

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЛИЯНИЯ ПИЩЕВОГО КОНЦЕНТРАТА «ЖИВАЯ ХЛОРЕЛЛА» МИКРОВОДОРОСЛИ CHLORELLA VULGARIS НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА.

*Сочинский институт Российского университета дружбы
народов, Сочи, Россия.*

НИЦКиР ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в Сочи

Докладчик: руководитель НИЦ "Экологии и здоровья человека"
СИРУДН; зав.отд.лечебно-природных ресурсов НИЦКиР ФФГБУ
СКФНКЦ ФМБА России в г.Сочи; д.м.н.; профессор; академик РАЕ.

Туманова А.Л.

В России создан единственный продукт на основе живой растительной клетки микроводоросли хлореллы в виде концентрата, отработана промышленная биотехнология производства концентрата микроводоросли «Живая хлорелла» для человека.



В результате проведенных первичных исследований (2008г.) установлено иммуномодулирующее влияние микроводоросли *Chlorella vulgaris* на иммунокомпетентные клетки всех участвующих в эксперименте людей.

Федеральное государственное учреждение
«Федеральный центр гигиены и эпидемиологии»
Российского университета дружбы народов
г. Москва, 52, г. Сочи, 354563
т/ф 4728730 факс 23199001



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На базе кафедры физиологии СФГОУРУДН в период с 24 марта по 15 мая 2008 года были проведены исследования по изучению влияния на организм человека пищевой суспензии микроводоросли *Chlorella vulgaris* (штамм ИФС С № 111) с плотностью клеток 50-60 млн /мл. Анализовались иммуностимулирующие свойства и влияние на иммунологические, биохимические и клинические параметры людей. Испытуемые добровольцы в количестве 20 человек (I) и 10 приматов (II) в течение 15 дней принимали изучаемую пищевую суспензию микроводоросли по 100 грамм 2 раза в день. Изучаемые показатели были взяты до проведения эксперимента, и после завершения приема данной микроводоросли. В перечень исследований входили: иммунологические исследования крови – общая иммунограмма, клеточный иммунитет, показатель IgE общий, общедиagnostический биохимический анализ. Дополнительно у группы (I) анализировались: биоэлектрография (оценка вегетативных функций), эндоэкологическая оценка степени загрязнения организма на основе специализированного иридопрогностического исследования «Ирис-сигма», оценка зрительных функций и нейрофизиологических показателей – методом цветовой кампиметрии, данные электрофизиологических исследований, субъективные ощущения и данные объективных осмотров.

Исследования проводились совместно с Городским Центром по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, глазным Центром с эндоэкологической реабилитацией санатория «Октябрьского», НИИ медицинской приматологии РАМН в г. Сочи.

В результате исследований было установлено стимулирующее влияние на систему фагоцитоза у 65% пациентов, систему гуморального иммунитета у 70% пациентов, клеточного иммунитета у 84% обследованных пациентов. В биохимических исследованиях у 80% пациентов произошла нормализация большинства показателей, однако у 20% пациентов на фоне улучшения большинства показателей (билирубин, АСТ, АЛТ, тимоловая проба) отмечено некоторое ухудшение показателей сахара и холестерина крови. В эту группу вошли пациенты старше 57 лет длительно страдающие сахарным диабетом и атеросклерозом. В то же время в этой группе отмечалось улучшение дополнительных показателей. Отмечены улучшения вегетативных функций и уменьшение процента тканевого, лимфатического и подкожно-жирового загрязнения, улучшение зрительных функций, нейрофизиологических и электрофизиологических показателей в среднем на 15-25%. Клинический анализ крови выявил улучшение картины крови, по следующим показателям: цветной показатель, тромбоциты, лимфоциты, сегментоядерные, эозинофилы, СОЭ в 68% случаев.

Таким образом, в результате проведенных исследований установлено иммуностимулирующее влияние микроводоросли *Chlorella vulgaris* на иммунокомпетентные клетки всех участвующих в эксперименте людей. По другим анализируемым показателям целесообразно продолжить исследования, увеличив сроки применения пищевой суспензии микроводоросли *Chlorella vulgaris* (штамм ИФС С № 111) и с увеличением плотности и концентрации клеток.

Профессор каф. Физиологии
Руководитель Глазного центра
с эндоэкологической реабилитацией
сан. «Октябрьский» д.м.н., проф. А.Л. Туманова
Профессор каф. физиологии
Зам. Директора по науке НИИМП РАМН д. биол. н., В.Г. Чалян
Доцент каф. Физиологии
Директор Городского центра по
борьбе со СПИД и инф. Заболеваниями к.мед.н., Н.М. Кочетков



Клинический анализ крови выявил улучшение картины крови, по следующим показателям: цветной показатель, тромбоциты, лимфоциты, сегментоядерные, эозинофилы, СОЭ в 68% случаев.

Департамент здравоохранения Краснодарского края
 ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД
 и инфекционными заболеваниями №3»
 354000, г. Сочи, ул. Виноградная, 43/2, корпус 3, тел. 53-09-93

**Иммунологическое исследование крови
 Общая иммунограмма**

Ф.И.О. **Пример 1**
 Пол м. Возраст 61
 Диагноз _____
 Направлен врачом _____ ЛПУ _____
 Дата взятия крови 24.04.08 № крови 1
 Медсестра Приданникова Е.Н. № квитанции _____

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	абс
Гемоглобин муж.		132-164	г-л		138
жен.		115-145	г-л		
Эритроциты муж.		4,0-5,1	10 ¹² /л		4,6
жен.		3,7-4,7	10 ¹² /л		
Цветной показатель		0,86-1,05			0,9*
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		221
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		9,2
Лейкоформула: юные палочкоядерные	0-0,5	0		3	
сегментоядерные	47-72	2000-5500		61	
эозинофилы	0,5-5	20-300		7	
базофилы	0-1	0-65			
лимфоциты	19-37	1200-3000		23	
моноциты	3-11	90-600		6	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		10
жен.		2-15	мм-ч		

Неспецифический иммунитет

NBT – тест спонтан.	5-15			
NBT – тест стимулр.	до 60			
Фагоцитарное число		3,0-10		
Фагоцитарный индекс	65-85			
Переваривающ. актив.				

Департамент здравоохранения Краснодарского края
 ГУЗ г. Сочи «Центр по профилактике и борьбе со СПИД
 и инфекционными заболеваниями № 3»
 354008, г. Сочи, ул. Виноградная, д. 43/2, к. 3, тел. (8622) 53-09-93
Общедиagnostический биохимический анализ

Ф.И.О. **Пример 1**
 Пол м. Возраст 61
 Диагноз при направлении _____
 Направлен врачом _____ ЛПУ _____
 Дата взятия крови 24.04.08 № крови 1
 Медсестра Приданникова Е.Н. № квитанции _____

Вид исследования	Норма	Ед. изм.	Результат
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	12,6
прямой	до 25	%	4,1
непрямой	75%	%	4,5
Общий белок	65-85	г-л	65
Альбумин	57	%	
Глобулин	43	%	
Коэффициент А/Г	1,3	соотн.	
- глобулин	3-5	%	
- глобулин	6-9	%	
- глобулин	10-14	%	
- глобулин	15-21	%	
СРБ	0		0
Тимоловая проба	0-4	ед. (S-N)	2,6
Общие липиды	3,5-0,8	г-л	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	5,8
- липопротеиды	35-55	ед.	98,5
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар натощак	4,2-6,1	ммоль/л	7,6
Остаточный азот	14-28	мм-л	
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	80,6
жен.	53-97	мкм-л	
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	2,5
Мочевая кислота			
Амилаза крови	до 2000	г*ч-л	2,3
Диастаза мочи			
АСТ	5-34	МЕ/л	5,7
АЛТ муж.	до 40	МЕ/л	5
жен.	до 37	МЕ/л	
ЛДГ	195-450	МЕ/л	
ГГТ муж.	11-50	Е/л	
жен.	7-32	Е/л	

Департамент здравоохранения Краснодарского края
 ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД
 и инфекционными заболеваниями №3»

354000, г. Сочи, ул. Виноградная, 43/2, корпус 3, тел. 53-09-93

Иммунологическое исследование крови
Общая иммунограмма

Ф.И.О. **Пример 1 повтор**

Пол М. Возраст 67.

Диагноз _____

Направлен врачом _____ ЛПУ _____

Дата взятия крови 07.15.08. № крови 3

Медсестра Приданникова Е.И. № квитанции _____

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		132-164	г-л		
жен.		115-145	г-л		134
Эритроциты муж.		4,0-5,1	10 ¹² /л		
жен.		3,7-4,7	10 ¹² /л		4.2
Цветной показатель		0,86-1,05			0.96
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		232
Ретикулоциты	0,2-1,2				
<u>Лейкоциты</u>		4,0-8,8	10 ⁹ /л		8.8
Лейкоформула: юные палочкоядерные	0-0,5	0			
сегментоядерные	1-6	40-300		1	
эозинофилы	47-72	2000-5500		66	
базофилы	0,5-5	20-300		5	!
лимфоциты	0-1	0-65			
моноциты	19-37	1200-3000		23	
СОЭ муж.	3-11	90-600		5	
жен.		1-10 мм-ч			8!
		2-15 мм-ч			

Неспецифический иммунитет

NBT – тест спонтан.	5-15			
NBT – тест стимулир.	до 60			
Фагоцитарное число		3,0-10		
Фагоцитарный индекс	65-85			
Переваривающ. актив.				

ГУЗ г. Сочи «Центр по профилактике и борьбе со СПИД
 и инфекционными заболеваниями № 3»
 354008, г. Сочи, ул. Виноградная, д. 43/2, к. 3, тел. (8622) 53-84-72

Общедиagnostический биохимический анализ крови № 3
пример 1 повтор

Ф.И.О. _____

Пол М. Возраст 67.

Диагноз при направлении _____

Направлен врачом _____ № квитанции _____

Дата взятия крови 07.15.08. № крови 3

Медсестра Приданникова Е.И.

Вид исследования	Норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	19.4
прямой	до 25	%	0.6
непрямой	75%	%	13.8
Общий белок	65-85	г-л	67!
Альбумин	57	%	
Глобулин	43	%	
Коэффициент А/Г	1,3	соотн.	
- глобулин	3-5	%	
- глобулин	6-9	%	
- глобулин	10-14	%	
- глобулин	15-21	%	
СРБ	0		0
Тимоловая проба	0-4	ед. (S-H)	2.3
Общие липиды	3,5-0,8	г-л	
<u>Общий холестерин</u>	3,0-6,3	ммоль/л	6.4-
<u>- липопротеиды</u>	35-55	ед.	122.4-
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар натощак	4,2-6,1	ммоль/л	10.4-
Остаточный азот	14-28	мм-л	
Креатинин	95-115	мкм-л	101.5
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	3.0
Мочевая кислота			
Амилаза крови	до 1000	г*ч-л	35-
Диастаза мочи			
<u>АСТ</u>	5-34	МЕ/л	36.6
АЛТ муж.	до 40	МЕ/л	12
жен.	до 37	МЕ/л	
ЛДГ	193-450	МЕ/л	
ГГТ муж.	11-50	Е/л	
жен.	7-32	Е/л	

По другим анализируемым показателям целесообразно было продолжить исследования, увеличив сроки применения пищевой суспензии микроводоросли *Chlorella vulgaris* (штамм ИФР С № 111) с увеличением плотности и концентрации клеток. Автору (Куницын М.В. №2176667) и производителю (ООО «Дело») предложено доработать пищевой продукт из суспензии в концентрат, доработать выпуск продукта до удобной формы употребления, получить необходимые сертификаты, включая соответствующую документацию по санитарным нормам (№RU.77.99.88.003.Е.10343.11.15).



В настоящее время эксперимент продолжен уже с готовым образцом представленного пищевого концентрата, «Живая Хлорелла». Исследования проводятся на базе кафедры физиологии СИРУДН, НИМЦ «Экологии и здоровья человека», НИИ медицинской приматологии, НИЦКиР ФФГБУ СКФНКЦ ФМБА России в Сочи, ГБУЗ Центр профилактики и борьбы со СПИД №3 г. Сочи.



В перечень исследований до и после приема концентрата «Живая хлорелла» входили:

Общеклинические методы исследований

- **Кровь на общий, гуморальный и клеточный иммунитет**
- **Общий (развёрнутый) анализ крови**
- **Общедиagnostический биохимический анализ.**

Неинвазивные скрининг методы обследования

- **Биоэлектрография (оценка вегетативных функций),**
- **Эндэкологическая оценка степени загрязнения организма на основе специализированного иридопрогностического исследования «Ирис-сигма» и степени вирусной и паразитарной нагрузки на аппаратно-программном комплексе «ИридоСкрин» для оценки.**
- **Оценка зрительных функций и нейрофизиологических показателей – методом цветовой кампиметрии «Ocular»,**
- **Диагностический комплекс «Аквафон» для выявления наличия патологических очагов, определения их характера и состояния клеточной жидкости вокруг**

Промежуточный анализ состояния пациентов через 15 дней приёма профилактической дозы концентрата «Живая хлорелла» (1 столовая ложка натощак) у лиц с выявленными отклонениями от нормы показали тенденцию к улучшению. Учитывая отсутствие жалоб на какой-либо пищевой дискомфорт при приёме концентрата, пациентам со значительным отклонением диагностических показателей от нормы доза разового приёма была увеличена до 40 мл.

Следует отметить, что все пациенты отмечали - «прилив энергии», повышение работоспособности, в том числе интеллектуальной. Часть пациентов с установленным фактом наблюдения у эндокринолога и кардиолога по поводу сахарного диабета и артериальной гипертонии отмечали стабилизацию показателей глюкозы крови, артериального давления (при ежедневном замере экспресс-методом глюкометром и тонометром в домашних условиях), усиление аппетита, но в то же время насыщение меньшими объёмами пищи, в двух случаях отмечено снижение веса на 3-4 кг за две недели.

