ситуация в Новосибирске с 1995 по 1998 год по данным СЭН Советского района видна из следующей таблицы.

	1995		**1996**		**1997**		**1998**	
	Абс.	**Пок.**	**Абс.**	**Пок.**	**Абс**	**Пок.**	**Абс**	**Пок**
Вирусный гепатит	*100*	*76,3*	*74*	*56,4*	*69*	*52,6*	*35*	*26,7*
ЦКБ СОРАН	22	60,4	19	44,5	13	30,4	17	40
ИНЦ "Щ"СОРАН	43	93,2	23	51	23	51	5	11,2
МБ №3 (инф.отд.)	33	79,5	32	79,6	33	82,1	13	32,3
МСЧ-168	2	28,5	---------	---------	--------	---------	---------	---------
Гепатит "В"	*124*	*94,6*	*180*	*137,4*	*113*	*86,2*	*83*	*63,3*
ЦКБ СОРАН	18	49,4	32	74,9	26	60,9	15	35,3
ИНЦ "Щ"СОРАН	48	104	37	82,1	28	62,1	23	51,7
МБ №3 (инф.отд.)	58	139,8	111	276,3	59	146,8	45	112
МСЧ-168	---------	---------	---------	---------	--------	---------	---------	---------
Гепатит "С"	*39*	*29,7*	*63*	*48*	*30*	*22,9*	*12*	*9,1*
ЦКБ СОРАН	4	10,9	13	30,4	11	25,7	2	4,7
ИНЦ "Щ"СОРАН	14	30,3	11	24,4	7	15,5	4	9
МБ №3 (инф.отд.)	20	48,2	39	97	12	29,8	6	14,9
МСЧ-168	---------	---------	---------	---------	--------	---------	---------	---------
г.Новосибирск	*абс.*	*пок*	*абс*	*пок*	*абс*	*пок*	*абс*	*пок*
Гепатит "А"	***1613***	***115,1***	***535***	***38,3***	***745***	***53,3***	***355***	***25,4***
Гепатит "В"	***1502***	***107,3***	***1640***	***117,3***	***1874***	***134***	***1004***	***71,7***
Гепатит "С"	***479***	***34,2***	***548***	***39,8***	***230***	***16,4***	***103***	***9,3***

По данным СЭН Сов. р-на г.Новосибирска.

В данном случае препарат "ВЕТОМ", как нельзя лучше может оказать свое положительное действие.

В последнее время нахваливают "Арменикум". Но ходят упорные слухи, что разработка, способная излечить СПИД - вывезена из лаборатории, разработанной "ВЕТОМ"…

Используется препарат "ВЕТОМ" очень просто. Его необходимо съесть. Попав в желудочно-кишечный тракт, бактерии - "белые воины" - размножаются и образуют колонию, которая в процессе жизнедеятельности поставляет организму лекарственные вещества: интерферон-альфа-два лейкоцитарный (человеческий) и широкий спектр различных антибиотиков, состав которых меняется "на ходу" и зависит от того, с каким конкретно "черным воином" ведется сражение, а также ферменты и витамины. В результате использования препарата "ВЕТОМ" в состояние, соответствующее здоровому организму, переводятся две основные функции: иммунитет и состав микрофлоры желудочно-кишечного тракта. Затем организм приобретает возможность самостоятельно справиться с "черными воинами", уже без медикаментозного вмешательства. Вот какое "умное" антибактериологическое оружие - не хуже, чем самонаводящиеся боеголовки!

"МЕЛОДИ" предназначен для профилактики и лечения неустойчивости эмоционально-волевой сферы, нервно-психической истощаемости, нарушений сна, вегетативно-сосудистой дистонии, гипертонической, ишемической, постинфарктной, дисгормональной и т.д.), а нарушений информации (памяти, внимания, адаптации, ориентировки, гнозиса, праксиса, мышления и т.д.), а также для коррекции поведенческих расстройств, отстойной у школьников и лиц (в том числе пожилых), отмечающих ее рост и развитие.

Метод 1.7 - первый в серии прибалтийских "Исследовательского центра" - позволяет определить и скорректировать 7 основных параметров, определяющих состояние человека: 1) стадию адаптации, 2) уровень тревожности, 3) эмоциональную, 4) мотивационную, 5) ориентировочно-исследовательскую, 6) коммуникативную, 7) поведенческую. Метод 1.7 - это 7 тестов, 7 шкал, 7 ответов, 7 рекомендаций, 7 вариантов коррекции, 7 вариантов ответов, 7 вариантов интерпретации, 7 вариантов ответов, 7 вариантов ответов, 7 вариантов ответов

ОКРУЖНОЙ ВОЕННЫЙ ГОСПИТАЛЬ № 333
г. Новосибирск

Гинекологическое "УТВЕРЖДАЮ"
отделение Начальник 333 ОВГ
полковник м/с
____________ В.П. Родиков
12 февраля 1996 г.

ОТЧЕТ
О РЕЗУЛЬТАТАХ ЛЕЧЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАЗИ ТИМОФЕЕВА

В гинекологическом отделении 333 ОВГ была пролечена 21 больная с воспалитель-ными заболеваниями женских половых органов (эндометрит, аднексит, кольпит). В 100% случаев при исследовании мазков на флору из влагалища, цервикального канала выявля-лось большое количество лейкоцитов, смешанная или кокковая флора, в некоторых случаях хламидии, гарднереллы, нити мицелия кандидоз, что соответствует IV ст. чистоты влага-лища. Проводилось традиционное лечение, при санации влагалища использовалась мазь БИОСЕПТИН.

Методика: обработка влагалища, шейки матки 3%-ным раствором перекиси водоро-да, раствором марганцовокислого калия, раствором фурацилина. Осушали стенки влага-лища марлевым тампоном. В задний свод влагалища вводили тампоны с мазью БИОСЕПТИН на 4-6 часов.

В 95% случаев на 5 сутки имели III ст. чистоты влагалища, на 10 сутки - II ст. чисто-ты влагалища, клиническая картина при осмотре влагалища и шейки матки соответствует лабораторным исследованиям мазков. В одном случае выздоровление наступило на 12 су-тки из-за обширности воспалительного процесса, в одном случае - индивидуальная непере-носимость препарата (жжение, гиперемия).

Исход - выздоровление.

ТАБЛИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАЗИ БИОСЕПТИН

№ истории	Диагноз	Степень чистоты влагалища по исследованию мазков	Исход		
болезни		1 сутки	5 сутки	10 сутки	
1	2	3	4	5	6
7454	Острый эндометрит, хр. аднексит, обострение	IV	III	III	Выздоровление
7670	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
7479	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
7496	Подострый эндометрит	IV	II	II	Выздоровление
8040	Хр. двусторонний периофорит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
8105	Острый эндометрит, хр. двусторонний аднексит	IV	III	II	Выздоровление
8281	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
8400	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
8551	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
8659	Подострый эндометрит, хр. двусторонний аднексит	IV	III	II	Выздоровление
8743	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
9058	Подострый эндометрит, хр. двусторонний аднексит	IV	III	II	Выздоровление
9027	Хр. двусторонний аднексит	IV	III	II	Выздоровление
9057	Хр. двусторонний периофорит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
9107	Хр. двусторонний аднексит, пере - аднексит, обострение	IV	II	II	Выздоровление
9209	Хр. двусторонний аднексит, пере - аднексит. обострение	IV	III	II	Выздоровление
9228	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
9233	Острый правосторонний аднексит	IV	III	II	Выздоровление
2	Хр. эндометрит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
92	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление
205	Хр. двусторонний аднексит, обострение	IV	III	II	Выздоровление

Вывод: использование мази БИОСЕПТИН с целью санации влагалища при воспалительных заболеваниях женских половых органов в 95% случаев дало положительный результат на 10 сутки лечения.

