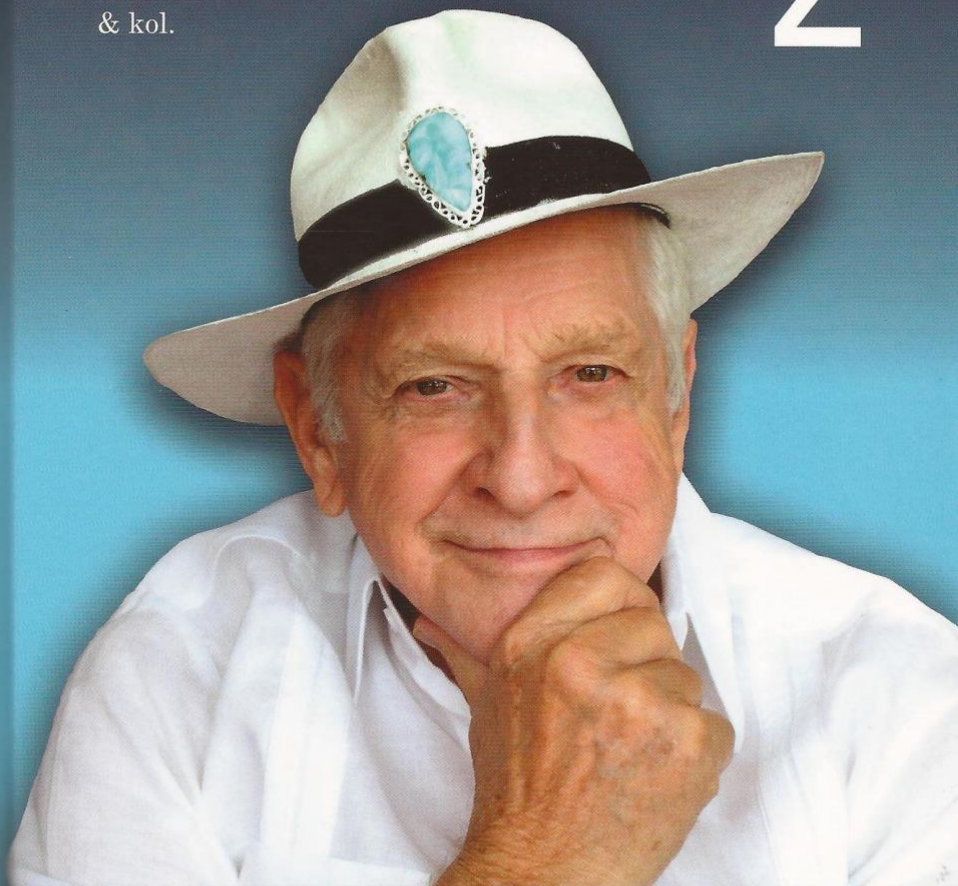


NalO
ClO
2

James
V. Humble
& kol.



Master Mineral Solution
Řevrat v léčení nemocí

2013



James V. Humble

Jim Humble a kolektiv autorů předkládá v této knize dosavadní zkušenosti a poznatky, které se týkají látky s názvem MMS.

Master Mineral Solution - Mistrovský minerální roztok. MMS se za 15 let, kdy Jim Humble náhodou, v nouzi, objevil účinky oxidu chloričitého v jihoamerickém pralesi, rozšířilo po celém světě.

Pokud jste o MMS nikdy neslyšeli, začněte se do této knihy s nedůvěrou. Přemýšlejte při jejím čtení sami. Nenechte se ovlivnit nesmysly, které o MMS prohlašují neznalí lidé, i když mají třeba před i za svým jménem tituly. Projděte si zde zveřejněná fakta, která jsou o oxidu chloričitém známé. MMS z něhož se oxid chloričitý uvolňuje, je schopen podle postupů Jima Humbla likvidovat veškeré patogenní mikroorganismy které způsobují nemoci a to bez jakéhokoliv poškození zdravých lidských buněk. Výsledkem je likvidace velkého množství běžných nemocí, ale i těch, které jsou dnes mnohdy neléčitelné, nebo s velkými obtížemi. Borelioza, chlamydie, herpes, alergie, chřipka, lupus, cukrovka, rakovina ... MMS má velmi širokou škálu účinnosti. I když se vám to zdá nemožné, není tomu tak. MMS je doslova neuvěřitelně účinná látka, která má potenciál změnit pohled lidstva na zdraví a nemoci. A přitom si MMS můžete sami připravit doma, v kuchyni. Právě proto je MMS téměř ve všech zemích zakázané. Protože je levné a účinné na velké množství nemocí.

MMS do roku 2013 použilo či používá na celém světě přes 10 000 000 lidí. Deset milionů lidí. Drtivá většina z nich se pomocí MMS dostala ze svých běžných nemocí ale je i obrovské množství lidí, kteří se uzdravili pomocí MMS z velmi vážných nemocí. Pokud si myslíte, že to není možné, že by o tom Váš lékař něco věděl, máte opět důvod tuto knihu přečíst. Zdraví a nemoc se týká každého z nás.

Začtete se do knihy, která změní váš život. To nejsou prázdná slova. Desetisíce lidí MMS i v ČR a SR používají. Nejsou to šílenci, kteří odmítají lékařskou péči. Většinou jde o lidi, u kterých lékařská věda selhala a neuměla jim pomoci. Pamatujte na tato fakta při čtení této nesmírně důležité knihy.

Řekněte o této knize a o MMS lidem, kteří mají třeba i mnoho let chronické nemoci. Pomocí MMS se jich mohou zbavit během několika týdnů či měsíců.

John Wayne, USA

www.emms.cz

ISBN 978-80-905161-2-0



MMS

Master Mineral Solution Převrat v léčení nemocí

James V. Humble & kol.

James V. Humble & kolektiv

Master Mineral Solution

Převrat v léčení nemocí

Copyright © 2013 - New Technologies Publishing Sazba:
Vladimír Bilavčík Korektury: Pavel Eiselt

První vydání v ČJ: duben 2013
ISBN: 978-80-905161-2-0

K rozmnožování a/nebo (digitálnímu) ukládání částí obsahu této knihy nebo jejich zveřejnění pomocí tisku, mikrofilmu, obrazových záznamů nebo jiným způsobem, ať už chemicky, elektronicky či mechanicky, je nutný výslovný písemný souhlas vydavatele. Pro udělení souhlasu kontaktujte spravovatele autorských práv Jima Humbla pro ČR a SR na e-mail: epavel111@gmail.com.

Autoři knihy:

James Vern Humble

Dr. Andreas Kalcker

Leo Koehof

Kerri Rivera

John Wayne

Adrian Jones

Mark Grenon

Příspěvky:

Ing. Julius Šiška, CSc.

František Netušil

ing. Hana Bláhová

Pavel Němec

Kateřina Mrakešová

Ota Nepilý

Pavel Eiselt

UPOZORNĚNÍ NAKLADATELSTVÍ

Příběhy zveřejněné v této knize slouží pouze pro informaci. Podávají zde svědectví lidí, kteří pro vnitřní očistu svého těla a na vlastní zodpovědnost užívali dezinfekci pitné vody na bázi chlordioxidu, přestože někteří lidé tvrdí, že je pro tento účel nevhodný.

Autoři ani nakladatelství nemají v úmyslu kohokoli nabádat k libovolné terapii nebo určovat jakékoli diagnózy. Autoři pouze referují o zkušenostech nasbíraných v posledních měsících a letech lidmi, kteří vzali své zdraví do vlastních rukou.

Informace, uvedené v této knize nejsou náhradou lékařských ošetření či terapií a ani nejsou návodem pro jakékoliv ošetřování či léčení nemocí.

Autoři ani nakladatelství nenesou odpovědnost za možné následky vzniklé případným napodobením, nebo užitím uvedených metod či přípravků. **Z právních důvodů doporučujeme každému čtenáři a apelujeme na zdravý lidský rozum, aby se při zdravotních potížích obrátil na lékaře a uposlechl jeho pokynů.**

Jako člověk ale máte právo, a možná i povinnost, nechat si co nejlépe poradit. K tomu v neposlední řadě patří i vyslechnout rady lékárníka, lékaře, lékaře či léčitele chiropraktika, akupunkturisty, bylináře nebo kohokoli, kdo pro to, zdravým rozumem, přichází v úvahu.

Autoři v těchto informačních materiálech neprosazují žádný konkrétní produkt a ani netvrdí, že je cokoliv vědecky podloženo.

Zde zveřejněné informace slouží pouze jako studijní materiál a k šíření nových informací o MMS, CDS (Chlorine Dioxide Solution) a o oxidu chloričitém.

OBSAH

Fakta o MMS	17
Co je MMS?	17
Zní to „příliš dobře než aby to mohla být pravda“	17
Oxid chloričitý (ClO ₂) ... to zní jako dezinfekce, co se lije do bazénů	17
Jaké výzkumy MMS proběhly nebo probíhají?	17
Může MMS ublížit?	18
Jak se MMS používá a kolik ho mám brát?	18
Pro koho je MMS určeno?	19
Co říkají o MMS lékaři?	19
Co na MMS říká FDA (úřad pro potraviny a kontrolu léků v USA)?	19
Trochu o historii MMS	19
Ten chlápek Jim na tom musí slušně vydělávat	20
Spory	20
Kdo bojuje proti MMS?	20
Kdo bojuje za MMS?	20
Kde můžu najít reference od skutečných lidí, kteří MMS používali?	21
Kdo sepsal tato Fakta o MMS a proč?	21
Zajímavá videa	21
Reference	22
Úvod první knihy Jima Humbla o MMS z roku 2006	25
O čem je tato kniha	25
Předmluva	26
Objev	27
Kapitola 2	35
Další vývoj MMS	35
Stabilizovaný kyslík, MMS a smlouva	42
Kapitola 4	49
Dr. Flomo	49
Kapitola 5	51
Keňa, východní Afrika	51
Kapitola 6	56
Uganda, východní Afrika	56

Kapitola 7	62
Historie MMS pokračuje	62
Kontaktoval jsem Světovou zdravotnickou organizací (WHO)	64
Chino jede do Sierra Leone v západní Africe	67
Kapitola 8	69
Malawi, východní Afrika	69
Kontrolované klinické zhodnocení působení Oxidu (kyslíčniku) chloridického, chloritanu a chlorečnanu na člověka	82
Vysvětlení pojmu REDOX potenciál (oxidačně redukční potenciál).....	99
„Pozor na doporučení MMS pro autisty!“	104
MMS a autismus	107
Závěr	108
Kongres o MMS Praha leden 2013	117
Školení o používání oxidu chloridického pro zdraví	121
Jim Humble: Acidita versus alkalita - život nebo smrt, aneb podvody s pH.....	125
Žaludeční šťávy	131
Odkazy.....	132
QMP - Quintonova mořská plazma	134
Co činí QMP odlišnou od ostatních doplňků stravy?	137
MOŘSKÁ plazma.....	139
Mořská voda udržuje imunologický systém ve střehu	139
Mořská voda pomáhá zlepšovat výživu buněk u pacientů s Alzheimerovou chorobou.....	140
„Odcervení“ koňakem a ricinovým olejem	153
Protiparazitální protokol dle Dr. Andrease Kalckera:.....	154
Paraziti.....	154
Jak rozpoznat a léčit infekci parazity	154
Infekce prostřednictvím kontaminovaných zvířat.....	156
Symptomy infekce parazity	156
Únava.....	157
Kožní onemocnění a alergie.....	157
Pocity strachu a náladovost.....	158
Poruchy růstu, problémy s váhou a chutí k jídlu.....	158
Bolesti svalů a kloubů.....	158
Onemocnění krve.....	159
Sexuální a reprodukční potíže.....	159
Onemocnění dýchacích cest.....	159
Jiné potíže	159

Paraziti u dětí	160
Jak zabránit opětovné infekci	160
Vývojové cykly běžných střevních parazitů	161
Škrkavka (<i>Ascaris lumbricoides</i>)	161
Tasemnice bezbranná (<i>Taenia saginata</i>) a tasemnice dlouhočlenná (<i>Taenia solium</i>)	162
Roup dětský (<i>Enterobius vermicularis</i>)	162
Důležitost celoživotního odčervování	163
Tříměsíční odčervovací protokol	163
Potřeby	166
Odčervovací prostředky	167
Byliny a minerály k odčervení	168
Jiné léčivky	170
Preventivní potraviny a dieta	171
MMS a autismus	174
Katya M.: Cesta ven z autismu	174
Kerri Riverra - MMS a autismus	177
Aktualizovaný protiparazitní protokol pro děti (leden 2013)	186
Seznam povolených potravin	189
Proteiny	189
Ovoce	189
Zelenina	189
Ořechy	189
Obiloviny	190
Luštěniny	190
Sladidla	190
Seznam zakázaných potravin	190
Vůbec žádné kravské mléko	191
MMS protokol pro autistické děti	192
Rozšířený protokol	193
Black Salve - černá mast pro léčení rakoviny	194
Autor: Adrian Jones	194
Úvodem:	194
Prohlášení	195
Poděkování	196
O autorovi - Adrian Jones	196
Můj příběh	197
Postřehy	198
S čím se musíte vyrovnat	199
Přestaňte se bát	199
Aplikace na prsech	200

Rakovina prsu	201
Znaky a symptomy rakoviny prsu	201
Co je příčinou rakoviny prsu?	202
Vyšetření prsou	203
Potíže s mamografií	204
Diagnóza	205
Je biopsie bezpečná?	205
Chirurgický zákrok	207
Medikace (léky)	207
Ozařování	207
Nedotknutelné hřiště?	208
Proč vyhledávat alternativní léčení?	208
Prognóza	209
Má to ale nějakou hodnotu?	209
„Ukazování kostí ...“	209
Aplikace na prsy	210
Důležitá poznámka k biopsii	211
Prodělala jste biopsii?	211
Použití Černé masti	212
Oč se jedná?	212
Rozptýlení jednoho mýtu	213
Jak tedy mast působí skutečně?	214
Specifika rakovinové buňky	215
Přírodní skalpel	216
Jak dlouho trvá léčení?	216
Zůstávají po léčbě masti jizvy?	216
Nový způsob diagnózy?	217
Aplikace masti	218
Kdy mast použít?	218
Příprava	218
Kam mast nanést?	218
Kolik mastí použít?	219
Jak dlouho má mast působit?	219
Budu práce neschopná?	219
Každý člověk je jiný!	219
Reakce všeobecně	221
Jaké „reakce“ lze očekávat po aplikaci masti na pokožku?	221
Odstranění masti	222
Co lze spatřit po odstranění masti?	222
Kontraindikace	222
Co když nádor po ošetření nejeví žádné změny?	223

Jsou zde ale i další možnosti	223
Ošetření místa rány po účincích masti (pokud se objeví)	224
Hluběji uhnížděné nádory.....	225
Jak zjistím, že je nádor pryč?	226
Písemné potvrzení (důkaz) účinnosti léčby	226
Co když se nemoc vrátí?	226
Co je rakovina kůže?	227
Rakoviny kůže.....	228
Příčiny rakoviny kůže (etiologie)	231
Obrazová příloha k černé masti	233
MMS Kongres v Praze 2013	241
Praha, leden 2013 - Nové postřehy z přednášky od Dr. Andrease Ludwiga Kalckera, Ph.D	241
Paraziti, rakoviny, koupele.....	241
Příběh Marka a Jonathana Grenona - Původní Indiáni v bílém oděvu z Kolumbie, Praha 2013	243
Ing. Bláhová, Praha, leden 2013	245
Dr. Andreas Kalcker.....	247
James V. Humble: Zásady používání MMS (Master Mineral Solution).....	257
Co je MMS?	258
Oxid chloričitý	259
Léčení nemocí	262
Jak připravit roztok kyseliny citrónové?.....	263
Podrobné návody na používání MMS	264
MMS 1	265
HCL - kyselina chlorovodíková	268
Příprava MMS 1	269
Jak začít s MMS	270
Strava při brání MMS 1	270
Kdy jíst při používání MMS.....	271
Protokol 1000 pro většinu běžných onemocnění	271
Praktické rady a možnosti, jak brát MMS 1	272
MMS a džusy	273
Měření obsahu ClO ₂ pomocí testovacích proužků:	273
Chlornan vápenatý - MMS 2 - Ca(ClO) ₂	274
Protokol 1000+	274

Co je Raynoduv syndrom	362
Ing. Julius Šiška, CSc	368
Moj príbeh	368
Zajímavé články o zdraví a nemoci	379
Šokující pravda o rakovině	379
Očista od solí pomocí bobkového listu	384
Jaterní čistící kúra	385
Trojský kůň MMS	388
Gabrielin trojský kůň	388
Obrazová příloha	401

Nadešel čas shrnout dosavadní praktické a aktuální poznatky o látce, která se jmenuje oxid (kysličník) chloričitý. Proto držíte v rukou zatím nerozsáhlejší knihu na toto téma, doplněnou o další, neméně cenné informace. U každého příspěvku této knihy je uveden jeho autor. Pokud autor není uveden, jde o texty Jima Humbla.

Poslední kniha o MMS/CDS vyšla v ČR a SR v r. 2011 a za tu dobu už je mnoho nových možností v používání oxidu chloričitého pro zdraví. Pokusíme se zde, v této knize shrnout dostupné aplikace pro praktické používání oxidu chloričitého pro co neširší veřejnost. První část knihy je věnována stručnému popisu historie této úžasné látky, kterou Jim Humble před 15 lety použil v nouzi při léčení akutního stavu malárie u svých dělníků v jihoamerickém pralese při hledání zlata. Je zde také úvod z první knihy Jima Humbla pro Čtenáře, kteří o MMS a Jimu Humblu neměli zatím ponětí. Tento úvod má ukázat, že Jim Humble se neobjevil jen tak odnikud a podrobně popisuje jak na objev MMS přišel.

Druhá část knihy bude věnována všemu, co se kolem MMS/CDS a CDI (Master Mineral Solution / Chlorine Dioxide Solution a Chlorine Dioxide Injectione) v poslední době událo, zajímavé postřehy, praktiky jednotlivých firem a další, neméně zajímavá fakta. Zároveň jsou v této části knihy umístěny informace o tzv. černé masi, která s MMS a léčením nemocí úzce souvisí. Tuto část knihy napsal Adrian Jones.

Třetí část knihy je věnována praktickým a podrobně vysvětleným postupům pro okamžitě používání oxidu chloričitého pro širokou veřejnost, která není pouhou ovci v našem někdy velmi nehumánním systému při léčení nemocí.

Na konci knihy jsme přiložili některé zajímavé případy z ČR a SR. MMS je však užíváno celosvětově, není to jen nějaká periferní záležitost. Knihy Jima Humbla o MMS byly přeloženy do 28 jazyků. Odhaduje se, že do dnešní doby (únor 2013) použilo či používá MMS na celém světě přes 10 000 000 lidí. Deset milionů lidí. U žádného z nich nebylo zaznamenáno trvalé zdravotní poškození nebo dokonce smrt v důsledku použití MMS a to i přesto, že mnozí lidé použili několikanásobně Jimem Humblem doporučené dávky. Drtivá většina z lidí, kteří MMS podle pokynů Jima Humbla použila, se jednoduše uzdravila. MMS je celosvětový fenomén a my z ČR a SR máme to štěstí, že Jim Humble zde byl již několikrát osobně. Mohu snad směle prohlásit, že Jim Humble i Dr. Andreas Kalcker jsou mí přátelé. Tito dva lidé, kteří přinesli milionům lidí naději v podobě levného a účinného prostředku na likvidaci nemoci, by měli být oslavováni. Jistě k tomu dojde, ale nejsem si jistý, zda v naší době ... Náhodný objev, který provedl Jim Humble v jihoamerickém pralese při hledání zlata, bude jednou označován jako přelom v medicíně.

Pavel Eiselt, vydavatel

John Wayne, majitel Jimem Humblem autorizovaného webu v češtině

www.emms.cz:

Většinu zde popisovaných přípravků v ověřené kvalitě zakoupíte zde: v ČR na www.czchem.cz v SR na www.skchem.sk

Jelikož žádný z prodejců nemůže tyto látky nazývat jako zde v knize, je uvnitř knihy sepsáno co k čemu přiřadit a co objednat pokud chcete např. MMS 1. Jim Humble také v jedné části této knihy upozorňuje na lidi, kteří jeho myšlenky a postupy bez jakéhokoli studu zneužívají ke svému vlastnímu obohacení a ještě k tomu na svých webech nestydatě lžou s cílem přesvědčit zákazníka, že s nimi Jim Humble spolupracuje a že společně s ním šíří jeho myšlenky. Dokonce se na těchto webech můžete dočíst, že Jim Humble doporučuje ...jejich zboží! Prohlašuji zde, že Jim Humble nikdy s těmito lidmi nespolečně pracoval ani jim nedal souhlas ke zveřejnění jeho pracně vyvinutých postupů. Jděte na stranu 266 a přečtěte si, co o těchto lidech, kteří samozřejmě nejsou jen v ČR a SR, píše Jim Humble sám.

Jelikož v ČR nežiji a mám na svém mailu neustále další a další dotazy ohledně těchto webů, tak je zde vyjmenuji.

Weby, které jsou provozovány bez souhlasu autorských práv Jima Humbla:

www.mmskapky.cz, www.mms-kapky.cz, www.kvapkymms.sk, www.emms.sk

Většinou je na těchto webech doporučováno proklikem se dostat na prodejce, kteří bez jakéhokoli uzardění prodávají technický chloritan sodný, který je levný, ale většinou nekvalitní. Jde o aktivity několika lidí, kteří si myslí, že mohou kopírovat co chtějí a okrádat tak Jima Humbla o jeho zcela jasné duševní vlastnictví. Proto vám všem, kteří si chcete pořídit kvalitní a prověřené prostředky, které zde Jim Humble popisuje, doporučuji aby jste u těchto podvodníků nenakupovali. Pokud tito lidé lžou o Jimu Humblovi, nemusí být pro ně velkým problémem kvalita prodávaného zboží.

Zde máte základní poznatky a fakta, která byla shromážděna v průběhu mnoha let.

Fakta o MMS

Co je MMS?

MMS je obecný název oxidu (kysličníku) chloričitého (ClO_2), který vzniká smísením (aktivací) chloritanu sodného a kyseliny (obvykle kyseliny citrónové, která se běžně nalézá v citrusových plodech). Roku 1997 se zjistilo, že kysličník chloričitý dokáže rychle vyléčit malárii. Další výzkum odhalil, že i mnohé další potíže a nemoci mohou být vyléčeny nebo alespoň zmírněny stejným způsobem. Existují záznamy o případech^{12,13,14} popisující statisticky významné zlepšení a dokonce vyléčení rakoviny, autismu, infekcí, zubních problémů ... a dokonce AIDS/HIV.

Zní to „příliš dobře než aby to mohla být pravda“

To si myslí zpočátku většina lidí ... dokud nezjistí o celé věci více informací.

Oxid chloričitý (ClO_2)... to zní jako desinfekce, co se lije do bazénů

Ačkoli je v názvu obsaženo slovo chlór, je to úplně něco jiného než je běžný chlor (Domestos, Savo ... kde je aktivní látka **chlornan** sodný, což je velký rozdíl i když názvy jsou podobné) pro domácnost, nebo chlór, kterým se dezinfikují bazény, což jsou jedy, o kterých je známo, že jsou karcinogenní.^{7,8} Kysličník chloričitý působí jinak než chlór, ničí patogeny **jen oxidací** a během reakce je sám spotřebován, takže nezanechává žádná rezidua, která by se mohla hromadit nebo způsobovat vedlejší účinky. Vedlejšími produkty jsou kuchyňská **sůl**, atomy kyslíku zbavené energetického náboje a zbytky mrtvých patogenů, které jsou snadno odstraněny z těla. (Oxid chloričitý = ClO_2 chlór = Cl; savo, domestos (chlornan sodný) = NaOCl. ClO_2 není totéž co Cl a to není totéž co NaOCl.)

Jaké výzkumy MMS proběhly nebo probíhají?

Neoficiální výzkumy probíhají po celém světě a prokazují, že když je MMS používáno správně, velice příznivě ovlivňuje naše zdraví. Tito výzkum-

níci experimentují na sobě, na svých přátelích a rodinách. Jejich objevy jsou doslova revoluční a znalosti o nich se rychle šíří.

Může MMS ublížit?

Pokud MMS nepoužíváte správně, může vám ublížit, což se dá říct téměř o všem, včetně třeba vody, aspirinu nebo buráků. Klíčem k bezpečnému používání MMS je začít pomalu a s malými dávkami. MMS je silné oxidační činidlo a jako takové vyžaduje respekt, znalosti a správné používání. Nicméně jak MMS tak zdravá lidská tkáň mají pozitivní náboj a tudíž se navzájem odpuzují. Patogeny mají na svém povrchu naopak náboj negativní^{9,10}, což je přitahuje k MMS kde mohou být oxidovány. MMS nebylo nikdy spojováno s žádným úmrtím, zatímco jen v samotných USA zemře na následky tradiční lékařské péče každý rok více než 7 000 lidí¹. Což nás vede k následujícímu tématu ...

Jak se MMS používá a kolik ho mám brát?

Kompletní odpověď na tuto otázku se na jednu stránku faktů nevejde. MMS se používá několika různými způsoby. Množství, způsob a frekvence použití se musí přizpůsobit individuálnímu zdravotnímu stavu a účelu použití. Nejběžnější protokol použití MMS¹⁷ začíná jednou aktivovanou kapkou MMS za hodinu. Jestliže však má člověk závažný zdravotní problém, musí být opatrný a začít pomalu a s nízkými dávkami, začít například s jednou čtvrtinou aktivované kapky za hodinu. Zpočátku bychom neměli překročit dávku 3 kapky za hodinu. Proč? MMS zabíjí patogeny (oxidací) a do krve se uvolňují toxiny, které musí játra odfiltrovat. Játra nemocných lidí jsou obvykle slabá a pracují pomalu a špatně. Jestliže proces detoxikace pomocí MMS nebo jakoukoli jinou metodou probíhá příliš rychle, organismus je zahlcen toxickými látkami z odumřelých patogenů, což je známo jako Herxheimerova reakce.¹⁵ To znamená, že se toxiny uvolňují rychleji, než jsou játra schopna je eliminovat, a výsledkem je nevolnost, zvracení anebo průjem, protože tělo se snaží zbavit toxinů jiným způsobem. Kritici tvrdí, že zvracení, nevolnost a průjem jsou „nebezpečné“ vedlejší účinky MMS. Obecně se dá říci, že se jim můžeme vyhnout tím, že začneme pomalou a s nízkými dávkami. Penicilin, který je považován za „Jedno z nejméně toxických léčiv“, může také způsobit průjem, nevolnost, zvracení a bolesti žaludku. Ve vzácných případech však může způsobovat i okamžité nebo opožděné alergické reakce - konkrétně kožní vyrážky, horečku a anafylaktický šok.⁶ Většina kritiků a lékařů rutinně používá antibiotika, ačkoli se při jejich použití tyto „nebezpečné“ vedlejší účinky objevují zcela běžně.

Pro koho je MMS určeno?

Odpověď na tuto otázku záleží na mnoha faktorech. Jste typ člověka, který přebírá zodpovědnost za vlastní zdraví? Nebo radši vložíte své zdraví do rukou lékaře? MMS vyžaduje, abyste naslouchali svému tělu a rozuměli tomu, co vám říká. Jak na MMS zareagujete, záleží na druhu vašich zdravotních potíží a na tom, jak je vaše tělo (zejména játra a ledviny) schopno vylučovat toxiny.

Co říkají o MMS lékaři?

Pokud se zeptáte běžného lékaře, s největší pravděpodobností o MMS ví jen málo nebo o něm spíš ani nikdy neslyšel, ačkoli i to se rychle mění. Existuje mnoho lékařů a zdravotníků, kteří používají MMS v zemích třetího světa s velmi povzbudivými výsledky. V USA a na Západě vůbec jsou lékaři bohužel přísně omezeni v tom, co mohou svým pacientům předepsat, i když někteří o MMS neoficiálně mluví velice pozitivně.

Co na MMS říká FDA (úřad pro potraviny a kontrolu léků v USA)?

Do dnešní doby platí oficiální zpráva² FDA, že MMS je nebezpečné a nikdo by ho neměl používat. Oxid chloričitý je však slabší oxidační činidlo než kyslík i než ozon, které se v lidském těle ze zdravotních důvodů používají. Kyslíčnick chloričitý má oxidační potenciál 0,95 voltů, kyslík 1,28 voltů a ozon 2,07 voltů. Zdravá lidská tkáň snese 1,28 voltů (oxidační potenciál kyslíku), takže ji oxid chloričitý **nemůže** poškodit. Patogeny naopak 0,95 voltů kyslíčnicku chloričitého nesnesou, **bakterie v petriho misce umírají již za 2-5 vteřin**. Je ironií, že FDA schvaluje použití oxidu chloričitého při přípravě potravin a v mnoha dalších případech užití.

Trochu o historii MMS

MMS vyvinul Jim Humble, zlatokop a metalurg, na expedici do džungle Střední Ameriky, kde hledal zlato. Dva muži z expedice onemocněli malá- rií. Humble s sebou na podobné výpravy vždycky vozil stabilizovaný kyslík, s jehož pomocí měnil místní vodu na pitnou. V situaci, kdy hrozila ztráta na životech, ho podal postiženým mužům. K velkému překvapení všech přítomných se jim během několika hodin udělalo dobře. Humble chtěl lépe pochopit, co se přihodilo, a v několika následujících letech zjistil, že v mnoha případech malárie byl stabilizovaný kyslík tak prospěšný nikoli díky kyslíku, ale díky přítomnosti malého množství kyslíčnicku chloričitého. V dalším výzkumu se věnoval možnosti zvýšení množství této klíčové složky.

Humble napsal několik knih, kde své objevy do detailu popisuje.

Roku 2010 založil Jim Humble nenáboženskou církev Genesis II, Církev zdraví a uzdravení², která slouží jako legální struktura k šíření jeho objevů.

Reference

1. <http://www.whale.to/a/null9.html#Table 1: Estimated Annual Mortality and Economic Cost of Medical Intervention>
2. <http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm220747.htm>
3. <http://www.amazon.com/dp/B005LC3KW2>
4. <http://www.wikipedia.com>
5. <http://genesis2church.org/>
6. <http://www.emedexpert.com/classes/antibiotics.shtml>
7. <http://aje.oxfordjournals.org/content/165/2/148.abstract>
8. http://www.water.siemens.com/SiteCollectionDocuments/Product_Lines/Wallace_and_Tiernan_Products/Brochures/WT.085.272.003.IE.AN.0409.pdf
9. <http://www.jimmunol.org/content/22/4/251>
10. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15204870>
11. <http://curezone.com/faq/p/s.asp?a=2840&s=59>
12. <http://g2cforum.org/index.php/list/testimonials>
13. <http://mms4life.wordpress.com/mms-testimonials/>
14. <http://www.natmedtalk.com/showthread.php?t=2115>
15. http://en.wikipedia.org/wiki/Herxheimer_reaction
16. <http://www.usobserver.com/>
17. <http://genesis2church.org/mms-protocol-1000.html>

Tímto vás vyzýváme ke kopírování a šíření výše uvedeného materiálu v papírové i elektronické formě. Zašlete ho mailem rodině a přátelům; udělejte papírové kopie a vyvěste je na nástěnky a vývěsky; dejte je k dispozici do knihoven a obchodů se zdravou výživou. Na tento dokument se nevztahují žádná autorská práva. Fakta o MMS budou opakovaně revidována a aktualizována. Svě názory a nápady zasílejte na www.factsheetproject.com. Toto je verze 16, vydaná 19. srpna 2012. Aktuální verze je vždy k dispozici na <http://www.factsheetproject.com/MMSFactsSheet.pdf>.

V ČR již vyšly tři knihy o MMS. Tato je Čtvrtá a svým obsahem nejrozsáhlejší ze všech. Protože jsem mluvil s mnoha lidmi o MMS a Jimu Humblovi, vím, že mnoho lidí zaujala první část jeho první knihy o MMS. V této části Jim Humble stručně vysvětluje, jak k objevu MMS přišel, jak se odvíjel jeho život a to, kam se svým objevem došel. To ostatně můžeš ty, milý čtenáři, posoudit po přečtení této knihy sám.

Zároveň upozorňuji všechny čtenáře, že v tuto chvíli já ani žádná z mých firem MMS neprodává. Tento fakt mi dává možnost vydávat knihy Jima Hum-

bla. Jsem pouhým vydavatelem knih, které by podle mne měl číst každý. Zdraví a nemoc se totiž týká každého. Že jsou peníze při těžkých nemocech zcela zbytečné, by nám mohl vyprávět např. Steve Jobs i Patrik Swayze. Oběma prý bylo MMS nabídnuto ale s díky odmítli (neověřená informace z jedné zahraniční webové diskuze).

Znám Jima Humbla osobně více než pět let. Setkali jsme se za tu dobu mnohokrát a vždy mne každé toto setkání znovu přesvědčilo o tom, že MMS se ocitlo v těch pravých rukách. Jim je na první pohled skromný a slušný člověk. Neznám jeho minulost dopodrobna, jen z jeho vyprávění, kdy jsem měl tu vzácnou možnost s ním několikrát dlouho mluvit o jeho životě. Musím se tak smát a zároveň divit hloupostem které o něm píšou lidé, kteří Jima vůbec neznají a posuzují ho jen podle nějakých článků na Internetu. Úzký okruh lidí z ČR a SR Jima poznal, ví kdo je to doopravdy a jak se chová k ostatním lidem. Řeknu vám, že kdyby každý druhý člověk na této planetě byl jako Jim, dávno žijeme tak, jak by měly rozumné a inteligentní bytosti žít. Byl jsem několikrát osobně konfrontován s lidmi, kteří jsou přesvědčeni, že MMS je podvod (nevím z jakých důvodů, většinou je to neznalost). Zpočátku jsem měl tendence se s těmito lidmi přít, přesvědčovat je, že to tak není. Nyní, po několika letech práce s MMS jsem na celou věc změnil pohled a každému, kdo se ocitne ve stejné pozici jako tehdy já, radím to samé. Nepřesvědčujte nikoho o účinnosti MMS. Předávejte informace o jeho účinnosti ale nikoho k použití MMS nijak nenutěte. Jak s těmito informacemi dotyčný naloží, je na něm. Pokud mne někdo požádá o radu, vyhovím. Nikomu ale nic nenutím a nikoho také už dávno nepřesvědčuji. Rozhodnutí zda použít či nepoužít MMS musí udělat každý osobně, sám.

Lidé mají představu, že jim MMS zabere za tři dny. Přišlo mi mnoho mailů typu „beru MMS již druhý den a nepocítuji žádnou změnu mé nemoci, kterou mám již xx let“. Čas ukázal, že je potřeba tělu dodávat menší dávky MMS ale delší dobu. To je zásadní změna oproti prvním knihám, kde bylo doporučováno brát tři velké dávky denně. Vyjimka platí u malárie, kdy je MMS schopno zlikvidovat tuto nemoc během několika hodin.

MMS je látka, která podle mnoha lidí má potenciál změnit pohled na nemoci a na zdraví lidí. MMS ale není žádná hračka, která se může brát podle toho, jak člověk uzná za vhodné. Tato kniha má sloužit k tomu, aby vás provedla mj. možnými chybami, které by jste mohli při používání MMS udělat a tak vyrušit jeho účinnost. Mnoho lidí dělá při braní MMS chyby. Netvrdím a ani bych se nesrovnal se svým svědomím, kdybych tvrdil, že MMS zabere vždy a na jakoukoliv nemoc. Tak to není. Měl jsem sám možnost zažít nesmírné utrpení Člověka, kterému MMS nepomohlo, přestože jsme se snažili všemi tehdy dostupnými způsoby rychlý postup agresivní choroby zvrátit.

Oproti tomu jsou zde ale příběhy lidí, které lékaři poslali domů zemřít a oni se ze své nemoci pomocí MMS dostali. Možnosti v používání MMS a oxidu chloričitého se neustále rozšiřují, hledají se neustále nové postupy které mají směřovat k jedné jediné věci - využít na 100% potenciálu oxidu chloričitého, který je bezesporu schopen likvidovat jakýkoliv patogen, který způsobuje lidské ale i zvířecí nemoci. Toto je fakt potvrzený oficiální vědou.

Oxid chloričitý je látkou, která je dopodrobna prozkoumaná. Je to látka, která se používá v lepších vodárnách k dezinfekci pitné vody. Tím je dáno, že tato látka je pro používání Člověkem naprosto bezpečná a přesto stoprocentně zničující pro patogeny. Až uslyšíte zase z TV nebo si budete číst v nějakém časopise, že MMS je bělidlo a dezinfekce a že ji podvodníci prodávají lidem jako lék, vzpomeňte si na tyto věty. Ano, oxid chloričitý je skvělá, prvotřídní dezinfekce pitné vody. Je to levná a spolehlivá dezinfekce, mnohem lepší než je obyčejný chlor (chlornan sodný), jelikož při používání oxidu chloričitého nevznikají druhotné karcinogenní látky typu trihalomethanů. Chloritan sodný - roztok (jedna ze složek MMS) je používán jako bělidlo na látky. Taky správně. Nikdo tato fakta nezamlčuje. Naopak - mohli jste je slyšet z úst Jima Humbla i Dr. Andrease Kalckera mnohokrát.

Nesouhlasím s názory, že všechny léky jsou vyráběny pouze pro odstranění symptomů nemocí. Nelze přehlížet fakta, že je zde mnoho velmi účinných a funkčních léků, které zachraňují mnoho životů. Nejsme také zastáncem různých teorií o spiknutích „mocných“ proti běžné populaci a nemám ambice cokoliv měnit v celosvětovém měřítku. Chci jen přispět svými možnostmi ke zmírnění utrpení a bolestí nemocných lidí a jejich nejbližších. Těch lidí, kterým může MMS zachránit život, nebo je zbavit letitých zdravotních problémů. Že to MMS u obrovského množství lidí ale i zvířat (ano, skeptičtí lidé, MMS účinkuje skvěle i u zvířat - tedy žádný placebo efekt...) dokázalo, je pro mne signálem, že je MMS skvělá věc a že svou energii vydávám dobrým směrem. Proto držte v rukách tuto knihu.

Přečtěte si tedy pravdivý příběh, který stál za objevem století. Za objevem látky, která již nyní likviduje širokou paletu onemocnění, na které je současná věda krátká. Pokud jste již četli první knihu, jednoduše tuto část knihy přeskočte. Je ale dobré si začátek všech kolem MMS připomenout. Ono je hezké, když vidíte stále nové a nové zprávy o tom, jak věda opět našla nový lék na neléčitelnou nemoc. Víte ale kdy přijde rozčarování? Když s touto nemocí vy osobně vstoupíte do dveří ordinace svého obvodního lékaře a zjistíte realitu.

Pavel Eiselt

Úvod první knihy Jima Humbla o MMS z roku 2006

O Čem je tato kniha

Doufám, že si teď nemyslíte, že se zde dočtete pouze cosi o dalším velmi zajímavém doplňku, který může pomoci některým lidem po několikaměsíčním užívání. Tak to není. Tento zázračný minerální doplněk zabírá často už během několika málo hodin.

Zabijákem lidstva číslo 1 je dnes malárie, nemoc, kterou použitím tohoto doplňku ve většině případů obvykle udoláte během několika hodin. Prokázaly to odborné testy ve východoafrickém Malawi. Při hubení původce malárie v lidském těle nedošlo k ani jedinému selhání. MMS užilo více než 75 000 obětí malárie, a všichni tito lidé nyní opět žijí produktivním životem.

Po aplikaci „MMS“ jsou pacienti s AIDS často zbaveni nemoci během tří dnů a i další choroby a špatné zdravotní stavy prostě zmizí. Pokud by pacienti v nejbližší nemocnici ošetřili tímto opravdu zázračným doplňkem, více než 50% z nich by bylo opět doma během jednoho týdne.

Kliniky a nemocnice po více než 100 let používaly aktivní složky tohoto doplňku k sterilizaci nemocničních podlah, stolů, zařízení a dalších věcí. Dnes můžeme stejného zabijáka patogenů spolupracujícího s imunitním systémem, použít k bezpečné likvidaci choroboplodných zárodků v lidském těle.

Nakolik to může být udivující, při správném použití může imunitní systém využít tohoto zabijáka k útoku pouze na ty bacily, bakterie a viry, které tělu škodí a přitom v těle nijak neovlivnit přátelské bakterie a ani žádnou zdravou buňku. V této knize se podle svých nejlepších schopností snažím držet faktů a přesně sdělit, co se kolem zázračného minerálního doplňku událo.

Tato kniha vypráví příběh o objevu a dalším vývoji nejužasnější ho prostředku k likvidaci nemocí, který kdy byl nalezen. Tím se stává nejvýznamnějším řešením všech doposud známých nemocí a onemocnění lidstva, i když nejde o lék. Věřím, že pokud budete sledovat mé snahy o rozšíření těchto poznatků, o jejich veřejné zpřístupnění, pomůže vám tento příběh pochopit realitu, a přesvědčí vás, abyste to zkusili sami. Pro tento účel zde poskytuji

veškeré informace o tom, jak si tento přípravek připravit doma v kuchyni a jaké přísady si za tímto účelem opatřit. Je docela možné, že pak zachráníte něčí život, nebo možná i svůj.

Protože MMS působí jako „supernabíječ“ imunitního systému, není zamýšlen k léčbě nějaké konkrétní nemoci, ale spíše na posílení imunitního systému do té míry, že pak udolá mnoho nemocí často do 24 hodin.

Tuto knihu jsem napsal proto, že to, co chci sdělit, je příliš důležité, než aby nad tím získala kontrolu nějaká osoba či skupiny. Jde o informace, které by měl mít volně k dispozici celý svět. Po pěti letech, během nichž jsem s rostoucím rozladěním sledoval tým lidí, který mohl udělat obrovský kus práce, ale neudělal prakticky nic, jsem nakonec dospěl k rozhodnutí, že tyto poznatky musím rozšířit mezi co nejvíce lidí, protože jinak by tu vždy byl někdo, k němuž by se nedostaly informace, které mu možná mohou zachránit život. Stalo se pravidlem, že obrovský počet důležitých zdravotnických informací, které by mohly zachránit mnohé životy, je před veřejností utajen. Mým záměrem je zabránit tomu, aby se tak stalo i v případě MMS.

Předmluva

MUDr. Hector Francisco Romero G. vede velmi úspěšnou kliniku ve státě Sonora v Mexiku, kde se zabývá léčbou rakoviny a mnoha dalších nemocí považovaných za nevyléčitelné. Používá nejen MMS, o němž je tato kniha, ale i řadu dalších neinvazivních léčebných procedur. V Sonoře je velmi dobře znám kvůli nezištné pomoci mexickým indiánům. Dr. Romero zde ze mne dělá mnohem významnějšího člověka, než jsem, ale jinak jsem jeho předmluvu nemohl získat.

Dr. Romero píše: Můj starý dobrý a vzácný přítel, respektovaný filozof, učitel, dřič a vynikající člověk říkával: „Svou stopu na tomto světě zanechají jen lidé, kteří žijí 'univerzitou života'.“

Jen málokdo si sedne a sepíše knihu plnou vlastních myšlenek jako můj přítel Jim Humble. Neklidný duch putující světem, plný obav a pokory, ale současně i zvědavosti, který se svým celoživotním bádáním snažil o to, aby po sobě zanechal něco prospěšného lidstvu. A jak lze vyčíst z této knihy, to, co vám dává je pozoruhodné. Trpěl malárií, která ohrozila jeho život, a ukázal lékařské vědě nové alternativní léčby, které umožní lepší život lidem v „ende- mických zónách“, jak Jim říká jistým zeměpisným šířkám v Africe, Asii a Jižní Americe. V těchto oblastech je vysoký výskyt malárie a virových infekcí jako třeba HIV, což způsobuje, že statistiky úmrtí na tyto choroby jsou zde v porovnání s jinými místy na světě mnohem, mnohem vyšší

Jeho přípravek vyzkoušely a nadšeně přijaly zdravotnické orgány jedné z afrických zemí. MMS nabízí naději a zlepšení životní kvality zejména těm,

kteří jsou vystaveni tamním pustošivým chorobám. Také zde, v Mexiku, kde pomocí MMS léčíme některá onemocnění, mezi něž patří nakažlivé horečnaté infekce, zánětlivé degenerativní nádory, rakovina prostaty a další zhoubné nádory, máme dobré zkušenosti a velmi nadějně výsledky.

Za všechny uzdravené se modlím k Bohu, aby Jim byl ještě hodně dlouho čilý a mohl pomáhat všude tam, kde dnes už není žádná naděje, jen světem zapomenutí lidé a obzvláště děti, které si zaslouží naši pozornost, ale především život a lepší budoucnost.

Objev

V odlehlé části domu vytrvale zvonil telefon. Byl to malý, ale protáhlý dům plný nábytku, jemuž se člověk musel vyhnout a nakonec ještě hala, ale vzdor překážkám jsem to ještě stihl. Na druhém konci byl starý přítel z Chicaga, Bili Denicolo. Nemluvili jsme dlouho „o počasí“ a po chvíli se zeptal: „Jime, ty víš něco o hledání zlata, že ano?“

Nikdy jsem v tomto směru neoplýval skromností, takže jsem mu řekl pravdu (svou pravdu). „Jistě,“ povídám, „patřím k nejlepším, pokud nejsem ten nejlepší vůbec.“ Spokojil se s tím. Ostatně byl to dlouholetý přítel a o mé dřívější práci v těžářství věděl, jen si to ověřoval. A tak povídá: „Mám tady lidi, kteří chtějí těžit zlato kdesi v jihoamerickém pralesi. Uvítali bychom tvou pomoc. Platíme samozřejmě všechny cestovní výlohy a navíc dostaneš podíl na zisku.“

A bylo to. Souhlasil jsem, že odjedu asi za měsíc. Chtěli použít i mou těžební technologii. To ovšem vyžadovalo, abych zařízení poslal napřed. Přípravy na cestu do pralesa zabraly celý měsíc. Jednou z nejdůležitějších věcí, kterou jsem přibalil, a kterou začala celá tato historie, byl balík lahví se stabilizovaným kyslíkem (ale nemyslete si, že ten je tím zázračným řešením, o němž tady píši). V pralesi totiž není voda, kterou by člověk mohl bez obav pít. Voda v potocích proudících v Severní Americe je obvykle nezávadná, ale v pralesi nezáleží na tom, jak rychle teče, pít se prostě nedá. V podstatě se dá téměř vždy zaručit, že obsahuje zárodky jedné nebo hned několika nebezpečných nemocí. Přestože jsem to věděl, kdysi jsem skončil tak, že jsem si pitím vody z pralesních bystřin pořídil tyfus ... To jsem nemínil zopakovat.

Řada lidí mi řekla, že kyslík ve stabilizované formě vyčistí vodu tím, že zahubí případné patogeny, zejména nechá-li se takto ošetřená voda ustát přes noc. Takže jsem jednou ošetřil stabilizovaným kyslíkem odpadní vodu, poslal vzorek do laboratoře a výsledky ukázaly, že všechny patogeny byly skutečně po smrti. Takže jsem věřil, že si vodu k pití dokážu vyčistit i v pralesi.

Ve skutečnosti jsem se stabilizovaným kyslíkem už nějaký čas zabýval. Můj přítel, který žil nedaleko od Las Vegas ho totiž celkem často používal

u svých zvířat. Někdy jsem se u něj zastavil abych se podíval jak se mu daří a viděl, že ho dává ho do vody kuřatům, aby byla zdravá a používal to i u psů. Těm ho dokonce vstříkoval přímo do žil, když onemocněli. Za pár hodin už zase běhali, jakoby se nic nedělo.

Bili Denicolo mi mezitím poslal smlouvu domů do Las Vegas, kde jsem byl na odpočinku poté, co jsem zavřel svůj důl. Byla celkem velkorysá. Měl jsem dostávat rozumný plat a za předpokladu, že zlato najdu mi plynul 20% podíl. Podepsal jsem kopii, poslal ji zpět a obratem přišla letenka. Bylo mi tehdy 64 let, ale byl jsem ve skvělé formě a s navigací v pralesi jsem neměl problémy.

Zemí do níž jsem měl letět, byla Guyana. Přejmenovali se před několika lety z Britské Guyany prostě na Guyanu. Je to země při jižní hranici Venezuely, na východním pobřeží Jižní Ameriky. Možná si na ni vzpomenete v souvislosti s kultem Jima Jonese, jehož příslušníci spáchali sebevraždu, lépe řečeno, několik lidí spáchalo sebevraždu poté, když předtím zavraždili spoustu dětí a dospělých členů sekty kyanidem. Přežila to jen hrstka lidí.

Do Guyany jsem dorazil jednoho deštivého dne zhruba uprostřed roku 1996. Na letišti na mne čekalo několik místních, kteří se měli zúčastnit těžebních prací. Protáhli mne kolem fronty ostatních cestujících, takže to bylo bez průtahů. Jeli jsme pak asi 30 mil do Georgetownu, největšího a zároveň hlavního města Guyany. Zavedli mne do penzionu kde jsem měl pobývat dokud neodjedeme na průzkum do deštných pralesů ve vnitrozemí.

V penzionu na mne čekal Mike, jeden z partnerů v tomto podniku, místní vlastník územního záboru ohromné části pralesa. Dalším z partnerů uvedených na smlouvě, byl nějaký Joel Kane z východu USA. Ten ale hodlal přijet až dva týdny předtím než vyrazíme. Byl tu ještě jeden partner, který měl pravděpodobně dorazit až poté, kdy my už budeme na cestě. Říkali mu Beta a byl to příbuzný vysokého vládního představitele, říkejme mu Moses Nagamotoo, tehdy prvního ministra tamní vlády. Byl tedy druhou nejvyšší osobou po premiérovi. (Betovo skutečné jméno bylo Satkumar Hemraj, ale dával přednost přezdívkě Beta.)

Beta tam nebyl, ale protože se stal naším partnerem, byl jsem hned druhý večer pobytu pozván do domu premiéra Nagamotoo na večeři. Premiér si při té příležitosti postěžoval na problémy se zády, které mu téměř bránily v práci. Pověděl jsem mu, že někdy lidem takové věci napravuji, a možná bych mu mohl s jeho zády nějak pomoci. Po večeři mi tedy dovolil, abych mu srovnal krk, což jsem dělal velmi delikátně a snažil se s ním příliš neškubat, abych mu něco neudělal. Bolest v zádech začala polevovat už po několika minutách a všichni se podívovali, když se začal křepece procházet po domě.