Анализ проведенных исследований показал улучшение картины крови с нормализацией (93%) следующих показателей: цветной показатель, тромбоциты, лимфоциты, сегментоядерные, эозинофилы, СОЭ, холестерин, сахар крови, однако следует отметить, что в единичных случаях у 4 чел (1%) на фоне улучшения большинства показателей отмечено некоторое ухудшение (билирубин, АСТ, АЛТ), которые нормализовались через 10-15 дней при назначении лёгкой детоксирующей терапии



08.06.16		07.07.16	
Повышенное до	Пониженное до	Повышенное до	Пониженное до
К.А. 70 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 9,25 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.83 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 7,8 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.89 (0.86-1.05)
ТРИГЛЕЦИРИДЫ - 6.99(0.6-1.7)	Т-хелперы (СД-4) – 793 (800-2200)	ТРИГЛЕЦИРИДЫ	Т-хелперы (СД-4) – 790 (800-2200)
САХАР НАТОЩАК - 14.6 (3.3-6.1)	Т-супрессоры (СД-8) – 259 (300-800)	САХАР НАТОЩАК - 12,4 (3.3-6.1)	Т-супрессоры (СД-8) – 305(300-800)
АСТ - 39.7 (5-34)		АСТ - 43,4 (5-34)	
АЛТ - 49.9 (ДО 37)		АЛТ - 60,6 (ДО 37)	
ТРОМБОЦИТЫ - 364 (180-320)		ТРОМБОЦИТЫ - 334 (180-320)	
СОЭ - 25 (2-15)		СОЭ - 2 (2-15)	
Т-х/Т-с – 3,06 (1.4-2.5)		Т-х/Т-с – 2,5 (1.4-2.5)	
		Билирубин общий 21,7 (8,6-20,5)	
В.А. 70 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 8.09 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.84 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 5,5 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.9 (0.86-1.05)
ТРИГЛЕЦИРИДЫ - 1.72(0.6-1.7)	Т-х/Т-с – 0,93(1.4-2.5)	ТРИГЛЕЦИРИДЫ-	Т-х/Т-с - 1.00 (1.4-2.5)
САХАР НАТОЩАК - 16 (3.3-6.1)		САХАР НАТОЩАК - 15,9 (3.3-6.1)	
АЛТ - 47.4 (ДО 40)		АЛТ - 56,7 (ДО 40)	
СОЭ - 11 (1-10)		СОЭ - 26 (1-10)	
		АСТ - 35,4 (5-34)	
Т-супрессоры (СД-8) – 869 (300-800)		Т-супрессоры (СД-8) – 820 (300-800)	
Г.В. 45 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6.36 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.82 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6.3 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.89 (0.86-1.05)
ТРИГЛИЦИРИДЫ - 1.75 (0.6 - 1.7)		ТРИГЛИЦИРИДЫ -	
АЛТ - 40.3 (ДО 37)		АЛТ - 37,4 (ДО 37)	
ТРОМБОЦИТЫ - 373 (180-320)		ТРОМБОЦИТЫ - 351 (180-320)	
ЛИМФОЦИТЫ - 39 (19-37)		ЛИМФОЦИТЫ - 34 (19-37)	
СОЭ - 17 (2-15)		СОЭ - 21 (2-15)	
И.Б. 63 года			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 7.32 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ 0.8 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 5,3 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ 0.85 (0.86-1.05)
ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА 138.0 (ДО 117)	Т-хелперы (СД-4)-642 (800-2200)	ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА 125,0 (ДО 117)	Т-хелперы (СД-4)-656 (800-2200)
СОЭ - 24 (2-15)		СОЭ - 14 (2-15)	Т-х/Т-с - 1.36 (1.4-2.5)

		АСТ - 34,1 (5-34)	Тромбоциты - 171 (180-320)
М.В. 37 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 7.99 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.84 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 5,8 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.91 (0.86-1.05)
СОЭ - 27 (2-15)		СОЭ - 6 (2-15)	
А.П. 52 года			
САХАР НАТОЩАК – 6,41 (3.3-6.1)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.77 (0.86-1.05)	САХАР НАТОЩАК – 6,47 (3.3-6.1)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.83 (0.86-1.05)
ТРИГЛЕЦИРИДЫ - 2.19 (0,6-1.7)			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 6,31 (3.0-6.3)		ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН- 5,0 (3.0-6.3)	
А.Р. 50 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6.48 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.76 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6.1 (3.0-6.3)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.81 (0.86-1.05)
АСТ - 38.8 (5-34)	СЕКМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 42% (47-72%)	АСТ - 51,3 (5-34)	СЕКМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 43% (47-72%)
ЛИМФОЦИТЫ - 46 (19-37)	Т-х/Т-с - 1.12 (1.4-2.5)	ЛИМФОЦИТЫ - 41 (19-37)	Т-х/Т-с - 1.10 (1.4-2.5)
СОЭ – 32 (2-15)		СОЭ – 21 (2-15)	Тромбоциты – 165 (180-320)
		АЛТ – 69,2 (до 37)	
		Эозинофилы – 7% (0,5-5%)	
Е.Л. 57 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 9.24 (3.0-6.3)	ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.84 (0.86-1.05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 7,3 (3.0-6.3)	ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.88 (0.86-1.05)
ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА - 122.7 (ДО 117)	СЕКМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 44%(47-72)	ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА - 126 (ДО 117)	СЕКМЕНТОЯДЕРНЫЕ - 36% (47-72)
АСТ - 43.4 (5-34)		АСТ - 42,6 (5-34)	
ЛИМФОЦИТЫ - 47 (19-37)		ЛИМФОЦИТЫ - 51 (19-37)	
СОЭ - 18 (2-15)		СОЭ - 15 (2-15)	
Н.К. 56 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6.63 (3.0-6.3)		ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 5,1 (3.0-6.3)	
ЛИМФОЦИТЫ - 40 (19-37)		ЛИМФОЦИТЫ - 36 (19-37)	
		Билирубин общий - 26.4 (8,6-20,5)	
		Креатинин – 105,3 (53-97)	
		СОЭ – 25 (2-15)	

Л.Н. 52 года			
АСТ - 119,7 (5-34)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.82 (0.86-1.05)	АСТ - 157,1 (5-34)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.88 (0.86-1.05)
АЛТ - 162.6 (ДО 37)	Т-хелперы (СД-4) - 421 (800-2200)	АЛТ - 247,3 (ДО 37)	Т-хелперы (СД-4) - 490 (800-2200)
ГЕМОГЛОБИН - 147 (115-145)	Т-х/Т-с - 1.27 (1.4-2.5)	ГЕМОГЛОБИН - 143 (115-145)	Т-х/Т-с - 1.43 (1.4-2.5)
А.Л. 57 лет			
БИЛИРУБИН ОБЩИЙ - 24.4 (8.6-20.5)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.82 (0.86-1.05)	БИЛИРУБИН ОБЩИЙ - 28,3 (8.6-20.5)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.87 (0.86-1.05)
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 8.36 (3.0-6.3)		ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6,9 (3.0-6.3)	
ТРИГЛИЦЕРИДЫ - 5.41 (0.6 -1.7)		ТРИГЛИЦЕРИДЫ -	
САХАР НАТОЩАК - 7.99 (3.3-6.3)		САХАР НАТОЩАК - 7.94 (3.3-6.3)	
АСТ - 48.5 (5-34)		АСТ - 26,5 (5-34)	
АЛТ - 58.3 (ДО 37)		АЛТ - 51,7 (ДО 37)	
ГЕМОГЛОБИН - 173 (115-145)		ГЕМОГЛОБИН - 169 (115-145)	
ЭРИТРОЦИТЫ - 5.55 (3.7-4.7)		ЭРИТРОЦИТЫ - 5.46 (3.7-4.7)	
ЛЕЙКОЦИТЫ - 10.1 (4.0-8.8)		ЛЕЙКОЦИТЫ - 9,5 (4.0-8.8)	
Т-лимфоциты (СД-3) - 3000 (800-2500)		Т-лимфоциты (СД-3) - 2700 (800-2500)	
Т-х/Т-с - 2.59 (1.4-2.5)		Т-х/Т-с - 2.48 (1.4-2.5)	
Е.Н. 31 год			
БИЛИРУБИН ОБЩИЙ - 25.3 (8.6-20.5)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.74(0.86 - 1.05)	БИЛИРУБИН ОБЩИЙ - 20,2 (8.6-20.5)	ЦВЕТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ - 0.86(0.86 - 1.05)
САХАР НАТОЩАК - 6.53 (3.3-6.3)	СОЭ - 1 (2-15)	САХАР НАТОЩАК - 5,9 (3.3-6.3)	СОЭ - 3 (2-15)
ГЕМОГЛАБИН -150 (115-145)		ГЕМОГЛАБИН -142 (115-145)	Сегментоядерные - 46% (47-72%)
ЭРИТРОЦИТЫ - 5.08(3.7-4.7)		ЭРИТРОЦИТЫ - 4,78 (3,7-5,1)	
		Лимфоциты - 41 % (19-37%)	
А.В. 41 год			
Эритроциты - 5,16 (4,0-5,1)		Холестерин - 5,9 (3,5-5,5)	
Лимфоциты - 38% (19-37%)			
Билирубин общий - 25 (8,6-20,5)		Билирубин общий - 16,4 (8,6-20,5)	
Т-х/Т-с - 4,54 (1,4-2,5)			

Р.А. 72 года			
СОЭ - 25 (2,0-20,0)	Лейкоциты - 2,97 (4,0-10,00)	СОЭ - 15 (2,0-20,0)	Лейкоциты - 2,78 (4,0-10,00)
Мочевина - 8,7 (1,7-8,3)	Лимфоциты - 0,7 (1,2-4,0)	Мочевина - 5,9 (1,7-8,3)	Лимфоциты - 0,9 (1,2-4,0)
Н.В. 68 лет			
ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 17,4 (3,0-6,3)	Цветной показатель - 0,85 (0,86-1,05)	ОБЩИЙ ХОЛЕСТЕРИН - 6,27 (3,0-6,3)	Цветной показатель - 0,86 (0,86-1,05)
Триглицериды - 2,5 (0,6-1,7)		Триглицериды - 2,3 (0,6-1,7)	
Сахар натощак - 7,7 (4,2-6,1)		Сахар натощак - 7,3 (4,2-6,1)	
		Гемоглобин ж. - 159 (115-152)	
		Эритроциты ж. 5,35 (3,7-5,1)	
Т.О. 30 лет			
Лимфоциты - 41 (19-37)	Сегментоядерные - 43 (47-72)	Лимфоциты - 36 (19-37)	Сегментоядерные - 51 (47-72)
	Билирубин общий - 7,0 (8,6-20,5)		Билирубин общий - 8,1 (8,6-20,5)
	Сахар натощак - 3,96 (4,2-6,1)		Сахар натощак - 5,2 (4,2-6,1)
Н.М. 70 лет			
Триглицериды - 1,8 (0,6-1,7)		Триглицериды - 1,4 (0,6-1,7)	
АЛТ - 42,6 (до 40)		АЛТ - 40,9 (до 40)	
Лимфоциты - 40 (19-37)		Лимфоциты - 38 (19-37)	
Ю.С. 25 лет			
	Цветной показатель - 0,64 (0,86-1,05)		Цветной показатель - 0,86 (0,86-1,05)
М. 40 лет			
Общий холестерин 6,77 (3,0-6,3)	Цветной показатель - 0,84 (0,86-1,5)	Общий холестерин 5,9 (3,0-6,3)	Цветной показатель - 0,9 (0,86-1,5)
Триглицериды - 2,43 (0,6-1,7)		Триглицериды - 1,9 (0,6-1,7)	
Сахар натощак - 6,21 (4,2-6,1)		Сахар натощак - 6,0 (4,2-6,1)	
АЛТ - 41,1 (до 40)		АЛТ - 38,6 (до 40)	
Щелочная фосфатаза - 127 (до 117)		Щелочная фосфатаза - 113,6 (до 117)	
Лимфоциты - 40 (19-37)		Лимфоциты - 35 (19-37)	

Н.В. 42 года			
Общий холестерин – 6,79 (3,0-6,3)	Цветной показатель – 0,7 (0,86 – 1,5)	Общий холестерин – 5,9 (3,0-6,3)	Цветной показатель – 0,9 (0,86 – 1,5)
Сахар натощак – 6,31 (4,2-6,1)		Сахар натощак – 5,0 (4,2-6,1)	
Креатинин - 97,5 (53-97)		Креатинин - 74 (53-97)	
Лимфоциты – 39 (19-37)		Лимфоциты – 36 (19-37)	
СОЭ – 23 (2-15)		СОЭ – 11 (2-15)	
		Триглицериды - 1,25 (0,6-1,7)	
		АСТ – 35,0 (5-34)	
Ю.В. 35 лет			
Тромбоциты – 378 (180-320)	Т-хелперы (СД-4) – 635 (800-2200)	Тромбоциты – 189 (180-320)	Т-хелперы (СД-4) – 611 (800-2200)
АСТ – 147,9 (5-34)		АСТ – 56,5 (5-34)	Т-супрессоры – 266 (300-800)
АЛТ – 204 (до 37)		АЛТ – 83,5 (до 37)	
С.Н. 48 лет			
Тромбоциты – 322 (180-320)	Гемоглобин – 119,4 (130-168)	Тромбоциты – 280 (180-320)	Гемоглобин – 123 (130-168)
Лимфоциты – 49 (19-37)	Сегментоядерные – 34 (47-72)	Лимфоциты – 52 (19-37)	Сегментоядерные – 37 (47-72)
Моноциты – 12 (3-11)	Т-лимфоциты (СД-3) - 286 (800-2500)	Моноциты – 9 (3-11)	Т-лимфоциты (СД-3) - 403 (800-2500)
СОЭ – 23 (1-10)	Т-хелперы (СД-4) – 74 (800-2200)	СОЭ – 17 (1-10)	Т-хелперы (СД-4) – 84 (800-2200)
Сахар натощак – 6,9 (4,2-6,1)	Т-супрессоры (СД-8) – 200 (300-800)	Сахар натощак – 6,1 (4,2-6,1)	Т-супрессоры (СД-8) – 300 (300-800)
Креатинин – 158,6 (63-115)	Т-х/Т-с – 0,37 (1,4-2,5)	Креатинин – 134,5 (63-115)	Т-х/Т-с – 0,28 (1,4-2,5)
	Билирубин общий – 7,0 (8,6-20,5)		Билирубин общий – 8,4 (8,6-20,5)
			Цветной показатель -0,82 (0,86-1,5)
Л.С.			
Общий холестерин – 7,59 (3,0-6,3)	Гемоглобин – 127 (130-168)	Общий холестерин – 6,4 (3,0-6,3)	Гемоглобин – 135 (130-168)
АСТ – 37,6 (5-34)		АСТ – 36,5 (5-34)	
Щелочная фосфатаза – 113,6 (до 104)		Щелочная фосфатаза – 111,4 (до 104)	



ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 13

Ф.И.О. **Пример 3**
 Пол ж Возраст 1984
 Диагноз при направлении _____
 Направлен врачом _____ № квитанции _____
 Дата взятия крови 08.06.2016 № крови _____
 Медсестра Петраченко И.И.

