

Катастрофата в Алпите - още 150 жертви на медицината

На 24 март 2015 година Европа и светът бяха потресени от съобщението, че във Френските Алпи се е разбил „Еърбъс“ на компанията „Germanwings“, дъщерна фирма на „Луфтханза“, вследствие на което най-вероятно са загинали всички 150 души (пътници и екипаж). Скоро се потвърди, че пасажерите са били от 18 държави, главно от Германия и Испания. Маршрутът на полета е бил от Барселона за Дюселдорф.



Атанас Цонков

В началото причините за тази смъртоносна катастрофа бяха напълно необясними – след като се установи, че машината е минала наскоро на технически преглед и ремонт в Германия, след като атмосферните условия са били повече от благоприятни, след като се оказа, че капитанът е опитен, уравновесен и отговорен човек с 10-годишен стаж и 6000 летателни часа...

Разследващите служби имаха голям шанс, че 1-2 дни след гибелта на тези 150 души се намери черната кутия. Водещият френски прокурор **Брис Робен** изказа категоричното си заключение, че вторият пилот, 27-годишният **Андреас Лубиц**, е насочил умишлено самолета към скалистите склонове на Алпите... По телевизията показаха и няколко фотопортрета на заподозрения Лубиц.

Днес (3 април 2015 г.), когато пиша тези редове, вече са известни и доста други подробности за този втори пилот и за разигралата се трагедия във въздуха (от над 11

душни спортове и транспорти? Ето и моите аргументи – залавям се с този анализ:

Първо. Защото имам **уникален опит на разследващ журналист**, натрупан от осветляване на сложни казуси при транспортни и други аварии и катастрофи с много жертви...

Второ. Защото имам **уникален медицински опит**: 70-годишен като пациент, 52-годишен – като журналист, 40-годишен – като лечител, с над 70 000 пациенти от цял свят.

Трето. Защото моите **уникални диагностични и терапевтични тестове, методи, открития и постижения ми дават куража и ме задължават морално** да предложа своето съдействие за **пълно разплитане** на тази жестока и трагична мистерия.

Ще започна своя анализ на казуса с това, което отчасти може да се определи и като заключение – в основата на тази катастрофа (и на немало други!) стои **не техническият, а човешкият фактор**. По-нататък ще прецизирам това твърдение.

Неслучайно разследващите зациклиха, когато стигнаха до един от възловите въпроси – какви са били **мотивите и причините** за това убийствено и самоубийствено поведение на втория пилот?

Всъщност аз се заех с този комплициран случай, защото съм убеден, че и най-компетентните следователи нямат капацитета да вникнат до дъното, до **първопричините**



Маршрутът: Барселона – Дюселдорф

Същинската тайна на тази трагедия е от медицинско естество

Следователи, медии, медици, колеги, близки, приятелката на Андреас Лубиц говорят за най-малко 6- до 8-годишна негова **депресия**. Говорят за несъмнени, ала неясни, недефинирани проблеми, симптоми, черти на 27-годишния пилот: затвореност, скрита маниакалност, амбициозност, упоритост, агресивност, стресираност, кошмарни сънища...

Многократно и дълготрайно е лекуван с **антидепресанти**... Приятелката му се е оттеглила от него, защото не могла да издържа на психическите му проблеми, които и тя комай не съобщава докрай... **Изоставеният** млад човек се опитал да я върне, като й купил лъскава кола „Ауди“, но и това не помогнало...

Неуточнени **проблеми със зрението** също са внасяли смут в душата на Лубиц, чиято върховна мечта и страст била да управлява мощен въздушен кораб...

Лекари са го преглеждали, консултирали, лекували неведнъж, дори дни преди катастрофата е бил в кабинетите на психиатър и невролог. Да, ама – не! По-нататък ще поясня защо вмъквам това „Да, ама – не!“

Практически вторият пилот е унищожил медицинския документ, според който **не му се разрешава да лети** в деня на катастрофата! **Той си е саморазрешил!**? Тук е един от основните административно-технически пропуски на пътническия въздушен транспорт...

Защо още в началото заявих, че скритата, дълбоката, същинската тайна на тази катастрофа е от медицински характер?

