

«Где прячется диабет?!»



Сахарный диабет называют «чумой 21-го века». С этим сложно не согласиться, учитывая постоянный рост заболевших. Однако, как стоит называть диабет: *болезнью, или же недугом?! Как будет правильно и целесообразно?! Откуда он берётся и почему возникает внезапно?! Есть ли предтеча этого заболевания, включающая в себя ошибки в образе жизни и питания, виноват ли в этом сам Человек, или же это роковая случайность?! А может быть это – не роковая выборочная не случайность, на основе Теории Вероятностей?! Кого может коснуться диабет, можно ли им заразиться, передаётся ли он по наследству, записан ли он в наших генах, можно ли себя обезопасить питанием и тренировками?! Является ли для современной медицины диабет: известным-неизвестным, или даже неизвестным-неизвестным?! Или лучше: существующе-загадочным?! Предлагаю Вам рассмотреть эти вопросы в этой статье, а лучше сказать – исследовании. Аретей Каппадокийский впервые упомянул про диабет: «Диабет – удивительная болезнь, не частая среди людей, при которой плоть и члены словно растворяются, становясь мочой. Природа этой болезни, так же как и водянки – холодная и влажная. При этой болезни, очевидно, поражаются почки и мочевого пузыря, ибо больной никогда не прекращает мочиться, при этом мочеиспускание его непрерывное, подобно тому, как льется струя из открытого водопровода. Итак, природа этой болезни – хроническая, и требуется длительное время для ее формирования, но, когда болезнь полностью сформировалась, дни пациента сочтены; ибо растворение плоти очень быстрое и смерть скорая. Более того, жизнь отвратительна и*

мучительна. Жажда неутолима; больной пьет невероятное количество жидкости, которое, однако, не соответствует огромному количеству мочи, ибо мочи выходит больше; и никто не может прекратить жажду больного или его постоянное мочеиспускание. Ибо, стоит им воздержаться от питья, рот их запекается, а тело иссыхает; у них начинается тошнота, беспокойство и жажда, подобная жжению; и вскоре жажда палит их, как огонь»: http://www.religare.ru/2_95938.html.

В 1600-м г. к слову диабет было добавлено слово «*mellitus*», что означает – «сладкий», из-за вкуса мочи больных пациентов.

В 1688-м г. *Бруннер* удалял у собак поджелудочную железу, наблюдая у них жажду и голод,- но не смог описать взаимосвязь между сахарным диабетом и проблемами с поджелудочной железой. Это смогли описать и пояснить *Минковский* и *Меринг* в 1889–1892 г.

1869 г. – *Пауль Лангерганс* описал *инсулярные клетки* поджелудочной железы.

1900–1901 г. – русский ученый *Соболев* предположил, что клетки *островков Лангерганса* вырабатывают гормон, регулирующий углеводный обмен в организме.

1921 г. – выделение инсулина из поджелудочной железы собаки, г. *Торонто*.

1922 г. – первый в мире пациент начал получать инсулин в качестве терапии, что спасло ему жизнь.

Сахарный диабет

- Основной источник энергии для человека- глюкоза. Она поступает с пищей и доставляется во все клетки организма. Усвоение глюкозы зависит от гормона поджелудочной железы – инсулина.
- Состояние при котором концентрация глюкозы в крови превышает норму- называется сахарным диабетом.



Я предоставил для вашего внимания лишь только основные даты в истории изучения вопроса сахарного диабета. Позже появятся первые *инсулиновые шприц-ручки* для инъекций инсулина, *инсулиновые помпы*, инсулин для ингаляций, глюкометры, питание и сладости для диабетиков (Израиль) и много чего ещё. Много чего меняется в вопросах сахарного диабета, а именно: постоянное увеличение числа больных и просто колоссальнейшие даже для западных стран расходы на подобных пациентов. Бюджет здравоохранения США на 2020-й год уже просто не в состоянии реализовывать программы под другим направлениям деятельности, потому что 80% расходов идёт на обез(с)печение больных диабетом: *инсулином, шприц-ручками, глюкометрами, тест-полосками и много чем ещё*. Больные диабетом есть просто ужасный фактор нагрузки на экономику любой страны. В данном случае – США. И об этом говорят не только экономисты, но и сами же врачи, подразумевающие то, что если всё так же и останется дальше и будет стремительный рост числа заболевших,- никакая система здравоохранения просто не выдержит подобного и страна превратится в могильник. Работать будет некому и содержать их тоже. Это реальные факты и их нужно знать. В нашей стране ситуация тоже далека от нормальной.

А вот неизменным остаётся следующее: *«ничего не меняется»*. Именно так! Медицина исчерпала себя полностью в вопросах изучения поджелудочной железы, печени и проблемах сахарного диабета. Ни о каком излечении и речи не ведётся. Это касается не только *диабета 1 типа*, который называют врождённым, из-за того, что клетки поджелудочной железы производят минимальный объём инсулина, или же не производят вовсе. Тут всё ясно – *пожизненные инъекции инсулина*.

Что до *диабета 2 типа*, которого 90% из случаев сахарного диабета,- то самым эффективным средством на раннем этапе стабильного превышения глюкозы в крови,- является строжайшая специальная диета. Действительно, в ряде случаев, снижение веса может снизить и содержание глюкозы в крови. Но саму проблему не решит. Тут уже вопрос времени: когда начнётся полное отсутствие реакции клеток на вырабатываемый инсулин, служащий своего рода ключиком, открывающим дверь глюкозе в клетки организма для усвоения. Поэтому, я решил провести своё исследование этого вопроса. И стоит пояснить следующее.