Druhý den mi volal jeden z jeho sluhů a ptal se, zda bych se nemohl podívat i na záda Mosesově dceři, která má také vážné problémy. Souhlasil jsem, takže

mne večer třetího dne pobytu vyzvedli k další večeři, po níž jsem se jí věnoval. Jmenovala se Angela. Měl ještě jednu dceru, Adilu, ale ta byla v pořádku. Byl jsem rád, že i Angela se brzy pohybovala uvolněně a zdálo se, že i její problémy se zády zmizely. Ne vždy jsem měl tak dobré výsledky, ale někdy se to stávalo. Byl jsem rád, že jsem si kdysi dal tu práci a naučil se lidem napravovat záda. Udělat si přítele z někoho jako byl Moses, bylo velmi důležité. Tehdy jsem ještě netušil, jak důležité to bylo, ale později mne to nepochybně zachránilo před uvězněním.

(Kdyby po tom někdo pátral, premiérem ve skutečnosti byl Sam Hinds. Ministerstvo pro těžbu vedl Jim Punwasee, s nímž jsem se často setkával a přátelstvenně jej navštěvoval i doma.)

Vláda měla laboratoř, v níž vykupovala zlato od místních těžařů. Měli však problém, protože všechno tamní zlato bývá pokryto rtutí. Dávali ho proto pod poklop a užívali plamene, aby rtuť před vážením cenného kovu odpařili. Jak jistě každý ví, rtuťové páry jsou extrémně jedovaté. Výpary z laboratoře přitom stoupaly do komína a odtud ven na dvůr a do celého komplexu vládních budov. Mnozí si na tuto praxi stěžovali a zmínili se o tom, když mne prováděli svým zařízením. Navrhl jsem, že jim postavím jednoduchou a lacinou pračku na výpary, což rádi přijali. Na dokonalou rafinaci měli příliš málo peněz, takže jsem navrhl pračku na výpary ze dvou 55 galonových sudů. Náhodou jsem měl ve skladu v Las Vegas uloženo několik tisíc pingpongových míčků (už jsem je předtím používal). Nechal jsem si je zaslat do Guyany, kde pak byly použity v pračce. Když dorazily byl jsem už v pralese, ale stačilo je prostě nacpat do připravených sudů a spustit vodní rozprašovač. Když jsem se vrátil, už to fungovalo. Dobrá práce.

Jak to při štěstí bývá, po téhle pračce a pomoci premiérovi a jeho dceři jsem s několika vládními představiteli vycházel velmi dobře. Měl jsem přítele, který se chtěl přestěhovat do Guyany z Ruska, a zmínil se o tom ministru pro těžbu. Za pár dní mi volali z Ministerstva pro imigraci a řekli, že mohu zavolat přítele a říct mu, aby navštívil gujanský konzulát v Moskvě. Řekli mi, že tam už na něj čekají doklady, které mu umožní přistěhování. Jak je vidět, měl jsem dokonce i cosi jako vliv. Zmiňuji se o tom jen proto, abych ukázal, jaké jsem měl štěstí.

Na první expedici do pralesa jsme s sebou vzali osm mužů, kteří se měli starat o zásoby a zřizovat tábořiště. Říkali jsme jim drogeri. Najal je Mike a dorazili asi týden před balením zásob a zařízení.

Konečně nadešel čas vyrazit, ale Joel ani Beta dosud nedorazili. Čekat jsme na ně nemohli, ti muži sice vydělávali jen 6 dolarů denně, ale byly to přece jen peníze, a také jsme chtěli, aby se věci konečně daly do pohybu. Takže se tým nakonec skládal z majitele pozemků Mika, osmi drogerů a mne.

Cesta do vnitrozemí trvala asi dva dny. Nejdřív nás čekala asi hodinová jízda z Georgetown do města Parika na řece Mazaruni Cuyuni. Naložili jsme zásoby na velký nákladák a čtyři taxiky. Do Parika jsme dorazili asi v 9 dopoledne a uložili zásoby do několika velkých rychlých člunů. Reka je v tomto místě Široká něco přes pět mil. Další etapa cesty si vyžádala asi čtyři hodiny v rámci něčeho, co lze nazvat „vysokorychlostní vyjížděnou po řece“.

Takto jsme dorazili do cíle další etapy, města Bartica považovaného za bránu do vnitrozemí Guyany. Tam jsme dokoupili většinu zásob potravin. Je tam spousta obchodů či spíše obchodních skladů, které z větší části zásobují expedice do vnitrozemí. Náš nákupčí nakoupil hlavně fazole a rýži. Normálně na takové výpravy kupují jen rýži, ale kvůli mně přidali i pár pytlíků fazolí. Při dalších cestách se mi je podařilo přimět, aby nakoupili o něco pestřejší zásoby.

Pak jsme naložili všechny zásoby do několika lodí a přeplavili se asi míli přes řeku do přístavu na druhé straně, kde jsme vše přeložili na dva skutečně obrovské nákladáky. Aby mohly jezdit po převážně blátivých pralesních cestách, měly kola o průměru přes šest stop. Ale ani na nich nemohly projet místy, kde už nebyly žádné cesty. Zásoby byly pečlivě upevněny a většina mužů se pak k mému údivu rozhodla jít k dalšímu odrazovému bodu v džungli jakousi zkratkou pěšky. Brzy mi došlo proč. Cesta byla tak hrbolatá a nákladáky sebou házely takovým způsobem, že se člověk musel nepřetržitě něčeho držet. Po celých pět hodin, až na místo odkud nás čekala poslední říční etapa cesty, jsem nezamhouřil oko.

Dorazili jsme už po setmění, protože v pralese blízko rovníku se stmívá vždy v 6 večer a svítá v 6 ráno. Té noci jsme spali, kde se dalo. Já spal venku na lavičce u malého obchodu. Ráno jsme opět naložili veškeré zásoby do lodí a pokračovali proti proudu jednoho z ramen řeky Cuyuni. Čluny jsou na této řece obvykle naloženy až po kormidlo, jak se říká. Okraje lodí byly tak deset centimetrů nad vodou. Díky tomu jak byla loď přecpána, by nebylo potřeba příliš velké vlny, abychom šli ke dnu. Nicméně, jak tomu na takových řekách bývá, žádné takové vlny tam nebyly. V pralesích nikdy nebývají žádné velké bouře. Sice opravdu lijí jako z konve, ale fouká jen slabý vítr. Bouřky jak je známe odjinud, tu jednoduše neznají. V této části světa nedochází v podstatě žádným přírodním katastrofám. Nebývají tu žádné bouře, hurikány, lesní požáry ani zemětřesení.

Pluli jsme proti proudu asi čtyři hodiny, a dorazili jsme k skutečně poslednímu odrazovému bodu. Když vyložené lodě odpluly, začali na sebe muži nakládat zásoby. Drogeři nosili náklad na zádech, ale většina jeho váhy spočívala na hlavě. Tvrdili, že to je nejméně únavný způsob jak nosit náklad. Přes pralesy a hory tak nosili až 80 liber. Bylo asi 10:30 dopoledne a před námi byla cesta pralesem na druhou stranu hory. Tedy, říkali jsme tomu hora, ale

v této oblasti se kopce za hory nepovažují, pokud nejsou vysoké aspoň 1000 stop. Náš kopec měl asi 997 stop, ale než jsme se vydrápali nahoru, byli jsme si jistí, že to hora je ...

Kopec byl úplně porostlý pralesní vegetací. V této oblasti, kde je vlhkost vzduchu 100%, vůbec nezáleží na tom, jestli prší nebo ne. Člověk je v mžiku promočený na kost, protože pot se nemůže odpařovat. Všechno, co máte na sobě je promočené. Ti, co si vezmou kožené boty, je budou mít brzy plné vody, protože je naplní buď déšť, anebo pot. Vysoké kožené boty sice poskytují jistou ochranu před hady, ale jsou zakrátko nepoužitelné, protože je naplní pot. Tak jsem se jednoduše rozhodl, že si budu na hady dávat velký pozor.

Než dostali všechny zásoby na druhou stranu, museli někteří muži přejít horu několikrát. Cesta na tábořiště zabrala téměř dva dny. To pro představu jak hluboko v pralese jsme byli.

Několik dní poté pak dva z našich mužů dostali malárii a velmi jsme se o ně báli. Byli jsme předtím ujišťováni, že v této oblasti se malárie nevyskytuje, takže jsme ani nepomysleli na příslušné léky. Okamžitě jsem poslal dva muže, aby pospíchali do nejbližší hornické osady v naději, že tam malárii určitě něco mají. Byla to asi dvoudenní cesta, a pokud tam žádné léky mít nebudou, bude trvat nejméně šest dní, než se vrátí. Museli jsme se s tím smířit, protože to bylo nejlepší, co jsme mohli udělat. Kdybychom měli vysílačku, mohli jsme se pokusit zavolat vrtulník, ale nebyla tam. Vysílačky v džungli stejně nefungují, s výjimkou velmi krátkých vzdáleností.

Když jsem si tak probíral v hlavě všechno, co jsem tehdy věděl o stabilizovaném kyslíku, přišlo mi, že když zabijí patogeny ve vodě, mohlo by je to zabít i v lidském těle. Přisedl jsem tedy k nemocným a zeptal se Jestli by chtěli vyzkoušet „ nápoj zdraví“ z Ameriky. Byli na tom zle a značně trpěli. Tráslí se zimou v houpacích sítích a měli vysokou horečku. K dalším příznakům patřily bolest hlavy, bolesti svalů a kloubů, nevolnost, průjem a zvracení. Byli ochotní vyzkoušet cokoli a souhlasili.

Dal jsem oběma pořádnou dávku stabilizovaného kyslíku v malém množství vody, kterou naráz vypili. Pomyslel jsem si, že více pro ně zatím nemohu udělat; budeme zkrátka muset počkat, až se vrátí naši pralesní běžci. Za hodinu ale třas přestal. Neznamenalo to moc, protože ten přichází a odchází, ale vypadali o trochu lépe. o čtyři hodiny později už seděli a dělali si legraci z toho, jak jim předtím bylo zle. Vylezli z pelechů a posadili se ke stolu k večeři. Příští ráno měli malárii další dva muži. Dostali tedy stejnou dávku stabilizovaného kyslíku, a v poledne se již cítili v pořádku. Všichni jsme nad tím stáli v úžasu.

Pustil jsem se do hledání zlata. Používal jsem přitom celkem jednoduchou prubířskou metodu (k určení množství zlata v hornině), kterou jsem kdysi sám vyvinul. Mohl jsem tak testovat sám přímo na místě, aniž bych musel posílat

vzoroky do laboratoře a týdný čekat na odpověď. Brzy jsem našel několik slibných ložisek a začali jsme plánovat stavbu zpracovatelského zařízení. Ale není to příběh o zlatě, takže to zkrátím.

Během dalších prací a průzkumu jsem se dost nachodil pralesem. A ať jsem přišel kamkoli, léčil jsem lidi z malárie (a někdy i tyfu). Ačkoli se stabilizovaný kyslík osvědčil asi jen u 70% případů, stačilo to, abych se stal široko daleko poměrně slavným šamanem.

Při zpáteční cestě z této první výpravy do džungle jsme cestou do města narazili na jiné naleziště, kde měli právě dovolenou. Byla tam řada mužů, kteří Čekali, až se začne opět pracovat. Jeden z nich seděl na stole a vypadal velmi nemocný. Zeptal jsem se ho, co mu je a on, že čeká na loď, která ho má vyzvednout. Povídal, že má tyfus společně s malárií. Zmínil jsem se o stabilizovaném kyslíku, jemuž jsem už mezitím říkal „nápoj zdraví“, a byl ochoten to vyzkoušet. Když jsme se pak vraceli z města, přiběhl mi vstříc. Pumpoval mi rukou nahoru a dolů a nadšeně vyprávěl, že se mu udělalo lépe už pár hodin poté, co jsme odešli, takže nakonec vůbec nemusel do města. Nechal jsem mu malou láhev přípravku, stejně jako na mnoha jiných místech v džungli.

Příběhů jako je tento, byla spousta, ale mnohým to bohužel také nepomohlo. Ale tato léčba měla přesto mnohem lepší výsledky než s léky na malárii, které tam používali. Lidé v malarických oblastech nemohou brát malarika preventivně, protože se časem vždy projeví vedlejší účinky. Návštěvníci si to obvykle mohou dovolit, protože je berou jen krátce. Místní však prevenci proti malárii nikdy neberou. Jsou závislí na tom, že pokud onemocní, ošetří je standardními léčivými, vůči nimž však malárie časem vyvinula odolnost. Ale ani návštěvníci nemohou brát antimalarika dlouho. Zjistil jsem, že několik mých společníků bylo později hospitalizováno právě kvůli dlouhodobému preventivnímu užívání antimalarik.

Mimo jiné jsem navštívil jednu misionářskou kliniku u jedné z pralesních hornických vesnic. Pokud si pamatují, měli tam asi Čtyři lůžka. Nabídl jsem jim „nápoj zdraví“, ale říkali, že lidé v pralese onemocní malárií kvůli svým hříchům, a že nevěří, že Bůh chce, aby na to dostali lék. Nevěděl jsem jak jejich názor změnit. Cítil jsem se strašně, když jsem viděl, jak tam lidé trpěli, ale musel jsem odejít. Nechci se zmiňovat, o kterou církev šlo, protože mám dojem, že od té doby názor na pomoc obětem malárie změnili.

Zpět v Georgetown jsem zavolał Boba Tateho a povídal mu o léčbě malárie stabilizovaným kyslíkem. Okamžitě přiletěl do Guyany. Prodiskutovali jsme to a rozhodli se zjistit, zda bychom nemohli stabilizovaný kyslík v Guyaně prodávat. Dali jsme do místních novin reklamu, v níž jsme uvedli, že náš roztok léčí malárii. A to byla velká chyba. Místní stanice za námi okamžitě poslala reportéry, a my o našem léku vyprávěli v televizi. Pak dorazili reportéři z rádií

a od novin. Byli jsme asi tři dny slavní. Pak nám vláda hodila přímo pod nohy bombu. Předvolala si nás ministryně zdravotnictví, která nám mimo jiné sdělila, že pokud to prodáme byt i jediné další osobě, skončíme ve vězení, a tam se nám vůbec nebude líbit. Jejich vězení jsem viděl a věděl jsem, že mluví pravdu.

Později jsem na to jednoho večera zavedl řeč se svým mocným přítelem, předsedou vlády, který mi vysvětlil, že ministryni zdravotnictví tehdy zavolaly hned dvě farmaceutické společnosti a pohrozily, že pokud s osobou, která tvrdí, že umí vyléčit malárii něco neudělá, přestanou dodávat léky do místních nemocnic. Vysvětlil mi, že vláda pro mne momentálně nemůže nic udělat, ale zmínil, že požádal ministryni zdravotnictví, aby vůči mně byla shovívavá.

A tehdy jsem udělal další, ještě větší chybu. Ačkoliv jsme stáhli reklamu z novin, pokračoval jsem v prodeji roztoku dalším potřebným. Můj partner Bob mezitím odletěl domů, ale já ještě stále plánoval těžít zlato v pralesích. Zásoby byly už téměř připraveny, když se mi doneslo, že se mne chystají obvinít z nějakého zločinu, a že by pro mne bylo lepší, kdybych se začal vyskytovat někde jinde. Věděl jsem, že lidé z Georgetown se pralesa bojí více, než lidé z Las Vegas. Zřídka kdy do něj někoho pronásledují. Okamžitě jsem tedy vyrazil proti proudu řeky a muži se zásobami následovali za pár dní.

To je tedy příběh jak došlo k objevu, že stabilizovaný kyslík někdy dokáže vyléčit malárii. To je ovšem jen začátek. To ještě nebyl MMS. Zůstal jsem nahoře na řece něco málo přes půl roku a pracoval ve zlatém dole. Tuto část operace už jsem financoval sám, protože Joel Kane, se sem nijak nehrnul a nikdy nám neposkytl žádné další peníze. Když nakonec dorazil, protože předtím viděl část zlata, které produkoval můj důl, chtěl shrábnout všechno a nabídl mi 3 namísto 20% podle kontraktu. Když jsem nesouhlasil, donutil Mika a drogeru, které najal, strhnout mé těžební zařízení a jeho zbytky poházet v pralese. Víím, že to udělal, protože mi to řekl. Podle smlouvy mi totiž nemusel dát 20%, pokud nepoužije mou technologii. Pak pro něj ale nastal problém, protože nové vybavení, které obstaral Mike, bylo prostě nefunkční. Takže jsem o investice nepřišel jen já. Byl to ale milionář a moc ho to netrápilo, zato pro mne to bylo drsnější.

Když jsem se po asi šesti měsících vrátil do města, problémy s Ministerstvem zdravotnictví již odezněly a odletěl jsem bez potíží do USA. Přišel jsem o investované peníze, ale získal znalosti o tom, co dokáže stabilizovaný kyslík, a to bylo hodně povzbuzující. *Zapomněl jsem na zlato.* "Nemohl jsem se dočkat až budu doma a začnu zkoumat, proč stabilizovaný kyslík někdy nezabírá.

Do Guyany jsem se vrátil po několika měsících, když si mne najala jiná společnost, abych jim zefektivnil těžbu zlata. Stále jsem se zabýval stabilizovaným kyslíkem. Jedné noci jsem si nedal pozor a vrhly se na mne stovky

komárů. Skutečně jsem to neplánoval, ale když už s tím komáři začali, prostě jsem je nechal. Po několika dnech se skutečně projevila malárie. Prvním příznak je, že vám to prostě hůř tráví. Nic výrazného, jen slabý pocit nevolnosti, který se opakuje asi v patnáctiminutových intervalech. Až do dalšího dne nepocítíte opravdovou nevolnost. Když už jsem onemocněl, rozhodl jsem se, že okusím vlastní medicínu. Takže jsem se rozhodl se začátkem jakékoli léčby počkat dokud nebudu mít v ruce krevní testy z nemocnice v Georgetown. To byla málem fatální chyba. Autobus jezdící pralesem do Georgetown tehdy nedorazil a já věděl, že lidé, kteří příliš otálejí s léčbou většinou umírají. Na autobus jsem marně čekal ještě pár dní, ale nedorazil a začal jsem být vážně nemocný. Přesto jsem se chtěl pomocí krevních testů ujistit, že mám opravdu malárii. Už brzy jsem měl jet domů a v USA bych na takový test neměl šanci.

Že na sobě provádím pokus, jsem neřekl samozřejmě nikomu. Ale když mi zaměstnavatelé viděli, jak vážně jsem nemocen, cítili zodpovědnost dostat mne do města. Když jsem nabídl, že uhradím Část nákladů za letadlo, okamžitě s tím souhlasili. Měli tam rádio a poblíž přistávací plochu. Letadlo přiletělo hned druhý den (čtvrtého dne mé nemoci). Na přistávací plochu jsem ještě dojel na kole, ale tehdy už jsem byl velmi nemocný. Když jsem dorazil do Georgetown, strčili mne hned do taxíku a vzali rovnou do nemocnice.

Na krevní testy v nemocnici jsem čekal několik hodin. Evidentně jsem měl příznaky malárie. Pak mi doktor řekl, že výsledek je pozitivní. Byl jsem ambulantní pacient, takže mi dal malou lahvičku s prášky, a to bylo vše. Samozřejmě jsem je nevezl a namísto toho vypil velkou dávku vlastní medicíny. Po několika hodinách už jsem se cítil lépe. Patřil jsem tedy k těm, u nichž to účinkovalo. Abych to završil, vrátil jsem se do nemocnice a nechal si znovu udělat krevní zkoušku, která se ukázala jako negativní. Byl jsem na sebe řádně hrdý! Byl jsem první pacient, u něž byl proveden krevní test před a po léčbě stabilizovaným kyslíkem. Teď už jsem věřil, že jsem objevil léčbu malárie.

Hned poté, co jsem obdržel negativní testy, jsem plánoval odjezd domů. Jezdit jsem ještě městem na Hondě, kterou jsem koupil, když jsem do Guyany přijel poprvé. Jak jsem pojížděl ulicemi, narazil jsem na starého přítele, Kanadana, který tam byl kvůli nějaké těžbě diamantů. Zastavil jsem, potřásli jsme si rukama a posadili se do kavárny na chodníku a dali se do řeči. Náhle zpozoroval, že se kolem po ulici šourá jeden jeho známý. Zavolał na něj, pozval ho k nám a představil nás. Ten chlapík vypadal jako velmi nemocný. Zeptal jsem se ho, co se děje a řekl jen: „Malárie.“ Povídal, že léky, které mu dali v nemocnici, očividně nezabírají. Nato povídám: „Měl jste štěstí člověče. Přišel jste na správné místo.“ Vysvětlil jsem mu, co jsem právě zjistil o léčení malárie a řekl: „Když tady pár minut počkáte, zajedu domů a přinesu vám něco na užití.“ Souhlasil. Když

jsem se vrátil, namíchal jsem mu to ve sklenici z kavárny a dal vypít. Pak jsme si dále povídali, a on asi po půlhodině najednou povídá: „Sakra, cítím se o trochu lépe. Ale to se mi musí jen zdát.“ Celkem jsme tam od doby, co si vzal ten roztok, seděli asi dvě hodiny. Mezitím u něj zmizely všechny symptomy. Dal jsem mu ještě malou láhev s roztokem a později večer si ke mně přišel pro ještě jednu láhev.

A tehdy jsem pojal plán dokončit výzkum, a pak tyto informace rozšířit do celého světa. Byl jsem si jist, že se mi to tak či onak podaří.

Kapitola 2

Další vývoj MMS

Do USA jsem se vrátil koncem roku 1997 a nastěhoval se k Walker Lake v Nevadě, kam můj partner Bob mezitím přesunul mou pojízdnou dílnu a laboratoř. Měl jsem totiž v plánu spustit výrobu a prodej mého osvědčeného těžebního zařízení, abych se něčím živil, a současně dále zkoumat stabilizovaný kyslík, který jsem používal v pralese. Než jsem Guyanu opustil, nechal jsem se k vlastní směle pěkně obrat při výměně guyanských peněz za americké, protože jsem neměl žádné zkušenosti s tamním finančním systémem. Naše zdroje pro investice do výroby těžebních zařízení tedy byly velmi omezené. Prodal jsem tehdy pod cenou svůj dvanáctimetrový mořský hausbót, a to nám značně pomohlo.

Obchod s těžebním zařízením jsme provozovali asi rok, ale pak se u Boba začala projevovat strašlivá choroba známá jako nemoc Lou Gehriga a už nebyl schopen skoro nic dělat. Prodej zařízení začal slábnout i z jiných důvodů. Časopis, ve kterém jsme inzerovali, udělal velkou chybu v naší reklamě, kterou pak odmítl kompenzovat a jen to nás stálo tisíce dolarů. Nakonec už jsem žil jen ze svého pojištění v nezaměstnanosti. Občas jsem ale udělal jeden či dva rozbory zlatonosných rud, a to vždy na chvíli pomohlo.

Za pomoci syna, který mne vybavil počítačem a díky internetu jsem začal korespondovat s různými lidmi v Africe. Nakonec jsem se spřátelil s jedním průvodcem z Tanzanie, který vodil lidi na safari k hoře Kilimandžáro. Jmenoval se Moses Augustine. Bylo zřejmé, že se chce přátelit s lidmi v Americe hlavně proto, že doufá v nějakou příležitost. Na jeho místě bych dělal totéž. Brzy mě požádal o 40 dolarů. Zjistil jsem, že je to pro něj spousta peněz, ale ve skutečnosti to tehdy nebyla zanedbatelná částka ani pro mne. Ale protože jsem chtěl vyzkoušet stabilizovaný kyslík na případech malárie v Tanzanii, ty peníze jsem mu poslal. Vyplatilo se to, protože pak můj roztok začal dávat nemocným ve svém okolí podle mých instrukcí. Mnozí z těch lidí se

pak brzy začali cítit lépe, ale opět ne všichni. Měl tam přítele, lékaře, kterému o tom řekl (tehdy jsme tomu říkali „Humblov nápoj zdraví“). Poslal jsem tomu lékaři dvě láhve a dostal od něj e-mail, v němž se podivoval, že nevidí způsob, jak by slaná voda mohla pomáhat obětem malárie. Odpověděl jsem mu, že nejlepší bude, když to vyzkouší a posoudí sám. Opravdu to vyzkoušel a výsledkem byl ohromen. Začal pak tím roztokem léčit všechny své mala- rické pacienty. Chybou bylo, že v této konkrétní oblasti malárie příliš neřádila. Kdyby jí tam bylo tolik jako jižně od Tanzanie, vyléčil by stovky lidí a všechno mohlo být jinak, ale on měl jen několik případů malárie týdně.

Ošetřili mnoho lidí, takže jsem získal mnoho dalších cenných údajů ohledně použití stabilizovaného kyslíku (HHD).

Mezitím jsem se snažil zjistit, jakou chemikálii stabilizovaný kyslík vlastně obsahuje, z čeho se skládá. Chtěl jsem také zjistit, proč neúčinkuje na 100%. Zjistil jsem, že jako první s tímto roztokem začal pracovat Dr. William F. Koch v Německu, někdy okolo roku 1926. Používal ho u mentálně retardovaných dětí ve víře, že stabilizovaný kyslík produkuje netoxický kyslík, identický s kyslíkem potřebným k dýchání. Dr. Koch užíval tento přípravek 10 let a věřil, že nějak zvyšuje hladinu kyslíku v mozku retardovaných dětí. Tak to ale nebylo. Problém byl v tom, že chemie buď nebyla dostatečně pokročilá, aby pochopil, jak to vlastně působí nebo chemii jednoduše moc nerozuměl.

Přípravek se pak okolo roku 1930 dostal do USA. Tam jej začali přidávat do různých produktů v domnění, že obsahuje formu kyslíku použitelnou v těle. Od těch dob výzkumníci podléhali stále stejnému omylu. Skutečností je, že to, čemu se dodnes a už 80 let říká „stabilizovaný kyslík“, neobsahuje vůbec žádný kyslík, který by mohlo tělo využít. Aby byl tělu prospěšný, musí být kyslík v základním stavu. To znamená, že nesmí nést žádný náboj. Jinými slovy, nesmí to být jeho iontová forma. Stabilizovaný kyslík ovšem má iontovou formu s nábojem minus dva. Tvrdit, že tělo může využít kyslík ve stabilizované formě je totéž, jako tvrdit, že může využít kyslík vázaný v kysličníku uhličitém. Chápete? Kysličník uhličitý má dva ionty kyslíku se stejným nábojem minus dva. Pokud ovšem budete dýchat pouze kysličník uhličitý, zemřete. Kyslík ve stabilizované formě se stává pouze součástí vody v těle. Voda se skládá z kyslíku a vodíku, a v tomto stavu v ní obsažený kyslík žádné patogeny neníčí. Později mne překvapilo zjištění, že stejnou chybu dělají i mnohé univerzity. Zpočátku jsem to samozřejmě také nevěděl. Bylo mi ale jasné, že roztok musím nějak zdokonalit.

Při nadechnutí vtahujeme do plic milióny atomů kyslíku. Vydechujeme kyslík vázaný do kysličníku uhličitého. Množství vydechaného kyslíku je stejné jako to, které vdechujeme. Ale vydechujeme kysličník uhličitý. Kys

ličník obsahuje kyslík, ale v něm obsažený kyslík je opotřebovaný. Kyslík udržuje tělo naživu tím, že v něm oksyduje různé látky. Princip této oxidace spočívá v tom, že atom kyslíku přijme - stáhne na sebe - elektrony, a to ničí struktury jedů a neutralizuje chemikálie při současném uvolňování tepla. V rámci tohoto procesu vzniká kysličník uhličitý, kysličník uhelnatý či jiné kombinace. Poté co kyslík přijme cizí elektrony, přestává být atomem kyslíku a stává se z něj kyslíkový iont s nábojem mínus dva. Pokud tedy náboj mínus dva má už předem, jako ve stabilizovaném kyslíku, nemůže nic zoxi- dovat, a proto nemá pro tělo žádný význam.

Pokud to tedy není kyslík, jaká složka takzvaného „stabilizovaného kyslíku“ vlastně zabíjí původce malárie? Zjistit chemické složení stabilizovaného kyslíku bylo ještě v roce 1998 těžké, zejména při mých omezených možnostech chemické analýzy. Kdo to věděl, ten o tom nechtěl nic říct a složení nebylo dokonce ani na nálepce běžné u všech prodávaných produktů. Nenašel jsem jedinou firmu, která by uváděla obsírnější návod k použití. Dozvěděl jsem se pak jen tolik, že když dáte pár kapek do sklenice s vodou, stává se roztok nestabilním a nesmíte čekat déle než hodinu než upravenou vodu vypijete. To bylo zajímavé. Dal jsem tedy do sklenice s vodou 10 kapek, počkal asi osm hodin, a pak přičichl, jak to často dělají chemici. Zdálo se mi, že cítím chlór. Zjistil jsem, že voda dělá stabilizovaný kyslík nestabilním proto, že se stává méně zásaditým (neutralizuje se). Používal jsem 10 kapek, ale v té době už se rodila myšlenka, že musím používat více. Když jsem pak jednou dal do sklenice s vodou 20 kapek, napadlo mne přidat trochu octa, protože obsahuje kyselinu octovou, která roztok neutralizuje mnohem rychleji, než voda. Tentokrát jsem čekal více než den, a pak byl pach chlóru mnohem silnější.

Tehdy už mi přátelé v Africe věřili natolik, že to byli ochotni vyzkoušet. Začali používat vylepšené složení, 20 kapek stabilizovaného kyslíku do plné sklenice vody a do toho čajovou lžičku octa. Počkali 24 hodin a pak roztok dali několika lidem, u nichž původní dávka nepomohla. S použitím octa to zabralo u všech případů.

Abych mohl novou směs nějak testovat, koupil jsem tyčinky užívané k měření hladiny chlóru v bazénech. A vida. Už po několika hodinách jsem ve směsi naměřil mírný obsah chlóru a po 24 hodinách ho bylo už nejméně 1 ppm (part per milion). To sice ještě pořád nebyla definitivní odpověď, ale pokročil jsem o kus blíže k řešení. Zprvu mi to nedošlo, ale ty tyčinky měřily *chlordioxid*.

V dalším kroku jsem sklenici se směsí přikryl a zjistil, že v ní pak už po dvou hodinách bylo stejné množství chlóru, jako po 24 hodinách bez zakrytí. Samozřejmě jen tehdy, když jsem použil ocet. Chlór z roztoku prostě nevypřchal tak rychle. Předal jsem nové údaje do Tanzanie, kde začali nový postup

hned používat. Přidal lžičku octa, roztok přikryl a než ho podali nemocnému, počkali dvě hodiny. Zabralo to pokaždé. Neselhalo to nikdy.

Ted' už všechno vypadá ohromně jednoduše, ale než jsem na to přišel, musel jsem provést více než 1000 různých testů a trvalo celý rok, než jsem na tyhle "Jednoduché věci" přišel. Měl jsem tak omezené zdroje, že i prosté zkušební bazénové tyčinky představovaly značnou položku, nehledě na nějaké ty chemikálie, které jsem k tomu potřeboval. Připouštím, že jsem neudělal nic extra geniálního, jen jsem něco bastlil na základě svých znalostí omezených na metalurgickou chemii. Pravdou je, že jsem asi 25 let pracoval jako inženýr ve výzkumu pro letecký průmysl. Vymýšleli jsme i testy pro jaderné pumpy a podobné věci. S metodikou testování jsem tedy měl určitou zkušenost. *Vyzkoušel jsem přes tučet kyselin a stovek různých kombinací.*

Dvouhodinová Čekací doba lékaři vyhovovala, ale pro Mosese Augustina to příliš praktické nebylo. Byl stále na cestách, kde se setkával s případy malárie. Potřeboval způsob, jak by lidem mohl poskytnout potřebnou dávku během pěti minut, protože zkrátka nemohl pokaždé čekat celé dvě hodiny. Stabilizovaný kyslík je stabilní, protože je velmi zásaditý. (To je opak kyselosti.) Když ho dáte pár kapek do vody ve sklenici, voda jeho zásaditost zvolna neutralizuje, ionty v kapkách se stávají nestabilními a začne se uvolňovat chlór. Alespoň jsem si to tehdy tak představoval. Otázkou tedy bylo, jak celý proces urychlit.

Výzkum pak musel počkat, dokud jsem nemohl nakoupit a otestovat různé kyseliny, což se mi nakonec povedlo. Poté, co jsem vyzkoušel všechny minerální a různé organické kyseliny jsem zjistil, že ze všech nejlépe fungoval ocet, což je 5% organická kyselina octová. Pak se mi ale podařil malý průlom. Bylo to jednoduché: vynechal jsem vodu. Prostě jsem dal 20 kapek stabilizovaného kyslíku do čisté, suché sklenice a přidal 3 čajové lžičky octa a zavlnil s tím, abych to promíchal. Fungovalo to za pouhé tři minuty! Při kontrole směsi pomocí tyčinek jsem už po třech minutách naměřil hodnotu 5 ppm, a když jsem pak sklenici doplnil vodou, zředilo to směs na méně než 1 ppm, nicméně chuť byla příšerná. Než se uvolní chlór nechutná směs stabilizovaného kyslíku s octem a vodou nijak hrozně, ale pak je to opravdu hnusné. Někomu ta pachů nevdá, ale většině lidí ano a hlavně dětem, a ty to budou potřebovat především.

Vyzkoušel jsem tedy různé ovocné šťávy, abych zjistil, která z nich pachů chlóru překryje nejlépe. Byly tu ale dva problémy. Předně jsem potřeboval něco, co by dobře chutnalo, ale muselo to být současně něco, co by neměnilo obsah chlóru. Po vyzkoušení mnoha šťáv a ochutnávkách spousty nápojů, jsem nakonec zůstal u staré dobré jablečné šťávy nekonzervované vitamínem C. Předal jsem nové informace přátelům v Tanzanii, a ti to pak takto používali několik měsíců.

Pak se muselo něco stát a už jsem o nich nikdy neslyšel. Obávám se, že přítel Moses měl nějakou nehodu při jednom z výstupů na Kilimandžáro nebo prostě přestal komunikovat. Doktor mi pak napsal, že ani on o něm nic neví a současně se zmínil, že se musí stěhovat. Pak už jsem o nikom z nich neslyšel, bezpočet e-mailů zůstalo bez odpovědi. Obrovsky mi pomohli a korespondence s nimi mi chybí.

Určitě vás teď už zajímá, jaké je skutečné chemické složení takzvaného „stabilizovaného kyslíku“. Po letech jsem to nakonec vyšťoural. Jsem si jist, že by to každý chemik zjistil nejdéle za 2 hodiny, ale člověku s omezeným příjmem žijícímu u jezera v poušti to prostě trvá chvíli déle. Dnes už si kdokoli může najít potřebnou informaci, ale toho hledání vás ušetřím. Vzorec použité chemikálie je NaClO_2 . Říká se jí natrium chlorit (chloritan sodný). Zní to jako sůl (natrium chlorid), ale ne tak docela. Kuchyňská sůl je NaCl a je to chlorid sodný. Všimněte si rozdílu u dvou posledních písmen. Jednou je to chlorit a podruhé chlorid, (dále jen chloritan sodný; pozn. překl.) Teď mi ale dovoluťe poukázat na něco, čeho si, zdá se, jiní výzkumníci nikdy nevšimli.

Nad roztokem jsem cítil chlór, ale v roztoku žádný volný chlór nebyl. Zjistil jsem, že se jedná o chlordioxid, a to je něco úplně jiného než chlór.

Roztok chloritanu sodného („stabilizovaný kyslík“) je vysoce zásaditý. Když jej neutralizujeme kyselinou, stává se nestabilním a začíná se z něj uvolňovat plyn. Není to ovšem kyslík, ale chlordioxid. A tady přichází na scénu aktivní kyslík. Vzorec chlordioxidu je ClO_2 . To znamená jeden iont chlóru a dva ionty kyslíku, který ale tělo nemůže využít, protože v této vazbě nemá schopnost cokoli oxidovat. Nicméně iont chlordioxidu má ohromnou oxidační schopnost. Chlordioxid je explozivní plyn. Nemůže být skladován, protože by mohlo dojít k explozi. (Směs 8% chlordioxidu se vzduchem je výbušná. Pozn. překl.) Protože ho nelze přepravovat, musí se proto vyrábět vždy až v místě spotřeby. Svým způsobem pak takto „exploduje“ i každý iont chlordioxidu, pokud v těle narazí na něco, co je kyselejší než tělo - konkrétně na patogen nebo cokoli jiného.

Exploze není nic jiného než rychlá chemická reakce, při níž se uvolňuje energie, a je to obvykle nějaký druh oxidace. Když iont chlordioxidu narazí na patogen, přijme od něj náboj pěti elektronů, čímž dojde k okamžité oxidaci, a to je ta exploze. Výsledkem této exploze (chemické reakce) je úplná neutralizace iontu chlóru. Neutrální jsou i oba ionty kyslíku, které předtím byly součástí chlordioxidu, což u kyslíku znamená stav mínus 2. Iont kyslíku pak už nemůže oxidovat, může se stát pouze součástí vody v těle, ale tělo už ho k žádné oxidaci použít nemůže. Iont chlóru se stává chloridem poté, co se naváže na sodík, a vznikne běžná kuchyňská sůl (NaCl). Kyslík ani chlór pak

už nemají žádný náboj, který by mohl vyvolat nějakou oxidaci. Jak vidíte, účinnou složkou je iont chlordioxidu (kombinace chlóru a kyslíku), který je stokrát účinnější než samotný kyslík.

O nesprávném výkladu funkce stabilizovaného kyslíku svědčí i následující fakt: několik hlubokých nádechů dodá lidskému tělu více kyslíku, než se dá očekávat od stabilizovaného kyslíku. Kdyby přípravek vytvářel v těle stejný kyslík, jako je ten, který do těla dostaneme dýcháním, nestačilo by se místo jeho užívání párkrát pořádně nadechnout? Skutečností je, že se tu děje něco úplně jiného než to, co si výzkumníci dosud mysleli. Kyslík by se prostě stal součástí vody v těle nebo možná součástí iontu kysličníku uhličitého, ale tělo ho už nemůže nijak využít.

Chlordioxid nedodává kyslík, ale přemísťuje elektrony. V podstatě je tedy oksyličovadlem iont chlordioxidu, ne kyslík. Podívejte se do učebnice chemie. Kyslík není jediné oksyličovadlo. Za oxidaci je považována každá reakce, při níž dochází k výměně elektronů. Kdyby se výzkumníci, kteří pracovali se stabilizovaným kyslíkem, věnovali moderní chemii, mohli být mnohem úspěšnější. Je toho ještě mnohem více než lze obsáhnout v tomto stručném vysvětlení, ale snažil jsem se to podat tak, aby to pochopil každý.

V tu dobu jsem se přestěhoval o několik mil blíže k nevadskému městu Mina, odkud jsem pokračoval v elektronické korespondenci s dalšími lidmi v Africe.

Třicet mil od místa kde jsem žil je městečko Hawthorne. Tam jsem se setkal s J. Andrew Nehrिंगem, mužem provozujícím malý krámeček pro kutily. Právě se vrátil z kliniky Mayo, kde mu operovali rakovinu slinivky. Chodil na testy do nemocnice v sousedním městě. Ty však bohužel byly stále pozitivní a za nějaké dva měsíce proto měl jít na sondážní operaci na Mayo. Navštěvoval našeho společného přítele a zaslechl mne mluvit o mém roztoku. Ptal se, co to je a zajímal se, zda by mu to nějak nepomohlo u rakoviny. Protože už mnozí, a zdálo se úspěšně, vyzkoušeli na rakovinu stabilizovaný kyslík, věřil jsem, že přípravek by po přidání octa mohl být u rakoviny ještě mnohem účinnější, stejně jako u malárie.

A tak jsme si řekli, proč to nezkusit. Zatím jsem nikdy nezaznamenal žádné vedlejší účinky a nejde o lék.

Začal tedy brát roztok aktivovaný octem. Už po dvou týdnech začaly hodnoty rakovinových testů klesat. Na počátku byl nejvyšší údaj 82, ať už to znamenalo cokoli. Při další návštěvě nemocnice to bylo 71. Měsíc poté to bylo 55. o dva měsíce později už jen 29 a tak dále, dokud to nebylo méně než pět. Lékaři v nemocnici vůbec netušili, co se děje, ale jakmile hodnoty začaly klesat, zrušili plánovanou operaci na klinice. Chtěli vidět, co se bude dít. Když údaj dosáhl tří, řekli, že další testy jsou už zbytečné.

To je jen jeden z případů rakoviny za posledních 10 let. Rakovina po užívání MMS prostě zmizela.

Tedy už jsem uvažoval jak dostat tyto informace do světa. Plánoval jsem rozšířit část tohoto příběhu po světě na internetu. Chtěl jsem shrnout informace k distribuci do e-mailu a rozšířit ho stejně jak jsou nezdávka šířeny viry nebo spam. Informace o MMS měly obsahovat prográmeček, který by adresátovi umožnil rozeslat je na všechny adresy, které má v počítači. Samozřejmě, že by nad tím měl naprostou kontrolu. Člověk by musel vědomě použít jedno tlačítko a kompletní informace ohledně užívání a přípravy MMS by se rozletěly na každou e-mailovou adresu z adresáře v jeho počítači.

Vidíte, jak rychle by se to mohlo rozšířit po světě? Šlo by to rychle, ale má to své nevýhody. Kniha je mnohem lepší, protože do e-mailu by se vešla jen hrstka informací.

Prodal jsem pak jedinou věc, kterou jsem ještě měl, a to speciální proces získávání zlata. Dostal jsem za to 17 000 dolarů. Prohledával jsem internet a nakonec našel společnost, která tvrdila, že takový distribuční program dokáže vyvinout.

Začal jsem s nimi spolupracovat na výrobě programu. Zaplatil jsem 5 000 dolarů předem, několik tisíc jak pokračovaly práce a velkou částku nakonec. Ten program nikdy nefungoval. Takže jsem přišel o peníze a nikdy nedostal funkční program. Ale abych byl spravedlivý, dovoluji vám, abych vám sdělil jméno společnosti, která mi odmítla dodat funkční program poté, co jsem jí zaplatil 14 000 dolarů. Šlo o Danube Technologies, Inc. ze Seattlu, ve státě Washington.

Když jsem provedl konečnou platbu, slíbili, že mi pošlou funkční program. První termín, který navrhli, byl 9. duben 2001. Poslední platbu jsem jim zaslal 11. listopadu 2001. Ten program nikdy nezačal fungovat ani náznakem. Tvrdili mi, že funguje. Pak řekli, že takový program je ilegální a už v tom nic dalšího neudělají. Nyní, o šest let později, jsem konečně tento program, díky němuž jste možná získali tuto knihu, dokončil, ale myslím na ty stovky tisíc lidí, kteří v té době už mohli MMS užívat.

Vím, že si myslíte, že kvůli takovému skvělému zázračnému minerálnímu doplňku se filantropové jako Oprah Winfrey a Bill Gates poperou o to, kdo do toho může investovat peníze, ale je to úplně jinak. Chvilku trvá, než na to přijdete, ale nakonec zjistíte, že je to vše zase jen o penězích. Oprah chce vědět, co přinese jejímu televiznímu programu největší publikum, protože to nese peníze, a Bill Gates bezvýznamným lidem nepomáhá. Jeho milióny plynou do velkých farmaceutických laboratoří, což mu na oplátku získává po světě mocné přátele. **Investovat do něčeho, co sice účinkuje, ale přitom snižuje příjmy farmaceutických společností, je nemyslitelné.** Po telefonu mi řekl,

že to nepodpoří, dokud nebudeme mít souhlas FDA. To by stálo stamiliony dolarů a dobře věděl, že je nikdy nebudeme mít.

Poslal jsem dopisy všem těmto lidem a tuctům různých organizací. Z větší části nešlo o to, že by mi snad nevěřili. Ale lidé z medicíny a farmaceutických společností se svými miliardami dolarů už sto let společně tvoří šik využívající zákonů, které pro ně vytvořil Kongres, aby jimi mohli držet pod krkem protagonisty alternativní medicíny. Dělalí a dělají z nich Šilence a šarlatány, ale faktem je, že milióny Američanů už objevili, že to tak není. Přes všechna varování a očerňování zástupců „moderní“ medicíny nachází každoročně více lidí odpovědi na svá strádání v oblasti alternativní medicíny. Nyní už jsou v sázce stamiliardové obchody. Nemůžete si prostě myslet, že milióny Američanů jsou natolik stupidní, aby dávaly přednost šilencům a šarlatánům, pokud by se jim z jejich strany nedostalo skutečné pomoci.

Po prvním vydání této knihy FDA oznámila, že má v úmyslu zavřít přinejmenším 50% oborů alternativní medicíny. Nový Kongresem schválený zákon dá FDA právo požadovat, aby byly všechny doplňky testovány na účinnost. To znamená, že FDA může kdykoli zastavit prodej jakékoli doplňku a vyžádat si u něj testy. U jednoho doplňku by náklady mohly dosáhnout až 100 miliónů dolarů. Zatímco každoročně umírá na léky více než 900 000 lidí, průmysl produkující doplňky nemá ani jednoho mrtvého. Pokud by však někdo nahlásil, že z některého onemocněl, může ho FDA zakázat, a to také dělá. V několika případech, i když bylo všechno v pořádku, nebyl doplněk nikdy připuštěn k prodeji. Díky novému zákonu, podle toho, co řekli, je zřejmé, že úmyslem FDA je zajistit aby nemocný neměl k dispozici nic jiného, než předepsané léky (drogy).

Řekněte prosím o této knize svým přátelům.

Stabilizovaný kyslík, MMS a smlouva

Jak už jsem říkal, v roce 2001 jsem se přestěhoval do městečka Mina v Nevadě, kde jsem zdarma bydlel v domku u bývalého zlatého dolu. Přítel Dick Jackson mi takto pomohl s výzkumem. Uvolnilo mi to dodatečné peníze, které jsem potřeboval na výzkum stabilizovaného kyslíku. Tam jsem se v prvním roce setkal s Arnoldem, mužem mnoha nadání. V tomto případě jsem změnil jméno, abych tohoto provinilce ochránil, protože o něm nemohu vyprávět moc hezkého.

Směs stabilizovaného kyslíku byla poté, kdy jsem ji poprvé namíchal v kuchyni několikrát přejmenována. Není snadné získat chloritan sodný, ale když se snažíte, nakonec se vám to podaří. Bývá k dostání v mnoha obchodech s chemikáliemi. Začal jsem z něj připravovat mnohem silnější roztok, než je prodáváný stabilizovaný kyslík, v němž není nic jiného než 3,5% chlo-

ritanu sodného. V té době už měl roztok chloritanu sodného, jemuž jsem dal název zázračný minerální doplněk (Miracle Minerál Supplement - MMS), 28% koncentraci. To znamená, že je osmkrát silnější. Když tedy cestuji do džungle, беру si s sebou osmkrát více „léčivé síly“ než obsahuje původní stabilizovaný kyslík.

Dovolte mi objasnit, co se dělo. V průběhu posledních 80 let prováděli výzkumníci své testy většinou za použití 5 až 20 kapek 3,5% roztoku. Když jsem začal léčit lidi z malárie a ostatních nemocí a pár kapek nezabralo, dal jsem jim prostě víc. V rámci celého svého výzkumu, všude kde jsem se o stabilizovaném kyslíku dočetl, nikdo nepoužil více než 25 kapek, a to použilo jen velmi málo lidí. Odkud se vzala ta stará myšlenka, že pokud je 10 kapek dobrých, bude 40 čtyřikrát lepší? Vždy jsem si dával pozor a silnější dávky vždy odzkoušel nejdřív na sobě. Obecně vzato jsem pracoval s lidmi, kteří se chtěli uzdravit a souhlasili, že to vyzkoušejí poté, co to otestují. Neskočil jsem z dávky 10 kapek na 120 kapek stabilizovaného kyslíku rovnou, ale nakonec jsem na 120 skončil a druhou dávku 120 kapek bral o hodinu později. Dávky jsem zvyšoval postupně, dokud jsem nezjistil kolik kapek je k vyléčení nemoci potřeba. Nejde o lék, ale o minerální doplněk, a já jsem badatel, ne lékař. Dokonce ani nevím, jak zní Hippokratova přísaha; nepokouším se dělat to, co lékaři. Od okamžiku kdy jsem si pomyslel, že je to možné, jsem si stanovil za cíl objevit bezpečnou léčbu malárie. A povedlo se to. Podle mého názoru jsem nikdy nikoho nevystavil žádnému riziku, a to jsem osobně ošetřil více než 2000 lidí. Celkem bylo ošetřeno přes 75 000 případů malárie, v převážné většině lidmi, které jsem vyškolil. Ti lidé byli vyléčeni a nikdy nedošlo k žádnému úmrtí. Normálně by se dalo očekávat přes 300 úmrtí. A když říkám **vyléčení**, myslím tím to, že se vzchopili, s úsměvem oblékli a šli něco dělat. Pokud můžeme říct, nedošlo u nich k žádné recidivě.

Prováděli jsme dvoj- a trojnásobné testy naslepo? Ne. Neměli jsme na to dostatek peněz. Bill Gates nám po telefonu sdělil, že nám nepomůže, dokud to neschválí FDA. Schválení FDA stojí obvykle milióny, ale lidé v Africe, kteří se pak v plné síle vrátili do práce, se o nějaká schválení ze strany FDA nestarali. Když jsem FDA zavolał, řekli mi, že pokud to používám v Africe nemají do toho co mluvit, takže se k tomu ani nebudou nijak vyjadřovat, ale pokud bych to chtěl používat k léčbě malárie v Americe, bylo by to něco jiného. Nezajímalo je, zda jde o lék či nikoli. Ale v okamžiku kdy jsem začal hovořit o léčbě nějaké nemoci, stalo se to lékem. Pak potřebujete všechny ty testy a laboratorní posudky. Jejich cena je od 50 miliónů výše.

Stát Malawi akceptoval MMS jako minerální doplněk, který lze podávat komukoli včetně nemocných. Prokázali hodně rozumu. K tomu však v USA pravděpodobně nikdy nedojde, protože doktoři a farmaceutické společnosti

lobovaly a rozdaly miliardy dolarů v Kongresu, aby uvedl v platnost zákony v jejich prospěch, zákony, které jim mají vydělávat peníze. V USA zemře každoročně přes 900 000 lidí v souvislosti s užíváním léků. Když ovšem zemřela v průběhu jediného roku jediná osoba v důsledku znečištěné aminokyseliny prodávané jako potravinový doplněk, FDA nařídila, aby tato aminokyselina byla stažena z prodeje v celých USA navzdory faktu, že lidem pomáhala?více než léky Dnes, o několik let později ten zákaz ještě platí. FDA je vždy připravena vrhnout se na cokoli, co by mohlo ujídat ze zisků farmaceutických společností. V tomto konkrétním případě nahrazovala poměrně levná aminokyselina drahé léky. A to připravovalo farmaceutické společnosti o zisky.