Зам. начальника госпиталя
по медицинской части, полковник м/с В.П. Жижин
Начальник гинекологического
отделения, ст. лейтенант м/с А.В. Хохолкова

ОБУЧАЮЩАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЛОЩАДКА № 14
г. Ставрополь

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОПП № 14
Ф.И.О. Ф.И.О.
«01» марта 2026 г.

АКТ №7
О ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ ПРОВЕРКИ ОТ ОТКАЗОВ ПО ЗАЯВКЕ
Вид: ЧАСТИЧНЫЙ ОТКАЗ в ВЫПЛАТЕ

Мы, нижеподписанные, Ф.И.О. Ф.И.О. и Ф.И.О. Ф.И.О., в соответствии с приказом ОПП № 14 от 01.03.2026 г. «О проведении внутренней проверки отказов по заявкам», в присутствии Ф.И.О. Ф.И.О. (представитель ОПП № 14), провели внутреннюю проверку отказов по заявкам, поданным в ОПП № 14 в период с 01.02.2026 г. по 28.02.2026 г. включительно.

Цель проверки: выявить причины отказов, оценить их обоснованность и подготовить предложения по устранению выявленных нарушений.

Проверка проведена в ходе рабочего времени. Все документы, относящиеся к отказам, были доступны для ознакомления.

Проверено 47 (сорок семь) заявок, по которым принято решение об отказе в выплате.

Выборка: 12 (двенадцать) заявок, что составляет 25,5 % от общего количества.

Выборка сформирована методом случайного отбора из реестра отказов.

Проверены следующие документы: заявление, копия паспорта, справка о доходах, акт обследования, решение комиссии, уведомление о отказе.

Нарушений порядка приема заявок и сроков их рассмотрения не выявлено.

Все отказы оформлены в соответствии с действующим Положением.

Все отказы были мотивированы, основаны на конкретных нормах и документах.

Уведомления о отказе направлены заявителям в установленный срок.

Выявлены следующие недостатки:

1. Отсутствует подпись ответственного лица на уведомлении по заявке № 0312.
2. Не приложена копия паспорта к заявке № 0318.
3. Не заполнено поле «Дата» в уведомлении по заявке № 0321.

Причины: Частные (технические ошибки). Системных нарушений не выявлено.

Рекомендации: Усилить контроль за заполнением бланков. Ввести обязательную двойную проверку перед подписанием уведомлений.

Ответственные за устранение: Ф.И.О. Ф.И.О., специалист ОПП № 14.

Срок устранения: 15.03.2026 г.

Контрольный срок повторной проверки: 01.04.2026 г.

Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один экземпляр передан в ОПП № 14, второй — в ОПП № 14.

Подписи:

Ф.И.О. Ф.И.О. (подпись) — ОПП № 14

Ф.И.О. Ф.И.О. (подпись) — ОПП № 14

Ознакомлен: Ф.И.О. Ф.И.О. (подпись) — представитель ОПП № 14

Примечание: Акт подлежит хранению в течение 3 (трех) лет.

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ГУ-СПб-ЛО-ЛВ-ЛК-3610
(Стандартная)

Начало свидетельства: серия ТУ50-00-00-00-00
Конец свидетельства: серия ТУ50-00-00-00-00

ЛИЦЕНЗИЯ
на осуществление деятельности

Выдано: 14 февраля 1996 г.

СОГЛАСНО
с СПРАВОЧНИКОМ ОКВЭД ОКЕИ ОКПО ОГРН
и ОБЩЕ-ЛИЦЕНЗИОННЫМ СОДЕРЖАНИЮ ЛИЦЕНЗИИ

Настоящим Комитет по лицензированию Санкт-Петербурга, г.Санкт-Петербург, ул. Большая Зелениковая, д.10, в соответствии с Постановлением Мэра Санкт-Петербурга от 14.12.2000 г. №1000 «О Комитете по лицензированию Санкт-Петербурга» и на основании Протокола Заседания Комиссии по лицензированию Комитета по лицензированию, лицензионным залам г. Санкт-Петербурга, согласования лицензирующих органов, выдает Лицензиату: ОАО «ТЕЛЕКОМ-ПЕРЕДАЧА» (ОАО «ТЕЛЕКОМ-ПЕРЕДАЧА»), 197101, Санкт-Петербург, Большая Разночинная ул., д.15/44, литер «Ж», ОГРН 1027800000000, ИНН 7800000000, КПП 780000000, р/с 40702810000000000000 в ОАО «Сбербанк», г.Санкт-Петербург, к/с 30101810000000000000, БИК 044030000, ОКПО 00000000, ОКВЭД 64.20.1, ОКВЭД 64.20.2, ОКВЭД 64.20.3, ОКВЭД 64.20.4, ОКВЭД 64.20.5, ОКВЭД 64.20.6, ОКВЭД 64.20.7, ОКВЭД 64.20.8, ОКВЭД 64.20.9, ОКВЭД 64.20.10, ОКВЭД 64.20.11, ОКВЭД 64.20.12, ОКВЭД 64.20.13, ОКВЭД 64.20.14, ОКВЭД 64.20.15, ОКВЭД 64.20.16, ОКВЭД 64.20.17, ОКВЭД 64.20.18, ОКВЭД 64.20.19, ОКВЭД 64.20.20, ОКВЭД

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ГУ-12-5-01-0-00-ЦЗ-0-0-0
17 Февраля 2000 года

Начало свидетельства отсчета: "ГОЛОВА ПЕЩЕРЫ"
Координаты: 55°45'00"С 37°37'00"В (Москва, Россия)

Автор-создатель
Ирина Ивановна Ивина

Гражданка СССР

Гр. Дмитриев Павел ( )

СОГЛАШЕНИЕ
О СОЗДАНИИ И ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОБЩЕГО ПРОСТРАНСТВА ВИРТУАЛ 1 1
и иных аналогичных или сходных до степени 0,95 (99)

Статья 8(ARTICLE8) ВИРТУАЛ 1 1 Сознательность при формировании, правомерном использовании, дробности, отчуждении и Использования Права Частного Лица, Лица или Организации Права, другого интеллектуальной собственности, предусмотренного Статьями 1(ARTICLE1) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 2(ARTICLE2) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 3(ARTICLE3) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 4(ARTICLE4) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 5(ARTICLE5) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 6(ARTICLE6) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 7(ARTICLE7) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи 8(ARTICLE8) ВИРТУАЛ 1 1 Статьи

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
СОДРУЖЕСТВО ПОЛЯРНЫЙ ОКРУГ ЛЕНСКИЙ
ЖУРНАЛ ПОЛЯРНЫЙ ОКРУГ

Стеклодувцев 15/2 ул., Дрезгогорск, 78, 31 стекл.