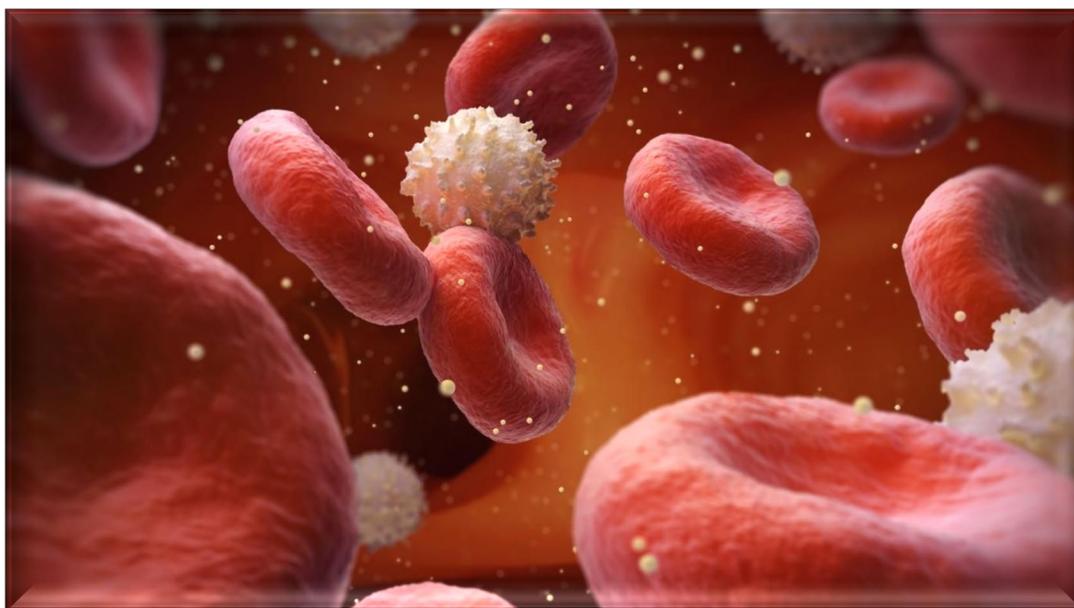
Я не претендую ни на какие звания, регалии и что-либо ещё. Не преследую своей целью снижение заработка фармкорпораций. Проблем с деньгами у них не будет. НО! Могут возникнуть проблемы со здоровьем у любого сотрудника этой же компании, включая и хозяев этих же корпораций. Допустим, это будет сахарный диабет. Сколько бы у тебя не было миллиардов

долларов, ты ничего уже не сможешь с этим поделать. Разница будет лишь только в качестве жизни и возможности доступа к наиболее эффективным секретным препаратам. Не более. От инсулина тоже сбежать не получится. Пересадка поджелудочной железы, как и любых других органов,- носит лишь временный эффект. Я писал об этом ранее, в своей статье из двух частей:

https://centr-iriy.ru/wp-content/uploads/files/v_zhuravlev/serial_doctor_haus_-_prakticheskaya_instrukciya_polzovatelya_kopleksa_svetl.pdf

Ради справедливости нужно сказать, что пересадка поджелудочной железы и прочие манипуляции есть лишь уже просто «каменный век». В лабораториях «Вэнгард» и её дочерней компании уже давно идут уникальные и безумно дорогие исследования и эксперименты, если брать сейчас во внимание только поджелудочную железу: *препараты регенерации клеток островков Лангерганса, стезио-креалаторы (вещества зелёного цвета, подавляющие активность реакции клеток антагонистического типа к инсулину), нано-инсулин в виде агентов-чипов, пытающихся оживить клетки; 3D моделирование поджелудочной железы через нейтропринтер (все эти 3Dпринтеры органов уже прошлый век), буквально выращивающий умные клетки вместе со стимуляцией Мозгом этого процесса,- заполняющие объём того места, где находится поджелудочная железа. Всё это происходит в стазис-камере, стабилизирующей частоту резонанса клеток, успокаивающей её и придающей свою значимость и отождествление в организме. И много чего ещё.* Однако, на данный момент, нет никакого успеха и реальных результатов. Получается, что кем бы ты ни был и какие бы двери тебе не были открыты и какой бы счёт в банке у тебя ни был,- ты станешь очередным пациентом *эндокринолога, кардиолога* и ряда других врачей,- которые будут тебя наблюдать пожизненно, стараясь избежать осложнений течения сахарного диабета. Там где нет ЗНАНИЙ о реальной СТРУКТУРЕ клеток и поджелудочной железы, например, так же как и понимания причин происходящего,- иного не дано. А теперь, рассмотрим эту позицию уже не с точки зрения медицины. Сразу скажу, что ответ на природу сахарного диабета уже предоставлен в материалах *Александра Михайловича Хатыбова*: https://centr-iriy.ru/wp-content/uploads/files/hatybov/pdf/11_St11_Insulin.pdf. Я не имею никакого морального права заниматься плагиатом и обсуждением результатов ЕГО ТРУДА. Однако это не значит, что ВСЁ, ЧТО там написано является полной картиной, которую можно было изложить на тот момент времени. Тем более понятным и доступным для понимания обычного Человека языком. Исследование завершается и заканчивается только тогда, когда Вы сами по своей инициативе решили подобное и согласились с итоговым результатом. Поэтому я и пошёл дальше в своих личных изысканиях

по данному вопросу и хочу дополнить его (вопрос сахарного диабета) для вашего понимания в виде доступной для каждого информации. Начну, как обычно, со своих размышлений.



Я задумался вот над чем: «из Трудов Александра Михайловича Хатыбова нам уже известно, что поджелудочная железа является вменённым органом при сотворении науками Людей на Земле после интервенции по Образу и Подобию Человеков, населявших нашу Планету до захвата её науками. Что это значит?! ...а это означает очень многое. Появляется в нашем рассмотрении сложная взаимная комбинация из очень интересных взаимодействий в организме».

Александр Михайлович указывает на то, что для синтеза глюкозы в нашем организме присутствует в неинерционной форме (на других качественных уровнях клеток) некая «сахарная железа». Вот эта фраза является просто бомбой, или же ключиком к совершенно иному переосмыслению нашего организма и всей системы ценностей в нём. И это не шутка. Потому что...

Давайте задумаемся: «в медицине принято считать, что глюкоза служит питанием для клеток и самый главный потребитель глюкозы (до 98%) – Мозг Человека. Частенько упоминают о том, что нужно поест сладкого для работы Мозгов. Но зачем упоминать, тогда, про наличие «сахарной железы» и выработки ею же глюкозы, если мы получаем с пищей сахар, а вернее – глюкозу и сахарозу. Сахар извне – это глюкоза и фруктоза, а привычное выражение «сахар в крови» - глюкоза. Что здесь такого важного и непонятного?! Тем более, интересен сразу же и другой аспект: если некая

сахарная железа вырабатывает уже в нашем организме глюкозу, то почему нужен гормон инсулин для усвоения глюкозы в организме?! Наш Мозг и эта железа настолько тупы, что ли, что не могут договориться без инсулина о взаимных поставках?! А может дело в ЧЁМ-ТО ДРУГОМ?!

Лучше сказать – ИНОМ?!».

