

ВРАЧИ
О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРИЕМА
ПРЕПАРАТОВ КИТАЙСКОЙ КОМПАНИИ
«ЛИКЭ»

Санкт-Петербург
2002г

Кулакова
Моршина
142-50-87

Кафедра туберкулеза и пульмонологии профессор С.С. Солдатченко
Крымского медицинского Университета. Легочно-хирургическое отделение
Симферопольского противотуберкулезного диспансера (Главный врач Г.И.
Богослов).

В.А. Ивашковский, В.Ю. Ивашковская, В.Б. Максютт, К.А. Козлоу, Р.В. Еремин.

Материал, методы исследования, результаты наблюдения.

Нам хотелось бы представить личный, довольно скромный опыт применения препарата Кордицепс на протяжении более 4 месяцев в лечебно-хирургическом отделении, которое является клинической базой кафедры туберкулеза и пульмонологии Крымского государственного медицинского Университета.

Под нашим наблюдением находились всего 21 из множества больных с различной патологией органов дыхания, которым назначался Кордицепс при различной легочной патологии. Первая группа - 13 пациентов, обратившихся за консультацией к торакальному хирургу по направлению поликлиник г. Симферополя. А 9 пришли на консультацию по личной инициативе.

У трех пациентов, направленных поликлиникой, течение острого двухнедельного бронхита осложнилось острой нижнедолевой пневмонией, по поводу которой им назначался ампициллин и сульфаниламидные препараты в стандартных дозировках. Участковые врачи предпочитают назначение ампициллина, антамина и в редких случаях препаратов цефалоспоринового ряда, иногда в сочетании с бисептолом или др. сульфаниламидами. Эти пациенты отказались от госпитализации, мотивируя тем, что дома им лучше.

Они предъявляли жалобы на кашель со слизисто-гнойной мокротой в небольшом количестве, ржавая мокрота - у одного. У всех выраженные симптомы интоксикации. Температура тела субфебрильная. При аускультации сухие и влажные хрипы на фоне жесткого дыхания. Рентгенологически в н/долях легких справа у 2 и у одного - слева нерибронхиальная инфильтрация, тяжесть корней легких и значительное усиление легочного рисунка. Ан. крови характеризовался лейкоцитозом до 10-11, повышенной до 20 мм/ч СОЭ, выраженным нейтрофильным сдвигом влево. Всем трём после консультации, по рекомендации торакального хирурга отменялись антибиотики. Назначались препараты бурлоцида по 2 таблетки 2 раза в сочетании с Кордицепсом (1 капсула 2 раза в день - утром натощак и с 15 до 17 часов между приемом пищи). Кроме того, назначались аэрозоли трав и рассасывающая терапия.

6 пациентов консультированы с острым обструктивным бронхитом, развившимся на фоне ОРЗ. Жалобы на кашель, преимущественно сухой, потливость, слабость, субфебрильную температуру. Анализы крови выполнены у 3 без существенной информации. Рентгенологически у всех усиление легочного рисунка, плотность корней легких. Четверо принимали антибиотики широкого спектра действия: ампициллин - 1 и гентамицин - 3. Двое принимали сульфаниламидные препараты. Лечение без эффекта.

После консультации этим пациентам назначался Кордицепс в капсулах по приведенной схеме и только двум рекомендовано параллельно назначение препаратов бактрим или сумстролим в стандартных дозировках.

4 пациента, как сказано выше, пришли на консультацию по просьбе родственников, до консультации врачами не наблюдались, лечились самостоятельно. Диагноз консультанта - острый обструктивный бронхит. Жалобы аналогичные таковым в предыдущем случае.

