

7

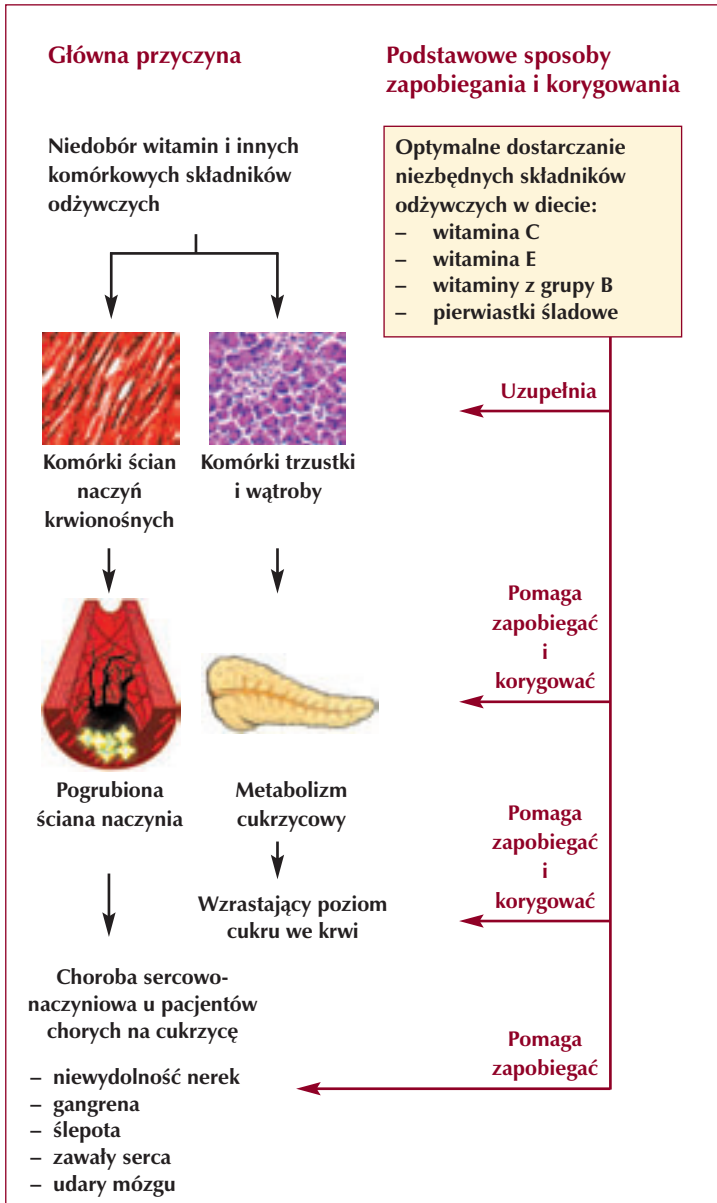
Cukrzyca

Komórkowe składniki odżywcze w zapobieganiu i terapii wspomagającej

- **Dlaczego cukrzyca prowadzi do choroby sercowo–naczyniowej**
- **Wykaz specjalnych komórkowych składników odżywczych przy cukrzycy**
- **Dodatkowe informacje na temat komórkowych składników odżywczych przy cukrzycy**
- **Dlaczego Programy Zdrowia Komórkowego pomagają pacjentom z cukrzycą**
- **Kliniczny dowód: witamina C obniża poziom cukru we krwi i zapotrzebowanie na insulinę**

Cukrzyca i powikłania sercowo – naczyniowe. Przełom medycyny komórkowej

- **Na całym świecie, ponad 100 milionów ludzi cierpi na cukrzycę.** Tylko w samych Niemczech liczba diabetyków przekroczyła milion. Do najczęstszych powikłań cukrzycy dochodzi ze strony układu krążenia, tak więc przy zaburzeniach metabolizmu cukrów: zawały serca, udary mózgu i inne schorzenia sercowo–naczyniowe nie należą do rzadkości. Wyróżnia się dwa typy cukrzycy: typ I – tzw. cukrzyca wrodzona (zwana również młodzieńczą lub insulinozależną) i typ II – cukrzyca nabyta (dorośli lub insulinoniezależna). Cukrzyca młodzieńcza jest w dużym stopniu wywoływana przez defekt genetyczny, który prowadzi do niewystarczającej produkcji insuliny w trzustce i wymaga regularnych zastrzyków insulinowych. W przeciwieństwie do tego typu, czynniki wywołujące zaburzenia przemiany cukrów u dorosłych (w typie II) są do tej pory nieznane. Nic więc dziwnego, że cukrzyca jest jeszcze jedną chorobą rozwijającą się wciąż na skalę światową.
- **Medycyna konwencjonalna** ogranicza się zasadniczo do leczenia objawów cukrzycy obniżając podniesiony poziom cukru we krwi. Jednak choroba sercowo-naczyniowa i inne powikłania cukrzycowe występują często nawet u pacjentów z kontrolowanym poziomem cukru we krwi. Obniżanie poziomu cukru we krwi jest koniecznym, ale niewystarczającym sposobem leczenia zaburzeń cukrzycowych. Bez poznania czynników wywołujących chorobę nigdy nie będzie możliwa skuteczna profilaktyka i leczenie cukrzycy.
- **Nowoczesna medycyna komórkowa** stanowi przełom w naszym rozumieniu przyczyn, w zapobieganiu i terapii pomocniczej przy cukrzycy dorosłych. Nieprawidłowy metabolizm cukrów jest często skutkiem chronicznego niedoboru witamin i innych składników odżywczych w milionach komórek trzustki, odpowiedzialnych za produkcję insuliny. Niedostateczne zaopatrzenie komórek trzustki idzie w parze z niedoborem komórkowych składników odżywczych w ścianach arterii i innych