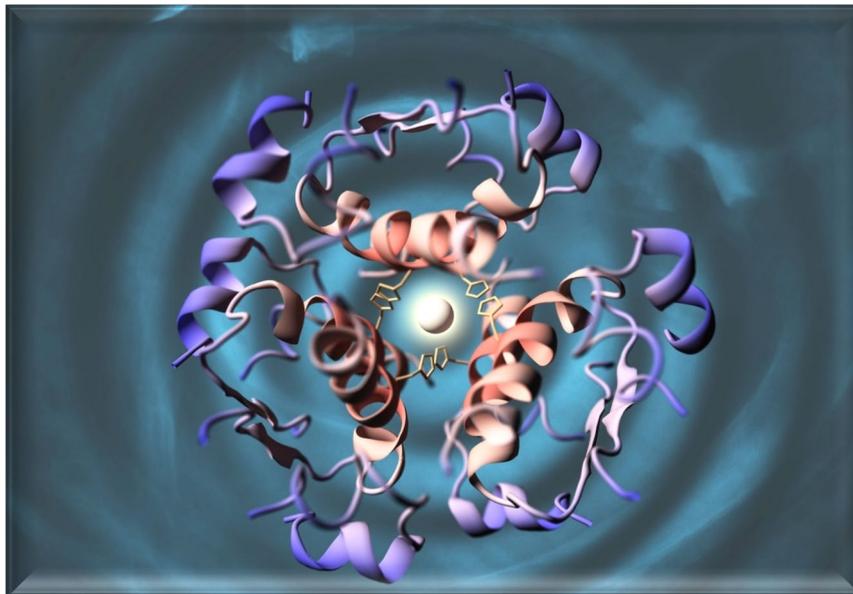


Рисунок: Молекула инсулина

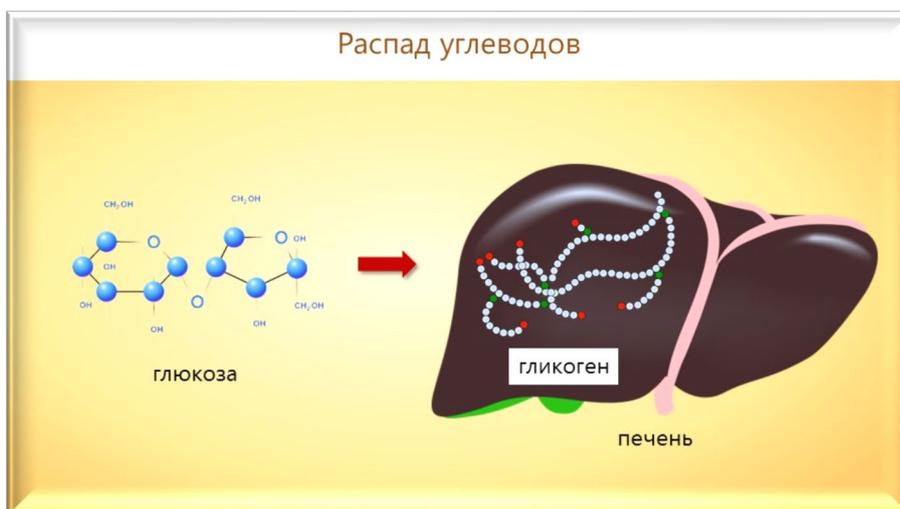
А вопрос этот принципиально важен и полностью переворачивает наши представления и взгляды что на медицину, что наше тело в том числе. Ведь дело в том, что: *«напрашивается вывод о том, что раз поджелудочная железа вменена в организм Эбро-Людина в ходе экспериментов Эбров, это говорит также многое и самой структуре Мозга, который вовсе не имеет по своей конструкции ничего общего с Человеческим Мозгом прото-Жителя Земли до их уничтожения Эбрами. Более того, раз для такого Мозга в значительных количествах нужен сахар (глюкоза) для поддержания электрического баланса, то был ли вообще сахар (глюкоза) в организме Прото-Человека и являлся ли он важным элементом жизнедеятельности Мозга и клеток. Не менее важным подтверждением служит наличие и выработка инсулина под Контролем Мозга в поджелудочной железе, без которого (инсулина) невозможно усвоение поступившей глюкозы в организм».* Теперь стоит поговорить про гормон *инсулин*.

На всех картинках и на видео об этом гормоне говорят, что инсулин является своего рода ключиком, открывающим клетку для приёма глюкозы. У Людей создаётся впечатление, будто гормон словно вгрызается в клетку и создаёт там брешь для прохода глюкозы. Безусловно, это не так. Я не буду описывать заново полный процесс *«упаковки груза в контейнер»*. Всё это

написано в статье Александра Михайловича Хатыбова: https://centr-iriy.ru/wp-content/uploads/files/hatybov/pdf/11_St11_Insulin.pdf.

Я просто хочу объяснить, что в процессе целенаправленного изучения и сканирования этого вопроса, я увидел следующий процесс взаимодействия инсулина с глюкозой: *«после проникновения в кровь уже закатанных контейнеров с грузом (молекулы), молекулы инсулина конкретного типа в зависимости от Генотипа Мозга и структуры контейнеров,- проникают в уже скомпонованный груз, в сам контейнер. Полевым способом происходит даже не внедрение конструкции инсулина в груз, перемещающийся к конкретным клеткам, – а преобразование потенциалов груза. Инсулин словно становится одним целым с необходимым для питания клетки веществом, упакованным в контейнере (съеденная нами пища прошедшая обработку ферментами пищеварительного тракта после всасывания в кровь из тонкого и толстого кишечника). Количество питательных молекул (контейнеров с грузом) просто огромно и предназначено строго для определённых клеток. 96% содержимого этого вещества в молекуле переходит в иную форму, в неинерционное состояние. И уже дальше распределяется по клеткам. Инсулин служит не только для усвоения глюкозы, но для и преобразования белков и частично жиров. Если сказать проще – без этого гормона жизнь современного Человека просто невозможна. И самое главное – инсулин не влияет ни на какие рецепторы, не подаёт им никаких сигналов о приближении глюкозы к клетке и уже тем более не является ключиком, открывающим ворота клетки для глюкозы. Ещё до поступления молекулы глюкозы в кровь инсулин уже сделал своё заданное Мозгом дело и находится уже в питательной молекуле.*

96% питательного вещества переводится в неинерционное состояние и усваивается клеткой, а оставшиеся 4% почти полностью выпадают в ионный осадок – остаются в крови и продолжают там циркулировать до момента изъятия из организма естественным способом, через лимфатическую и выделительную систему. Но! И тут ещё более важное для понимания!