Этим пациентам назначался Кордицепс в сочетании с рассасывающей терапией. На фоне проводимого лечения отмечена положительная динамика течения легочного процесса. Ни в одном случае, у этих пациентов не отмечено негативное воздействие препарата. Лишь двое с нижнедолевой пневмонией в первые дни указывали на незначительные боли в правом подреберье, которые прошли и течение недели. Скорее всего, эти неприятные ощущения были спровоцированы нижнедолевой локализацией процесса за счет вовлечения в воспаление диафрагмальных слоев. У всех больных в течение недели наблюдалось исчезновение кашля с мокротой и лишь у 2-х в первые дни применения Кордицепса отмечено увеличение количества слизистой мокроты с исчезновением кашля за 10 дней. Симптомы интоксикации, как правило, ликвидировались в первые 5-7 дней у всех наблюдаемых. Рентгенологическая картина нормализовалась к концу недельного срока приема Кордицепса и лишь у 2-х с острой пневмонией инфильтрация полностью рассосалась к 10 дню.

Длительное наблюдение этих пациентов невозможно, т.к. после улучшения состояния они, как правило, исчезают из поля зрения. Только 9 из обратившихся наблюдались в течение 10 дней. Поэтому никакие лабораторные исследования им повторно не были выполнены.

Наиболее интересны наблюдения за второй, стационарной группой пациентов - 13 больных. Туберкулез легких у 5. Эхинококковая киста - у одной пациентки, онкозаболевание - у одной, и еще у одной - сочитанная травма: травма лицевой части черепа с переломом нижней челюсти и флегмоны в сочетании с закрытой травмой грудной клетки, осложнённой множественными переломами ребер справа и пневмотораксом. Возраст наблюдаемых от 20 лет до 71 года.

Двое больных, страдающих инфильтративным туберкулезом легких, пролечены антибактериальными препаратами на протяжении 6 месяцев. Им назначался стандартный набор антибактериальных препаратов, не менее 4-х. У одной на фоне бесперспективной консервативной терапии инфильтративного туберкулеза сформировалась туберкулома в/доли левого легкого до 3,5 см d.

У второго пациента лечение инфильтративного туберкулеза увенчалось относительным эффектом.

Им обоим произведены сегментарные резекции, причём, если у первой пациентки объём резекции не превышал 1 сантиметра, то у второго объём резекции был расширен до полисегментарной. Характерно, что в удалённых тканях обнаружены туберкуломы с гнойным распадом, в мазках из туберкулом бактериоскопически выделены туберкулезные палочки у этих оперированных.

И в первом и во втором случае, до операции за 2 недели назначался Кордицепс в капсулах по 2 капсулы в сутки. После операции через неделю они продолжали получать Кордицепс по той же схеме и со второй недели послеоперационного периода им продолжено назначение Кордицепса в жидком виде по 2 мл. утром натощак. Каких либо существенных отличий в характере послеоперационного состояния от других пациентов у этих больных

не отмечено. Но можно сказать, что на фоне произведенных операций послеоперационный период у них протекал несколько легче, чем у других оперированных с тем же объемом удаленных тканей. Особенно характерно послеоперационное состояние второго больного. Ему с первых часов после операции на фоне нарушения свертывающей системы крови назначен гепарин с целью профилактики тромбоза легочных артерий. В первые сутки наблюдалось массивное внутриплевральное кровотечение. В течение 4-х дней пациент не получал антибактериальной терапии и антибиотиков широкого спектра действия. Эти препараты были применены лишь на 5-й день с момента операции. На фоне применения Кордицепса наблюдалось снижение температуры до малых субфебрильных температур и нормализация СОЭ в течение 4-6 дней. Состояние постоянно было удовлетворительным. У этого пациента наблюдается активное рассасывание плевральных наслоений. Через месяц в удовлетворительном состоянии эти оперированные выписаны из хирургического отделения.

Еще у двух пациентов с распространенным инфильтрированным туберкулезом после длительной антибактериальной терапии, назначался Кордицепс в жидком виде в течение 2 недель. Через 2 недели наблюдается положительная рентгенологическая динамика течения легочного процесса, выражающаяся в умеренном рассасывании инфильтрации и уменьшении полостей распада.