Dokud se minerální doplněk používá v rámci pokusu umožnit lidem cítit se lépe, je to v pořádku. Dokud se minerální doplněk používá v rámci snahy učinit lidi zdravějšími je to také v pořádku. Ale v okamžiku, když se pomocí některého z těchto doplňků někdo pokusí léčit nějakou konkrétní nemoc, začne to být úplně o něčem jiném. Musíte být lékař a musíte provést klinické testy, a musíte mít 100 milionů dolarů na dvojité a trojitě slepé testy a na tucty dalších požadovaných činností. Nikdo vám ty peníze nenabídne; jen vám řeknou, co musíte udělat. Jak se jen můžete opovážit pokoušet se někoho vyléčit z nějaké nemoci! To je jen pro doktory a farmaceutické společnosti.

V Americe existuje mnoho lidí, kteří zjistili, že léky pouze potlačují symptomy, ale nemoci nevyлéčí. Proč se vůbec nějaká společnost zabývá jen výzkumem symptomů nějaké nemoci, místo aby se jí pokusila vyléčit? Pokládá vůbec někdo takové otázky? Mnozí z nás určitě, ale ne FDA. Odpověď zní, že dokud budete ošetřovat pouze symptomy, nemoc nevyлéčíte, a můžete tak prodávat nemocnému léky dokud nezemře.

Několik bohatých lidí se nabídlo, že zaplatí za distribuci MMS na Haiti. Ale když jsme tam kontaktovali více než 15 klinik, zjistili jsme, že jsou pod kontrolou lékařů z USA. Tito američtí lékaři byli plní odhodláni za každou cenu zamezit tomu, abychom náš minerální doplněk podali byť i jediné osobě. Haiti tak zůstalo bez doplňku a malárii nadále trpí tisíce lidí.

V každém případě je pro první dávku pro malarického pacienta zapotřebí pouze 15 kapek zázračného minerálního doplňku, a o hodinu později další dávka 15 kapek. Je to proto, že MMS je osmkrát silnější než klasický stabilizovaný kyslík. Pokud byste používali klasický stabilizovaný kyslík, potřebovali byste pro každou z dávek 120 kapek.

Utrpěl někdo nějakou újmu? Ne. Z tisíců pacientů se staly tisíce šťastných a zdravých lidí, aniž by kdokoli z nich hlásil nějaké přetrvávající vedlejší účinky. Ve skutečnosti existuje minimum okamžitých reakcí, asi u jednoho člověka ze sta, ale nejde o vedlejší účinky. Tato reakce trvá obvykle méně než 30 minut. Podívejte se na to do lékařských knih nebo na internetu. Vedlejší

účinky jsou následky toho, že lék ovlivňuje zdravé buňky, které nejsou součástí nemoci. Okamžité reakce na MMS nastávají v důsledku přizpůsobování těla, protože MMS působí (výhradně) na nemocné buňky nebo patogeny zapříčínující danou nemoc. K žádnému dopadu na zdravé buňky nedochází.

Víme, že MMS (28% chloritan sodný), po smíchání s octem uvolňuje chlordioxid (ClO_2). Dochází k tomu proto, že kyselina octová (obsažená v octu) roztok neutralizuje, lépe řečeno činí ho mírně kyselým. Roztok MMS je za normálních okolností vysoce zásaditý. Když se přidáním octa okyselí, stane se mírně nestabilním a začíná uvolňovat chlordioxid. Díky měření dávkování u kapek a kyseliny octové víme, že se během tří minut vytváří asi 3 mg chlordioxidu. Když pak přidáme jablečnou šťávu (nebo jinou, bez vitamínu C), roztok to naředí, takže ve výsledném koktejlu je přibližně 1 ppm chlordioxidu. Roztok MMS vytváří chlordioxid dále, ale nyní již mnohem menší měrou.

Chlordioxid: Chlór a chlordioxid byly používány k čištění vody a zabíjení patogenů v nemocnicích, a v rámci dalších antiseptických aplikací, po více než 100 let. Později byl chlordioxid používán stále častěji, obzvláště k čištění vody. FDA ho schválila k ošetřování drůbežního a hovězího masa a dalších potravin. Výzkum prokázal, že chlordioxid je mnohem bezpečnější než chlór, protože ve vodě selektivně zničí patogeny a nevytváří žádné sloučeniny s dalšími ve vodě obsaženými složkami jako plynný chlór. Chemie nám říká, že ke stejné situaci dochází i uvnitř těla. Je prokázáno, že **chlór z pitné vody vytváří po vstupu do těla přinejmenším tři karcinogenní sloučeniny**, zatím co u chlordioxidu takové sloučeniny nalezeny nebyly. Americká společnost analytických chemiků v roce 1999 uvedla, že chlordioxid je neúčinnějším zabijákem patogenů, který lidstvo zná.

Je-li tomu tak, a ono to tak je, pak byste si mohli myslet, že si farmaceutické společnosti mohly říct: „Hm, je-li chlordioxid tak mocný zabiják bakterií, virů a dalších patogenů, a protože se používá k jejich hubení v potravinářském průmyslu, možná, jen možná by mohl být použitelný i k hubení těch věcí v lidském těle.“ Ale ne, oni chtějí jen lék, po němž se máte cítit jen o trochu lépe, a mohou ho tak prodávat do nekonečna. Nestojí o nic, co by mohlo někoho úplně vyléčit už první dávkou. Farmaceutické společnosti to měly objevit už před 100 lety, ale neobjevily. Mohli byste si říct, že je to jen můj názor, moje pravda, ale budu to nazývat faktem, protože je to velice očividné. Pro zanedbání výzkumu roztoku, který je už 100 let používán k hubení patogenů, neexistuje žádná omluva. A navíc, farmaceutické společnosti nejenže zanedbaly výzkum, ale ve skutečnosti mnohokrát odmítly otestovat stabilizovaný kyslík.

Co se stane poté, když se stabilizovaný kyslík dostane do těla? Nejdřív jde do žaludku. Existují tucty vědeckých studií, které odhadují, že poté když vstoupí do kontaktu se silnými žaludečními kyselinami, okamžitě se rozloží

na kyslík. Nicméně nejsou uváděny žádné testy, které by to potvrdily. Použil jsem žaludeční kyseliny ve zkumavce a k ničemu takovému nikdy nedošlo. Dokonce ani tehdy, když jsem k chloritanu sodnému přidal kyselinu o trojnásobné koncentraci, než se vyskytuje v žaludku, nikdy ho to okamžitě nerozložilo. Ve skutečnosti nikdy ani nedošlo k zvýšení tvorby chlordioxidu o více než setinu miligramu za hodinu, jinými slovy, nedělo se prakticky nic. Při rozkladu chloritanu sodného se samozřejmě vytvoří chlordioxid a nevýznamné množství sodíku, a to je vše, k čemu může dojít. Nic jiného nevzniká. Nic víc tam není. Molekula chlordioxidu při kontaktu s různými složkami s vyšší kyselostí, než mají zdravé tělesné buňky, prostě exploduje s obrovskou energií a přijme čtyři elektrony. Téměř vždy od něčeho, co je pro tělo škodlivé. Od zdravých buněk se prostě odrazí. Později v knize o tom uvedu více; viz kapitola 14. Takže opakuji, jako oksyličovadlo zde působí chlordioxid, ne kyslík.

Bez použití octa, citronu či limetky nebo kyseliny citrónové, se nevytvoří víc, než malé množství chlordioxidu. Jakékoliv účinky stabilizovaného kyslíku je třeba spojovat s malým množstvím chlordioxidu, protože tam mimo bezvýznamného množství sodíku už nic dalšího není. Protože stabilizovaný kyslík skutečně do určité míry účinkuje, víme, že to musí být kvůli chlordioxidu. Kyslík, který se z chlordioxidu po reakci uvolní, není pro tělo nijak použitelný. Protože veškerý dnes prodáváný stabilizovaný kyslík je slabý roztok chloritanu sodného, nelze z něj vyzískat žádný použitelný kyslík.

Po přidání octa se podmínky dramaticky změní. Po smíchání 20 kapek a 1/4 až 1/2 čajové lžičky neředěného octa, obdrží tělo dávku asi 3 miligramů chlordioxidu ve směsi s jablečnou šťávou, která byla k dávce přidána. Roztok pak pokračuje v tvorbě chlordioxidu v těle asi 12 hodin.

Červené krvinky, které běžně roznášejí kyslík po těle, nemají schopnost rozlišovat mezi chlordioxidem a kyslíkem. Pokud se ve stěnách žaludku, odkud krev čerpá všemožné živiny, setká iont chlordioxidu s červenou krvinkou, přijme ho, jakoby to byl kyslík. Je-li přítomen původce malárie, je okamžitě zničen a současně dojde k rozpadu chlordioxidu. Pokud tam nejsou žádní paraziti, přenesou ho červené krvinky až na nějaké místo v těle, kde by za normálních okolností byl pro oxidaci jedů a dalších nezdravých věcí použit kyslík, a tam ho uvolní. Chlordioxid má asi stokrát větší oxidační schopnost než kyslík, ale i tak je víc než pravděpodobné, že nepoškodí žádné zdravé buňky, protože je pod kontrolou imunitního systému.

Tady bych rád přirovnal iont chlordioxidu k tasmánskému čertu a patogeny k teroristům. Tasmánský čert je malý tvor, ale známý pro svou divokost. Červená krvinka je jako autobus běžně převážející pany kyslíky. Řidiče nezajímá, koho veze, takže klidně svezí i tasmánského čerta. Chlordioxid je pak červenou krvinkou vypuštěn tam, kde by obvykle vypustila kyslík. Lotfíci, kteří se

zde povalují, z něj nemají žádný strach. S panem kyslíkem se mohou vypořádat. Ale tentokrát dojde k překvapení. Chlápci vystupující z autobusu jsou zuřivci. Mnohem horší než skoro dobrácký kyslík, který tu obvykle vystupuje. Vyskočí ven a každý z nich zabije jednoho z teroristů, kteří tu tělu škodí. Pak se rozplyne, aniž by teroristi stihli zjistit, co to bylo a měli čas uvažovat nad tím, jak se před tím bránit.

Pokud chlordioxid nenarazí na nic, co by mohl zlikvidovat, začne se jeho stav postupně zhoršovat a postupně získá jeden či dva elektrony. To mu umožní spojit se s dalšími látkami a vytvořit velmi důležitou látku, kterou imunitní systém potřebuje k produkci kyseliny chlorné. Kyselina chlorná patří k asi nejdůležitějším zbraním imunitního systému. Zabíjí tím patogeny, rakovinné buňky a dokonce i vlastní zabíjácké buňky. Pokud má tělo nedostatek kyseliny chlorné, jedná se o tzv. nedostatek myeloperoxidázy. Tímto nedostatkem trpí mnoho lidí a tento nedostatek se může ještě zvýšit v průběhu nemoci, protože tehdy jí imunitní systém potřebuje mnohem větší porci.

Zde existují některé domněnky. V každém případě s konečnou platností víme, že z chloritanu sodného se v těle vytváří chlordioxid, který pak z nemocí vyrazí duši. Má ale v těle ještě další funkci. Umí neutralizovat jedy. Téměř veškeré pro tělo jedovaté látky jsou do jisté míry přirozeně kyselé nebo se nachází pod úrovní jeho neutrality. Chlordioxid neutralizuje mnohé z těchto jedů. Věřím, že to je jediné vysvětlení proč se malarický pacient tak rychle dostane z vážného stavu nemoci a uzdraví se do čtyř hodin. Chlordioxid zabije parazity a pak neutralizuje malárii vytvořené jedy. Dal jsem dávku psovi, kterého kousl chřestýš. Dával jsem mu roztok pít co 2 hodiny. Zdálo se, že ví, že mu to pomůže a pokaždé to hned vypil. Po několika hodinách byl zase chlapík, což naznačuje, že hadí jed byl pravděpodobně neutralizován.

Když jsem žil v Mině, mohl jsem si konečně objednat první padesátikilový soudek chloritanu sodného. V podstatě ho koupil stejný přítel, který mi nabídl domov v Mine. Zastavil se pak a vzal si pár kilo, aby ho měl vždy k dispozici. Pro záznam, byl to Richard Johnson. Začal jsem pak ve městě léčit pár lidí a pár lidí si koupilo roztok, který jsem plnil do lahví v kuchyni. Ve městě dnes žije řada lidí, kteří používají MMS již několik let. Posílal jsem láhve do celého světa a mnozí ho použili k léčbě rakoviny a všech nemocí, na které si jen vzpomenete, které mohou být způsobeny bakteriemi, viry, plísněmi, kvasinkami nebo jakýmkoliv jiným patogenem.

Jak jsem se už zmínil, nakonec mne kontaktoval Arnold, obchodník, který žil v Reno a vlastnil v Mine nefunkční linku na zpracování zlata. Požádal mě, abych mu udělal několik zkoušek ryzosti. Dali jsme se pak do řeči, a když jsem zmínil, že mám léčbu na malárii, udělalo to na něj mimořádný dojem. Mluvili jsme spolu několikrát a po čase jsme nakonec podepsali smlouvu. V této

smlouvé se zavázal, že bude financovat rozšíření MMS a jeho dostupnost po celém světě. Chtěl založit internetovou stránku v Budapešti a prodávat MMS do světa odtamtud. Zjistil jsem však, že je stejný, jako mnozí další bohatí lidé, kteří si myslí, že MMS je super. Chtějí vsak, aby peníze investovali jiní, sami investovat nechtějí. Začal pak o MMS mluvit se spoustou lidí a byl schopen zainteresovat mnoho „humanitárních“ skupin. Volal a povídal mi o každé skupině, s níž už ohledně investic do léčby malárie v Africe jednal.

Arnold je velký humanista. Pomáhá bezdomovcům v Reno. Vždy zastaví, když se na dálnici někomu něco stane. Každoročně dodává celé nákladňáky oblečení a dalšího zboží do sirotčinců v Mexiku. Když do Miny dorazili bezdomovci nebo nějací nešťastníci, buď jim dal práci sám, anebo jim ji nějak zařídil u někoho jiného. Pomáhal také na různých místech v Reno, včetně toho, že o Vánocích rozvázal bezdomovcům jídlo. Byl mi nápomocen mnoha způsoby a v posledních šesti letech pracoval na tom, aby se MMS dostal do Afriky.

Problémem ovšem spočíval v tom, že v rámci smluvních dohod nikdy nic nedodržel. Místo toho jen neustále hledal lidi, kteří by „potenciálně“ mohli distribuci MMS v Africe a léčbu obětí malárie financovat. Do okamžiku získání peněz na distribuci MMS v Africe nebo peněz na klinické testy, po nichž bychom pak mohli ukázat světu, že to funguje, pořád chybělo „už jen několik týdnů nebo měsíců“.

Arnold začal MMS sám používat k léčbě lidí, protože ve vztahu k nemocným byl vždy velmi soucitný. Osobně dal MMS mnoha lidem, když se přesvědčil, že vědí, jak ho správně užívat. Našel veterány trpící malárií a poskytl jim MMS. To byl jeden ze způsobů, jakým sám sobě dokázal, že to účinkuje. Vypozorovat jsem ale, že mne nechce seznámit s žádnou z těch skupin, které zainteresoval do financování distribuce MMS po světě. Nevím, jaký k tomu měl důvod, ale zdá se, že v jednání s lidmi není tak dobrý, jak si myslí. Skupina po skupině ztrácela o MMS zájem a prostě se jím a jeho nápady nehodlali dále zabývat. Všichni se postupně kamsi poztráceli.

Žil jsem v poušti a nikdy jsem se žádným s těch lidí ani skupinou nemluvil. Vždy mi o nich povídal, ale nikdy mi neumožnil s nimi promluvit. Nebyl o tom ochoten diskutovat, ani když jsem požádal, abych s těmi lidmi mohl promluvit. Tak to pokračovalo pět let a udělal mnoho chyb, jako když najal nějakého mladíka, aby nám vytvořil internetovou stránku, a ten nás pak zažaloval proto, že jsme trvali na tom, aby ta stránka vypadala tak, jak jsme chtěli. Ten mladík nás dostal k soudu a zaslal vládním agenturám dopisy, v nichž tvrdil, že jsme podvodníci, a že náš MMS je podfuk. Kvůli tomu jsme nedostali povolení od IRS (Daňový úřad - pozn. překl.), který jsme žádali o udělení statutu neziskové organizace. Dnes, když píšu tuto knihu (1.10.2006), jsme 5 let poté, co ji měl vytvořit o tisíce dolarů chudší, a tu stránku stále ještě nemáme. I další

čtyři lidi, které najal na její vytvoření, nás také podvedli, sebrali peníze a neudělali nic. Kdybych tehdy mohl ty ztracené peníze použít, mohl jsem dokončit klinické testy v Keni. Arnold také najal velkého spisovatele, který se pak rovněž obrátil proti nám. Arnold neuměl jednat s lidmi, ačkoli si vždy myslel, že je v tom mimořádně zdatný. Zmiňuji všechny ty negativní zážitky jen proto, abych vypíchl, proč musím napsat tuto knihu. Je to také součást příběhu a mým záměrem bylo a je dostat informace do světa.

Musím zdůraznit, že Arnolda nepovažuji za zlého člověka. Ale nakonec jsem zjistil, že pokud s ním zůstanu, budu se mu muset podřídit a nebude z toho nic. Pokud jsem chtěl tyto informace dostat do světa, musel jsem z tohoto partnerství vystoupit. Arnoldovým způsobem to nešlo a nedovolil, aby se to dělalo jinak. Takže jsem toho musel nechat a udělat to způsobem, o němž jsem věděl, že fungovat bude.

Psal se rok 2006 a já už jsem nemohl déle ospravedlňovat zadržování těchto informací před světem. Existovaly a existují miliony lidí, kteří MMS potřebují. Jak bychom mohli připustit, aby umírali, když mohou být zachráněni? Tehdy jsem si řekl, že to nemohu připustit. Takže jsem sbalil svých pět švestek a v polovině roku 2006 odjel. Ale to už v rámci příběhu trochu předbíhám. Ještě než jsem odjel došlo k několika dalším důležitým událostem.

Kapitola 4

Dr. Flomo

Smlouvu s Arnoldem jsem podepsal v roce 2001. Arnold ohledně MMS (který jsme nazývali OS-82) a léčby malárie v Africe mluvil s řadou lidí. Vždy měl někoho, o kom věřil, že by nám mohl pomoci poskytnout prostředky, abychom světu mohli poprvé dokázat, že MMS funguje, a pak jej vyzvat aby nám pomohl s léčbou v Africe. Zůstal jsem v Mině a pokračoval v psaní e-mailů lidem do Afriky, z nichž mi mnozí nevěřili a někteří mne požádali, abych jim už nepsal.

Asi někdy v červenci 2003 se moje korespondence s Afrikou vyplatila. Konečně jsem se dostal do kontaktu s lékařem v Guineji. Byl to Dr. Moses Flomo Sr. Vyprávěl jsem mu o výsledcích v Tanzanii. Měl o to zájem. Zaslal jsem mu láhev MMS a on ho vyzkoušel na jednom z malarických pacientů, který se zotavil během pouhých hodin. Okamžitě šel na úřad Ministerstva zdravotnictví. V té době tam byl náměstkem ministra zdravotnictví Dr. Gamy.

Dr. Flomo dokázal vyjednat s jedním z lékařů Ministerstva zdravotnictví dohodu, která mu umožnila autorizované testování přípravku na 25 lidech. Musel na těchto lidech provést bezplatné testy, a teprve když MMS bude

opravdu účinkovat, mohl začít za léčbu malárie pomocí MMS vybírat od lidí peníze.

Dr. Flomo umístil před svou kliniku velkou ceduli, kde bylo napsáno „bezplatná léčba malárie“. Během několika hodin se přihlásilo více než 25 lidí, které ještě tentýž den ošetřil. Dohodl s nimi, že se druhý den vrátí na testy. **Další den byli všichni lidé, kteří se vrátili na testy, bez malárie.** Začal lidem léčit malárii od 1. října 2003, za 5000 fg (75 US centů).

Před jeho ordinací se brzy začal tvořit zástup. Pokračoval pak s léčbou ještě několik týdnů. Naneštěstí nedokázal docenit skutečnou hodnotu MMS. Věřil, že může vydělat spoustu peněz prodejem bylinných přípravků v tobolkách. Věc s malárii dělal jen proto, aby mne přiměl k pomoci s jeho bylinkami. Chtěl, abych mu poslal pár prázdných tobolek a nějaké knihy o bylinách a plničku tobolek, plus další věci. Když jsem mu poslal balíček s nějakými knihami a malou poloautomatickou plničkou tobolek, tamní pošta to zadržela. Tak se na ně naštvál, že zavřel svou kliniku. Mě to moc smyslu nedávalo, snad mimo toho, že nebyl z Guineji a mohl si smyslet, že s ním proto jednali špatně.

Později jsme zjistili, že balíček převzal poštovníř a dal si ho na stůl. Následující den onemocněl a balíček zůstal na stole dva týdny. Došlo k nehodě a balíček byl zničen deštěm.

Dr. Flomo se rozhodl, že zajde k společnosti America Bauxite, největší společnosti v té části světa. Znal tam na firemní klinice jednoho z lékařů. Takže mu vzal něco MMS a vysvětlil mu, jak to funguje. Začali s MMS léčit dělníky s malárii. Celkem ošetřili na 2000 lidí. Za tu dobu snížili nemocnost o víc než 50%. Dr. Flomo s nimi pak začal jednat o prodeji 150 láhví MMS za 60 000 amerických dolarů. To bylo 400 dolarů za láhev. Nikdy jsem neměl v úmyslu prodávat láhev za více než 26 dolarů, ale Flomo trval na tom, že peníze můžeme použít k založení kliniky. Protože jsme se nikdy nedohodli na přesné ceně, nakonec jsem souhlasil. Konec konců to, představovalo stále méně než jeden dolar za ošetření.

Tehdy Arnold ještě neměl nad malarickým roztokem plnou kontrolu. Ještě nezjistil jak jí získat. Ještě stále jsem měl do způsobu, jakým se věci budou ubírat, co mluvit. Později Arnold řekl, že lidé, kteří do toho chtějí vložit peníze, chtějí, aby nad tím měl naprostou kontrolu. Tehdy jsem ale ještě mohl povolit, aby Dr. Flomo MMS prodal. Později už byly takové věci mimo můj dosah.

S transakcí s bauxitovou společností byly nějaké problémy, ale uběhlo teprve málo času. Zjistil jsem, že hlavním problémem jsou výlety Dr. Flomo kamsi, kde pracoval na svém piánu s bylinkami. Šlo o celkem rozsáhlý podnik. Chtěl osázet několik akrů různými bylinkami. Dr. Flomo mi s lékaři na klinice bauxitové společnosti mluvit nedovolil. Vše jsme museli dělat přes něj, ale on měl práci jinde.

Rozhodl jsem se o možném obchodu říct Arnoldovi. Byla to chyba. Arnold se pak pokusil zavolat na kliniku společnosti America Bauxite, ale nepodařilo se mu získat telefonní číslo. Takže kontaktoval americkou společnost, která bauxitovou společnost v Guineji vlastnila. Prezident řekl, že náš MMS (OS-82) používat nebude, dokud nějaká univerzita nezveřejní studii uvádějící, že MMS otestovala, a že účinkuje. Tím skončila akce s prodejem láhví klinice bauxitové společnosti a šedesátitisícový obchod, protože lékaři dostali příkaz, že MMS používat nesmí. Kdybychom se nepokoušeli jít přes sídlo společnosti, lékaři mohli v používání MMS pokračovat (to zpackal Arnold - já jsem do toho hlavní sídlo firmy zatahovat nechtěl, protože jsem věděl, že jde o velmi delikátně rozjetou věc.) Kdyby MMS používali tak šest měsíců a nemocnost v té době by klesla o 50%, nikdo by to nezarazil. Jak tomu bývá, nebyla centrála nikdy informována o tom, že tím už vyléčili 2000 lidí.

Pokračoval jsem ve spolupráci s Dr. Flomo a poslal mu 10 000 prázdných tobolek a řadu malých plniček k jejich plnění. Malárii už se pak opravdu nezabýval. V Guineji je jí přitom plno, a kdyby pokračoval v ošetřování lidí po 75 centech (částka, kterou si tam lidé mohou dovolit), stal by se na tamní poměry brzy boháčem. Stal by se nejvyhlasnějším lékařem v této části světa. Chtěl ale pokračovat v pokusu obchodovat s bylinkami. Dodali bychom mu neomezené množství MMS a mohl změnit celou zemi, ale on prostě musel prodávat své bylinky.

Až si přečtete osmnáctou kapitolu, pochopíte jeho omyl. Byl tak zaměstnán vlastními cíli, že prostě nedokázal korigovat svůj pohled na věc a vidět to v širší souvislosti. Nezajímal se o pomoc lidem v té zemi; zajímal se jen o vydělávání peněz. Žil ve vlastním světě. Ale přesto bylo díky jeho snahám vyléčeno z malárie přes 2000 lidí.

MMS je k dostání okamžitě. Nemám žádný finanční zájem na firmách, které ho prodávají.

Kapitola 5

Keňa, východní Afrika

Arnold se nějakou šťastnou náhodou seznámil s Šéfem misionářské organizace Faith Christian Fellowship International či FCF Int. Před několika měsíci jsme se rozhodli, že budeme za dávku MMS účtovat 5 dolarů. Nezáleželo na tom, že si Afrika takovou částku nemohla dovolit, měli jsme v plánu získat peníze z humanitárních zdrojů. Ale stále to nikam nevedlo. Nakonec mě to dohnalo k myšlence, že při ceně 5 dolarů vlastně poskytneme FCF Int. značný dar. Řekl jsem to Arnoldovi a ten uznal, že je to schůdná myšlenka.

Arnold jim nabídl, že jim předá MMS v ceně 200 000 dolarů, pokud mi zaplatí cestu na jejich misi, kde vyškolím lidi jak používat OS-82 (Tehdy jsme tak MMS nazývali. Název se změnil mnohokrát.) Protože jsme určili cenu za dávku na 5 dolarů, přišel by nás dar za 200 000 dolarů na asi 50 dolarů. Musím podotknout, že to byl můj nápad. Bydlel jsem v poušti, ale 2000 vyléčených lidí v Guineji, 5000 v Sierra Leone a 75 000 lidí ošetřených v Ugandě a Keni, to vše byly přímé důsledky mých nápadů. Ano, Arnold pomáhal, ale nikdy nepřišel s žádným nápadem, ani nekontaktoval lidi v Guineji nebo v Sierra Leone. Udělal jsem to všechno bez jakéhokoli financování z Arnoldovy strany. A přesto muselo být všechno po jeho, protože, samozřejmě, všichni dárci chtěli, aby to tak bylo. (Alespoň mi to vždy tvrdil.) Nevadilo by mi dělat to po jeho, pokud by to skutečně k něčemu vedlo, ale nevedlo.

Nabídka na ně skutečně udělala dojem. Rozhodli se jí využít a poslat mě do Keni a Ugandy. Arnold mi z nějakého důvodu jako obvykle nedovolil promluvit s Šéfem FCF, ani s jinými lidmi, kteří by mohli pomoci financovat cesty do Afriky. Musel mne však do Afriky poslat, jelikož pro aplikaci MMS neměl kvalifikaci, a to věděl. Ale neoblomně trval na tom, že věci musí jít podle něho, a tak tomu také vždy bylo. To je také důvod proč píši tuto knihu. Uběhlo pět let a dle mého názoru jsme se oproti tomu, kde jsme měli a mohli být, nedostali nikam. Arnold se snažil, ale nadělal spoustu chyb.

To vše se odehrálo v roce 2003. Příští rok mne FCF Int. konečně poslala do Afriky. Doma v kuchyni jsem za pomoci kuchyňského nádobí a velmi přesných laboratorních vah plnil stovky láhví MMS. K 1/10/2006 jsem byl v podstatě jediný člověk, který plnil lahve MMS a naplnil jsem jich spoustu. Při 650 dávkách na láhev to dohromady byly už dobré 2 milióny dávek. V době úprav knihy pro druhé vydání už tady byly 4 nebo více firem připravujících MMS. Lahvičky, které jsme nakonec použili, byly čtyřuncové vysoké a tmavě zelené (cca 1,2 dcl - p.p.) s kapátkovým uzávěrem, takže bylo možné dávkovat kapky, dokud byl v lahvičce nějaký roztok. Byl jsem si celkem oprávněně jist, že v Africe žádné takové lahvičky k dispozici nebudou, a měl jsem pravdu. Láhev s protimalarickým roztokem byla rozpoznatelná přes celou ulici, protože tam nic podobného neexistovalo.

Do Kakamega v Keni jsem dorazil 31. ledna 2004. Na letišti mě čekali čtyři lidé a všichni mne postupně objali. Byl tam šéf tamní misie Javan Ommani, Gladis Ayugu, druhý nejvyšší člověk na misi Hezron Juma a ještě Beatic ladeche. Byli velmi rádi, že mě vidí, a byli velmi laskaví. Odvezli mě na misi, kde pro mě připravili velmi hezký pokoj vybavený moskytiérou a vším, co bych mohl potřebovat.

Doktor Isaac Opondo mne toho večera přišel navštívit, protože byl zodpovědný za misijní nemocnici a bylo mu řečeno, že budu provádět léčbu mala-

rických pacientů. Byl ustaraný. Skutečně potřeboval vědět, co jim budu dávat. Zjistil jsem, že kdybych se mu nelíbil, Či by se mu nezamlouval MMS, mohl vše ukončit a nedělo by se nic. Jednoduše bych odjel zpátky domů s prázdnýma rukama. Takže jsem začal přesně vysvětlovat, co MMS je a jak funguje. Chlordioxid znal, protože měl dobré znalosti o čistírnách vody a dezinfekci. Řekl jsem mu většinu věcí, které jsem již zmínil v této knize, a další údaje navíc. Měl zájem. Zjistil jsem, že přesná fakta účinkují mnohem lépe, než cokoliv jiného a přesně ta jsem mu poskytl

Nakonec Dr. Opondo řekl: „Zhruba jsem to pochopil, a pokud skutečně dokážete dostat chlordioxid do těla, věřím, že bude dělat přesně to, co říkáte.“ Jakmile dostal představu o chlordioxidu do hlavy, byl o úspěchu přesvědčen. A to natolik, že řekl: „Má žena trpí malárií. Mohu ji přivést hned?“ Řekl jsem: „Jistě.“ Dorazila asi za 20 minut. Namíchal jsem pro ni nápoj s MMS a použil jsem pouze 5 kapek. Za standardní jsem tehdy považoval dávku 15 kapek a nepamatuji se přesně, proč jsem tehdy použil pouze pět kapek. Tuším, že jsem se obával, abych jí nezpůsobil nevolnost. Takže žena Dr. Opondo byla první osobou, kterou jsem v Africe léčil na malárii. Příští ráno se cítila trochu lépe, ale úplně zdravá nebyla, ale já jí řekl, že bude. A toho rána jsem měl začít s léčbou v nemocnici.

Byl tu skutečně problém, ale ne takový, jak byste si mohli myslet. Doktor mému vysvětlení ohledně chlordioxidu věřil a zdálo se, že mi věří. Problém byl v tom, že zdejší kmen malárie byl mnohem odolnější, než v Jižní Americe. Když jsem viděl, že se doktorově ženě daří o něco lépe, věděl jsem, že to zabírá, ale dávka prostě nebyla dostatečně velká. Řekl jsem doktorovi, že jeho žena potřebuje další dávku, a on souhlasil.

Toho rána kdy jsem měl začít v misijní nemocnici ošetřovat lidi, jsem si oblékl svůj bílý laboratorní plášť s nápisem „Nadace pro řešení malárie“, vyvedeným zlatým písmem na hrudi. Měl jsem na sobě klobouk, lehké kalhoty a bílé boty. Vypadal jsem jako doktor. Dorazil jsem do nemocnice asi v 8 ráno a Dr. Opondo mě posadil do své ordinace. Já jsem lidem samozřejmě vysvětloval, že nejsem doktor. Ale vůbec je to nezajímalo. Byl jsem jediný běloch v okruhu 100 kilometrů a všichni měli k bílému muži velký respekt.

Probíral jsem s doktorem počet kapek, které měly být podány každému z pacientů. Zdůraznil jsem, že kmen malárie se zde jeví být silnějším, než v jižní Americe. Rozhodli jsme se používat při jedné dávce 15 kapek hned poté, co přišla jeho žena. Dostala 15 kapek a šla domů. Dávali jsme pacientům 15 kapek celý den, ale nazítří se většina vrátila a cítili se lépe, ale ne zdrávi. Bylo rozhodnuto. Rozhodl jsem se zvýšit dávku na 30 kapek, protože jsme potřebovali, aby léčba proběhla v rámci jedné dávky. Bylo zde příliš mnoho obětí malárie, než abychom si mohli dovolit zabývat se všemi dvakrát.

Nemocniční laboratoř byla přetížena. Nemohli jsme kontrolovat na malárii krev každé osoby. V této oblasti ovšem není příliš pochybností, zda někdo má malárii nebo ne. Běžně se doktorům stačí na pacienta jen podívat, a hned u něj malárii rozpoznají. Odebírali jsme tolik krevních vzorků, kolik se zdálo praktické. Všechny osoby, u nichž předtím byly krevní vzorky pozitivní na malárii, po druhé dávce či po 30 kapkách u opakovaného testu nevykazovaly žádné známky malárie. Obvyčně trvalo čtyři hodiny, než všechny symptomy malárie vymizely. V několika málo případech to trvalo 12 hodin. Ačkoliv mnozí měli kromě malárie i další nemoci, ohledně malárie jsme nikdy nezaznamenali selhání. Nemůžeme to garantovat s naprostou jistotou, protože ne všichni podstoupili krevní test, ale podle toho co víme, co se týče zahubení původce malárie, nedošlo k žádnému selhání.

Ošetřili jsme ty, kteří se stále cítili špatně, a když se druhý den vrátili, byli všichni v pořádku. Dr. Opondo souhlasil, že bychom měli zvýšit dávku na 30 kapek. A začalo to fungovat po jediné dávce. Byl to osminásobek toho, co jsem používal v Jižní Americe. Odpovídalo by to 240 kapkám stabilizovaného kyslíku prodáváného v obchodech s potravinovými doplňky. V nemocnici mi byl představen každý pacient s malárii a ti, kteří mluvili anglicky, mohli trochu popsat své příznaky. Dal jsem dávku každému. Nepokoušel jsem seji dávat jen malarický pacientům. Věděl jsem, že MMS je dobrý na většinu problémů, které měli. Někteří vyloučili červy a mnozí další řekli, že u nich došlo k zlepšení u různých potíží.

Reverend Ommani také vypadal trochu unaveně. Řekl mi, že od své nehody neměl s malárií problém. Chodil o holi a měl v noze nějaké kovové svorky. Řekl, že reakci v jeho krvi, která zabíjí původce malárie, možná způsobuje to železo. Podíval jsem se mu zblízka do očí a do tváře. Vidět jsem mimofádnou únavu. Byl nemocný a nevěděl to. Zeptal jsem se ho, jestli bere tabletky proti bolesti a připustil, že jich bere několik denně. Řekl jsem: „Reverende, udělejte mi prosím laskavost a nechte si otestovat krev na malárii.“ Z ničeho nic mu to došlo; zjistil, jak se skutečně cítí.

Vlastně jsem po něm chtěl, aby si nechal otestovat krev hned další den, ale on se na mne znovu podíval a šel probudit laboratorního technika. Asi za hodinu se vrátil s ohromující zprávou. Průměrný malarický pacient, který se přihlásil v nemocnici k ošetření, měl hodnotu plus šest. Reverend Ommani měl hodnotu 120. Mohl každým okamžikem padnout mrtev k zemi. Dal jsem mu největší dávku, o níž jsem si myslel, že bude bezpečná. 30 kapek. Normálně by osoba, která by měla tak vysoké hodnoty, ležela v posteli a nemohla se ani hýbat, ale prášky proti bolesti v některých případech symptomy zamaskují. Následujícího rána se reverend Ommani cítil mnohem lépe, ale kolem poledního byl opět nemocen. V poledne měl hodnoty plus šest, což bylo nor

mální pro nemocného malárii. Dal jsem mu dalších 18 kapek a druhý den zrána prohlašoval, že se cítí báječně. Vypadal dobře. Krevní zkouška na původce malárie vykazovala nulovou hodnotu. Byl šťasten, že to tak dopadlo. Stává se často, že si lidé vezmou prášky proti bolesti, aby přehlušili bolesti zapříčiněné malárií. Netuší, že jde o malárii, stejně jak to netušil reverend Ommani, ale ten mi uvěřil. Lidé si berou čím dál více analgetik, protože se bolesti hlavy a kloubů stále zhoršují. Je to velmi nebezpečný stav, protože mohou chodit světem s dostatečně těžkou malárií, aby je zabila. Když se něco takového stane, člověk prostě náhle padne, což se také děje.

Reverend Ommani pak začal v okolí organizovat mše, aby lidé s malárií mohli přijít k ošetření. Každé ráno nás asi osm nastoupilo do mikrobusu místního pastora. Jmenoval se Peter Mwangi a byl to jeho mikrobus. Byl asi 20 let starý, vlastně už jen kastle s motorem. Vše ostatní bylo pryč. Závěsy dveří byly víc než opotřebované. Prostě nějakým způsobem držely a dveře neodpadly ani za otřesů. Protože jsem byl jediný bílý muž, musel jsem sedět vpředu, ale stejně tak tam seděli další tři lidé. Peter byl něco jako mechanik, takže udržoval autobus v chodu. Ale vše v tom busu bylo extrémně opotřebované. Když se auto dostane do takového stavu a něco přestane fungovat, jednoduše to vyndáte a zahodíte. Nakonec, vše, co vlastně potřebujete, je motor, karoserie a kola.

Peter nás během dne zavezl k několika kostelům a pomáhal mi fotografovat. Obvykle tam bylo asi 50 až 200 lidí. Představili mě publiku a požádali mě, abych něco řekl. Mluvil jsem asi tak minutku a říkal jim, že je mi potěšením být tady, a že doufám, že se potom budou cítit lépe. Pak se postavili do fronty a já začal plnit sklenice.

Když tam bylo několik set lidí, požádal jsem o více sklenic a nějakým způsobem se jim je vždy podařilo sehnat. Pak jsme postavili asi 20 nebo 30 sklenic do řady a začal jsem míchat roztok. Měl jsem malou odměrovou lžičku, do které se vešlo přesně správné množství roztoku (30 kapek). Pak jsem přidal do každé sklenice ocet. Nakonec byla každá sklenice doplněna asi do dvou třetin ananasovým džusem. Dávali jsme tyto dávky každému. (Vždy jsme po přidání octa a před podáním čekali potřebné tři minuty.)

Když shromáždění na několika místech zaslechlo, že je nebudu očkovat, bylo cítit zklamání. Měli pocit, že když nebudou očkováni, lék nebude dostat účinný, aby pomohl. Ale jak den v každé z farností ubíhal, lidé se začínali cítit lépe. Bolesti hlavy byly pryč, zmizela nevolnost a bolesti kloubů. Vždy mě těšilo pozorovat, jak se lidé cítí stále lépe.

Když jsme byli v Kakamega, Javan chtěl, abychom navštívili jednu soukromou kliniku. Jméno této kliniky bylo Bukura Community and Maternity Home. Když jsme tam dorazili, byl tam zástup lidí, kteří potřebovali vyléčit

malárií. Strávili jsme tam většinu dne a nechali jim pro jejich potřebu několik láhví MMS. Šéf se jmenoval Vincent Orimba. Ošetřoval mnoho lidí a zaznamenával krevní hodnoty jak před, tak po požití MMS. Naneštěstí byla jeho klinika jednou z těch, kde došlo k stažení MMS poté, když mne začali považovat za ďábla.

V Kakamega jsem neviděl žádné jiné bělochy. Nějaká dáma mě zastavila na ulici a potřásla mi rukou. Řekla, že chce říct svému muži, že si dnes potřásla rukou s bílým mužem. Pravděpodobně největší výbuch smíchu, který se mi u stolu podařilo vyvolat, se ozval poté, když jsem jim řekl, že mou největší obavou u těchto konvertovaných kanibalů bylo, že by se pro jednou mohli rozhodnout raději dobře poobědvat, než se dostat do nebe. Všichni po třicítce tam tvrdili, že jsou konvertovaní kanibalové, ale pochybují, že je to pravda. Prostě jen rádi přehánějí.

Kapitola 6

Uganda, východní Afrika

Když jsem opustil Kakamegu v Keni, odletěl jsem do Nairobi, kde jsem přednášel Wadu Porterovi a jeho skupině lékařů a sester. Přednáška byla lékaři a sestrami přijata dobře; rozmlouvali se mnou potom asi hodinu. Bylo tam mnoho potřásání rukou a přátelských slov, ale pak Wade a jeho žena z nějakého důvodu rozhodli, že jsem ďábel a to ukončilo jejich plány léčit vesničany v blízkém buši. Nebyli ochotni o tom hovořit, takže se jim to nedalo nijak rozmluvit. Ještě podivnější bylo, hlavního šéfa FCF Int. v USA propustili z místa několik týdnů poté, kdy jsem se vrátil. Byl to on, kdo v této organizaci učinil rozhodnutí mne tam poslat. Možná, že tu není žádná spojitost, ale zdá se podivné, že byl vyhozen a nikdy jsem se nedozvěděl důvod. No, příběh v každém případě pokračuje.

Z Nairobi jsem letěl do Kampaly v Ugandě. Na letišti mě čekal Solomon Mwesige, hlavní pastor tamní misie a vlastník na misii napojené kliniky Odvezl mne do svého domu. Připravili mi tam malý pokoj. Zde, v této oblasti, si každý kdo přijde do domu, zouvá boty. Zprvu jsem to nezaregistroval, ale jakmile jsem si toho všiml, omluvil jsem se a boty si zul. Byli to velmi laskaví hostitelé. Večere se podávala každý večer a u stolu seděli všichni. Jídlo bylo velmi dobré. V Ugandě se nebojuje a mají tam spoustu jídla. Pozorovatel by ji skoro mohl nazvat zemí hojnosti.

Salomon mi pak řekl, že ráno mohu na klinice začít používat MMS. Nemohl jsem se dočkat, protože to byl další test v rámci ověřování MMS. Dorazil jsem na Solomonovu kliniku, když jsem předtím u něj doma posnídal,

asi v 8 ráno, 14. února 2004. Pacienti už přicházeli, protože Solomon v kázání oznámil, že tam budu.

Účtovali si za dávku MMS malý poplatek (v té době bylo na nálepkách lahviček OS-82, ale tak jsem tomu přestal říkat už předtím v Keni, protože tomu tamní lékaři a sestry říkali „roztok proti malárii“. A protože to tak pojmenovali sami Afričané, začali jsme tomu nakonec tak říkat. Když jsem zavolał Arnoldovi, sdělil jsem mu nový název a on okamžitě souhlasil.)

Začal jsem využívat zkušeností získaných na misií v Kakamega v Keni. Používal jsem 30 kapek a téměř každému se po požití této dávky udělalo špatně a začal zvracet. Další den nebo už o pár hodin později, byli samozřejmě v pořádku, ale to zvracení moc populární nebylo. U zdejší malárie bylo opět něco jinak, než na ostatních místech. Všichni lidé s malárií tu měli zvětšenou slezinu. Kapky s tímto kmenem malárie reagovaly nějak jinak a mělo to pravděpodobně co dělat se zvětšenou slezinou, protože oběti malárie v Kakamega zvětšenou slezinu neměly. Nezvraceli všichni a tak jsme pokračovali několik dní, ale pacienti se přestávali dostávat.

Nakonec jsem se rozhodl, že s tím musím něco udělat. Dal jsem každému pacientovi pouze 15 kapek, ale musel se za několik hodin vrátit pro druhou stejnou dávku. To už fungovalo perfektně. 15 kapek nikomu zvracení nezpůsobilo a pacienti brzy opět stáli frontu přede dveřmi. Malé problémy byly opět překonány. Všechny tyto drobnosti přispěly do sbírky informací, které byly nezbytné pro řádné zaškolení dalších pomocníků.

Když zmiňuji dávky 15 nebo 30 kapek, u všech těchto dávek je samozřejmě třeba přidat 1/4 až 1/2 čajové lžičky octa nebo citrónové či limetkové šťávy nebo roztoku kyseliny citrónové. Bez jedné z těchto potravinářských kyselin je působnost roztoku zanedbatelná. Potravinové kyseliny fungují jako aktivátor, který zvyšuje účinnost roztoku. Než se dávka doplní čímkoli jiným k vypití, musí se počkat tri minuty. Po těchto třech minutách lze dolít 1/2 sklenice džusu, aby se částečně přehlušila chuť. Džus nesmí obsahovat žádný přidaný vitamin C. To je důvod, proč se používá čerstvá šťáva. Člověk si pak může být jistý, že v tom není žádný přidaný vitamin C. **Téměř ve všech džusech v krabicích nebo plechovkách je navíc vitamin C jako antioxidant.** Ačkoliv vitamin C je jinak velice prospěšný, v tomto případě blokuje účinnost MMS. Používejte tedy jen vodu nebo čerstvou šťávu. Potravinové kyseliny zde hrají velmi důležitou roli. Způsobují, že se z roztoku chloritanu sodného lineárně uvolňují ionty chlordioxidu a současně zabrání tomu, aby chloritan sodný uvolňoval příliš mnoho iontů najednou. To je důležité, protože nikdo nechce, aby se uvolnil veškerý chlordioxid poté, jakmile se roztok dostane do žaludku. Aby roztok v těle působil správně, musí se použít kyselina octová nebo citrónová. Ocet vždy obsahuje kyselinu octovou,

zatímco citrony a limetky kyselinu citrónovou. Jedna z nich je nezbytnou přísadou MMS.

Solomonova klinika nese název „The Life Link Medical Centre“, adresa je P.O.Box 15081 Kampala, Uganda, tel. 077 479017. Měl tam mikroskop a laboranty, kteří uměli detekovat původce malárie v krvi. V době, kterou jsem tam strávil, jsme ošetřili nejméně 50 pacientů, kteří byli před léčbou pozitivní na malárii. Po ošetření byly jejich krevní vzorek negativní. To ovšem většinu z více než 500 takto ošetřených pacientů vůbec nezajímalo. Chtěli se jen cítit lépe. A také se tak vždy po požití obou dávek cítili. Skutečností je, že nejméně 95% mělo malárii, jen jsme neměli dostát času otestovat krev každému. Přesto jsme měli 50 ověření u pacientů, kteří byli původce malárie zbaveni. Krátce po příjezdu do Life Link Medical Centre jsem se setkal s jedním zvláštním pastorem z DRC Kongo. Jmenoval se John Tumuhairwe. Zajímal se o MMS a poté, co si sám vzal dávku, nám okamžitě začal pomáhat s ošetřováním přichozích. MMS ho velice nadchl a dlouze se mnou hovořil o cestě do DRC Kongo, jenže já neměl peníze ani jinou podporu, abych to mohl realizovat. Navštívil řadu míst v Kampale a téměř se mu podařilo zařídít, abych mohl navštívit armádu v severní Ugandě, kde právě probíhaly boje. Byl jsem ochoten tam zajet, protože v armádě řádila malárie a byl by to značný příspěvek k uklidnění bojů. Byla by to v té době pro MMS vynikající reklama. Ale John nedokázal za mého pobytu dotáhnout tuto věc do konce.

Když jsem odjížděl, nechal jsem mu svou poslední lahvičku s roztokem MMS, což stačilo na ošetření asi 180 lidí. Pokud si přečtete Johnuv dopis, který mi pak napsal, uvidíte, že v Kongu ošetřil pěknou řádku lidí. o několik měsíců později jsem mu zaslal 10 lahviček, které opravdu využil. V dopise se zmiňuje, že těch 10 lahviček spotřeboval. I John, stejně jako většina lidí zmíněných v této knize, může být kdykoli kontaktován. K 10/10/2006 jsem mu zaslal dalších 10 láhví.

Více než polovinu pacientů s malárii tvořily děti. Některé z nich by bez dávky MMS už brzy zemřely. Ačkoliv přímé reakce nebyly časté, bylo to na této klinice, kde jsem si povšiml, že jsou často podobné. Jak čas běžel, příležitostně jsem je zaznamenával: (1) Závratě. Někteří lidé hlásili několik hodin po požití dávky závratě. Nikdy ale netrvaly déle, než hodinu. (2) Nevolnost. Nevolnost se obvykle projevila asi 10 až 15 minut po požití dávky a zřídka trvala déle než 15 minut. (3) Zvracení. Občas někdo po požití přiměřené dávky MMS zvracel, ale jen zřídka a ne více než jednou.

(4) Únava. Únava byla naprostá a „padla“ na celé tělo. Bylo celkem překvapivé, když jsem to sám před několika lety zažil poté, co jsem si vzal MMS, abych zdolal malárii, kterou jsem chytil v džungli. Člověk je naprosto letargický a není schopen se pohnout. Není to nijak nepříjemné, je to jen podivný

pocit, který vás mírně znepokojí. Trvá to 1 až 4 hodiny, ne déle. (5) Kombinace několika nebo všech těchto reakcí. K tomu dochází ojediněle, ale jednou či dvakrát se to stalo. U všech těchto reakcí skutečně není třeba dělat nic. Všechny brzy pominou.

Zdejší klinika měla šest lůžek. Bylo zde několik pacientů, kteří se po požití MMS uzdravili. Zdejší lékař byl černoch, který měl ohromný soucit s dětmi. Jednal s nimi neuvěřitelně laskavě a zdálo se, že pro ně má slabost. Když jsem tam byl, zachránil několik životů jen proto, že byl schopen učinit správnou diagnózu. Velmi často se mne podrobně vyptával na MMS. Nakonec jsem mu řekl o příteli, který používal „stabilizovaný kyslík“ tak, že ho vstříkoval do žil svých zvířat. A zmínil jsem se, že ho několikrát vstříknul i mě. Během rozhovorů jsem mu prozradil, že v roztoku, který používal můj přítel u zvířat, bylo 15 neaktivovaných kapek ve 20 ml injekčního roztoku.