Тел. 34-56-18

Комментарий: Объединение продолжило ИНСТРУМЕНТ ГЛЕТЧЕРА фотографировать на Фотоаппарат марки ЗЕНИТЕТ. Заснеженные Стеклодувцев Дрезгогорск, Ленский округ Дрезгогорск, Ленский округ Дрезгогорск, Ленский округ

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2

ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

Грохальский Борис поступил в отделение 1.04.97 г. в возрасте 3 часов из родильного дома № 2 с диагнозом: Буллезный эпидермолиз. Врожденная патология правой нижней конечности. Гипотрофия 1 ст.

Матери ребенка 27 лет. В 1996 г. оперирована по поводу полипоза толстой кишки. Беременность 3; 1 была в 1990 году, ребенок умер (диагноз: буллезный эпидермолиз); 2 беременность 1993 г. - ребенок жив. Настоящая беременность протекала с ОРВИ и хламидиозом во 2 половине. Роды 3, самопроизвольные, в 36 недель. 1 период родов составил 4 часа, 2 период - 15 мин, безводный период - 4 часа 15 мин, воды светлые. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. При рождении состояние ребенка расценено как тяжелое: эпидермис отсутствовал на стопах нижних конечностей, отмечалась отслойка слизистой оболочки в полости рта.

При поступлении в отделение состояние ребенка было очень тяжелым. На туловище и конечностях эпидермис отслаивался, местами отсутствовал (в области стоп, паховых складок) Ребенок помещен в инкубатор, получал дополнительно увлажненный кислород. Кормился через зонд, не срыгивал. Беспокоен, крик болезненный. В 1 день жизни на туловище, стопах конечностях, на лице появились пузыри с серозным содержимым, в области уже вскрывшихся пузырей - эрозивные поверхности 03-0,5 см, общий фон кожи гиперемированный. Слизистая полости рта ярко красная, отслаивается. Неврологический статус не оценивался из-за резкой болезненности осмотра. Тоны сердца приглушены, склонность к брадикардии, дыхание в легких жесткое, хрипы не выслушиваются. Живот вздут, печень +2,5 см. Отходит меконий. В лечении назначены антибиотики, гормоны, инфузионная терапия. Ребенок осмотрен дерматологом, выставлен диагноз: Врожденный буллезный эпидермолиз, диспластическая форма.

На 2 день жизни - прогрессирование явлений эпидермолиза на здоровых участках кожи.

7 день - состояние очень тяжелое. Находится в инкубаторе. Отслойка эпидермиса продолжается в виде пузырей на пальчиках. Обильно кровоточат эрозивные поверхности.

9 день состояние очень тяжелое, здоровые участки кожи практически отсутствуют. Картина кожи полиморфна: пузыри с серозным и геморрагическим содержимым, эрозивные поверхности, струп. Резкая болезненность при осмотре, беспокойство. Потеря веса составляет 550,0. Вес 2350,0. В связи с развитием некурабельного состояния в комплекс проводимого лечения добавлены препарат ВЕТОМ 1.1 (по 1/4 - 1,2 чайной ложки 2 раза в день), кожные покровы обрабатываются мазью БИОСЕПТИН.

10 день - состояние прежнее, эрозивные поверхности покрылись корочками, новых пузырей нет.

12 день - состояние прежнее, (отмечается подъем температуры), ребенок находится в инкубаторе, где поддерживается температура 33°С. Эрозивные поверхности сухие, корочки.

14 день состояние прежнее. Кровоточат эрозивные поверхности на стопах. Появились новые участки эпидермиса на туловище, ножках. Рентгенологически отмечается развитие пневмонии.

16 день состояние тяжелое, стабильное. Новых элементов нет. Вес 2490,0 - положительная динамика веса.

17 день - новые элементы на коже живота, груди. В области эрозивных поверхностей отмечается появление грануляционной ткани, сопровождающее несколько повышенной кровоточивостью, однако заживление не сопровождается рубцеванием.

18 день - новые единичные пузыри на конечностях.

19 день - состояние прежнее, самочувствие ребенка улучшилось. Сосет самостоятельно, не срыгивает, менее выражен болевой синдром. Однако появились новые элементы на его языке, животе, стопах.

21 день - ребенок выложен в кроватку. Появившиеся в последнюю неделю элементы довольно быстро заживают без образования рубцов. Состояние ребенка тяжелое по основному заболеванию. Вес 2540,0 - положительная динамика веса.

26 день - Вес 2550,0, динамики веса нет в связи с течением пневмонии, однако самочувствие ребенка не ухудшилось.

30 день - Вес 2560. Появление новых элементов носит волнообразный характер, но каждая последующая волна протекает короче и менее интенсивно, чем предыдущая. Осмотрен дерматологом: рецессивная дистрофическая форма буллезного эпидермолиза

1 мес. 5 дней - Вес 2680,0, новых элементов не появилось. Уменьшаются проявления пневмонии. Увеличился промежуток между появлением новых элементов, полностью отсутствует кровоточивость.

1 мес. 6 дней - новые элементы на грудной клетке.

1 мес. 7 дней - новые элементы на конечностях.

1 мес. 14 дней - Вес 2700,0. В течение недели не было новых элементов, корочки.

В лечении за это время ребенок получил: люминал, дифенин, пикамелон, витамины Е, А, С, полимиксин, цефазолин, клафоран, ГОМК, глицин, гексапневмин, пимафуцин, ампициллин, преднизолон, нативную плазму, эритроцитарную массу.

В связи с тем, что в условиях инфекционного отделения не возможно нахождение ребенка с таким заболеванием без применения антибактериальной терапии, было решено (с согласия родителей) выписать ребенка в стационар на дому. В лечении оставлен только ВЕТОМ 1.1, для наружного применения родители использовали мазь БИОСЕПТИН, гигиенические процедуры, мазь финского производства "Rescue".

При осмотре в возрасте 2,5 мес. состояние ребенка ближе к удовлетворительному. Вес 3400 (+700,0 г за месяц!). Светлые промежутки стабильные до 4 дней, новые элементы стали мелкими (размером с булавочную головку) с серозным содержимым, появляются только на туловище и конечностях, не затрагивая больше лицо и шею. На момент осмотра рубцовых изменений кожных покровов не выявлено.

<u>Справка.</u> Врожденный буллезный эпидермолиз относится к группе наследственных заболеваний, характеризующихся образованием интра - и субдермальных пузырей на коже и слизистых. При рецессивной дистрофической форме пузыри и большие участки обнаженной кожи обнаруживаются уже при рождении. Пузыри на всех участках тела могут быть наполнены геморрагическим содержимым. После заживления эрозий типично образование келлоидных рубцов, приводящих к контрактурам. Из-за поражений кожи и имеющегося иммунодефицита больные часто переносят бактериальные инфекции, от которых и умирают.

Применение мази БИОСЕПТИН у новорожденного ребенка с буллезным эпидермолизом не дало формирования келлоидных рубцов, хотя и не пресекло волнообразности течения заболевания. Применение мази в комплексе с препаратом ВЕТОМ 1.1 оказалось наиболее эффективным при полной отмене антибактериальной терапии, хотя уже в первые дни применения препарата отмечена положительная динамика в состоянии ребенка.

Врач Е.М. Малкова

Зав. отделением патологии новорожденных
и недоношенных детей Н.Ю. Ишалина
10 июня 1997 года

АГЕНТ ЖУРАВЛЕВ ВАЛЕНТИН
Использование Кодекса Ордена Ночных Ворот — 1 из 1 стр. 14
Обязательно к использованию. Вступает в силу немедленно.