Вид исследования		Норма		Ед. изм.	Результат	
		%	абс		%	абс
1		2	3	4	5	6
Гемоглобин	муж		132-164	г-л		
	жен		115-145	г-л		<u>150</u> ↑
Эритроциты	муж		4,0-5,1	10 ¹² /л		
	жен		3,7-4,7	10 ¹² /л		<u>5,08</u> ↑
Цветной показатель			0,86 - 1,05			<u>0,79</u> ↓
Тромбоциты			180-320	10 ⁹ /л		<u>206</u>
Ретикулоциты		0,2-1,2				
Лейкоциты			4,0 - 8,8	10 ⁹ /л		<u>6,8</u>
Лейкоформула: юные		0-0,5	0			
палочкоядерные		1 - 6	40-300			
сегментоядерные		47-72	2000-5500			<u>53</u>
эозинофилы		0,5- 5	20-300			
базофилы		0- 1	0-65			
лимфоциты		19-37	1200-3000			<u>37</u>
моноциты		3-11	90-600			<u>10</u>
СОЭ	муж		1 -10	мм-ч		
	жен		2-15	мм-ч		<u>7</u>

« 10 ИЮН 2016 г. Исследование проведено
 врач-лаборант Борисова

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		<u>1910</u>
T-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>1141</u>
T-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>613</u>
T-х/T-с		1,4-2,5		<u>1,486</u>

Врач клинической лабораторной диагностики _____
 « 10 ИЮН 2016 г.



ООО «ФИРМА АНТИВИЧ»
 354008, г.Севастополь, Красноармейская, д. 7а, тел.: (862) 254-23-10
 Общественный биохимический анализ крови № 13

Ф.И.О. **Пример 3**
 Пол м Возраст 1984
 Диагноз при направлении _____
 Дата взятия крови 08.06.2016
 Медсестра Петраченко И.И.

Вид исследования	Норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6 - 20,5	мкМ-л	<u>25,3</u> ↑
прямой	до 25	%	<u>4,3</u>
непрямой	75	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>74,1</u>
Альбумин	57	%	
Глобулин	43	%	
Коэффициент АГ	1,3	соотн.	
СРБ	0		<u>0</u>
Тимоловая проба	0-4	ед. (S - H)	<u>1,9</u>
Общие липиды	3,5 - 0,8	г-л	
Общий холестерин	3,0 - 6,3	ммМ-л	<u>5,67</u>
- липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6 - 1,7	мм-л	<u>1,13</u>
Сахар натощак	3,3-6,1	ммМ-л	<u>6,54</u> ↑
Остаточный азот	14-28	мм-л	
Креатинин	муж. 63-115 жен. 53-97	ммМ-л	<u>90,6</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммМ-л	<u>5,8</u>
Щелочная фосфатаза	до 117	ммМ-л	<u>68,7</u>
Амилаза крови	до 200	г*ч-л	<u>115,6</u>
Диастаза мочи			
АСТ	5-34	МЕ/л	<u>32,4</u>
АЛТ	муж. до 40 жен. до 37	МЕ/л	<u>29,7</u>
ЛДГ	195-450	МЕ/л	
ГГТ	муж. 11-50 жен. 7-32	Е/л	

Врач -лаборант Борисова 06 ИЮН 2016

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Ф.И.О. Пример 3 повтор

Пол м Возраст 1984 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016

Медсестра Тихонюрина

Вид исследования	Норма		Ед.изм	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		<u>142</u>
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		<u>4,78</u>
Цветной показатель		0,86-1,05			<u>0,86</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>199</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>5,7</u>
Лейкоформулы	0-0,5	0			
Палочкоядерные	1-6	40-300			
Сегментоядерные	47-72	2000-5500		<u>46</u>	
Эозинофилы	0,5-5	20-300		<u>2</u>	
Базофилы	0-1	0-65			
Лимфоциты	19-37	1200-3000		<u>41</u>	
Моноциты	3-11	90-600		<u>11</u>	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		
жен.		2-15	мм-ч		<u>3</u>

Исследован Клеточный иммунитет АВ

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2300		<u>1813</u>
T-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>1086</u>
T-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>401</u>
T-х/Т-с		1,4-2,5		<u>1,54</u>

Врач клинической лабораторной диагностики _____

« 07 ИЮЛ 201__ г. А.В. Буржуа

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 «ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72
 «Фирма АИМ»
 ИНН 23-02-0000000

Общий биохимический анализ

Ф.И.О. Пример 3 повтор

Пол м Возраст 1984 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016 № крови _____

Медсестра Тихонюрина

Вид исследования	норма	Ед.изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<u>10,4</u>
прямой	до 25	%	<u>4,4</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>73,4</u>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед.(s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>4,3</u>
β-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар глюкоза	4,2-6,1	ммоль/л	<u>5,9</u>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>93,2</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амлаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>27,9</u>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	
жен.	до 37	ме/л	<u>28,9</u>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	
жен.	до 104	е/л	<u>68,1</u>
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики _____

« 07 ИЮЛ 2016 201__ г. А.В. Буржуа

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 12

Пример 4

Ф.И.О. _____
 Пол м Возраст 1959
 Диагноз при направлении _____
 Направлен врачом _____ № квитанции _____
 Дата взятия крови 08.06.2016 № крови _____
 Медсестра Петраженкова И.И.

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж		132-164	г-л		
жен		115-145	г-л		<u>173</u>
Эритроциты муж		4,0-5,1	10 ¹² /л		
жен		3,7-4,7	10 ¹² /л		<u>5,55</u>
Цветной показатель		0,86 - 1,05			<u>0,92</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>300</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0 - 8,8	10 ⁹ /л		<u>101</u>
Лейкоформула: юные	0-0,5	0			
палочкоядерные	1 -6	40-300			
сегментоядерные	47-72	2000-5500		<u>57</u>	
эозинофилы	0,5- 5	20-300		<u>2</u>	
базофилы	0- 1	0-65			
лимфоциты	19-37	1200-3000		<u>32</u>	
моноциты	3-11	90-600		<u>9</u>	
СОЭ муж		1-10	мм-ч		
жен		2-15	мм-ч		<u>2</u>

« 10 ИЮН 2016 » 201 г. Исследование провел врач-лаборант Горбунов

ООО «СПЕРХ ГРУП», 354008, тел.: 862-255-47-65

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		<u>3004</u>
T-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>1200</u>
T-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>491</u>
T-x Л-с		1,4-2,5		

Врач клинической лабораторной диагностики Горбунов 10 ИЮН 2016

Общество с ограниченной ответственностью «Фирма Антивич» ООО «ФИРМА АНТИВИЧ»
 354008, г. Сочи, ул. Красноармейская, д. 7а, тел.: (862) 254-23-10
 ИНН 23-0004934
 г. Социально-диагностический биохимический анализ крови № 12

Пример 4

Ф.И.О. _____
 Пол м Возраст 1959
 Диагноз при направлении _____
 Дата взятия крови 08.06.2016
 Медсестра Петраженкова И.И.

Вид исследования	Норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6 - 20,5	мкл -л	<u>20,4</u>
прямой	до 25	%	<u>4,2</u>
непрямой	75	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>72,5</u>
Альбумин	57	%	
Глобулин	43	%	
Коэффициент А/Г	1,3	соотн.	
СРБ	0		<u>0</u>
Тимолова проба	0-4	ед. (S - H)	<u>0,2</u>
Общие липиды	3,5 - 0,8	г-л	
Общий холестерин	3,0 - 6,3	мкм-л	<u>8,36</u>
- липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6 - 1,7	мм-л	<u>5,41</u>
Сахар натощак	3,3- 6,1	мкм-л	<u>7,89</u>
Остаточный азот	14-28	мм-л	
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>84,3</u>
Мочевина	2,5-8,0	мкм-л	<u>4,3</u>
Щелочная фосфатаза	до 117	мкм-л	<u>57,9</u>
Амилаза крови	до 200	г*ч-л	<u>67,6</u>
Диастаза мочи			
АСТ	5-34	МЕ/л	<u>48,5</u>
АЛТ муж.	до 40	МЕ/л	
жен.	до 37	МЕ/л	<u>58,3</u>
ЛДГ	195-450	МЕ/л	
ГГТ муж.	11-50	Е/л	
жен.	7-32	Е/л	

Врач -лаборант Горбунов 10 ИЮН 2016

« ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »

министерства здравоохранения Краснодарского края
Вяноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Ф.И.О. Пример 4 повтор

Пол м Возраст 1959 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016

Медсестра Галактиона

Вид исследования	Норма		Ед.изм	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		<u>169</u>
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		<u>5,46</u>
Цветной показатель		0,86-1,05			<u>4,87</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>283</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>9,5</u>
Лейкоформула:юные	0-0,5	0			
Палочкоядерные	1-6	40-300			
Сегментоядерные	47-72	2000-5500		<u>55</u>	
Эозинофилы	0,5-5	20-300		<u>2</u>	
Базофилы	0-1	0-65			
Лимфоциты	19-37	1200-3000		<u>35</u>	
Моноциты	3-11	90-600		<u>8</u>	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		
жен.		2-15	мм-ч		<u>8</u>

Т.И. Мамеев Клеточный иммунитет М12

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		<u>2700</u>
T-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>1876</u>
T-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>756</u>
T-x/T-c		1,4-2,5		<u>2,48</u>

Врач клинической лабораторной диагностики _____

«07 ИЮЛ 2016» 201__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3»
министерства здравоохранения Краснодарского края
Вяноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Общий биохимический анализ

Ф.И.О. Пример 4 повтор

Пол м Возраст 1959 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016 №крови _____

Медсестра Галактиона

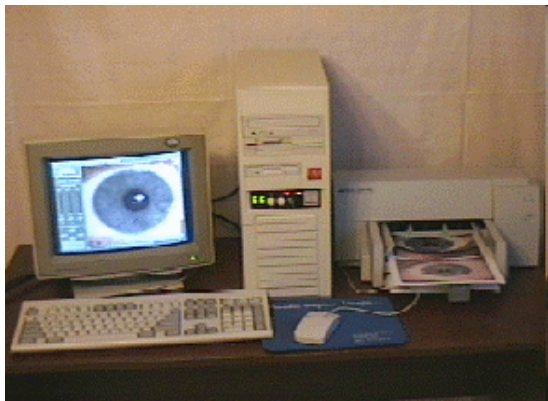
Вид исследования	норма	Ед.изм	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<u>28,3</u>
прямой	до 25	%	<u>0,0</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>73,4</u>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед.(г-л)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>6,9</u>
В-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар ватонак	4,2-6,1	ммоль/л	<u>7,94</u>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>91,5</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>26,5</u>
АЛТ муж.	до40	ме/л	
жен.	до37	ме/л	<u>57,2</u>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до117	е/л	
жен.	до104	е/л	<u>61,3</u>
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики _____

«07 ИЮЛ 2016» 201__ г.

Также следует отметить, что анализируемые у группы обследуемых дополнительные методы - биоэлектрография (оценка вегетативных функций), эндоэкологическая оценка степени (лимфатического и подкожно-жирового) загрязнения организма на основе специализированного иридопрогностического исследования «Ирис-сигма», оценка зрительных функций и нейрофизиологических показателей – методом цветовой кампиметрии, данные электрофизиологических исследований, показали более высокий процент клинической эффективности (-улучшение показателей на 78-93 %) по сравнению с ранее проведенными исследованиями (2008г. - улучшение показателей на 15-25%)





Сертификат соответствия № РОСС RU.AE63.B00899

Программно-аппаратные комплексы «СИГМА-ИРИС». И «ИридоСкрин»

Возможности системы:

- дистанционно заглянуть внутрь организма и объективно определить степень загрязнения;
- сопоставить с данными анамнеза, лабораторных и других исследований, сделать заключение о состоянии защитных сил организма;
- определить уязвимые системы (органы, функции) организма.



Сертификат соответствия № РОСС RU.ME48.H02586

Метод ГРВ-биоэлектрографии:

Уникальность метода - быстрая, безвредная, высокочувствительная и наглядная оценка общего состояния здоровья человека («целого»), с указанием конкретных органов и систем, вовлеченных в патологический процесс («системы»), в том числе на стадии предболезни.



Регистрационное удостоверение № ФСР 2010/07292

Лечебно-диагностический комплекс «Аквафон».

Комплекс «Аквафон» предназначен для оценки информативности СВЧ излучений (при зондировании водосодержащих сред организма на частотах КВЧ диапазона) в диагностике и мониторинге патологических изменений внутренних органов.

144Endo - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндэкологического состояния

Номер в БД : 144
Фамилия И.О.: Пример 5
Дата рожд. : 06.09.1964 г.

Зашлакованность лимфопотоков и узлов
составляет - 28.0 %.

Дата приёма: 26.06.2016г. 09ч 50м

Врач _____

"sigma-A" Company LTD. System "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.

155Endo - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндэкологического состояния

Номер в БД : 155
Фамилия И.О.: Пример 5 повтор
Дата рожд. : 06.09.1964 г.

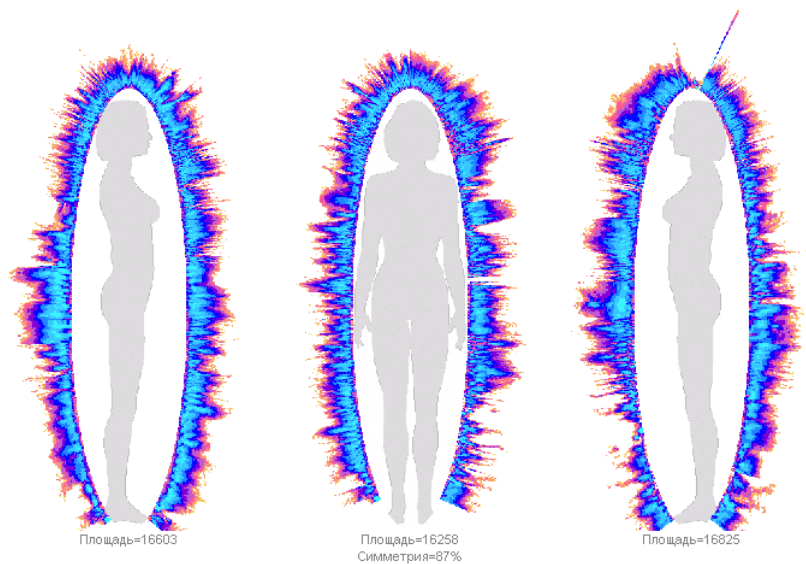
Зашлакованность лимфопотоков и узлов
составляет - 6.8 %.