Първо. Досега в публичното пространство се споменава само диагнозата „**депресия**“ и/или бърнаут (професионално „прегаряне“).

И медици, и немедици, ако си направят труда да прелистят дебелите медицински трудове или ако прочетат популярните статии в Мрежата и в хартиените медии, ще се хванат за главата от тези мъгляви диагнози.

Ако „депресията“ може изобщо да се нарече диагноза, то това е **само симптоматична**, сиреч повърхностна, **идиопатична** (с неизвестен произход) диагноза, срещу която се предлага и съответна аналогична **терапия – също симптоматична, повърхностна, непълноценна и, разбира**

се, **неефикасна** или в най-добрия случай – с временен, краткотраен лечебен ефект!

Второ. Ако недостатъкът на стандартната медицина (в казус като този – и в много, много други!) беше само този, можехме да се задоволим със съчувствие към депресираните, но...

Лошото, опасното, страшното (ако желаете – и престъпното!) е, че **конвенционалната медицина** (и германското, и европейското, и американското здравеопазване!...) няма да изостави такъв пациент... Тя обаче е **предимно медикаментозна** медицина и ще обгрижи болния с какви ли не рискови изделия на **Биг Фарма!** В случая медицините (засега) съобщават само за приложено дълготрайно „лечение“ с **антидепресанти(!?)**.

Моята първа препоръка и прогноза

към службите, специалистите, медиите, които имат достъп до документи и информации за медикаментозните терапии на Лубиц, е да конкретизират **кои са приложените антидепресанти** и още по-важното – какви са техните **възможни нежелани реакции** (или: страничните негативни ефекти)? И какво е тяхното въздействие върху уменията да се управлява самолет, влак, автомобил...

- Има ли някой от тези **антидепресанти** и възможно **депресиращо** въздействие, понижаващо кръвното налягане, причиняващо отпадналост, умора и пр.?

- Възможно ли е някой от тези медикаменти да предизвика **агресивност, склонност към убийство и/или самоубийство?**

Втора препоръка и прогноза

Ако при диагностирането на Лубиц са използвани **апарати за образна диагностика**: рентген, магнитно-ядрен резонанс и т.н., какво показва изследването си? Констатирани ли са при някои органи **разширения, стеснения, удебеления**, включително и **калцификати** в главния мозък? Много е вероятно отговорът на част от тези въпроси да се окаже „да“...

Специален въпрос

Има ли случайно съхранен замразен **сыверум от Лубиц**? Ако ми бъде позволено, бих предложил да се направи по мое указание, по моя схема конкретен анализ на този сыверум и така ще стигнем **до реалните, действителните, първичните етиологични фак-**

Светът откликва на трагедията



- За първи път в дългогодишната си кариера на германски канцлер **Ангела Меркел** отмени всичките си делови ангажменти, за да подкрепи германците във всеобщата им скръб.

- **Испанският премиер Мариано Рахой** написа в Туитър, че е разтърсен от случилото се в самолета и последвалата катастрофа в Алпите,

изказвайки отново своите съболезнования на близките на загиналите.

- **Църковните камбани** в цяла Германия бият прискърбно на всеки час.

- Дори **папа Франциск** помоли **Дева Мария „да се погрижи за жертвите във Френските Алпи“** (цитирам български седмичник от XXI век!?)...

000 до 2000-3000 м). Все още множество въпроси обаче остават без отговори, но няма съмнение, че през следващите дни и месеци трагичната картина ще се допълни с нови данни. Тук обаче възниква питане.

Защо се залавям с този случай,

след като не съм следовател, нямам техническа ерудиция, дори не си падам по въз-

на това самоубийствено убийство или – ако щете – убийствено самоубийство.

С две думи: **ключът** към разгадаване, декодиране, разбулване на смъртоносна тайна **не е технически, а медицински!** Иначе казано, едва около **10%** от причините за тази катастрофа са от правно-управленско естество, а останалите **90%** се дължат на фундаментални, парадигмални, диагностично-терапевтични **дефекти и проблеми на медицината.**

тори, поради които вторият пилот е страдал от психически и зрителни нарушения. Според мен той е страдал и от още доста други физиологични симптоми с „неясен“ произход... Запазвам си правото лично да интерпретирам и евентуалните образни находки, защото повечето медицински експерти в тази област слугуват на стародавни догми и заблуди.