Не происходит подобного! Не выделяется этот сахар (глюкоза) с кровью, если начались уже сбои в обменных процессах. Более того, не менее важен другой нюанс, вот именно какой: «если глюкоза не выделяется из крови и её можно в любое время взять на анализ и посмотреть её концентрацию (хоть это уже и не показатель уровня сахарного снабжения клетки, а лишь просто остаток в ионном содержании), что же получается: что у здорового Человека (без сахарного диабета), что у больного диабетом,- всегда присутствует не выделяемый из крови сахар – глюкоза. В крови постоянно присутствует глюкоза, используемая для питания клеток и Мозга. Возникает вопрос: почему никакая выделительная система организма не способна вывести гуляющий в крови мусор в виде глюкозы из организма?! Вот смотрите сами, внимательно: истинный сахар (глюкоза) преобразован инсулином (правда и не только им, но в рамках данной статьи ограничимся

только им) и доставлен через кровоток по приказу Мозга в конкретные клетки организма. Некоторая часть является излишней и не усваивается, являясь энергетическим мусором и остаётся в крови. Всё логично и ясно было бы, если бы не одно но! Зачем оставлять в организме мусор, который при нарастающих проблемах с метаболизмом в клетках лишь только скапливается дальше и увеличивает своё присутствие в организме, что приводит при анализах на глюкозу в крови к числовому понятию «диабет». Проще говоря, медики могут найти этот энергетический мусор в виде повышения уровня глюкозы в крови! И самое важное вот в чём: почему же тогда печень запасает не полезный сахар, а уже отработанную глюкозу, находящуюся в крови. Послушайте внимательно Николая Левашова про лечение диабета, там описан важный нюанс, без которого мы не продвинемся далее: <https://www.youtube.com/watch?v=h--GQHeWL4c>».

И Николай Левашов, и Александр Хатыбов, – не имеют и не могли иметь противоречий в том, о чём они рассказывали. Обратите внимание на тот факт, что Николай Викторович всегда добавлял фразу «помимо того, что я знаю ещё». Продолжим анализ, приводящий к очень важному выводу: «тогда какой же сахар (мы говорим про глюкозу) запасает печень в виде нерастворимых соединений, если этот сахар в крови есть осадок?! И самое главное – зачем запасать сахар в печени и снова выводить в виде растворимых соединений в кровь при дефиците глюкозы, – если по словам Александра Михайловича Хатыбова существует некая «сахарная железа» в неинерционном состоянии, вырабатывающая глюкозу?!».

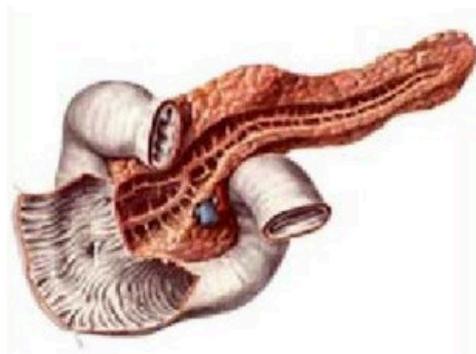
Поджелудочная железа

Регулирует синтез и распад сахара в организме.

Основные гормоны – **инсулин, глюкагон**

**При гипофункции –
сахарный диабет.**

**При гиперфункции –
головокружение,
слабость,
потеря сознания.**



После долгих изучений, сканирования, я пришёл к выводу: «*сахарная железа*» как понятие, относится что к самой поджелудочной железе, что к конструкции клеток поджелудочной железы на других качественных уровнях. Очень трудно объяснить вид поджелудочной железы на неинерционном слое, но если максимально доступно сказать – *бугристая сотовая структура, с несколькими подструктурами управления в головке поджелудочной и хвосте поджелудочной железы*. Совокупность этих структур и можно назвать *сахарной железой*. Большую роль в этом играют замкнутые потоки *панкреатического протока* поджелудочной железы, опять же – не на физически плотном уровне. Вся эта железа больше напоминает *зловещий инкубатор, сотовые ячейки кладки яиц, как из логов Эбров*. Также мне удалось буквально обнаружить ряд других важнейших гормонов, участвующих в синтезе глюкозы в поджелудочной железе. Но о них я не буду рассматривать в этой статье.

Функции поджелудочной железы

Эндокринная функция:

- Выработка инсулина – способствует усвоению глюкозы
- Выработка глюкагона – способствует преобразованию гликогена из печени в глюкозу

Экзокринная функция:

- Выработка панкреатического сока: трипсин, липаза, амилаза и др.

Экскреторная функция:

- Выделение мочевины, мочевой кислоты, лекарств

И вот какой вывод назревает: *«если поджелудочная железа, будучи вменённым Эбрами органом синтезирует в себе глюкозу с помощью огромного количества гормонов, самый известный из которых на данный момент – инсулин,- то напрашивается вывод о том, что глюкоза, в своём нынешнем виде, позиционирующаяся как питание и топливо для Мозга и ряда важнейших органов,- совершенно несвойственна для ранее населявших Землю Человеков. До момента попыток создания Людей по Образу и Подобию (как в Библии) Человека Земли (истинного Жителя Земли), питание Мозга и клеток организма было совершенно другим и не было никакой надобности в том сахаре, глюкозе,- какой мы имеем на данный момент. Потому что Мозг и клетка Человека были конструктивно совершенно другими и насыщение электрическим потенциалом заданной гравитационной частоты было*

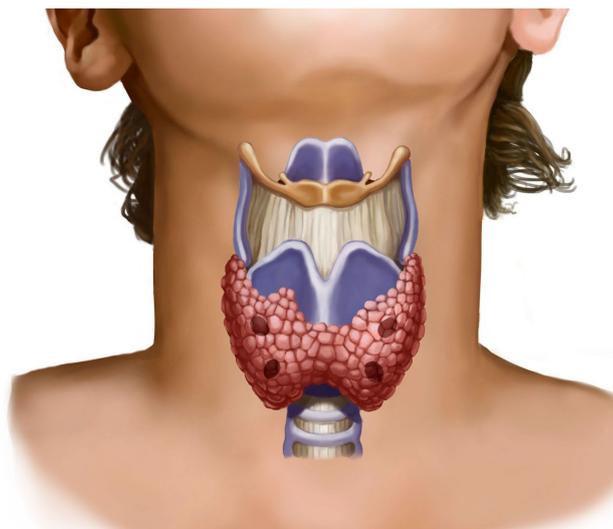
совершенно иным. Но и это ещё не всё! Всё изложил Александр Михайлович прямо перед глазами, в таблице потребностей снабжения органов глюкозой. Обратите внимание на них. Среди них есть все органы-мишени, которые поражает и постоянно подтачивает сахарный диабет как постоянное хроническое состояние повышенной глюкозы в крови с дефицитом снабжения той же глюкозой всех органов из-за резистентности (не восприимчивости) инсулина клетками. Но разве суть сахарного диабета заключается в не восприимчивости инсулина клетками?! Ведь тот же инсулин сам участвует в создании глюкозы в поджелудочной железе и... и что?! Но ведь вывод возникает просто фантастический... что тогда проникает в поступившую с пищей глюкозу: инсулин, или же выработанная с помощью инсулина глюкоза в поджелудочной железе?! Или же инсулин сам является глюкозой из поджелудочной железы с замкнутой стандартизированной формой для каждой конкретной молекулы вещества извне?! Фактически, Мозг через поджелудочную железу отдаёт не просто приказ на выработку инсулина, а инсулин в свою очередь участвует при этом в формировании и выходе глюкозы из поджелудочной железы. Фактически поджелудочная железа производит гормон, который можно назвать «сахарный инсулин» (гликозилированный инсулин). И именно он проникает в каждую молекулу питательного вещества заключённого в виде груза в контейнере и полевым способом преобразует на основе уже заданного стандарта поджелудочной железой сахара (глюкозы образованной инсулином) поступившую в организм глюкозу, способствуя её усвоению клетками. А медицина рассматривает только инсулин, как гормон, участвующий в усвоении глюкозы. Вот такая хитрая система».