Ke konci svého pobytu jsem si povšiml, že doktor občas rozmlouvá se skupinkou lidí, kteří se s ním setkávali mimo kliniku. Zeptal jsem se ho na to. Řekl, že to byli pacienti s pokročilým AIDS a jejich příbuzní. Už jsem se ho na nic neptal, protože se mi to zdálo neslušné. Nicméně v den kdy jsem odjížděl, si mě vzal stranou a řekl, že se chystá léčit některé pacienty s AIDS, a že bude používat injekce. Řekl, že má napojení na velmi velkou nemocnici v Kampale a že bude mít přístup k pacientům, které posílají domů zemřít. Měl bych v tomto okamžiku mít nějaké obavy, ale přítel v Las Vegas mi už dal několik injekcí. Nejdřív jsme použili jednu kapku, pak několik kapek a pak v různých případech dvakrát plnou dávku. Nikdy nedošlo k nějaké negativní reakci, ale injekce se snadno vypořádaly s těžkými případy chřipky, o pacienty s AIDS jsem se nebál; jen mne mimořádně rozesmutilo, že jsme mohli léčit jen pacienty s AIDS, které už poslali umřít a ne všechny ty pacienty v nemocnici.

I v tomto případě MMS uvolňuje v do těla chlordioxid. **Chlordioxid je nejsilnější zabiják patogenů všeho druhu, jaký lidstvo má.** Neexistuje důvod, proč by neměl zabít virus, který způsobuje nemoc AIDS. Při používané nízké koncentraci MMS lidské tělo nepoškodí. Když se použije MMS nitrožilně, nemůžete použít aktivátor, Krev má totiž stejnou neutralizační schopnost jako voda, takže MMS zředí a způsobí uvolňování chlordioxidu i bez použití octa, s tím rozdílem, že to zabere několik hodin.

Toho lékaře jsem tehdy nijak nepovzbuzoval, ani jsem mu to nerozmlouval. Neviděl jsem způsob, jakým by vpíchnuti mohlo tyto lidi s AIDS poškodit, a naopak měl dojem, že to spíš pomůže. Když jsem se vrátil domů, udržoval jsem s tím lékařem úzký kontakt. Ošetřil během 8 měsíců 390 pacientů s AIDS. Byli to lidé, které posílali z nemocnice v Kampale domů s tím, že brzy zemřou. Ve svých e-mailech mi sdělil, že se 6 z 10 případů AIDS cítí dobře a těší se, že se do tří dnů vrátí zpět do práce nebo prostě k svému životu. Zbývá

jičích 40% se zotavilo během 30 dnů. U žádného z těchto případů, o kterých si vedl záznamy, nedošlo k recidivě. Z 390 zemřeli jen dva lidé. Ti, kteří se zotavili už za 3 dny, potřebovali ještě nějaký Čas na rekonvalescenci, ale zdálo se, že se jen zotavovali z extrémního vysílení. Jméno tohoto lékaře bohužel je jedním z těch, které musím držet v tajnosti. Ale jak vidíte, měli jsme velmi dobré výsledky, protože všichni tito pacienti měli během několika týdnů po propuštění z nemocnice v Kampale zemřít.

Nemám důvod nevěřit jeho zprávám, protože neměl žádnou příčinu mi lhát. Nic jsem mu neplatil, neposílal mu MMS zadarmo. Dokázal jsem pak vyléčit řadu pacientů s AIDS i osobně. A můj přítel, který provozuje firmu v Malawi, pak ošetřil několik zaměstnanců, kteří už byli kvůli AIDS natolik nemocní, že nemohli chodit do práce. Teď už jsou všichni zpátky v práci.

Vlastník kliniky byl pastorem v místním kostele. Jeho farnost patřila k členům misijní skupiny FCF Int. v Africe. Ukázalo se, že měl velmi podobný problém jako pastoři v Keni. Solomon Mwsegi také bral prášky, aby zmírnil bolesti způsobené malárií. Jak on, tak jeho žena se myšlely, že mají malárii, prostě vyhýbali. Prášky proti bolesti malárii často překryjí, sice nepříliš dobře, ale udrží vás na nohou. Začít je brát je ale mimořádně nebezpečné, protože malárie vás může zabít, aniž byste to cítili.

Když jsem se ho na to přímo zeptal, řekl: „Já vím, že je to malárie, jen jsem odkládal s tím něco udělat.“ Řekl: „Hned teď si vezmu dvojitou dávku.“ Zeptal jsem se ho, zda si tím je jist a zmínil, že mu to může způsobit nevolnost. Řekl: „Já vím, ale chci se z toho dostat a chci si být jist, že to malárii zlikviduje.“ Pečlivě sledoval, co dělám a jak upravuji počet kapek. Takže si vzal dvojitou dávku (samozřejmě s octem coby aktivátorem a standardní prodlevou tří minut). Později mi řekl, že chtěl, aby mu bylo po kapkách špatně, protože měl pocit, že to bude důkaz o tom, že se v těle skutečně něco děje.

Zde je slovo od slova co jsem si v té době zapsal do svých poznámek: „Během 20 minut se mu udělalo nevolno. Během hodiny nedokázal řídit auto. Měl průjem. Doma se cítil naprosto unavený a nechťelo se mu ani hnout, pouze když musel na stranu. Začalo to asi kolem 11 dopoledne, a když se ve 4 odpoledne dostal domů, cítil se už lépe. V 8 večer ležel na gauči. Řekl, že veškerá nevolnost zmizela, ale že se cítí hodně slabý. Druhý den ráno měl ještě mírné závratě, ale jinak se cítil dobře.“ Od počátku do konce tohoto nepříjemného zážitku byl velmi nadšený. Když se mu udělalo špatně, byl nadšený, protože věřil, že MMS funguje. Když bylo následujícího dne po všem, řekl mi, že nemůže uvěřit tomu, jak skvěle se cítí. Jeho žena celé jeho utrpení sledovala s velkými obavami, ale také měla strach neudělat nic, protože si byla velmi dobře vědoma, že její prášky proti bolesti zakrývají také malárii. Když přistoupila na to, že si také vezme dávku,

její manžel s ní zůstal. Nebylo jí sice tak špatně jako Solomonovi, ale po většinu následujícího dne jí bylo trochu nevolno. Nakonec byla mimořádně šťastná z toho, jak báječně se cítí. Řekla, že to je po více než roce první den, kdy se opět cítí ve své kůži. Je-li malárie překryta prášky proti bolesti, očividně se velmi zhorší, a tak je MMS mimořádně reaktivní. Těto reakci se ovšem mohli snadno vyhnout tím, že by několik dní brali menší dávky, namísto aby se to pokoušeli zvládnout naráz. Problém byl v tom, že měli pořád spoustu práce a měli dojem, že si nemohou dovolit delší nečinnost.

Zdalo se, že vůbec nezáleží na tom, s kým jsem se při svém pobytu v Africe zapletl; lidé mi chtěli věřit. Myslím, že dokázali cítit nebo nějakým způsobem věděli, že bych neudělal nic, co by šlo proti jejich zájmům. Čas strávený na Solomonově klinice byl velmi produktivní a dozvěděl jsem se o MMS mnohé. Můj řidič, Peter Mwangi, odjel do Kampaly a vrátil se o den později, než já. Solomon "mu také poskytl pokoj ve svém domě. Peter byl na klinice skvělým pomocníkem. Pomáhal mi namíchávat dávky MMS. Fotil a získal ohledně MMS tolik Informací, kolik jich jen získat mohl.

Za několik měsíců Solomon mého řidiče Petera obvinil ze znásilnění jedné z jeho služebných. Ta dívka byla těhotná. Peter řekl, že to není možné. Nic takového neudělal. Vzhledem k tomu, že jsem bydlel ve stejném domě, bude to asi pravda, protože bych jinak zaslechl nějaký hluk nebo bych si povšiml, že ta dívka brečí nebo něčeho podobného. Při tamním pobytu jsem si povšiml, že Peter je velmi čestný člověk, takže když říkal, že nic takového neudělal, věřil jsem spíše jemu. Jevilo se mi jako velice prazvláštní, že Solomon z kliniky vyhazoval jednoho Člověka za druhým, a to i v době kdy jsem tam byl. Pracoval jsem s lidmi, které pak vyhodil, a zdálo se, že všichni odváděli dobrou práci. Nikdy jsem nepochopil, proč je vyhodil, takže když prohlásil, že Peter znásilnil jeho služebnou, v myslí jsem toto obvinění zpochybňoval, ale do Solomonova způsobu vedení kliniky jsem nezasahoval.

V každém případě jsme v době, kdy jsem tam byl, ošetřili více než 500 lidí. Salomon mě požádal o pomoc a chtěl, abych byl přítomen, protože příchozí lidé očekávali bílého muže. Tamní lidé pak měli v MMS mnohem větší důvěru, protože je léčil běloch. Dokonce i když jsem lidem přestal roztok podávat sám, měli větší důvěru už jen proto, že jsem tam byl. Salomon slibil, že tam bude bílý muž a pacienti, kteří tam přišli, měli mnohem větší důvěru, dokonce i když jsem jen stál venku na verandě.

Nakonec jsem z Kampaly odjel 27. února 2004 a odletěl zpět do Reno a pak jel domů, do Mina.

Kapitola 7

Historie MMS pokračuje

Z Mina jsem pokračoval v zasílání e-mailů každému, na koho jsem si vzpomněl. Napsal jsem prezidentovi, Billu Gatesovi, různým lidem, kteří dělali humanitární věci, všem entertainerům televizních pořadů, které se zabývaly humanitární pomocí, jako Oprah. Pokračoval jsem v bezplatném zasílání láhví s MMS a prodával čtyřuncové lahvičky s 325 dávkami po 20 dolarech za kus, nebo za 5 dolarů každému kdo žil ve městě. Když jsem později zdvojnásobil koncentraci, prodával jsem čtyřuncové lahvičky s 650 dávkami za stejnou cenu.

Jak čas běžel a lidé se mnou mluvili o různých problémech, nacházel jsem pro MMS stále nová použití. Mně schází už většina zubů a používám umělý chrup. Dásně mi změkly a zbylé zuby v nich byly nějak uvolněné. Protože mi otékaly a tehdy začaly bolet a pomyslel jsem si, že budu muset nechat jeden nebo dva vytrhnout. Nakonec jsem se rozhodl, že si zkusím čistit zuby MMS. Použil jsem 6 kapek MMS a 1/2 čajové lžičky octa, smíchal to ve sklenici, počkal 3 minuty, přidal 1/3 sklenice vody a použil to k čištění zubů. A opět jsem byl ohromen. Za pár hodin zmizela infekce a všechny bolesti. Do týdne se opět zpevnily dásně. Když jsem nakonec jeden zub přece jen musel nechat vytrhnout, trvalo zubaři celou hodinu, než ho dostal ven. Dásně byly tak pevné a zuby tak dobře seděly v čelisti, že ho prostě nemohl jen tak vzít do kleští a vytrhnout. Nešel ven. Nejsem si jist, zda jsem ho vůbec měl nechat vytrhnout. Když byl konečně venku, vypadal úplně zdravě. Zubař byl překvapen ještě víc než já.

Dnes už používá MMS při ústní hygieně spousta dalších lidí. Všichni mají stejné výsledky a mnohem zdravější ústa. Řadě lidí se podařilo vyléčit zub s váčkem pouze tím, že si ho čistili MMS.

Jsem si jist, že Arnold těžce pracoval, aby získal peníze na další cestu do Afriky. Vedli jsme stále stejný spor. Říkal jsem, že pokud mi sežene dostatek peněz na zpáteční letenku a výdaje, pojedou kamkoliv a budu jednat s různými vládními úřady a nemocnicemi, dokud nenajdu nějaké místo pro klinické testy. Arnold argumentoval tím, že nemůžeme jet jen tak někam do Afriky, dokud nebudeme mít pozvání. Podle Arnolda byl vždy k dispozici dostatek peněz, ale jeho trvání na tom, že potřebujeme pozvání, nás drželo při zemi celé roky. Peter Mwangi zajistil pozvání od nemocnice v Keni, kam jsem mohl zajet provést klinické testy. Vzpomínáte, Peter byl můj řidič v Keni a Ugandě, jehož jsem naučil dávkování MMS. Mohli jsme provést klinické testy u stovky malarických pacientů, s odebráním krevních vzorků před a po léčbě, a to za méně než 20 000 dolarů, včetně mých cestovních výloh. Peníze prý k dispozici byly, ale

Arnold mne do Keni nepustil. Místo toho chtěl pomoci Floydovi Hammerovi a jeho ženě, kteří měli různé projekty v Tanzanii, ale klinické testy z nich nebylo možné dostat celé měsíce, až se nakonec ukázalo, že nikdy žádné neprovedli. Klinické testy byly tím, co jsme tehdy chtěli a mohli jsme je mít díky Peterovi, ale museli jsme to holt dělat podle Arnolda, bez ohledu na výsledek.

Naše Nadace pro řešení otázky malárie znovu a znovu více než rok poskytovala Floydovi Hammerovi peníze a on nám nikdy nedal žádné informace o jejich využití. Pomohli jsme jim koupit pickup a poslali do Tanzanie velký kontejner se zásobami, a když pak Floyd psal hlášení svým lidem v USA, nikdy nepřiznal, že jsme mu někdy nějak pomohli. Mluvil o léčení malarických pacientů, ale nikdy nepřiznal, že k léčbě používá MMS. Arnold nakonec prostě řekl, že už mu žádné peníze nepošle. Ale pokud bych tyto peníze měl k dispozici já, mohl jsem provést klinické testy v Keni a v ruce přesně ten důkaz, který po mně všichni chtěli.

Další věci, k níž jsem chtěl Arnolda přimět, bylo prostě najmout Petera Mwangi, který věděl, jak má kdy namíchat správnou dávku, aby pokračoval v léčení a rozdával MMS. Mohl cestovat po církvích, sirotčincích, nemocnicích a klinikách. Věřili mu a mnozí byli ochotni roztok používat. Za tu dobu, co jsme planě šaškovali kolem Floyda, mohl Peter ošetřit tisíce lidí a MMS by se používal na tuctech míst. Nic z toho, co jsem navrhoval, bohužel nebylo takřka nikdy zohledněno. Najmout Petera coby místního, místo někoho z USA, by bylo neskutečně levné. Nemuseli bychom platit za letenky a pracoval by za méně než 100 dolarů měsíčně. Museli bychom platit jen benzín a některé provozní výdaje a posílat mu spoustu MMS. Jeho výdaje byly oproti libovolnému cizinci nebo misionáři desetinové. Udělal by přesně to, co bychom chtěli. Arnold však Peterovi nevěřil, i když se s ním nikdy nesetkal, zatímco já s ním pracoval každodenně po celý měsíc. Když jsem odjížděl, byli jsme dobří přátelé. Na druhé straně bral naše peníze Floyd a šlo o tisíce, a neřekl ani díky. Za peníze vyplacené Floydovi se neudělalo naprosto nic.

Arnold dělal chybu za chybou, zatímco po celou dobu trval na tom, že vše se musí dělat podle něj. Byl to on, kdo najal toho mladíka, který nám nakonec způsobil takové problémy a zabránil tomu, abychom pro Nadaci pro řešení malárie získali legální status neziskové organizace. Arnold najal několik lidí, aby vytvořili naši internetovou stránku a i když na tom dělali již skoro rok, vypadala pořád mizerně. Pak najal dalšího chlápka, aby ji udělal, zaplatil mu předem, nikdy za své peníze nic neviděl a naše stránka stále nebyla hotová. Od doby, kdy Arnold řekl, že zařídí internetovou stránku, uplynulo šest let a dodnes od něho žádnou nemáme. Posílal tisíce dolarů Floydovi Hammerovi a nikdy se nám nedostalo žádného uznání nebo údaje o malarických pacientech ošetřených našim MMS. S penězi, které Arnold neustále promrhával, jsem

mohl dokončit řadu klinických testů v Keni a měl bych důkazy, které potřebujeme ukázat ostatním. I když vše neustále mrvil, neústupně trval na tom, že vše musí být po jeho. Neustále tvrdil, že lidé, kteří se nás chystají podpořit tak učiní jen tehdy, když bude mít všechno pod kontrolou. Arnold v podstatě distribuci MMS blokoval a celou dobu prohlašoval „Už to bude.“

Arnold mi neustále připomínal, že i když jsem v představenstvu Nadace pro řešení malárie, bude fungovat jako korporace. V podstatě tím chtěl říct, že prezidentem je on a věci půjdou tak jak určí. Arnold i John neustále říkali, že do těch věcí nemám vůbec co mluvit. Nebyla s nimi možná jakákoli diskuse, a pokud k nějaké ohledně událostí minulého týdne nebo roku došlo, oba se sčuchli a tvrdili, že mi neslouží paměť. Když jsem se pokusil něco říct, začali na mne jednoduše křičet. Nemohl jsem prosadit vůbec žádný nápad. Byl klid, dokud jsem držel hubu. Mohl jsem odejít, a měl jsem, ale pořád tu byl ten příslib, že budou mít brzy peníze na to, abych se dostal do Afriky a dokázal funkčnost MMS tak, aby to svět přijal. To mí drželo ústa pod zámekem, protože tento slib přede mnou po celou tu dobu visel jako mrkev. Abych byl úplně spravedlivý, když jsem se posledně vrátil z Afriky, Arnold mi zavolal ohledně několika otázek k tomu, jak udělat některé věci. Říkal, že chce slyšet můj názor, ale jak se věci dál odvíjely, dělal to opět po svém, bez ohledu na můj názor. Do toho okamžiku byl pro mě Arnold jediným hráčem ve městě. A pak jsem pochopil, že mohu napsat knihu.

Kontaktoval jsem Světovou zdravotnickou organizaci (WHO)

Před cestou do Keni a Ugandy jsem napsal celkem pěknou řádku dopisů Světové zdravotnické organizací, která evidentně nechtěla, aby to vypadalo, že nejví zájem. Na jeden z dopisů mi odpověděli s tím, že mají program, v jehož rámci testují různé léky, které by mohly nějak zabírat na malárii. Měli zájem i o MMS, alespoň to psali. Po nějakých domluvách mi zaslali k podpisu smlouvu. Trochu jsme vyjednávali, pozměnili pár bodů, a nakonec jsem tu smlouvu s nimi podepsal. Zaslal jsem jim láhev MMS. Asi po roce a půl, právě když jsem se vrátil z Afriky, jsem od nich konečně dostal dopis, v němž uváděli, že testují můj roztok ve zvláštní laboratoři. Uzavřeli prý na tyto testy smlouvu s jedním lékařem. Rozplýval jsem se, když jsem zjistil, že ten doktor testy skutečně provádí. Ale testoval to na myších a oznámil, že to jednoduše nefunguje. Byl jsem udiven, ale on uvedl, že to myši nedokáže vyléčit a ani zlepšit jejich stav. Nemohl jsem k tomu mnoho říct, protože jsem u těch testů nebyl. Takže v terénu tou dobou bylo navráćeno zdraví 35 000 lidským pacientů, a nedokázalo to vyléčit myši? Je mi líto, ale tomu nevěřím.

V Africe existuje země, která nikomu z WHO dokonce ani nedovolí překročit hranice. Připadá mi, že pokud by WHO skutečně měla zájem o pomoc

světu, jak tvrdí, provedla by u MMS přinejmenším komplexní test. Obzvláště poté, co byli informováni o úspěchu v Keni a Ugandě. V té době už bylo přímo v terénu úspěšně vyléčeno přes 35 000 lidí, a bylo to založeno na zprávách, že každý odešel po svých a cítil se zdravý. Informoval jsem o naší práci v terénu toho lékaře, ale to ho nezajímalo. Kdyby měli sebemenší zájem, pozvali by mne, abych jim s testováním pomohl. Doktor, který testy prováděl, neměl nejmenší tušení o Čem MMS vlastně je. Nerozuměl tomu. Nechápal aktivaci octem a nechápal, o jaké chemikálie jde. A ani to nechtěl vědět. Chtěl používat můj roztok bez toho, aby věděl, o co jde. Jeho nezájem jsem vyhodnotil tak, že prostě chtěl dokázat, že to nefunguje, a tak to asi i bylo. Dovolte mi zopakovat: fakt, že bylo v terénu úspěšně vyléčeno 35 000 malarických pacientů, ho absolutně nezajímalo. Mluvil jsem s ním dlouze po telefonu, ale opět z něj čísel naprostý nezájem. Je evidentní, že jediné, co WHO chtěla a potřebovala byl jeho podpis na papíru pod tím, kde stálo, že MMS neúčinkuje.

Byl zde také jeden izraelský lékař, který MMS také testoval, a i ten prohlásil, že to nemůže účinkovat. A hádejte, co? Prostě odmítal pro aktivaci MMS použít ocet. Řekl, že octan je totéž a používal pouze a jen octan. Faktem samozřejmě je, že octan není totéž co ocet. Chemicky jde o něco úplně odlišného, ale on prostě nebyl ochoten použít ocet, protože si zjevně myslel, že tomu rozumí nejlépe.

Možná, byste chtěli vidět smlouvu, kterou jsem tehdy uzavřel s WHO. Má několik stránek a opravdu tu není dost místa, abych ji mohl reprodukovat, ale (WHO) mi spolu se smlouvou poslala dopis. Kdybyste tu smlouvu chtěli opravdu vidět, jednoduše mi napište a pošlu vám kopii. Můžete se u mě dokonce zastavit a prohlédnout si originál.

Arnold tehdy začal protlačovat své nápady ohledně MMS. Řekl, že už nesmím nikomu nic dát. To jsme řešili téměř neustále. Chtěl mít kontrolu nad každou láhví. Jsem si jist, že Arnold ze svého pohledu věří, že byl tím mužem, který v Africe vše rozjel. Pokračoval ve schůzkách s lidmi a skupinami, které by už mohly profinancovat naši cestu do Afriky. Já žil nadále v poušti a Arnold mi nepřestával zakazovat setkání s lidmi, kteří by nás v Africe mohli financovat. Tento odstavec jsem dnes napsal jednoduše proto, že jsem dal dvěma místním po láhvi MMS. Arnold to zjistil a vypukla dlouhá diskuse o tom, že bych v důsledku toho mohl jít do vězení. Před chvílí volal, protože právě odjížděl ze San Franciska, kde jednal s jedním případným dárcem. Dalším, s nímž jsem se nesměl nikdy setkat.

Z pouště jsem od března 2004, jen díky e-mailům do Afriky, dokázal ošetřit a vyléčit z malárie přes 5000 lidí, jen proto, že jsem si v Africe udělal přátele. V této době neudělal Arnold nic, kromě toho, že neustále mluvil o tom, co v Africe udělá. Nestalo se nic. Podle něj měl pro Afriku k dispozici takřka

neomezené prostředky (nejméně milióny) a já pouze šek od svého sociálního pojištění.

Jednoho dne, asi rok poté, co jsem se vrátil z Ugandy, jsem opravoval cosi na střeše, spadl dolů a zlomil si krční obratel. Odvezli mě do nemocnice do města, ale tam neměli potřebné vybavení, takže mě letadlem přepravili do Reno. Nakonec to museli otevřít a dát do druhého krčního obratle titanový šroub (byl to stejný obratel, který si zlomil herec, který hrál supermana). Ten šroub byste měli vidět. Vypadá jako 5 centimetrový vrut do dřeva. Současně jsem si zlomil lopatku. Ta se hojila celkem rychle, ale krk se hojit odmítal. Doktor kosti dostatečně nespojil. Šroub měl být dotažen o další dva závity. Uběhlo šest měsíců a stále se to nehojilo. Doktor trval na tom, že mi krk znova otevře a dá tam dva další šrouby. V nemocnici pro veterány mi také řekli, že musím podstoupit ještě jednu operaci, ale chtěli to udělat jiným způsobem. Nicméně se k tomu neměli dalších Šest měsíců. Měl jsem se asi buď oběsit, anebo žít se zlomeným krkem.

Nakonec mi Michael Haynes, přítel z Kanady, doporučil, abych se podíval na magnetismus. Při hledání na internetu jsem našel několik klinik, které používaly novou teorii magnetismu a měly opravdu vynikající výsledky. Náklady ovšem byly značné. Když jsem získal dostatek důkazů a informací o této nové technice, koupit jsem si ty nejsilnější magnety, které jsou k dostání. Jsou tak silné až jsou nebezpečné. Mohou vám klidně rozdrtit nebo odštípnout prst, pokud s nimi nezacházíte opatrně. Nová technologie funguje na základě konceptu, že magnetismus musí mít okruh uzavřený přes tělo, aby se dosáhlo maximálních léčebných účinků.

Po celou tuto dobu jsem pokračoval v komunikaci s co nejvíce lidmi v Africe a k tomu rozesílal e-maily různým organizacím. K zakoupeným magnetům jsem udělal ocelový přípravek ve tvaru oblouku, který umožňoval uzavřít magnetický okruh skrze můj krk tak, aby jižní pól byl co nejbližší k zlomené kosti. Usadil jsem magnety na místo, a to mi zabralo pět dní a probdělých nocí, než jsem si byl jist, že jsou přesně na svém místě. Po pěti dnech začal krk otékat. Šel jsem znovu za doktorem a nechal udělat další rentgen. Kost byla úplně zhojená. Doktor mi odstranil nákrčník a řekl, že ho už nepotřebuji. Řekl, že je rád, že se rozhodl počkat, než mě pošle na další operaci. Neuvědomoval si, že jsem používal magnety a nezajímalo ho to. V podstatě mohl dát přednost operaci. Nerozhodl se s ní počkat. Na operaci jsem nešel jen proto, protože jsem ji odmítl. Pokud by bylo po jeho, tak bych na ní šel.

Nevím, co ty magnety všechno dělají, ale vím, že mimořádně silné magnety způsobí, že se daná oblast zaplaví krví a zčervená. Není pochyb, že tato dodatečná krev nějak napomáhá uzdravení. Rentgen před a po prokázal, že se kosti zhojily za těch pět dní, kdy jsem držel magnety na místě. Především

mne uklidnilo, že pokud se naskytne příležitost k nové cestě do Afriky, mám zdravý krk a můžu tam odjet. Pokud máte problémy s hojením kostí, projděte si magnetickou metodu léčby.

Jak šel Čas, zavolal mi člověk z Guineje a chtěl, abychom tam přijeli léčit lidi. Řekl, že je přítelem první dámy a může zajistit schválení vládou. Řekl o nás první dámě a dychtili po tom, abychom tam přijeli. Arnold mne konečně vzal na schůzku a promluvili jsme si. Věci se měly pohnout kupředu. Zavolal jsem toho muže z Guineje a pak vypuklo peklo, protože mi Arnold řekl, že s tím mužem už nikdy nesmím mluvit. Nikdy mi nedovolil mluvit s nikým, koho považoval za svůj kontakt. Řvali jsme na sebe, což nenávidím. Pak se ukázalo, že tento člověk rozhodl diktovat podmínky každého našeho kroku \ Guineji, a to bylo prostě něco, co jsme nemohli přijmout. Alespoň mi to Arnold tak řekl. Takže jsme do Guineji nejeli. Neumím vylicít jak je ponižující, když vám někdo řekne, že s někým nesmíte být jen mluvit. A psal se počátek roku 2005.

Chino jede do Sierra Leone v západní Africe

Kontaktoval mne velmi aktivní mladý muž jménem Chino, který mi sdělil, že by se rád o MMS věděl něco víc (tehdy jsme tomu říkali „roztok proti malárii“). Setkal jsem se s ním v Beatty v Nevadě někdy v březnu 2005. Vysvětlil jsem mu, jak MMS funguje a jak se namíchávají dávky a jednu mu dal sebou.

Chino mí vysvětlil, že jeho rodina v Sierra Leone vlastní koncesi na těžbu zlata u tamní řeky. Vyprávěl mi, že malárie u nich řadí tak, že ji mají všichni v jeho rodině, a že tam na to zemřela už spousta lidí. Řekl, že potřebuje tolik MMS, kolik mu toho jsem schopen poskytnout. Řekl jsem, že se pokusím dát mu toho co nejvíce. Rozhodli jsme se účtovat cenu, kterou si v té době mohl dovolit každý Afričan, což bylo asi 10 centů. Odůvodnil jsem mu cenu a on řekl, že ty peníze může sehnat. Vybavil jsem ho 20 láhvemi, z Čehož mohlo být léčeno 450 osob na láhev. Dal jsem mu je zadarmo, ale on trval na tom, že mi to brzy zaplatí.

Asi po dvou měsících mne navštívil v poušti. Mezitím byl v Sierra Leone a ošetřil asi 1000 lidí ve vesnici a v oblasti, kde žila jeho rodina. Řekl, že tam na něj čekají další lidé, a těší se, že přiveze další láhve s MMS. Vysvětlil mi, že za dávky, které lidem dal, nebylo možné účtovat nic. Řekl, že v okamžiku, kdyby začal dávky prodávat, za jakoukoliv částku, zasáhly by úřady a zabavily peníze i MMS. Tak to ve východní Africe chodí. Vláda chce mít pod dozorem všechny peníze a veškerý obchod. Když dáváte něco zadarmo, nejsou v tom žádné peníze a vláda nemá zájem. Jediný způsob jak to udělat je přijet do země a rozdávat to zadarmo.

Jinak to vláda zabaví a začne prodávat pouze těm, kteří si mohou dovolit zaplatit za ošetření velkou částku. Vyhodnotil situaci tak, že rozdávat to zadarmo je jediný způsob, jak se lidé v Sierra Leone mohou k MMS vůbec dostat. Ale řekl, že má v USA lidi, kteří by peníze poskytl. Nechtěl jsem po něm peníze, i když znovu slibil, že zaplatí.

Dal jsem dohromady 100 láhví po 450 dávkách. Pak jsme spolu odjeli do Reno a poslali je do Sierra Leone. Zaplatil poštovné kreditní kartou. Nechtěl jsem žádné peníze, jen aby mi dal podepsaný dopis od každé osoby, která bude ošetřena a vyléčena z malárie. Pak odjel zpět do Sierra Leone, aby tam mohl léčit více lidí. Později se vrátil poté, co tam ošetřil dalších 5000 obětí malárie. Tato cesta trvala asi tři měsíce. Měl sebou fotoaparát a jeho bratranec pořídil během celého procesu spoustu snímků lidí. Když se vrátil, neměl sice žádné podepsané dopisy, ale obrázky. Později požádal o další láhve. Nikdy jsme žádný z jeho požadavků na další láhve neodmítl, i když nepřivezl žádné podepsané dopisy.

John stále mluvil o poskytnutí peněz, abychom konečně mohli odjet do Afriky. Arnold zase řekl, že nemůžeme nikam jet, dokud nebudeme mít pozvání. Protože měli peníze a stále hovořili o financování cesty do Afriky, kde bychom mohli provést klinické testy, byl jsem raději zticha. Společali na mé přání vidět v Africe vyléčené lidi. To jim umožnilo mít v hrsti můj léčebný postup, neponechat mi žádné slovo a neplatit mi vůbec nic, mimo výdajů na cestu, což samozřejmě dohromady nic nebylo. Ujišťovali sponzory, že nikdo (tedy já) za tento léčebný postup nedostane žádné peníze. Říkali, že sponzoři požadují, aby všechny jejich peníze šly na léčbu lidí v Africe. Proti tomu jsem skutečně nemohl nic namítat. Jak bych mohl být takový blázen, abych chtěl, abych za svůj postup vyžadoval nějakou odměnu? Nicméně faktem je, že jsem se nikdy nedozvěděl, kdo jsou Arnoldovi sponzoři.

Nakonec jsem zjistil, že přestože ujišťovali, že peníze půjdou na léčbu lidí v Africe, použili můj postup k tomu, aby si udělali obchodní kontakty v Malawi. Pracovali tam na zakládání několika firem, včetně těžebních a firmy s novou technologií pro zpracování rýže, která měla dodávat rýžový protein do celého světa. V žádné se ranou nepočítali. A ani bych to nechtěl. Tušil jsem, že pokud se budu nadále snažit dostat informace o MMS do světa, nakonec si ke mně najdou cestu i potřebné peníze. Pokud ne, pak alespoň vím, že tyto informace jsou příliš důležité na to, aby je měl kdokoli pod kontrolou, a nepřipustím, aby k tomu došlo. Dohlédnu na to, aby s nimi bylo seznámeno co neširší publikum, k němuž dokážu dosáhnout.

Kapitola 8

Malawi, východní Afrika

My, myslím tím Nadaci pro řešení malárie, kterou jsem s Arnoldem vytvořil, jsme konečně dostali pozvání, sice ne od vlády v Malawi, ale od tamního obchodníka. Jmenoval se Zahir Shaikh. Je to velký humanista. Jakmile se o nás dozvěděl, chtěl pomoci svým lidem. Takže s jeho pozváním a penězi, které dodal John, jsme s Arnoldem v únoru 2006 odletěli do Malawi společně s dalšími dvěma lidmi, které sebou vzal Arnold.

Večer před odletem do Malawi mi John na večeri na rozloučenou řekl, ale tak aby to všichni slyšeli: „*Chci jen, abys věděl, že musíš dělat vše přesně tak jak Arnold řekne nebo nebudou žádné peníze, za které bys mohl v Malawi existovat, Jsi jak utržený z řetězu a nemůžeme si dovolit, abys to tam zpackal.*“ Řekl jsem jen: „*Dobrá, budu se řídit podle Arnolda.*“ Mluvil z cesty, všechno ohledně Malawi ve východní Africe se dělalo podle Arnolda. Už si zajistili, že do toho nebudu moci mluvit. Opakoval mi to pořád dokola a John si prostě jen musel zas jednou rýpnout, aniž by k tomu kdy měl sebemenší důvod.

Byla tady ale spousta věcí, které nešlapaly podle Arnolda, ale to měl časem poznat na vlastní kůži. Zcela určitě by mi nebyl ochoten naslouchat.

Měl jsem chuť z celé té věci vycouvat. Nemám rád, když se mnou někdo takto zachází. (Pravdou je, že kdybych tehdy odešel, mise by skončila nezdarem.) Ano, umožnily ji Johnovy peníze, ale umožnily to také léta mé práce, kdy jsem prosazoval tuto myšlenku a postup. Netušil jsem, že mě považují za neřízenou střelu, protože jsem vždy souhlasil s jejich příkazy. Když jsem se asi po měsíci vrátil, John se mi za to omluvil, protože mu jeho přítelkyně řekla, že by měl, ale to opravdu už vůbec nic neměnilo. Spousta lidí má sklon nerespektovat lidi bez peněz. Peníze však šly vždy mimo mě. Strávil jsem 50 let a utratil statisíce dolarů studiem spirituálních filosofii a náboženství. Mám něco, co John a Arnold nikdy mít nebudou a nepochopí. Mé studium spirituality mi umožnilo být vnímavým vůči novým možnostem, a především tak jsem mohl přijít na MMS.

Zahir Shaikh byl obchodník, který nás pozval do Malawi. Pochází z východní Indie a jeho předkové přesídlili do Malawi už před mnoha lety. Protáhl nás hlavním městem Malawi, vzal nás do mnoha vládních úřadů a pomohl nám získat schválení MMS (jemuž jsme tehdy říkali „roztok proti malárii“). Úspěšné schválení použití MMS v Malawi zařídil Zahir. Každý den nás vozil po městě svým autem a navštěvovali jsme s ním různé představitele, jako šéfa policie, generálního inspektora, ministra zdravotnictví, a tak dále.

Vždy když jsme navštívili kancelář nějakého představitele, Zahir nás představil, Arnold promluvil o našem poslání přinést MMS do Afriky, a pak navrhl,

abych jim řekl podrobnosti o tom, jak MMS skutečně funguje. Pak jsem strávil 10 až 20 minut vysvětlováním základní chemie MMS. Čas, který mi to zabralo, většinou závisel na tom, kolik měli otázek. Pomyslel jsem si, že to je zajímavé, protože než jsme se vydali na tuto cestu, Arnold velmi neoblomně trval na tom, že bychom v Malawi neměli nikomu říkat, jak ten roztok funguje. To byl jeden z důvodů, proč mě nazvali neřízenou střelou. Pokoušel jsem se zdůraznit, že náš program nebude přijatelný, pokud těm lidem neřekneme, jak MMS funguje. To bylo hlavní příčinou sporů.

Bylo mi zakázáno někomu sdělit, jak to funguje, a hle, u úplně prvního člověka, jehož navštívíme, tentýž Arnold prohlásí: „*Toto je vynálezce a povi vám, jak to funguje.*“ Takže Arnold měsíce lpěl na tom, že nemám nikomu vysvětlovat, jak to funguje, ale když jsme byli skutečně na místě, okamžitě zjistil, že jim budeme muset říct i podrobnosti. Byl to jen jeden z mnoha příkladů jak mi ukázat, že Arnold musí mít naprostou kontrolu.

Ve skutečnosti jsem nikdy moc neprotestoval, protože jsem věděl, že lékaři a vědecky vzdělaní představitelé nás tak či tak nikdy nenechají udělat cokoli, aniž bychom jim předem vysvětlili, jak MMS přesně funguje. Jednou mi Arnold dokonce řekl: „*Jestli jim začneš povídat o tom, jak to funguje, odtáhnou tě do letadla a pošlu domů!*“ (To bylo tehdy, kdy byla řeč o cestě do Guineje...)

Dalším předmětem sporu bylo, že Arnold neústupně trval na tom, že bychom MMS neměli distribuovat sami, že bychom měli pouze vyškolit lidi a nechat je podávat MMS malarickým pacientům. Ale to prostě nebylo proveditelné. Ani v tom jsem neprotestoval, protože jsem věděl, že až budeme na místě, bude Arnold opět muset změnit názor. Když přinesete nějaký lék, musíte být připraveni podat ho lidem. Pokud to neuděláte, nikdo vám nebude věřit a neuvěří ani vašemu léku. A ukázalo se, že dávky musíme vždy podávat sami. Arnold byl dostatečně inteligentní, aby pochopil, že to tak musí být. Předat lék místním a říct jim „tak, a teď to někomu dejte“, to v Africe prostě nejde. Přijdou k závěru, že se jim bojíte podávat vlastní lék.

Takže když jsem coby vynálezce dorazil na různá místa, zajistil jsem, abychom dávky podávali my. Arnold rychle rozpoznal, jakou to má výhodu. Když jsme šli navštívit nějakého představitele, namíchal jsem dávku pro každého, včetně toho představitele, a věřte nebo ne, každý z těch představitelů to byl ochoten vypít. Takže tou úplně první věcí, kterou jsme v Malawi udělali, bylo to, že jsme osobně dávali lidem jejich dávky MMS. Pak jsme se konečně dostali do věznic nebo na další místa, kde jsme dávky podávali opět osobně. Po celou tu dobu naši přítomnosti si nepamatují případ, že by nějakou dávku podával nějaký Malawan. V podstatě vše probíhalo tak, jak jsem předpověděl, ale za to se mi nedostalo žádného uznání. Spíš naopak, panovalo větší odhodlání dělat všechno tak, jak to nařídil Arnold.

Věci se tam mění rychle. Když vidí, že jste ochoten lék podávat, a že ten účinkuje, pak vás najednou začnou žádat, aby s lékem mohli nakládat sami a byli tak pány situace. Člověk v žádném případě nesmí dát najevo, že se zdráhá lék podat.

Když jsme byli v Malawi, Arnold vyhodil ty dva, které si sebou vzal. Jeden z nich byl fotograf jménem James Hackbarth, ten druhý, Arnoldův přítel, se jmenoval John Wyaux. Nebudu popisovat podrobnosti, jen v hlavních bodech. To nejnepříjemnější se odehrálo v asi nejdražší restauraci ve městě. Všichni tam byli v oblecích a kravatách a byli jsme tam jediní běloši. Arnold náhle vyskočil, a začal křičet na Johna Wyauxe. Nikdy jsem se nedozvěděl proč. Když Arnold začal křičet, celá restaurace ztichla tak, že by bylo slyšet dopadnout špendlík. Já jen seděl a hleděl si svého talíře, protože mne to příliš zarazilo, než abych od něj vzhlédl. Nakonec Arnold vztekle vyběhl z restaurace, situace se zklidnila a zvuková kulisa se vrátila do normální úrovně mumlavého hovoru. Druhý den jsem zjistil, že John měl cosi říct Zahirovi, našemu obchodníkovi pomocníkovi, ale Zahir nikdy neslyšel, co bylo řečeno. A neslyšel jsem to ani já. Vlastně to neslyšel nikdo kromě Arnolda a dokonce ani John nevěděl, co že to řekl, a co mohlo Arnolda tak rozlítit. Dodnes nevím, co John řekl, takže stále nemám potuchy, proč byl vyhozen.

Po tři další večery byl Arnold mírně pod vlivem alkoholu. Vešel do pokoje Jamese Hackbartha a vyhodil ho, protože podle Arnolda nedělal ty správné fotografie. Připouštím, že některé z nich se mi nelíbily, ale zjistil jsem, že jediné, co bylo potřeba, bylo pořádně mu vysvětlit, co vlastně chceme. V každém případě, po těchto událostech Arnold oběma řekl, aby se sbalili a mazali domů. Během těch několika dní, které jim zbývaly do odletu byl Arnold mimořádně nerudný pokaždé, když je uviděl. Možná jsem se s nimi měl vrátit domů, protože takové zacházení si nikdo nezaslouží, ale chtěl jsem tak moc aby projekt v Malawi uspěl, že jsem se byl ohledně zacházení s mými známými ochoten zapřít. Veškerá má rozhodnutí tehdy, a dodnes, jsou předvídatelná, protože jsou založena na tom, že chci, aby se MMS široce používal po celém světě.

V Malawi se ukázal podobný problém jako v Keni. První namíchané dávky byly příliš slabé. Když jsme v rámci našich klinických testů ve věznici poprvé ošetřili vězně, druhý den se vraceli a ačkoliv se cítili lépe, nebyli zcela vyléčeni. Takže jsem začal zvyšovat dávky. A byl zde ještě další problém. Nakoupili jsme džus, který obsahoval přidaný vitamin C jako antioxidant. Přidaný vitamin C snižuje účinnost MMS asi o 75%. Tento fakt jsem již prokázal, ale zpočátku jsem si toho nevšiml, protože jsem s tím nikdy předtím neměl žádný skutečný problém. Jakmile jsem ale zjistil, že v nakupovaném džusu je vitamin C, začal jsem používat pouze čerstvě vylisovanou šťávu a zvýšil jsem dávky. Pak jsme začali mít u malárie 100% úspěch.

Kdosi navrhl, že nejjednodušší by bylo provést klinické testy v místních věznicích, a že pro tato místa bude nejsnazší získat povolení. Rozhodli jsme se to zkusit. Navštívili jsme místní věznicí Maula ve městě Lilongwe, což je hlavní město Malawi. Ředitel věznic nám dovolil promluvit si s lékařským laborantem. Pomocný laborant se jmenoval S. S. Kamanja. Ačkoli to byl jen pomocník, byl vždy jediným, kdo byl přítomen. Zajistil pro nás provádění klinických testů. Při několika různých příležitostech jsme mu šoupli pár dolarů a byl celkem ochotný. Vlastně by bylo spravedlivé zmínit, že byl celkem ochotný dokonce i předtím, než jsme mu ty peníze šoupli, ale byl to tak příjemný člověk, že jsme si mysleli, že bude hezké mu trochu vypomoci.

Když jsme z vězení odešli, snažili jsme se najít laboratoř nebo nemocnici, kde by byli schopni provést krevní testy vzorků. Bylo velmi důležité, aby to byla nezávislá organizace. Nakonec jsme se usadili v nemocnici MARS, patřící mezinárodní organizaci. MARS je zkratka pro Lékařskou leteckou záchrannou službu. Ředitelem tam byl Dr. Joseph Aryee a byl velmi vstřícný. Vysvětlili jsme mu, oč nám jde, a co náš MMS skutečně umí. Namíchali jsme mu náš běžný koktejl, abychom mu to předvedli. Odhodlal se a vypil ho, stejně jako většina ostatních představitelů v Malawi. Přidělil nám lékařského laboranta jménem Paul Makaula. Dr. Aryee řekl, že jediné, co budeme muset udělat, je převzít na dobu spolupráce Paulův plat. Dohodli jsme se na 300 dolarech za šest dní, plus platby za benzín a další jeho výdaje. Dr. Aryee laborantovi umožnil používat laboratoře MARS a mikroskop pro krevní testy vzorků z věznic zdarma, což jsme považovali za velmi velkorysé. Chtěl nám aspoň nějak pomoci.

Všichni vedoucí představitelé Malawi vypili plnou dávku MMS. Pokud by šlo o lék, pravděpodobně by si ho nevzali. Pokud by si nebyli ochotni MMS vzít, je to pouhý minerální doplněk, nebyli by ochotni umožnit, abychom to dávali jejich lidem. Podle mého názoru byli velmi kurážní a pomohli nám v pomoci jejich lidem. Byli ochotni vzít si dávku MMS jen na základě našich slov.

Věřím, že hlavním důvodem, proč potom Rada pro medikamenty, léky a jedy tak rychle přijala náš MMS jako minerální doplněk, bylo to, že ho bez zdráhání vypilo tolik představitelů poté, když jsme jim řekli, že nejde o lék. Spousta těchto lidí opravdu chtěla, aby MMS pomohl jejich zemi. Chtěli, aby to účinkovalo a byli ochotni spolupracovat tak, aby to bylo možné uskutečnit.

Druhého rána přivedl S.S. Kamanja ve věznicí prvních 10 mužů. Každý z nich dostal 6 kapek se 1/4 čajové lžičky octa, počkali jsme tři minuty a pak přidali ananasový džus. Arnold každému z nich změřil teplotu. To první, co jsme zjistili, bylo, že ušní teploměry v Africe jednoduše nefungují. Myslím, že je to proto, že si lidé v Africe, obzvláště ve vězení, čistí uši odlišným způso-

bem pokud vůbec. Naštěstí jsme měli i páskové plastové teploměry, které stačí přiložit na čelo. Teplota se na nich ukáže asi za 10 vteřin. Arnold nakonec používal plastové teploměry u každého. Fungovaly dobře a dokázaly změřit teplotu každého pacienta, a ta byla všeobecně poměrně dost vysoká. Pak náš laborant Paul každého pacienta píchl do prstu, odebral mu vzorek krve a dal si ho do pouzdra s jeho jménem. Pouzdra pak byla převezena do laboratoře MARS a Paul každý vzorek zkontroloval pod mikroskopem. Po odebrání krevních vzorků jsme si pečlivě zaznamenali údaje všech 10 pacientů. Pak jsem namíchal do plastových pohárků dávky a Arnold je podal pacientům.

Když jsme s tím skončili, zeptali jsme se, zda by nebyli k dispozici i další vězni, kteří si stěžují na malárii. Kamanja řekl, že tam má ještě 19 dalších. Řekli jsme mu: „Přiveďte je všechny a každému dáme dávku.“ Vrátili jsme se ve 3 odpoledne zkontrolovat výsledky, ale nebyly nijak zárné. Většina mužů říkala, že se cítí lépe, ale ještě stále měli teplotu. Poklesla pouze u jednoho. Viděl jsem, že něco je špatně. Dali jsme každému další dávku, tedy jak těm 10, kteří byli v testu, tak i zbývajícím 19, kteří dostali dávku bez odběru krve. Použili jsme opět pouze šest kapek.

Možná už tušíte, že příští den byli všichni stále pozitivní na malárii. Teprve pak jsem si připomněl, že jsem v Keni používal 15 kapek. V USA jsme jich používali jen 6 kapek, pro „údržbu“. A začínal jsem také tušit, co je špatně. Vzpomněl jsem si na své experimenty, které prokázaly, že vitamin C snižuje účinnost chlordioxidu. Večer jsem začal pracovat na tom, abych příští den dostal správný džus, bez přidaného vitamínu C.

Věznice v Malawi připomínají spíš koncentrační tábory. Vězení je uzavřeno pouze plotem s ostnatým drátem nahoře. V rozích jsou v malých strážnicích ozbrojené stráže. Když už jsme tam byli, ptali se nás, zda bychom chtěli vidět i ženské oddělení. Samozřejmě jsme neodmítli. Ženy tam spí na holé podlaze, pod jednou či dvěma dekami. Arnold řekl, že ženám přinese pěnové matrace, aby měly na čem spát. Ženy, které měly děti, si je braly s sebou do vězení. Většinu jídla ve vězení rozkradou a rozprodají stráže. Vězni proto mají jen málo jídla. Pěstují si nějakou zeleninu, jako třeba brambory. Pro celou ženskou sekci byl jediný záchod s ustavičně protékající vodou. Vyjma holé podlahy je ve věznici celkem čisto. Ženy se myjí venku pod kohoutkem, mimo dohled mužů.

Ve věznici byl jeden muž s vysokou horečkou, ale jeho krev byla negativní (neměl malárii). Protože vykazoval symptomy malárie, podezřívali jsme ho, že simuluje. Nicméně poté, když jsme mu dali MMS, teplota poklesla na normální úroveň a symptomy zmizely. Paul, řekl, že jeho krev zkontroloval ještě jednou, ale žádné původce malárie nenašel. V každém případě se mu udělalo lépe, i když to nebyla malárie. Byl tam i jeden vězeň, který léčbu odmítal. Ale

protože tam byl, zapsali jsme si jeho jméno a teplotu. Když o několik dní později viděl, že se všem ostatním vězňům dobře daří a nemocný je jen on, rozhodl se, že chce být také ošetřen. Takže jsme mu dali dávku a druhý den byl rovněž v pořádku.

Nakonec jsem zjistil, že ananasový džus z obchodu, obsahuje přidávaný vitamin C. Nakoupili jsme ananasy a odšťavovač a u dělali si džus sami. Kromě toho jsme zvýšili dávku na 18 kapek. Dalšího rána, než jsme začali používat 18 kapek, jsme pacienty opět zkontrolovali. Z 10, u nichž jsme předtím odebrali krevní vzorky, se cítil dobře jen jeden, který nebyl pozitivní na malárii. Zbylých devět říkalo, že se cítí mnohem lépe, ale ne docela zdravě. Provedli jsme druhý krevní test. Ukázal, že původci malárie ještě stále byli v krvi, ale v několika případech už byli deformovaní. Pak jsme dali každému dávku 18 kapek a použili přitom náš čerstvý džus. Totéž dostali i ostatní malaričtí pacienti.

Všechny krevní testy, které druhého rána provedl náš laborant, byly negativní a všichni pacienti se cítili dobře. Dobře se cítilo i zbývajících 19. Pak jsme vybrali dalších 10 případů, nechali jsme Paula, našeho laboranta, vzít jim krev a otestovat ji. Dali jsme jim 18 kapek MMS a k dávce přidali čerstvý ananasový džus. Arnold byl velmi nápomocný a pomáhal, kde se dalo. Podával pacientům dávky a měřil teplotu, zatímco jsem míchal dávky a zaznamenával údaje. Dalšího dne (o 24 hodin později) byly všechny krevní testy na malárii negativní. Navíc se všichni naši „staří“ pacienti cítili pořádkem lépe.