Komórkowe składniki odżywcze przy cukrzycy

organach. W przypadku wrodzonych zaburzeń metabolicznych, chroniczny deficyt komórkowych składników odżywczych uruchamia nieprawidłowości w metabolizmie węglowodanów i wywołuje przewlekłą chorobę metaboliczną, czyli cukrzycę.

- **Komórkowe składniki odżywcze** zapobiegają zaburzeniom metabolicznym, a tym samym rozwojowi choroby. Badania naukowe i kliniczne potwierdziły szczególne znaczenie witaminy C, witaminy E, niektórych witamin z grupy B, chromu i innych niezbędnych składników odżywczych w profilaktyce i leczeniu wspomagającym cukrzycy i jej powikłań.
- **Moje zalecenia dla pacjentów cierpiących na cukrzycę:** Rozpocznijcie jak najszybciej naturalną terapię z zastosowaniem komórkowych składników odżywczych i poinformujcie o tym swojego lekarza. Przyjmujcie regularnie niezbędne składniki odżywcze jako dodatek do swych leków cukrzyco-owych. Nie odstawiajcie ani nie zmieniajcie żadnych przepi-
sanych lekarstw bez konsultacji z lekarzem. Duże ilości witaminy C mogą zmniejszyć zapotrzebowanie na insulinę, dlatego od momentu rozpoczęcia naturalnej terapii powinno się prze-
prowadzać częste kontrole poziomu cukru we krwi, by zapo-
biec hipoglikemii.
- **Lepiej zapobiegać niż leczyć.** Skuteczność działania komór-
kowych składników odżywczych u pacjentów z cukrzycą ba-
zuje na eliminacji niedoboru biologicznego „paliwa” w milio-
nach komórek beta wysepek Langerhansa w trzustce, wątrobie
i ścianach naczyń krwionośnych. Naturalny program sercowo-
naczyniowy, który koryguje takie choroby jak cukrzyca i jej
powikłania jest najlepszym wyborem, jakiego możesz doko-
nać, aby skutecznie zapobiec chorobie.

Teraz możemy zakończyć problem masowej śmierci

Jak podaje WHO – Światowa Organizacja Zdrowia – ponad 900 000 ludzi umiera rocznie na cukrzycę i jej powikłania. Suma „straconych lat życia”, spowodowana przez śmierć i inwalidztwo na skutek cukrzycy – rozmiar tych kosztów ponoszonych przez całą społeczność – szacuje się na ponad 15 milionów lat życia.

raport WHO 2002

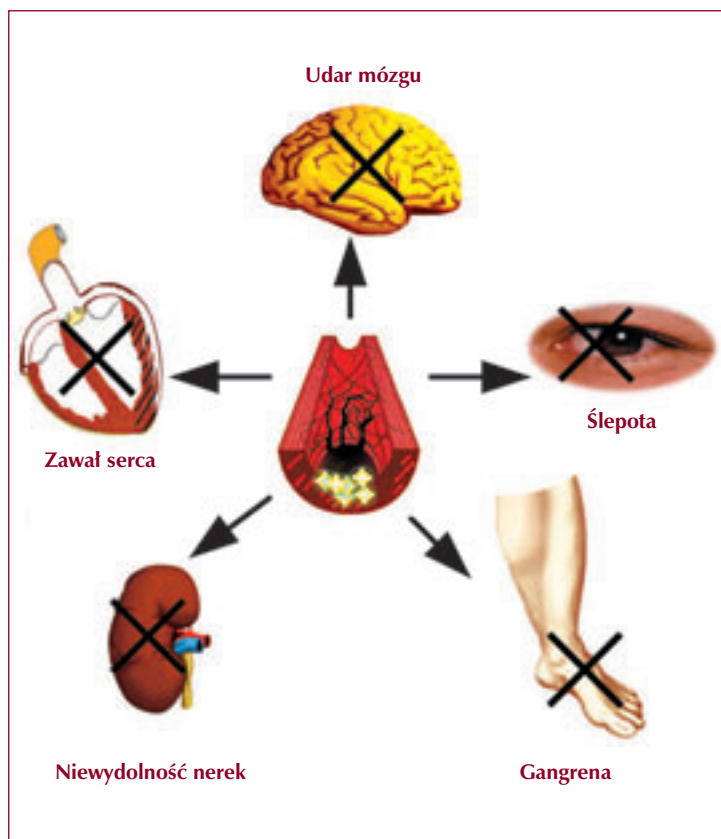
Wykaz specjalnych komórkowych składników odżywczych w cukrzycy