Но ведь и это ещё не всё. Напрашивается несколько ещё важных выводов, относительно *печени*, в том числе. Медицина признаёт факт того, что печень – совершенно неизвестный орган. Потому что она выполняет гигантское количество функций, лишь только ряд из которых весьма примерно изучен и проанализирован. Представлять себе печень в виде губки, адсорбирующей токсические вещества, мягко говоря, – просто глупо. Ведь наша *печень – сложнейший химический конвейер и лаборатория химического синтеза*. Но интересно и важно для нас другое. Печень – единственный орган, способный к *саморегенерации* в течение определённого времени, если она относительно здорова и для неё созданы определённые условия. В основном, конечно, для снятия воспалительных процессов используют *гепатопротекторы и уколы*, но всё же. На этот нюанс я обратил внимание, а также на таблицу из статьи Александра Михайловича Хатыбова, связанную с потреблением глюкозы органами:

https://centr-iriy.ru/wp-content/uploads/files/hatybov/pdf/11_St11_Insulin.pdf.

И сделал предположение: *«в таблице представлены все органы, являющиеся органами-мишенями при наличии сахарного диабета, согласно данным современной медицины. Но ведь я сам для себя пришёл к выводу о том, что сахар не являлся необходимым для истинного жителя Земли, ранее. А это значит ... это значит, что все органы, представленные в таблице нормы потребления сахара,- являются для нас инородными, вменёнными в процессе «СоТворения Людина Богом», или же – Создания цивилизацией Эбров по Образу и Подобию прото-Человека Эбро-Людей, то есть – нас с Вами»*.



В рамках нашего расследования, сами же эксперименты Эбров и создание ими Эбро-Людей с такими телами и органами,- не позволили им (паукам) скрыть следы своих преступлений и факта вмешательства в ход

жизни на нашей Земле. И именно наличие глюкозы (сахара в крови) и обязательное потребление органами сахара (глюкозы) не позволит им скрыть эти следы своих злодеяний. Перед тем, как продолжить, посмотрите эти два серьёзнейших момента из фильма «Люди в чёрном», про сахар. Это очень важно: <https://www.youtube.com/watch?v=Qqci20m0OmM>. Есть ещё один момент из фильма, но я не нашёл его отдельным роликом. Один из агентов задаёт вопрос другому, про самое страшное зло во Вселенной. И он отвечает: «это сахар». Вот, можно включить по этой ссылке на 22-й мин. 40-й сек. На пару минут: <https://hd.kinopoisk.ru/film/46c1b626b778abdb9e9445662f53fe0b>. («Люди в чёрном 3»). Нужно знать правду и смотреть на вещи иначе и постоянно думать! Так вот...

Пауки создавали Эбро-Человека на Земле по образу и подобию Человека, ранее жившего на Земле, до момента захвата нашей Планеты. Эбро-Человек не состоялся. Пауки многого не поняли и не познали, в рамках клетки и Мозга Человека. Они создали нас как свой продукт для своих же целей. Однако для внедрения своего Мозга (кубического) им потребовалось совершенно иное по строению тело Людина. *Прото-Человек* не имел такого Мозга с огромным количеством извилин в нём. Само строение вещества мозга было другим, без наличия: *аррахноидальной оболочки, гипофиза*, такого вида *желудочков Мозга* и много другого из известного патологоанатомам о Мозге. Не было такого *сердца*, как сейчас, *их было два и выглядели они вовсе не похожими на наше*. Не было *желез внутренней секреции и этой эндокринной системы*. Я уже как-то составлял статью по этому вопросу, можно ознакомиться:

https://centr-iriy.ru/wp-content/uploads/files/v_zhuravlev/kompleks_svetl_rabota_s_nasledstvom_ot_jebrov_chast_2_zheljozi.pdf.

Сама *печень* в существующем виде тоже несвойственна Человеку, слишком сильно она изменена и откорректирована в рамках поддержания жизнедеятельности выводимого Людина. Но в рамках изучения вопроса про сахарный диабет стоит обратить внимание на орган, который идёт в структурной связке с *поджелудочной железой – щитовидная железа*.

Разбирая вопрос «сахарной железы», который я освещал несколько выше в статье, я обратил внимание на структуру связи *поджелудочной железы и щитовидной железы*. Там действительно существует сложная структура, замкнутая между этими железами. Форма ... как сказать правильно ... *среднее между ромбом и кубом*, это очень примерно. Так сложно объяснить на словах. И вот, что интересно.

Хирургическое вмешательство в щитовидную железу почти всегда приводит к неконтролируемому набору лишнего веса. Любой «гормональный сбой» почти всегда связан с щитовидной железой. О проблемах лишнего веса всегда говорят: «*нарушение обмена веществ, гормональный сбой*». А ведь огромное количество подобных сбоев связано именно с *щитовидкой*. Не менее отвратительно выглядит щитовидная железа на других качественных уровнях. *Крупнозернистая сотовая фракция наростов, продуцирующих полевым способом гормоны в прямой взаимосвязи с поджелудочной железой*. Кстати говоря: *огромное количество информационных сбоев в организме запускается именно щитовидной железой и связкой с поджелудочной*. Эти два монстра напрямую связаны с проблемами сахарного диабета и современной медициной не решаются. От слова – никак! Я к этому вопросу вернусь чуть позже.



А теперь я хочу пройти по ряду вопросов, которые я затронул ещё во вступлении к статье. Передаётся ли сахарный диабет по наследству?! Если ответить конкретно и очень просто – *да!* Передаётся. Но смотря ЧТО понимать под «*наследством*». Я не буду оперировать медицинскими терминами и скажу от себя простым языком. В зависимости от конкретного Генотипа Мозга есть огромные предпосылки к изменению ряда показателей обмена потенциалами в клетке, в плане приёма их (помните, усвоение глюкозы из молекул-контейнеров?!) клеткой и в то же время – выведению отработанных потенциалов из неё. В зависимости от типа этого сбоя, Мозг Человека в приданной Мозгу же рубашке (физически плотном теле) получает либо сахарный диабет, либо же – гемофилию (проблему со свёртываемостью крови).