Само между другото ще отбележа, че имам сериозни основания и инструменти да се занимавам вече над 20 години с „неясни диагнози“ и „нелечими заболявания“. Крайната продукция е сензационна и скандална – тя доказва неоспоримо и неотложно необходимостта от **НОВА МЕДИЦИНСКА ПАРАДИГМА!**

Накрая ще резюмирам досегашната фактология, свързана с катастрофата в Алпите, в четири подтеми.

1. Смърт във въздуха

Рекордният по своята смъртност самолетен атентат от 11 септември 2001 г. е до голяма степен уникален – той е резултат от други фактори и мотиви: религиозни, идеологически, политически, а може би и под допълнително въздействие на наркотици и психиатрични импулси...

Сегашният инцидент във Френските Алпи обаче не е пръв по рода си.

През последните десетилетия е регистрирана поредица от аналогични самолетни катастрофи, **предизвикани съзнателно от капитана на полета**, колкото и това да звучи абсурдно, невероятно и апокалиптично.

- **26 септември 1976 г.** Руски пилот на „Антонов-2“ блъска съзнателно самолета с общо 5 души на борда (загиват всички) в жилищен блок – град Новосибирск, Русия, където живеела бившата му съпруга.

- **21 август 1994 г.** Пътнически самолет, летящ от Агадир до Казабланка, се разбива в Атласките планини. Загиват всички 44 души на борда. Катастрофата е последвала, след като капитанът изключил автопилота(!).

- **19 декември 1997 г.** Индонезийски „Боинг 737“ със 104 души катастрофира на път за Сингапур. Загиват всички. Според разследващите американски експерти пилотът е разбил самолета умишлено...

- **29 ноември 2013 г.** Мозамбикски самолет на път за Ангола катастрофира, причинявайки смъртта на 33-ма души. Специалистите преценяват, че такава е била целта на авиокомандира...

- **През 2014 г.** във въздушното пространство на Азия изчезна малайзийски самолет с 239 души на борда. Следователите стигнаха до заключение, че най-вероятно причина за трагедията е самоубийствено решение и поведение на пилота (или пилотите)...

- Особено красноречив и смразяващ е документираният инцидент, станал на **31 октомври 1999 г.** Скоро след излитане от Ню Йорк египетски „Боинг 767“ с 217 души пада в Атлантическия океан. Намерените черни кутии свидетелстват за последните думи на капитана: „**Просто изпълнявам моето решение. Предоставям своята съдба в ръцете на Бога.**“

Дерайлираният психически пилот не е бил в състояние да помисли в чии ръце предоставя съдбата на другите, доверчивите и невинни 216 души...

2. Авиационното законодателство издиша

Не е изненадващо, че изведнъж се установиха скандални текстове, пропуски, абсурди в правната уредба на въздушния транспорт.

- Според **германското законодателство** на лекуващите лекари е забранено (!) да разкриват цялата истина за евентуално психическо заболяване на пациента-пилот... Така законът може автоматично да направи **психиатъра съучастник** в смъртоносна транспортна катастрофа като тази,

която погуби живота на 150 души.

За да се повиши безопасността при въздушните полети, много компании въведоха правилото за задължително присъствие в пилотската кабина на двама души.

- **Френските летци се възпротивиха** и заявиха, че тази мярка е прибързана и необмислена. Аз я намирам както за необходимо, така и за недомислена. Защо? Защото дори 12 пилоти да има в кабината, един от тях може да изкрейзи и да извади самолета от строя... **Не бройката, а състоянието, качествата и намерението на пилота** (или пилотите, а и пасажерите!) са решаващият фактор за успешен полет.

- Известният поет и дисидент Николай Колев-Босия публикува (в „Шоу“, 1 април 2015 г.) скандални факти за кадровите, структурните, правните и финансовите проблеми в **българския транспорт**, в частност – авиационния. Оказва се, че 25 години след демократичните промени у нас е в сила старият закон за гражданската авиация (съветски модел), в който и **дума не става за днешната частна авиация...**

Може би законотворците ни ще се сетят за този пропуск след някоя, пази Боже, българска алпийска трагедия!