Совершенно неожиданный результат в лечении хронического туберкулезного плеврита получен у пациента, который лечился в военном госпитале по поводу инфильтративного туберкулеза, осложнённого тубплевритом в течение почти 9 месяцев. Несмотря на массивную антибактериальную терапию на фоне регулярных аспираций содержимого плевральной полости, лечение было неэффективным. На фоне применения стрептомицина с канамицином у пациента значительно ухудшился слух, развился неврит слухового нерва. В связи с неэффективностью лечения, пациент переведен в ЛХЦ, где ему на фоне регулярных пункций и антибактериальной терапии назначен Кордицепс. В течение 2-х недель экссудация в плевральную полость прекратилась. После формирования искусственного пневмоперитонеума доказано рассасывание грубых плевральных наслоений, зафиксированных рентгенологически с первых дней заболевания. Больному отменено назначенное хирургическое вмешательство.

Еще одно наблюдение. У женщины 34 лет эхинококковая киста в/доли правого лёгкого. Наблюдается в течение одного года. Время заболевания не может указать. Обратилась в больницу в связи с сильными болями в правой грудной клетке с иррадиацией в позвоночный столб. Первоначальный диагноз - невринома грудной клетки претерпела изменения и пациентка три месяца назад перенесла резекцию нижней доли правого лёгкого по поводу эхинококковой кисты, вмесившей более литра содержимого.

Естественно, никто не думает, что какое-то лекарство может способствовать ликвидации подобной кисты или опухоли.

И совершенно справедливо, что ничего необычного в этой операции нет. И даже дело не в величине этого образования, и не в травматичности операции. Дело в том, что после операции у больной длительное время наблюдалась обильная экссудация в плевральную полость и не рассасывалась лёгкое. На фоне применения Кордицепса до и после операции, наблюдалась

нормальная температура и вполне удовлетворительное состояние с нормальной формулой крови. Нагноения плевральной полости не произошло. Выписана на 25 день послеоперационного периода.

Еще у одной пациентки с травматическим гемопневмотораксом после сочетанной травмы на фоне применения препарата после 2 аспирации содержимого наблюдалось удовлетворительное состояние, купировано нагноение нижней челюсти, через 2 недели рентгенологического контроля лёгкие расправлены, имеет место консолидация в области множественных переломов рёбер и полное отсутствие плевральных наслоений.

Один больной с онкопатологией правого лёгкого, 71 год, перенёс 3 инфаркта. Заболевание осложнилось пневмотораксом (коллабировано правое лёгкое на 1/2 объема). Принимает Кордицепс по 2 мл. натошак утром. Несмотря на серьезное осложнение за день до поступления в ЛХЦ был на охоте, по его словам прошел более 30 км без усталости. На следующий день поступил в отделение в удовлетворительном состоянии, с нормальной температурой, и нормальными показателями крови. Жалоб не предъявляет.

Заключение:

1. Совершенно естественно на таком материале преждевременно делать какие-либо выводы, т.к. нет систематического и длительного наблюдения за больными с различной патологией лёгкого, кроме этого, препарат не исследован при туберкулёзе.
2. Достоверно, что препарат не оказывает отрицательного воздействия на больных с перечисленной патологией.
3. При назначении Кордицепса в сочетании с сульфаниламидными и антибактериальными препаратами наблюдалась положительная динамика в течении острой пневмонии и туберкулеза лёгких.
4. Препарат оказывает положительное влияние при лечении острого бронхита даже при монотерапии.
5. Целесообразно назначение Кордицепса у больных перед операцией и после произведенного хирургического вмешательства.

Доцент кафедры туберкулёза и пульмонологии
ФПО КГМУ, токаральный хирург МЗ Крыма

В. Ивашковский

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДА, ЗАЧИТАННОГО НА КОНФЕРЕНЦИИ 17 ЯНВАРЯ 2002 Г., ДИРЕКТОРА ОБЪЕДИНЕННОГО ИНСТИТУТА СТРАН БАЛТИИ ПРОФЕССОРА ГАМПЕРИСА А.Ю.