Возможно, несколько лет назад я ещё бы попытался объяснить какие именно Генотипы в какой зоне расквартирования (проще говоря – нации, народы, Мозг которых «завязан» на определённые *Комплексы Системы Управления Земли*) больше склонны к *сахарному диабету*, но сейчас ситуация иная. Никто не застрахован от этого сбоя. Наибольшее количество случаев

диабета регистрируется в *США* и я думаю, понятно, почему. Огромное количество диабета: и в *Европе*, и в *Китае*, и в *мусульманских странах*.

Как обычно, сейчас начнут рассусоливать про зоны *гарантированного сопровождения*. Это уже реально начинает подбешивать, когда говорят ни о чём и не зная ничего. Ну что же: переезжайте в *Россию*, ведь такой шаг – абсолютно наивен и от своего Мозга не убежишь и никакая территория в совокупности с *Системой Управления Земли* (тем более) ничего не изменит в вас. Тут без комментариев, на ваше осмысление.

Эпидемию диабета никто не остановит, хотя бы просто из-за того, что это – не заразное заболевание и им нельзя заразиться привычным в вирусологии способом! Но не стоит особо обольщаться! Может проще было бы остановить инфекционное заболевание, чем распространение диабета. А можно ли «*как-то иначе заразиться*» диабетом?! Да легко. И вот как ...

Заражение диабетом носит не инфекционный, а информационный, полевой характер. Вменённые эндокринные железы способны влиять друг на друга, находясь в разных организмах. Проще говоря – больной диабетом Человек может исподволь при определённых обстоятельствах передать ряд неконтролируемых частот пока ещё здоровому Человеку. Подобные эксперименты были проведены ещё в 1987 г. в «*корпусе 17*», лаборатории *Генштаба СССР*. Этими занимались трое учёных: *Лапоров С.Н* и двое других с цифровыми позывными. Разрабатывались устройства коррекции органов и систем, в том числе корректоры *бета-клеток*, производящих инсулин. На данный момент, все учёные ликвидированы. Спасибо предателям в погонах, на некоторых из которых уже пуговицы не застёгиваются от ожирения. И не застегнутся, как бы они не желали.

По ряду некоторых Генотипов мозга были предусмотрены контрольные запасные программы, используя которые можно было бы с лёгкостью из относительно здорового Человека сделать просто развалину, буквально за пару месяцев. Не видны же медикам структуры на других качественных уровнях и не подозревают они об этом *смертельном симбиозе поджелудочной и щитовидной железы*. А с изъятием хирургическим способом закончится и жизнь пациента. Замкнутый круг. Чтобы не подцепить от другого Человека диабет, не нужно туда лезть и охать-ахать, разбирая с ним его лечение и то, что он принимает и колет себе. Сочувствие другим, сопереживание, жалость ... ***Вот и будете вместе с ним: чувствовать то же самое, переживать моменты подъёма сахара и приёма инсулина и потом жалеть обо всём этом.*** А ваш Мозг очень быстро согласится с подобным новым эталонным состоянием органов для Него. Ибо Он (Мозг) без(с)силен в этом отношении: не обучен, не имеет практики и прямых назидательно-сопроводительных

инструкций в условиях повышенной опасности, постоянно агрессивной информационной среды и смены метаболизма клеток. Мозг даже не заметит этого полевого заражения от другого Человека. Об этом стоит знать. Поэтому в определённой степени справедливо сказать, что диабет записан в генах Человека и может передаваться детям. Со множеством поправок и нюансов, с которыми медицина не ознакомлена.

Относительно *физической активности и использования упражнений и любого вида спорта и фитнеса против диабета ...* скажу так, словами моего Инструктора из боевых искусств. Вообще эта фраза одного известного Человека, но в контексте этой статьи актуальна: *«ученика узнаешь по мощному и сильному удару, бойца-профессионала узнаешь по точному, быстрому и сокрушительному удару. А Мастера определишь по скорости перемещения, лёгкости и плавности походки!»*. Стопроцентно, применительно к реальности.



Передвижение солдата ускоренным шагом или бегом

Участки местности, скрытые от наблюдения и огня противника, преодолеваются ускоренным шагом или бегом. Темп ускоренной ходьбы в среднем – **130-140** шагов в минуту, длина шага – **80-90** см.



Рис. 1. Положение оружия при стрельбе на ходу навскидку

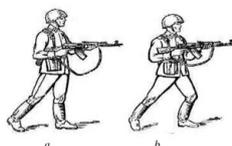


Рис. 1а. Положение оружия при стрельбе на ходу

Так же и с диабетом и «мерами защиты спортом от него»: это - полный бред. Никакая физическая подготовка вас ни от чего не спасёт. Причины-то диабета в другом. Но настоящий подарок природы – *ходьба, шаг*. Хотя бы в среднем темпе, а желательно – быстро. Обратите внимание на Людей вокруг и на их передвижения. Даже с виду здоровый, молодой и уверенный в себе Человек, ходит словно доходяга: ни баланса, ни координации. Это о многом говорит. Смотрите на всё нетривиально. Лучше шага нет ничего, а вот бег лучше исключить. Берегите своё здоровье и хотя бы то, что от него ещё осталось. Вам не нужно ходить по нормативам военных и с такой скоростью. Выберите удобный и комфортный шаг для себя и пробуйте. Главное – если здоровье позволяет, безусловно. Лучшего способа пока не придумано.



Что касается наиболее злободневной темы – *продуктов питания и сахарного диабета*, я хочу сказать следующее. Неправильный подход на обеих картинках. Постараюсь объяснить.

Столько сейчас информации и видео про питание при диабете, или же о питании против диабета.

В огромном количестве случаев *диабета 2 типа* виновата пищевая промышленность, не спору. Сплошной: *крахмал, соль, скрытый сахар и многое другое*. Это можно найти в интернете и самим ознакомиться. Но почему же получают подобный недуг даже здоровые молодые Люди, сидящие на «*правильном*» питании и занимающиеся спортом, уделяющие время сну и отдыху?! **А для кого оно правильное, питание?! И для чего?!** Для показателей уровня холестерина в крови, или же уровня глюкозы, которую мы рассматривали выше?! Если пошли сбои на уровне обмена частотами в клетках – всё будет бессмысленно. Нужно питаться целесообразно. Рекомендую очень интересное видео с *Робертом Ластигом*, эндокринологом из США: <https://www.youtube.com/watch?v=Bb19VDaAOOg>. А особенно – его сильнейшую лекцию, можно включить в русские субтитры. Важнейшая лекция для расширения границ пока ещё непознанного и уже ранее

осмысленного: <https://www.youtube.com/watch?v=dBnniua6-oM>. Посмотрите как можно больше видео с ним, я рекомендую.