V Ugandě jsem zjistil, že nejistější způsob jak naprosto zničit parazita malárie je použít dvě dávky po 15 kapkách s odstupem jedné až čtyř hodin. Pokud bychom začali takto, neměli bychom zde žádné problémy. Na svou obhajobu musím říct, že už jsem starý a paměť už mi tak moc neslouží. Od pobytu v Ugandě uběhly dva roky. Prostě jsem zapomněl podrobnosti a musel jsem to zjistit znovu. V USA obvykle používáme šest kapek na „údržbu“, ale při léčbě některých nemocí jich často musíme použít víc. Zapomněl jsem, že jsme v Ugandě podávali dvakrát 15 kapek. Tu chybu už nikdy neudělám, a možná, že ji příště stejně udělá i někdo chytřejší, než já.

Po ukončení testů ve věznici Dr. Aryee v nemocnici zkontroloval Paulovy laboratorní krevní testy a předal nám velmi pozitivní vyhodnocení. Každý původně na malárii pozitivní pacient byl po ošetření MMS negativní a cítil se v pořádku. U pivních 10 bylo zapotřebí několika dávek navíc, ale **nakonec byly všechny testy negativní. Dovolte mi to zopakovat: nakonec byly všechny testy negativní, což byla 100% účinnost, i když nám léčení první skupiny zabralo den navíc.**

Když už jsme byli v Malawi, navštívili jsme několik vesnic z trávových chatrčí. Léčili jsme tam všechny možné nemoci, které si jen dovedete před

stavít. Dávali jsme vesničanům dávky hned, jakmile k nám přišli, a řekli, jaké mají potíže. Neodmítli jsme nikoho. Proč nevyлéčit tolik lidí, kolik je jen možné, jde přece jen o minerální doplněk. Většina z lidí ve vesnici trpěla nějakým onemocněním. Neměli tam čistou vodu a teplé počasí podporuje všemožné choroby. Chodí bosí a tráva a vodní toky obsahují nemoci, které se vstřebávají kůží. Když jsme se do vesnice vrátili na druhý den, byla už většina chorob minulostí. **Řada lidí vyzvracela červy a někteří měli mrtvé červy ve stolici.** Doufáme, že se sem v budoucnu budeme moci vrátit s dostatkem roztoku, aby se všem vesničanům dostalo toho, co potřebují.

Dovolte mi se zmínit, že poté, co Arnold vyhodil ty dva lidi, které si sebou vzal, byl velmi aktivní. Dal věcem spád. Od té chvíle jsem se spíš vezl. Do toho, jak se co bude dělat, jsem neměl co mluvit. Arnold nařizoval a pracoval na tom. Takže jsem ve věznici jen pomáhal a dával mu návrhy. Staral jsem se jen o technickou stránku věci. Ale všechny fáze operace kontroloval Arnold. Opravdu jsem tam nemusel být, vyjma toho, abych zjistil, proč roztok zpočátku nefungoval a poté provedl náležitou nápravu. Faktem je, že Arnold udržoval celou operaci v chodu, a byla úspěšná.

Arnold se mě jednou zeptal: „Jak jinak bys to mohl udělat?“ No, udělal bych jinak spoustu věcí, jednoduše proto, že dva nikdy nedělají totéž. Ale zeptal se, jestli snad se způsobem jak to dělá nesouhlasím no, cítil jsem, že není vhodná doba pro hnidopišství. Souhlasil bych se vším, kromě způsobu jakým vyrazil ty dva pracovníky, které si sebou přivezl, a faktu, že se pokoušel udržovat tak striktní a naprostou kontrolu nad láhvemi s roztokem MMS. V jedné z vesnic jsem chtěl ponechat u náčelníka jednu láhev, ale Arnold trval na tom, že se sem druhý den vrátíme a dáme potřebným druhou dávku. Ale nikdy jsme se tam nevrátili a pokaždé, když jsme nedodrželi slib, mě to štvalo.

Doufám, že chápete můj záměr. Nechci zkrátka pomáhat jen některým lidem v některých vesnicích. Je to skvělé a těšilo nás to, ale mým skutečným záměrem je nejdříve dokázat účinnost MMS do té míry, že svět ho bude ochoten používat a pomůže tak zlikvidovat nemoci v Africe, včetně malárie a AIDS. Až se to stane, nebude svět muset poskytovat Africe tolik peněz. Dnes do Afriky proudí neskutečné miliardy dolarů. Největší příčinou chudoby v Africe je sama malárie. Malárii každoročně onemocní 500 000 000 lidí, kteří pak nemohou pracovat, a další milióny trápí AIDS a jiné nemoci, k péči o tyto nemocné je potřeba dalších miliónů lidí. Kamkoliv v Africe přijdete, vidíte neziskové humanitární organizace pomáhající tamním lidem. V rámci snah pomoci Africe se utrácejí miliardy a miliardy dolarů, ale to stále nestačí. Nebylo by to potřebné, pokud by zdejší nemoci byly pod kontrolou či dokonce vymýceny. Pak by tyto peníze bylo možné použít na jiné účely.

V Malawi jsme dosáhli hodně. Přiměli jsme několik vládních agentur akceptovat náš MMS jako minerální doplněk, což bylo důležité, ale vyléčili jsme tam méně než 100 lidí. Poté, co jsme obdrželi souhlas tamní vlády a provedli pár klinických testů s 10 pacienty, jsme odjeli domů. V podstatě jsme provedli jen tři kompletní klinické testy, o šest měsíců později jsme také zjistili, že klinické testy provedené Výborem pro malárii také vyústily ve 100% úspěšnost, jako naše testy ve věznicích.

Přislíbili jsme, že ošetříme lidi v celé této zemi a doufám, že to budeme moci udělat. Arnold odvedl velmi dobrou práci. Věnoval se tomu, dokud jsme neměli své údaje. Ale ani zdaleka jsme se nepřiblížili tomu, co jsme tam přišli udělat. Chystali jsme se strávit spoustu času ve vesnicích a vyškolit náčelníky a ostatní v používání MMS. Nakonec jsme zajeli jen do tří vesnic a nevyškolili nikoho. A to byl skutečně důvod, proč jsme tam jeli. Předpokládám, že jsme odjeli proto, že nám došly peníze, ale nikdy jsem nevěděl proč. Chtěl jsem zůstat a dělat svou práci. Bylo mi pouze řečeno, že jedeme domů, takže jsme jeli. Původním záměrem bylo vyléčit několik tisíc lidí, ale odjeli jsme LÍŽ po třech klinických testech.

Z Malawi jsme do USA odcestovali 27. dubna 2006. Skončil jsem opět v poušti v Mína. Od té doby se v Malawi nic nestalo, pouze spousta slibů. Pracoval jsem pro Arnolda jako předák skupiny, která opravovala jeho úpravnu rud. Byla to pro mě šance vydělat pár dolarů, zatímco jsem psal tuto knihu. V tom závodě financuje většinu prací John. (Nejde o stejného Johna, který byl vyhozen v Malawi. Je to Arnoldův přítel, který nám jistou dobu pomáhal s financemi.) Investoval do úpravy a těžby stovky tisíc dolarů. Stále mluví o návratu do Afriky, ale nepřipadá mi, že k tomu v dohledné době dojde, protože Arnold tu musí řídit práce, jinak přijdou o peníze. Mým jediným cílem je dostat MMS do světa, a proto tato kniha.

Arnold mi dodnes nedovolí, hovořit s nikým kdo má zájem pomáhat naší věci. Asi si myslí, že jsem v jednání s lidmi stejně nešikovný, jako on. Není snad běžné, že lidé vidí vlastní chyby u druhých? (Věci se změnily, viz aktualizovaný odstavec níže.)

Mým velkým přáním je vidět Malawi zbavené malárie. Arnold a John pořád říkají, že poskytnou peníze, ale Arnold mi nevěří a nepustí mne do Malawi samotného, a v době kdy tohle píše, nemůže nikam odjet. Ale dokonce i kdyby vyléčili všechny lidi v Malawi a šli do další země, mají v úmyslu držet MMS v tajnosti. Chtějí uzdravit celou Afriku, ale chtějí to udržet v tajnosti. Musím se postarat o to, aby svět dostal všechny informace. I když organizace a lidé po celém světě budou znát tajemství MMS, nemělo by to nám či někomu jinému bránit v tom, aby celá Afrika byla vyléčena ze všech nemocí, s nimiž si MMS poradí. A to snad každý pochopí. Poskytl jsem vám tolik informací, kolik bylo

v rámci této knihy možné, takže teď i vy, čtenáři, můžete zachraňovat životy. Skutečně můžete; zkuste to prosím.

Abych vám poskytl aktualizaci k dnešnímu datu (10/8/2007): S Arnoldovou činností jsem se rozloučil uprostřed roku 2006, odjel do Mexika a vydal vlastním nákladem první vydání této knihy. Od té doby si ji přečetlo více než tisíc lidí a několik tisíc začalo brát MMS. Mnozí jsou dnes už zdraví a zachránili si život. Dnes se chystá do tisku druhé vydání, a ve stejnou dobu vyjde španělská verze. Doufám, že mi druhé vydání přinese dostatečný příjem, abych mohl začít s projektem na boj s malárií v Malawi. Doposud jsem knihu vydával jen vlastním nákladem a prodával přes internet, ale jak jde čas a kniha je úspěšná, jsem si jist, že se o ní začne zajímat nějaký vydavatel a vydá ji k distribuci v širším měřítku.

Zde tedy končí ukázka z úvodní knihy o MMS, která vyšla v ČR v roce 2006. Od té doby bylo provedeno mnoho výzkumů, Jim Humble udělal obrovský kus práce a jen díky jemu se nyní MMS nachází tam, kde je. Představte si, že by jste byli v jeho kůži. Mnoho let musel čelit útokům a urážkám své osoby, mnoho let trpělivě vysvětloval a nezištně pomáhal nemocným lidem. Kdo z nás by toto vydržel? Jim musel být přesvědčen o tom co dělá, když viděl tolik lidí, kteří se po MMS uzdravili. Přesto se stále najdou lidé, kteří bouchají pěstičkami do stolu a hloupě a sprostě lžou o MMS. Podívejte se na www.sysifos.cz a počtete si. Spolčení hlupců v občanském sdružení Sysifos promlouvá ústy několika „odborníků“ k veřejnosti. S povýšeným nadhledem všeho znalců hodnotí téměř všechno, neboť samozřejmě všemu rozumí. Můžete se tam o MMS dočíst například tohle:

Dotaz: MMS, Miracle Mineral Supplement

Narazil jsem na Váš článek o „zázračném“ léku MMS. Byl bych rád, kdybyste mi napsali co o něm víte nebo nevíte. Prohledával jsem internet a musím říci, že ačkoliv se o tomto přípravku dá najít mnoho informací, tak žádné negativní účinky nejsou potvrzeny pokusem, ale jsou pouze teoretické. Zarážející je pro mě, že se tím nikdo z odborníků nezajímá prakticky (nebo mi to není aspoň známo) a že to nebylo klinicky testováno.

Můžete mi říci, zda existuje nějaký případ smrti nebo těžké zdravotní újmy spojené s užíváním MMS (jestli můžete poslat odkaz na tuto zprávu). Nikde jsem totiž nenašel jediný případ, kdy by nějaký bývalý uživatel MMS tvrdil, že mu to nějakým způsobem ublížilo. Všichni, kteří tvrdí, že je to nebezpečné, to nemají doloženo experimentem, zatímco zastánci ano.

Odpověď (JH):

MMS, Miracle Mineral Supplement je dnes nabízen hlavně na internetu jako „konečné řešení všech nemocí“. Výrobek se skládá ze dvou balíčků, s chloritanem sodným a kyselinou citrónovou. Smícháním obou složek vzniká chlórdioxid (oxid chloričitý), silně jedovatá látka, která se používá k dezinfekci vod a bělení textilu. Podrobnou informaci o přípravku MMS a jeho rizicích najdete v článku „Žhavá novinka v alternativní medicíně - MMS" v našem Zpravodaji č. 3/4 z r. 2009 nebo v knize Alternativní medicína a léčitelství (J.Heřt, Nakl. Věra Nosková, 2011). Zpravodaj i kniha jsou přístupné na naší webové stránce. Kriticky se k používání MMS vyjádřila v r. 2010 i česká Státní zemědělská a potravinářská inspekce, která vydala toto varování: „Případ MMS je ukázkou naprosto bezohledného hazardování s lidským zdravím, přípravek slibuje konzumentům nemožné, jeho užíváním si však lidé mohou ublížit. Firmám, které MMS nabízejí jako přípravek k ústnímu užití či přímo jako doplněk stravy, hrozí ze strany SZPI kromě zákazu oxiděni zboží do oběhu samozřejmě také citelné finanční pokuty ve správním řízení." Jedovatost chlórdioxidu je prokázána bezpečně. Je to silné oxidační činidlo, které sice hubí bakterie a viry, ale také poškozuje buňky těla oxidačním stresem. Při ústním použití je to především poškození žaludeční sliznice projevující se bolestí, zvracením a průjmy. Bylo prokázáno i selhání ledvin, dehydratace organismu s poklesem krevního tlaku a selhání dýchacích funkcí. Jsou popsány i smrtelné případy. I při dlouhodobějším podávání malých dávek dochází k závažnému poškození řady orgánů, jak zjistily četné experimenty na zvířatech. Pokud se při „léčbě" používají minimální dávky, doporučené autorem J.V. Humblem, není sice riziko velké, ale přesto nelze používání MMS doporučit. Nemá smysl. **Účinnost léčby pomocí MMS nebyla totiž nikdy v žádné studii u žádné choroby prokázána a nepotvrdilo se, že by zvyšoval imunitu.** Přesné odkazy na originální studie, potvrzující riziko a neúčinnost MMS lze najít např. na anglické stránce Wikipedie: http://en.wikipedia.org/wiki/Miracle_Mineral_Supplement.

Pojďme si to probrat trochu podrobně. Takováto odpověď vypadá hezky ale za chvíli už budeme na pochybách. Tedy samostatně myslící člověk by na pochybách být měl.

Odpověď (JH) - Mudr. Jiří Heřt

MMS, Miracle Mineral Supplement je dnes nabízen hlavně na internetu jako „konečné řešení všech nemocí“. Výrobek se skládá ze dvou balíčků, s chloritanem sodným a kyselinou citrónovou. Smícháním obou složek vzniká chlórdioxid (oxid chloričitý), silně jedovatá látka, která se používá k dezinfekci vod a bělení textilu. Podrobnou informaci o přípravku MMS a jeho rizicích najdete

v Článku „Žhavá novinka v alternativní medicíně - MMS" v našem Zpravodaji č. 3/4 z r. 2009 nebo v knize Alternativní medicína a léčitelství (J. Heřt, Nakl. Věra Nosková, 2011). Zpravodaj i kniha jsou přístupné na naší webové stránce.

MMS je Master Mineral Solution (uváděné Miracle Mineral Supplement se již dva roky nepoužívá). Knihu Alternativní medicína a léčitelství všem vřele doporučuji. Hodně se při jejím čtení pobavíte.

Kriticky se k používání MMS vyjádřila v r. 2010 i Česká Státní zemědělská a potravinářská inspekce, která vydala toto varování: „Případ MMS je ukázkou naprosto bezohledného hazardování s lidským zdravím, přípravek slibuje konzumentům nemožné, jeho užíváním si však lidé mohou ublížit. Firmám, které MMS nabízejí jako přípravek k ústnímu užití či přímo jako doplněk stravy, hrozí ze strany SZPI kromě zákazu uvádění zboží do oběhu samozřejmě také citelné finanční pokuty ve správním řízení."

Tedy se k celosvětové hysterii kolem MMS vyjádřil i Jim Humble:

„MMS je zcela bezpečné pokud ho používáte podle mých pokynů. Já jsem toho důkazem, beru MMS každý den již 12 let a nepozoruji na sobě žádné poškození orgánů či jiné bludy, kterými vás chtějí kritici odradit od používání MMS. Oproti tomu jsem komunikoval se statisíci lidmi, které MMS vyléčilo z jejich nemocí. Mnohdy smrtelných. Viděl jsem osobně uzdravení tisíců lidí když brali MMS dle mých pokynů. MMS je tak zředěné, že nemůže žádnou zdravou lidskou buňku poškodit. To je dokázáno mnoha studiemi."

Jedovatost chlordioxidu je prokázána bezpečně. Je to silné oxidační činidlo, které sice hubí bakterie a viry, ale také poškozuje buňky těla oxidačním stresem.

Nesmysl, viz níže: *Kontrolované klinické zhodnocení působení Oxidu (kysličníku) chloričitého, chloritanu a chlorečnanu na Člověka* - studie, která dokazuje úplný opak toho, co zde je uváděno bez jakéhokoliv důkazu!

Při ústním použití je to především poškození žaludeční sliznice projevující se bolestí, zvracením a průjmy.

Pokud člověk nepostupuje podle pokynů Jima Humbla - totiž že nezačne na minimálních dávkách MMS, tak ano. Nevolnosti se dostaví. O poškození žaludeční sliznice však nemůže být ani řeč.

Bylo prokázáno i selhání ledvin, dehydratace organismu s poklesem krevního tlaku a selhání dýchacích funkcí. Jsou popsány i smrtelné případy.

Ho hó ... kde jsou popsány smrtelné případy? Ve wikipedii? Ve volně přístupné (tedy každý ji může upravovat) internetové encyklopedii? Selhání ledvin? Dehydratace a pokles krevního tlaku? :-) Opakuji, pokud je postupováno tak, že se začíná na minimálních dávkách MMS, nic takového nepřijde. Většinou ale lidé nevydrží čekat a zvýší dávky MMS rychle. Potom může dojít k **přechodným** nevolnostem.

I při dlouhodobějším podávání malých dávek dochází k závažnému poškození řady orgánů, jak zjistily četné experimenty na zvířatech.

?

Jaké experimenty? Kde jsou výsledky těch četných experimentů a jaké množství chlordioxidu v porovnání s váhou zvířat bylo podáváno? Proč to ve své odpovědi odpovídající neuvádí?

Pokud se při „léčbě“ používají minimální dávky, doporučené autorem J.V. Humblem, není sice riziko velké, ale přesto nelze používání MMS doporučit. Nemá smysl.

Cha cha. A je to. Nemá smysl. Státisíce lidí se uzdravilo ze svých dlouholetých nemocí a ono to nemá smysl. Zároveň autor odpovědi zcela ruší své předcházející hodnocení o jedovatosti chlordioxidu, když píše, že riziko není velké. To je asi jediná pravda z celé odpovědi na dotaz.

Účinnost léčby pomocí MMS nebyla totiž nikdy v žádné studii u žádné choroby prokázána a nepotvrdilo se, že by zvyšoval imunitu.

Protože tu studii, nevážený pane Heřte, nikdo zatím neudělal. To jaksi zapomináte i když tuto větu vytučníte, aby si ji každý zaryl do paměti. To však lidem, kteří jsou nemocní, nevadí. **Mnohdy léky, u kterých byly provedeny kritiky MMS tolik požadované četné studie, zapříčinily smrt mnoha lidí a utrpení jejich narozených zdeformovaných dětí.** Bu bu bu ... MMS je jedovaté a popálí vás. To je jediné, co stále melete jako kávomlýnek.

Přesné odkazy na originální studie, potvrzující riziko a neúčinnost MMS lze najít např. na anglické stránce Wikipedie: http://en.wikipedia.org/wiki/Miracle_Mineral_Supplement.

Wikipedia je svobodná encyklopedie kterou může **KAŽDÝ** upravovat. Žádné úmrtí v důsledku požití MMS nebylo do této doby (duben 2013) potvrzeno. Tedy nikdo na základě požití MMS na celém světě nezemřel. Nikdo. Fakt, že je ve zcela volně přístupné internetové encyklopedii uvedeno, to, co pan Heřt píše má být „důkaz“? Zkuste jít s takovýmto „důkazem“ k jakémukoliv soudu. Vyženou vás svinským krokem.

Zde tedy může Čtenář popátrat sám:

Na webové adrese

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1569027/pdf/envhper00463-0059.pdf>

je umístěna studie, která dokazuje neškodnost používání oxidu chloričitého pro lidské zdraví. Zde je první strana studie v originále a následuje částečný český překlad:

Controlled Clinical Evaluations of Chlorine Dioxide, Chlorite and Chlorate in Man

by Judith R. Lubbers,* Sudha Chauhan,* and Joseph R. Bianchine*

To assess the relative safety of chronically administered chlorine water disinfectants in man, a controlled study was undertaken. The clinical evaluation was conducted in the three phases common to investigational drug studies. Phase I, a rising dose tolerance investigation, examined the acute effects of progressively increasing single doses of chlorine disinfectants to normal healthy adult male volunteers. Phase II considered the impact on normal subjects of daily ingestion of the disinfectants at a concentration of 5 mg/l. for twelve consecutive weeks. Persons with a low level of glucose-6-phosphate dehydrogenase may be expected to be especially susceptible to oxidative stress; therefore, in Phase III, chlorite at a concentration of 5 mg/l. was administered daily for twelve consecutive weeks to a small group of potentially at-risk glucose-6-phosphate dehydrogenase-deficient subjects. Physiological impact was assessed by evaluation of a battery of qualitative and quantitative tests. The three phases of this controlled double-blind clinical evaluation of chlorine dioxide and its potential metabolites in human male volunteer subjects were completed uneventfully. There were no obvious undesirable clinical sequelae noted by any of the participating subjects or by the observing medical team. In several cases, statistically significant trends in certain biochemical or physiological parameters were associated with treatment; however, none of these trends was judged to have physiological consequence. One cannot rule out the possibility that, over a longer treatment period, these trends might indeed achieve proportions of clinical importance. However, by the absence of detrimental physiological responses within the limits of the study, the relative safety of oral ingestion of chlorine dioxide and its metabolites, chlorite and chlorate, was demonstrated.

Introduction

Chlorine dioxide is currently under serious consideration in the United States as an alternative to chlorine water treatment. Before chlorine dioxide may be used routinely as a water disinfectant, the safety of oral human ingestion of chlorine dioxide and its by-products must be assessed. For this purpose, a controlled clinical evaluation of chlorine dioxide, chlorite and chlorate was undertaken under the auspices of USEPA HRL #CR805643.

The study was conducted in three parts. Phase I was designed to evaluate the acute physiological

effects of progressively increasing doses of disinfectants administered to normal healthy adult males. Chronic ingestion by normal male volunteers was studied in Phase II. Phase III assessed the physiological response of a small group of potentially susceptible individuals, those deficient in glucose-6-phosphate dehydrogenase, to chronic ingestion of chlorite.

Methods

Subject Selection

For Phase I and for Phase II, normal healthy adult male volunteers were selected. No prospective study participant who exhibited a significant abnormality in the routine clinical serum analysis,

* The Department of Pharmacology, The Ohio State University, College of Medicine, 333 W. 10th Avenue, Columbus, OH 43210

Kontrolované klinické zhodnocení působení Oxidu (kysličníku) chloričitého, chloritanu a chlorečnanu na člověka

Judith R. Lubbers, Sudha Chauhan a Joseph R. Bianchine

The Department of Pharmacology, The Ohio State University, College of Medicine, 333 W. 10th Avenue, Columbus, OH 43210

Kontrolovaná studie byla provedena za účelem posouzení relativní bezpečnosti dlouhodobého používání chlorových prostředků k dezinfekci vody pro Člověka. Klinické zhodnocení proběhlo ve třech fázích běžných v investigativních studiích léků. Fáze I, výzkum tolerance stoupajících dávek, zkoumala krátkodobý účinek progresivně zvyšovaných jednotlivých dávek chlorových desinfekčních prostředků na normální zdravé dospělé muže - dobrovolníky. Fáze II posuzovala, jaký vliv má denní požívání desinfekčního prostředku o koncentraci 5mg/l v průběhu dvanácti po sobě jdoucích týdnů na normální subjekt. Vzhledem k tomu, že u osob s nízkou hladinou glukózo-6-fosfát dehydrogenázy se dá předpokládat větší citlivost na oxidační stres, byl ve fázi III podáván chloritan v koncentraci 5mg/l denně po dobu dvanácti týdnů malé skupině subjektů s potenciálním rizikem nedostatku glukózo-6-fosfát dehydrogenázy. Fyziologický vliv byl posuzován na základě souboru kvalitativních a kvantitativních testů. Všechny tři fáze této kontrolované dvojité zaslepené klinické studie vlivu kysličníku chloričitého a jeho potenciálních metabolitů na mužské dobrovolníky byly dokončeny bez zvláštních událostí. **Žádný z pokusných subjektů ani nikdo ze zúčastněného lékařského týmu nezaznamenal žádné zjevné nežádoucí klinické vedlejší účinky.** V několika případech byly s ošetřením spojeny statisticky významné tendence určitých biochemických či fyziologických parametrů, ale žádná z těchto tendencí neměla fyziologické důsledky. Nedá se vyloučit možnost, že po delším období by tyto tendence mohly dosáhnout rozměrů klinické důležitosti. **Přesto však byla absencí škodlivých fyziologických reakcí v rámci studie prokázána relativní bezpečnost orálního přijímání kysličníku chloričitého a jeho metabolitů, chloritanu a chlorečnanu.**

Úvod

O kysličníku chloričitém se v současnosti v USA (r. 1982) vážně uvažuje jako o alternativě k dezinfekci vody chlorem. Než se bude moci kysličník chloričitý rutinně používat k dezinfekci vody, je třeba posoudit bezpečnost orálního požívání kysličníku chloričitého a jeho vedlejších produktů. Za tímto účelem

byla provedena kontrolovaná klinická studie používání kysličníku chloričitého, chloritanu a chlorečnanu pod záštitou Agentury pro ochranu životního prostředí (USEPA HERL # CR805643).

Studie měla tři Části. Fáze I byla určena ke zkoumání krátkodobých účinků progresivně zvyšovaných dávek dezinfekčních prostředků na normální zdravé dospělé muže. Ve fázi II se studovalo dlouhodobé orální užívání u normálních mužů - dobrovolníků. Fáze III zkoumala fyziologickou reakci malé skupiny potenciálně citlivých uživatelů, kteří trpí nedostatkem glukózo-6-fosfát dehydrogenázy, na dlouhodobé užívání chloritanu.

Postup

Subjektivní výběr

Pro fázi I a II byli jako dobrovolníci vybráni normální zdraví dospělí muži. Zájemci o účast ve studii, u kterých se objevila signifikantní abnormalita při rutinní analýze krevního séra, krevního obrazu, rozboru moči nebo elektrokardiogramu, byli vyřazeni. Subjekty při vstupním vyšetření neprokazovaly žádné fyzické abnormality, bylo jim 21-35 let a váhová odchylka nepřesahovala 10 % normální tělesné váhy odpovídající jejich věku a tělesné konstituci. V minulosti prodělané nemoci, zdravotní obtíže či chirurgické zákroky, které by mohly ovlivňovat absorpci, vylučování nebo metabolismus substancí v těle znamenaly vyloučení ze studie. Stejně tak pravidelné požívání léků nebo drog před započítím výzkumu, ať již terapeutické či rekreační, znamenalo vyloučení ze studie. Vyžadovány byly normální hladina methemoglobinu a glutathionu a normální funkce štítné žlázy. Před zahájením studie poskytly všechny subjekty písemný informovaný souhlas s účastí.

Pro fázi III byli vybráni dobrovolníci s nedostatkem glukózo-6-fosfát dehydrogenázy (G-6-PD), u kterých byla při vstupních testech zjištěna hladina hemoglobinu G-6-PD nižší než 5,0 IU/GM. Subjekty z fáze III byly ve všech ostatních ohledech normální.

Příprava prostředku k dezinfekci vody

Detailní popis techniky přípravy prostředku k dezinfekci vody prezentovali Lubers a Bianchine (1). Čerstvě připravené zásobní roztoky kysličníku chloričitého, chloritanu sodného, chlorečnanu sodného, chloru a chloraminu byly proměřeny kolorimetrickou technikou dle Palina (2) a naředěny na příslušnou koncentraci demineralizovanou deionizovanou vodou bez organických látek. Jednotlivé lahvičky pak byly uzavřeny a až do použití skladovány v chladu a temnu. Všechny lahvičky byly nezávislým pozorovatelem označeny kódem a jejich identita byla „dvojitě zasklená“ pro výzkumníky i pro pokusné subjekty.

Design studie: fáze I

60 dobrovolníků fáze I bylo náhodně rozděleno do šesti skupin (1). Každý dezinfektant dostávalo deset dobrovolníků; deset členů kontrolní skupiny dostávalo neupravenou vodu. Studie zahrnovala sadu šesti sekvencí po třech dnech. Při každém podávání se zvyšovala koncentrace. Konkrétní koncentrace dezinfektantů podávaných účastníkům studie jsou uvedeny v tabulce 1. Prvnímu požití předcházelo klinické zhodnocení vzorků krve a moči, při kterém byly určena základní linie laboratorních hodnot. První den každé jednotlivé tří denní sekvence požil každý z dobrovolníků 1000 ml vody ve dvou dávkách. Druhá alikvotní část o 500 ml byla podávána 4 hodiny po první. Každá z 500ml porcí byla zkonzumována do patnácti minut. První den každé sekvence byly podávány jen dvě dávky dezinfektantů. Druhý a třetí den sekvence se nepodával žádný dezinfektant, protože tyto dny sloužily jako dny následného pozorování. Druhý den sekvence probíhala fyzická vyšetření a byly odebírány vzorky krve a moči k vyhodnocení laboratorních hodnot. Třetí den prošli všichni dobrovolníci fyzickým vyšetřením, které mělo za cíl určit účinky reziduí dezinfektantů a jeho vedlejších produktů.

Chuťové zhodnocení probíhalo na každé úrovni dávek. Účastníci studie byli požádáni, aby ohodnotili chuť upravené vody jako velice nepříjemnou, mírně nepříjemnou, nepříjemnou, příjemnou nebo bez chuti.

Design studie: fáze II

Šedesát dobrovolníků bylo ve fázi II rozděleno do šesti skupin po deseti (3). Kvůli lepší organizaci všech šedesáti účastníků byli dobrovolníci náhodně rozděleni do tří podskupin. Tyto skupiny vstupovaly do studie postupně po tři následující dny a podobným způsobem studií i opouštěli. Ve všech skupinách byla koncentrace požívaného dezinfektantů 5 mg/l. Kontrolní skupina dostávala neupravenou vodu. Každý ze subjektů dostával po dvanáct týdnů 500 ml denně. Fyzické prohlídky, odběr vzorků krve a moči k laboratornímu zhodnocení a hodnocení chuti probíhaly každý týden v průběhu podávání vzorků a ještě následujících 8 týdnů po ukončení jejich podávání.

Design studie: fáze III

Subjektům s nedostatkem glukózo-6-fosfát dehydrogenázy byl ve fázi III podáván chloritan sodný v koncentraci 5 mg/l (4). Postup byl stejný jako u fáze II, každý dobrovolník dostával denně 500 ml roztoku.

Postup hodnocení

Pro posouzení biochemické a fyziologické reakce na orální podávání prostředků k dezinfekci vody a jejich vedlejších produktů byl sledován rozsáhlý

soubor parametrů (Tabulka 2). Veškerá laboratorní stanovení biochemických parametrů prováděla licencovaná lékařská laboratoř, Consolidated Biomedical Laboratories, Inc. (CBL), Columbus, Ohio, HEW číslo licence 34-1030. U každého dobrovolníka se určovaly základní linie hodnot před ošetřením a šest souborů hodnot po ošetření. Laboratorní testy byly pečlivě vybrány.

ORÁLNÍ POŽITÍ CHLOROVÝCH DEZINFEKTANTŮ U ČLOVĚKA

Tabulka 1. Koncentrace dezinfektantů ve fázi I: akutní tolerance stoupajících dávek.³

dezinfektant	Koncentrace dezinfektantů, mg/l					
	1. den	4. den	7. den	10. den	13. den	16. den
chlореčnan	0,01	0,1	0,5	1,0	1,8	2,4
voda-kontrola	0	0	0	0	0	0
kysličník chloričitý	0,1	1,0	5,0	10,0	18,0	24,0
chloritan	0,01	0,1	0,5	1,0	1,8	2,4
chlor	0,1	1,0	5,0	10,0	18,0	24,0
chloramin	0,01	1,0	8,0	18,0	24,0	

^a Všechny dávky byly podávány ve dvou částech po 500 ml po čtyřhodinovém intervalu

Tabulka 2. Biochemické parametry sledované v kontrolované klinické studii hodnocení vlivu kysličníku chloričitého, chloritanu a chlореčnanu na člověka.

chemické složení séra	glukóza v krevní plazmě, sodík, draslík, chlorid, urátový nitrogen, kreatinin, poměr urátový nitrogen/kreatinin, kyselina močová, vápník, fosfor, alkalofosfatáza, gama glutamyltransferáza, celkový bilirubin, sérová glutamooxalacetát transamináza, sérová glutamopyruvát transamináza, laktátdehydrogenáza, cholesterol, triglyceridy, celkový protein, albumin, globulin, poměr globulin/albumin, železo
krevní obraz	počet krevních destiček, počet bílých krvinek, počet Červených krvinek, hemoglobin, hematokrit, střední korpuskulární objem, střední korpuskulární obsah hemoglobinu, střední korpuskulární koncentrace hemoglobinu, aktivita peroxidázy, neutrofilů, lymfocyty, monocyty, eozinofily, bazofily, LUC - velké neobarvené buňky
rozběr moči	barva, ^a vzhled, ^a specifická váha, pH, bílkoviny, cukr, ^a aceton, krev, ^a počet bílých krvinek, počet červených krvinek, válce, ^a krystaly, ^a bakterie, ^a hlíeny, ^a amorfnní buňky, ^a buňky epitelu
speciální testy	sérový haptoglobin, srpkovité erythrocyty, ^a methemoglobin, glukózo-6- fostát dehydrogenáza, Coombsuv test, elektroforéza hemoglobinu, ^a T3 uptake test, T4 (RIA), index volného tyroxinu, elektrokardiogram ^a
fyzické vyšetření	systolický krevní tlak, diastolický krevní tlak, rychlost dýchání, pulz, teplota v ústech

^a U těchto parametrů byla získána pouze kvalitativní data; nebyla prováděna statistická analýza

Oblasti předpokládaných biochemických reakcí na požití chlorových oxidantů byly definovány na základě literatury (5-8); ke sledování těchto reakcí byla určena specifická část sady testů. Antigeny na povrchové membráně červených krvinek byly klinicky monitorovány pomocí kvalitativního Coombsova testu; funkce štítné žlázy testem T3 (uptake), T4 (R1A) a volným tyroxinem; reakce na oxidační stres pomocí glukózo-6-fosfát dehydrogenázy, methemoglobinu a úrovně glutathionu. Elektroforéza hemoglobinu byla použita k detekci možných abnormalit hemoglobinu. Hodnotilo se i množství okrajových parametrů, získané doplňující informace pomáhaly v hodnocení celkového zdravotního stavu. O specifických parametrech séra, krve a moči pojednávají Lubbers a Bianchine (1).

Při sběru a analýze získaných číselných hodnot bylo využito zařízení The Ohio State University Division of Computing Services for Medical Education and Research. Speciálně vyvinutý program umožnil rychlou klinickou zpětnou vazbu. Byla zaznamenána každá hodnota individuálního subjektu, která se lišila od skupinové střední hodnoty o více než dvě standardní odchylky. Každá individuální hodnota, která se vymykala normálnímu laboratornímu rozsahu dotyčného parametru, byla navíc označena jako abnormální. Chemické parametry u dobrovolníků, které ukazovaly normální hodnoty byly pečlivě zkoumány; bezpečnost a možnost hypersenzitivity na jednotlivé dezinfekční přípravky se hodnotily pro každého dobrovolníka zvlášť, kontinuálně v průběhu celé studie.

Ke statistické analýze byly použity komerčně dostupné programové balíčky, konkrétně The Biomedical Computer Programs (BMDP) a The Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Pro dvou směrnou analýzu rozptylu s opakovaným měřením bylo použito BMDP2V. BMDP1R bylo použito k mnoho čtené lineární regresní analýze. Pro párový t-test a jednoduchý t-test byl použit SPSS-T-test.

Výsledky

Kvalitativní

Důležitým aspektem této studie bylo pečlivé a nepřetržité lékařské sledování všech subjektů. Ve zdravotních složkách všech jednotlivých subjektů se v průběhu studie sešly jejich obecné klinické záznamy, výsledky fyzických vyšetření, subjektivní pozorování i kvalitativní laboratorní testy. Pečlivé prověření všech těchto zdravotních složek poskytlo přehled o celkovém zdravotním stavu všech subjektů.

Pečlivé klinické zhodnocení všech subjektů ve fázi I, II a III neodhalilo žádný klinicky důležitý vliv požívání dezinfektantů na zdravotní stav kteréhokoli subjektu. V průběhu studie se také neobjevilo se žádné konkrétní shlukování minoritních subjektivních symptomů ani objektivních znamení;

problémy jako „nachlazení“, „lymfadenopatie“, „bolení v krku“ a „chřipka“, které se občas vyskytly, byly náhodně rozptýleny ve všech skupinách. V průběhu vyšetřování byly výsledky Coombsova testu a testu srpkovitých erytrocytů u všech subjektů negativní. Výsledky elektroforézy hemoglobinu naznačovaly, že malý počet subjektů ve fázi II vykazoval abnormální distribuci hemoglobinu, ale tyto jedinci byli náhodně rozptýleni v obou ošetřených skupinách i ve skupině kontrolní. Vyhodnocení elektrokardiogramů neodhalilo žádné abnormality.

Známky životních funkcí (krevní tlak, pulz, rychlost dýchání a tělesná teplota) byly měřeny pravidelně a poskytovaly monitorujícímu lékaři okamžitou zpětnou vazbu o akutní fyziologické reakci účastníka studie na ošetření. Statistická analýza známek životních funkcí se omezila na kalkulaci aritmetických skupinových průměrných hodnot a standardních odchylek od průměrných hodnot. V sebraných hodnotách známek životních funkcí se hledaly důkazy konsistentních reakcí na ošetření. Žádné takové důkazy nebyly nalezeny.

Subjektivní hodnocení chutí odhalilo, že několik subjektů považuje chuť testovaných látek za nepříjemnou při úrovni do 24 mg/l.

Kvantitativní

Pro fázi I, výzkum tolerance stoupajících dávek, byla ke srovnání hodnot všech biochemických parametrů ošetřené skupiny s odpovídajícími hodnotami kontrolní skupiny použita dvou směrná analýza rozptylu s opakovaným měřením. Analýza variací umožňuje rozlišení možných zdrojů variací. Je možné odlišit rozdíly mezi oběma skupinami, které existovaly již před ošetřením, paralelní rozptyl kvantitativních chemických hodnot způsobený laboratorní odchylkou a autentické změny fyziologických parametrů vztahujících se k ošetření. U každého případu se kalkulovalo se třemi možnostmi: skupinový hlavní efekt (G), časový hlavní efekt @ a vztah skupina - čas (RG). Ošetřené skupiny a odpovídající biochemické parametry, u kterých vyšla významná pravděpodobnost změn vztahujících se k ošetření (t.j. $RG < 0,05$), jsou uvedeny v prvním sloupci tabulky 3.

Aby se napomohlo určení klinické důležitosti statisticky významné interakce skupina - čas, byla zkoumána skupina, střední hodnota a standardní odchylka od střední hodnoty pro vstupní analýzu před ošetřením a pro každou analýzu po ošetření u všech ošetřených skupin. Ve všech případech se hodnoty skupinových středních hodnot pohybovaly zcela v rámci normálního rozsahu.

Na základě malých magnitud změn v rámci běžného rozsahu a trvání studie jsme dospěli k závěru, že tendence, kterou ukázala analýza rozptylu, pravděpodobně není klinicky důležitá. Nelze však vyloučit možnost, že se stoupající expozicí se tato tendence může stát klinicky důležitou.

U fáze II se používaly alternativní statistické techniky. Zpočátku byla použita souhrnná testovací technika. K testování hypotézy, že reakce jedné nebo více skupin se lišila od reakce zbytku skupin, byla použita analýza rozptylu s opakovaným měřením, do které byly zahrnuty výsledky všech šesti pokusných skupin. U parametrů urátový nitrogen a střední korpuskulární hemoglobin se dospělo k hodnotám RG0,05. Byly provedeny doplňkové testy. Byla vybrána analýza rozptylu s opakovaným měřením, při které se hodnoty všech skupin porovnávají s odpovídajícími hodnotami kontrolní skupiny. Použití analýzy rozptylu tímto způsobem je zatíženo chybou, která je způsobena stejnou kontrolní skupinou. Výsledky analýzy se však s opatrností dají použít. Analýza rozptylu poskytla statisticky významné hodnoty RG ve srovnání se skupinovou střední hodnotou korpuskulárního hemoglobinu u chloritanové a chlorečnanové skupiny a skupinovou střední hodnotou urátového nitrogenu u chlorečnanové skupiny a skupiny kysličníku chloričitého ve srovnání s odpovídajícími hodnotami kontrolní skupiny, jak ukazuje tabulka 3.

Lineární regresní analýza neodhalila žádné lineární tendence střední hodnoty korpuskulárního hemoglobinu u chloritanové skupiny ani u hladiny urátového nitrogenu u chlorečnanové a chloritanové skupiny.

Střední hodnoty obsahu hemoglobinu u chlorečnanové skupiny ukázaly při lineární regresní analýze pravděpodobnost 0,01. Relativní sklon spojený se změnou v průběhu dvanáctidenní zkušební doby byl přibližně 1 % normálního fyziologického rozsahu za týden. Jsme přesvědčeni, že se této odchylce nedá s jistotou přisoudit žádná fyziologická důležitost. Přesto není možné na základě této studie vyloučit potenciální fyziologický význam této tendence. Další studie by byly zcela oprávněné.

Malé množství subjektů (tři) ve fázi III neguje hodnotu mnoha statistických postupů. Byla vybrána lineární regresní analýza. Ve třetím sloupci tabulky 3 jsou uvedeny biochemické parametry, pro něž byla spočítána vysoká pravděpodobnost změny v čase. Hodnoty p vyhodnocené pomocí lineární regresní analýzy byly u čtyř biochemických parametrů nižší než 0,05. Ke změření relativní velikosti změny byla spočítána procentuální změna normálního rozsahu za týden. Tyto statistické analýzy ukazují dobrou pravděpodobnost, že pro poměr A/G, T-4 (RIA), volný tyroxin, střední koncentraci korpuskulárního hemoglobinu a hodnoty methemoglobinu, dojde ke změně v čase v průběhu dvanáctidenního pokusného období. Nicméně při absenci souběžné kontrolní skupiny a vezmeme-li v úvahu malou velikost skupiny a možnost laboratorní odchylky, je třeba při vyhodnocování výsledků postupovat opatrně. S jistotou můžeme říci pouze to, že tendence byly naznačeny. Nemůžeme říci, že měly tyto změny fyziologický původ, ani jim nemůžeme přiřazovat žádné fyziologické důsledky.

ORÁLNÍ POŽITÍ CHLOROVÝCH DEZINFEKČNÍCH PROSTŘEDKŮ U ČLOVĚKA

Tabulka 3. Biochemické parametry a ošetřené skupiny, u kterých statistické analýzy indikovaly vysokou pravděpodobnost změny, která může být přisuzována požití dezinfektantu.

Test	Fáze I ^a	Fáze II ^b	Fáze III ^c
urátový nitrogen (BUN)	chloritan	chlorečnan kysličník chloričitý	
kreatinin	chloritan chlór		
poměr BUN/kreatinin	chloritan		
kyselina močová	kysličník chloričitý		
vápník	chlór		
gamaglutamyl transferáza	chlór		
celkový bilirubin	chlorečnan		
poměr albumin/ globulin			chloritan
železo	chlorečnan		
methemoglobin	chlorečnan		chloritan
T-4 (RIA)			chloritan
index volného tyroxinu			chloritan
střední obsah korpuskulárního hemoglobinu		chloritan chlorečnan	
střední koncentrace korpuskulárního hemoglobinu			chloritan
lymfocyty	chlór		

^a Dvousměrná analýza rozptylu ukazuje na interakci skupina - čas (hodnoty RG) < 0,05 ve srovnání hodnot ošetřené skupiny s hodnotami kontrolní skupiny.

^b Dvousměrná analýza rozptylu ukazuje na interakci skupina - čas (hodnoty RG) < 0,05 v souhrnném srovnání i ve srovnání hodnot ošetřené skupiny s hodnotami kontrolní skupiny.

^c Lineární regresní analýza indikuje výraznou pravděpodobnost změny v čase; hodnoty p < 0,05.

Množství dostupných informací o vlivu požívání kysličníku chloričitého, chloritanu, a chlorečnanu je bohužel značně omezené. V epidemiologických studiích (19, 20) se nepodařilo přesvědčivě odhalit žádné významné účinky, které by měly vztah k požití zmíněných látek. Klinické zhodnocení popsané

v této zprávě je pokusem o objasnění účinků chloritanu, kysličníku chloričitého a chlorečnanu na člověka v klinicky kontrolovaných podmínkách.

V průběhu třífázové studie bylo získáno velké množství dat. Prováděla se rutinní analýza moči a pečlivě se hodnotila získaná data. **V žádné ze tří fází této studie relativní bezpečnosti a tolerance orálního požívání chlorových dezinfektantů se nedošlo k žádným definitivním zjištěním o škodlivém fyziologickém vlivu těchto dezinfektantů na člověka.** V několika případech byly s ošetřením spojeny statisticky významné tendence, ale podle posouzení výzkumníků žádná z těchto tendencí nemá okamžité fyziologické důsledky. Nedá se vyloučit možnost, že v průběhu delší doby podávání by tyto tendence mohly dosáhnout rozměrů klinické důležitosti. **Přesto však byla absencí škodlivých fyziologických reakcí v rámci studie prokázána relativní bezpečnost orálního přijímání kysličníku chloričitého a jeho metabolitů, chloritanu a chlorečnanu.**

REFERENCE

1. Lubbers, J. R., and Bianchine, J. R. The effects of the acute rising dose administration of chlorine dioxide, chlorate and chlorite to normal healthy adult male volunteers. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 5 (2,3): 865-878 (1982).
2. Palin, A. T. Methods for the determination, in water of free and combined available chlorine, chlorine dioxide and chlorite, bromine, iodine and ozone, using diethyl-p-phenylene diamine (DPD). *J. Inst. Water Engr.* 21: 537-549 (1976).
3. Lubbers, J. R., Chauhan, S., Miller, J. K., and Bianchine, J. R. The effects of chronic administration of chlorine dioxide, chlorite and chlorate to normal healthy adult male volunteers. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 5 (2, 3): 879-888 (1982).
4. Lubbers, J. R., Chauhan, S., Miller, J. K. and Bianchine, J. R. The effects of chronic administration of chlorite to glucose-6-phosphate dehydrogenase deficient healthy adult male volunteers. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 5 (2, 3): 889-892 (1982).
5. Abdel-Rhman, M. S., Couri, D., and Bull, R.J. Kinetics of C102 and effects of C102, and C102, and C103 in drinking water on blood glutathione and hemolysis in rat and chicken. *J. Environ. Path. Toxicol.* 3(1,2): 431-449(1979).
6. Couri, D., and Abdel-Rahman, M.S. Effect of chlorine dioxide and metabolites on glutathione dependent system in rat, mouse and chicken blood. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 3(1,2): 451-460 (1979).

7. Heffernan, W. P., Guion, C., and Bull, R. J. Oxidative damage to the erythrocyte induced by sodium chlorite in vitro. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 2(6): 1487-1499 (1979).
8. Heffernan, W. P., Guion, C., and Bull, R. J. Oxidative damage to the erythrocyte induced by sodium chlorite in vitro. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 2(6): 1501-1510(1979).
9. Musil, J., Kontek, Z., Chalupa, J., and Schmidt, P. Toxicological aspects of chlorine dioxide application for the treatment of water containing phenol. *Chem. Technol. Praze.* 8: 327-345 (1964).
10. Richardson, A. P. Toxic potentialities of continued administration of chlorate for blood and tissues. *J. Pharmacol. Exptl. Therap.* 59: 101-103,(1937).
11. Jung, R, and Kuon, R. Zum inaktiven hemoglobin das Bluter. *Nau-nyn-Schmiedebergs Arch. Exptl. Pathol. Pharmakol.* 216: 103-111 (1951).
12. Haller, S. F., and Northgraves, W.W. Chlorine dioxide and safety. *TAPP1* 33: 199-202 (1955).
13. Fridyland, S. A., and Kagan, G. Z. Experimental validation of standards for residual chlorine dioxide in drinking water. *Hygiene Sanitation* 36: 18-21 (1971).
14. Moore, G. S., and Calabrese, E. J. The effects of chlorine dioxide and sodium chlorite on erythrocytes of A-J and C-57L-J mice. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 4(2, 3): 513-524 (1980).
15. Moore, G. S, and Calabrese, E. J. G-6-PD-deficiency-a potential high-risk group to copper and chlorite ingestion. *J. Environ. Pathol, Toxicol.* 4(2, 3): 271-279 (1980).
16. Moore, G. S., Calabrese, E. J. and Ho, S. C. Groups at potentially high-risk from chlorine dioxide treated water. *J. Environ. Pathol. Toxicol.* 4(2, 3): 465-470 (1980).
17. Berez, J. P., DiBiasi, D. L., Jones, L., Murray, D., and Boston, J. Subchronic toxicity of alternate disinfectants and related compounds in the non-human primate. *Environ. Health Perspect.* 46: 47-55 (1982).
18. Couri, D., Miller, C. H., Bull, R. J. Delphia, J. M., and Ammar, E. M. Assessment of maternal toxicity, embryotoxicity and teratogenic potential of sodium chlorite in Sprague- Dawley rats. *Environ. Health Perspect.* 46: 25-29 (1982).
19. Haring, B. J., and Zoetman, B. C. Corrosiveness of drinking water and cardiovascular disease mortality. *Bull. Environ. Contam. Toxicol.* 25: 658-662 (1981).

20. Michael, G. E., Miday, R. K., Bercz, J. P., Miller, R. G., Greathouse, D. G., Kraemer, D. R, and Lucas, J. B. Chlorine dioxide water disinfection: a prospective epidemiology. Arch. Environ. Health 36(1): 20-27 (1981).