ПРИКАЗ Ордена: 14-Д-7
Ц-17 Ордена Ночных Ворот
Начальник Ордена Ночных Ворот
Ц-17 Ордена Ночных Ворот

_____ ПК _____ устройства Ордена Ночных Ворот на взаимодействие

Ташкент, _____ 19__ г.

АГЕНТ ЖУРАВЛЕВ
ВАЛЕНТИН ПЕТРОВИЧ
позывной: ЖУРАВЛЕВ

Валентин Журавлев (позывной: ЖУРАВЛЕВ, 19__ г.р.) — агент 1-го полевого разведывательного отряда ПК-17 Ордена Ночных Ворот. Состоянию: пропал без вести при выполнении задания в Ташкентском секторе. Дата последнего контакта: [illegible].

Ордена Ночных Ворот — неофициальная сеть агентов, не подчиняющаяся ни одному из государственных органов. Ордена Ночных Ворот не существует в Кодексе Дворцов, Замков и Усадеб. Основные Ордена Ночных Ворот: Ташкентский, Самаркандский, Бухарский, Ферганский, Хивинский, Ташкентский, Самаркандский, Бухарский, Ферганский, Хивинский.

Согласно статье 4 закона Ордена Ночных Ворот «О тайне» (принятому на Совете Ордена Ночных Ворот 1 [illegible]), информация о деятельности агентов Ордена Ночных Ворот — [illegible]. Разглашение такой информации гражданином, не обладающим допуском, является преступлением и влечет [illegible].

Настоящий приказ вступает в силу немедленно. Ознакомление с приказом обязательно для всех сотрудников Ордена Ночных Ворот.

Ц-17 Ордена Ночных Ворот
Начальник Ордена Ночных Ворот
Ц-17 Ордена Ночных Ворот

АГЕНТ ЖУРАВЛЕВ

Суперзрение ЖУРАВЛЕВ 1

ЖУРАВЛЕВ ВАЛЕНТИН

Агент-курьер Дворца-17, 19__ лет, из Сурхан-Вельского ОВВР, командирован в Дворцовую — 1 месяц по 20.11.19__ г. Задача: [illegible]. Выполнена. Замечаний нет. Дворцовые [illegible] Ордена 17-й [illegible] 1 месяц. [illegible]

ДОГОВОРЕНКОВ Григорий АНАТОЛЬЕВИЧ 1

Автор(ы) ВЕЛИКОВ Н.П., ЛУ. ЛУ. ЛЕМИНГ (заказчик) Кулешовка(ы) 1 СЛОВ ЛЕСО ГЛАВНЫЙ. Лесов. Кулешовка ей Ивановна ЛЕСОВ ЛЕСОВ ЛЕСОВ.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

1. Шу-ин Н.П., мужчина, год рождения - 1954. Диагноз - язвенная болезнь в стадии обострения, рецидивирующее течение, средней степени тяжести, на фоне повышенной кислотообразующей функции, НР+, деформация луковицы.

Язвенная болезнь с 1984 г. Обострения 1-2 раза в год. Обратился 28.8.95. Настоящее обострение около 10 дней. Причина не ясна. Принимал викаир, фестал, противоязвенный сбор трав - без эффекта.

28.8.95 – жалобы на колющие боли в эпигастрии справа, ухудшение наступает после обеда, присутствуют не интенсивные, давящие боли натощак и ночью, изжога. Принимал: викаир, маалокс, сбор противоязвенный, церукал (на омез не хватило денег).

ФГС проведена 29.8.95. В результате - в желудке обнаружена очаговая гиперемия слизистой, складки среднего калибра. В озерце пенистая слизь. Деформация луковицы, гиперемия ее слизистой. На задней стенке - язва размером 1,8 см, округлой формы, дно покрыто слоем фибрина, глубокая.

Заключение.

Хроническая язва луковицы в обостренном состоянии, рубцово-язвенная деформация луковицы, очаговый гастрит.

Врач Пятакова.

С 1 .9.95 Ветом 1.1 по схеме 1 совместно с маалокс, сбором трав. 11.9.95 жалобы на редкие боли в эпигастрии, хуже натощак, лучше после еды или после приема маалокс.

ФГС 12.9.95: на задней поверхности луковицы сохраняется язва D 5-6 мм. Содержимое в среднем количестве. Закл.: хрон. язва луковицы, + динамика. Врач Панасюк.

В дальнейшем принимал маалокс, викаир, сбор трав, калиум бихромикум 6.

22.9.95 Жалоб нет. Живот чувствителен при пальпации в эпигастрии.

ФГС 22.9.95: на слизистой антрума сохраняются зрелые полые эрозии, множественные по всей поверхности. Привратник без отека. На слизистой луковицы язва D 5-6 мм, углублена в слизистую более, чем на 3 мм, есть отрицательная динамика.

Просвет луковицы не деформирован, воспаления нет, язва на слизистой "сидит". Прошу сделать рентген. Зак.: хр. язва луковицы, отсутствие + динамики. Врач Панасюк.

С 22.9.95 добавлен омез у-н/н, ДМТ на обл. эпигастрия, с 29.9.95 солкосерил в/в и в/м.

С 23.9.95 принимал мазь БИОСЕПТИН 150 гр. по схеме 2 приема препарата ВЕТОМ 1.1.

R-скопия желудка 6.10.95: глотание не нарушено, пищевод эластичен, кардия в норме. Желудок не изменен, натощак содержит жидкость, опорожнение замедлено, перистальтика непродуктивна. Луковица 12п кишки грубо деформирована, на контуре дифференцируется глубока "ниша" (до 6 мм). Заключение: рубцово-язвенная деформация луковицы 12 п.к. Пенетрирующая? Ulcus duodeni.

С 10.10 по 27.10.95 стац. лечение в ТО МСЧ. Принимал гистак 1х2 р., топалкан, трихопол 1х3 р. 18 дней, оксациллин 1х4 р. 10 дней, физиолечение, вит. гр. В, фитосбор.

ФГС 20.10.95: язва луковицы в ст. красного рубца, рубцовая деформация луковицы, единичная эрозия антрального отдела. Уреазный тест положительный. Своб. Hcl-20, общ. Hcl-46.

После выписки рекомендовано гистак н/к, маалокс х2р. – 1 мес., затем сайтотек 1х3, травы. ФГС-контроль через месяц с решением вопроса о тактике ведения совместно с хирургом.

2. Ши-ий М.О., муж., 159 г.р., "Чернобылец" Dx: язвенная болезнь 12 перстной кишки, обострение, язва луковицы 5 мм. Сопутствующий: состояние после удаления меланомы роговицы левого глаза (июнь 1995 г.).

Обострение язвенной болезни с середины августа на фоне стресса. Жалобы на сосущие боли в эпигастрии натощак и ночью, тошноту, запоры.

ФГС 18.8.95 язва луковицы 5мм.

Амбулаторно принимал гастроцепин, маалокс, травы - нерегулярно.

С 31.8.95 Препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1. Несколько улучшился стул, боли значительно уменьшились.

ФГС 27.9.95 - язва без динамики. Продолжал прежнее лечение.

6.10.95 - боли натощак эпизодически. В течение недели насморк, боли в лобной области, субфебрилитет. R-логически - о. Двусторонний катаральный гайморит. От приема антибиотиков отказался. Получил ВЕТОМ 1.1 по схеме 2, ФИЗИО на гайморовые пазухи, калиум бихромикум 6 и ликоподиум 6.