Поэтому, в контексте правильного питания могу сказать так: *больше клетчатки и заботы о печени*. Например ...

В американских фильмах постоянно показывают, как с самого утра американцы готовят себе свежевыжатый сок из фруктов, допустим *яблок*. Пьют и всему миру советуют. Мой отец по роду своей деятельности в самолётостроительной сфере, часто бывал в США в 90-е годы. Так вот он мне рассказывал про ужасное количество безобразно жирных в США. Особенно негров, да, лучших *«спортсменов»*. Во *Флориде*, кажется, журналистка брала у них интервью и спросила: *«что вас больше всего поразило в Америке?!»*. На что отец ответил: *«количество ужасных жирдяев»*. Девушка обиделась, сказала, что она очень стройная и постоянно занимается спортом и следит за собой. Отец сказал, что непосредственно её не имел в виду, но добавил, что ведь они даже в кадр берут более-менее ещё прилично выглядящих. Она согласилась. И сказала, что это ужасающая проблема. А ведь это было больше 20 лет назад. Не стоит говорить о том, что американцы не худеют и не будут.

И связано это уже не с питанием, а с **ВОЗДАЯНИЕМ** за их совершенные действия в адрес нашей **ДЕРЖАВЫ и самой Планеты**. Но вернёмся к сокам. Вот смотрите. Возьмём 20 яблок. В эксперименте будут участвовать двое. 10 яблок мы перекрутим в соковыжималке и выпьём, допустим, пол-литра свежевыжатого сока. А другой Человек может съесть досыта яблоки. И сколько он съест за раз?! Допустим, 5 штук. После этих яблок он уже вообще не захочет есть и чувство голода будет утолено. А что же будет с тем, кто натошак выпил сок из выжатых 10 яблок?! Да ничего хорошего.

Он уже ошалеет от голода через час в идеальном случае и пойдёт сметать какие-нибудь мюсли из холодильника. Хотя, скорее всего, обожрётся:

пончиками, булками, хот-догами и запьёт всё колдой. Такой выжатый сок является просто ядом и для печени, и для поджелудочной. Ничего, кроме ударной дозы глюкозы и фруктозы там нет. Вся клетчатка осталась в жмыхе, содранных шкурках. Именно клетчатка способствовала бы грамотному усвоению глюкозы и фруктозы, без гигантских скачков глюкозы в крови и без быстрого выброса инсулина из поджелудочной.

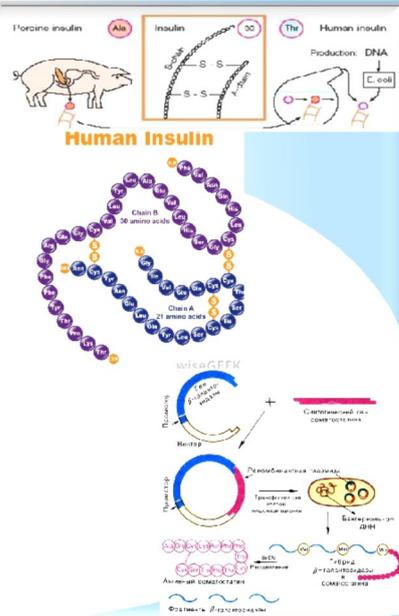
Вот что важно ещё рассказать: как говорят медики – *отмирание рецепторов, реагирующих на инсулин*. Вот именно такие быстрые скачки сахара в крови и приводят к мощному и резкому выбросу инсулина в кровь. И, по мнению медиков, такие резкие скачки и приводят к затуханию рецепторов. Правда ли это?! К сожалению, да. Только природа процесса несколько другая. Она полностью схожа с тем процессом «упаковки груза в контейнер», который мы рассматривали выше в статье. Только в данном случае гигантский объём поступившей глюкозы и фруктозы в единицу времени в кровь, приводит к тому, что даже поджелудочная вместе с печенью не успевают грамотно «отредактировать» поставку груза по крови. Возникают маленькие-премаленькие «энергетические недопоставки» (частот жизнеобеспечения) при каждой такой ударной дозе сахара извне. Так годами подтачивается ранее отлаженный механизм – лучше сказать заданный механизм Мозгом. В общем итоге всё суммируется и процесс пошёл. И уже ничего не поможет.

Классификация инсулина

По происхождению инсулин бывает:

- Свиной. Добывают из поджелудочной железы этих животных, очень схож с человеческим.
- Из крупного рогатого скота. На этот инсулин часто бывают аллергические реакции, так как он имеет значительные отличия от человеческого гормона.
- Человеческий. Синтезируют с помощью бактерий.
- Генноинженерный. Его получают из свиного, используя новые технологии, благодаря этому, инсулин становится идентичным человеческому.





Что касается *инъекций инсулина*, то стоит сказать следующее. Никакой вводимый извне инсулин *не спасает жизнь, а лишь только ещё больше обременяет Мозг*. Советские учёные, о которых я упоминал в статье, называли

инъекции инсулина – «*опиумом для железы*». Речь про *поджелудочную*. Проводили ряд интересных опытов, когда с помощью весьма сложного и запутанного (в прямом смысле – *от избытка проводов*) прибора фиксировали в головном Мозге Человека реакцию на вводимый инсулин. Эффект был схож с изрядной дозой *кокаина*, или не летальной дозы *морфия*. В то же время синхронно брали анализ крови в реальном времени. Использовался прибор, который вводил специальное вещество для анализа в кровь и брал забор напрямую и анализировал не выходя из артерии. Даже реакция крови была как на наркотики. Но любые наркотики уничтожают Мозг. Так же как и вводимый инсулин.

Это для ощущений и якобы жизнедеятельности он имеет эффект. Человек не умирает, не впадает в кому, поддерживаются относительно стабильные показатели и можно продолжать жить. Только вот сколько и на каких уже критериях жизнеобеспечения?!

Дело в том, что Мозг Человека уже не реагирует на поджелудочную железу (не забывайте про связь с щитовидной железой поджелудочной) должным образом. Атрофированная поджелудочная железа не формирует необходимый «*эталон контейнеров*» (питательных молекул, которые пойдут по крови к клеткам). Такую ситуацию Мозг не только не может распознать, но и совершенно не может исправить, потому что не умеет и не обучен подобному. И с диабетом он тоже не справится, чуть ниже объясню, почему.