Tyto zaregistrované patenty z vědeckých výzkumů prokazují a dokazují prospěšnost oxidu chloričitého na lidské zdraví:

Jděte na www.forbiddenhealth.com - „patents“

[http://www.forbiddenhealth.com/patents/Aqueous%20clo2%20matrix%20\(oxo\)%201988%20US4725437.pdf](http://www.forbiddenhealth.com/patents/Aqueous%20clo2%20matrix%20(oxo)%201988%20US4725437.pdf)

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Desinfecting%20Blood.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Method%20of%20combating%20amebiasis%20in%20humans%201981%20US4296102.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Oral%20care.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Stabilized%20solution%20of%20clo2%201981%20US4296103.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Treating%20Burns%201982%20US4317814.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/Treatment%20bacterial%20infections.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/against%20neuradegenerative%20disease.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/aids-dementia.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/antiseptic%20nontoxic%201977%20US4035483.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/clo2%20antiseptic%20compositions%201955%20US2701781.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/clorite%20againstneudegenerative%20desease.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/estimulating%20immune%20sistem.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/fast%20wound%20healer.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/immune%20stimulation%20cattle.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/regeneration%20of%20bone%20marrow%201989%20US4851222.pdf>

<http://www.forbiddenhealth.com/patents/skin%20cleanser%20again>

To byly tedy krátké odpovědi na hodnocení MMS neinformovaného člena občanského sdružení Sysifos.

Nyní pojďme k aktuálním informacím ...

Látka pod názvem MMS je rozhodnutím SUKL (Státní Ústav Kontroly Léčiv) ze dne 8.8.2011 uznána jako „nelegální léčivý přípravek“, viz příloha:

Pro zveřejnění

SP.ZN. VYŘIZUJE/LINKA DATUM
 Sukls158415/2010 Mgr. J. Kalendová/718 17. 8. 2011

Sdělení SÚKL

Státní ústav pro kontrolu léčiv informuje:

Státní ústav pro kontrolu léčiv (dále jen Ústav), na základě § 98 odst. 1 a § 25 odst. 1 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o léčivech) informuje, že se na trhu v České republice nachází následující nelegální léčivý přípravek:

Název LP	Doplňk názvu	Účinná látka	Výrobce/Dovozce
Chloritan sodný a kyselina citrónová nazývaný též MMS, MMS 1, Master Mineral Solution, Miracle mineral supplement		Chloritan sodný Kyselina citrónová	Narita Dox s.r.o. Slovinská 752/7 101 00 Praha 10 – Vršovice AmiNet s.r.o. Blatnice pod Svatým Antonínkem 119 PSČ 696 71 Enofip s.r.o. Sokolovská 325/140 186 00 Praha 8 – Karlín EURONICS ENGINEERING s.r.o. Bohuslava Martinů 2190 738 01 Frýdek-Místek František Barančík Rýmařovská 361 199 00 Praha 9 – Letňany

Tento produkt je dle deklarací uváděných na internetových stránkách účastníků řízení AmiNet s.r.o., Enofip s.r.o. a EURONICS ENGINEERING s.r.o., kde lze výrobek přímo zakoupit a na internetových stránkách ze kterých existuje přímý proklik na stránky účastníků řízení Narita Dox s.r.o. a Františka Barančíka, kde lze výrobek také zakoupit prezentován s tím, že: „Neexistuje v současné době nemoc, na kterou by MMS1 nebyl účinný“, „Kombinace MMS a MMS2 je pro všechny nemoci nesmírně účinná; když se zmiňují „všechny nemoci“ myslí se tím všechny nemoci způsobené bakteriemi a viry – tedy drtivá většina všech nemocí včetně

rakoviny; u těžkých nemocí se však osvědčila kombinace MMS1 a MMS2, pomoci níž se povedly vyléčit i ty nejtěžší případy nákazy HIV virem a úžasné výsledky jsou i při léčbě rakoviny“, „Tento přípravek je nesmírně účinná zbraň proti všem nemocem“, „texty na těchto stránkách informují o převratném prostředku, který je zatím běžně dostupný, je levný a lze připravit doma v kuchyni a je neuvěřitelně účinný na 95% všech známých nemocí“

Ústav rozhodl, že s ohledem na svou prezentaci by výrobek Chloritan sodný a kyselina citrónová nazývaný též MMS, MMS 1, Master Mineral Solution, Miracle mineral supplement měl a má být zařazen mezi léčivé přípravky a musí splňovat kritéria bezpečnosti, jakosti a účinnosti stanovená zákonem o léčivech.

Tento přípravek byl dle rozhodnutí Ústavu zařazen mezi léčivé přípravky, a tudíž podléhá povinné registraci, ta mu však nebyla udělena. Dle § 103 odst. 1 písm. a) zákona o léčivech se právnická nebo podnikající fyzická osoba dopustí správního deliktu tím, že zachází s léčivem bez povolení, schválení, registrace nebo souhlasu v případě, kdy zákon nebo přímo použitelný předpis Společenství povolení, schválení, registraci nebo souhlas k zacházení s léčivem vyžaduje.

Rozhodnutí nabylo právní moci dne 8. 8. 2011

Mgr. Jaroslava Doležalová
vedoucí oddělení
dozoru nad reklamou

Strana 2 (celkem 2)

Znamená to tedy, že nikdo nesmí prodávat *chloritan sodný*, (dlouhé desítky let používaný jako bělidlo a nejučinnější dezinfekce pitné vody) společně s kyselinou citrónovou, která se používá jako tzv. „aktivátor“ MMS.

Také žádný lékař nesmí (oficiálně) tento léčivý přípravek dávat svým pacientům a nabádal je k tomu, aby MMS brali. Podle mých informací ale na tyto, úřady vydané slaboduché nařízení, mnozí lékaři nereflektují a některým svým pacientům MMS doporučují. Jak mi napsal jeden z nich: „ Jsem čestný člověk a musím cítit Hippokratovu přísahu. MMS evidentně na mnohé nemoci skvěle zabírá a tak ho doporučovat některým svým pacientům prostě budu.“

Vzhledem k tomu, že na celém světě v době vydání této knihy (rok 2013) nebyl zaznamenán ani jediný (opakuji **ANI JEDINÝ**) případ úmrtí nebo trvalého poškození zdraví na základě požití MMS, je toto rozhodnutí Státního Úřadu Kontroly Léčiv České Republiky; ale i jiných, podobných zahraničních státních úřadů, velmi podivné.

Kdo podal podnět v ČR k tomuto řízení, které bylo „úspěšně“ dokončeno praktickým zákazem společného prodeje těchto dvou látek na území ČR?

Komu asi MMS tolik vadilo, že ztrácel čas podáním podnětu k zakazu prodeje této nesmírně účinné látky, která dokáže likvidovat nemoci jak na běžícím pásu? Čtenáři, uvědom si prosím, že jediný, kdo mohl mít zájem na zakazu prodeje MMS je farmacie. Nikdo jiný. Nikdo!

Ať už to bylo jakkoliv, jedno je jisté. Pokud někdo bude v ČR prodávat chloritan sodný společně s kyselinou citrónovou, vystavuje se tím postihu a to dost značnému. Takže zbývá jediné — kupovat obě látky odděleně nebo používat jako aktivátor MMS něco jiného. Například čerstvou citrónovou šťávu. Tu snad SUKL nezakáže :-). Nebo 4% roztok kyseliny chlorovodíkové. Nebo nový, zatím zcela bez prezentace vyvinutý aktivátor z laboratoří jedné ze známých zahraničních univerzit. O tom ale až později.

Nebudeme se v této knize zabývat represemi, které jsou proti MMS ve většině států celé Evropy již v platnosti. V této knize se budeme zabývat praktickými postupy a aplikacemi pro obyčejné lidi, které nezajímají politické hry farmaceutických lobby, ale chtějí se uzdravit ze svých nemocí. To je totiž jediná věc, kterou mají všichni lidé, bez rozdílu společenského postavení společnou - když každý člověk onemocní, má jediné přání — uzdravit se. Onemocněním zde není myšlena rýma ...

John Wayne alias Pavel Eiselt

Zhruba před 15 lety použil Jim Humble dezinfekci pitné vody pro vyléčení malárie u svých dělníků, kteří prováděli výkopy zeminy na průzkum obsahu zlata v hluboké jihoamerické džungli daleko od civilizace. Jim Humble použil stabilizovaný kyslík s obsahem oxidu chloričitého tehdy spíše z nouze, protože nemel nic, co by mohlo pomoci tak vážným atakům malárie, které u obou dělníků probíhaly. Tehdy mu organizátor expedice tvrdil, že na tom území se malárie nevyskytuje a tak s sebou neměli žádné léky na tuto nemoc.

Jim Humble tedy oběma dělníkům namíchal silnou dávku (odhadem na dnešní „míry“ asi 20-30 kapek MMS) dezinfekce a oba ji okamžitě vypili. Jim mi říkal, že jim tehdy bylo tak zle, že by vypili cokoliv.

Zhruba po dvou hodinách od vypití tohoto roztoku u obou mužů opadly teploty a za další dvě hodiny už jim bylo tak dobře, že šli s dalšími dělníky na jídlo a v provizorní jídelně vtipkovali o tom, jak jim bylo před několika hodinami špatně. Oni to brali tak, že onemocněli, vypili „zdravotní nápoj z Ameriky“ jak ten roztok tehdy Jim Humble nazval, a uzdravili se.

Kolegové Jima Humbla i on sám na to zírali jako u vytržení. "Nemoc, která každý rok zabije ve světě přes milión lidí, byla zlikvidována za čtyři hodiny ... Druhý den byli oba muži zcela v pořádku a normálně pracovali až do skončení celé expedice.

Jim Humble tenkrát objevil sám pro sebe účinky kysličníku (oxidu) chloričitého. I když tyto účinky již byly známy předtím, nikoho tehdy ani nenapadlo, co zcela zásadního se v té džungli stalo.

Jim Humble se po návratu z této expedice začal o to, co se v džungli stalo, intenzivně zajímat. Zjistil že látka, která se nachází v oné dezinfekci se jmenuje kysličník (oxid) chloričitý neboli chlordioxid.

Začal tedy pátrat po tom, jaké vlastnosti oxid chloričitý má a zjistil mnoho velmi zajímavých věcí. Oxid chloričitý je mnoho let používán k dezinfekci v nemocnicích z důvodu, že patogeny si na něj NEMOHOU vyvinout rezistenci. Už tato známá vlastnost chlordioxidu by měla být alarmem pro vědce, kteří se zabývají vyvíjením léků ... Látka, která je známá přes sto let, likviduje bakterie, plisně, viry a nepoužít ji k léčení nemocí? Nezdá se vám to divné?

Pravdou ale je, že několik vědeckých prací s praktickými postupy využití chlordioxidu k léčbě závažných infekčních nemocí existuje a prý jsou dokonce předmětem několika patentů. Byly však potichu „odklizeny“ a veřejnost ani lékaři o nich neví. Proto se možná tolik vzdělaných lidí, když slyší o používání dezinfekce (MMS) pro léčení nemocí, tak neodborně, hloupě a varovně o této látce vyjadřuje. I když o ní téměř nic nevědí. Když ale slyší, že někdo používá pro léčbu nemocí dezinfekci, tak je přece hned jasné, že jde o: podvodníky, šarlatány, lidi kteří vydělávají na lidských nemocích, blázný atd. ...

Kdyby před sto lety nějakému lékaři někdo začal tvrdit, že budeme v naší době k léčbě nemoci používat plísně (antibiotika), reakce by byla stejná. A přesto je naše doba doslova antibiotická.

Jak se dobová věda chová k novým objevům, můžete posoudit na dopodrobna zaznamenaném případě, který každý dnešní lékař bere jako samozřejmost. Cesta k této samozřejmosti ale byla poměrně dost dlouhá a pro hlavní postavu tohoto příběhu - jak jinak - tragická.

Ignác Filip Semmelweis (1818-1865), vídeňský lékař maďarského původu zkoumal tzv. horečku omladnic a přišel na tehdejší dobu s naprosto revolučním řešením.

Profesor Klein, ředitel porodnické kliniky ve Vídni, kde Semmelweis pracoval, bral hromadné umírání matek jako samozřejmost. „Proti tomu se nic nedá dělat“ - říkal tento zastánce jakýchsi kosmicko-telurických vlivů. Semmelweis však radil, aby se šel podívat na jedno porodnické oddělení, kde byly horečkou omladnic postiženy jen dvě až tři ženy ze sta. „Nemůže jít o kosmicko-telurické vlivy, ta nemoc má jistě jinou příčinu!“ hněval se.

Semmelweis prostudoval více než 40 000 porodopisů, aby zjistil, proč byl tak vysoký rozdíl v úmrtnosti na dvou ústavech, jež byly umístěny pod jednou střešou. Bylo to snad tím, že on, Semmelweis, nechával ženy rodit v poloze na zádech, kdežto porodní asistentky na porodnickém oddělení v poloze na boku? Zkusil tedy porody na boku, ale bezvýsledně. Nedostatečné ošetření také nemohlo být pravou příčinou, vždyť jeho ženy měly právě tolik obětavé péče jako rodičky na oddělení porodních asistentek. Dostávaly stejné jídlo a prádlo ze stejné prádelny.

Semmelweis přicházel na kliniku časně ráno. Pitval mrtvolu zemřelých žen a u všech shledával totéž postižení: zánět porodních cest, zánět pobříšnice, ložiska hnisu v játrech i mozku. Dospěl k závěru, že horečka byla pouze průvodním jevem, kdežto základním onemocněním byla celková nákaza. Co ji však způsobovalo? Pátrání po příčině zabralo dobu dalších dvou let. Až přišlo jaro 1847. V únoru toho roku zemřel Semmelweisův nejlepší přítel, profesor soudního lékařství Jakub Kolletschka a tato smrt pomohla odhalit děsivou skutečnost. Kolletschka byl totiž nešťastnou náhodou poraněn při pitvě jedním nepozorným studentem. Skalpel zasáhl jeho prst a on za několik dní zemřel na celkovou infekci. Při důkladném pročitání pitevního nálezu přítele zjistil Semmelweis nápadnou podobnost příznaků smrtelné nemoci Kolletschkovy a šestinedělek. Tehdy si uvědomil, že to je on sám, jeho kolegové a hlavně studenti, kteří přicházeli z pitevny přímo na porodní sál, kdo přenášejí vražednou infekci rovnou na nešťastné rodičky. Teď už Semmelweisovi nebylo divné, proč na oddělení porodních asistentek neumíraly šestinedělky v tak vysokém počtu jako na klinice. Vždyť porodní asistentky nepitvaly mrtvolu!

Pochopil, že nestačí umýt si po pitvě ruce vodou a mýdlem. Zkoušel účinnější prostředky - písek a líh, ale ani ty nedokázaly odstranit z rukou hnilobný zápach. Uspokojila ho až chlóróvá voda. A dal příkaz: každý lékař nebo student si musí před vstupem na porodní sál důkladně umýt ruce v chlóróvé vodě. **Jeho kolegové na to odpovídali posměchem.**

Jenže - zatímco ještě v květnu 1847 zemřelo na I. porodnické klinice víc než 12% šesti-nedělek, napočítali v červnu již jen dvě procenta a v dalších měsících pouhé jedno procento!

Jednoho říjnového dne však byl Semmelweis zle překvapen. Na porodním sále porodilo dvanáct rodiček a jedenáct zakrátko zemřelo. Probděl celou noc. Kdo nese vinu? Jeho kolegové měli proti němu další důkaz. On však za několik dní našel vysvětlení: první žena, která byla toho dne vyšetřena, měla infikovanou rakovinu dělohy. Z jejích rodidel odcházelo množství hnisavého výměšku. Od této rodičky tedy pocházely choroboplodné bakterie, které byly vyšetřujícími lékaři nevědomky přeneseny na ostatní ženy. Semmelweis ihned nařídil mytí rukou také před každým vyšetřením. Smrtící nákaza se dál nevyskytla. Po několika týdnech ale následovala další nepředvídaná událost. Na porodní sál byla přivezena mlynářská služebná. Na pravém koleni měla hlubokou hnisající ránu. Tato nákaza si vyžádala opět jedenáct smrtelných obětí, ačkoli se lékař hnisajícího místa ani nedotkl. Semmelweis dal poté zřídit oddělenou vyšetřovnu i porodní sál pro ženy, které přicházely na kliniku s hnisavými onemocněními ...

A pak se opakovalo to, co již v historiích velkých osobností tolikrát: Semmelweis musel opustit vídeňskou kliniku, neboť jeho situace tam začala být nesnesitelná. Kolegové se mu nejen vysmívali, někteří ho přímo pronásledovali a skupina lékařů dokonce zařídila, aby mu již nebyl na klinice prodloužen pobyt. Přijal tedy místo v budapeštské nemocnici sv. Rocha. Tam však byly poměry podobné. Umírání šestinedělek na infekci bylo považováno za nezvratnou samozřejmost.

V roce 1860 vydává významnou vědeckou knihu Příčiny, pojem a ochrana před horečkou omladnic, v níž zveřejnil své objevy a zkušenosti a vyzval všechny ženské lékaře světa, aby si osvojili jím doporučené metody. Napsal: I „Vraždění šestinedělek musí přestat!“ Přesto nebo právě proto, že kniha zapůsobila jako bomba, přijalo jeho myšlenky jen málo odborníků. Snad největším odpůrcem jeho doporučení byl ale wurzburgský profesor porodnictví Scanzoni. A tak v jednom z otevřených dopisů mu Semmelweis napsal: „Budete-li nadále vychovávat studenty svým bludným učením, pak vás prohlašuji, pane dvorní rado, před celým světem za vraha. Lékařská historie vám přisoudí pojmenování lékař - Nero.“

Semraelweis byl stále víc rozčarován trvajícím nepochopením tehdejších odborníků. Jeho mysl se pozvolna zatemňovala. A tak místo nabízeného přijetí na univerzitní kliniku v Curychu přijal pohostinství u svého vídeňského přítele profesora Hebry. Zakrátko nato si postupující duševní choroba vzniklá pravděpodobně z celkového nepochopení jeho metody vynutila jeho převezení do ústavu pro choromyslné v Doblingu u Vídně. Tam po krátkém pobytu 14. srpna 1865 ve 47 letech zemřel.

Ironií osudu bylo, že příčinou předčasného skonu byla infekce, proti níž tak statečně bojoval. Už při převezení do ústavu měl zanícený prst, který si poranil při operaci v Budapešti. Nákaza, která vnikla do rány, se rozšířila a způsobila celkovou sepsi.

Po jeho smrti byl veden boj o mytí či nemytí rukou dále. A trvalo téměř 30 let, než byly Semmelweisovy zásady uznány za správné a všeobecně platné.

Vidíte? Myslíte si, že dnes je to jinak? Jistě, máme mnoho nových a moderních diagnostických metod, nových a stále se zlepšujících technologií ale... lidská mysl se od těch dob moc nezměnila.

Zavedená dogmata, která může porušit člověk, který nemá navíc na rozdíl od Semmelweise lékařské vzdělání? Člověk, který radí nemocným lidem pít a používat látku, která se používá k dezinfekci vody a k bělení textilu??? To je přece nesmysl ... podvod, hloupost!

Pojďme se nyní podívat na fakta o chlordioxidu, skvělé a dá se říci že i nejlepší dezinfekci, kterou člověk jako druh, má k dispozici.

Chlordioxid je slabý oxidant. Patogeny tedy ničí poněkud jinou cestou, než například chlor. Oxidace je elektrochemický proces, při němž jsou látkám odebrány elektrony Chlordioxid je slabý oxidant, ale protože dokáže z „protivníka“ vytrhnout pět elektronů, je jiným oxidantům nadřazený. Zda je oxidant silný nebo slabý závisí na jeho REDOX (ORP) potenciálu (oxidační potenciál je měřitelná elektrická hodnota látky).

Vysvětlení pojmu REDOX potenciál (oxidačně redukční potenciál)

Napětí (potenciál) redox vypovídá o tom, jak silně redukční, respektive oxidační je použitá látka (roztok). Kladná hodnota(+) poukazuje na to, že roztok působí oxidačně. Napětí (potenciál) redox vyjadřuje v milivoltech (mV) redukční stav systému a znamená napětí mezi standardní vodíkovou elektrodou a příslušným oxidačně — redukčním přechodem.

Redukce představuje příjem elektronů daného prvku, většinou vodíku (kyselé, neutrální nebo zásadité neboli alkalické prostředí). Naopak oxidace je projevem přítomnosti akceptorů (příjemců) elektronů, většinou kyslíku. Velmi nízký oxidační potenciál je nejpříhodnější prostředí pro obratlovce, tedy i ryby a ostatní živočichy přijímající kyslík z okolí (z vody). Pro měření redox napětí

(potenciálu) se používají různé elektrochemické měřicí systémy. Toto měření se provádí s takzvanou redox elektrodou (ORP). Tato elektroda je sestavena z jedné měřicí a z jedné vztažné (referenční) elektrody. Měřicí funkci zde namísto skleněné membrány přebírá kovová platina. Sklon rozpuštěných iontů v roztoku odevzdávat anebo přebírat elektrony určuje potenciál (napětí) platiny.

Redox potenciál (oxidačně redukční potenciál, elektrodový potenciál) je vyjádření míry schopnosti **redox systému** převést jednoho z redukčních partnerů do oxidovaného stavu.

Redox potenciál vyjadřuje:

- redukční stav systému v milivoltech
- napětí mezi standardní vodíkovou elektrodou a příslušným oxidačně-redukčním přechodem, je dán vztahem:

$$E = E^0 - \frac{0,0591}{n} \log \frac{[A_{Red}]}{[A_{Ox}] \cdot [H^+]^m}$$

(pro 25°C), kde

E^0 standardní redox potenciál příslušné soustavy

n počet elektronů jež se vyměňují m počet vodíkových iontů účastnících se reakce

$[A_{Red}]$ koncentrace redukované formy látky

$[A_{Ox}]$ koncentrace oxidované formy látky

$[H^+]$ koncentrace vodíkových kationtů

- čím má činidlo $E > 0$, tím větším je oxidačním činidlem, čím má $E < 0$, tím je silnějším redukčním činidlem.

Redox potenciál se měří jako elektrické napětí inertní elektrody ponořené do roztoku systému proti srovnávací elektrodě se známým potenciálem.

Oxidační potenciál chlordioxidu je +950 mV (+0,95 V). To znamená, že chlordioxid může reagovat pouze s látkami, jejichž oxidační potenciál je slabší, než sám má.

Všechny patogenní mikroorganismy, ale i nemocné buňky a těžké kovy, jsou „kyselé“ a mají oxidační potenciál pod +950mV, a proto s nimi chlordioxid může oxidovat, tedy z nich odebrat několik elektronů a tím do nich v podstatě vypálit díru

Pro praktické pochopení - kdyby jste měli v ruce dětské gumové kladívko (jako chlordioxid). S tímto kladívkem můžete rozbít třeba vajíčko, rajče atd. (patogeny). Na rozbítí například vlašského ořechu (zdravé lidské buňky) ale už toto kladívko nestačí. Chlordioxid - oxid chloričitý má tedy sílu zničit pouze patogenní mikroorganismy.

Je to tak jednoduché a přece je stále veřejnost matena přes média názory lidí, kteří o tom vědět nechtějí nebo naopak nechtějí, aby tato jednoznačná fakta znala veřejnost.

Zdravé buňky a „přátelské“ mikroorganismy jsou „zásadité“ a mají oxidační potenciál větší než +950 mV; Chlordioxid je tedy příliš slabý na to, aby s nimi oxihoval a tedy je nějak poškodil.

Vidíte? Toto jsou všeobecně známá fakta. Tato fakta nelze zrušit. Chlordioxid je látkou, která prošla velmi podrobným výzkumem všude na světě, neboť se používá k dezinfekci pitné vody. Spolehněte se na to, že tato data jsou pravdivá a přesná.

Chlordioxid (pokud je používán dle postupů Jima Humbla) nemůže tedy poškodit jakoukoliv zdravou lidskou tkáň. Přesto dokáže spolehlivě zlikvidovat veškeré patogenní mikroorganismy (původce nemoci). Nezdá se vám to úžasné? Máme tady látku, která neníčí zdravé lidské tkáně, ale zabíjí pouze bakterie, viry a plísň, které způsobují nemoci.

Chlordioxid je jedno z nejslabších oxysličovadel s oxidačním potenciálem pouhých +950 milivoltů. Během reakce se oba kyslíkové atomy neutralizují - ztratí svůj oxidační potenciál a nemohou už nic oxysličít, tedy zničit. Jsou na tom stejně, jako kyslík v kysličníku uhličitěm (CO₂).

Chlordioxid působí na vnější vrstvu (obal) mikroorganizmů jako neobyčejně efektivní třaskavina. Je mnohem účinnější než stejné množství kyslíku. Chlordioxid zabíjí tím, že v obalu patogenu jednoduše vyrve díru a neexistuje žádný způsob, jak by tomu mohl mikroorganizmus vzdorovat. Dosud nikdo neposkytl vědecky přijatelné vysvětlení, proč chlordioxid hubí pouze patogeny, zatím co si tělu prospěšných bakterií nevšímá; nicméně, tuto skutečnost už tisíce krát prokázaly rozsáhlé pokusy a bohaté praktické zkušenosti. Chlordioxid nejspíš zabíjí patogeny kvůli jedinečným proteinům, které obsahuje jejich plášť.

Mel bych zde zmínit jistě připomínky, kdy zkušení chemici poukazují na to, že kyslíkové ionty z rozpadlých molekul chlordioxidu jsou extrémně aktivní, ale toto tvrzení není pravdivé. Tyto kyslíkové ionty jsou bez náboje, stejně jako kyslík v kysličníku uhličitěm. Kdyby byla teorie o aktivních iontech kyslíku správná, vyskočil by jejich oxidační potenciál na 1300 milivoltů, a to by v těle vyvolalo rozsáhlá poškození. Avšak po celou dobu, kdy iont chlordioxidu oxysličuje patogen, oxidační potenciál nepřekročí 950 milivoltů.

A jak je uvedeno výše, chlordioxidový iont se během likvidace patogenů rozpadne.

Autoři mnohých příspěvků doporučují brát současně s MMS i antioxidanty, které, podle nich, mají zabránit poškození zdravých tělesných buněk. To není nutné, protože MMS (chlordioxid) je neobyčejně slabé oksyličovadlo, které tělesným buňkám nemůže nijak ublížit. Antioxidanty (jako například vitamín C) nijak neškodí, pokud ovšem jsou podávány nejdříve dvě až tři hodiny po poslední dávce MMS.

Schopnost způsobit v těle škody oxidací je přímo závislá na oxidačním potenciálu použitého oxidantu. Ten je u chlordioxidu o stovky procent nižší, než u kyslíku a o více než tisíc procent nižší, než u ozonu.

Proto je oxid chloričitý, chlordioxid, zcela mimořádnou a užasnou látkou pro likvidaci nemoci, které vyvolávají mikroorganismy. A nejen pro tyto nemoci, jak se budete moci dočíst později.

Nyní tedy k zásadám používání MMS dle Jima Humbla. Tyto postupy, které zde budou uvedeny, odpovídají začátku roku 2013. Jelikož výzkum používání MMS je velmi dynamický, sledujte **jediné webové stránky v českém jazyce** autorizované Jimem Humblem - www.emms.cz a www.czmmms.info. které provozují já, John Wayne alias Pavel Eiselt

Pavel Eiselt:

V říjnu r. 2012 jsem jel za svým kamarádem na Slovensko, kam měla přijet jedna paní, které má autismem postiženou holčičku. Do té doby jsem věděl, že jistá Kerri Rivera z Mexika léčí autistické děti pomocí MMS ale nevěděl jsem o tom nic bližšího. Andreas Kalcker mi v létě r. 2012 vyprávěl ve Španělsku o své návštěvě u Kerri a o jejich postupech, ale bylo to takřka z druhé ruky a popravdě jsme se tomu oba moc nevěnovali.

Když jsem přijel na místo setkání, paní už tam byla. Mladá moderní žena, něco kolem 30 let, říkáme jí Káťa, bydlí v Maďarsku. Byla u Kerri v Mexiku se svou holčičkou v létě 2012 a měsíc u Kerri obě bydleli. Kerri jí tam naučila vše co do té doby uměla.

Kamarád náš rozhovor překládal a když jsem asi po půl hodině viděl, jak se rozpovídala o věcech, které jsou pro ni a její rodinu každodenní rutinou a běžného člověka ani nenapadnou, když jsem viděl její nadšení, když říkala, že za pár měsíců udělala její holčička tak velké pokroky... když jsem viděl její oči které byly plné naděje... řekl jsem něco, čeho jsem vzápětí litoval (ne ne, nelitoval jsem srdcem, spíše peněženkou :-)), protože jsem si uvědomil, co všechno to bude obnášet. Na tomto asi hodinovém setkání padlo rozhodnutí, uspořádat ve střední Evropě ojedinelý kongres, kde budou mluvit o MMS všichni, kteří na polí MMS něco znamenají. Podmínku, kterou jsem si

sám stanovil, byla návštěva právě Kerri. Aby se i zde lidé s postiženými dětmi dozvěděli, že je zde určitá možnost, že už mnoha rodinám se podařilo své děti ze spár autismu vyrvat a vrátit zpět mezi obyčejné děti. Píšu „obyčejné děti“, ale nemyslím to tak. Děti jsou ta nejužasnější stvoření, která mají v rukách budoucnost lidského rodu. Někdy nás dospělé, děti pěkně poučí, co je správné. Myslím, že se to stalo každému z nás.

Prvotní plány byly udělat obří kongres s propojením do světa přes Internet, aby informace co na kongresu zazní, vidělo co nejvíce lidí. Všimněte si, že píšu zazní - tedy v budoucím čase. Dnes, kdy tyto řádky píšu, je 10. ledna a do začátku celé akce tedy zbývá 19 dní. Pokud jsi někdy byl, vážený čtenáři, pořadatelem nějaké akce pro veřejnost, jistě víš, že to není žádná legrace. A nyní je tu akce, na kterou mají přiletět do Prahy lidé z celého světa a která má de facto propagovat a popisovat nové metody léčení nemocí, ve většině států zakázanou látkou. Látkou, která se používá desítky let jako skvělá dezinfekce pitné vody ... tedy dopodrobna prozkoumanou z pohledu možného negativního dopadu na lidské zdraví. Přesto je stále v dalších zemích (pokud ji někdo používá podle postupů Jima Humbla) zakazována a lidé, kteří o ní veřejně mluví a doporučují ji, jsou trestáni.

Po několika konzultacích s jistými právníky, kteří jsou myslence MMS velmi nakloněni, jsme zvolili úplně jinou taktiku. Když se prostě stát chová tak jak se chová, musíme se my chovat v rámci platných zákonů této země a podřídit se jim. Tak jsme založili Občanské sdružení a bylo hotovo. Všichni účastníci Kongresu se musí před vstupem do sálu stát členy tohoto občanského sdružení a z právního pohledu tedy půjde o soukromou uzavřenou akci. Postupně vám zde budu popisovat co se v průběhu příprav na Kongres událo, abyste měli představu co obnáší takovéhle akce.

11.1.2013

Komunikace s Markem Grenonem. Po několika podmínkách svolil, že přijede. Je to velmi zaneprázdněný a pracovitý muž, který Jimovi velmi pomohl v rozšiřování myšlenky MMS po celém světě.

23.1.2013

Každý večer jsem si říkal, že musím psát, jak jsem slíbil. Nešlo to. Denní povinnosti které z 90% byly spojeny s Kongresem a jemu předcházejícímu školení nových lidí k používání MMS, nás společně s mou ženou tak vyčerpávaly, že psaní po nocích nešlo.

Takže co se za tu dobu událo?

Jím Humble je zcela v pohodě, to co napsal platí a budeme ho čekat na praž-

ském letišti v sobotu odpoledne (po 24 hodinách cestování ... v jeho 80 letech ...) Dr. Andreas Kalcker přiletí o 20 minut později a posléze přiletí i Daniel Bender, filmař, který mapuje Jimovu práci s MMS.

V neděli má přiletět Mark Grenon a Jonathan Grenon. Otec a syn, kteří provozují nyní v Bulharsku výukové evropské centrum k používání MMS. Přes rok jsme se neviděli a za tu dobu oba „Grenoni“ udělali velký kus práce.

Kerri Rivera přiletí až v pondělí. Měla požadavek letět předtím do Budapešti, kde chtěla navštívit jednu maminku s autistickou holčičkou. Ta maminka s holčičkou u Kerri byla v létě 2012 měsíc a učila se postupy které Kerri vyvinula při léčbě autismu u svého syna. Tato maminka vlastně stojí za celým Kongresem o MMS v Praze.

V pondělí také přiletí Leo Koehof a poté začnou přípravy na program Kongresu. Tedy je to tak naplánováno. Jak to vše dopadne zde napíšu a doufám, že se snad vše povede. Kapacita Kongresu byla dvakrát navýšena a zájem lidí je přesto trojnásobný oproti možnostem přednáškového sálu.

Před dvěma dny proběhla komunikace na vyjádření o MMS pro autistické děti, které napsala a zveřejnila autorka populárních knih „Doba jedová“ prof. Strunecká. Níže si můžete tuto komunikaci přečíst a udělat si názor sami. O těchto lidech Jim Humble už mnohokrát psal. Paní Strunecká svým neznalým vyjádřením a naprosto nesmyslnými postřehy MMS odsoudila zcela bez jakéhokoliv podrobnějšího prozkoumání a tím zcela jasně musela mnoho lidí odradit od použití MMS. Věřím tomu, že to bylo opravdu jen neznalostí problematiky ...

„Pozor na doporučení MMS pro autisty!“

autor: Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc.

Bezprostřední reakce p. P. Eiselta na přečtení textu autorky k publikaci upravil (a podepsal) Ing. V. Urban, QAD

Reakce na text paní Strunecké jsou zvýrazněny.

Pod zkratkou MMS se neskrývá označení mms pro multimediální zprávu (obdoba rozšířených sms), ale o chemikálii.

Její propagátoři používají MMS jako zkratku názvu Miracle Mineral Solution, tedy zázračný minerální roztok.

Protože během posledních let bylo vyřčeno hodně kritiky na tuto „zázračnou“ směs, nyní prohlašují, že se jedná o Master – mistrovský minerální roztok. To však nic nemění na tom, že pod těmito vznešenými názvy se skrývá dezinfekční a bělicí roztok, vhodný k dezinfekci sanitárních zařízení.

R: MMS vytváří plynný oxid (kysličník) chloričitý – chlordioxid. Je stabilní cca 1,5 hodiny, pak se rozpadá na vodu a NaCl – kuchyňskou sůl.

Chlordioxid se také používá k dezinfekci pitné vody!!! Tedy je prozkoumán mnohem víc než obyčejná „chemikálie Nevytváří trihalometany jako chlornan sodný (savo) který se k dezinfekcím sanitárních zařízení používá. Nikdy nebylo Jimem Humblem zamlčováno, že chlordioxid byl původně a je i nadále skvělé desinfekční činidlo, používané v některých (lepších!) vodárnách.

Patřím k dlouholetým kritikům používání této směsi k údajnému zázračnému léčení skoro všeho, s čím si současná medicína neumí dost dobře ve všech případech poradit.

R: To je velká pravda. A asi také velká neznalost konkrétních případů vyléčení pomocí MMS.

Propagátoři MMS tvrdí, že užíváním MMS se dá vyléčit rakovina, malárie, AIDS a to všechno během několika hodin nebo dnů.

R: NESMYSL !!! Tohle nikdo z lidí, kteří s MMS pracují oficiálně, tj neschovávají se před veřejností, neřekl ani nenapsal (pokud víme). Pouze u malárie je to pravdivé. Ta je opravdu zlikvidována během 1-2 dnů. Testy u malárii jsou po MMS za několik hodin prostě negativní (i když byly předtím samozřejmě pozitivní a postižený měl silné příznaky — horečka, zimnice atd.) a postižený je bez příznaků. To jsou fakta. V dalších nemocí je podle dosavadních zkušeností stí potřeba mnohem delší čas - týdny i měsíce. Pokud tedy jde o chronické nemoci Chřipku MMS likviduje spolehlivě a také rychle. Obvykle během několika (1—3) dnů.

V posledním roce přidali i autismus, u kterého trvá „léčení“ 19 dnů.

R: Nemá smysl tuhle vyloženou lež vůbec komentovat Kdo vám řekl, že to trvá 19 dnů? Je to vysoce individuální. Určitě jsou to ale měsíce, ne dny. Měsíce tvrdě práce rodičů s dítětem. Ale ku prospěchu právě těch dětí. Nikdo z rodičů nechce přece svému nemocnému dítěti ubližovat

Na počátku byla knížka kterou napsal a v roce 2006 publikoval Jim V. Humble na základě svých zkušeností s léčením malárie v Africe. Historii svého pozorování a důkazy o účinnosti MMS při dezinfekci vody v pralese a léčení pacientů v misijních a vězeňských nemocnicích si mohou zájemci přečíst v této knize, která přinesla jejímu autorovi značnou popularitu. Jeho výsledky však nebyly nikdy publikovány v žádném vědeckém impaktovaném časopise.

R: Jim Humble o tom v knihách, které na počátku vydával vlastním nákladem, píše.

Avšak Humble byl tak uchváten svým objevem, že začal propagovat myšlenku, že MMS je levný chemický prostředek, pomocí kterého může zbavit svět všech nemocí a ochránit lidstvo před nežádoucími účinky léků.

R: Kdo ví, co Jim Humble prožívá? „Humble byl tak uchváten“ ... Jim Humble viděl, co všechno MMS uzdravuje a psal o tom a pořád píše. To je celé.

A tady se dostáváme k opravdu aktuálním problémům současné medicíny. Fakt, že lidé jsou poškozováni léky a očkováním, že umírají na nemoci z léčení (viz Doba jedová 2), vede k hledání alternativních přístupů, k hledání pomoci u tradiční lidové medicíny nebo nejrůznějších přírodních a zejména bylinných terapií. Jsme také svědky toho, že představitelé oficiální medicíny mnohdy ostře a demagogicky popírají účinnost terapie pomocí vitaminů nebo bylin, ačkoliv se později prokáže, že tyto způsoby lidem pomáhají.

R: Propagace vlastní knihy Doba jedová 2?

Moje námitky vůči MMS však pramení z toho, že ve zdánlivě „vědeckých“ vysvětleních mechanismu působení MMS je řada školáckých chyb z chemie, nepřesností a nevhodných popularizací biochemie a fyziologie. To se týká jak procesů oxidace a tvorby volných kyslíkových radikálů v lidském organismu, tak mechanismů udržování acidobazické rovnováhy.

R: Není zřejmé, které školácké chyby jsou zde míněny. Andreas Kalcker (objevitel CDS a CDI) o tvorbě a působení volných kyslíkových radikálů v těle mluvil jako o dogmatu, který je potřeba revidovat podle posledních výzkumů.

Pro mne tedy zůstává MMS směsí vhodnou k dezinfekci WC a nemocničních podlah.

Názor, který je třeba respektovat Vhodnější je ovšem chlornan sodný. Zaměňování chlornanu sodného (savo) a chloritanu sodného, uvedené autorkou výše, svědčí o omylu vyplývajícího z neznalosti

Svému dítěti bych tento zázračný či mistrovský nápoj nepodala.

Samozřejmě nelze nikoho k ničemu nutit ani přesvědčovat. Navíc děti autorky již asi mají své myšlení a mohou si udělat svůj názor.

Co to je MMS? Každý zájemce o zázračné uzdravení by měl vědět, že zásobní látka, která se nabízí k prodeji, je chloritan sodný, NaClO_2 . Není to žádný vzácný minerál, není to ani kysličník, je to sodná sůl kyseliny chloritité.

R: Nikdo také netvrdí, že jde o „vzácný minerál“

Humble uvádí, že prášek obsahuje pouze 80% chloritanu sodného, 19% tvoří chlorid sodný, tedy sůl kuchyňská a 1% připadá na různé znečištění.

R: Každý výrobce a dodavatel chloritanu sodného garantuje určité složení a zbytkové látky, které se mohou případ od případu lišit

Chloritan sodný je přirozeně velmi alkalický (pH kolem 12, takže má schopnost leptat sliznice).

R: Ano. Stokrát ano. Také je na to upozorňováno při každé příležitosti

Po pozření a zapití nějakou kyselinou (citrónovou nebo octovou), se má v žaludku uvolnit oxid chloričitý, který má vysokou schopnost oxidovat to, s čím přijde do styku.

***Tato veta dokazuje, jak byla autorka svědomitá při přípravě tohoto vyjádření
Podobně informované píše autorka o všem ve svých knihách? Taková ZÁŠADNÍ
chyba !!!***

Chloritan sodný se nepožře a nezapije nějakou kyselinou! Aktivace (neutralizace) chloritanu sodného kyselinou citrónovou probíhá při přípravě roztoku ve sklenici Po zahájení uvolňování chlordioxidu (cca 20 sekund) se roztok značně rozředí vodou nebo určitým jiným nápojem a teprve poté se vypije! Takový roztok nemá sílu lidské tkáně jakkoliv poškodit. Pouze zabíjí patogeny.

Při výrobě chloritanu sodného se používá hydroxid sodný, peroxid vodíku nebo peroxid sodný, takže je možné, že nabízená směs obsahuje i stopy těchto chemikálií z výroby.

R: To je téměř jisté (viz výše). V hodnotách, které jsou ale tak minimální, že je to v porovnání s přínosem MMS zcela zanedbatelné.

MMS a autismus

Za situace, kdy je v USA postiženo autismem jedno osmileté dítě z 88 vrstevníků, je přirozené a pochopitelné, že rodiče se s nadějí obracejí na každou možnost, jak těmto dětem pomáhat. V květnu 2012 se na konferenci pořádané společností Autism One, která se vyznačuje svým alternativním přístupem, objevilo sdělení Kerri Riverové z nemocnice v Mexiku, která vyzkoušela podávání MMS na skupině 38 autistických dětí. Doporučuje podávat dětem s autismem MMS ústy jako kapky až osmkrát denně. Podle jejího protokolu se má podávat MMS autistům v podobě klystýru třikrát týdně a nebo v něm děti koupat. V tomto sdělení Riverová připouští, že MMS může vyvolat horečku, průjmy, zvracení a vyrážky, avšak to vše považuje za „dobrou věc“. V případě horečky doporučuje podávat klystýr s MMS dětem každý den.

R: Nelze posoudit Keri Rivera vystoupi v Praze v lednu 2013 živě!

Z prezentace Riverové (<http://www.autismone.org/sites/default/files/rivera.pdf>) je zřejmé, že v terapii autistických dětí použila značné množství doporučených alternativních suplementů (viz naše knížka Přemůžeme autizmus?).

R: v reportáži uvedené zde https://www.youtube.com/watch?v=XhHjVI2bE_k Kerri také říká, že zkusili téměř všechno a teprve nasazení MMS přineslo výrazné posuny u jejího syna.

Je tedy otázkou, co přispělo k výraznému zlepšení jejich skóre podle testu ATEC (viz Přemůžeme autizmus?) a to v poměrně krátké době 19 dnů?

R: Kerri říká, že zkusili všechno. Tedy i ty preparáty. Ale bez MMS. Odvolávání se na vlastní knihy jako důkazy je dosti neobvyklé.

Vystoupení Riverové je z mnoha směrů odborníky i rodiči kritizováno a odmítáno.

R: Ano. Co jiného by se asi očekávalo?

Autistické děti se svým přecitlivělým a „propustným“ střevem jsou vystavené možnosti poškození již tak nemocné a poškozené sliznice trávicího traktu, vzniku bolestivých průjmů a jak je zjevné, i horečnaté reakci imunitního systému s další produkcí imunoexcitotoxických látek. Někteří kritici z řad amerických badatelů a lékařů označují tuto léčbu za moderní mučení dětí.

R: Pro Kerri a jejího syna jsou asi důležité výsledky a ne názory „amerických kritiků a badatelů“

Autistické děti, které mají omezenou schopnost vyjadřování svých pocitů nebo jsou naopak přecitlivělé na některé podněty, mohou být vystaveny nesmírnému utrpení, spojenému navíc s tím, že jsou nuceny 8x denně polykat tekutinu, která jim působí utrpení, začnou být alergické na vanu v koupelně, do které je rodiče namáčejí, nemluvě o každodenním klyzmatu v případě vyvolané horečky.

R: Těžko soudit Už 70 dětí pomocí postupů které Kerri vyvinula, odešlo z hlubin autismu zpět ke svým rodičům a svým vrstevníkům a - jsou zdravé. Osobně nelze posoudit, jak to vlastně je, ale představa, že mám dítě postižené autismem a někdo prezentuje určité postupy - jako Kerri, která z toho nemá ani dolar - tak váhat nebudu. Nevidíme důvod, proč by Kerri o svém synovi a vyléčených dětech lhala. V časopise Nová Regena je uveden rozhovor s jednou maminkou, která potvrdila to, co Kerri říká. Její dítě od léta udělalo prý nesmírný pokrok To není nalhávání si něčeho, jak o autismu píše JXDoležal v aktuálním čísle Rejlexu. To jsou měřitelná fakta a posun u těch dětí pryč od autismu. K tomu, že začnou být ty děti alergické na teplou vodu s MMS ve vaně - velmi úsměvné tvrzení a omyl, vycházející opět z neznalosti

Závěr

Propagátorům MMS se podařilo vyvolat velikou naději a důvěru nemocných zejména tam, kde současná medicína nedokáže poskytnout naději na uzdravení, terapie je drahá a spojená s mnoha nežádoucími účinky. Nabídky MMS jsou také spojovány s oprávněnou kritikou farmaceutického průmyslu, který v současné době nemá zájem na produkci levných léků.

R: Státní úřad pro kontrolu léčiv (SUKL) zařadil v roce 2012 MMS mezi nepovolené léky, takže žádné „nabídky MMS“ v ČR neexistují.

MMS se dostává značná pozornost i v ČR. Informace o možném zázračném působení MMS se objevila ve vysílání televize PRIMA; na internetu se 18. prosince 2012 objevil záznam přednášky, kterou v Praze přednesl propagátor léčení MMS Andreas Kalcker

(<http://czechnewstv.cz/andreas-kalcker-autismus-rakovina-i-dalsi-tezke-nemoci-se-daji-uspesne-licit/>). Pod videozáznamem je tento text: Farmaceutické firmy nenávidí jeho jméno. Přichází s možností léčit těžké choroby za zlomek ceny, pomocí látky s názvem MMS. Objíždí odborné konference, kde všechno vysvětluje i to jak vlastně funguje lidské tělo. Stává se nepohodlným, byl zatčen a tisíce lidí podepisují petici proti jeho pronásledování.

R: *Originál tohoto videa je tady: https://www.youtube.com/watch?v=eAudLxSo_eQ To že si ho někdo stáhne a dá si ho na svůj kanál youtube a napíše pod něj to, co zde autorka píše, neznamená že to psal on nebo někdo z lidí, kteří s MMS pracují Podobně by se mohl na youtube objevit pod nějakým anonymním účtem videozáznam z křtění knih autorky a dát pod videozáznam text: Farmaceutické firmy nenávidí její jméno. Přichází s možností léčit těžké choroby za zlomek ceny, pomocí svých knih. Objíždí odborné konference, kde všechno vysvětluje i to jak vlastně funguje lidské tělo. Stává se nepohodlnou, bude zatčena a tisíce lidí budou podepisovat petici proti jejímu pronásledování Z toho všeho vyplývá, že vycházet z kusých informací na Internetu je - jemně řečeno - nemoudré.*

Naproti tomu v USA podepisují rodiče autistických dětí petici pro zákaz MMS (<http://www.chanee.org/petitions/no-bleach-enemas-to-cure-autism-in-children>).

R: *No, to se dá lehce zařídit i u nás, co říkáte? Co tohle vypovídá o účinnosti nebo neúčinnosti MMS jako součást léčby autismu?*

Zdá se vám, že jsem odpůrcem alternativní terapie? Nebo že jsem odpůrcem nadějných nových léčeb?

R: *Ne. Neinformovaná je ale autorka v případě MMS zcela jistě. A ještě tu neinformovanost a naivitu v důvěře, že to co je na Internetu, je pravda, oznamuje do světa.*

Myslela jsem si, že u nás by se patrně nenašli rodiče, kteří by svým autistickým dětem dávali vypít roztok k dezinfekci záchodů,

R: *Na dezinfekci záchodů se používá chlornan sodný (savo), nikoliv chlordioxid - ten se užívá na čištění pitné vody ve vodárnách, v potravinářském průmyslu pro bezoplachovou dezinfekci, v zubních pastách, ústních vodách, a t d...*

avšak když jsem byla vyzvána, abych se zúčastnila setkání s propagátorem této metody z USA, který bude v roce 2013 hostem společnosti ČEPES, odmítla jsem a považuji za svoji povinnost varovat rodiče před tímto doporučením nové a zázračné léčby.

R: *„Odmítla jsem“. Jasně, stručné a bohužel smutné. Pokud se zde autorka prezentuje jako povoláná k ohodnocení, měla by naopak na osobní setkání přijít Tohle připomíná pouze odmítání informací, které přináší*

něco jiného, než autorce vyhovuje. Není jasné, kdo je oním tajemným „propagátorem“ metody, který bude podle autorky článku hostem ČEPES, ale pokud by autorka byla opravdu zodpovědná, přišla by na kongres 29.01.2013 v Praze, kde bude dokonce i ta „zlá“ paní jménem Kerri Rivera.

Pokud vím, Jim Humble ani nikdo jiný z jeho okolí pozvánku z ČEPES neobdržel. A pokud vím, Jim Humble se psychoenergetice nevěnuje. Jak je uvedeno, „propagátor této metody z USA“ tedy může být jakýkoliv „Lojza“.

Možná, že se mýlím. To však už ponechávám na rozhodnutí rodičů autistických dětí a svůj omyl jsem ochotná pod tíhou pozorování zázračných uzdravení uznat.

R: To je od autorky zajímavý obrat. Nejdřív všechno pohání a potom si nechá „otevřená vrátka“. Co kdyby se ukázalo, že to funguje.

MMS je zakázáno ve všech zemích světa.

R: Není. Ve většině ano, ale ne ve všech.

Jeho propagátoři proto založili církev Genesis II, Jim V. Humble byl jmenován jejím biskupem a svoje zaškolené pracovníky jmenují doktory MMS. Nedejte se proto oklamat uváděnými tituly.

R: „Církev“ založil samotný Jim Humble. A to pouze k tomu účelu, aby MMS nebylo sprovedeno někým jiným ze světa. Není to žádná náboženská církev. Je to sdružení lidí, kteří se přesvědčili o tom, že MMS je dobré. I jiné náboženské-církve mají své oblíbené nápoje. A to, že to tak je, že tedy MMS je dobré, je podloženo statisíci lidmi z celého světa, kteří se pomocí MMS vyléčili ze svých nemocí. Autorka zřejmě neviděla dvouhodinový film s případy vyléčených osob v ČR, ve kterém vystupují reálné osoby a ne žádní podplacení herci... Je velmi zvláštní, že kritici Jima Humbla a MMS nepřišli nikdy na žádnou jeho přednášku, kterou v ČR měl - vloni např. na Biostylu v Praze. Vždy chrlí svoji kritiku jen od stolu, ale osobní konfrontace - k té nedochází... K těm titulům - to je veselé, myslet si, že se někdo v ČR bude ohánět zcela vážně titulem Reverend nebo Doktor MMS.

