

МОЖНО ЛИ ПОВЕРНУТЬ СТАРОСТЬ ВСПЯТЬ?

Рассмотрены две гипотезы старения человека, выдвинутые известными российскими учёными. Описан процесс старения, как видит его автор с позиции информационно-волновой медицины.

Введение

В научных журналах и в СМИ можно встретить десятки статей, обсуждающих этот наболевший вопрос: "Можно ли продлить жизнь человека?". Целые научные коллективы, крупные и не очень, работают над разрешением этой проблемы. Ознакомившись с рядом гипотез крупных российских ученых, хочется высказать и свое мнение.

Как нам представляется, методы, используемые сегодня для изучения процесса старения, не вполне эффективны. Это объясняется тем, что постановка экспериментов на животных не может дать реального результата. Причина не только в том, что продолжительность жизни животных и человека не сопоставима, а главное в том, что на протяжении всей жизни эти биологические особи находятся в разных экологических условиях, нормах и видах питания и т.п.

В то же время результаты экспериментов по увеличению продолжительности жизни невозможно получить при жизни одного поколения. Поэтому указанные исследования приходится проводить на мышах.

Между тем, концепция информационно-волновой медицины, которую создал автор, позволяет использовать и, главное, проверять любые гипотезы и получать реальный результат методом ситуационного моделирования на информационно-волновой модели человеческого организма. Подробное описание концепции изложено в основополагающей статье [1].

Созданная автором концепция даёт возможность исследовать процесс старения не на животных, а на информационно-волновом портрете конкретных людей. Этому вопросу и посвящена настоящая статья.

Ученые говорят и пишут...

Мы просмотрели большое количество научного материала. Несмотря на большое число гипотез, посвященных причинам старения и их устранению, мы выделили только две оригинальные концепции, высказанные известными российскими учеными. Эти концепции различны как по своим подходам к процессу старения человеческого организма, так и по вопросам его торможения.

Одна из гипотез высказана доктором мед. наук проф. Виктором Зуевым из Российского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалея [4]. Она заключается в следующем.

С увеличением возраста человеческого организма уменьшается число нейронов в сером веществе мозга, клетках памяти. Это обусловлено увеличением так называемой глии, т.е. комплекса глиальных клеток, располагающихся между мозговыми сосудами и нейронами. Рост этой соединительной ткани нарушает питание нейронов, что в конце концов приводит к их гибели.

Уменьшение числа клеток памяти приводит к сокращению активной деятельности человека, т.е. к его старению. Автором этой концепции было установлено, что в крови млекопитающих содержится вещество, названное им "фактор старения", структура которого изменяется с возрастом.

Действие фактора старения было проверено на мышах. По результатам большого числа экспериментов эта гипотеза была подтверждена.

Положительный результат получен также при проверке данной концепции на крови человека. Исследователи взяли кровь людей разного возраста — от 10 до 78 лет, выделили из нее сыворотку и добавили к одинаковому количеству глиальных клеток, помещённых в пробирки.

Через несколько дней обнаружилась закономерность, абсолютно схожая с результатами, полученными на мышах. Сыворотка крови 10...20-летних не спровоцировала никакого роста количества глиальных клеток, в то время как кровь людей среднего возраста уже дала заметную активизацию этого процесса. А сыворотка старших возрастных групп обеспечила бурное разрастание клеток глии.

Таким образом, было установлено, что у молодых особей мышей и у молодых людей в крови практически не содержится "фактор старения".

Автором концепции была также обнаружена белковая структура, отвечающая за возникновение фактора старения в организме.

В. Зуев предполагает, что в организме человека существует ген, отвечающий за образование данной белковой структуры. При этом активация этого гена связана с окончанием роста человеческого организма.

По результатам выполненных исследований был получен диплом на открытие, которое сформулировано так: "Явление накопления в организмах млекопитающих фактора старения".

Предполагается, что дальнейшая работа будет направлена на детальное изучение указанного фактора, что даст возможность продления активной фазы жизни человека.

Другой концепции придерживается акад. В.П. Скулачев - директор Института физико-химической биологии им. А.Н. Белозерского, МГУ, где над проблемой старения работает коллектив из 300 человек.

В.П.Скулачев считает, что процесс старения происходит за счет активного действия свободных радикалов, нарушающих нормальную работу клеток организма. Для нейтрализации этого явления им были созданы не имеющие аналогов в мировой практике два типа антиоксидантов - SkQ, SkQ1.

(Известным американским биологом Дэвидом Грином эти препараты были названы "ионами Скулачева"). При проверке на мышах было установлено, что ионы Скулачева излечивают 21 болезнь. По мнению академика, это является подтверждением идеи о замедлении старения организма.

С помощью SkQ было возвращено зрение 20 слепым лошадям. Однако на людях проведение экспериментов запланировано на последующие годы.