3. Нова диагностика, нова терапия, нова медицинска парадигма!

Както се разбира и при цитираната по-горе катастрофа от 1999 г., и от прясната трагедия в Алпите, самолетни катастрофи със стотици жертви са ставали, стават и ще продължат да стават и поради неуповени, недиагностирани, нелекувани и неизлекувани психични разстройства на домакина, т.е. на авиокомандира.

Душевноболният, т.нар. „невменяем“ човек, който, о, ужас! – в случая управлява самолета със 100-200-400 пасажери, не е способен да контролира поведението си поради своето заболяване и пак поради болестта си не носи наказателна отговорност за евентуалните злодеяния... Пита се – кой

Авиацията е разграден двор

Световната общност е изненадана, разтревожена, шокирана не само от страшната и 100% смъртоносна авиокатастрофа във Френските Алпи. Нормалните граждани, гласоподаватели и данькоплатци, които са и потенциални самолетни пасажери, са изумени от какви ли не безобразия, дори във водещите авиокомпании.

Сравнително неотдавна (2010 г.) случайно се разбра, че шведският авантюрист и нов Казанова **Томас Салме** е летял като капитан на „Боинг“ цели **13 години** в три европейски компании: **италианска, британска и турско-холандска**, без да има задължителния професионален лиценз. Той сам, на собствения си компютър, си изработил магическия документ, който показва, че авиацията е разграден двор.



Томас Салме

от **депресия и/или бърнаут...** Тези две диагнози или тази двойна сумарна (!) диагноза е поставена на злощастния пилот и от германски, и от негермански експерти. За тези недоразумения, недомислици, безнадеждни **симптоматични** диагнози като **депресия, бърнаут (професионално изчерпване) и такокубо („разбитото сърце“)** – колко горчиво звучи тази асоциация с **разбития самолет!**, както и за пещерния мрак при повечето съвременни психиатрични заболявания, ще намерите повече информация в няколко следващи публикации на в. „Лечител“.

Тук ще добавя само, че днешната психиатрия се занимава само и главно с **психогенните** психични разстройства, а те обхващат едва 10-20% от цялата психиатрична нозология. Последниците от това са повече от катастрофални, трагични, необозрими...

Ще добавя още, че от 2005 г. притежавам и прилагам два собствени оригинални

ведомства, здравни министерства, медицински експерти, клиницисти – невролози, психиатри, инфекционисти) е:

Ако не искате да преживяваме още и още нови подобни железопътни, автомобилни и пр. убийствени катастрофи, ако не искате и в бъдеще по футболните терени и спортни площадки да умират ненадейно от **внезапна сърдечна смърт** млади и „здравни“ (!) спортисти, спрете за миг вниманието си върху моята оферта. Преди да я пренебрегнете и отхвърлите – струва си да я проверите, това ще ви отнеме не повече от час-два! Аз предлагам помощта си абсолютно **безусловно, безвъзмездно.**

Медицината отдавна се нуждае не от ремонт, даже не и от прости реформи, а от революционни реформи! Аз правя това всеки ден от много години (съжалявам, че думите ми може да прозвучат за някого нескромно, самохвално, дори себекламно!), но за моите теории, практики, тестове, излекувани „неизлечими“ пациенти не се знае (а и някои не искат да знаят!) нито в лекарските гилдии, нито в здравните институции, нито в парламентарните здравни комисии, нито в политическите партии, нито в медиите, които спят или обслужват разни олигарси и компании, нито в „Луфтханза“...

Налага се да се върна към някои факти, споделени от най-информиранията свидетелка по този „загадъчен“ медицински и транспортен казус – стюардесата, дългогодишна и доскорозна приятелка на самоубиеца убиец Андреас: „Все по-ясно ми ставаше, че той е болен... Губеше самообладание и започваше да ми крещи... Той блъсна самолета, защото разбра, че здравните му проблеми правят невъзможна голямата мечта – да стане капитан в „Луфтханза“... Той беше **измъчван от НЕЩО...**“ Учудена, отчаяна и недоумяваща какво е било това „**нещо**“, годеницата на Андреас го напусна, въпреки че вече е била бременна от него и даже са планирали сватба за следващата година...