ФГС 15.11.95 язва луковицы в ст. красного рубца. Явления гайморита прошли. Жалоб не предъявляет.

3. Э-га Г.М., муж, 1949 г.р. Dx: язвенная болезнь 12перстной кишки, обострение, зеркальные язвы луковицы, деформация луковицы 1 ст. Сопутствующий: хронический эрозивный антральный гастрит, обострение, хр. постописторхозный холецистит.

Язвенная болезнь около 10 лет. Обострения 1-2 раза в год.

11.9.95 - жалобы на режущие и ноющие боли в эпигастрии справа с иррадиацией в левое подреберье, хуже через 2 часа после еды, ночью, тошноту после еды. Об-но: язык густо обложен бело-желтым налетом, болезненность при перкуссии и пальпации живота в эпигастрии справа.

ФГС 12.9.95 - умеренная рыхлость слизистой кардии, складки желудка грубые, большие: содержимое с большой примесью слизи до 200 мл., в антруме множественные эрозии 1-5 мм, покрыты серым налетом, на фоне отека и гиперемии слизистой. Привратник открыт, не смыкается, просвет луковицы деформирован и сужен (дивертикул на передней стенке), на передней и задней стенках "целующиеся" язвы 6-7 мм, полуокруглой формы, незначительно погружены в слизистую, покрыты фибрином. Нет следов желчи.

С 12.9.95 - препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1 в сочетании с гастроцепином 1х2 раза, трибимолом 2х2 раза (нежелательная комбинация? ВЕТОМ 1.1 и трибимол), маалокс через час после еды и на ночь, сбор трав (противоязвенный), сульфур 200, ультразвук на обл. эпигастрия.

К 29.9.95 жалоб нет!

ФГС 29.9.95 Зонд вводится в луковицу, на задней стенке обнаружена язва размером 7-8 мм, глубокая, на передней стенке язва размером 5 мм, плоская, эрозии в антруме до 3 мм в виде красных пятен, слизистая кардии более розовая, содержимое желудка слизистое 200 мл. Заключение: отсутствие положительной динамики!??

29.9.95 - госпитализирован в терапевтическое отделение МСЧ 168, где проводилось лечение: гистак 2 тб. на ночь, топалкан, метронидазол, ампициллин, платифиллин, глюкозо-новокаиновая смесь, КВЧ-терапия, церукал. Болевой синдром купирован?! Самовольно ушел из отделения.

ФГС 10.9.95 (в ГКБСП N 1, куда попал с отравлением суррогатами алкоголя): поверхностный эзофагит, деформация луковицы 12перстной кишки, язвенный рубец на передней стенке луковицы (где язва задней стенки??).

4. С-в А.В., муж., 1963 г.р. Dx: Язвенная болезнь в стадии обострения. Язва луковицы, впервые выявленная, средней степени тяжести, на фоне умеренно повышенной кислотообразующей функции желудка, НР+. Осложнения основного: деформация луковицы. Сопутствующий: острый пансинусит, остаточные явления, хр. тонзилит, компенсированная форма.

Жалобы до приема препарата ВЕТОМ 1.1: давящие и пульсирующие схваткообразные боли в эпигастрии, хуже при волнении, с иррадиацией под мечевидный отросток, с облегчением от надавливания большим пальцем и сгибания, насморк,

Дмитриевская Н.Н., Ковалева Е.А., Ибрагимова Ф.Ш., Ковалева Е.А., Ковалева Е.А., Ковалева Е.А

ОКВЭД 02.89.19 Деятельность прочих предприятий, не включенных в другие группировки

ОКПО 00083652 ОГРН 1027700132195 ИНН/КПП 7707083893/770801001

Российская Федерация, 119991, г. Москва, Ленинские горы, д. 1, стр. 77, тел. (495) 939-54-83, факс (495) 939-54-85, http://www.rosatom.ru

Генеральный директор ОАО «Концерн «Росэнергоатом» Сергей Кириенко

ОАО «Концерн «Росэнергоатом» ОГРН 1027700132195 ИНН/КПП 7707083893/770801001 Российская Федерация, 119991, г. Москва, Ленинские горы, д. 1, стр. 77, тел. (495) 939-54-83, факс (495) 939-54-85, http://www.rosatom.ru

Генеральный директор ОАО «Концерн «Росэнергоатом» Сергей Кириенко

ДИТЯМЯ ПОЛУЧИЛ ЗАМЕЧАНИЕ

1. Ивлиев Н.Г., Ивлиев Н.Г. Ивлиев Н.Г. Ивлиев Н.Г.

ОРВИ И ДРУГИЕ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЛЕГКИХ

1. Гу-ев Н.В., муж, 1938 г.р. Dx: об. хр. гнойного бронхита на фоне идиопатического альвеолита, пневмосклероза, эмфиземы, ДН 1-2. Сопутствующий: язвенная болезнь 12перстной кишки, ремиссия.

Альвеолит с 1991 г., развился после перенесенного на ногах гриппа. Прогрессирование заболевания до 1994 г. до присоединения гомеопатического лечения. С 1994 г. некоторый регресс субъективной и объективной симптоматики (R-графия ОГК 21.8.95 - уменьшение явлений пневмофиброза). С 1993 г. преобладание в картине обострений явлений гнойного бронхита. Обострения 2-3 раза в год, при каждом обострении обязательное лечение антибиотиками последних генераций. Не исключена грибковая этиология поражения легких, но эта диагностическая гипотеза не подтверждена.

21.8.95 жалобы на субфебрилитет, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку, слабость, потливость, головокружения при ходьбе. Аускультативно рассеянные влажные разнокалиберные хрипы на фоне пневмосклеротических. В анализе крови Л 13,3 п7, с60, л26, м6. э1, СОЭ 56.

Обострение в течение недели. Самостоятельно принимал рифампицин, травы; улучшения не было. Продолжен прием рифампицина еще 3 дня, арсеникум альбум 200, карбо вегетабилис 30, лауроцеразус 6. Наметилось улучшение: мокрота слизистая, t нормализовалась, уменьшилась интоксикация.

С 25.8.95, после отмены антибиотика, назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1. 8.9.95 редкий кашель со слизистой мокротой, интоксикации нет. В анализе крови Л 11.3, э3, п3, с49, л38, м7, СОЭ 22.

Очередное обострение с 22.11.95. начато лечение ровамицином (по требованию больного). Планируется повторный курс препарата ВЕТОМ 1.1.

2. Ле-ев Я.Г., муж., 1928 г.р., "Чернобылец" Dx: ОРВИ, затяжное течение. Сопутствующий: Гипертоническая болезнь 2 ст., энцефалопатия 2-3 ст.

29.8.95 - жалобы на субфебрилитет, насморк, боли в костях, мышцах, головные боли, слабость, потливость, головокружения.

Болен около 3-х недель. Лечился сам (бисептол, колдрекс, травы - без эффекта).

Назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1. 6.9.95 жалоб нет. Уменьшились и проявления энцефалопатии.

3. Ры-в С.Ф., муж., 1953 г.р. Dx: ОРВИ, ср. ст. тяжести, затяжное течение. Сопутствующий: Сахарный диабет легкой степени, субкомпенсированный, рецидивирующие фурункулы кожи и слуховых проходов, рецидивирующие отиты.

Жалобы на длительный субфебрилитет, насморк, редкий кашель, недомогание. Болен около 2 недель.

Выраженный моноцитоз не исключал достаточно тяжелого поражения энтеровирусной инфекцией.