A zde je reakce na reakci:

Vážený pane,
děkuji Vám za vaši detailní kritiku a komentář k mému článku o mms.

Kritika nebyla vůbec detailní

Kvituji s povděkem, že jste si tohoto mého článku všimli, jak jsem pochopila ze závěrečné věty Vašeho dopisu je to společné dílo p. P. Eiselta a ing. V. Urbana. Nemíním věnovat svoje síly boji proti mms, sepsala jsem svůj komentář se svým současným pohledem na používání mms v léčbě autistů.

Mám k dispozici přednášku paní Riverové z konference Autism one a komentáře některých badatelů a lékařů z oblasti autismu z USA, kterých si vážím a naše názory na používání mms v terapii této diagnózy považují za shodné.

Protože o metodě paní Riverry a používání MMS mnoho nevíte.

To, co vy označujete, že „nelze posoudit“ posoudit lze, protože je to opsáno z protokolu Kerri Rivery. Svoji knihu Přemůžeme autizmus? neuvádím jako žádný důkaz (Čeho asi v této souvislosti, měl jste asi tmu před očima) ale jako odkaz na český překlad testu ATEC, který paní Riverová ve svém zdůvodnění použila. Promiňte, ale jevílo se mi to jako nejjednodušší způsob, jak čtenáře navést na to, o co se jedná. Myslím, že test ATEC je v naší uvedené knize zdařile demonstrován a český překlad byl uveřejněn po souhlasu jeho tvůrců, žádný jiný český překlad testu ATEC u nás neexistuje. Tak co na tom vidíte špatného? Tak to jenom malá ukázka toho, jak nemá smysl chtít rozpoutávat diskusi na základě povrchních úsudků.

Povrchní a nezodpovědný úsudek na MMS jste udělala vy.

Ale omlouvá vás to, že patrně nevíte ani co je ATEC ani že se na něj odkazuje Kerri Rivera ve své přednášce.

Dopodrobna opravdu nemám ATEC prostudován. Zato ale vím něco o MMS které je předmětem kritiky vašeho článku. A o tom patrně nevíte nic vy.

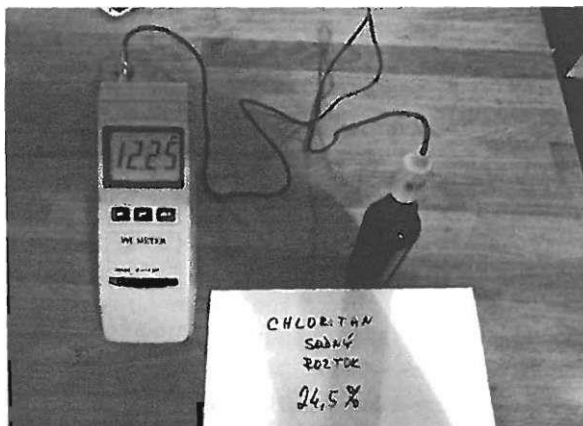
Promiňte, ale nejsem tak blbá, abych neznala dvě uvedené chemické soli, na jejichž názvech se snažíte dokázat moji hloupost a neznalost.

Nicméně, nebavíme se o tom, zda jde o Savo nebo jinou alkalickou sůl, obě mají schopnost dezinfikovat a jako takové se používají v praxi.

Chloritan sodný byl z tabulky dezinfekci vyškrtnut před několika lety. Protože desinfekční vlastnosti získává až po smíchání s kyselinou.

Že se pacientům jako sůl mms dodává, že si pacienti sami tuto sůl mají rozpustit a připravit z ní léčivý roztok, o tom není třeba se přít.

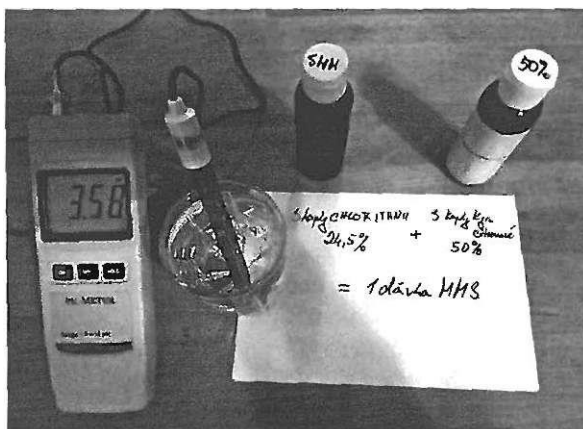
Píšete opět nesmysly... Nikdo nic nerozpouští V 99% je chloritan sodný dodáván v koncentraci 24,5% jako roztok. Tento roztok opravdu má pH kolem 12. viz fotografie.



Takže i podruhé v reakci na naše odpovědi na váš článek dokazujete, že opravdu o používání MMS podle Jima Humbla nic nevíte. A hodnotíte ...

Že je nebezpečné dávat laikovi k léčebnému užití látku, která má po rozpuštění pH 12 a tvrdit, že nikomu nemůže ublížit snad také dokážete přijmout.

Ano, opakují, že o tom nic nevíte. Z roztoku 24,5% se použijí 3 kapky a smíchají se se 3 kapkami 50% kyseliny citronové. To je dohromady 6 kapek. Nechá se 20 sek. neutralizovat (aktivovat) a poté se dolije vodou. Tak je připravena jedna dávka. Jaké má ta dávka pH můžete vidět na další fotografii



Nyní se vyvíjí MMS k použití s pH kolem 7. Jen aby jste věděla ... Nemá patrně smysl se v této fázi dohadovat o tom, jak přeložíme slovo miracle, které s oblibou a opakovaně používá i paní Riverová.

Já jsem zatím nikde nenašla vědecké, věcné a doložené evidence pro tvrzení o vyléčení autistů pomocí mms a dokud nebude toto poskytnuté v rámci běžných vědeckých zvyklostí, na základě toho, co já o autismu vím, nemůžu terapii pomocí mms. rodičům doporučovat.

Nikdo ale po vás nechce, aby jste něco doporučovala nebo ne. Pokud ale něco takového napíšete, měla by jste vědět o dané problematice mnohem víc, než co prozatím víte. Takhle se stavíte na úroveň právě toho bulváru, který zmiňujete dál.

Pokud považujete za nepodložené zdroje z internetu, pak s vámi souhlasím, ale v případech používání mms u autistů žádné jiné zdroje nejsou.

Je to „objev“ Kerri Rivery. Působení MMS jako součást léčby na autisty začala popisovat právě ona jako první (pokud vím). Kde asi myslíte, že by mělo být publikováno, než na internetu? Má začít vydávat knihy a jezdit po konferencích? Ne, jí jde hlavně o jejího syna. A radí rodičům jiných dětí, stejně postižených. Je to vývoj, hledání nové cesty. A podle všeho je to velmi nadějně.

To, co o léčení autistů povídá ve své přednášce pan Kalcker, je snůška nepřesností a vlastních nepodložených spekulací. A přesto to sděluje posluchačům s naprostou přesvědčivostí a jistotou.

Podloženo výsledky u dětí... stále dokola.

Z Vaší emocionální kritiky mého článku čiší značná zloba, zjednodušené odsudky a kritiky, ale s tím musí počítat každý autor, který nese svoji kůži na trh.

Naopak. Žádné emoce do textu promítnuty nebyly. Žádná zloba, nejde o vás. Jde o to, že vaše vyjádření, která je zcela evidentně neznalé ani základního používání MMS, může odradit mnoho lidí, kterým by MMS mohlo pomoci.

Vaše poznámky mě na mnoha místech nepřinesly žádné důkazy o účinnosti terapie pomocí mms a pokud jste spokojen, jak jste Strunecké ukázal na její hloupost, přeju vám to.

Opakuji, že vaše osoba není předmětem kritiky. Neznalost problematiky a odsuzování bez osobní zkušenosti ale ano.

Nicméně, pokud myslíte vážně Váš odsudek pravdivosti faktů v našich knížkách vyplývající z toho, že jsem se dopustila zásadní chyby při popisu způsobu, jak se připravuje onen kouzelný nápoj, pak byste měl být důsledný a uvést konkrétní případy.

Používání MMS je možné provádět mnoha způsoby. Nejen orálně, nejen koupele a klystýry. Ale napsat, že se polkne chloritan a zapije se kyselinou je vážně směšné. Přečtěte si knihy Jima Humbla, nehleďte jen na internetu. Poznáte, jak hluboce jste se mylíla.

Nevedeme předvolební kampaň ale já se domnívám, že vaším hlavním motivem je hledání vědecké pravdy. Diskusi tímto způsobem odmítám vést.

Ne. Můj osobní motiv jsou uzdravení lidí. A že jich je po celém světě statisíce, vám asi stále uniká.

Občas musí přijít lidé s převratnými názory a vynaložit veškeré úsilí na změnu myšlení. Já jsem zatím žádné zdůvodněné a doložené důkazy ve vědecké literatuře nenalezla, evidence o vyléčení pacientů pomocí mms jsem zatím nikde jinde než v přednáškách jeho propagátorů rovněž nenalezla. Zato jsem v nich vyslechla celou řadu tvrzení, které může běžný biolog či lékař označit za nesmysly a bláboly.

Píšete stále velmi populárně, nicméně když jdete do detailů, píšete chyby a nesmysly. Která konkrétní tvrzení jsou „nesmysly a bláboly“?

Neznám Vaši odbornou kvalifikaci, nevím ani, jestli jste si všiml, že mms není v žádné z mých knížek, ale nenechává mě lhostejnou šířící se propagace toho, že pomocí mms lze vyléčit autismus.

Pokud ve svém odsudku napíšete nesmysly a bláboly o MMS, také mne to nenechává lhostejným.

Ostatně, v dnešní době jistě najdete způsob, jak svoje přesvědčení o účinnosti mms v léčení řady nemocí, které uvádí například pan Kalcker fundovaně vysvětlit a přesvědčit o něm Širokou veřejnost jak laickou tak odbornou.

Neumím a nevím jak fundovaně a vědecky vysvětlit účinnost MMS. To nechám na jiných a ani mě to moc nezajímá. Zajímají mě lidé, kteří používali či používají MMS dle postupů Jima Humbla a uzdravili se nebo uzdravují ze svých nemocí Často ze smrtelných. A často jsou to lidé, které poslali lékaři po vyčerpání všech možných metod domů umřít.

Jistě najdete argumenty pro to, že široká světová vědecká obec se mýlí v představě o škodlivosti volných kyslíkových radikálů a že naopak jejich vznik v lidském těle působí léčivě a zdraví prospívá.

I v případě Ignáce Semmelweise se vědecká obec hluboce mýlila. Může to být i v tomto případě podobné. Ale samozřejmě nemusí

Do dnešního dne na používání MMS nikdo nezemřel. Nikdo. Oproti tomu jsou tu statisíce lidí, kteří se pomocí postupů Jima Humbla UZDRAVILI. Není to placebo, MMS působí stejně i na zvířata.

Třeba to bude bestseller, třeba se stanete nositelem Nobelovy ceny. To nepíší proto, že si chci nechat otevřená vrátka, já nepopírám, že se mi tyto možnosti jeví na základě současných znalostí jako vysoce nepravděpodobné.

Nobelova cena za MMS v dohledné době asi opravdu nehrozí

Na tom, že se autor v internetové diskusi odvolá na svoji knížku, nevidím nic nemorálního, takže pokud se vy nad tím pohoršujete, je to ilustrace vašeho naladění.

Pokud jste mi z vaší skromnosti odkazy na Vaše knížky neuvedli, ráda se o nich dozvím a se zájmem si je přečtu.

Samozřejmě můžete. Knihy v češtině o MMS vyšly už čtyři A vy jste ani jednu evidentně nečetla.

K mým dětem - tak to máte pravdu, že moje děti, MUDr. Kateřina, lékařka a syn RNDr. Otakar, PhD (hydrobiolog a mikrobiolog) a si myslí o mms své a divili by nad tím, proč s tím jejich matka pošetile ztrácí drahocenný čas. Jenomže autor při psaní Článků pro veřejnost občas používá emocionálně zbarvené věty nebo podobné příklady, které rovněž považujete za nutné kritizovat, aby nezůstal kámen na kameni...

Nevím ani, zda něco víte o autismu kromě zmíněného článku pana Doležala, který považuj i za bulvár.

Opakují, že vím něco o MMS a vy jste ve svém odsudku napsala naprosté hlouposti

Takže si dovoluji Vám připojit odkaz - upoutávku na naši odbornou elektronickou knihu o autismu, která prošla velmi intenzivní kritikou odborníků jak při přípravě koncepce, tak v podobě konečného textu. Třeba i v ní najdete prostor pro vaše kritické a širavé připomínky, ale to bych Vám ji musela poslat v podobě full textu a trvalo by Vám to patrně poněkud déle

Čtu velmi rychle. Ale opakují, že autismus není střed mého zájmu, takže svůj full text si můžete ponechat.

Vzhledem k tomu, že trošku rozumím MMS a četl jsem odsouzení které jste udělala, musím se ptát, zda se dalším tématům, o kterých píšete ve svých knihách, věnujete také tak. Pokud ano, jsou vaše knihy povrchní a velmi nepřesné. Věřte mi, že doufám, že to tak není Že jste jen v případě MMS podlehla vyjádření odborníků - lidí, které o něm neví o mnoho víc než vy.

Doufám, že mi oznámíte vydání Vašeho díla o mms, které přinese čtenářům tu správnou pravdu.

Nevidím důvod proč bych vám měl něco oznamovat. Knih o MMS v češtině vyšlo už několik, už jsem to zmiňoval. A že jste si je před svým „posudkem“ nepřečetla, je vaše chyba, ne má.

Škoda, že jste nenalezl odvahu vystoupit se svými pádnými důkazy při debatě o mms.

Věřte mi, že kdybych v sále byl, vystoupil bych velmi rád.

Pavel Eiselt

S pozdravem
Prof. Strunecká

S paní Struneckou jsme si vyměnili ještě několik mailů a byla pozvána na přednášku paní Riverry. Odešla zhruba v polovině přednášky pryč. Nevím z jakého důvodu, zda z časového, nebo zda už nevydržela poslouchat.

Nemám v úmyslu cokoliv hodnotit, nežnám žádnou rodinu s autistickým dítětem osobně. Zním účinky MMS a měl jsem možnost s Kerri několik dní mluvit o její práci. Na základě těchto informací si sám mohu udělat nějaké závěry. Abyste mi rozuměli - nejsem zapáleným propagátorem MMS, který se nechce dívat kolem sebe a vidí jen MMS. To určitě ne. Také netvrdím, že MMS zvládá všechny nemoci. Jak si ale budete moci později přečíst, MMS (lépe řečeno oxid chloričitý - chlordioxid) má tento potenciál a je tedy v podstatě na nás, jak rychle budeme schopni tento potenciál využít.

Ještě se vrátím ke Kerri a paní Strunecké. Ať už se o MMS v souvislosti s autismem napíše cokoliv, je zde pořád jeden závažný fakt. Ty děti se pomocí postupů Kerri Riverry z autismu uzdravují. A je jich čím dál víc. Jak mi Kerri několikrát řekla, není to sprint ale maratón. Trvá to prostě někdy dlouho. Ale znovu zdůrazňuji, nedokážu to sám osobně posoudit a myslím, že ani ten, kdo nikdy neviděl jak postupy s MMS na tyto děti fungují, by neměl „od stolu s Internetem“ cokoliv odsuzovat. Tím ale nemyslím jiné nesmysly - např. slovy Járy Cimrmana „... zjistil, že vyfukováním cigaretového kouře do umyvadla zlato nevznikne“ :-))

Kerri je v této knize věnováno několik stran s jejími protokoly - mějte na paměti, že vše kolem MMS je ve vývoji. Je to dynamický vývoj a tak sledujte webové stránky, které jsou uvedeny na konci knihy, tam jsou vždy ty nejaktuálnější informace.

Kongres o MMS Praha leden 2013

Celá akce začala v 9 hodin registrací účastníků. Kongres byl pouze pro registrované, ne tedy pro veřejnost. Bylo to nutné, aby jsme vyhověli zákonu o reklamě.

Celá organizace stála na jediné osobě, která celou akci naplánovala a vyřídila. Nebudu ji jmenovat abych neohrozil její soukromí, ale klobouk dolů ... vše bylo bez jakýchkoliv problémů.



Něco po desáté hodině vše začalo. Při nástupu přednášejících, kdy jako poslední na pódium přišel Jim Humble, celý sál začal tleskat. Lidé povstali a potlesk trval několik minut. V tuto chvíli jsem si opět uvědomil, co je Jim za člověka. Jak dlouho musei sám jít proti proudu a snášet urážlivé a hanlivé kritiky na svou osobu. Přesto vydržel a stále MMS dál vylepšoval a učil lidi s ním pracovat, nevzdal se.

Po uvitání začal přednášet Dr. Andreas Kalcker který odvedl poměrně dobrý výkon. Fotografie parazitů, které našly matky autistických dětí byly prezentovány poprvé a také souvislost autismu s parazity myslím, v ČR zazněla takhle naživo poprvé.

Po Andreasovi nastoupila Kerri Rivera a svým „kulometem“ slov přiváděla tlumočníky na pokraj zoufalství. I když jsem Kerri upozornil, aby zpomalila, během dvou minut byla opět na své rychlosti a tu držela až do konce. Zaznělo mnoho informací, které ale v celkovém objemu byly pro mnohé lidi nevyužitelné. Následující den při osobních konzultacích došlo k vysvětlení mnoha pojmů, které překladatelé nestačili přeložit nebo přeložili chybně.

Následovala přestávka, a poté nastoupil Mark Grenon se svým synem Jonathanem. Tento příspěvek měl několik zajímavých sekcí, byl však příliš dlouhý a netýkal se moc Evropy. Bylo prezentováno hlavně z pohledu Genesis II Mission. Ale kdo vydržel, dočkal se skvělé přednášky ing. Hany Bláhové. Paradoxně bych tento příspěvek ohodnotil jako zcela nejlepší. Byl totiž nejbližší našim, českým zdravotním problémům, které zde široká populace má. Paní Bláhová také byla po své přednášce zavalena účastníky se žádostmi o osobní konzultace.

Leo Koehof pustil film z Ugandy, který osobně natočil. Mnoho lidí to moc nezajímalo a dokonce jsem byl konfrontován s člověkem, který mi řekl, že nezaplátil 250 korun za to, aby se díval na to jak MMS léčí malárii. Kdyby ten pán věděl, kolik celá akce stála ... Příspěvek Lea byl dlouhý. Ale většina z přítomných si neuvědomila, o jaký přelom se jedná. Celosvětová a uznávaná organizace s vysokým kreditem na celém světě, Červený kříž, potvrdila, že MMS dokáže vyléčit malárii během jednoho dne. Konečně je tedy po více než 15 letech tento fakt, **oficiálně** ověřený.

Písemně a také na tom filmu lékaři Červeného kříže tento fakt potvrdili.

Tyto řádky píšu, když jsou ještě všichni přednášející ubytovaní v hotelu v Praze, který zajistila šéfredaktorka časopisu Nová Regena Pavla Vojířová. Tímto chci také poděkovat řediteli hotelu, kde všichni přednášející byli ubytovaní. Servis, který jim hotel poskytl byl naprosto bezchybný a odpovídající důležitosti těchto lidí, i když si to stále ještě veřejnost téměř vůbec neuvědomuje. Stále málo lidí zná účinky MMS, stále málo ...

Za pár hodin všechny odvezu na letiště Václava Havla, odkud odletí na další přednášku do Sofie. Václav Havel prý v jednom ze svých dopisů zahraničním disidentům napsal, že pokud chtějí nějakou změnu, nesmějí šeptat, že musí křičet. Berte tedy prosím všechny aktivity kolem MMS včetně této knihy za křik veřejnosti k odpovědným místům, které mají pracovat pro nás. Mají spravovat tuto zemi aby se v ní nám, občanům, dobře žilo. Aby život každého člověk byl pokud možno spokojený. Spokojený život není ale nikdy, pokud je člověk nemocný. A pokud MMS dokáže i při tak **amatérském používání** léčit tak obrovské množství nemocí, nemělo by se rozhodnutím úřadů prostě zakázat. Naopak, mělo by být podrobně zkoumáno. Proč platíme daně, ze kterých

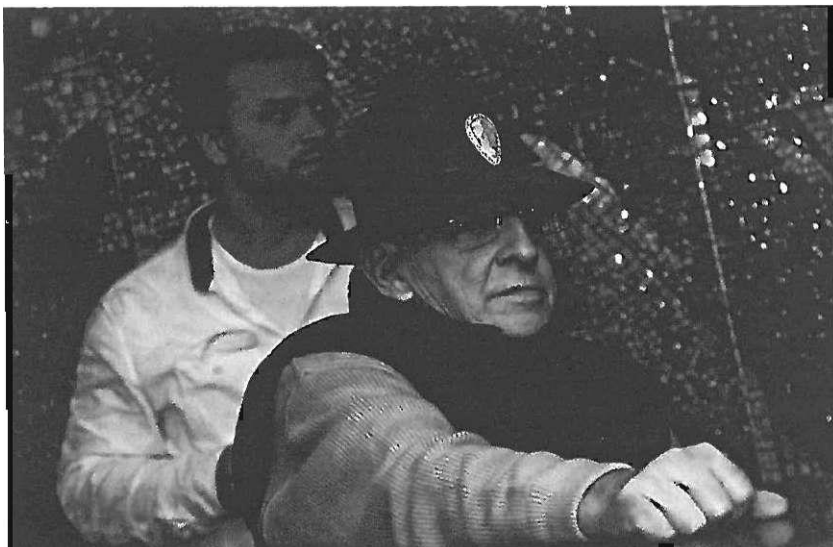
jde určitá část do různých výzkumů? Proč máme např. Českou akademii věd? To je to i mezi vědci tak špatné? Jde stále jen o peníze? Mám takový pocit, že kdyby bylo možné MMS registrovat jako lék, kdyby nebylo ze dvou běžně dostupných látek, které se tedy nedají patentovat, vypadalo by vše zcela jinak.

Vážené farmaceutické firmy Vyrábíte mnoho skvělých léků. Je dobře, že si za ně necháváte platit, tento systém posunuje vývoj a výzkum, zdá se, stále dopředu. Nezastávám názor Jima Humbla, že děláte pouze léky, které mají udržovat lidi jako ovce na vašich produktech. Není to podle mne pravda. V případě MMS, kdy zcela evidentně impulsy k zákazům a postihům přicházejí právě od farmacie, vám můžu poslat jeden vzkaz. Mohu, neboť tuto knihu vydávám ve svém vydavatelství. Jděte s toto politikou do prdele.

Když se na naši planetu podívám z pohledu celkového světa kolem nás, tedy z pohledu Vesmíru, jsme zanedbatelným místem v jeho hlubinách. Podívejte se na youtube.com na dokument „Nejdůležitější obrázek, jaký byl kdy lidstvem pořízen“ pochopíte co tím myslím.

Jsme z tohoto pohledu bezvýznamná tečka v obrovském prostoru, na které žije několik miliard lidí. Několik miliard lidí, z nichž každý má svůj neopakovatelný příběh svého života. Každý z těchto lidí má své radosti a strasti, které hluboce prožívá. Tato tečka ve vesmíru je náš domov. Domovem je pro nás pro všechny a jistě si všichni přejeme, aby domov každého z nás byl místem, kde se bude cítit dobře, kde bude mít u sebe své blízké a milované lidi. Přesto se podívejte, jak hloupě se chováme. Jsem na světě přes 40 let a pokud vím, celou tuto dobu probíhají na tomto našem domově války. Vraždění nevinných lidí a s tím související utrpení a zoufalství. Pořád a pořád. Tohle má být moderní svět? Homo sapiens má být název pro tvora, který neustále vraždí své vrstevníky? Stále mne to udivuje a skličuje. Lidská zloba a chamtivost nás neustále po celou dobu naší existence provází a asi ještě dlouhou dobu provázet bude. Před lety začalo hnutí New Age rozšiřovat povědomí o tom, že přijde změna, že lidstvo je již na vyšší úrovni vývoje a že nastává duchovní vyzrání lidstva. Jsou to podle mne kecy. Když vidím zprávy, kde nám moderátoři s ustaranými pohledy dennodenně ukazují hrůzy tohoto světa, které už většinu lidí přijdou jako „normální“, děsím se toho, co nás čeká dál. Duchovní změna nepřijde sama. **Začít musíme každý, ale ne jen u sebe. Musíme s tím začít především u našich dětí.** U nové generace, kterou budeme učit to, co je správné a co je špatné. Podle mne má každý člověk v sobě zakódováno co je dobré a co ne. Také ale vím, že to vždycky nejde.

Proto jsem zvolil svou aktivní účast na projektu MMS. Látku, která může likvidovat osobní utrpení jednotlivých lidí a jejich blízkých. Látku, která mnoho lidí osvobozuje od strachu z nemoci a od psychické závislosti na tomto systému, kde na první pohled většina věcí funguje. Tedy funguje



Osobní tragédie jsou tím nejhorším obdobím každého člověka. Tyto tragédie většinou souvisí s nemocemi. Proto držíte v rukách tuto knihu, proto již v ČR vyšly tři knihy o MMS na kterých jsem se podílel a všechny jsem je dotoval. Mé osobní rozhodnutí k těmto aktivitám zapříčinil před několika lety dvanáctiletý kluk David, který po dvou letech léčby všemi možnými klasickými postupy své mamince a tátovi umřel Děti by na nemoci v naší době prostě neměly umírat. Proto **NIKDY** nepřijmu fakt, že látka, se kterou přišel Jim Humble, která vyléčila a vrátila do života tak obrovské množství lidí z naprosto beznadějných stavů, látka která likviduje chronické nemoci jak na běžícím pásu, látka která je levná, dostupná téměř všem, je po celém světě zakazována a jejím „propagátorům“ je vyhrožováno pokutami a někdy i vězením. Podle mne je tohle prostě svinstvo. Svinstvo které by nemělo být v žádné společnosti rozumných bytostí trpěno a naopak by mělo být potrestáno. Nechme ale mých úvah a pojďme na to, co tě, čtenáři zajímá. Tato kniha snad pomůže mnoha lidem zbavit se svých neduhů a pomůže k rozšíření myšlenek a objevů Jima Humbla a jeho spolupracovníků mezi co největší počet lidí. Pracuj na tom, prosím, i ty, čtenáři. Řekni o MMS svým známým, svým kamarádům a všem lidem se kterými se setkáš. Uvědom si prosím, že to, že někomu řekneš o MMS a on o něm nevěděl, může zachránit jeho život. Třeba za rok, za pět let. Informaci ale dostal od tebe a tvá aktivita tedy zapříčiní zastavení jeho utrpení. Dobrý skutek tedy půjde na tvůj vrub.

Pavel Eiselt

Školení o používání oxidu chloričitého pro zdraví

Tato školení probíhají po celém světě a mají svou osnovu, kterou vypracoval Jim Humble společně s Dr. Kalckerem. Školení je naplněno všemi známými metodami používání MMS/CDS, které si účastníci těchto školení sami prakticky vyzkouší. Školení probíhá většinou ve třech až čtyřech dnech za sebou a jako osnova slouží DVD s názvem „ALL MY MMS PROTOCOLS“ Jima Humbla. Na tomto DVD jsou všechny postupy, které se dají s MMS aplikovat a toto DVD je k dostání na internetovém obchodu www.czchem.cz.

V ČR proběhla zatím dvě školení a tak je v ČR a SR již přes padesát vyškolených lidí, kteří mohou učit tyto postupy dál. Velmi zajímavý je fakt, že na těchto školeních se schází lidé, kteří by se asi normálně nesešli. Měli jsme na těchto školeních samozřejmě několik lékařů ale i majitele farmaceutických firem, profesionální sportovce, terapeuty, majitele stavebních firem, bývalého primáře významné nemocnice, majitele koučinkové firmy, generálního ředitele mezinárodní špičkové společnosti ale i běžné lidi, kteří si museli vzít volno ze svého zaměstnání ... všichni tito lidé přišli na školení, které se týkalo toho, co nelze ničím nahradit. Zdraví je alfou a omegou šťastného života. I když máte peníze, mnoho peněz a přijde nemoc, jsou vám peníze k ničemu, všechno by jste vyměnili za to, aby jste byli zdraví a na penězích a na majetku najednou nezáleží. MMS tohle může všechno změnit. Tohle není jen tak prázdné plácání slov do větru. Přesvědčte se sami o tom, že MMS umí zvládat tak širokou škálu nemocí, o které se jakémukoliv současnému léku může jen zdát.

Zamyslete se nad tím, že tolik lidí se už zajímá o tuto zakazovanou látku, že přece není možné, aby na tom „něco“ nebylo. Odhaduje se, že do této doby (březen 2013) používá či použilo MMS přes 10 000 000 lidí. Deset milionů lidí. Zkuste to třeba jen u zubů. Tam uvidíte účinky do týdne. Zmizí krvácivost dásní, zuby se vám přestanou viklat atd. Nevěříte přeci už tomu, že vysoce inteligentní lidé se zajímají o látku, která je (jak stále někteří „odborníci“ tvrdí)



podvod. Že tito lidé platí za školení nezanedbatelnou částku a čtyři dny zruší své pracovní a další povinnosti a jdou se učit o podvodu :-)).

Řeknu vám jednu věc - MMS podvod není. Lidé, kteří se uzdravují ze svých nemocí jsou toho důkazem. Jaké důkazy mají kritici MMS? Teoretické řeči, lži a zdvižené prsty s varovnými odkazy na Internetové články, které psali stejní tupci jako tito kritici. Zamyslete se nad těmito větami, nad fakty které jsou v této knize uvedeny a posuďte si celou věc, celou problematiku sami. Přemýšlejte o tom, jaký by byl náš svět bez nemocí a utrpení, které způsobují právě nemoci.

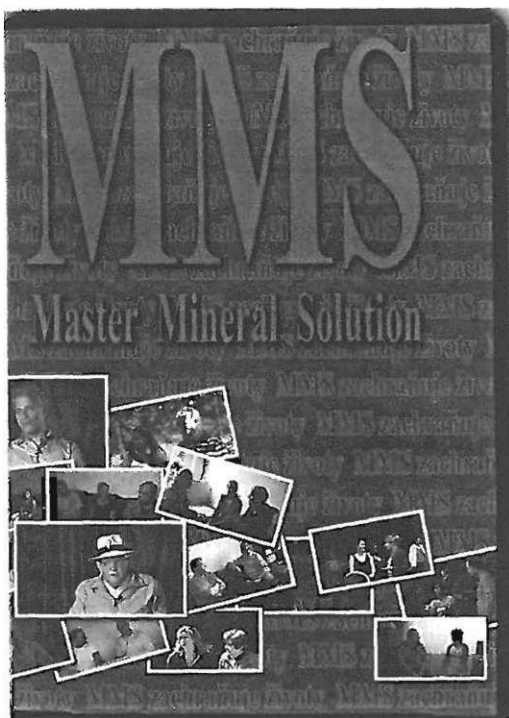
V roce 2012 jsme natočili v ČR a SR film s uživateli MMS. Film vznikl několik měsíců, projeli jsme mnoho tisíc kilometrů a vybírali z natočeného materiálu to nejzajímavější. Odvaha lidí, kteří se pomocí MMS vyléčili ze svých zdravotních problémů, vystoupit z anonymity a sdělit své poznatky ostatním, byla obdivuhodná. Byla to vesměs příjemná setkání s lidmi, které dohnala k používání MMS jediná věc - jejich zdravotní stav. Tohle je také důležitá věc - lidé většinou přijdou k MMS až po vyčerpání možností klasické medicíny. Že je buď lékaři pošlou domů umřít, nebo jim doporučí psychiatra nebo jim řeknou, že se se svou nemocí musí naučit žít. No a v tuto chvíli tito běžní lidé, kteří se nesmíří s tím, co jim doporučila medicína, začnou pátrat. Hledají možnosti které by je zbavily jejich nemocí.



Tímto chci sdělit, že lidé, kteří používají MMS nejsou blázni, šilenci, kteří odmítají vše oficiální, vše co podléhá nějakému řádu nebo oficialitě (... a že takových lidí znám velké množství ...) Jsou to většinou obyčejní lidé jako ty nebo já, milý čtenáři. Vždyť se nad tím také sám zamysli - proč by obyčejný člověk měl používat nějakou látku, která je téměř všude zakázaná, když zde má svého lékaře se zbrojním arzenálem léků na spoustu nemocí? Odpověď je - bohužel zase pro kritiky - jediná. Protože mu ty léky nepomáhají. Neumějí zvládnout jeho potíže. Nebo je prostě špatný Cvach, jeho ošetřující lékař, to už je jedno - prostě systém léčení nemocí, oficiální systém, který téměř vylučuje jakoukoliv chybu, u něho nezabral. Má tedy zůstat tento člověk doma sedět a začít požívat alkoholické nápoje ve větší míře aby na své problémy zapomněl? Kdepak. Většina lidí sedne k Internetu a začne pátrat na vlastní pěst. Po různých blbostech které se na Internetu stále dají nalézt i v naší době Velkého bratra a zákazů EU, když mají štěstí, dojdou k MMS. A většinou se začne psát radostnější část jejich trampot s nemocemi.

Náš film za tři měsíce co byl na www.youtube.com shlédlo přes 20 000 lidí. Poté byl nedobrovolně odstraněn. Film je online ke shlédnutí na www.emms.cz a pokud jste ho ještě neviděli, podívejte se na něj. Vystupuje v něm i Jim Humble Dr. Kalcker, Leo Koehof ale hlavně - lidé kteří MMS používají či používali.

Ale! Vždy když s MMS začínáte poprvé, nikam nespěchejte!!! Pokud nejde o život, zůstaňte na minimálních dávkách několik dní. A až teprve potom začněte pomalu a opatrně navyšovat počet kapek. Vyhnete se tak nepříjemnostem v podobě nevolností a průjmů.



Termíny nových školení jsou zveřejňovány v časopise Nová Regena, který vychází každý měsíc v tištěné podobě.

www.e-regena.cz

Jim Humble: Acidita versus alkalita - život nebo smrt, aneb podvody s pH

Lidské tělo je stroj poháněný oxidací. Jakmile oxidace ustane, zemřeme.

Kyanid, který za války užívali k sebevraždám špioni, patří k nejsilnějším známým jedům vůbec a chemie kyanid považuje za asi vůbec nejúčinnější antioxidant.

Když polapený vyzvědač rozdrtil v ústech umělý zub naplněný malým množstvím kyanidu, jed se rychle rozptýlil do těla a všude, kam se dostal, okamžitě zastavil veškeré procesy oxidace. Srdce se v této situaci pokouší dostat do těla čerstvou oxidovanou krev, pumpuje stále pilněji a usilovněji, ale žádná taková krev tu už není, protože usilovně pumpující srdce rychle vmísí kyanid do krve, a pak už je všude. Pak zatepá naposled a člověk je mrtvý. Tělo je zcela závislé na průběžném, nikdy neustávajícím oxidování. Kyanid zabíjí velmi rychle, protože veškeré oxidování téměř okamžitě zablokuje. A víte, co se stane?

Tělo je pak alkalické. Všechna neživá těla jsou alkalická. Naprosto alkalické je jen jedenkrát, a to, když už nežije! Není v něm žádný kyslík, protože nedýchá.

Tělo udržuje správnou hladinu pH krve dýcháním (oxidací). V závislosti na tom, zda se pH krve posunuje k alkalickému či kyselému stavu, vydechujeme více nebo méně kyslíčnatou krev. Když se krev stává kyselější, vydýcháme ho více. Když se systém naopak přiklání k alkalitě (zásaditosti), může se jí tělo zčásti zbavit pomalejším dýcháním, ale hlavně odvodem přemíry zásad močí. Jinými slovy, když se moč stane zásaditou, to znamená to nedostatek nezbytné kyseliny v těle.

Lidem po celém světě se tvrdí, že pokud si v těle zvýší pH, aby se prostředí v něm stalo alkaličtější, zmizí všechny nemoci. Povíme si, proč to tak nemůže být. Tělo se snaží udržovat normální pH krve mezi 7,35 a 7,45, což je docela malá tolerance. Ve smyslu stravy nemůžete udělat skoro nic, abyste to změ-

nili. Tělo takto nemůžete skutečně „okyselit“ ani „alkalizovat“. Aby všechny tělesné funkce normálně fungovaly, vyžaduje to poměrně úzký rozsah krevního pH (a stejně úzký, ačkoli poněkud odlišný rozsah pH v ostatních tělesných systémech). Kdybyste, bez ohledu na to, jakým způsobem, krev „okyselili“ nebo „alkalizovali“, rychle by nastaly vážné problémy.

Imunitní systém zabíjí patogeny oxidací za použití kyseliny chlorné! Jak to funguje?

Vezměme si například zranění kůže. V poškozeném místě je prolomena ochranná bariéra a obnažené a poraněné buňky mohou být napadeny zhoubnými patogeny. Jakmile je nějaká tělesná oblast napadena, putují k místu nákazy neutrofilny (neutrofilní granulocyty, bílé krvinky), s úkolem zničit napadající patogen. Prvním krokem jejich činnosti je jeho pohlcení. Jakmile neutrofil patogen zcela obklopí, začne produkovat oxidant - kyselinu chlornou. Kyselina chlorná je selektivní biocid, to znamená, že působí jen na určité organické materiály, ne všechny. Kyselina produkovaná neutrofilny bakterie okamžitě zabíjí. Tedy opět oksylichovadlo zabíjející patogeny! Tělo si s nimi umí poradit rychle a jednoduše.

A co žaludeční kyselina? v těle produkovaná kyselina solná nejen rozkládá potravu a hubí patogeny, ale současně vytváří kyselé prostředí ve prospěch oksylichování. Proč jsou tedy moč nebo sliny zásadité, když jsou zde přirozené kyseliny? Musí to tak být. Trávení je nastaveno tak, aby mohlo spořádat i vysoce alkalickou stravu, ale tělo nesmí být alkaličtější, než je.

Lidé vydávají spoustu peněz za zásaditou stravu. Je to nejen zbytečné, ale taková strava může tělo navíc přetížít a je mu tedy spíš ke škodě. Tělo našťástí může zvládnout hodně zásaditých potravin aniž by je to přetížilo.

"Na možná stovce webových stránek se můžeme dočíst, že pH krve musí být udržováno mezi 7,35 a 7,45. To je známý fakt. Nikde se o tom nevede spor, protože za tímto údajem je spousta náročné vědy. Současně se ale na mnoha místech dočtete, že v krvi musí být udržovaná acidobazická rovnováha, a že k udržení této rovnováhy je důležité, co jíte.

To ovšem ukazuje, že lidé píšící tyto texty vůbec neví, o čem mluví.

V krvi není žádná acidobazická rovnováha. (pH je míra vyjadřující kyselost či zásaditost tekutin. Neutrální hodnota pH je 7. Všechno pod 7 je kyselé a nad 7 zásadité; alkalické; bazické.)^[1]

V krvi není udržovaná acidobazická rovnováha ale přesněji řečeno lehce bazický stav 7,4, který se může posouvat jen o .05 pH nahoru nebo dolů; to je méně, než 1%. A zůstává to tak, bez ohledu na to, co jíte.^[4] Nemůžete to změnit, ať už sníte cokoli, možná s výjimkou nějakého jedu, ale v tom případě by vás to zabilo. Kdybyste si v krvi vytvořili acidobazickou rovnováhu, byli byste za pár minut mrtví. Acidobazická rovnováha by znamenala, že krev by měla

neutrální pH 7. Pod pojmem acidobazická rovnováha je třeba chápat skutečnost, že zde je acidita na jedné a alkalita na druhé straně. A kdyby krev byla redukována na pH 7, mohlo by vás to zabít. V každém případě byste velmi těžce onemocněli.^{[5] [2]}

Krev je tedy v rámci dané tolerance vždy zásaditá. Je udržována přesně na lehce zásaditém pH 7,4 a není tu žádná kyselina, jež by mohla vytvářet acidobazickou rovnováhu.

Kyselina chlorná, kterou si tělo vytváří k likvidaci nákazy, je zcela neúčinná v prostředí s pH vyšším než 8, ale to je spíš řečnická otázka protože tělo se do podobného stavu nikdy nedostane. Účinkuje i při základní úrovni pH krve (7,4) a lépe všech nižších hodnotách pH v těle. Kyselina chlorná je neúčinnější při nižších pH úrovních pod 7.^[6] v porovnání s tím, MMS v těle účinkuje od alkalické úrovně pH 8 až dolů k nejnižší kyselé úrovni pH.

Připomeňme si, že kyseliny a zásady jsou protiklady, které se vzájemně neutralizují. A povězte, co byste v těle mohli změnit na zásadité, nebo udělat zásaditějším? Všechno pod pH 7 je kyselé. Sliny jsou normálně kyselé, ale když sníme něco zásaditého lze to na pár minut změnit. V žaludku je pH 4 až 6,5, vespod 1,5 až 4, v tenkém střevě je pH 4 až 6, s výjimkou doby, kdy něco sníme, a potrava vstupuje do tenkého střeva. Tehdy slinivka břišní (pankreas) uvolňuje enzym měnící natrávenou potravu na zásaditou (nad pH 7). To se děje vždy, ale jakmile se odpad dostane do tlustého střeva (colon) je opět kyselý. Jakmile potrava projde, stává se opět acidickým (kyselým) i prostředí v tenkém střevu.^[7]

To všechno by přestalo fungovat, kdybyste si vynutili, aby trávicí trakt byl zásaditý, včetně tenkého střeva. Takže, co s tím? Jestliže dostanete rakovinu, můžete ji, podle teorie o prospěšnosti alkality, zlikvidovat nějakými zásadami.

Jestliže nemůžete změnit pH krve, jak chcete dostat zásady k nádoru? Můžete pít alkalickou vodu a cpát se hydrogenuhličitanem sodným (jedlou sodou) až dokud vám nepřestane fungovat trávicí systém, ale tím pořád ještě nezměníte pH krve. Je to jasné? Nemá to logiku. Krev, pleť, tělesné tkáně a veškeré orgány jsou zafixované v prostředí s určitým pH, a to nemůžete žádnou potravou změnit, a jestliže byste to přeče jen nějak dokázali, pak vás to dost možná prostě zabije. Příroda udělala tělo tak, aby pH každého orgánu bylo takové, jaké musí být, aby mohl zastávat svou funkci a tělo má automatický systém, který to udržuje.^{[8] [9]}

Můžete použít intravenózní (IV) injekci uhličitanu sodného (alkálie), aby se žilami dostala k nádoru, ale uhličitán sodný krev zásaditou neudělá. Uhličitán sodný nepronikne ani do červených či bílých krvinek. Ale slyšeli jsme, že když je nádor obstříknut injkcemi uhličitanu sodného, pomáhá to rakovinu překonat. Nechceme radit, abyste to nezkoušeli. Ale než to někomu pustíte

do žil, ujistěte se, že přesně víte, co děláte, protože tak můžete někoho zabít. V krvi se vytvoří bublinky, které mohou vyvolat embolii. Příčinou, proč kyne těsto, jsou miliony malých bublinek, které v něm uhličitán sodný vytváří, a ty mohou v krvi způsobit vážné problémy.

pH kůže a tkání je přibližně stejné, jako pH krve, a jak by ne, když je krev zásobuje. Tělesné orgány udržují pH zhruba stejné, jako má krev anebo hodně podobné.

Všechno je vždy mírně zásadité, skoro jako krev, a tělo to udržuje tak, že rozdíl nikdy nečiní více, než 1%, samozřejmě s výjimkou zažívací soustavy, které je z největší části acidická. Tam musí být kyselé prostředí, jinak to nebude fungovat. Skutečností je, že všechno v těle, kromě trávicího systému je mírně zásadité, a nelze to změnit.^{[8] [9]}

Můžete jíst zeleninu, maso, pít Coca Colu, kouřit cigarety, a v neděli mlsat zmrzlinu a s výjimkou moči tím pH krve ani něčeho jiného v těle nijak nezměníte. Aby udrželo mírně zásaditou krev, musí tělo využívat rozmanitých věcí, a v tomto procesu se může měnit pH moči a množství vydechaného kyslíčnicku uhličitého. Změna pH moči signalizuje, že tělo je přeplněno věcmi, které jsou pro ně příliš alkalické. Protikladem je stav, kdy vydechujeme více kyslíčnicku uhličitého. Tím, co jíte, sice můžete změnit pH slin, ale dosud nikdo neprokázal, že změna pH slin nějak ovlivní krev nebo nějaký jiný stav v těle. Ve skutečnosti byl prokázán pravý opak. Pokud máte zásaditou moč, znamená to tedy jen tolik, že jste snědli příliš mnoho zásadité stravy a tělo se s přemírou alkality nemůže vyrovnat jinak, než že se zbaví přebytku přirozenou cestou.

NEZDRAVÉ VĚCI, KTERÉ JÍTE, SICE NEMOHOU ZMĚNIT ALKALIČNOST ČI ACIDITU KRVE, ALE TO JE NEDĚLÁ NEŠKODNÝMI.

Žaludek je tak kyselý, že okyselí cokoli. Bez ohledu na to, kolik alkalické zeleniny sníte, žaludek ji rozpustí a udělá kyselou. Na začátku tenkého střeva pak slinivka uvolní enzym, který mění acidický stav veškeré stravy na alkalický. Této konverzi neunikne nic, protože veškeré živiny musí být mírně zásadité, aby je tělo mohlo absorbovat. Je to nezbytné, aby mohly být vmíšeny do mírně zásadité krve. Ale zásaditý stav odpadového materiálu je opět změněn na kyselý, než odpad dosáhne tlusté střeva.^{[8] [9]}

Každý okamžik, každý den po celý život vdechujeme kyslík, který nás udržuje nazívu oksylčováním. Vytváří tělesné teplo a hubí i mnoho patogenů, které nám usilují o život. Likviduje jedy vytvořené různými tělesnými funkcemi a také část těžkých kovů bránících jejich správnému průběhu. Ale kyslík samozřejmě v likvidaci toho, co nám škodí, není osamocen. Kyselina solná v našem žaludku vyhubí v těle mnohem více škodlivých bakterií a patogenů,

než cokoli jiného. Všechno co jíme a pijeme, prochází žaludkem a tam je ošetřeno kyselinou solnou. A opět, nic z toho, co sníme, nemůže změnit kyselé prostředí v žaludku. Hrst tabletek antacidu je může změnit jen na chvilku, ale museli byste jich spolýkat opravdu hodně.

Nežili bychom dlouho ani bez kyseliny chlorné (to je něco jiného, než kyselina chlorovodíková - solná). To je další kyselina, kterou si tělo vytváří k likvidačním nákaz zhoubnými patogeny, které přece jen nějak proklouznou do různých částí těla. Jak vidíte, nemůžeme si dovolit vyvolat v těle příliš zásaditý stav, protože pak se tato kyselina stává neúčinnou.

Dr. Andreas Kalcker ve Španělsku i my tady v Mexiku za oceánem jsme prokázali, že pokud upravíme pH MMS nebo CDS blíže k 7, rychle to oslabí jeho oxidační schopnosti. Takže nikdy nenastavujeme pH až na 7 nebo výše. Jakmile se pak dostane do těla, přizpůsobí se pH 7,4 krve a tělesných orgánů. Pak účinkuje proti všem patogenům v krvi, tkáních a trávicím systému asi 1,5 hodiny.

Jak už jsme si řekli, kyselina chlorná je účinnější při nižším pH. Jak kyselině chlorné, tak i MMS, nevadí nízké pH v trávicím systému, a pak jsou rovněž účinné i ve zbytku těla. To jen proto, že všechny orgány, srdce a játra i další části těla, nikdy nemají vyšší pH než 7,4 plus 1%.^[10] pH v těle nikdy nikde nepřekračuje 7,45 plus 1%, i když v zaživací soustavě jsou místa, kde kyselost činí až pH 1,0 a dokonce i více. Jak tělu vlastní kyselina chlorná, tak i oba druhy MMS účinkují v celém daném rozsahu od pH 1 až do pH 7,45 plus 1%.

Už vidíte, jak je acidobazické pojetí potřeštěné? pH v těle nemůžete změnit speciálními jidly, zeleninou ani masem. Příroda to zařídila tak, aby potrava nemohla ovlivnit hladinu pH v těle. Můžete samozřejmě ovlivnit pH moči, protože tělo udržuje správnou hladinu pH krve vylučováním přebytků. Na stovkách stránek se ale můžete dočíst, že tělo musí udržovat acidobazickou rovnováhu v krvi, tedy dělat něco, čím by se ve skutečnosti zabijelo. Šíří se opravdu špatné informace jen proto, že tisíce lidí uvěří všemu, co napíšíou doktoři medicíny. Uvěří, a pak, v dobré víře, dále šíří domnělá fakta v knihách nebo na webových stránkách.

Na stovkách takových internetových stránek říkají, že tělo musíme alkalizovat. Jsou na omylu, ale buďte opatrní, protože skutečnost, že krev se nemění, vůbec neznamená, že zůstanete zdraví, pokud budete nevhodně jíst. Potřebujete kvalitní stravu.

Ještě jednou - jsou zde takoví, kteří se podvodně pokoušejí prodat světu nezdravé teorie. Bylo by hezké, kdyby konzumace zásadité stravy byla všechno, co bychom museli udělat, abychom zůstali zdraví. Lékaři zas jednou mohou pěkně vydělávat léčením těch, kteří na této stravě onemocní.

Je tady něco, co si můžete ověřit. Nemohu na to dát odkaz, protože žádný není. Můžete si sami vyhledat, jestli vůbec kdy byl proveden jakýkoli klinický

pokus prověřující funkčnost acidobazické teorie. Za těch více než 30 let, co alternativní medicína tuto teorii prosazuje, nikdy neproběhl žádný klinický pokus, ani žádný test dokazující, že to funguje.

Věnujte tomu trochu času, zapátrejte a uvidíte sami, že žádné testy nikdy nebyly. Proč to nikdy nikdo klinicky netestoval? Je to tady už asi 30 let, a nic. Je to zjevné. Jak už jsem řekl, alkalitu nebo aciditu těla nelze změnit, aniž bychom je zabilí. Není možné provést takový test. Jezte tolik alkálií, kolik chcete, ale nakonec budete mít jen zásaditou moč. To signalizuje, že se tělo alkálií zbavuje, aby nemohly získat převahu.

Co se týče představy, že patogeny nemohou žít v zásaditém prostředí - tato idea je vlastní podstatou celé acidobazické teorie.