Moje zalecenia dla diabetyków: w uzupełnieniu programu podstawowego przyjmujcie dziennie podwyższone dawki następujących komórkowych składników odżywczych:

- **witamina C:** koryguje zaburzenia równowagi w komórkach wywołane przez podniesiony poziom cukru we krwi, pomaga obniżyć zapotrzebowanie na insulinę, stabilizuje i chroni ściany arterii;
- **witamina E:** przeciwutleniacz, zapewnia ochronę błon komórkowych;
- **witaminy B1, B2, B3, B5, B6, B12 i biotyna:** nośniki bioenergii metabolizmu komórkowego, poprawiają metaboliczną wydajność, zwłaszcza komórek wątroby – głównego ośrodka przemiany materii w organizmie;
- **chrom:** pierwiastek śladowy, niezbędny biokatalizator dla optymalnego metabolizmu glukozy i insuliny;
- **inozytol i cholina:** składniki lecytyny – ważnego materiału budulcowego błony komórkowej. Odgrywają znaczącą rolę w metabolicznym transporcie i optymalnym zaopatrzeniu komórek w substancje odżywcze.

Dodatkowe informacje na temat komórkowych składników odżywczych w cukrzycy

Cukrzyca jest szczególnie złośliwym zaburzeniem metabolicznym. Problemy z krążeniem i zatory mogą pojawić się praktycznie w każdej części liczącego około 100 000 km systemu naczyń krwionośnych.



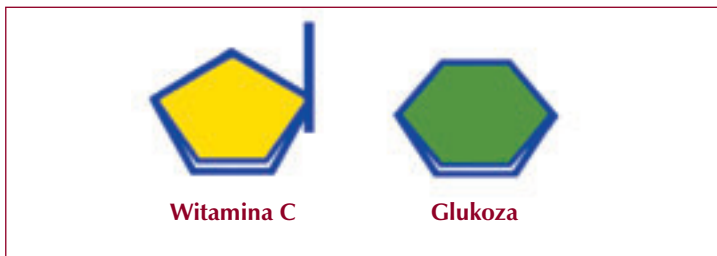
Powikłania sercowo-naczyniowe mogą pojawić się w każdej części organizmu osoby chorej na cukrzycę.

Powikłania sercowo-naczyniowe u pacjentów chorych na cukrzycę:

- **Ślepota** spowodowana zamknięciem arterii oczu
- **Niewydolność nerek** spowodowana zatorami naczyń nerkowych, wymagająca stałych dializ
- **Zamknięcie światła arterii kończyn dolnych**, co prowadzi do obumarcia tkanek – gangreny, a w konsekwencji do amputacji
- **Zawały serca** spowodowane zatorami naczyń wieńcowych
- **Udary mózgu** spowodowane zatorami naczyń mózgowych

Pomyłkowa zamiana molekuly witaminy C i glukozy jest przyczyną choroby sercowo-naczyniowej o podłożu cukrzycowym.

Kluczem do zrozumienia naczyniowych komplikacji przy cukrzycy jest podobieństwo struktury molekularnej witaminy C i glukozy. Konsekwencje metabolicznej zamiany tych dwóch molekuł są katastrofalne. Przebieg procesu zamiany na poziomie komórkowym został podsumowany w następnych rozdziałach.



Molekuły witaminy C i cukru (glukozy) są podobne w swojej strukturze.