Дата приёма: 27.07.2016г. 17ч 43м

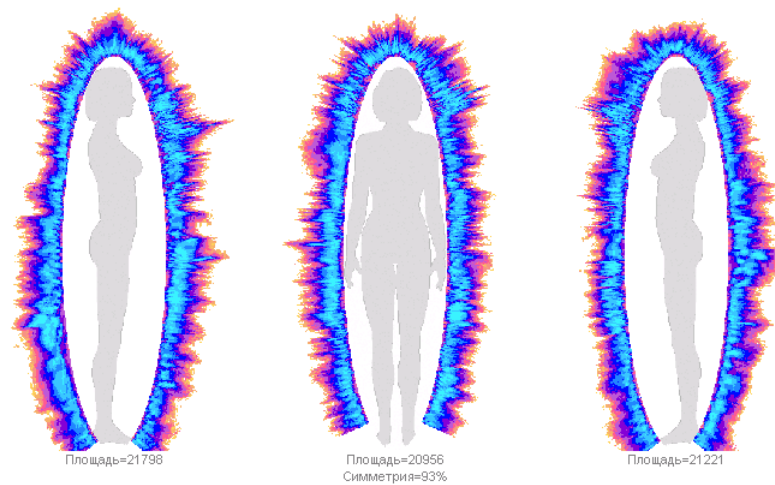
Врач _____

"sigma-A" Company LTD. System "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.

Пример 5



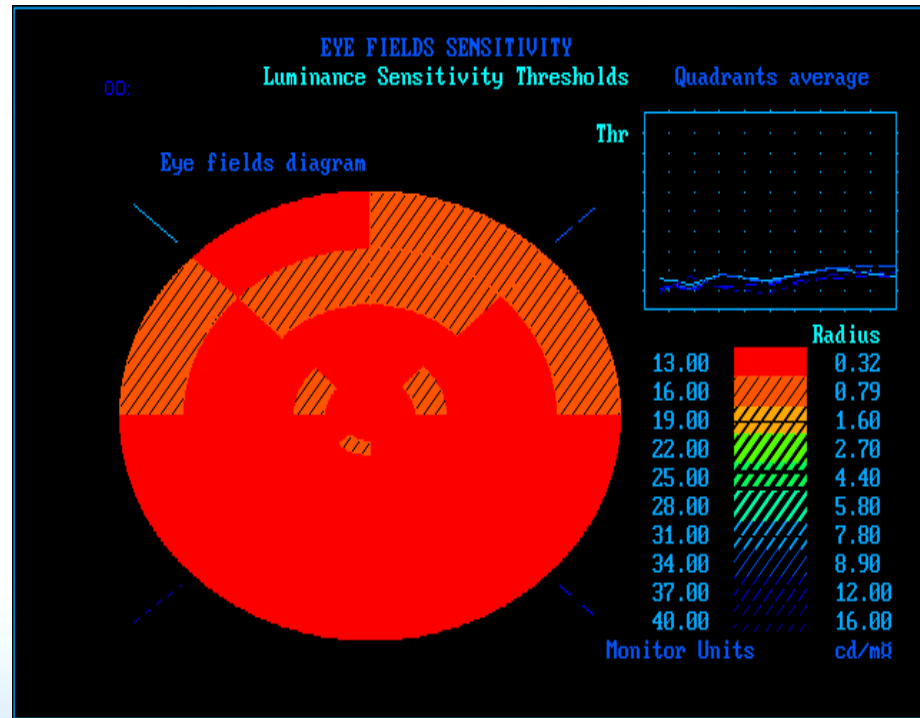
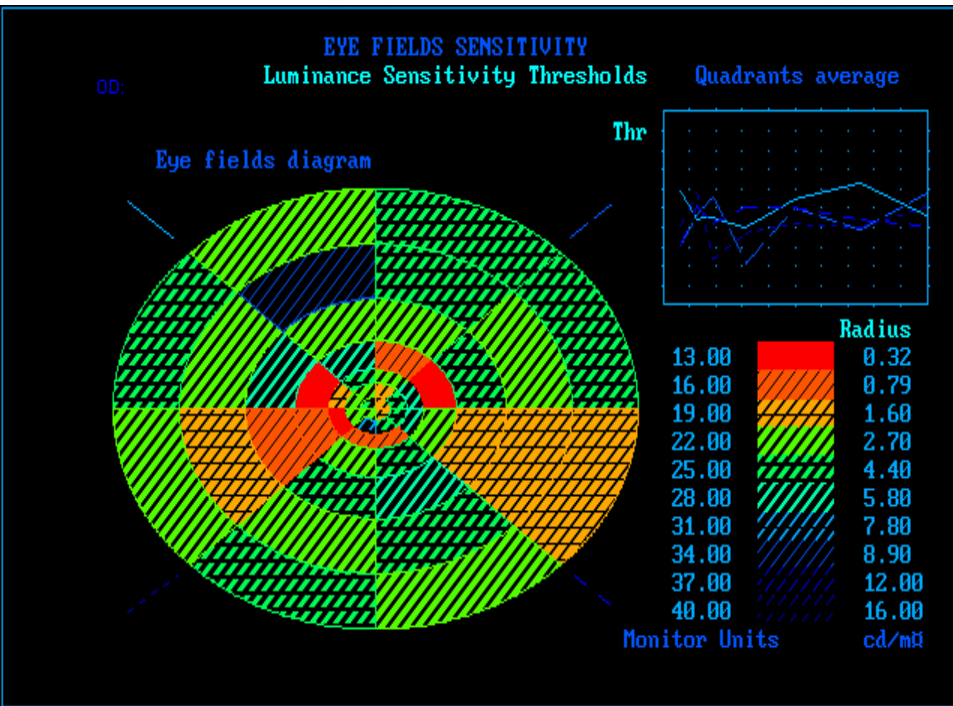
Пример 5 повтор



Правый глаз:

До

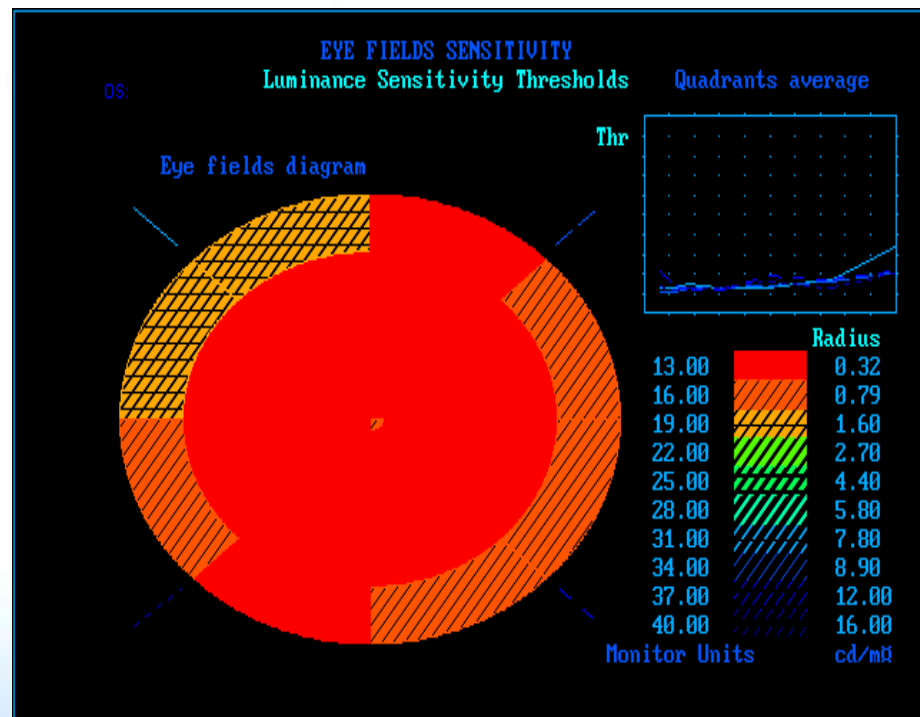
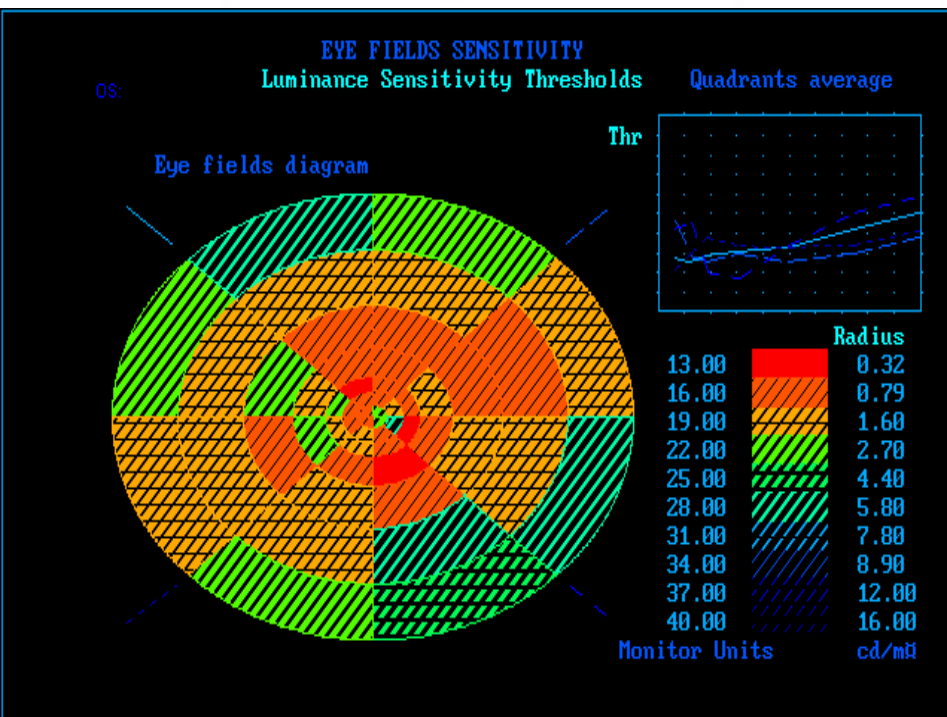
После



Левый глаз:

До

После



Пациент А

Общество с ограниченной ответственностью
ООО «ФИРМА АНТИВИЧ»
 354000, г. Сочи, Красноармейская, д. 7а, к. 1
 Тел.: (862) 254-23-10, 8-918-464-17-17, antivich@gmail.ru

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ № 3

Ф.И.О. **А**
 Пол **м** Возраст **1979**
 Диагноз при направлении _____
 Направлен врачом _____ № квитанции _____
 Дата взятия крови **08.06.2016** № крови _____
 Медсестра **Петраженкова И.И.**

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж		132-164	г-л		
жен		115-145	г-л		135
Эритроциты муж		4,0-5,1	10 ¹² /л		
жен		3,7-4,7	10 ¹² /л		4,35
<u>Цветной показатель</u>		0,86 - 1,05			0,89
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		300
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0 - 8,8	10 ⁹ /л		6,5
Лейкоформула: юные палочкоядерные	0-0,5	0			
сегментоядерные	1 - 6	40-300			
эозинофилы	47-72	2000-5500		55	
базофилы	0,5 - 5	20-300		2	
лимфоциты	0-1	0-65			
моноциты	19-37	1200-3000		35	
СОЭ муж	3-11	90-600		8	
жен		1-10	мм-ч		27
		2-15	мм-ч		

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
Т-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		1105
Т-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		520
Т-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		191
Т-х/Т-с		1,4-2,5		

Врач клинической лабораторной диагностики

10 ИЮН 2016

Общество с ограниченной ответственностью
«Фирма Антивич» ООО «ФИРМА АНТИВИЧ»
 354008, г. Сочи, ул. Красноармейская, д. 7а, тел.: (862) 254-23-10
 Л.С.ОИП № 2320084900
Общедиагностический биохимический анализ крови № 3

Ф.И.О. **А**
 Пол **м** Возраст **1979**
 Диагноз при направлении _____
 Дата взятия крови **08.06.2016**
 Медсестра **Петраженкова И.И.**

Вид исследования	Норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6 - 20,5	мкл -л	9,2
прямой	до 2,5	%	2,3
непрямой	75	%	
Общий белок	65-85	г-л	72,1
Альбумин	57	%	
Глобулин	43	%	
Коэффициент А/Г	1,3	соотн.	
СРБ	0		0
Тимоловая проба	0-4	ед. (S - H)	0,9
Общие липиды	3,5 - 0,8	г-л	
<u>Общий холестерин</u>	3,0 - 6,3	ммм-л	7,99
- липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6 - 1,7	мм-л	1,16
Сахар натощак	3,3-6,1	ммм-л	4,65
Остаточный азот	14-28	мм-л	
Креатинин муж.	63-115	ммм-л	
жен.	53-97	ммм-л	88,7
Мочевина	2,5-8,0	ммм-л	4,1
Щелочная фосфатаза	до 117	ммм-л	94,2
Амилаза крови	до 200	г*ч-л	42,2
Диастаза мочи			
АСТ	5-34	МЕ/л	30,0
АЛТ муж.	до 40	МЕ/л	
жен.	до 37	МЕ/л	13,8
ЛДГ	195-450	МЕ/л	
ГГТ муж.	11-50	Е/л	
жен.	7-32	Е/л	

Врач-лаборант

08 ИЮН 2016

Пациент А повтор

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 « ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Область Краснодарская
 «Фирма А»
 ИНН 23-0000000000
 г. С.И.О. А

Общий биохимический анализ
 № КРОВИ 5

Пол м Возраст 1979 № амб. карты

Направлен врачом

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016 №крови 5

Медсестра Талахурдина

Вид исследования	норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<u>18,6</u>
прямой	до 25	%	<u>4,0</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>78,2</u>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед. (s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>5,8</u>
В-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар глюкоза	4,2-6,1	ммоль/л	<u>5,63</u>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>98,0</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Аммиака крови	до200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>28,9</u>
АЛТ муж.	до40	ме/л	
жен.	до37	ме/л	<u>20,7</u>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до117	е/л	
жен.	до104	е/л	<u>84,2</u>
ЛДГ	250-450	е/л	

УС-74 ноября

Клеточный иммунитет

1,5

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		<u>1730</u>
T-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>1100</u>
T-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>600</u>
T-x T-c		1,4-2,5		<u>1,83</u>

Врач клинической лабораторной диагностики

07 ИЮЛ 2016 201 г.