Методология традиционной Китайской медицины уже достаточно серьезно и длительно культивируется в странах Балтии. Сегодня мы можем с уверенностью сказать, что нами отработана модель, объединяющая две традиции: традиционную западную и холистическую восточную. Я руковожу институтом, использующим знания и практику различных воздействий на организм и хочу поделиться опытом применения жидкой формы Кордицепса, который сам по себе является уникальным препаратом, выпускаемым корпорацией "Лице".

Мы убедились в эффективности назначения малых доз (т.е. от 1 до 2мл. на прием два раза в день) препарата. Практика подтвердила его хорошую сочетаемость с современными синтетическими препаратами западной медицины, хорошую переносимость больными, практически полное отсутствие аллергических реакций, быструю результативность.

Моя клиническая специальность - неврология. Я практикую иглотерапию с 1974г. В 1989г. повышал квалификацию в Китайском международном университете по специальности иглоукалывание в неврологии. Китайская медицина учит, что иглоукалывание предпочтительно для лечения состояний связанных с функциональной слабостью, хроническими заболеваниями. Но зачастую только стимуляции бывает недостаточно. Необходимо предотвратить потери, восполнить клеточные структуры, сохранить основополагающие жидкости, печень, сердце, легкие. Для этого надо дать питание. Таким питанием является фитопрепараты. Их надо применять в первую очередь при заболеваниях, связанных с деструкцией биологических субстанций. И уже на этой базе можно использовать другие методы и способы воздействия соответственно своей квалификации.

В странах Балтии существует группа очень тяжелых заболеваний, связанных с гибелью функциональных тканей спинного и головного мозга. Формируются очаги соединительных тканей, замещающих здоровые. Болезнь хронически прогрессирует, восходит до центра головного мозга, приводит к тяжелой инвалидности и является причиной гибели больных.

Академическая медицина, к сожалению, может лишь присутствовать при лечении такого рода заболеваний. Состояние больных идет от плохого к худшему и к трагическому исходу.

Занимаясь этой проблемой с 1974 года, используя в своей практике иглоукалывание, лазерное излучение, магнитотерапию и другие методы воздействия мы не имели возможность воздействовать на само вещество головного и спинного мозга.

В августе 2001г. в Балтийский центр, объединяющий национальные ассоциации Эстонии, Латвии и Литвы, которым я руковожу со дня основания, обратился профессор Наумавичус из онкоцентра г. Вильнюса по поводу консультации больного. Молодой человек. 30 лет с подтвержденным диагнозом СПИД в последней стадии заболевания. Не ходит, не говорит, нарушена артикуляция, нет глотательного рефлекса. Крайняя стадия истощения. Компьютерная ядерно-магнитная томография подтверждает нарушения на уровне ствола спинного мозга.

Помня, что по понятиям восточной медицины головной и спинной мозг - это Почка Ю-Ань, мы назначаем Кордицепс сложный рецепт для питания пострадавших тканей. Ежедневный прием 2 мл. препарата. Как сопутствующий препарат, предназначенный для сохранения остатка иммунитета, больному назначен немецкий препарат Искадор - иммуномодулятор. Сегодня этот больной ходит, говорит, кушает. Обычно такие больные гибнут. В декабре 2001г. на конгрессе неврологов в Риге доктор Наумавичус доложил больного и продемонстрировал фильм. Было показано восстановление функциональной ткани спинного мозга.

Доктор Антонио Киера (Мексика) так же показал своей практикой, что Китай дал живой пример лечению СПИДа фитопрепаратами.

В течение осени 2001г. лично мной была сопровождена группа 15 больных СПИДом и у всех были получены подтвержденные клиническими данными положительные результаты лечения Кордицепсом "Лике" жидкой формы.

В настоящее время мной подготовлена статья в журнал Международной ассоциации интегративной медицины США штат Калифорния.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ

Готовится к публикации сборник результатов применения кордицепс-содержащей продукции фирмы "ЛИКЭ" в России.

Опыт применения кордицепс-содержащих препаратов фирмы "ЛИКЭ" канд. мед. наук Гирич Аллы Федоровны.