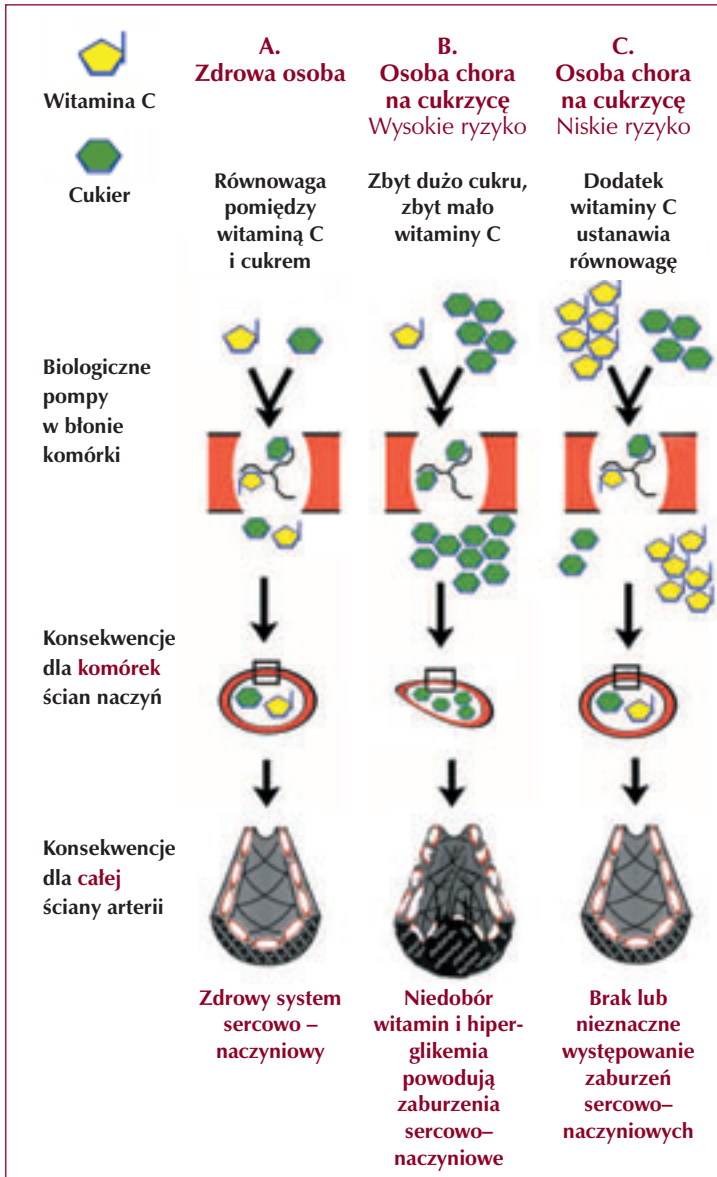
Kluczowa rola witaminy C w zapobieganiu chorobie sercowo–naczyniowej przy cukrzycy

Kolumna A ukazuje sytuację metaboliczną u zdrowego człowieka. Komórki śródbłonka tworzące błonę wewnętrzną naczyń (endothelium) zawierają liczne biologiczne „pompy”, wyspecjalizowane w transportowaniu witaminy C i cukrów z krwioobiegu. U zdrowej osoby pompy te transportują optymalną ilość molekuł cukru i witaminy C do ściany naczyń krwionośnych, zapewniając prawidłową pracę tej ściany i zapobiegając chorobie sercowo–naczyniowej.

Kolumna B pokazuje sytuację pacjenta z cukrzycą. Z powodu wysokiego stężenia cukru we krwi, „pompy” komórkowe są przeladowane molekułami cukru i automatycznie wypierają molekuly witaminy C. Skutki tego mechanizmu u diabetyków są szczególnie niebezpieczne: z jednej strony dochodzi do nagromadzenia cukru w endothelium i całej ścianie naczyń, z drugiej zaś do niedoboru witaminy C. W konsekwencji powoduje to chorobliwe pogrubienie ścian naczyń na całej ich długości a nie tylko w obszarze naczyń wieńcowych serca. Ten fakt wyjaśnia, dlaczego zaburzenia krążenia u diabetyków występują praktycznie w każdej części ciała, w każdym organie.

Kolumna C pokazuje decydujący środek zapobiegawczy przy powikłaniach sercowo–naczyniowych u diabetyków. Optymalne dzienne spożycie wybranych komórkowych składników odżywczych, zwłaszcza witaminy C, pomaga przywrócić równowagę pomiędzy metabolizmem witamin i cukrów.

Optymalne dostarczanie witamin i innych komórkowych składników odżywczych w codziennej diecie, stanie się już w niedalekiej przyszłości podstawową terapią w leczeniu chorób metabolicznych, takich jak cukrzyca. Tylko od nas zależy jak najszybsze rozpowszechnienie tej informacji, ratującej zdrowie i życie milionów chorych.



Optymalne zaopatrzenie w komórkowe składniki odżywcze zapobiega chorobie sercowo–naczyniowej przy cukrzycy.

Dlaczego Programy Zdrowia Komórkowego pomagają pacjentom chorym na cukrzycę

Zamieszczone poniżej listy z podziękowaniami ukazują wszechstronne, pozytywne oddziaływanie komórkowych składników odżywczych na zdrowie i jakość życia pacjentów chorych na cukrzycę. Zachęcam Cię do podzielenia się nimi oraz treścią całej książki z każdą znaną Ci osobą cierpiącą na cukrzycę. Dzięki temu możesz pomóc zapobiec powikłaniom takim jak: zawały serca, czy udary mózgu.

Szanowny Doktorze Rath,

Rozpocząłem stosowanie Pańskiego sercowo-naczyniowego programu witaminowego trzy miesiące temu. Mam 29 lat i niedawno stwierdzono u mnie cukrzycę typu II. Odkąd regularnie realizuję Pański program, mój poziom glukozy we krwi wynosi około 100, nawet pod wpływem stresu – co wcześniej wpływało na jego podwyższenie.