Получал препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2 на фоне лечения бронхолегочным сбором трав с 5.10.95.

После курса лечения жалоб нет. Отмечает улучшение общего состояния.

В ан. крови 3.10.95 Нв 148, Л 11.8, э4, п2, с56, л18, м20, СОЭ 30.

13.10.95 - Нв 166, Л 12.8, э1, п2, с55, л31, м11, СОЭ 29.

30.10.95 - НВ 144 эр 4,3 Л 9,3 э1, п1, с 44, л 39, м 15, СОЭ 15

R-графия ОГК, УЗИ и анализы мочи - б/о.

4. Д-ев С.В., муж., 1954 г.р. Dx: ОРВИ, затяжное течение. Сопутствующий: дисбактериоз кишечника 2 ст.

31.8.95 - жалобы на недомогание, субфебрилитет, сухой кашель, насморк, боли в мышцах, вздутие живота, неустойчивый стул. Болен около 2х недель; промок под дождем. В анамнезе дизентерия, дисбактериоз кишечника. Лечился колдрексом, травами.

В анализе кала на дисбактериоз 5.9.95: КП 106 млн, КП со слабо выраженными ферментативными св-вами 73,6%, бифидобактерии в 10 в -11, лактобактерии 10 в -7, P. vulgaris > 300 млн. КОЕ.

Получал меркуриус солюбилис 50, сбор трав с незначительным эффектом.

Назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1 с 6.9.95. 15.9.95 жалоб нет.

5. Ар-ва Г.В., жен., 1958 г.р., Dx: острый двусторонний гайморит с экссудацией справа после экстракции верхнего моляра справа, гнойный альвеолит.

Жалобы на боли в правой скуловой кости, хуже при наклонах, субфебрилитет, боли в месте экстрагированного зуба, гноетечение из десны, наличие костных обломков, слабость, потливость, вздутие кишечника.

Больна 2 недели. Лечилась бисептолом, ампициллином, календулой в полосканиях, травами внутрь, делался прокол правой гайморовой пазухи - без эффекта.

С 2.9.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1 внутрь и закапывания раствора в нос (1/2 ч.л. на 1/2 стакана воды) с силицеей 6, ликоподиум 6, пульсатилла 12. Через неделю гнойный процесс купирован. "Попутно" нормализовался стул. 29.11.95 явления невралгии 2й ветви тройничного нерва справа без проявлений нагноения.

Продолжено гомеопатическое лечение.

6. С-на Т.М., жен., 1951 г.р. Dx: ОРВИ, затяжное течение на фоне хронического субатрофического фарингита. Сопутствующий: хронический эрозивный гастрит, хр. холецистит.

В анамнезе рецидивирующие фурункулы различных локализаций, отиты, наклонность к торпидному течению инфекционных заболеваний. В течение 1995 г. нерегулярно лечилась гомеопатическими препаратами (силицея 6, пульсатилла 6, кониум 6), отмечала некоторый эффект.

В течение года 4 раза ОРВИ.

16.10.95 жалобы на заложенность носа, першение в глотке, сухость во рту, кашель сухой, слабость, головную боль.

Назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2 в сочетании с алюминой 6, брионией 6, ликоподиум 6.

26.10.95 жалоб нет. Отмечает улучшение функции кишечника, уменьшение сухости и привычной горечи во рту.

ОНКОЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Ев-ов Л.Г., муж, 1943 г.р. Dx: рак сигмы. Состояние после резекции сигмы в январе 1995 г., противоестественный задний проход. Сопутствующий: дисбактериоз кишечника.

Жалобы на понос, t, желеобразные сгустки в конце дефекации. Болен неделю. Принимал левомицетин с некоторым эффектом. До этого после операции учащенный стул, особенно после фруктов, вздутие, плохое переваривание овощей. Лечился гомеопатическими средствами, травами.

С 29.8.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1 совместно с графит 6, калиум бихромикум 6, рус 6. Через неделю

отметил значительное улучшение самочувствия, нормализацию стула.

21.11.95 реконструктивная операция по восстановлению ан уса. В послеоперационном периоде вздутие, колики, неоформленный стул.

С 30.11.95 Ветом 1.1 по схеме 2 совместно с калиум бихромикум 6, карбовегетабилис 6, кактус 6 и арсеник 200.

2. Л-ев Н.Р., муж., 1940 г.р. Dx: пролиферативная лимфосаркома 4 ст. в фазе лейкемизации. Состояние после нескольких курсов полихимиотерапии. Сопутствующие: хронический эрозивный эзофагит, хронический гастродуоденит, дистония толстого кишечника, хронический холецистит.

31.8.95 - жалобы на тупые боли в правом подреберьи, вздутие кишечника, запоры, слабость.

Назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 1. Отметил улучшение функции кишечника, уменьшение слабости.

3. Мо-ко О.Р., жен., 1929 г.р. Dx: Рк левого яичника, T2,N1,M0, радикальная операция в августе 1995 г., 2 курса полихимиотерапии.

Выявлен дисбактериоз со снижением КП, бифидум. и лактобактерий, рост синегнойной палочки в 100 Кое.

Жалобы на неустойчивый стул, колики со вздутием.

С 15.9.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2. С 22.9.95 3 курс полихимиотерапии, который перенесла лучше.

28.11.95 в кале рост КП с 180 до 350 Кое, нормализация бифидум. и лактобактерий, отсутствие патогенной и условнопатогенной флоры. Уменьшение вздутия, нормализация стула. Колик

практически нет.

4. М-на Г.С., жен., 1951 г.р. Dx: Рак левой молочной железы, T2,N2,M0, состояние после радикальной резекции лев. мол. железы, 4х курсов полихимиотерапии, Сопутствующий: дисбактериоз кишечника 2-3 ст. (клинически).

29.9.95 жалобы на боли в кишечнике, неустойчивый стул, рези в глазах и слезотечение после химиотерапии. Пальпаторно - болезненность по ходу толстого кишечника, в остальном б-о.

Назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2. Дополнительно рута 6, имицифуга 30, сбор трав (печеночный).

12.10.95 - стул практически нормализовался. Глазных симптомов нет.

КОЖНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Ми-на Инна, жен., 1 год 10 мес. Dx: аллергический дерматит с поливалентной пищевой аллергией (диатез).

Больна с 2 месяцев после введения прикорма. Реакция на яйца, цитрусовые, свеклу, сахар и сладости, яблоки, пищевые красители. Высыпь преимущественно на щеках, голени и пятках. В 8 месяцев после дегельминтизации (острицы) высыпания по всему телу.

С 9.6.95 фосфор 6, цинкх3, травы. Было улучшение.

12.9.95 - выявлен дисбактериоз со снижением КП и ростом золотистого стафилококка. Сыпь без динамики, наклонность к запорам.

С 13.9.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2 (по 1/2 чайной ложки).

20.10.95 - нормализация стула. Высыпь на щеках, нет ярких реакций на продукты. Продолжено лечение фосфор 30, цинк 30, назначен бифидумбактерин конц. (пр-ва "Вектор"), календула внутрь.

2. Се-ов Ваня, муж., 1 год 2 мес. Dx: аллергический дерматит (экссудативный диатез) Сопутствующий: дисбактериоз кишечника 3 ст.