1. Саша Д., 5 лет (г. Харьков) с рождения страдал частыми простудными заболеваниями, в течение трех лет - глистная инвазия. Получал Король-кордицепс по 3 мл ежедневно в течение 20 дней. Избавился от глистов. Посещает детский сад. Простуд не было уже 3 месяца, кроме одного случая легкого насморка, при котором Кордицепс в течение двух дней капали в нос по 1 капле. На 3-ий день насморк исчез.

2. Катя Д., 8 лет (г. Харьков). Частые ангины, простуды, бронхит с астматическим компонентом. Получала Король-кордицепс по 5 мл две недели. По бронхиту - ремиссия 3 месяца. Ангин и других простудных заболеваний за это время не отмечено.

3. Ермаков П., 13 лет. Хронический тонзиллит. Лечение антибиотиками и сульфаниламидами давало слабый результат. Получил Король-кордицепс по 1/3 флакона (10 мл) при очередной стрептококковой ангине и t 40,2°. Через 8-10 часов после первого приема температура постепенно снизилась до 36,7°. Боли и отек в горле исчезли через 1-1,5 часа. Далее принимал продукт ежедневно по 7,5 мл в течение 10 дней. В течение 5 месяцев не отмечено никаких заболеваний. Активно занимается спортом.

4. Ермаков Е., 15 лет, Ермаков А., 42 года., Ермакова Г.А., 63 года - начинающийся грипп с токсикозом, мышечными и сильными головными болями, t выше 39,2°. Прием Короля-кордицепса по 1/2 флакона дважды в сутки (утро, вечер) полностью снял все симптомы заболевания.

5. Е.М., 41 год - синдром хронической усталости, снижение памяти, частые простуды, избыточный вес. Принимала Король-кордицепс по 1/4 флакона в течение 15 дней. Существенно улучшилось общее самочувствие, частично снят лишний вес, не отмечает простудных заболеваний в течение 6 месяцев.

6. А.Н., 22 года - миеломный лейкоз. К программе медикаментозного лечения в онкоклинике г. Харькова подключили Король-кордицепс по 3 мл дважды в сутки. Через 6 дней отмечено улучшение общего самочувствия. Лабораторные исследования показали отчетливую тенденцию к нормализации картины крови и биохимических данных работы печени.

7. Мужчина, 53 года (г. Ярославль). Перенес инсульт и, как следствие, - паралич левой руки и ноги. Общий тонус, равно как и интерес к жизни, - снижен. Принимал капсулы "Кордицепс с линчки и лецитином" по одной два раза в сутки в течение 12 дней и по две капсулы два раза в сутки - 6 дней. Восстановились двигательные функции руки и ноги, субъективно отмечает бодрость, хорошее настроение, возвратилась трудоспособность, считает себя здоровым.

8. Л.Ф., 81 год - остеохондроз шейно-грудного отдела, слабость, частые бронхиты, боли в ногах (варикоз глубоких вен). Принимала Король-кордицепс по 1/4 флакона 1 раз в день курсами по 16 дней с перерывом 8-10 дней (всего 3 курса). В течение последних 5 месяцев не отмечено простуд, исчезли боли в ногах, значительно сняты явления остеохондроза.

9. Л.С., 76 лет. В мае 2001 года - тяжелая лекарственная интоксикация с болями в печени, слабостью, t снижена до 34°. От госпитализации отказалась. Принимала Король-кордицепс по 1/4 флакона один раз в сутки. На 2-3 сутки боли в области правого подреберья исчезли. Появился аппетит, t повысилась до 35°. Дальнейший прием Кордицепса восстановил температуру до нормы, общее состояние улучшилось. Курс приема продукта составил 21 день.

10. П.Е., 13 лет. Диагноз - стрептодермия, очаги поражения - слизистая носа и кожа в области ноздрей. Обострение хронического ринита. Король-кордицепс капал 3 раза в сутки в каждую ноздрю по одной капле, участки поражения кожи обрабатывали Кордицепсом (аппликации). Насморк и явления стрептодермии исчезли через 1 сутки. Для закрепления результата курс продолжили на 2 дня. Результат стойкий.