Pański program witaminowy i 1-2 dodatkowych gramów witaminy C złagodziły główne negatywne objawy, jakich doświadczałem np. osłabienie spowodowane niskim poziomem cukru we krwi, ból po prawej stronie ciała, czy bolesne oddawanie moczu spowodowane zbyt wysokim poziomem cukru we krwi.

Mogę powiedzieć wiele dobrego o komórkowych składnikach odżywczych i ich wpływie na stan mojego zdrowia.

*Z poważaniem,
A.M.*

Drogi Doktorze. Rath,

Chciałabym podzielić się z Panem swoją historią w nadziei, że ta informacja pomoże innym diabetykom z podobnymi dolegliwościami. Ale przede wszystkim mam nadzieję, że informacja ta sprawi, iż inni ludzie chorujący na cukrzycę nie będą musieli doświadczać frustracji i osłabiającego bólu związanego z neuropatią cukrzycową, tak jak ja.

Przez wiele lat cierpiałam na cukrzycę i neuropatię cukrzycową. Moje palce u nóg robiły się ciemnoniebieskie i fioletowe i w ogóle nie miałam w nich czucia. Rokowanie było bardzo ponure; w przypadku braku poprawy mojego stanu mogłam stracić palce, a nawet całe stopy.

Szukałam zatem takiej terapii, która mogłaby mi pomóc. W ten sposób dowiedziałam się o komórkowych składnikach odżywczych. Po około tygodniu realizowania Pańskiego programu, ku mojemu zadowoleniu, palce u nóg przybrały jasnobrązowy kolor, zamiast niebieskiego i fioletowego i ku mojemu zaskoczeniu – na nogach zaczęły mi odrastać włosy, co świadczyło o tym, że krew dociera do torebek włosowych.

W drugim tygodniu nie doświadczałam już skurczu nóg tak często i tak dotkliwie, ale pod koniec trzeciego tygodnia pojawił się rozdzierający ból w stopach i kostkach. Podzieliłam się tą wiadomością ze znajomym aptekarzem. Oświadczył mi z zadowoleniem, że najprawdopodobniej ból ten związany był z regeneracją nerwów. Brakujące przez kilka lat czucie znów wraca do moich stóp. Zaczynam właśnie trzeci miesiąc realizacji Pańskiego programu i znów czuję wewnątrz butów. Cieszę się szczególnie, że znów mogę nosić lekkie i ładne buty zamiast ciężkiego obuwia. Jednak ważniejszy od jakiegokolwiek aspektu kosmetycznego jest fakt, że nie straciłam moich stóp, co mogłoby być dalszą konsekwencją postępujących powikłań cukrzycy.

Z Pańską pomocą zwyciężę w walce z cukrzycą.

*Z wyrazami szacunku,
M.J.*

Drogi Doktorze Rath,

Jestem 55-letnim mężczyzną, prowadzącym bardzo siedzący tryb życia, większość czasu spędzam przy biurku, przed ekranem komputera. Mniej więcej 20 lat temu stwierdzono u mnie cukrzycę (dorosłych) typu II, przepisano mi leki doustne i zalecono ograniczenia dietetyczne oraz stałą kontrolę poziomu cukru we krwi. Te środki ostrożności zdawały się działać aż do zeszłego roku, kiedy to poziom cukru osiągnął ok. 260 i utrzymuje w tych granicach. Fakt ten skłonił mojego lekarza do zmiany leków i drastycznego zwiększenia ich dawek. Zalecił mi też comiesięczne wizyty kontrolne.

W lutym 1986 roku wykonano u mnie zabieg wszczepienia pięciu bypassów, aby zaradzić ostrej dusznicy i wszystkim innym objawom choroby wieńcowej. Od dwóch miesięcy stosuję naturalną terapię komórkowych składników odżywczych i od około dwóch tygodni obserwuję wyraźny wzrost mojej aktywności fizycznej. Mogę więcej osiągać w codziennej pracy, jestem aktywny do późna, a ostatnio tańczyłem z żoną w nocy, jak 20 lat temu. Ponieważ nic w moim codziennym życiu się nie zmieniło, poza wprowadzeniem Pańskiego programu, stwierdzam, iż niedawno odkryte „źródło młodości” jest bezpośrednim efektem Pańskiego programu.

Kończąc, chciałbym wyrazić Panu swoją wdzięczność. Proszę rozpowszechnić mój list lub jego część, jako dowód skuteczności Pańskich zaleceń.

*Z poważaniem,
N.M.*

Szanowny Doktorze Rath,

Jestem 69-letnią kobietą zatrudnioną na stanowisku wymagającym szczególnego skupienia na detalach i znacznego dostosowania się do ograniczeń czasowych.

Na początku zeszłego roku, w trakcie corocznego badania lekarskiego, lekarz stwierdził, że rozwinęła się u mnie nietolerancja glukozy i że ostateczną konsekwencją będzie cukrzyca, jeśli natychmiast nie zastosuję jakichś środków zaradczych.