Нещото, което фактически уби Андреас Лубиц и другите 149 пасажери...

Нещото, поради което се случиха посочените самолетни катастрофи (виж и следващото подзаглавие „**Жертви на лечението!**“):

Нещото, което остава **тера инкогнита** за психологията и психиатрията, за цялата медицина на XXI век!...

Нещото, което имам дързостта да познавам (поне в над 90% от случаите!) и да диагностирам успешно чрез моите два уникални теста. Единият е **симптоматичен**: „въпроси – отговори“, безплатен, а другият може да се проведе във всяка модерна клинична лаборатория по моя схема, включваща 38 показателя.

Нещото, което стои в основата на над 70% от т.нар. **идиопатични заболявания**, а те формират над 80% от общата болестна смъртност в света...

(Продължава на стр. 22)

Медиците също грешат...



Andreas Guenter Lubitz

В епохата на информационните свръхмодерни технологии световните медии сътвориха „свръх гаф“ веднага след тежката самолетна катастрофа в Алпите. В Интернет и на телевизионните екрани се появиха фотопортрети на втория пилот **Андреас Лубиц**, който, както вече се знае, предизвика умишлено тази

отговаря тогава за неговите убийствени и/или самоубийствени действия? Очевидно това са отчасти неговите работодатели и преди всичко неговите лекари, които обаче, както се видя, **поради примитивното равнище на медицинската наука** (ако **психиатрията** може да се нарече наука!), не притежават надеждни способности и средства за адекватно и ефективно диагностиране и лечение, например при страдащите



трагедия. Пет-шест дни по-късно се разбра, че първите разпространени фотоси ни показват **швейцарския гражданин** със същото име Андреас Лубиц (по баща **Гюнтер**, който няма нищо общо със самолетите) – **снимката вляво, а портретът вдясно е на германския пилот самоубиец-убиец Андреас Лубиц...**

теста, които осигуряват надеждно, достоверно диагностиране (**в над 90% достоверно!**) при някои масови **идиопатични** заболявания, при които стандартните тестове (Елайза, Имуно блот, PCR) на конвенционалната медицина постигат **едва 2-3% успех...**

Апелът ми към всички български, германски, френски, американски и прочие заинтересовани институции (транспортни

Катастрофата в Алпите - още 150 жертви на медицината

(Продължение от стр. 21)

4. Жертви на лечението!

Ще приключа този текст, цитирайки резултатите от някои модерни **медикаментозни терапии, прилагани най-често в психиатрията.**

След като стана известно, че втори път пилот Андреас Лубиц, условно определен като самоубиец и убиец, се е лекувал от години с **антидепресанти** срещу „депресия“ и други психически разстройства, досега не бе огласена втората най-важна част от този медицински казус – **кои конкретни медикаменти е приемал, в какви дози, срокове и пр.?**

Докато обществеността изчаква тази жизненоважна (за милиони депресиранни пациенти по света!) информация, ще предложа на читателите само резюме от листовките на някои от най-употребяваните антидепресанти. Ще цитирам **само някои** от така наречените **възможни нежелани реакции**, които могат да се проявят, както ни успокояват листовките – „не при всички лекувани“.

• Антидепресант „3-т“:

Сред най-често наблюдаваните **нежелани лекарствени реакции** поради приемане на „3-т“ са:

* „треперене, световъртеж, безсъние, сънливост...“

За по-рядко или съвсем рядко наблюдаваните странични ефекти от употребата на „3-т“ в листовката няма **нищо дума!**

• Един от най-употребяваните в света **антидепресанти** е „Р-к“. В листовката му

четем: „**Депресията** е клинично заболяване, което може да бъде **лекувано**.“

Съзнателно или несъзнателно, а може би и съвсем умишлено производителът на този антидепресант и авторът на лекарствената листовка, като че ли **не правят разлика** между понятията „лекувам“ и „излекувам“, вероятно защото щяха да бъдат затруднени да докажат колко от **лекуваните** с „Р-к“ са **излекувани...**

Представяте ли си, драги читатели, да сте пътници в самолет, управляван от пилот, който получава, да речем, само два-три от тези странични ефекти на ползването от него антидепресант „Р-к“?!...