Шитикова Светлана Яковлевна, врач санаторно - курортной больницы предоставила результаты своих пациентов :

1. Татьяна Ивановна. Варикозные узлы, множество папиллом. Принимала: чай, Король кордицепс. Результат: рассасывается узел, отвалились 5 папиллом.

2. Больная, 67 лет. Астения, депрессия, гипотония. Принимает нейрорептики, антидепрессанты. Принимала: Линчки, Король кордицепс. Результат: через 2 недели у больной на лице улыбка.

3. Больная. Хронический бронхит, постоянная заложенность носа, плохо отходит мокрота. Принимала: Король кордицепс. Результат: через 2 недели отходит мокрота, из носа легко выходит гнойное отделяемое.

4. Больная, 30 лет. Дизбактериоз, угри. Принимала: Король кордицепс. Результат: восстановилась микрофлора кишечника, через 2 недели угри исчезли.

5. **Молодая женщина.** Депрессия. Принимала: чай, Король кордицепс. Результат: депрессия исчезла.
6. **Больная, 20 лет.** Гипотония, повышенный аппетит, сниженный вес, сахар 2,5 ммоль/л. Принимала: чай, Король кордицепс. Результат: через 2 недели сахар 3,3 ммоль/л, женщина прибавила в весе.
7. **Больной, 32 года.** Хронический насморк (вазомоторный ринит), астения. Принимал: Король кордицепс. Результат: значительно улучшилось носовое дыхание.
8. **Женщина, 53 года.** Климакс, головные боли, перепады артериального давления. Принимала: Король кордицепс, Линчжи. Артериальное давление нормализовалось, у больной хорошее самочувствие.
9. **Комарова Людмила.** Принимала: Кордицепс сложный. Результат: за 3 недели похудела на 3 кг, ушла в талии на 4 см.
10. **Анатолий, 57 лет.** Ел Гербалайф 1 год, чтобы избавиться от целлюлита. Принимал: кордицепс сложный. Результат: за 10 дней ушел на 5 см в талии.
11. **Оленсинская Леонора.** "Сова", утром не поднять. За 4-5 часов у компьютера сильно уставала. Принимала: чай, Король кордицепс, Бета каротин. Результат: стала высыпаться, отказалась от дневного сна. Без проблем работает на компьютере.
12. **Донских Юрий, 50 лет** (Санкт-Петербург). Принимал: Король кордицепс. Результат: появилась легкость, через 2 дня исчезли боли в позвоночнике.
13. **Клиентка, 55 лет.** (Фельдшер-лаборант). Сыпь на лбу, жгла кожа, астматический кашель, тромбофлебит, нервное истощение, еле поднималась по лестнице. Принимала: чай, Король кордицепс. Результат: стали заживать вены, все проблемы решились, взлетает на 7-й этаж.
14. **Зинаида Ивановна, 72 года.** Год не заживал шов после операции. Принимала: Король кордицепс. Результат: шов почти сразу начал заживать.
15. **Вавилина Ольга, 42 года.** Очень сильные головные боли (вегето-сосудистая дистония). Принимала: Линчжи, Король кордицепс. Результат: через неделю прошли головные боли.
16. **Башко Сергей** (Санкт-Петербург). Проводил на себе чистки, занимался йогой. Принимал: чай, Король кордицепс, Бета каротин. Результат: ожоги и раны стали заживать за сутки!
17. **Дасаева Татьяна, 39 лет.** Лишний вес. Принимала: Кордицепс сложный. Результат: за 2 дня похудела на 2,5 кг, снизился аппетит.
18. **Тодрик Татьяна** (Архангельск). Страдала хроническим заболеванием поджелудочной железы (панкреатит), хроническим заболеванием печени (гепатит). Принимала: Король кордицепс, Бета-каротин. Результат: через месяц диагностика по Фоллю показала норму функций поджелудочной железы и печени.
19. **Пекушева Татьяна, 47 лет.** Принимала: Король кордицепс, затем все остальное. Результат: на 90% поседевшие волосы восстановили исходный цвет, избавилась от большого количества папиллом. (До этого 1,5 года ела Гербалайф).