Spotkałam się wtedy z dietetykiem wyspecjalizowanym w cukrzycy i otrzymałam wszystkie informacje o komórkowych składnikach odżywczych. Po tej konsultacji rozpoczęłam realizację pańskiego programu. Zmodyfikowałam również swoją dietę, zaczęłam regularnie ćwiczyć i znacznie straciłam na wadze.

Dziś, czyli w rok później, mój lekarz poinformował mnie, że nastąpiła remisja cukrzycy. Ponadto, moje ciśnienie krwi jest w normie, wszystkie badania krwi wypadają doskonale, zauważyłam znaczący wzrost energii, a mój ogólny stan jest znowu pierwszorzędny.

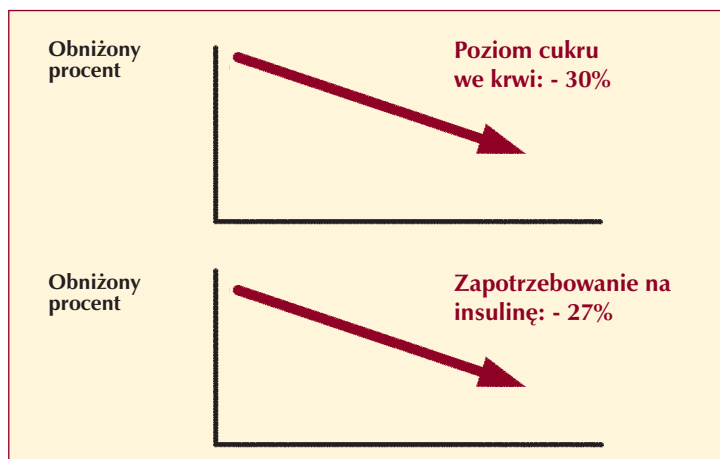
Doktorze Rath, tą poprawę zawdzięczam Pańskiemu programowi witaminowemu.

Dziękuję.
M.B.

Kliniczny dowód: witamina C obniża poziom cukru we krwi i zapotrzebowanie na insulinę

Badania kliniczne wykazują, że u pacjentów z cukrzycą witamina C przyczynia się nie tylko do zapobiegania powikłaniom naczyniowym, lecz również wspomaga proces normalizacji zachwianej równowagi w metabolizmie glukozy. Profesor R. Pflieger i jego koledzy z Uniwersytetu w Wiedniu opublikowali wyniki znaczącego badania klinicznego, w którym wykazali, że dodatek do diety 300-500 mg witaminy C dziennie znacząco poprawia metabolizm diabetyków. Poziom cukru we krwi obniżył się średnio o 30%, dzienne zapotrzebowanie na insulinę o 27%, a wydzielenie cukru w moczu – ważny wskaźnik w diagnozowaniu cukrzycy – zostało niemal całkowicie wyeliminowane.

To niesamowite, że badanie to zostało po raz pierwszy opublikowane w 1937 roku w wiodącym europejskim dzienniku medycznym, ale do dzisiaj nie doczekało się publikacji w podręcznikach medycznych, ze szkodą dla zdrowia milionów diabetyków cierpiących dodatkowo na powikłania ze strony systemu sercowo – naczyniowego.

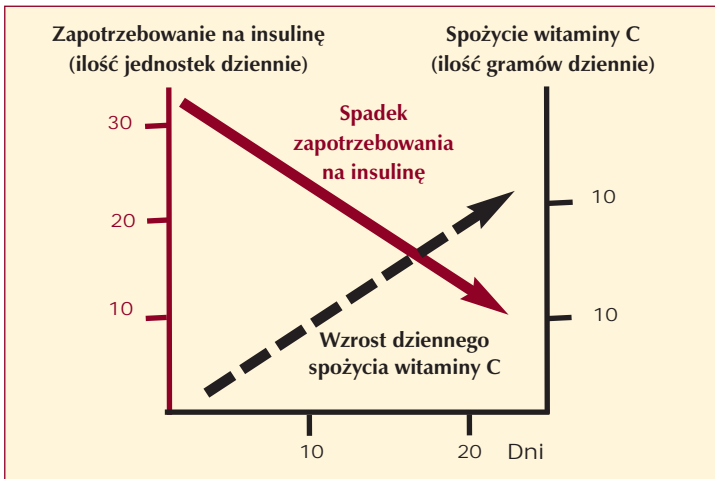


Badanie kliniczne u cukrzyków wykazuje, że witamina C obniża poziom cukru we krwi oraz zapotrzebowanie na insulinę.

Im więcej witaminy C – tym mniejsze zapotrzebowanie na insulinę

Pacjenci z cukrzycą mogą znacząco obniżyć dzienne zapotrzebowanie na insulinę zwiększając dzienne spożycie witaminy C. To stwierdzenie jest rezultatem pewnego badania przeprowadzonego na słynnym Uniwersytecie Stanforda w Kalifornii. Prowadzący je naukowiec dr J. F. Dice był sam dotknięty chorobą i uzależniony od dziennego przyjmowania 32 jednostek insuliny.

