

ОТЗЫВ на разработку УГЛЕРОН, группы учёных, научно исследовательской лаборатории ИБГ РАН, Москва, 2014 г.:

Продолжительные исследования российских учёных в области нанотехнологий произвели рождение на свет наномедицину, одним из перлов которой явилось создание Углерона - активного наноуглерода.

В целом, интерес к углероду наноразмеров в медицине в последнее время растёт, особенно в его неограниченных возможностях для создания невидимых иммунной системой имплантатов. Однако, углерод является биогенным и органогенным элементом, что означает не только то, что организм человека и животных состоит лишь из углерода, ведь его содержание в организме составляет 18% от общего веса, то есть более 12-15 кг для взрослого человека, но и тот факт, что его значительная часть ежедневно в организме обновляется. Обновление это происходит за счет того, что атомы углерода являются основой структуры всех органических соединений всего живого, являясь основой жизни на Земле, и совершают свой, углеродный круговорот как в природе, так и в организме человека.

Учитывая тот факт, что молекула обычного чистого углерода слишком большая для её импорта через мембрану энтероцита (клетки кишечника) внутрь себя, а затем в кровяное русло, углерод фактически проскакивает через кишечник не утилизированным, в связи с чем, долгое время речь о коррекции углеродного (первичного) скелета и углерода в организме человека, не заходила. Однако, известные факты о роли углерода в построении органического каркаса живущих как правило заканчивались позицией, что влиять на количество и состав углерода в организме человека практически невозможно, т.е. по своей сути этот процесс представлялся как саморегулируемый: углерод поступает с питанием в организм в виде многочисленных органических соединений и регулируется дыханием. Считалось ранее, что углерод в чистом виде не влияет на структурность углеродного каркаса, а влияние на структуру каркаса идёт опосредованное, через его соединения: белки, жиры и углеводы, углекислый газ. Однако, исследования в области геронтологии, подтверждают факт повышенного выделения углекислого газа после 40-45 лет в объёме выдыхаемого воздуха, следовательно, повышенную потерю углерода против его восполнения, и, как следствие, затяжного системного закисления организма человека, ведущее к стремительному росту свободных радикалов старения. Станным является тот факт, что официальная медицина при этом не ввела термин углеродного дефицита, хотя у лиц пожилого возраста отмечаются признаки дефицита углеродного каркаса в виде снижения тургора кожи и соединительной ткани организма, снижение плотности костей (остеопения и остеопороз), а также нарастающей с возрастом органной недостаточностью и т.д. До настоящего времени считалось, что суточная потребность в углероде не нормирована, а речь о дефиците углерода и вовсе не должна заходить, однако, известны факты смерти от аутоканаболизма (синдром самоедения) у голодающих людей блокадного Ленинграда, когда поступление углеводов в продуктах питания нет, а ресурсы углерода организм извлекает из собственных живых тканей для создания углекислого газа необходимого для активизации центра дыхания человека, не исключено, что остановка дыхания у таких людей являлась следствием полного истощения легкодоступных ресурсов углерода.

Создание Углерона, неорганической молекулы углерода наноразмеров, представляется на текущий момент совершенным мировоззренческим переворотом в вопросе его влияния на углеродный обмен в организме человека! Способность молекулы углерода наноразмеров проникать в углеродный скелет клетки и тканей организма, ставить вопрос о влиянии наноуглерода на первичный углеродный скелет организма. Измерение этого влияния возможно в результате скрининга соотношения концентраций углерода в 1,0 грамме роговых образований кожи (ногтей, волос), т.е. в твёрдой ткани, и 1,0 мл крови (жидкая ткань), углеродного индекса человека.

По логике вещей этот индекс определит не только распределительную плотность углеродной ткани в организме человека, но и влияние углерода на подвижность этого индекса с возрастом, с полом, с питанием, заболеванием и т.д., а также с лечением человека в результате потребления Углерона с течением времени до полного восстановления первичного углеродного скелета человека. Интересен факт создания активных энергетических кислород продуцирующих

узлов в молекуле Углерона, который не исключает специфичность построения нового кислород продуцирующего углеродного скелета в организме человека, в следствие замены старого, апгрейдинг углеродного скелета до появления новой функции углеродного самовосстановления (ауторепарации) углеродного остова и функции самоизлечения, а точнее самозащиты всего организма от интервенции вирусов, бактерий и раковых инициаций. Медицинские пособия основанные на применении Углерона, обладающего самопродукцией синглетного кислорода даст более сильное звено защиты организма, чем иммунитет человека, что позволит сделать качественный скачок в области оптимизации долголетия. Необходим подсчёт доз приёма такого Углерона.

Как вариант, ответ может лежать на поверхности применения такого углерода в гомеопатических дозах для лиц престарелого возраста и повышенных дозах для онкологических больных с пессимистическим прогнозом.

Выводы: нанougлерод, как обычный углерод безвреден, не токсичен, не аллергичен, индеферентен для иммунной системы организма, не страшен при передозировках, контролируем.

На первом этапе может быть рекомендован к применению в профилактическом плане для предотвращения возникновения патологии опорно-двигательного аппарата, заболеваний кожи, эндокринной системы, омоложения, предупреждения ускоренного старения, заболеваний сердечно-сосудистой и нервной систем, органом пищеварения, ревматических и дистрофических заболеваний, а также углеродном дефиците человека.