Согласно концепции В.Скулачева, старение является продуктом генетической программы, которая начинает работать сразу при рождении.

Ионы Скулачева воздействуют на ген старения, замедляя выполнение программы. Механизм действия препарата состоит в том, что атом свободного кислорода проникает в клетку и создает нормальные условия ее функционирования.

Сама по себе клетка может быть либо здоровой либо подверженной апоптозу (самоубийству). Последнее и обуславливает процесс старения, так как при меньшем числе здоровых клеток конкретный орган будет функционировать намного хуже.

Говоря о возможности удаления гена старения из генома человека, В.П. Скулачев считает, что в ближайшие десятилетия говорить об этом нет смысла.

От чего человек стареет?

Прежде чем перейти к сути вопроса, хотелось бы сказать своё мнение об изложенных выше гипотезах.

С нашей точки зрения, замедление отмирания клеток памяти не может явиться фактором увеличения активной фазы жизни человека. И вот почему.

Ввиду того что фактор старения действует только в направлении уменьшения глии и тем самым сохраняет большинство нейронов, он фактически не влияет на

функциональное состояние остальных органов и систем организма. Таким образом пожилые люди, обретая хорошую память, не гарантированы от многих старческих болезней, таких, как нарушения работы желудочно-кишечного тракта, сердечная недостаточность, гипертония, колит, радикулит, одышка, сахарный диабет и т.п.

Иными словами, ясный ум ещё не является признаком здорового организма. Где уж здесь говорить об активной и полноценной жизни?!

Переходя к гипотезе акад. В.П. Скулачёва, хотелось бы подчеркнуть следующее.

Как указывалось выше, нам представляется ошибочным применение к человеку результатов, полученных в экспериментах на животных. Отметим, что созданная нами концепция информационно-волновой медицины позволяет проследить влияние различных возмущений (внешних и внутренних) на функциональное состояние организма. Это даёт возможность моделировать такие процессы и получать результат, не влияя на организм конкретного человека.

Нами установлено, что препарат SkQ в первоизданном виде, устраняя катаракту слепых лошадей, не оказывает никакого влияния на катаракту человека. То же самое можно сказать и о процессе старения. Хотя этот препарат и может повлиять на процесс старения животных, но на процесс старения человека не оказывает заметного влияния.

В одном из своих интервью, подтверждая высокую эффективность препарата SkQ, В. Скулачев рассказал об отличных результатах, полученных даже при применении микродоз. Однако при разведении микродоз ион Скулачёва приобретает свойства гомеопатического раствора и начинает действовать не на биохимическом, а на информационно-волновом уровне. Микродозы препарата SkQ, разведенные одной каплей воды, увеличивают интенсивность его информационно-волнового излучения пропорционально степени разведения.

Следует также отметить ошибочные, на наш взгляд, высказывания В. Скулачева о том, что ген старения активен уже с рождения ребёнка. Такие случаи наблюдаются только при прогерии. Это болезнь старения малышей, вызванная наличием аномальных хромосом, что приводит к прекращению выработки передней доли гипофиза гормона роста - соматотропина. Последнее вызывает активацию гена старения и, как следствие, быстрое старение детского организма, как правило, с летальным исходом.

Нами установлено и проверено, что активация этого гена происходит примерно в возрасте 27-30 лет при полном завершении формирования организма и естественном прекращении выработки гормона роста.

Исследуя волновой геном человека, мы установили, что его можно подразделить на две части [2].

К первой части относятся гены, "работающие" в процессе онтогенеза, т.е. отвечающие за нормальный ход развития человека от его рождения до смерти. Эта группа генов заложена в организм самой природой.

Ко второй части можно отнести гены, вызывающие болезненные состояния организма, т.е. "работающие" на проявление у него различных заболеваний или патологических состояний. Эта группа болезнетворных генов, по нашему мнению, накапливалась в организме человека в течение многих тысячелетий под влиянием различных неблагоприятных условий. Изучая проблемы старения, мы установили, что ген старения всегда присутствует в 1-й части генома человека.

Как указывалось выше, ген старения находится в геноме ребенка с момента его рождения в неактивном состоянии, что характеризуется полным отсутствием волнового излучения этого гена.

Нами установлено, что в течение жизни человека ген старения активируется дважды. Первый раз после полного формирования организма, а второй раз примерно в середине жизненного пути, в процессе гормональной перестройки. При этом не

последнюю роль играет гормональный фон соответствующих органов, дисбаланс которого ухудшает их функциональное состояние. Чтобы понять механизм этого явления, необходимо рассмотреть структуру гена старения.

Как мы установили, он представляет собой двухуровневую систему. Первый уровень управляет геновирусом, состоящим из 49 аденовирусов. Второй уровень, кроме аденовирусов, содержит вирус семейства герпес.