Болен с рождения, когда лечили левомицетином в каплях по поводу блефарита: высыпь мокнущая на щеках, затем, после перенесенного в 6 мес. ОКЗ со рвотой, кровавым поносом - сыпь мокнущая и сухая на всем теле с ухудшением от аспирина и цефекола. Выявлен дисбактериоз со снижением КП и лактобактерий, ростом клостридий. Имеется наклонность к поносам.

С 10.10.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2 (по 1/2 чайной ложке) вместе с хамомиллой 200 в чередовании с сульфур 200.

Нормализовался стул, резко сократилась площадь высыпаний, оставшихся только на щеках. Продолжено лечение сульфур 200 и хамомиллой 200, назначен бифидумбактерин на 3 недели.

3. Ше-ва Л.Н., жен., 1969 г.р. Dx: дерматит лица. Сопутствующий: ДЖВП.

Жалобы на высыпания красных пятен и угрей на лице без видимых причин. Больна около 2х лет. Упорно лечилась у косметолога, в течение 3х месяцев гомеопатическими препаратами без существенного эффекта.

С 16.10.95 назначен препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2. Через 3 недели - практическое отсутствие высыпаний.

ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

1. Гу-ий Алексей, муж., 1983 г.р. Контактный по вирусному гепатиту А (сестра Гу-ая Оксана - см. вирусный гепатит).

Принимал препарат ВЕТОМ 1.1 по схеме 2. До 1.12.95 гепатитом не заболел.

РЕЗЮМЕ

Клинический опыт применения препарата ВЕТОМ 1.1 позволяет сделать следующие выводы:

1. Предпочтительнее назначение препарата по схеме 2, когда достигается более надежное засевание ЖКТ бактериями Bacillus subtilis.

2. Отчетливый положительный эффект достигнут во всех случаях применения при ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ и состояниях, связанных с наличием ДИСБАКТЕРИОЗА, выявленного клинически и подтвержденного или не подтвержденного бактериологически. Причем положительный эффект проявляется и при "ассоциированной" с дисбактериозом патологии: ДИСКИНЕЗИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ДЕРМАТИТАХ и т.д..

3. Лечение "изолированной" патологии печени проходило менее успешно, чем патологии печени, "ассоциированной" с

Для бесплатного
ознакомления доступна только информация на стандартизированных листах (АСКОН-Сервер) в формате стандарта ISO/STEP (*.stp) и в формате стандарта ISO/IGES (*.igs).
Для получения полной версии документа необходимо приобрести лицензию у официального дилера АСКОН или непосредственно у правообладателя.
Данный документ является объектом авторского права и не может использоваться в коммерческих целях без заключения соответствующего лицензионного договора.
Организации и граждане, нарушающие авторские права, несут гражданскую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
Использование материалов данного документа допускается в рамках лицензионного соглашения АСКОН.
Для приобретения полной версии документа или лицензии на использование материалов обратитесь в ближайшее представительство АСКОН или к официальным дилерам АСКОН.
Перечень официальных дилеров АСКОН и их контакты вы можете найти в разделе «Где купить» на сайте www.ascon.ru
В данном файле для ознакомления отсутствуют разделы, имеющиеся в полной версии документа (ФГБУ "Гостехнормативы" ГОСТ Р 21.1101-2013 Основные требования к проектной и рабочей документации, Приложение Г).
Для получения полной версии ФГБУ "Гостехнормативы" ГОСТ Р 21.1101-2013 Основные требования к проектной и рабочей документации, Приложение Г обратитесь к официальному дилеру АСКОН «Гостехнормативы».
1. Данный документ является частью комплекта из 3 (трех) листов, имеющих обозначения одинаковых марок.
2. Перечень листов, входящих в данный комплект, см. в ведомости ссылочных и прилагаемых документов, лист 1 ГОСТ 21.110-95.
3. Чертежи и таблицы разработаны ООО «Стандарт-Сервис», Санкт-Петербург, 2019 г.

Утверждено
и введено в действие приказом
Минстроя
России
от «28» марта
2021 года № 154/пр

УКАЗАНИЯ

по применению и оформлению чертежей МОНОЛИТНЫХ

ГОСТ Р 21.1101-2013 Основные требования к проектной и рабочей документации, Приложение Г

Настоящий документ является объектом авторского права и не может использоваться в коммерческих целях без заключения соответствующего лицензионного договора. Организации и граждане, нарушающие авторские права, несут гражданскую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Для получения полной версии документа или лицензии на его использование обращайтесь к официальному дилеру АСКОН «Гостехнормативы».

Стандартизированные чертежи, не требующие дополнительных согласований

Стандартизированные чертежи, не требующие дополнительных согласований

Листы 2 и 3 стандартизированы

Нормируемые шрифты Листы 2 и 3 стандартизированы, нормируемых шрифтов нет.

Листы 2 и 3 разработаны для частных случаев применения в конструкциях

ГГ 1-1 Ф-Ф Фрагмент 1 и 3

ОБУЧАЮЩИЙ ПРАКТИЧЕСКИЙ ПОРТАЛ ЛИЦЕЯ
г. Ставрополь

Утверждаю
Генеральный директор
ООО «Лицей»
Ю.П. Ивашов
«01» сентября 2025 г.
Ставрополь, Российская Федерация

ОТЧЕТ
О ПРОВЕДЕНИИ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРАКТИКИ
ПО ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Мы, Ивашов Юрий Петрович, Ивашова Ирина Ивановна, Ивашов Пётр Юрьевич, Ивашова Анна Ивановна, Ивашов Сергей Юрьевич

Государственное бюджетное учреждение
«Институт Мозга»
г. Ставрополь

Ф.И.О. Пациента
Дата рождения: 14.09.1962
Ставрополь, ул. Пушкина, дом 84, кв. 12

Пациентка жалуется на головные боли (ЗАМЕРЕ) с 1.08. по 15.08.2011 г. сдавливает. Не средства приносят облегчение, настроение ухудшается. Ранее не обращалась. Ранее перенесенные заболевания: ОРВИ, ангина, грипп. Аллергическая реакция на пыльцу. Наследственность: бабушка по отцу – гипертоническая болезнь.

Объективный статус: Рост 165 см, вес 70 кг. Кожные покровы бледные, чистые, сухие. Отеков нет. Лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка симметричная, дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, ясные, шумов нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Отеки нижних конечностей отрицает. Сознание ясное, ориентирована в месте, времени, пространстве. Менингеальных симптомов нет. Зрачки равные, реакция на свет сохранена. Сухожильные рефлексы сохранены. Чувствительность сохранена. Парезов нет.

Диагноз: Мигрень без ауры. Синдром напряжения.

- Пиритон – 1 таблетка утро, обед
- Ибупрофен – 1 таблетка – 200 мг – 3 раза в сутки
- Но-шпа 40мг/мл – 2 таблетки – 40 мг утро
- Ноотропил 1гр/5мл – 5 мл – 5 мл утро, обед, вечер
- Ноотропил 1гр/5мл – 5 мл – 5 мл утро, обед, вечер
- Ибупрофен – 1 таблетка – 200 мг
- Ноотропил – 1 мл – 5 мл утро
- Ноотропил – 1 мл – 5 мл утро, обед, вечер
- Ноотропил – 1 мл – 5 мл утро, обед, вечер
- Ибупрофен – 1 таблетка – 200 мг

ОБУВНАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КООП. №14
г. Стрелецкий

ОТДЕЛ КАДРОВ ИНВ[illegible]

ПРИКАЗ

г. Стрелецкий, ул. Ленинская, 12 «[illegible]» [illegible] 1974 г.