W trakcie trwającego trzy tygodnie badania, dr Dice stopniowo zwiększał dzienne spożycie witaminy C aż do osiągnięcia pułapu 11 gramów dziennie w 23 dniu. W celu lepszego przyswajania dużych ilości witaminy C przez organizm, dawka została podzielona na małe racje i przyjmowana stopniowo w ciągu dnia. W chwili osiągnięcia dziennej dawki witaminy C w ilości 11 gramów, spadło dzienne zapotrzebowanie na insulinę z 32 jednostek do 5. Zatem przy każdym dodatkowym gramie witaminy C w diecie, pacjent mógł zmniejszyć dawkę insuliny o 2,5 jednostki.



Badanie kliniczne wykazuje, że każdy dodatkowy gram witaminy C pozwala zmniejszyć dawkę insuliny o 2,5 jednostki.

Zbrodnie przeciwko ludzkości

Muszę położyć szczególny nacisk na fakt, że wszystkie uprzednio opisane badania, dotyczące wpływu komórkowych składników odżywczych na cukrzycę i jej powikłania, przeprowadzono przed wielu laty, ale do dnia dzisiejszego mało kto o nich słyszał. Jak już wspominałem, badanie przeprowadzone przez doktora Pflęgera z Uniwersytetu Wiedeńskiego, zostało opublikowane już przed drugą wojną światową, w znanym czasopiśmie „Wiedeńskie archiwum medyczne chorób wewnętrznych”. Badanie przeprowadzone na Uniwersytecie Stanforda, opublikowane zostało w roku 1973 a więc przed ćwierćwieczem.

Podsumowując, już od 1937 roku niezbędną formą terapii przy cukrzycy powinna być witaminowa terapia wspomagająca. Od 1937 roku cała ludzkość miała by i powinna mieć powody do świętowania zwycięstwa nad chorobą. Stało się jednak inaczej. Medyczny postęp terapii witaminowej stanął w miejscu i nigdy nie został wprowadzony do praktyki klinicznej. W ciągu ostatnich 50 lat to najbardziej dotkliwy powód śmierci i kalectwa milionów diabetyków, na skutek cukrzycowych powikłań sercowo-naczyniowych, amputacji, utraty wzroku, niewydolności nerek itd.

Kto jest odpowiedzialny za tą tragedię? W pierwszym rzędzie przemysł farmaceutyczny bojkotujący, w interesie miliardowego rynku leków cukrzycowych, każdą naturalną terapię na bazie witamin i innych, nie podlegających patentom składników odżywczych. Dlatego ani lekarze, ani tym bardziej pacjenci nie znają zastosowania i znaczenia witamin w leczeniu i terapii wspomagającej w cukrzycy. Niepohamowana żądza karteli farmaceutycznych i ich pomocników do uzyskiwania coraz większych profitów ekonomicznych przyczyniła się do wzrostu skali cierpień i śmierci milionów pacjentów.

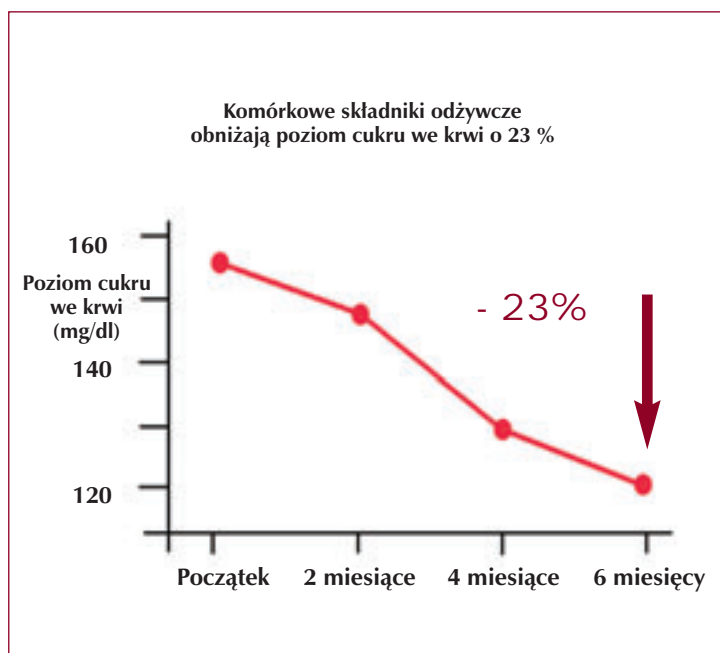
Dalsze badania kliniczne nad wybranymi składnikami odżywczymi w cukrzycy

W różnorodnych badaniach klinicznych dowiedziono, że obok witaminy C również inne składniki odżywcze wywierają znaczący wpływ na metabolizm cukrów. W tabeli poniżej zamieściłem ważniejsze z przeprowadzonych doświadczeń. Lewa kolumna zawiera badaną substancję odżywczą, prawa zaś autora badania (patrz: spis literatury).