• Ето и **възможните нежелани реакции** от друг често предписван и употребяван **антидепресант** – „С-м“:

* „умора, объркване, мускулни спазми, **сънливост, треперене, припадъци, мисли за самоубийство (това е въз-**

можни ефекти? Ще бъде щастлив да ги узнае и оглася безплатно, ако съществува такива в психиатричната практика!

Очаквам конкретна информация по този въпрос от „Луфтханза“, от разследващия прокурор Брис Робен, от близките на Лубиц, от всеки, който разполага с надеждни данни, защото това е единственият сигурен начин да намаляват убийствата и самоубийствата, предизвикани от безбройните дефекти на съвременната диагностика и терапия...

Струва ми се, че стана безпощадно ясно, още преди да е приключило сложното разследване, че 149 души станаха **жертви** на тежко болния, недопустимо допуснат в пилотската кабина Андреас Лубиц, който на свой ред стана **жертва** на **неадекватната, симптоматична, повърхностна, безотговорна, опасна и убийствена медицина!**

Атанас ЦОНКОВ
Медицински консултант
на в. „Лечител“

Очаквайте следните публикации:

- 1) „Депресия, бърнаут, разбито сърце“
- 2) „Алцхаймер и ССС (сърдечносъдова смъртност)“
- 3) „Мистериозният СХУ (синдром на хроничната умора)“
- 4) „Шизофренията е нещо друго“
- 5) „Психиатрия – 2015“
- 6) „Сърце и рак“

Лекари и пилоти – количество и качество

Не съм адвокат на никого, нито на „Луфтханза“ – въпреки че не приемам медийните твърдения, според които „основната“ вина за самолетната катастрофа в Алпите била на „Луфтханза“, защото компанията правела икономии...

За здравето състояние – прегледи, диагностика, лечение – на **5400 летци** се грижели само **20-ина лекари?!** Това било недостатъчно – твърдят вестниците „Ди Велт“ и „Велт ам Зонгар“.

Заявявам, че и 200 лекари да назначат в „Луфтханза“, проблемът си остава – **качеството** на медицинската подготовка, **симптоматичната същност** на днешната медицинска наука **не позволява** на лекарите изобщо, а в случая – на психиатрите, **да диагностират и лекуват човека адекватно, етиологично, пълноценно, ефективно, оптимално!...**

Ще прескоча тази „подробност“ и ще посоча **възможните нежелани реакции** от приема на „Р-к“, изброени от производителя му:

* „...мускулни потрепвания, сънливост, световъртеж, умора, **неконтролируеми движения, припадъци, халюцинации, обърканост, невъзможност за концентриране или да мислите адекватно, паническа атака, неясно виждане...**“

можно да се случи, ако вие сте под 30 години...“!?

А може би Андреас Лубиц е лекуван с някакви неизвестни на широката публика антидепресанти, някакви чудодейни медикаменти, които са без опасни стра-

„ABC – Атанас Цонков“, 1606 София, ул. „Св. Иван Рилски“ 24 Б, офис 5, тел. 02 953 27 45, 0884 428 800; e-mail: info@lechitel.bg; www.lechitel.bg



ЗАБАВНИ МИНУТИ

В малките кутийки са вписани цифри от 1 до 9. Целта е празните кутийки така да се попълнят, че цифрите да не се повтарят хоризонтално и вертикално както в големия квадрат, така и в малките квадрати.