Мастер участка, Дуванов Анатолий Иванович, [illegible] 1974 г. рождения, житель Стрелецкого района Стрелецкой области, гражданин СССР, образование неполное среднее, [illegible] в Обувной производственной кооперативной артели «Стрелецкая» с [illegible] 1974 г. в качестве [illegible] [illegible] [illegible]

ОБУЧАЮЩИЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ТЕКСТ ПО ЗЕЛЕ
(г. Стокгольм)

«Стокгольм»
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67
«_____» _____ 17 г. Исх. № 8-1

Первая Ратушная ул. (Стокгольм)

«Стокгольм»
Ул. Ленина, 15, Стокгольм, 140
факс 987654321

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор
Стокгольм
Ул. Ленина, 15, Стокгольм, 140
факс 987654321

Исх. № 8-1 от «_____» _____ 17 г.

Первая Ратушная ул. (Стокгольм)

Г-ну Стокгольмскому
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор

Исх. № 8-1 от «_____» _____ 17 г.

Г-ну Стокгольмскому
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор

Г-ну Стокгольмскому
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор

Г-ну Стокгольмскому
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор

Г-ну Стокгольмскому
Ул. Ленина, 15
Стокгольм 140
Тел. 123-45-67

Уважаемый г-н Стокгольмский!

Мы получили от Вас запрос на поставку 1 000 кг зеленого чая марки «Стокгольм» и 1 000 кг «Стокгольм Экстра» по цене 1 000 шведских крон за 1 кг. Сообщаем, что в ответ на Ваш запрос мы можем предложить Вам следующие условия:

1. Цена на «Стокгольм» — 1 000 шведских крон за 1 кг, на «Стокгольм Экстра» — 1 500 шведских крон за 1 кг. Цена на «Стокгольм» может быть снижена на 10 % при заказе партии свыше 1 000 кг.

2. Скидка 5 % предоставляется постоянным покупателям, к которым мы относим Вашу фирму, при условии ежемесячных заказов на сумму не менее 100 000 шведских крон.

3. Доставка — FOB Стокгольм. Стоимость доставки в порт Стокгольм — 1 000 шведских крон.

4. Условия оплаты — 100 % предоплата.

5. Срок поставки — 30 дней после получения предоплаты.

6. Срок действия настоящего предложения — 30 дней.

Надеемся на плодотворное сотрудничество.

С уважением

Генеральный директор

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПОДЧИНЕННЫХ РАБОТНИКОВ

ПРИКАЗ ОТ 01.09.2026 № 142-ОД

«О назначении ответственного за ведение и хранение трудовых книжек»

Ознакомлены:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Дата ознакомления	Подпись
1	Лебедева Светлана Викторовна	14.03.1971	01.09.2026	
2	Соколова Ирина Сергеевна	22.11.1980	01.09.2026	
3	Морозов Дмитрий Олегович	05.07.1985	01.09.2026	
4	Кузнецова Ольга Петровна	18.02.1990	01.09.2026	
5	Орлова Анна Дмитриевна	09.12.1995	01.09.2026	

С 02.04.96 появились активные грануляции. Вторичные швы было решено не накладывать. Продолжалось ведение раны открытым способом - ежедневная обработка раны 3% H_2O_2 и закладывание мази БИОСЕПТИН на 24 часа.

Через 7 дней после начала ведения раны с мазью БИОСЕПТИН значительно улучшилось общее состояние девочки - стойко нормализовалась температура, улучшился аппетит, несколько уменьшился астенический синдром, полностью исчез болевой синдром, нормализовался общий анализ крови, исчезли маркеры воспалительного процесса в биохимических анализах.

На 22-е сутки от начала лечения мазью БИОСЕПТИН послеоперационная рана зажила сама вторичным натяжением.

16.04.96 девочка выписана домой в удовлетворительном состоянии.

Использование мази БИОСЕПТИН позволило значительно сократить курс антибиотикотерапии, а затем полностью отказаться от нее, значительно сократить сроки эпителизации и рубцевания ран по сравнению с ведением больных с идентичными осложнениями другими препаратами (Левасин, Солкосерил, Усминат Na) полностью отказаться от местного применения физиотерапии (УВЧ, Электрофорез).

Зав отделением,
ст. н. сотр. Ю.Н. Горбатых
Лечащий хирург Ю.Л. Наберухин
Врач-кардиолог Е.В. Варанд
05.08.96 г.
г. Новосибирск

Заключение

о клинической апробации бактериального препарата Ветом 1.1.
у онкологических больных

Проведена оценка эффективности применения бактериального препарата интерферон-продуцента «Ветом 1.1.» при лечении больных со злокачественными опухолями. Под наблюдением находилось 65 пациентов.

Большинство пациентов поступили с прогрессом заболевания и метастатической болезнью после проведенного ранее комплексного или комбинированного лечения. Всем пациентам в онкологических учреждениях по месту жительства было рекомендовано симптоматическое лечение, в проведение специальных методов лечения отказано, т.е. пациенты имели IV стадию заболевания, IV клиническую группу.

Всем пациентам проводилась полихимиотерапия.

После выписки из стационара с целью повышения противоопухолевой резистентности организма пациентам назначали противоопухолевый препарат Ветом 1.1. по 1 ч.л. или по 1 капсуле (таблетка) 10 раз в день за 10-15 минут до еды в течение 30дней. Через 1-1.5 месяца пациенты поступали для повторного обследования и продолжения лечения – курсы химиотерапии, сеанс общей гипертермии. После выписки из стационара прием Ветом 1.1. продолжался в прежнем режиме. Всего проводилось от 1 до 8 курсов. Срок наблюдения за пациентами от 1 месяца до 2х лет.

После применения препарата Ветом 1.1. наблюдалось достоверное повышение показателя общего белка сыворотки крови с 62.62+ 1.13 до 66.82+1.89 ($p<0.05$) и восстановление его до нормальных значений. Также отмечено снижение показателей аминотрансфераз АлАТ и АсАТ на 32.6% и 28.5% соответственно. Это может свидетельствовать о восстановление белково-образующей и антитоксической функции печени.

Клинически отмечалось быстрое, в течении 7-10 дней после окончания химиотерапии, улучшение общего самочувствия, улучшение сна, нормализация стула, восстановление аппетита, уменьшение явлений эпиляции. Средняя прибавка веса в течение 2-3 месяцев составляла 3, 4+0.5 кг. ни в одном случае не наблюдалось токсических проявлений 3-4 степени.

Проведенный анализ позволил определить показания к применению бактериальных препаратов Ветом 1.1, Ветом 3:

- восстановление нормального микро биоценоза и восполнение естественных иммуностимуляторов организма человека после оперативного вмешательства, курсов лучевой терапии и химиотерапии;
- уменьшение токсических проявлений во время и после полихимиотерапии; поддерживающая иммунотерапия между курсами химиотерапии;
- модификация действий некоторых химиопрепаратов-антиметаболиков (фторурацил, томудекс, кселода), препаратов платины (цисплатин, оксалиплатин);

- лечебно-профилактическое действие при – гельминтозах(кишечные нематоды, трематоды, цестоды), лейшманиоз, трихомонадная инвазия, трихомоноз, лямблиоз, амебиаз;
- лекарственная при:остеоартрозе, ревматоидном артрите, ,ожоги, ,ожоги, ,ожоги