Przebadane komórkowe składniki odżywcze	Badacze
witamina C	Mann, Som, Stankova, Stepp i Hirashima
witamina E	Paolisso
magnez	McNair i Mather
chrom	Liu i Riales

Apeluję do wszystkich pacjentów chorych na cukrzycę – rozpocznijcie jak najszybciej naturalną terapię z komórkowymi składnikami odżywczymi i jednocześnie poinformujcie prowadzącego lekarza, prosząc go o dodatkowe badania poziomu cukru we krwi, przynajmniej w fazie początkowej terapii. Zwiększajcie dawkę witaminy C powoli i systematycznie – zaczynając od 1 grama dziennie. Po około dwóch tygodniach zwiększcie ilość do 2 gramów, a po następnych dwóch do 4-5 gramów dziennie. Ta dawka odpowiada mniej więcej jednej łyżeczce witaminy C w proszku i zostanie najlepiej przyswojona przez wasz organizm w formie małych porcji, podawanych do posiłków. Wasz metabolizm bardzo szybko dostosuje się do regularnego dopływu dodatkowej witaminy C. Głównym celem naturalnej terapii nie jest całkowita eliminacja wstrzykiwania insuliny, szczególnie w przypadku cukrzycy wrodzonej (insulinozależnej), ale redukcja dziennego zapotrzebowania na insulinę i ochrona Waszych arterii przed powikłaniami sercowo-naczyniowymi, tak częstymi w przypadku zaburzeń metabolizmu cukrów.

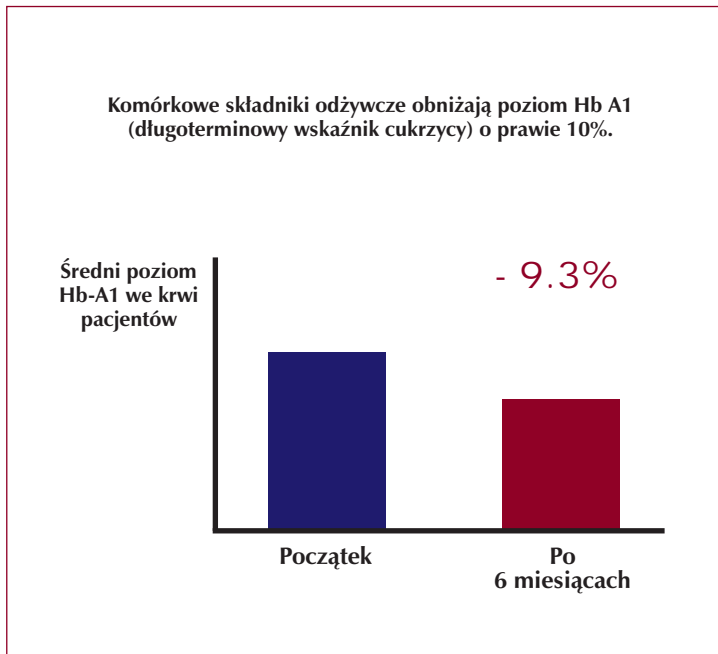
Moje zalecenia dotyczące zdrowia komórkowego przetestowaliśmy w ramach pilotażowego badania klinicznego na 10 pacjentach z cukrzycą typu II, czyli nabytą. U wszystkich uczestników przeprowadziliśmy regularnie badanie krwi: przed i w trakcie trwania badania – po 2-, 4- i 6 miesiącach, w celu pomiarów oddziaływania programu Zdrowia Komórkowego na poziom cukru we krwi (glukozy) i wartości hemoglobiny glikowanej – Hb-A1 (długoterminowy wskaźnik cukrzycy).



W trwającym sześć miesięcy badaniu klinicznym, zalecenia dra Ratha dotyczące zachowania zdrowia komórek, obniżyły poziom cukru we krwi pacjentów chorych na cukrzycę średnio o 23%.

Również wartości hemoglobiny glikowanej (wskaźnik Hb-A1) we krwi uczestników badania obniżyły się średnio o 9,3%, w ciągu 6 miesięcy.

Po sześciu miesiącach stosowania optymalnego dodatku komórkowych składników odżywczych zaobserwowaliśmy wyraźny spadek średnich wartości glukozy we krwi ze 155 mg/dl na początku badania do 120 mg/dl na końcu, co odpowiadało 23% obniżenia wartości początkowej. Ten znaczący spadek poziomu cukru osiągnęliśmy dzięki naturalnej metodzie, która doprowadziła do zrównoważenia zachwianych przemian metabolicznych w milionach komórek organizmu.



W tym samym badaniu klinicznym, na skutek działania komórkowych składników odżywczych, dochodzi do znacznego obniżenia wartości hemoglobiny glikowanej Hb-A1 we krwi o około 10%.

Uwagi