Талахурдина

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 « ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Область Краснодарская
 «Фирма А»
 ИНН 23-0000000000
 г. С.И.О. А

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ
 № КРОВИ 5

Ф.И.О. А

Пол м Возраст 1979 № амб. карты

Направлен врачом

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016

Медсестра Талахурдина

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		<u>136</u>
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		<u>4,46</u>
<u>Цветной показатель</u>		0,86-1,05			<u>0,91</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>270</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>6,4</u>
Лейкоформула:лимф.	0-0,5	0			
Палочкоядерные	1-6	40-300			
Сегментоядерные	47-72	2000-5500		<u>57</u>	
Эозинофилы	0,5-5	20-300			
Базофилы	0-1	0-65		<u>7</u>	
Лимфоциты	19-37	1200-3000		<u>34</u>	
Моноциты	3-11	90-600		<u>8</u>	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		
жен.		2-15	мм-ч		<u>6</u>

Врач клинической лабораторной диагностики

« 7.07.16 » 201 г.

Талахурдина

Пациент А

До

После

142Endoy - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндозкологического состояния

Номер в БД : 142
Фамилия И.О.:
Дата рожд. : 12.02.1979 г.

Накопление токсинов в подкожно-жировом слое и прилегающих к нему тканей составляет - 76.2 %.

Зашлакованность лимфопотоков и узлов составляет - 20.0 %.

Дата приёма: 26.07.2016г. 09ч 33м

Врач _____

"Sigma-A" Company LTD. System "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.

153Endoy1 - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндозкологического состояния

Номер в БД : 153
Фамилия И.О.:
Дата рожд. : 12.02.1979 г.

Накопление токсинов в подкожно-жировом слое и прилегающих к нему тканей составляет - 42.1 %.

Зашлакованность лимфопотоков и узлов составляет - 24.0 %.

Дата приёма: 27.07.2016г. 16ч 30м

Врач _____

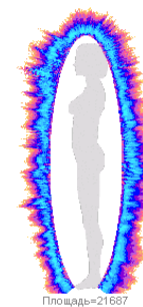
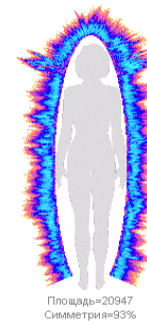
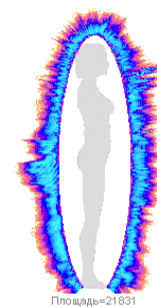
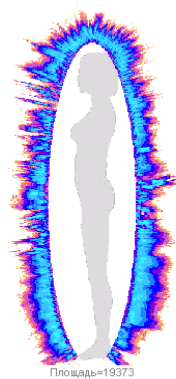
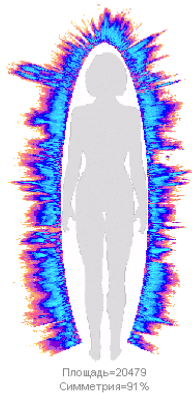
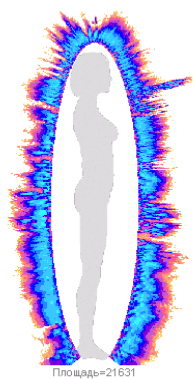
"Sigma-A" Company LTD. System "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.



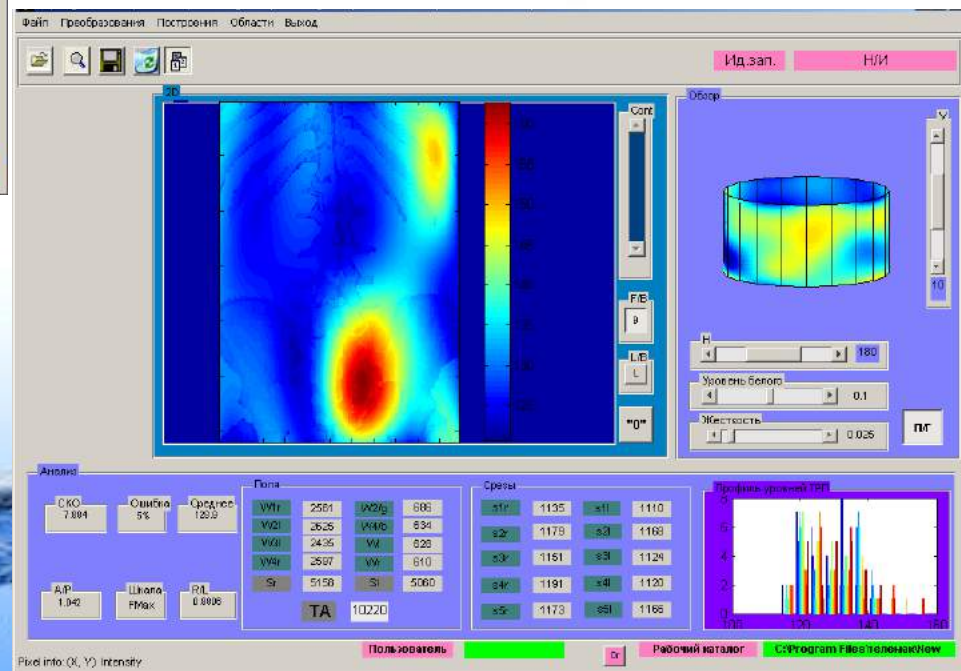
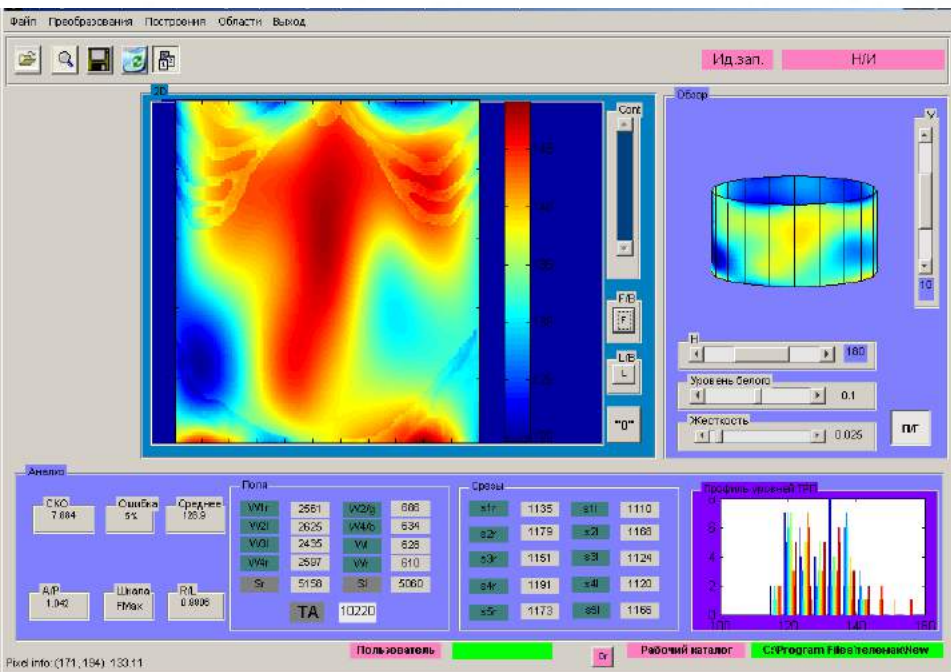
Пациент А

До

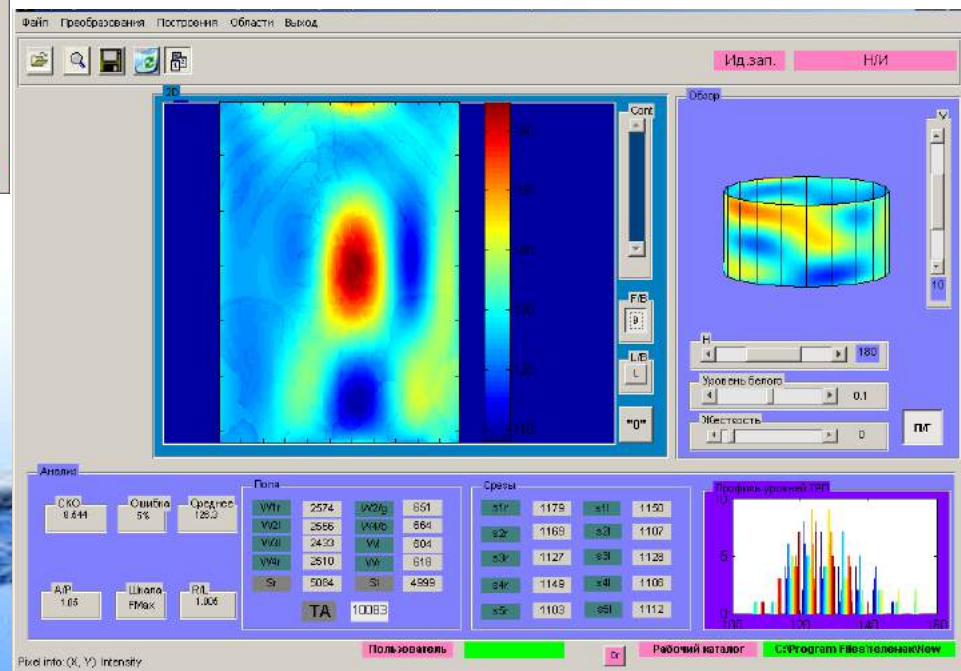
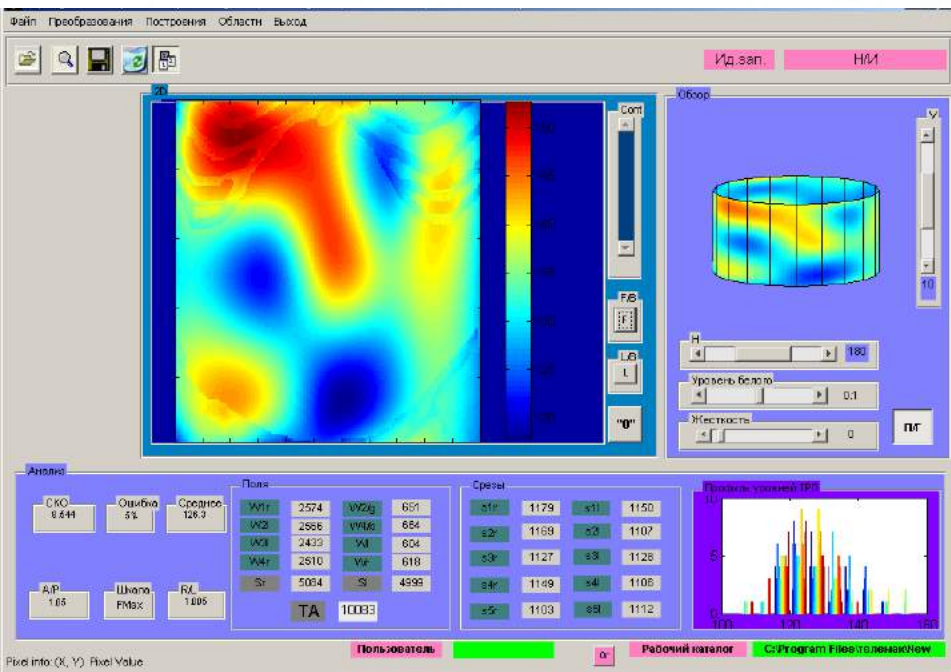
После



Пациент А



Пациент А повтор



Пациент В

Общество с ограниченной ответственностью
«Фирма Антион»
г. Сочи

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3»
министерства здравоохранения Краснодарского края
Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Общий биохимический анализ № КРОВИ

Ф.И.О. В

Пол ж Возраст 1966г. № амб.карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 08.06.16г. № крови 014

Медсестра Петрашенкова И.В.

Вид исследования	норма	Ед.изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<u>11,4</u>
прямой	до 25	%	<u>2,8</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>72,8</u>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		<u>0</u>
Тимолова проба	0-4	ед.(s-h)	<u>0,1</u>
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>6,48</u>
В-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	<u>0,99</u>
Сахар натощак	4,2-6,1	ммоль/л	<u>5,04</u>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>83,0</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	<u>5,0</u>
Амилаза крови	до 200	ме/л	<u>432</u>
АСТ	5-34	ме/л	<u>38,8</u>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	
жен.	до 37	ме/л	<u>34,3</u>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	
жен.	до 104	е/л	<u>95,5</u>
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики

08 ИЮН 2016

г.

Ф. Ладоженко

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3»
министерства здравоохранения Краснодарского края
Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Иммунологическое исследование крови Общая иммунограмма № КРОВИ

Ф.И.О. _____ **В**

Пол ж Возраст 1966г. № амб.карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 08.06.16г. № крови 014

Медсестра Петрашенкова И.В.

Вид исследования	Норма		Ед.изм.	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		<u>115</u>
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		<u>4,21</u>
<u>Цветной показатель</u>		0,86-1,05			<u>0,77</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>252</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>5,0</u>
Лейкоформулы:аэоые	0-0,5	0			
Палочкоядерные	1-6	40-300			
<u>Сегментоядерные</u>	47-72	2000-5500		<u>42</u>	
Эозинофилы	0,5-5	20-300		<u>5</u>	
Базофилы	0-1	0-65			
<u>Лимфоциты</u>	19-37	1200-3000		<u>46</u>	
Моноциты	3-11	90-600		<u>8</u>	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		
жен.		2-15	мм-ч		<u>32</u>

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
Т-лимфоциты(СД-3)	50-85	800-2500		<u>51625</u>
Т-хелперы(СД-4)	35-50	800-2200		<u>229</u>
Т-супрессоры(СД-8)	20-30	300-800		<u>743</u>
<u>Т-х/Т-с</u>		1,4-2,5		<u>1,12</u>

Врач клинической лабораторной диагностики

10 ИЮН 2016

г.

Ф. Ладоженко

Пациент В повтор

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 « ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
 Общественное учреждение здравоохранения Краснодарского края
 Министерство здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72
 ИНН 2520000000

Ф.И.О. В

Общий биохимический анализ
 № КРОВИ 3

Пол м Возраст 1966 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016 №крови 3

Медсестра Талахурдина

Вид исследования	норма	Ед.изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<u>16,6</u>
прямой	до 25	%	<u>4,0</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>73,4</u>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		
Тимолова проба	0-4	ед.(г-л)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>6,1</u>
β -липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
Сахар ватопак	4,2-6,1	ммоль/л	<u>5,63</u>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<u>87,8</u>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>57,3</u>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	
жен.	до 37	ме/л	<u>69,2</u>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	
жен.	до 104	е/л	<u>75,7</u>
ЛДГ	250-450	е/л	

Школенко АР Клеточный иммунитет 1/3

Вид исследования	Норма	Результат
1	2	3
Т-лимфоциты(СД-3)	50-85	<u>1602</u>
Т-хелперы(СД-4)	35-50	<u>850</u>
Т-супрессоры(СД-8)	20-30	<u>452</u>
Т-х/Т-с	1,4-2,5	<u>1,1</u>

Врач клинической лабораторной диагностики _____
 07 ИЮЛ 2016 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 « ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
 Общественное учреждение здравоохранения Краснодарского края
 Министерство здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ
 № КРОВИ 3

Ф.И.О. В

Пол м Возраст 1966 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 07 ИЮЛ 2016

Медсестра Талахурдина

Вид исследования	Норма		Ед.изм.	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		<u>111</u>
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		<u>4,09</u>
Цветной показатель		0,86-1,05			<u>0,81</u>
Тромбоциты		180-320	10 ⁹ /л		<u>165</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>6,3</u>
Лейкоформула: лимфоц.	0-0,5	0			
Палочкоядерные	1-6	40-300			
Сегментоядерные	47-72	2000-5500		<u>43</u>	
Эозинофилы	0,5-5	20-300		<u>7</u>	
Базофилы	0-1	0-65			
Лимфоциты	19-37	1200-3000		<u>41</u>	
Моноциты	3-11	90-600		<u>9</u>	
СОЭ муж.		1-10	мм-ч		
жен.		2-15	мм-ч		<u>21</u>

Врач клинической лабораторной диагностики _____
 « 7 » ЮЛ 2016 г.