20. **Камышникова Ирина, 26 лет.** Лишний вес. Принимала: Кордицепс сложный. Результат: за 2 недели похудела на 2,5 кг и уменьшился объем талии на 6 см.

21. **Мама Пекушевой, 89 лет.** С трудом передвигалась, ела Гербалайф, но он ей не помогал. Принимала: Чай, Король кордицепс. Результат: через 2 недели она уже делала зарядку.

22. **Татьяна Викторовна, 36 лет.** Быстро уставала, постоянная сонливость, слабость. Принимала Кордицепс сложный в течение месяца. Результат: теперь ей достаточно 5-6 часов для высыпания. На протяжении целого дня чувствует себя бодро. Кроме того вышел камешек размером 3 мм из мочеоточника.

23. **Людмила Анатольевна, 60 лет.** Готовилась к операции по поводу камней в желчном пузыре. Принимала Кордицепс сложный. Результат: началась чистка организма (боли), из за чего была госпитализирована в больницу. Через неделю лечения, на УЗИ камней не обнаружили. Однако, чистка была очень болезненна.

24. **Элла, 50 лет.** Сахарный диабет, высокое давление 150/100. Принимала Кордицепс сложный. Результат: через месяц давление нормализовалось до 120/80. Сахар в крови снизился на 5 единиц (с 12 до 7).

25. **Солякова Неля Владимировна, 35 лет.** Беспокоили боли в ногах в связи с варикозным расширением вен голени и лодыжек. Принимала: Чай, Король кордицепс в течение 1 месяца. Результат: боли исчезли, нормализовался сон.

26. **Ревин Роман.** После ушиба коленного сустава 2 недели не мог ходить самостоятельно. Принимал: Король кордицепс. Результат: на 4 день стал самостоятельно передвигаться, а на 7 день все признаки ушиба исчезли.

27. **Кузнецов Юрий Валерьевич, 26 лет.** В 14 лет перенес инфекционное заболевание печени, диагноз - хронический гепатит В. Мама - главврач московской поликлиники, терапевт с 35 летним стажем. Неоднократно лечился в стационаре, а также амбулаторно, всеми известными лекарственными средствами. Постоянно беспокоили боли и области правого подреберья. Принимал: 2 недели Кордицепс сложный, затем добавил остальные препараты. Результат: через 1,5 месяца боли больше не беспокоят.

28. **Роман, 25 лет.** Мочекаменная болезнь, боли беспокоили на протяжении последних 2 лет. Принимал: Кордицепс сложный. Результат: вышел песок из почек, прошли боли.

29. **Клиентка Татьяна Пекушевой.** В области мягкого неба отмечалась опухоль (не обследовалась). Принимала: Король кордицепс. Результат: на 4 день размеры опухоли значительно уменьшились, а за 3 недели опухоль полностью рассосалась.

30. **Мурыгин Владимир,** офицер запаса. Отмечались выраженные нарушения центральной нервной системы, постоянная дрожь в теле, иногда судороги. Длительно - 7 месяцев - обследовался и лечился у врачей - безрезультатно. Принял Король кордицепс и решил проблему за 30 мин. Все явления снялись, а судороги не повторялись.

31. **Токарева Светлана.** "Спала всю жизнь" (отмечалась сонливость и гипотония), курила. Принимала: Кордицепс сложный. Результат: "проснулась", бросила курить и похудела за 1 месяц на 6 кг, объем талии уменьшился на 8 см.

32. **Римма Барсукова.** Принимала: Кордицепс сложный. Результат: за 2 недели сгладился целлюлит на бедрах (апельсиновая корка) и на животе отпали 5 папиллом из 10!

33. **Отец Панова, 95 лет.** Имея хронический букет болезней постоянно лежал, поддерживая жизнь продуктами фирмы Гербалайф. Принимал: чай, Король кордицепс. Результат: за 1 месяц изменился - стал вставать, ходить(!), интересовался новостями, меньше спать, в руках и ногах появилась сила, исчезло ощущение "тумана в голове", ускорилась реакция.