Важно понимать, что геновирусы, рассматриваемые с позиции информационно-волновой медицины, не являются «биологическими субъектами», а лишь набором информационно-волновых структур генетического происхождения. Иными словами, геновирусы – это информационно-волновые болезнетворные структуры, которые вызывают в организме те же патологические очаги, что и адекватные им по излучению живые вирусы.

При первой активации гена старения первый уровень его приобретает отрицательную поляризацию. При этом осуществляется заложенное природой управление процессом старения путём проникновения геновируса в клетки всех органов и других биологических структур организма. Второй уровень гена старения остается при этом пассивным.

Следует заметить, что в природе существует более 50 типов аденовирусов, только часть из которых являются болезнетворными.

Аденовирус, являющийся основой геновируса старения, не является болезнетворным и поэтому очень медленно ухудшает функциональное состояние соответствующих органов.

При вторичной активации гена старения в работу включается второй его уровень. При этом резко снижается местный иммунитет соответствующих органов. Так, для случая диабета второго типа при вторичной активации гена старения функциональное состояние поджелудочной железы значительно ухудшается, что вызывает необходимость применения сахароснижающих препаратов.

Измеренный нами уровень местного иммунитета оказался намного ниже уровня общего иммунитета организма. Интересно, что при этом общий иммунитет организма остается без изменения. Это можно объяснить тем, что, как нам представляется, структуры общего и местного иммунитета различны.

Можно ли остановить процесс старения?

Ученые считают, что сегодня об этом рано говорить, так как эксперименты на геноме человека можно будет осуществить через десятилетия. Однако технологии информационно-волновой медицины дают возможность это выполнить. На безымянной модели и/или на информационно-волновом портрете добровольцев мы без всякого труда влияем на ген старения путём его инактивации или удаления геновируса.

Таким образом, прекращается отрицательное влияние гена старения на состояние соответствующих клеток и органов в целом. Вопрос о том, когда целесообразно инактивировать ген старения и как поведет себя в будущем организм, подлежит дальнейшему исследованию.

Уже сегодня можно сказать, что удаление гена старения из какого либо органа значительно повышает работоспособность последнего. Так, после удаления гена старения из поджелудочной железы содержание сахара в крови значительно снижается.

Связана ли инактивация гена старения с омоложением организма?

Результаты наших последних исследований показали, что ген старения можно удалить из всего организма. В этом плане нами созданы несколько технологий (наука). Проверка этих технологий на людях в возрасте 75-85 лет показала, что их биологический возраст снижался на 10-25 лет. При этом останавливалось развитие

таких болезней, как сахарный диабет, рассеянный склероз и даже рост различных опухолей.

С целью дальнейшего исследования организма при удалённом гене старения нами создана информационно- волновая матрица, записанная на стандартную пластиковую карточку. При различных вариантах использования излучения этой матрицы (структурирование питьевой воды, ношение на себе и др.) можно подобрать оптимальный режим удаления из организма гена старения и выяснить влияние этого процесса на степень восстановления функционального состояния организма в целом.

Интересная информация о приборном методе омоложения организма приведена в [6].

Заключение

Проблема старения организма связана с рядом вопросов, ответ на которые сегодня невозможно получить.

Во-первых, связано ли удаление из организма гена старения с продлением жизни человека.

Во-вторых, связано ли удаление гена старения из организма человека с его омоложением.

Несмотря на то, что нам удалось установить уменьшение биологического возраста при удалении гена старения, мы не можем утверждать, что при этом происходит и омоложение всего организма. Данный эксперимент необходимо провести на значительном числе различных групп населения, при этом полная информация может быть получена только при анализе отдалённых результатов. Такой эксперимент требует многолетних наблюдений за функциональным состоянием не одного поколения.

Измерения мы производили радиэстезическим методом, задавая соответствующие вопросы.

Имеющиеся в литературных источниках рекомендации по определению биологического возраста не могут быть применены для пожилых людей. Для этой группы людей десятикратное приседание вряд ли возможно. Поэтому впереди ещё целый ряд исследований, необходимых для полного завершения данной темы.

Литература

1. Гринштейн М.М. Незнакомая медицина.
http://samlib.ru/e/etkin_w/chtotakoedrugayamedizina.shtml
2. Гринштейн М.М. О чем шепчут гены.
http://samlib.ru/e/etkin_w/ochemshepchutsageny.shtml
3. Скулачев В. Лекарство от старости. <http://www.timeout.ru/journal/feature/10690>
4. Сундукова Е. В поисках вечной молодости.
<http://med-akademiya.ru/v-poiskah-vechnoj-molodosti/>
5. Добровольский А. Лет до ста расти нам без старости!
«<http://www.mk.ru/editions/daily/article/2009/02/02/231851-krovnyiy-vrag-molodosti.html>»
6. Кашницкий С. Молчащие гены поют о молодости. АиФ, 44, 2008 г.