ПЕСНО

	2		7	3	6		
		8					5
5			8	2	3		
6	3	9					
	1	2		4	7	6	
					9	2	3
		3	1		6		
	6						2
		1	2	8			7

ТРУДНО

		9	4	7	3			8
			3	5	6			
6	5		4		9			7
3						5		
	7							4
5			3	8		6	9	
			1	5	4			
1			6	7	3	5		

Отговори от миналия брой

4	2	3	8	7	6	9	5	1
7	8	6	9	5	1	4	2	3
5	1	9	2	3	4	8	7	6
6	3	1	5	4	8	2	9	7
2	7	4	3	6	9	1	8	5
8	9	5	1	2	7	3	6	4
3	6	7	4	8	2	5	1	9
9	4	2	7	1	5	6	3	8
1	5	8	6	9	3	7	4	2

1	7	5	8	2	6	9	3	4
8	2	3	9	4	1	5	7	6
9	4	6	5	7	3	8	2	1
4	8	1	7	6	5	2	9	3
3	6	9	1	8	2	7	4	5
7	5	2	3	9	4	6	1	8
2	3	8	6	1	7	4	5	9
5	9	4	2	3	8	1	6	7
6	1	7	4	5	9	3	8	2

ВОДОРАВНО: РОГОНОСЕЦ. НИМ. ПЕЛИ. „ФСБ“. САТЕН. ПЕКИНЕЗИ. МИП (ДЖОН). РАК. ДАР. БАКИ. ЕПИН. ТАПИГИ. КОТЕ. ЕЛАМ. РЕМИ. ИПО (ИПА). БИРА. ХИШИ.

ОТВЕСНО: КОНСПИРАТОРИ. ГИБЕЛ. КАТЕР. ТОМ. ДИПЕМА. СИТА. КОПАН. РЕГЕ. СЕТЕР. ЛИПИИ. ЖЕ-ПЕЗАРИ. АПО. ЦИНИК. НИМШИ.

СУДОКУ 3x3 СКАНДИ



ИМЕНАТА НА НАША СПОРТНА ЖУРНАЛИСТИКА	ЗНАК ЗА ИЗВЪЛЧАНЕ НА КОРЕН	БЕЗСМЕРЕН УЛИЧЕН ХЛАПАК	ПОМЕЩЕНИЕ ЗА СТРЕЛА В ЦЕЛ	ЗАБОЛЯВАНЕ НА СЕДЪЛНИЦИЙ НЕРВ
ОБЕЗЩЕТИЯ ПЛАЩАНИ СЛЕД ВОЙНА	СИВ ПРАХ ОТ НЕЩО ИЗГОРЯЛО		ВЛАДЕТЕЛСКА ТИТЛА	
НЕЩА ПОДРЕДЕНИ В ПРАВА ЛИНИЯ		ВОЙНИШКИ ХОД ПОД ТАКТ И В СТРОИ		
МЕБЕЛИСТ		РУСКИ БОТАНИК (1898)		
ИРЛАНДСКИ ДРАМАТУРГ (1915-1986)			ИЗКОПАЕМА ВКАМЕНЕЛОСТ	
ГРАД В РУМЪНЦИЯ КРАЙ Р. ДУНАВ			ВАЖНА ЗАДАЧА ПОРЪЧКА (МН.Ч.)	
		ИЗВЕСТНА АНГЛИЙСКА МАНЕКЕНКА		
	СПАДАНЕ НА ТЕМПЕРАТУРА ПРИ БОЛЕСТ	ВЪЗБРАНИ ЗАБРАНИ		
НЕВОЛНО ПОТРЕПВАНЕ НА МУСКУЛ	ЧЛЕН НА СРЕДНО ВОЕННО УЧИЛИЩЕ			ПИСМЕН СТАР ПАМЕТНИК (МН.Ч.)
		НАТРУПАНА ПРЪСТ ИЛИ ПРЪСЪК		
		Г-Я НА ИВАН ДИМОВ		
ГЕРОЙ ОТ ИНДУСКИЯ ЕПОС		ШЛОСЕРСКИ ИНСТРУМЕНТ		
ПОЕНЕ НА ДОБИТЪК (МН.Ч.)		КРЪГЛА ПЛОЧКА В ИГРА НА ТАБЛА		
КАДИФЕ				МАРКА НАШИ ЦИГАРИ
ХОРА ВЪРВАЩИ В ПРЕДОПРЕДЕЛЕНА СЪДЕБА				РУСКИ ХИДРОСАМО-ЛЕТИ