А для *Системы Управления Земли*, Мозг Человека, который не может решить свои проблемы в управлении клетками (проще говоря – с приданным телом) перестаёт быть актуальным и целесообразным. И Мозг отключается. Со смертью физического носителя – тела Человека. Этот процесс растянут, но чудес с диабетом не будет. Это реальный скорбный факт. И ещё одно, относительно поджелудочной железы.

Она ведь есть ещё и всех животных: *кошки, собаки, крупный рогатый скот, свиньи*. Это напрямую свидетельствует о том, что все формы сельскохозяйственных животных не являются естественными для нашей Планеты. Вы только представьте себе: как на Планете, бывшей прекрасным цветущим садом до захвата Эбрами,- могли быть животные, заживающие и уничтожающие своими отходами жизнедеятельности всё вокруг?! А какими культурами их должны были кормить?!

Вот, например, *свиньи: совершенно универсальное создание*. После того, как её зарежут, для нужд Человека используются абсолютно все без исключения части тела. С этим можно самим ознакомиться. Разве это совпадение? А также разве не странно, что именно это животное получило наибольшее

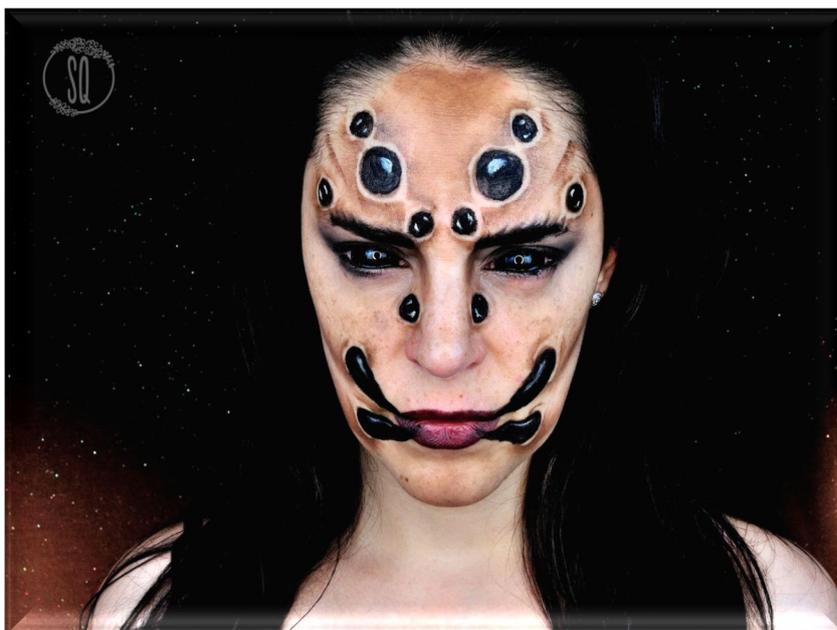
распространение повсеместно?! Я не беру сейчас факт того, что мусульмане её не едят. Тема отдельного разговора, но не в этой статье.



Так что же делать Человеку, чтобы сохранить своё здоровье и не получить диабет? А также тем, у кого есть этот недуг?!

Буду краток и по существу. Те, у кого есть Комплекс «СветЛ» и уже диабет, могут считать, что им несказанно повезло. Комплекс «СветЛ» поддерживает нормальную жизнедеятельность организма даже при запредельных показателях сахара в крови. Мой Друг рассказывал, как к его родственнице после анализа крови в поликлинике приехала бригада интенсивной терапии. Они были в шоке, потому что дверь открыла именно эта женщина, у которой есть Комплекс «СветЛ» и сахарный диабет. Анализы крови показали, что содержание глюкозы в крови были в 4 раза выше критической нормы. А она на ногах, работает по дому, на даче и в здравом рассудке. Они были в шоке и сказали срочно звонить им, если что. И таких случаев я знаю несколько, из рассказов Людей.

Комплекс «СветЛ» не сможет исправить нарушения, приведшие к диабету, на данный момент времени. К сожалению. Но задача глобального формата для Программ «СветЛ» не лечить этот недуг, а предотвратить саму возможность его возникновения. На перспективу! Именно так. Без здоровых Людей невозможен приход сущностей *384-го Генотипа Мозга (фактически, Истинных Жителей Планеты)*. Без здоровых Людей не могут родиться здоровые дети. Другой уже вопрос, какие там родители и стоит ли искренне сочувствовать таким рождённым детям?!



Но сама ситуация требует совершенно иного подхода к этому вопросу и совершенно иного понимания у Людей. Потому что *наличие поджелудочной железы, щитовидной и вообще желез в своём разнообразии,-* и есть причина диабета. Да, с таким организмом и вменёнными ранее органами,- это неизбежно для многих Людей. Решать нужно не проблему диабета, а проблему подобного Эбровского Мозга (кубического) и приданного тела к нему. Вот с этим «*научным приданным*» и нужно не что-то, а **НЕЧТО** совершать и не просто исправлять и даже корректировать,- а ПРЕОБРАЗОВЫВАТЬ. И пока Люди этого не поймут и не поверят в Одно ВАЖНОЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВО, всё бессмысленно. А для реализации подобного нужно знать *тайны ФИЗИКИ Мозга и клетки*. Другого не дано. **Не изменимся – будем Ликвидированы.** Люди должны поверить в **ФАНТАСТИКУ** и **РЕАЛЬНОСТЬ** поставленной ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ. Потому что:

«В Вашем Земном понимании, фантастика есть ТО, ЧТО вы ещё не Знаете и даже не допускаете, что подобное возможно и может быть. Фантастика есть ТО, к чему должен стремиться Витязь, Исследователь и ни перед чем не останавливаться. Смерти нет, не надо никого и ничего бояться. Ни то, ни другое – не проблемы. Фантастика, Влад,- УМЕНИЕ реализовать ТО, что стало для тебя НЕВИДИМО-ВИДНЫМ и возможность перенести это после одобрений Системы Управления Вашей Земли в реальную жизнь, для ... а там уже решайте сами». Словами Ксавьера, ДРУГА, я заканчиваю эту статью.

Одно из условий
выздоровления –
желание выздороветь.

Луций Анней
Сенека

ПРАВИЛО 15



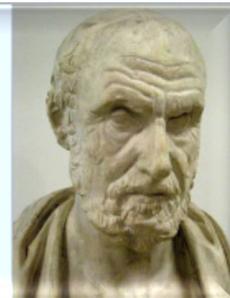
Паника-
это половина болезни.
Спокойствие-
это половина здоровья.
Терпение-
это начало выздоровления!

Абу Али ибн Сино (Авиценна)



Некоторые больные, несмотря на сознание
обреченности, выздоравливают только потому, что
уверены в мастерстве врача.

Гиппократ



07.05.2021

Владислав Журавлёв