Пациент В

До

После

EndoH! - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндозкологического состояния

Номер в БД : 33
Фамилия И.О.:

Накопление токсинов в подкожно-жировом слое и прилегающих к нему тканей составляет - 35.4 %.

Зашлакованность лимфопотоков и узлов составляет - 12.0 %.

"sigma-A" Company LTD. system "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.

150Endon - Блокнот

Файл Правка Формат Вид Справка

Оценка эндозкологического состояния

Номер в БД : 150
Фамилия И.О.:
Дата рожд. : 14.03.1966 г.

Зашлакованность лимфопотоков и узлов составляет - 16.3 %.

Дата приёма: 26.07.2016г. 15ч 43м

Врач _____

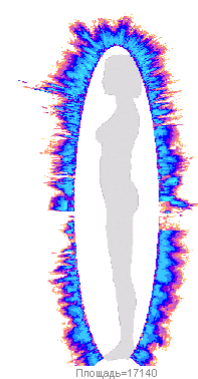
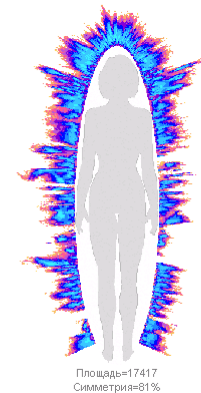
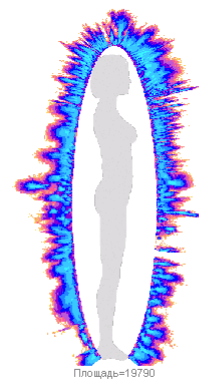
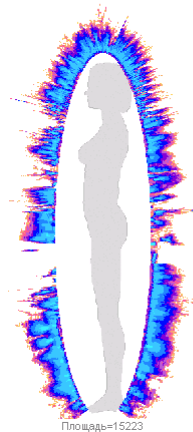
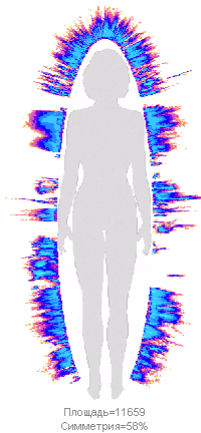
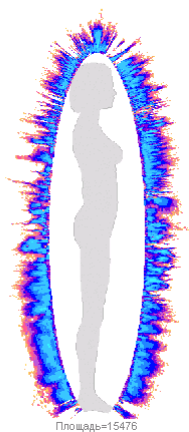
"sigma-A" Company LTD. system "sigma-Iris".
Phone: (499) 749-8539. Fax: (499) 749-8059.



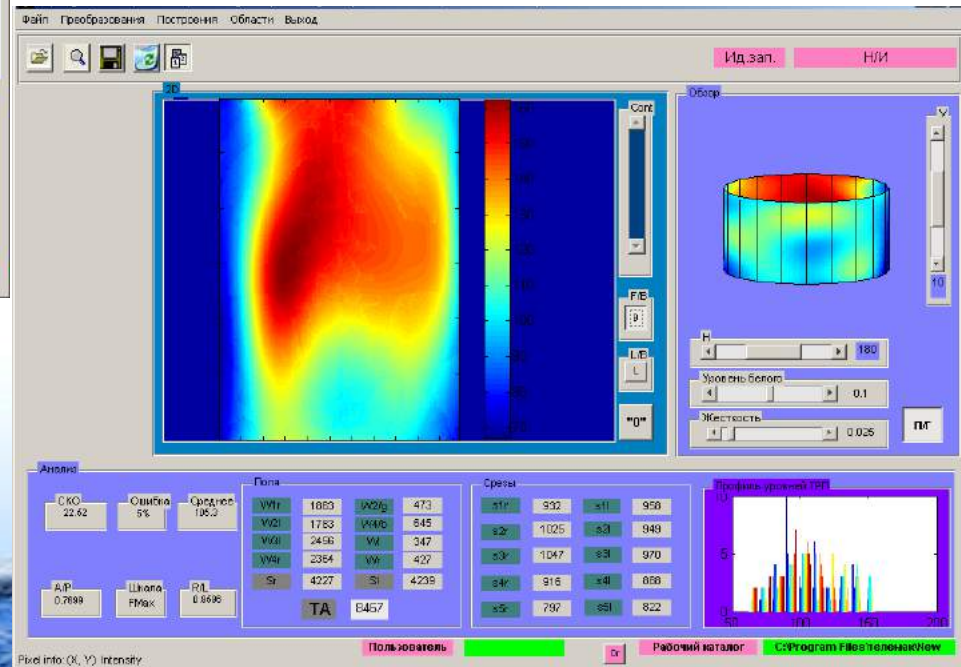
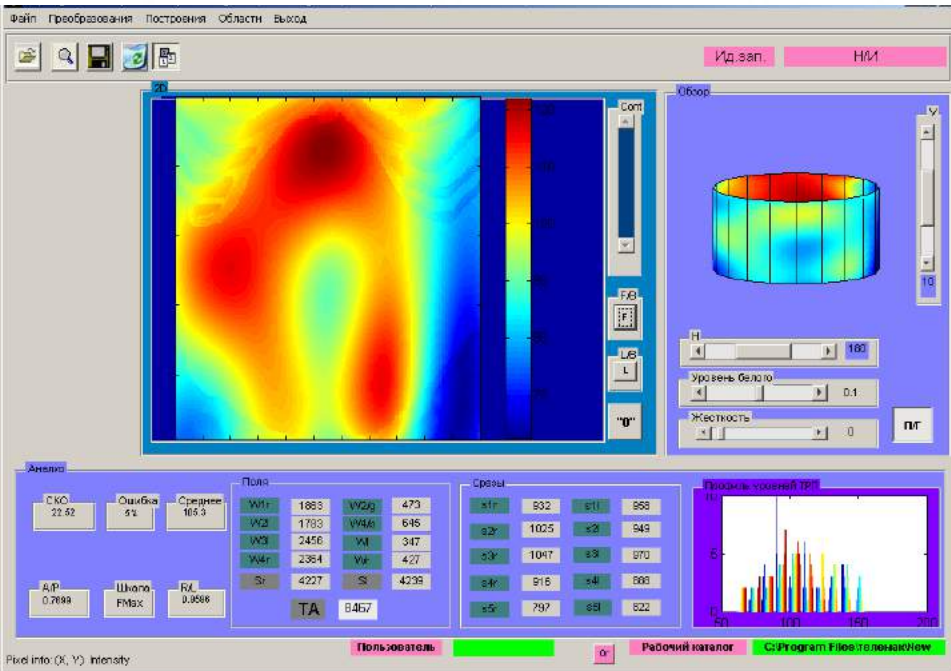
Пациент В

До

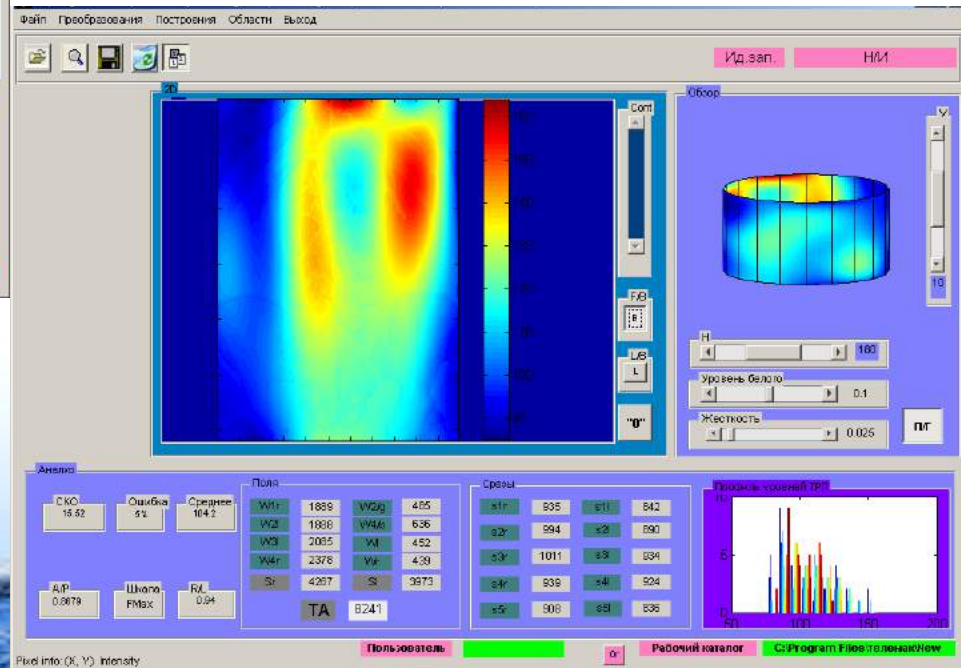
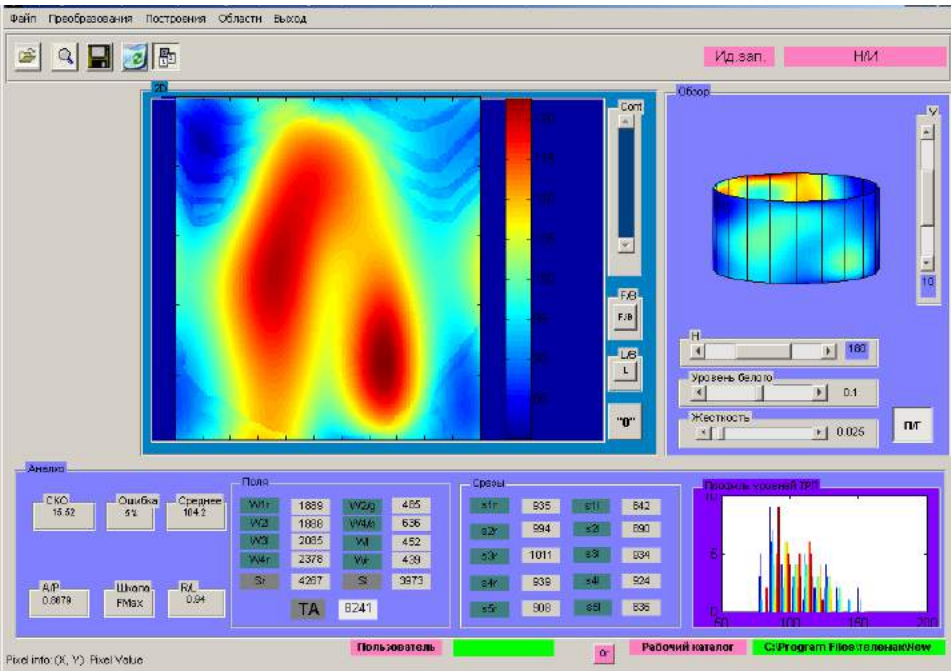
После



Пациент В



Пациент В повтор



Пациент В

МБУЗ ГБ № 4 г. СОЧИ

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

Протокол № 80

«20» октября 2015 г.

КОЛОНОСКОПИЯ

Ф.И.О. больного **В**

Возраст **49** лет (год)

Адрес: г. **Сочи**

Амб. карта № **9288**

Отделение платные услуги

Анамнез: НЯК

Модель аппарата KarlStorz 13925 PKS № 09042

Анестезия Внутривенный наркоз

Биопсия НЕТ

Цитология НЕТ

Гистология НЕТ

Лечебно-
диагностическая НЕТ

Перианальная кожа не изменена. При пальцевом исследовании тонус сфинктера прямой кишки нормальный. Нависания передней стенки прямой кишки, болезненности не выявлено. Наружные геморроидальные узлы не увеличены, не напряжены. Колоноскоп проведен в купол слепой кишки. Просвет толстой кишки сохранён на всём протяжении. Тонус кишки при осмотре на выходе при инсuffляции воздухом: нормальный (гаустры выражены на 1/3 просвета). В просвете: мутная остаточная жидкость. Слизистая оболочка отмыта раствором пеногасителя. Баугиниева заслонка плоская, Устье её сомкнуто. Слизистая оболочка слепой кишки гладкая, розовая, блестящая. Биопсия №1. Ободочная кишка обычно сформирована, печеночный и селезеночный изгибы выражены. Слизистая оболочка ободочной кишки во всех отделах розовая, блестящая. Сосудистый рисунок чёткий. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует. Сигмовидная кишка обычно сформирована. Слизистая оболочка сигмовидной кишки очагово гиперемирована застойная. Сосудистый рисунок незначительно смазан. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует. Биопсия №2. Слизистая оболочка прямой кишки розовая, гладкая, блестящая. При осмотре в положении ретрофлексии внутренние геморроидальные узлы не увеличены. Венозные коллатерали прямой кишки не расширены. Сосудистый рисунок незначительно смазан. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует. Биопсия №3.

Заключение: Проктосигмоидит.

Врач Д.М. Мельник



МБУЗ ГБ № 4 г. СОЧИ

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

Протокол № 552

«20» октября 2015 г.

ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ

Ф.И.О. больного **В**

Возраст **49** лет (год)

Адрес: г. **Сочи**

Амб. карта № **9288**

Отделение платные услуги

Анамнез: Обследование

Модель аппарата KarlStorz 13925 PKS № 09042

Анестезия Внутривенный наркоз

Биопсия НЕТ

Цитология НЕТ

Гистология НЕТ

Лечебно-
диагностическая НЕТ

Вход в пищевод обычной формы. Тонус верхнего пищевода сфинктера сохранен. Пищевод свободно проходим, просвет его обычной формы и калибра, в просвете немного пенной слизи, стенки эластичные, слизистая его бледно-розовая, гладкая, блестящая. Нижний пищеводный сфинктер обычной формы. Тонус нижнего пищевода сфинктера снижен. Зубчатая линия на 38 см от резцов, входа в желудок на 40 см. Просвет тела желудка обычной формы и калибра. Стенки тела желудка эластичные. В просвете - соломенного цвета слизистая жидкость в небольшом количестве. Складки слизистой средней высоты, расправляются воздухом, слизистая тела желудка розовая, гладкая, блестящая, с нежным сосудистым рисунком. При осмотре в положении ретрофлексии угол Гиса сглажен, кардинальный жом смыкается не плотно. Антральный отдел обычной формы. Стенки антрального отдела желудка эластичные, перистальтика его сохранена. Слизистая застойная, эритематозная. Сосудистый рисунок не прослеживается. Привратник округлой формы, сомкнут. Просвет луковицы 12пк обычной формы и нормального калибра. Стенки 12пк эластичные, перистальтика сохранена. В просвете - желчь в небольшом количестве. Слизистая бледно-розовая, зернистая, с нежным сосудистым рисунком. Постбульбарные отделы 12пк без особенностей.

Заключение: Эндоскопические признаки грыжи пищевода отверстия диафрагмы. Поверхностный анtrum-гастрит.

Врач Д.М. Мельник



Пациент В повтор

МБУЗ ГБ № 4 г. СОЧИ

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

Протокол № 403

«04» августа 2016 г.

КОЛОНОСКОПИЯ

Ф.И.О. больного **В**

Возраст 1966 лет (год)

Адрес: г. Сочи

Амб. карта № 9288

Отделение платные услуги

Анамнез: НЯК

Модель аппарата KarlStorz 13925 PKS № 09042

Анестезия Внутривенный наркоз

Биопсия НЕТ

Цитология НЕТ

Гистология НЕТ

Лечебно-
диагностическая НЕТ

Перианальная кожа не изменена. При пальцевом исследовании тонус сфинктера прямой кишки нормальный. Нависания передней стенки прямой кишки, болезненности не выявлено. Наружные геморроидальные узлы не увеличены, не напряжены. Колоноскоп проведен в купол слепой кишки. Просвет толстой кишки сохранён на всём протяжении. Тонус кишки при осмотре на выходе при инсuffляции воздухом: нормальный (гауэтры выражены на 1/3 просвета). В просвете: мутная остаточная жидкость. Слизистая оболочка отмыта раствором пеногасителя. Наугиалева: заслонка плоская. Устье её сомкнуто. Слизистая оболочка слепой кишки гладкая, розовая, блестящая. Ободочная кишка обычно сформирована, печеночный и селезёночный изгибы выражены. Слизистая оболочка ободочной кишки во всех отделах розовая, блестящая. Сосудистый рисунок чёткий. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует. Сигмовидная кишка обычно сформирована. Слизистая оболочка сигмовидной кишки во всех отделах розовая, гладкая, блестящая. Сосудистый рисунок чёткий. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует. Слизистая оболочка прямой кишки розовая, гладкая, блестящая. Внутренние геморроидальные узлы не увеличены. В толще коллагерали прямой кишки не расширены. Сосудистый рисунок чёткий. Спонтанная и контактная кровоточивость отсутствует.

Заключение: Эндоскопических признаков органической и диспластической патологии не выявлено.

Врач **Мельник**



МБУЗ ГБ № 4 г. СОЧИ

ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ

Протокол № 1737

«04» августа 2016 г.

ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ

Ф.И.О. больного **В**

Возраст 49 лет (год)

Адрес: г. Сочи

Амб. карта № 9288

Отделение платные услуги

Анамнез: Обследование

Модель аппарата KarlStorz 13925 PKS № 09042

Анестезия Внутривенный наркоз

Биопсия НЕТ

Цитология НЕТ

Гистология НЕТ

Лечебно-
диагностическая НЕТ

Вход в пищевод обычной формы. Тонус верхнего пищевого сфинктера сохранен. Пищевод свободно проходим, просвет его обычной формы и калибра, в просвете немного пенистой слизи, стенки эластичные, слизистая его бледно-розовая, гладкая, блестящая. Нижний пищеводный сфинктер обычной формы. Тонус нижнего пищевого сфинктера снижен. Зубчатая линия на 38 см от резцов, входа в желудок на 40 см. Просвет тела желудка обычной формы и калибра. Стенки тела желудка эластичные. В просвете - соломенного цвета слизистая жидкость в небольшом количестве. Складки слизистой средней высоты, расправляются воздухом, слизистая тела желудка розовая, гладкая, блестящая, с нежным сосудистым рисунком. При осмотре в положении ретрофлексии угол Гиса сглажен, кардиальный жом смыкается не плотно. Антральный отдел обычной формы. Стенки антрального отдела желудка эластичные, перистальтика его сохранена. Слизистая очагово гиперемирована. Сосудистый рисунок не прослеживается. Привратник округлой формы, сомкнут. Просвет луковицы 12пк обычной формы и нормального калибра. Стенки 12пк эластичные, перистальтика сохранена. В просвете - желчь в небольшом количестве. Слизистая бледно-розовая, зернистая, с нежным сосудистым рисунком. Постбульбарные отделы 12пк без особенностей.

Заключение: Эндоскопические признаки грыжи пищевого отверстия диафрагмы. Поверхностный антральный гастрит.

Врач **Мельник**





УТВЕРЖДАЮ
Директор НИЦКАР ФГБУ
«СКОФНЦ» ФМБА России в г. Сочи,
А.Ф. Хачумян
2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Экспериментальные исследования влияния пищевого концентрата "Живой хлореллы" на организм человека

В мире существует огромная индустрия биологически активных добавок (БАД) на основе микроводорослей, в основном хлореллы и спирулины. На сегодняшний день у нас в России создан единственный продукт на основе живой растительной клетки микроводоросли хлореллы в виде концентрата, отработана промышленная биотехнология производства концентрата микроводоросли «Живая хлорелла» для человека.

В результате проведенных первичных исследований (2008г.) установлено иммуномодулирующее влияние микроводоросли *Chlorella vulgaris* на иммунокомпетентные клетки всех участвующих в эксперименте людей. Улучшение зрительных функций, нейрофизиологических и электрофизиологических показателей в среднем на 15-25%. Клинический анализ крови выявил нормализацию картины крови по следующим показателям: цветовой показатель, количество тромбоцитов, лимфоцитов, сегментоядерных нейтрофилов, эозинофилов, а также СОЭ в 68% случаев. По другим анализируемым показателям целесообразно было продолжить исследование, увеличив сроки применения пищевой суспензии микроводоросли *Chlorella vulgaris* (титром ИФР С № 111) и с увеличением плотности и концентрации клеток. Автору (Кунищан М.В. №2176667) и производителю (ООО «Дело») предложено доработать пищевой продукт из суспензии в концентрат, доработать выпуск продукта до удобной формы употребления, получить необходимые сертификаты, включая соответствующую документацию по санитарным нормам (№RU.77.99.88.003.E.10343.11.15).

В настоящее время эксперимент продолжен уже с готовым образцом представленного пищевого концентрата «Живая Хлорелла». Исследования проводятся на базе кафедры физиологии СИРУДН, НИМЦ «Экологии и здоровья человека», НИЦКАР в Сочи, Центра профилактики и борьбы со СПИД г. Сочи. Под наблюдением находится 40 пациентов, из них 20 без выявленных клинических изменений (группа контроля) и 20 – с разными патологиями (группа наблюдения), которым были проведены обследования до и после приема данного концентрата.

Соответственно уже имеющимся ссылкам в мировой литературе по эффективности применения продуктов на основе хлореллы в перечень исследований входили: иммунологические исследования крови – обшая иммунограмма, клеточный иммунитет, общий IgE, общедиagnostический биохимический анализ. Дополнительно у группы анализировались: биоэлектрoграфия (оценка вегетативных функций), эндоэкологическая оценка степени загрязнения организма на основе специализированного природногигиенического исследования «Ирис-сигма», оценка зрительных функций и нейрофизиологических показателей – методом цветовой кампиметрии, данные электрофизиологических исследований, субъективные ощущения и данные объективных осмотров.

Проведенный промежуточный анализ состояния пациентов по отклонениям от нормы показал тенденцию к уменьшению уже через 15 дней приема профилактической дозы концентрата «Живая Хлорелла» (1 столовая ложка натощак), а пациентам со значительным отклонением диагностических показателей от нормы доза разового приема была увеличена до 40 мл. Следует также отметить, что все пациенты (включая группу контроля) отмечали «прилив энергии», повышение работоспособности, в том числе интеллектуальной, стабилизацию показателей глюкозы крови, артериального давления, усиление аппетита, но, в то же время, насыщение меньшими объемами пищи, в двух случаях отмечено снижение веса на 3-4 кг за две недели.

Уже на промежуточном этапе оценки диагностических показателей мы получили достаточно высокий оздоровительный эффект (у 78 % пациентов из экспериментальной группы), подтверждающий имеющиеся в мировой литературе сведения по воздействию пищевой микроводоросли *Chlorella vulgaris* на организм человека. У 93% пациентов из группы наблюдения произошла нормализация по следующим показателям: цветовой показатель, количество тромбоцитов, лимфоцитов, сегментоядерных нейтрофилов, эозинофилов, СОЭ, холестерин, сахар крови. Однако, следует отметить, что в единичных случаях у 4 чел (1%), на фоне нормализации большинства показателей, отмечено временное повышение некоторых (бидирубин, АСТ, АЛТ) на 10-15-е сутки, с последующим снижением до нормы на 30-е сутки). Также следует отметить, что результативность у группы обследованных дополнительными методами, показала высокий процент клинической эффективности (78-93 %).

Таким образом, полученный оздоровительный эффект, подтвержденный диагностическими показателями до и после приема концентрата микроводоросли «Живая хлорелла», позволяет рекомендовать данный пищевой продукт для профилактики и снижения риска возникновения массово обусловленных заболеваний, особенно для лиц,

подверженных профессиональным вредностям, длительно находившихся в вынужденных условиях (космонавты, подводники, парашютисты, спортсмены в периоды тренировок и др.), лиц, проживающих в зонах экологического риска, перенесших стихийные, военные действия, техногенные катастрофы, для обеспечения эпидемиологической безопасности курортов – в виде дополнительного лечебного питания.

В концентрате «Живая хлорелла» содержится все необходимые для человека незаменимые аминокислоты – валин, лейцин, изолейцин, треонин, метионин, триптофан, лизин, фенилаланин, аргинин, гистидин; БАД включает в себя ценные для здоровья хлорофилл типа а и в, жизненно важные полиненасыщенные жирные кислоты (незаменимые: арахидоновую, линолевую, линоленовую), антиоксиданты (каротиноиды, флавоноиды), ферменты, а также микро- и макроэлементы (кальций, калий, медь, фосфор, магний, йод, железо, цинк) и богатое содержание витаминов (важнейшие витамины группы В2, В5, В6, В9, С, Е, К, РР) (№64-03/16 Центр химических исследований г. Москва от 04.04.16).

Считаем необходимым продолжение экспериментальных исследований для выработки лечебных дозировок и перечня заболеваний, актуальных для применения, периодичности приема, показаний и противопоказаний, проверки отдаленных результатов при ряде тяжелых патологий, для которых данный продукт в условиях сложившегося дефицита по фармпрепаратам, может быть особо востребованным, особенно для предупреждения ряда тяжелых вирусных, инфекционных и эндемических патологий.

См. приложение на 5 листах (патент, сертификат, свидетельство, заключения химических исследований).

Зав.отд.лечебно-природных ресурсов
НИЦКАР ФГБУ СКФОНЦ ФМБА
Россия в г.Сочи, д.м.н., профессор



А.Л.Туманова

Ученый секретарь,
НИЦКАР ФГБУ СКФОНЦ
ФМБА Россия в г.Сочи, д.м.н.

И.О.Нестелдинова

Доцент каф. Физиологии,
Директор Горьковского центра по
борьбе со СПИД и инф. заболеваниями, к.м.н.

Н.М.Кочетков



На базе ГУБЗ центр профилактики и борьбы со СПИД №3 в период с 29 июня 2016 года по 13 сентября 2016 года были проведены исследования по изучению влияния пищевого концентрата «Живая хлорелла» микроводоросли *Chlorella vulgaris* (штамм ИФР С № 111) на результаты иммунологических, биохимических и клинические анализы людей.

**Пример: Добровolec 1- ВИЧ-инфекция стадия 4Б
вторичных заболеваний в процессе АРВТ:**

**Фиброзно-кавернозный туберкулез легких в фазе
инfiltrации и распада МЛУ,
МБТ+,**

**кандидоз слизистых ротоглотки, снижение массы тела
более 20%:**

**Хронический вирусный гепатит умеренной клинической
активности.**



Общий биохимический анализ

№ КРОВИ

Пример 7

Ф.И.О.

Пол

Возраст

1968

№ амб. карты

Направлен врачом

Аб.

Дата взятия крови

07.07.16г.

№ крови

Медсестра

Тихондриса

Вид исследования	норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
<u>Билирубин общий</u>	8,6-20,5	мкм-л	<u>4,0</u>
прямой	до 25	%	<u>1,3</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>67,5</u>
Альбумин	35-50	г-л	<u>35,4</u>
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед. (s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>4,8</u>
β-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
<u>Сахар глюкоза</u>	4,2-6,1	ммоль/л	<u>6,9</u>
<u>Креатинин</u> муж.	63-115	мкм-л	<u>158,6</u>
жен.	53-97	мкм-л	
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>30,2</u>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	<u>39,6</u>
жен.	до 37	ме/л	
ГГТ муж.	11-50	е/л	<u>37,1</u>
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	<u>111,3</u>
жен.	до 104	е/л	
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики

« 7. 07. 16 г.

Виноградная ул.

Общий биохимический анализ

№ КРОВИ

Пример 7 повтор

Ф.И.О.

Пол

Возраст

1968

№ амб. карты

Направлен врачом

Аб.

Дата взятия крови

13.09.16г.

Медсестра

Тихондриса

Вид исследования	норма	Ед. изм.	Результат
1	2	3	4
<u>Билирубин общий</u>	8,6-20,5	мкм-л	<u>8,4</u>
прямой	до 25	%	<u>2</u>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<u>68,3</u>
Альбумин	35-50	г-л	<u>36</u>
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед. (s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<u>4,0</u>
β-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	
<u>Сахар глюкоза</u>	4,2-6,1	ммоль/л	<u>6,9</u>
<u>Креатинин</u> муж.	63-115	мкм-л	<u>134,5</u>
жен.	53-97	мкм-л	
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<u>31</u>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	<u>38,2</u>
жен.	до 37	ме/л	
ГГТ муж.	11-50	е/л	<u>20,4</u>
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	<u>105,5</u>
жен.	до 104	е/л	
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики

« 13. 09. 16 г.

Иммунологическое исследование крови
Общая иммунограмма
№ КРОВИ

Ф.И.О. **Пример 7**
Пол М Возраст 1968 № амб. карты
Направлен врачом
Дата взятия крови 7.09.16 № крови 1714
Медсестра

Вид исследования	Норма		Ед.изм	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
<u>Гемоглобин муж.</u>		130-168	г-л		<u>119,4</u>
жен.		115-152	г-л		
<u>Эритроциты муж.</u>		4,0-5,5	10 ¹² /л		<u>4,0</u>
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		
<u>Цветной показатель</u>		0,86-1,05			<u>0,89</u>
<u>Тромбоциты</u>		180-320	10 ⁹ /л		<u>322</u>
<u>Ретикулоциты</u>	0,2-1,2				
<u>Лейкоциты</u>		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>6,0</u>
<u>Лейкоформула: злые</u>	0-0,5	0			
<u>Палочкоядерные</u>	1-6	40-300		<u>1</u>	
<u>Сегментоядерные</u>	47-72	2000-5500		<u>34</u>	
<u>Эозинофилы</u>	0,5-5	20-300		<u>4</u>	
<u>Базофилы</u>	0-1	0-65			
<u>Лимфоциты</u>	19-37	1200-3000		<u>49</u>	
<u>Моноциты</u>	3-11	90-600		<u>12</u>	
<u>СОЭ муж.</u>		1-10	мм-ч		<u>22</u>
жен.		2-15	мм-ч		

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
<u>Т-лимфоциты(СД-3)</u>	50-85	800-2500		<u>286</u>
<u>Т-хелперы(СД-4)</u>	35-50	800-2200		<u>74</u>
<u>Т-супрессоры(СД-8)</u>	20-30	300-800		<u>200</u>
<u>Т-х/Т-с</u>		1,4-2,5		<u>0,37</u>

Врач клинической лабораторной диагностики

« 7 » 09-16 201 г.

Общая иммунограмма
№ КРОВИ

Ф.И.О. **Пример 7 повтор**
Пол М Возраст 1968 № амб. карты
Направлен врачом
Дата взятия крови 13.09.16 № крови 3028
Медсестра

Вид исследования	Норма		Ед.изм	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
<u>Гемоглобин муж.</u>		130-168	г-л		<u>123</u>
жен.		115-152	г-л		
<u>Эритроциты муж.</u>		4,0-5,5	10 ¹² /л		<u>4,5</u>
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		
<u>Цветной показатель</u>		0,86-1,05			<u>0,82</u>
<u>Тромбоциты</u>		180-320	10 ⁹ /л		<u>280</u>
<u>Ретикулоциты</u>	0,2-1,2				
<u>Лейкоциты</u>		4,0-8,8	10 ⁹ /л		<u>5,7</u>
<u>Лейкоформула: злые</u>	0-0,5	0			
<u>Палочкоядерные</u>	1-6	40-300			
<u>Сегментоядерные</u>	47-72	2000-5500		<u>37</u>	
<u>Эозинофилы</u>	0,5-5	20-300		<u>2</u>	
<u>Базофилы</u>	0-1	0-65			
<u>Лимфоциты</u>	19-37	1200-3000		<u>57</u>	
<u>Моноциты</u>	3-11	90-600		<u>9</u>	
<u>СОЭ муж.</u>		1-10	мм-ч		<u>17</u>
жен.		2-15	мм-ч		

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	Абс	%	Абс
1	2	3	4	5
<u>Т-лимфоциты(СД-3)</u>	50-85	800-2500		<u>403</u>
<u>Т-хелперы(СД-4)</u>	35-50	800-2200		<u>84</u>
<u>Т-супрессоры(СД-8)</u>	20-30	300-800		<u>300</u>
<u>Т-х/Т-с</u>		1,4-2,5		<u>0,28</u>

Врач клинической лабораторной диагностики

« 13 » 09-16 201 г.

**Пример8 : Доброволец 2 – хронический
вирусный гепатит С
умеренной клинической активности**



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 « ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Ф.И.О. **Пример 8**

Пол м Возраст 1981 № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 01.06.16г

Медсестра Пахатуркина

Вид исследования	Норма		Ед.изм	Результат	
	%	абс		%	Абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		
жен.		115-152	г-л		136
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		4,2
Цветной показатель		0,86-1,05			
<u>Тромбоциты</u>		180-320	10 ⁹ /л		<u>348</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		5,2
Лейкоформула: юные палочкоядерные	0-0,5	0			
Сегментоядерные	1-6	40-300			67
Эозинофилы	47-72	2000-5500			2
Базофилы	0,5-5	20-300			25
Лимфоциты	0-1	0-65			6
Моноциты	19-37	1200-3000			
СОЭ муж.	3-11	90-600			
жен.		1-10 мм-ч			
		2-15 мм-ч			3

Врач клинической лабораторной диагностики _____

_____ 201 ____ г.

Иммунологическое исследование крови

Общая иммунограмма
 № КРОГ 93044

Пример 8 повтор

Ф.И.О. _____

Пол м Возраст _____ № амб. карты _____

Направлен врачом _____

Дата взятия крови 13 сеп 2016

Медсестра Пахатуркина

Вид исследования	Норма		Ед. изм.	Результат	
	%	абс		%	абс
1	2	3	4	5	6
Гемоглобин муж.		130-168	г-л		140,9
жен.		115-152	г-л		
Эритроциты муж.		4,0-5,5	10 ¹² /л		4,2
жен.		3,7-5,1	10 ¹² /л		4,0
Цветной показатель		0,86-1,05			1,0
<u>Тромбоциты</u>		180-320	10 ⁹ /л		<u>189</u>
Ретикулоциты	0,2-1,2				
Лейкоциты		4,0-8,8	10 ⁹ /л		4,2
Лейкоформула: юные палочкоядерные	0-0,5	0			
Сегментоядерные	1-6	40-300			67
Эозинофилы	47-72	2000-5500			3
Базофилы	0,5-5	20-300			
Лимфоциты	0-1	0-65			24
Моноциты	19-37	1200-3000			4
СОЭ муж.	3-11	90-600			
жен.		1-10 мм-ч			
		2-15 мм-ч			3

Клеточный иммунитет

Вид исследования	Норма		Результат	
	%	абс	%	абс
1	2	3	4	5
T-лимфоциты (CD-3)	50-85	800-2500		50
<u>T-хелперы (CD-4)</u>	35-50	800-2200		61
<u>T-супрессоры (CD-8)</u>	20-30	300-800		26
T-x / T-c		1,4-2,5		2,3

Врач клинической лабораторной диагностики _____

Дата: 13.09.16 201 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
« ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
министерства здравоохранения Краснодарского края
Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Общий биохимический анализ

Ф.И.О. **Пример 8**

Пол *м* Возраст *1981* № амб. карты

Направлен врачом

Дата взятия крови *01.06.16* №крови

Медсестра *Тихондрине*

Вид исследования	норма	Ед.изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<i>11,3</i>
прямой	до 25	%	<i>2,8</i>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<i>73,5</i>
Альбумин	35-50	г-л	
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед.(s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<i>4,54</i>
β-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	<i>0,62</i>
Сахар глюкоза	4,2-6,1	ммоль/л	<i>4,42</i>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<i>79,8</i>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<i>147,9</i>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	
жен.	до 37	ме/л	<i>204</i>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	<i>29,2</i>
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	
жен.	до 104	е/л	<i>59,6</i>
ЛДГ	250-450	е/л	<i>66,6</i>

Врач клинической лабораторной диагностики

« » 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
« ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД № 3 »
министерства здравоохранения Краснодарского края
Виноградная ул., 43/2 корп.3 г. Сочи, 354008 тел/факс (862)253-54-72

Общий биохимический анализ

Ф.И.О. **Пример 8 повтор**

Пол *м* Возраст № амб. карты

Направлен врачом

Дата взятия крови *13 СЕН 2016* №крови *г 3044*

Медсестра *Тихондрине*

Вид исследования	норма	Ед.изм.	Результат
1	2	3	4
Билирубин общий	8,6-20,5	мкм-л	<i>12,1</i>
прямой	до 25	%	<i>3,0</i>
непрямой	75%	%	
Общий белок	65-85	г-л	<i>74,1</i>
Альбумин	35-50	г-л	<i>33,4</i>
СРБ	0		
Тимоловая проба	0-4	ед.(s-h)	
Общий холестерин	3,0-6,3	ммоль/л	<i>4,06</i>
β-липопротеиды	35-55	ед.	
Триглицериды	0,6-1,7	мм-л	<i>0,92</i>
Сахар глюкоза	4,2-6,1	ммоль/л	<i>4,9</i>
Креатинин муж.	63-115	мкм-л	
жен.	53-97	мкм-л	<i>71,3</i>
Мочевина	2,5-8,0	ммоль/л	
Амилаза крови	до 200	ме/л	
АСТ	5-34	ме/л	<i>56,5</i>
АЛТ муж.	до 40	ме/л	
жен.	до 37	ме/л	<i>83,5</i>
ГГТ муж.	11-50	е/л	
жен.	7-32	е/л	
Щелочная фосфатаза муж.	до 117	е/л	
жен.	до 104	е/л	<i>59,6</i>
ЛДГ	250-450	е/л	

Врач клинической лабораторной диагностики

« *13* » *09* 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На базе ГБУЗ центр профилактики и борьбы со СПИД №3 в период с 29 июня 2016 года по 13 сентября 2016 года были проведены исследования по изучению влияния пищевого концентрата «Живая хлорелла» микроводоросли *Chlorella vulgaris* (штамм ИФР С № 111) на результаты иммунологических, биохимических и клинических анализов людей. Испытуемые добровольцы в количестве 10 человек в течение месяца принимали изучаемый концентрат «Живая хлорелла» по 40 мл в день. Исследования проводились до и после окончания приема концентрата.

Из 10 добровольцев, 3 – с установленным диагнозом: доброволец 1- ВИЧ-инфекция стадия 4Б вторичных заболеваний в процессе АРВТ; Фиброзно-кавернозный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада МЛУ, МБТ+, кандидоз слизистых ротоглотки, снижение массы тела более 20%; Хронический вирусный гепатит умеренной клинической активности; доброволец 2 – Хронический вирусный гепатит С умеренной клинической активности; доброволец 3 – рецидивирующая герпетическая инфекция (H. Simplex 1-2).

У добровольца 1 после приема пищевого концентрата «Живая хлорелла» наблюдалась увеличение параметров клеточного иммунитета к норме или норма (Т-лимфоциты, Т-супрессоры, Т-хелперы), так же пришли в норму такие параметры как: тромбоциты, моноциты, сахар натошак; а такие как креатинин, гемоглобин, СОЭ, сегментоядерные, билирубин общий снизились или увеличились к норме.

Доброволец 2 – пришли в норму такие параметры как тромбоциты, АСТ: уменьшился к норме – АЛТ.

Доброволец 3 – пришел в норму гемоглобин: уменьшились к норме такие параметры как – АСТ, общий холестерин, щелочная фосфатаза.

В результате исследования было установлено, у всех добровольцев (10 человек) улучшение общего анализа крови по всем параметрам, биохимический анализ показал заметное понижение холестерина (5 добровольца) так же произошла нормализация большинства показателей (сахар, АЛТ, АСТ, триглицериды, щелочная фосфатаза и др.).

Таким образом в результате исследования было установлен оздоровительный эффект влияние концентрата «Живая хлорелла» на организм всех участвующих в эксперименте добровольцев.

Считаем целесообразным дальнейшие исследования для разработки вариантов (доз, периодичности приема и др.) лечебного применения пищевого концентрата «Живая хлорелла».

Врач КДЛ



Цыганкова Л.С.

Таким образом, полученный нами достаточно высокий оздоровительный эффект доказанный оценкой диагностических показателей до и после концентрата микроводоросли «Живая хлорелла», позволяет рекомендовать данный пищевой продукт для профилактики и снижения риска возникновения **массовообусловленных** заболеваний, особенно для лиц, подверженных **профвредностям** и **длительно находящимся в вынужденных условиях** (космонавты, подводники, полярники, спортсмены в периоды тренировок и др.), а также лиц, проживающих в зонах **экологического риска**, перенесших **стихийные бедствия**, **военные действия** и после **техногенных катастроф** в виде дополнительного **лечебного питания**.



Пищевой концентрат «Живая хлорелла» содержит все необходимые для человека незаменимые аминокислоты: валин, лейцин, изолейцин, треонин, метионин, триптофан, лизин, фенилаланин, аргинин, гистидин.

- включает в себя ценные для здоровья хлорофилл типа а и b, жизненно важные полиненасыщенные жирные кислоты, в том числе незаменимые: арахнаидоновую, линолевую, линоленовую),
- антиоксиданты (каротиноиды, флавоноиды),
- ферменты,
- микро и макроэлементы: кальций, калий, медь, фосфор, магний, йод, железо, цинк. В нем можно найти богатое содержание витаминов, включая важнейшие витамины группы B2, B5, B6, B9, C, E, K, PP

Основание - Заключение Центра Химических Исследований



Центр химического исследования
 Федеральное государственное учреждение
 «Центр химических исследований»
 125080, Москва, ул. Мясницкая, д. 26
 Тел: (495) 779-21-24, факс: (495) 779-21-25
 www.fgpi.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

по результатам химического исследования

№04-03/16

от «04» апреля 2016 г.

«09» марта 2016 г., 10 час. 00 мин.

(дата, время начала производства исследования)

«04» апреля 2016 г., 18 час. 00 мин.

(дата, время окончания производства исследования)

г. Москва

(место производства исследования)

Основание производства исследования:

Запрос от ООО «Дело» №04-03/16 от 04.03.2016 г.

Специалист, выполнивший исследование:

Топилин Сергей Васильевич



Центр химического исследования
 Общественно-научный центр «Химический»



Считаем также наряду с профилактическим внедрением необходимым продолжение экспериментальных исследований для выработки лечебных дозировок, перечня актуальных для применения заболеваний, периодичности приёма, показаний и противопоказаний, проверки отдалённых результатов при ряде тяжёлых патологий для которых данный продукт в условиях сложившегося дефицита по фармпрепаратам может быть особо востребованным, особенно для предупреждения ряда тяжёлых вирусных, инфекционных и эндемичных патологий.

**БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ**