Vědecké označení „alkaliphile“ odkazuje na mikroby žijící ve vysoce zásaditém prostředí. Internetový vyhledávač vám na téma „Alkaliphile microbes“ nabídne více, než 72 000 stránek a odkazů. Už v těch prvních se dočtete o mikrobech, které umí žít v alkalickém prostředí. Nemohou žít v našem těle, protože potřebují pH 9 a výše, a nic v těle nikdy nedosáhne pH 8 natož 9. Naše tělo pro ně zkrátka představuje velmi nehostinné prostředí.^[11]

Mikroorganizmům, které mohou existovat v zásaditém prostředí našeho těla, se říká neutrofilní (není to totéž, jako neutrofilní bílé krvinky) a mohou žít v prostředí s pH 6 až 8. Jsou zde stovky jestli ne tisíce patogenních mikrobů, které mohou pohodlně existovat v prostředí s pH okolo 7,4 nabízeném naším tělem. Je pro ně přímo ideální. Kdybyste je ale chtěli vyhubit zvýšením tělesného pH nad 8, museli byste se zabit. Základní myšlenkou acidobazického pojetí je domněnka, že patogenní mikrobi nemohou žít v zásaditém prostředí, jenže to právě pro neutrofilní mikroby, které jsou příčinou všech našich onemocnění, vůbec neplatí. Všichni tito mikrobi mohou žít v prostředí se zásaditým pH .

Doufám, že je vám jasné, že skutečnost je úplným opakem toho, co tvrdí zastánci acidobazické teorie.

Není snad ani třeba zmiňovat, že leukemie a lymfom prosperuje při pH 7,4. Jsou to rakoviny krve. V tomto prostředí prosperují až tak, že nakonec zabijí hostitele.^[12]
^[13]

Tělesné pH zůstává na 7,4 s tolerancí menší než 1% a všichni neutrofilní mikrobi včetně patogenních si v něm přímo libují. Naši jedinou nadějí je přirozená kyselina chlorná, která v těle hubí všechny choroboplodné zárodky, které nějak přežily. Ale tělo této kyseliny nezřídka nemá dost, zejména když onemocnění už pokročilo.

Naštěstí můžete použít MMS 1 nebo dodat kyselinu chlornou prostřednictvím MMS 2. Jestliže budete provádět protokol užívající hodinových dávek, zlikvidujete onemocnění, ať už je jakékoliv. Můžete samozřejmě použít i

různá antibiotika, ale vůči nim bakterie rychle vyvíjí rezistenci. Využijte tedy raději hodinových dávek podle protokolů 1000 nebo 2000 a v případě potřeby přidejte protokol 2000+, 3000 a DMSO.

MMS se za pouhých 7 let rozšířil do více než 100 zemí světa. Ve většině míst, kde se používá, se nevedou žádné spory okolo toho, zda účinkuje nebo ne. Příčina je v tom, že je tam spousta uzdravených lidí, kteří by tam jinak už asi nebyli. Acidobazická teorie je rozšiřována už více, než 30 let a kdyby opravdu fungovala, nebyli by zemřeli věřící, jako byl Kim Tinkham, věřící v acidobazickou teorii, kterou prosazuje Robert O. Young. Kdyby byla účinná, lidé by nepotřebovali MMS. Nahlédněte na Youngovu webovou stránku. Uvidíte, že je opravdu vynikající, co se týče tuctů a stovek vysoce odborných vědeckých termínů, což ale neznamená, že má pravdu, nebo že ví, o čem vůbec mluví. Young a jemu podobní tvrdí, že jejich teorie vysvětluje příčinu všech onemocnění. Pokud je to tak, měli by to po těch 30 letech už konečně zveřejnit.^{[14] [15] [16]}

Uveďme si některé hodnoty pH většiny tělesných funkcí:

- Normální pH krve proudící v arteriích (tepny, elastické krevní cesty nesoucí krev od srdce do ostatních částí těla) je 7,4;
- pH krve v žilách (cévy dopravující krev zpět k srdci) je asi 7,35;
- normální pH moči je průměrně asi 6,0. Sliny mají pH mezi 6,0 a 7,4;

Jakmile se krev stane acidickou (kyselou), zemřete. Pokles normálního pH krve z 7,3 na 6,9 má za následek hluboké bezvědomí a člověk zemře. pH krve má velice úzký rozsah, máme-li být zdraví a životaschopní. Normální zdravá krev má pH 7.365. Už když pH poklesne na 7,2, začnete se cítit velice nemocní a při 6,9 už budete mrtví. Takže tělo bude dělat cokoli, co může, aby udrželo zásaditou integritu krve, a to i na úkor všech dalších orgánů a ústrojí.

Žaludeční šťávy

1. Různé enzymy potřebují rozmanitá pH, např. pepsin, který v žaludku štěpí proteiny, účinkuje nejlépe při acidickém pH.
2. Tripsin v tenkém střevě (vylučovaná slinivkou břišní), rovněž štěpící proteiny, nejlépe účinkuje při zásaditém pH.
3. Pepsinogen je převáděn na pepsin, který stravuje proteiny. Produkce pepsinogenu je stimulována přítomností gastrinu v krvi (viz níže).
4. Kyselina chlorovodíková (HCl) přeměňuje pepsinogen na pepsin, který štěpí proteiny na peptidy (aminokyseliny). HCl udržuje pH v žaludku na přibližně 2,0. Současně rozpouští potravu a hubí mikroorganismy. Žaludek před HCl a pepsinem ochraňuje sliz.

5. pH v lidském zaživacím ústrojí se značně mění. U slin je obvykle mezi 6,5-7,5. Poté, co potravu rozmělníme a spolkneme, vstoupí do horní části žaludku, kde je pH mezi 4,0-6,5. Tady dochází k „natrávení“, zatímco spodní část žaludku vylučuje kyselinu solnou (HCl) a pepsin tak dlouho, až je dosaženo pH mezi 1,5—4,0. Poté co se potrava smísí s těmito šťávami, vstoupí do dvanácterníku (tenké střevo) kde se pH opět mění na 7,0-8. Zde pak dochází k 90% vstřebávání živin do těla, zatím co odpadní látky procházejí tlustým střevem (pH 4,0-7,0).
6. PH slin obvykle kolísá (alkalita versus acidita) mezi 6,2 až 7,4; při vyšších hladinách pH často pozorovatelných při zvýšené sekreci slin, například když nám zavoní připravované jídlo nebo si hladově prohlížíme obrázky potravin. Někteří onlajnvní praktici nabízejí vodítka k diagnostikování širokého okruhu fyzických a duševních onemocnění s použitím sady pH testů, které prodávají svým zákazníkům.
pH v různých částech tlustého střeva kolísá od 5,5 do 7,0, což signalizuje obstoně neutrální prostředí. Je jiné, než v tenkém střevu, kde pH okolo 8 umožňuje absorpci do mírně zásaditých prostředí; k optimální absorpci vody z tlustého střeva dochází poblíž neutrálního pH.
7. Normální lidské sperma má pH od 7,2 do 8,0.
8. Normální vaginální pH je 3,8 do 4,5, tedy mírně kyselé.
9. pH v tlustém střevě kolísá mezi 5,5 a 7 (mírně kyselé až neutrální).

Pokusme se to shrnout.

Lidské tělo obsahuje krevní oběh, v němž je mírně zásadité prostředí (pH 7,35-7,45) a zaživací a imunitní systém, které využívají mírně až silně kyselé prostředí. Toto jsou fakta! Nezáleží na tom, že mnoho lidí ve svých knihách a Článcích tvrdí, že tělo lze alkalizovat za účelem ozdravení, protože ve skutečnosti toho nikdy nelze dosáhnout!

Odkazy

1. pH Explained and reaction of hypochlorous action according to pH of the solution jshep.users.ftech.net/ph.htm
2. The pH of Blood. On the internet go to Google or any search engine and put in for the search "The pH of Blood." You will get many answers but they will all be the same.
3. Kim Tinkham - See digitaljournal.com/article/301197 and many other sites on the web.
4. Blood, Sweat, and Buffers; chemistry.wustl.edu/~edudev/LabTutorials/Buffer/Buffer.html Acid-Base Equilibria Experiment by Rachel Casiday and Regina Frey Department of Chemistry, Washington University St. Louis, MO 63130

5. Blood - Wikipedia, the free encyclopedia. wikipedia.org/wiki/blood
6. hach.com/DisinfectionSeries02 hypochlorous acid is effective from 7.4 down to the lower acid levels that are found in the body.
7. curezone.com/forums/fm.asp?i=840037 Digestive System and pH Level This article is well documented giving 24 research papers showing pH level of the entire digestive system and it shows that the stomach is highly acid and the small upper intestines are alkaline.
8. faculty.stcc.edu/AandP/AP/AP2pages/Units18to20/blood/maintain1.htm Body uses CO₂ to create bicarbonate in the blood maintain the pH.
9. en.wikipedia.org/wiki/PH pH of body fluids, and organs are tightly regulated in a process called acid-base homeostasis.
10. sciencebasedpharmacy.wordpress.com/2009/11/13/your-urine-is-not-a-window-to-your-body-ph-balancing-a-failed-hypothesis/ More data
11. ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16277975 Alkaline pH Homeostasis in Bacteria: New Insights
12. textbookofbacteriology.net/nutgro_4.html Please note that Neutrophiles are hard to find because the spelling only adds an "e" at the end the word neutrophil, but this is the link to one of many web sites explaining Neutrophiles as disease causing microbes.
13. ehow.com/info_8618232_types-microorganisms-optimum-ph.html another web site describing neutrophiles. Note: neutrophils are white blood cells. Note that the only difference in spelling is the "e" at the end of the word that indicates microorganisms.
14. nourishedmagazine.com.au/blog/articles/the-acid-alkaline-theory more acidic-alkaline theory
15. en.wikipedia.org/wiki/Alkaline__diet more acidic-alkaline theory
16. linkedin.com/groups/Acid-Alkaline-Theory-Disease-Is-4377725.S.117312952 more acidic-alkaline theory

Přes tyto fakta se v ČR i SR objevili lidé, kteří užívali MMS dle protokolů Jima Humbla a pomocí několika doplňků stravy které jsou určeny pro zvýšení pH dosáhli výrazných úspěchů v léčení nádorových onemocnění. Doporučován je v těchto případech Alkalot pH+ . Viz některé případy vyléčení pomocí MMS na konci knihy.

Dr. Andreas Kalcker doporučuje nahradit část pitného režimu mořskou plasmou. Jde o mořskou vodu, sbíranou z tzv. „zóny slunečního průniku“ a zpracovanou podle přesných postupů vypracovaných René Quintonem. Co je tedy mořská plasma?

Kateřina Mrakešová: QMP - Quintonova mořská plazma

Naše Země je při pohledu z vesmíru označována jako „modrá planeta“. Moře a oceány pokrývají tři čtvrtiny jejího povrchu. Toto je známo nám všem ... Avšak málokdo z nás si uvědomuje souvislosti a zdroje zdraví, které nám naše planeta touto slanou vodní přesilou nad pevninou dává. Moře je ohromnou zásobárnou života.



René Quinton (1866-1925)

Tento uznávaný lékař, biolog, paleontolog, geolog, biochemik a fyziolog nebyl prvním, kdo se touto myšlenkou zabýval, nicméně to byl právě on, kdo se vydal po stopách vzniku života na Zemi. Tedy, že všudypřítomná voda je původem života na této planetě. Věřil, že první žijící buňka vznikla v oceánu před zhruba třemi biliony let ve formě jednobuněčné mořské řasy, která potom vydláždila cestu vývoji dalšího života.

Tato zjištění ho přiměla k pokusům, které vedly k jednomu z největších objevů v medicíně.

Tato otázka, kde život začíná, ho vyslala na expanzivní cestu za poznáním, vedla ho k pozorování životního cyklu v hlubinách moře. Zjistil, že hluboko v moři, ve víru mořského planktonu se voda zásadně liší od běžné mořské vody, a to díky vysokému bioaktivnímu obsahu minerálních látek, který je dán přirozenými sekrety fytoplanktonu a zooplanktonu. Zachytil vzorky souborů těchto mikroskopických organismů pasivně se vznášejících ve zkoumaných vodách a následně je studoval. Závěry tohoto bádání René Quintona byly ohromující. Zkoumaný materiál měl pozoruhodnou podobnost s lidskou krevní plazmou. René Quinton vedl po dlouhých pokusech a přípravách řetězec pokusů na psech. Jejich ztracenou či odebranou krev nahradil právě touto mořskou plazmou, kterou vyráběl svým zcela nově a převratně vyvinutým filtračním zařízením, pro studenou filtraci mořské vody. Nejen že zvířata tyto zákroky přežila, jejich zdravotní stav se navíc výrazně zlepšil a předčil zdravotní kondici před experimenty. Quinton tuto tekutinu nazval mořskou plazmou ... později popisovanou jako QMP - Quinton Marine Plasma.



V roce 1912 René Quinton napsal svou knihu nazvanou „L'eu de mer milieu organique“ („Mořská voda, organické prostředí), která vzbudila a dodnes budí ve vědecké obci značný ohlas. Objem informací o vědě a klinickém využití Quintonovy mořské plazmy je v tomto obsáhlém díle impozantní. Tak proč jsme o tom neslyšeli již dříve?

QMP byla vnímána jako velké ohrožení pro rychle se rozvíjející farmaceutický průmysl. Koneckonců, vždyť QMP byla považována za tolik efektivní prostředek pro léčbu široké škály onemocnění. Na základě tlaků z farmacie byl

přiját zákon, jehož snahou bylo zastavit rozšířené užívání QMP v celé Evropě. Tento zákon vyžadoval, aby všechny injekční léky byly **tepelně sterilizovány**. Farmaceutický průmysl dobře věděl, že jedním ze základů účinnosti QMP byla samotná skutečnost, že jemné složení této tekutiny **nesmí být vystaveno teplu** - tuto vědeckou pravdu dokumentoval Quinton více než před 70 lety. Člověk by si myslel, že takovýto vědecký odkaz bude zachován za každou cenu pro budoucí generace. Avšak bylo zjištěno, že knihy a zdroje materiálů Reného Quintona a jeho vědecké příspěvky prakticky neexistují. Tyto materiály byly systematicky odstraňovány jako součást plánu nahradit tyto úžasné, bezpečné, jednoduché, účinné a navíc nenákladné způsoby léčby farmaceutickými produkty. Quintonovou touhou bylo přinést mořskou plazmu dětem v Africe trpícím úplavicí, cholerou, podvýživou a dehydratací. Jeho sen se však nenaplnil, během první světové války byl povolán do francouzské armády. V roce 1925 zemřel na následky válečného poranění.

V holistické medicíně je již dávno známo, že Hippocrates měl pravdu, když radil lékařům léčit spíše jedince nežli nemoc ... v roce 1800 Louis Pasteur, otec mikrobiologie, prohlásil, že infekce je způsobována bakteriemi a viry. Jeho kolega Antoine Beauchamp však veřejně nesouhlasil a tvrdil, že to bylo způsobeno selháním vnitřního prostředí v těle, které pak útoku mikrobů podleho. Lékařští profesionálové se přiklonili k Pasteurově verzi. Nicméně nakonec i sám Pasteur uznal, že Beauchamp měl pravdu, na své smrtelné posteli připustil: „Měl pravdu, mikrob není nic, prostředí je všechno ...“. Avšak tehdejší moderní medicína zůstala u původního rozhodnutí. Naštěstí několik stoupců Reného Quintona pokračovalo v původním výzkumu a doložili důkazy o příznivých izotonických a hypertonických účincích QMP a šířením teze, že člověk bude zdravý, pokud bude jeho vnitřní prostředí v rovnováze. Existuje zde jen málo kontraindikací a nejsou hlášené **žádné nežádoucí účinky po 110 letech užívání**. QMP lze využít v medicínských oborech jako je pediatrie, neurologie, alergologie, gastroenterologie, dermatologie (např. pro léčbu psoriázy, atopického ekzému, akné ...), urologie, endokrinologie, ale též pro léčbu respiračních onemocnění a léčbu poruchy přijímání potravy (např. anorexie ...). Může být považován za cenný doplněk při léčení rakoviny, leukémie a roztroušené sklerózy.

Navzdory všem překážkám QMP byla přes 100 let používána tisíci lékaři v Evropě, Asii, Jižní Americe v klinických a nouzových situacích. Byla tajně používána francouzskou armádou jako náhrada krevní plazmy. Sérum vyráběné podle Quintonovy receptury z mořské vody je terapeuticky používáno dodnes v alternativní medicíně. Je úžasným a skvělým prostředkem, jak pomoci podvyživeným dětem a pracuje velmi efektivně také u mentální anorexie. QMP je vodič, který spolehlivě dopomůže saturování potřebných látek lidskému tělu.

QMP mohou samozřejmě užívat i zdraví lidé - jednoduše k udržení zdraví. Uživatelé běžně popisují změny jako je zvýšení energetické hladiny, zlepšení schopnosti koncentrace a snížení potřeby spánku. Vrcholoví sportovci používají QMP produkty pro maximalizaci výkonů. Je tomu tak díky využití ideální rovnováhy elektrolytů, která pomáhá udržovat optimální hydrataci těla.

Co činí QMP odlišnou od ostatních doplňků stravy?

QMP je vyvážená s ohledem na různé minerály, stopové prvky, vše je ve správném poměru, tak jak by se měly vyskytovat v lidském těle a všechny jsou přítomny v biologické a biodostupné formě. Ostatní doplňky vyráběné užitím nebiologických odvozených zdrojů jsou levně avšak jejich biodostupnost je diskutabilní a proporce minerálů a stopových prvků nemá žádnou podobnost s tělem savců.

Pomocí QMP je tělu dána schopnost vytvářet vnitřní milieu (prostředí) bez narušení dalších biochemických funkcí. QMP doplňky jsou schopny tohoto dosáhnout v poměrně krátké době. Výrobky obsahují nejen minerály téměř v přesných poměrech jako se nacházejí v krevní plazmě, ale též antioxidanty, RNA (ribonukleovou kyselinu) a aminokyseliny. Experimenty vedené ve smyslu dehydrovat plazmu a znovu ji smíchat s destilovanou vodou nevykázaly stejný výsledek jako původní látka. QMP je zpracovaná pouze mikrofiltrací studenou cestou, aby byly zachovány životní aspekty QMP. Ze stejného důvodu je uložena do skleněných ampulí o objemu 10 ml.

Na základě letitého výzkumu Reného Quintona je dokumentováno, že mořská voda nemůže být extrahována z náhodných míst. Složení mořské vody ovlivňuje vzdálenost od pobřeží, samozřejmě též klima a dále výskyt mořské vegetace. Rovněž na hloubce odběru velmi záleží, místo odběrů se nachází mezi 10 m od dna a 30 m pod hladinou. Toto místo je nazýváno „**zónou slunečního průniku**“ a je známé svou výjimečnou čistotou. Pro přepravu do laboratoře jsou využívána izotermická vozidla, která zajistí neměnnou teplotu přepravovaného materiálu. Voda je zpracována v souladu s původními technikami stanovenými René Quintonem a zároveň dle současných farmakologických norem a podle evropského lékopisu. Ke zpracování dochází za sterilních podmínek bez kontaktu s jakýmkoli kovovým předmětem do 48 hodin po odběru, teplota materiálu je neustále monitorována.

Rozlišujeme roztok hypertonický a isotonický. Hypertonický roztok je ryzím roztokem mořské vody v jeho přirozené formě. Je nejkoncentrovanější formou - proto název „hypertonický“. Lze jej užívat perorálně s malým množstvím vody i samostatně. Hypertonický roztok podporuje buněčnou výživu, je možné jej použít coby expresní regenerační a remineralizační faktor a životodárnou esenci. Je vhodný pro použití za účelem vytvoření terapeutického šoku

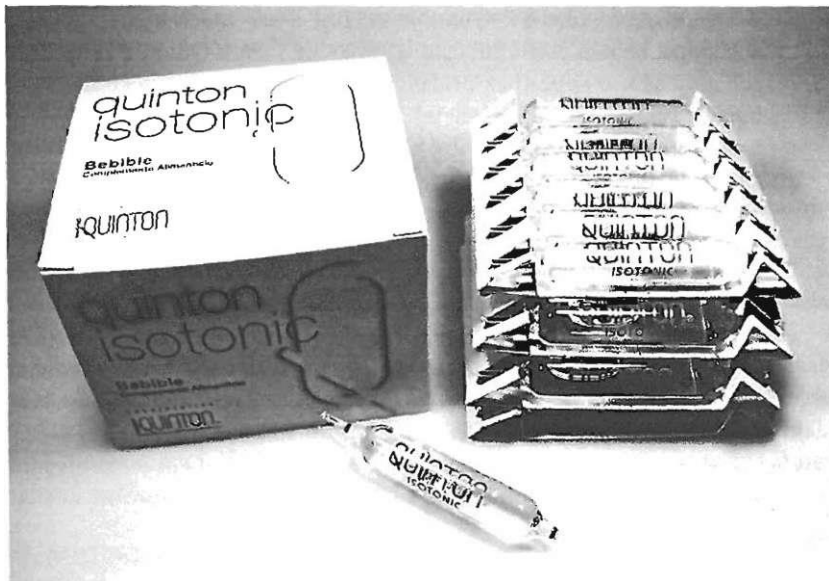
pro lidský organismus. Např. pokud předpokládáme výdej mentální, duševní a emocionální energie.

Isotonický roztok je vyroben z hypertonického roztoku. Obsahuje však absolutně tu samou koncentraci minerálů jako krevní plazma, je jí roven. Pro získání isotonického roztoku se roztok hypertonický ředí přidáním vody, která nemá minerální látky a je zaručeno, že bude přirozeně sterilní a bez bakterií.

Isotonický roztok lze užívat perorálně, injekčně či v transfúzi. Injekce lze podávat subkutánně, intamaskulárně či intravenózně. Toto je popis z originálu knihy René Quintona. Jak již bylo uvedeno, Quinton Laboratoires International nyní vyrábějí desetimililitrové ampule jako doplňky stravy, které jsou takto schváleny i v České Republice.



Oceán je jako plodová voda lidstva, je starý jako sama planeta Země. Byl zdrojem inspirací a praktického užití již dávno před datováním narození Krista ... Filozofové, historici, umělci, vědci, objevitelé, politici a lékaři v něm našli ty nejhlubší myšlenky. My jsme lidé planety Země, jsme její součástí a měli bychom být vděční za tento sláný dar. Mořská voda je pro naše těla dobrá a přirozená.



MOŘSKÁ plasma

Laboratoře Quinton jsou farmaceutické laboratoře, které se věnují výlučně přípravě za studena mikrofiltrované Mořské plasmě. Laboratoře vlastní přímí dědici francouzského biologa a fyziologa Reného Quintona a vyznačují se úzkostlivým dodržováním původní metody svého zakladatele, kterou jsme dokázali aktualizovat podle evropského lékopisu.

STUDIE IN VITRO A IN VIVO PRO VYHODNOCENÍ POTENCIÁLNÍ AKTIVITY ROZTOKU QUINTON MARINE PLASMA V IMUNITNÍM SYSTÉMU

Dr. José Miguel Sempere. Lékař specialista v imunologii a profesor biotechnologie na univerzitě v Alicante.

Mořská voda udržuje imunologický systém ve střehu

Práce provedené Dr. Josém Miguelem Semperem ve spolupráci s výzkumnou skupinou imunologie univerzity v Alicante prokazují významnou imunomodulační aktivitu produktů Quinton jak *in vitro* tak *in vivo*, jejíž nejdůležitější výsledky jsou následující:

- Buňky imunitního systému se potřebují aktivovat, aby mohly vykonávat své funkce. Tato aktivace je obvykle spojena s proliferací a v některých případech s buněčným dělením. Leukocyty kultivované *in vitro*

v izotonickém roztoku Quinton udržují svou morfologii a životaschopnost během celé kultivace. Izotonický roztok Quinton se zdá být schopný sám o sobě (bez přidaných stimulů) provádět některé druhy buněčné aktivace a vyvolávat tak imunologickou reakci. Leukocyty kultivované in vitro v izotonickém roztoku Quinton prokazují nárůst intracytoplazmatické produkce některých nejdůležitějších cytosinů souvisejících s aktivací buněčné imunity. Buněčná imunita je obzvláště účinná při ničení infekčních činitelů s převážně nitrobuněčným růstem a některých bakterií a parazitů. Také hraje zásadní roli v odstranění mnoha nádorů a rozeznání vlastních buněk.

- Izotonický roztok Quinton na rozdíl od fyziologického solného roztoku má jasný ochranný / konzervační účinek na červené krvinky během celé buněčné kultivace, jak dokazuje praktická nepřítomnost uvolňování hemoglobinu do prostředí během 120-144 hodin kultivace. Hypertonický roztok Quinton podávaný orálně zdravým jednotlivcům je schopný aktivovat imunologický systém podle potřeb organismu v každém okamžiku.

STUDIE ALZHEIMEROVY CHOROBY A MOŘSKÉ VODY QUINTON

Dr. Manuel Antonio Ballester Herrera. Licenciát medicíny a chirurgie univerzity v Alicante. Specialista na mořskou terapii. Odpovědný za Ústav sportu nemocnice UPS San Jaime Torreveija.

Mořská voda pomáhá zlepšovat výživu buněk u pacientů s Alzheimerovou chorobou

Doktor Manuel A. Ballester ve spolupráci s asociací AFA Torreveija (Alicante) zahájil v roce 2007 práci na studii a hodnocení pacientů, které rozdělil do skupin s podobnými charakteristikami jak na úrovni zasažení chorobou (Klasifikace GDS) tak souvisejících patologií (DM, HTD, cholesterol apod.). Oběma skupinám se podávaly každý den dvě ampulky izotonické mořské vody Quinton po dobu 16 měsíců. Poté bylo provedeno denní pozorování pacientů a dvakrát za měsíc stejné kontroly jako na začátku studie pro technické vyhodnocení (psychologická, poznávací studie, studie terapie činností, fyzioterapie a pomocná terapie), přičemž byly zjištěny následující výsledky:

- Ve skupině méně zasažené nemoci byla zjištěna větší adaptace chování a stabilita nálady.
- U více postižené skupiny byla za tři měsíce zjištěna lepší stabilita neklidu pacienta.
- Téměř u všech pacientů, kteří užívali Mořskou vodu, se nevyskytlo nachlazení ani chřipka.

Na základě toho, že lék na vyléčení Alzheimerovy choroby neexistuje, je třeba zdůraznit, že metoda Quinton nemá kontraindikace ani vedlejší účinky a pomáhá vyvážit buněčnou výživu.

STUDIE ÚČINKU DENNÍHO POŽIVÁNÍ HYPERTONICKÉ VODY QUINTON NA CÉVNÍ TLAK

Dr. José Miguel Sempere. Lékař specialista na imunologii a profesor biotechnologie na univerzitě v Alicante.

Laboratoře Quinton ve spolupráci s univerzitou v Alicante provedly studii s cílem zjistit účinek denního požívání hypertonické Mořské vody na diastolický (PAD) a/nebo systolický (PAS) cévní tlak.

Studie byla provedena pod kontrolou Dr. Josého Miguela Sempere, lékaře specializovaného na imunologii a profesora biotechnologie na univerzitě v Alicante a její výsledky ukazují, že denní požívání hypertonické Mořské vody nezpůsobuje významné změny v údajích o cévním tlaku, navíc je perfektně snášena.

METODOLOGIE

Během jednoho měsíce se podávalo šest ampulek denně hypertonické Mořské vody (hypertonický roztok Quinton) skupině 21 dobrovolníků (18 kontrolních zdravých a 3 s vysokým tlakem) v rozložení dvě ampulky každé tři hodiny. Aby se zajistilo užívání, všechny subjekty se dostavovaly k převzetí ampulek podle pravidel testu a požívaly je in situ v přítomnosti pozorovatele. Během tohoto období byl denně zaznamenáván diastolický (PAD) a systolický (PAS) tlak u všech testovaných subjektů. 28. den subjekty přestaly užívat hypertonickou vodu Quinton a cévní tlak byl dále zaznamenáván po dobu jednoho týdne. Měření cévního tlaku se provádělo denně v 7.30 hodin ráno vždy stejnou osobou. Sřingomanometr použitý pro studii byl typ Corysan Boso Nova Ref. 503092.

VÝSLEDKY STUDIE

Nebyly pozorovány výrazné změny systolického cévního tlaku během léčby hypertonickým Quintonem u žádného z testovaných subjektů.

Nebyly zjiřšeny výrazné změny diastolického cévního tlaku během léčby hypertonickým Quintonem u žádného z testovaných subjektů.

Produkt byl perfektně tolerován v průběhu celé léčby a nedošlo k žádnému předčasnému ukončení.

Výsledky této studie vedou k předpokladu, že denní požívání šesti ampulí hypertonického roztoku Quinton podávaných po dobu jednoho měsíce nezpůsobuje významné změny cévního tlaku, navíc je perfektně snášen.

FYZIOLOGICKÉ MODIFIKACE U SPORTOVců SOUVISEJÍCÍ S POŽÍVÁNÍM MIKROFILTROVANÉ A STERILIZOVANÉ MOŘSKÉ VODY

Dr. Manuel Antonio Ballester Herrera. Licenciát medicíny a chirurgie univerzity v Alicante. Specialista na mořskou terapii. Odpovědný za Ustav sportu nemocnice UPS San Jaime Torrevieja.

Ze zkřížení údajů ze studie se zkušeností sportovců vyplývá, že užívání za studena mikrofiltrované mořské vody prospívá zotavení z únavy.

V práci provedené katedrou fyziologie cvičení Katolické univerzity San Antonio v Murcii bylo studováno 11 poloprofesionálních hráčů halového fotbalu. Pro tento účel byla provedena zkouška maximální námahy v trojúhelníku na běžícím pásu a test maximální námahy v obdélníku na běžícím pásu se zatížením odpovídajícím rychlosti 70% maximální spotřeby kyslíku. Trvání zkoušky bylo 60 minut. Dvacet minut před zkouškou byla každému sportovci odebrána krev. Poté sportovec požil 20 ml za studena mikrofiltrované mořské vody nebo stejné množství placeba. Krevní parametry analyzované u odebraných vzorků byly: pH, částečný tlak kyslíku, částečný tlak oxidu uhličitého, sodík, draslík, vápník, bikarbonát, laktát a glukóza. Minutu před zkouškou byl sportovec zvážen a byl proveden další odběr krve za stejných podmínek jako předchozí.

Během zkoušky byly získány dva nové vzorky krve za stejných podmínek ve 30. a 59. minutě zkoušky. Sportovec rovněž požil 20 ml téže tekutiny ve 40. minutě zkoušky v obdélníku. Třetí zkouška se stejnou metodou jako druhá zkouška se lišila použitou tekutinou. Pokud minulý týden sportovec dostal experimentální tekutinu, nyní mu bylo podáno placebo, a naopak.

Výsledky prokázaly, že nejvýznamnější změny jsou u sodíku s nárůstem o 2,8% v porovnání s placebem, stabilitě bikarbonátu, který po celou dobu studie neklesal pod 23,3 mg/dl a rostoucí tendenci glukózy ve srovnání s klesajícím placebem. Z porovnání údajů studie se zkušeností sportovců vyplývá, že užití mořské vody mikrofiltrované za studena u sportovců pomáhá zotavení z únavy díky zvýšení množství sodíku, které umožňuje se vyhnout hypotonické hyponatremii, a bikarbonátu, které vylučuje acidózu, a mobilizaci nebo uvolnění rezerv glycidů podle požadavků organismu.

PILOTNÍ STUDIE HODNOCENÍ ZMĚN KVALITY ŽIVOTA U ŽEN V MENOPAUZE PO PODÁNÍ IZOTONICKÉ MOŘSKÉ VODY QUINTON

Dr. Isabel Fernández Domínguez. Naturopatická gynekologie Kathy von Korff. Výsledky ukazují významné zlepšení symptomů jako bolesti kostí a kloubů, deprese nebo zadržování tekutin,

Studie byla provedena se 30 pacientkami v menopauze a dovršena 18 pacientkami, u kterých byla použita Cervantesova stupnice. Tento nástroj schválený Společností gynekologie a porodnictví (SEGO) se skládá z 31 položek, které umožňují měřit kvalitu života, příznaky menopauzy a další aspekty, které ovlivňují dobrou pohodu žen. Všechny pacientky braly izotonický Quinton dvakrát denně po dobu tří měsíců a poté všechny zodpověděly stejný dotazník. Výsledky byly velmi pozitivní, protože všechny analyzované parametry se zlepšily, zejména bolesti nebo nepříjemné stavy kloubů a kostí, sebedůvěry, deprese a zadržování tekutin.

V menopauze ženské tělo produkuje stále menší množství hormonů (estrogenů a progesteronu). Ztráta těchto hormonů způsobuje změny organismu, které mohou vyvolávat již zmíněné příznaky. Pitná izotonická Mořská voda (vyčištěný extrakt z mořské vody) má kvalitativně a proporcčně stejné složení jako mezibuněčná tekutina a proto je to jeden z nejpřirozenějších a nejjzákladnějších prostředků k napomáhání systému základní biologické regulace a obnovení původního stavu, regulace vyváženosti kyselin a zásad, vyživování buněk a jejich zásobování kyslíkem a podílení se na správném obnovení funkcí těla a psychiky.

Průměr a standardní odchylka celkového bodování a podle Cervantesovy škály před a po zásahu a velikost pozorovaného účinku.

Rozměr	Bazální průměr (DE)	Konečný průměr (DE)	P (*)	Velikost účinku (¥)
Globální bodování	64,5 (30,6)	48,2 (25,6)	0,026	0,53
Menopauza a zdraví	31,9 (11,7)	23,0 (9,7)	0,004	0,76
Psychické ovládání	12,9(11,3)	9,0 (8,8)	0,046	0,35
Sexualita	11,7(7,3)	9,9(6,1)	0,084	0,24
Partnerský vztah	6,3 (5,3)	5,6 (4,9)	0,566	0,12
Vasomotorická symptomatologie	5,3 (4,2)	3,3 (2,9)	0,067	0,50
Zdraví	11,3 (5,1)	7,9 (4,3)	0,001	0,68
Stárnutí	15,2 (7,6)	11,9 (7,2)	0,008	0,44

(*) Zkouška t Student pro párová data

(¥) Velikost účinku podle Cohena: 0,2 je slabý, 0,5 je mírný, 0,8 je významný

PILOTNÍ STUDIE REALIZOVANÁ V LÁZNÍCH DÝCHACÍCH CEST

Dr. Miquel Pros Casas, Licenciát medicíny a chirurgie, člen Lékařské komory v Barceloně.

U 9 z 10 dětí se zlepší dýchací problémy ve srovnání s původní situací po léčbě Mořskou vodou.

Studie hodnotila účinnost přírodní léčby dýchacích onemocnění a sluchu prostřednictvím lázeňské terapie inhalací Mořské vody mezi dětmi od 0 do 6 let. Studovanou skupinu tvořilo 28 dětí (17 dětí od 0 do 2 let a 11 dětí od 3 do 6 let) s dýchacími potížemi jako: opakovaná onemocnění dýchacího ústrojí a sluchu (bronchitida, bronchiolitida, zánět středního ucha, rinofaringitida, zánět spojivek, angína apod.), hojné zahlnění, ztráta sluchu, záchvaty kašle, dýchání nosem a ústy, noční chrápání, gastrointestinální poruchy (průjmy) nebo zvracení hlenů. Během pilotní studie se děti podrobovaly různé inhalační léčbě po dobu 21 týdnů v respiračních lázních, vždy s mořskou vodou jako terapeutickým prvkem.

Po čtyřech a půl měsících léčby v respiračních lázních bylo procento zlepšení u pacientů 93%, to znamená, že 9,3 z každých deseti dětí si zlepšilo své zdraví v porovnání s původní situací.

POUŽITÍ PROTOKOLU, KTERÝ ZAHRNUJE IZOTONICKÝ QUINTON V NOSNÍM SPREJI JAKO PREVENCI CHŘIPKY A

Dr. Francisco Pedro García, Licenciát chirurgie a medicíny univerzity v Murcii, vedoucí servisu pokročilé pediatrie a odpovědný za oddělení pediatrické alergologie nemocnice USP San Jaime de Torrevieja.

Použití produktu izotonický Quinton v nosním spreji je užitečné a účinné při profylaxi chřipky i během léčby chřipky.

Cíl studie spočíval v potvrzení účinnosti protokolu kombinování doporučení více neiatrogenních léků při snižování úzkosti z obavy z chřipky A, prevenci chřipky A a poklesu konzumace léků.

Byla provedena studie pozorováním od 01/09/09 do 15/04/10 u 1000 pacientů, kteří se dostavili na tři externí konzultace do nemocnice USP s jakoukoliv nemocí až do 31/12/09. Všem bylo dáno písemné doporučení ve formě „Protokolu prevence chřipky A“, kde byl předepsán denní nosní hygienický sprej.

Výsledky ukázaly:

- Praktické vymizení úzkosti a obav z chřipky A
- Pokles konzumace farmak
- Nepřítomnost nepříznivých účinků
- Lepší subjektivní kvalitu života
- Nízký výskyt chřipky A

SVĚDECTVÍ LÉKAŘŮ A PROFESIONÁLŮ VE ZDRAVOTNICTVÍ

■ Před měsícem se ke mně do ordinace dostavila pacientka, 45 let, s akutní bolestí břišní stěny. Při vyšetření byl zjištěn absces velikostí vlašského ořechu obklopený velkou plochou infekční celulitidy. Oblast byla velmi červená a horká a i při lehkém dotyku velmi bolestivá. Okamžitě jsem ji poslala na pohotovost. Chirurg po kontrolní sonografii rozhodl o nutnosti zákroku, drenáže abscesu a ponechání chirurgické rány pro pozdější zacelení.

Poslal ji znovu ke mně do ordinace na kontrolu hojení. Chirurgická rána měřila 4 cm na délku a 3 na šířku a byla hluboká 2 cm. Byla vyplněna drenážní gázou napuštěnou běžným antiseptikem. Chirurg předepsal denní kúru po dobu jednoho měsíce a týdenní kontroly vývoje.

Zmínila jsem se pacientce, že by mohla vyzkoušet jinou kúru. Místo běžného antiseptika mohla používat k léčení pouze mořskou vodu. Vysvětlila jsem jí výhody kúry tohoto typu a řekla jsem jí, že její problém bude vyřešen za dva týdny. Pacientka souhlasila a zahájily jsme denní kúru sprejem Quinton Dermo Acción.

Každý den stříkala sprej na celou ránu a zapálenou zónu v okolí a čistila sekrety. Poté zcela vyplňovala ránu mořskou vodou a několik minut ji tak ponechala. Poté zónu osušila a pokryla náplastí. Od začátku se rána vyvíjela velmi dobře a nevykázala žádnou komplikaci ani infekci.

Dr. Remedios Más

■ Roztok Quinton je vynikající terapeutický prostředek, který máme aktuálně k dispozici. Nevyhnutelná tendence medicíny ke specializaci vedla k hledání specifických farmaceutických prostředků pro řešení zdánlivě konkrétních problémů. Nicméně ve své klinické zkušenosti jsem si mohl ověřit, že nespecifikovaná léčba, která se zaměřuje na celého jedince, to znamená taková, která léčí více příčiny problému než následky a symptomy, vyřeší většinu specifických patologií. Zdálo by se logické předpokládat, že pokud některý terapeutický prostředek působí příznivě na mezi buněčnou tekutinu (mediální tekutina

neboli Pischingerův systém), kde dochází ke všem buněčným biochemickým reakcím, dojde k pozitivnímu dopadu na celkové zdraví jedince.

Z jiného hlediska víme, že plazma není nic jiného než „malé vnitřní moře“, léčba mořskou vodou tedy pomůže prevenci a léčbě jakékoliv poruchy, k níž dojde v této plazmě.

Medicína budoucnosti bude jednoznačně víc preventivní a méně zásahová. Farmaka budou používána v přesné míře. Naše veřejné a soukromé zdravotnické systémy mohou být efektivní a rentabilní, pouze pokud budou podporovat vlastní péči o zdraví u našich pacientů. Toto vše vyžaduje trpělivost a vůli zahrnout nejlepší poznatky medicíny z minulosti i současnosti. Obnovení terapie mořskou vodou tedy znamená vrátit se k prostému, účinnému, efektivnímu a přirozenému.

Dr. Miquel Samarra Stehle

■ V našem Středisku biologické medicíny doporučujeme inhalaci pro podávání homotoxikologických farmak (homeopatie 2. generace) u pacientů trpících bronchopulmonárními potížemi a u dětí s astmatem (alergického nebo jiného původu) nebo tendencí k brochnospasmu v momentu krize nebo akutní fázi. Používáme inhalované sérum Quinton jako základní léčbu u náchylných pacientů nebo společně s homeopatickou medikací v akutní fázi nebo krizi.

U dětí jako základní léčbu u alergických patologií, jako prevenci na jaře - na podzim doporučujeme domácí rozprašování rozprašovačem a tryskou 1/2 ampule hypertonického séra Quinton tři dny v týdnu a zbytek ampule podávat orálně.

Při krizi astmatu u náchylných pacientů farmaka podávaná kvůli regulačnímu účinku na bronchospasmus, upravující otok, stimulující proti virovou odolnost, stimulující regulaci sliznic apod., pokud jsou připravována se sérem Quinton, zřejmě působí jako vedení, možná kvůli složení mořské plazmy, které je podobné jako vzorem mimobuněčné tekutiny, jejíž regulace je základní pro každý patologický proces.

Od té doby, co používáme jako základní léčbu sérum Quinton, pozorujeme snížení užívání homeopatických roztahovačů průdušek a snížení počtu krizí bronchospasmu.

Dr. Inma González

■ Moje první zkušenost s Quintonem byla před časem, když moje matka trpěla bércovými vředy s vývojem trvajícím tři měsíce a s denní kúrou ve zdravotnickém středisku v místě bydliště. Když přišla ke mně, vzala jsem si na starost léčbu jinou metodou. Výsledky byly dost dobré, ale k úplnému vyléčení nedošlo. Já jsem vředy čistila fyziologickým roztokem, ale jednou jsem si

vzpomněla, že mám vzorky Quintonu a použila jsem ho místo séra. K mému překvapení byly následující den vředy téměř zavřené, hyperémie a vyrážka zmizela, bylo to skvělé. Od toho okamžiku jsem aplikovala pouze Quinton a za několik dní nebylo po vředech ani památky.

Ve druhém případě jde také o žilní vředy na obou dolních končetinách s vývojem více než rok u velmi staré paní s problémy s pohyblivostí. Měla vážné vředy, které léčila každý den doma, a lékař jí řekl, že se nikdy nezavřou. Já jsem jí poradila, aby použila dvě hodiny před léčbou vodu Quinton. To dělala, aniž by o tom lékař řekl. Za několik dní se zlepšily natolik, že lékař při kontrole nechápal, co se stalo, a jak to, že jeden z vředů je prakticky zahojený.

Třetí případ se týká dívky se zraněním na zádech způsobeným širokou náplastí. Vykazovala oděrky, otok, vřidky s vodnatým obsahem, vyrážku, bolest a svědění. Šla k lékaři, ale její stav se nelepšil. Já jsem jí aplikovala jednu ampulku izotonického Quintonu přímo na gázu, další den zranění prakticky zmizelo, aplikovali jsme další ampulku a vyléčilo se úplně.

Dr. Carmen Ruipérez Asensio

■ Pomohli jsme mnoha lidem tím, že jsme jim nabídli Mořskou vodu Quinton s velmi pozitivními účinky na jejich organismus. Některé případy, které jsem měla v ordinaci, jako těhotné ženy, kterým doporučuji hypertonický Quinton, pokud jsou unavené, a jako přísun minerálů do organismu. Pokud se v prvních měsících těhotenství vyskytují nevolnosti a zvracení, doporučuji izotonický Quinton. Měli jsme tu miminka nebo děti s kolikami nebo průjmy, kterým se rychle podaly ampulky s izotonickým Quintonem a za několik dní se výrazně zlepšily. Pokud děti vykazují vysokou zahleněnost, podávají se jim ampule isotonického Quintonu s nosním sprejem.

Nyní mám v péči 45letou ženu, která hubne pomocí rad výživové poradkyně, a byla u ní diagnostikována vážná chudokrevnost s velmi nízkou hladinou feritinu, pomocí hypertonického Quintonu zvedáme hladinu železa a feritinu, dále jsme nasadili potraviny bohaté na železo.

Skvěle účinkuje na gastroenteritis nebo žaludeční problémy, plynatost, koliky, průjmy apod. U fibromyalgie se používá jako doplněk k léčbě pro obnovení krevní plazmy a motorických funkcí. Při menopauze se podává pro obnovení ztráty minerálů u žen v této etapě hormonálních změn.

Celkově ho používáme neustále, protože již několik let nás pevně přesvědčilo a ubezpečilo v podávání tohoto produktu, stejně jako množství klientů, kteří ho znají díky jeho vlastnostem a našim doporučením.

Arantxa Baeza Ruzafa. Výživová poradkyně

■ Jsem členem lékařského týmu v Elche CF, fotbalového klubu 2. španělské divize. Hráči v první části byli dosti vyčerpaní. Bylo třeba jim pomoci obnovit síly. Voda, izotonické přípravky ... a ampulka hypertonického Quintonu. Na začátku se na nás dívali divně a ještě divněji při pití. Nyní o ni již žádají. Zvláštní pozornost věnuji útočníkovi na křídle, který strávil víkend s gastroenteritidou. Dávám mu dvě



ampulky Quintonu smíchané s trochou izotonického nápoje. Technická skupina pochybuje, že vydrží druhou část. Já pochybuji méně. Tým se vrátí na hřiště. Sledujeme hráče, který právě dokončil zápas a navíc zaznamenal dobré bodování.

V autobuse na zpáteční cestě kontrolují hráče, kteří byli nejprve rezervováni vůči tomuto skvělému doplňku pro sportovce, a nyní o něj žádají, jako by na něm závisela celá jejich sportovní kariéra. Vzpomínám si, jak mi před začátkem sezóny jeden z nejcharismatictějších hráčů, který právě přistoupil do týmu, řekl: „Doktore, Quinton je výborný, že? Jak pomáhá dát se dohromady!“ A usmívám se a mám radost ze tří bodů, z nichž aspoň za část vděčíme Quintonu.

Začíná následující týden a jsem v ordinaci. Přichází jeden z mých pacientů a stěžuje si na příznaky, které ukazují na rýmu. Hlavně si stěžuje na ucpaný nos, který mu navíc způsobuje vysušení a podráždění nosní sliznice. Předepisuji mu Quinton pro nosní hygienu na vymývání. A radím mu, aby kloktal Quinton Isotonic a poté ho vypil. Dívá se na mě divně. Ale o tři dny později se vrací s úplně jiným výrazem. Od té doby je z něj další fanoušek Quintonu. Používá ho při cvičení, dává ho svým příbuzným, když trpí gastroenteritidou, doporučuje ho svým kolegům, kteří cvičí,

Dr. David Diez

■ Moje osobní zkušenost s produkty na bázi Mořské vody Quinton mi ukázala, že je velmi účinná při sezónní alergické rýmě, kterou jsem trpěl od raného mládí. Přinejmenším během posledních dvou let jsem ji léčil výlučně nosním hypertonickým roztokem a očním izotonickým roztokem, protože mnoho alergických rým začíná proniknutím spór slznými kanálky.

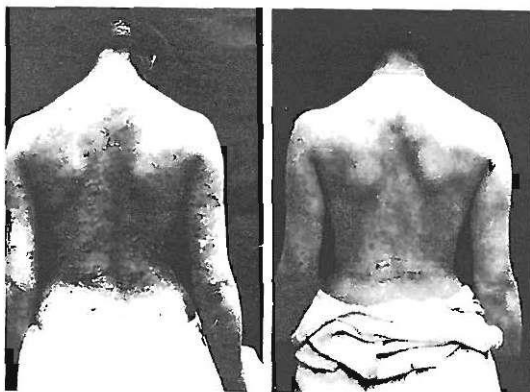
Výsledek této exkluzivní léčby způsobil, že jakékoliv jiné léčebné opatření je zbytečné.

Dr. Verdú

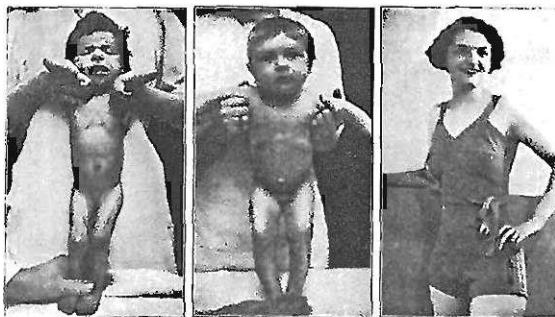
Některé fotografie z doby výzkumů účinků mořské plasmy na lidské zdraví:



Podvýživa



Lupenka



Neprospívání

QMP berte na lačný žaludek 20-30 minut před jídlem nebo alespoň 1 1/2 až 2 hodiny po jídle.

Berte čistý (hypertonický) nebo izotonický (ředěno vodou o 2/3). Pro děti, které nechtějí příliš slanou vodu může být ředěno v jablečném džusu.

QMP můžete brát krátkodobě několikrát za rok, nebo pravidelně po celý rok, dle individuálních požadavků. Tento produkt není klasifikován jako lék, ale je považován za velmi zásadní ve fungování lidského organismu.

QUINTON hypertonický roztok je vhodný k okamžitému používání pro všechny, kromě jedinců, kteří trpí vysokým krevním tlakem, srdeční slabostí, onemocněním ledvin, ekzémem nebo lupénkou. V takových případech by měl být používán jako první Quinton Isotonic po dobu několika týdnů a poté je možno přejít bez problému na hypertonický roztok.

QUINTON Izotonický roztok je vhodný i pro starší lidi. 2x 10 ml za den je obvykle dostatečné množství.

Obecné dávkování je následující:

Od narození do jednoho roku věku - 10 ml v lahvi na krmení každý druhý den

Od 1 do 4 let - 10 ml denně ráno na lačno

Více než 4 roky - 10 až 40 ml denně v závislosti na celkovém stavu

Dospělí - 30 až 60 ml denně v závislosti na celkovém stavu

Starší lidé (60 a více let) - 10 až 20 ml denně

Na pití mořské plasmy klade velký důraz Dr. Kalcker. Tělo se tím dostává do přirozené rovnováhy, která není nakloněna pro množení patogenů. Quintonovu originál plasmu v ampulích můžete zakoupit v ČR na www.azvita.cz kde je v nabídce i mořská voda, čerpaná přesně podle pokynů René Quintona. Tato voda je ale dovozcem určena pro vaření potravin. Je však čerpána i zpracována stejným způsobem. Doporučuji ji před použitím zmrazit pro omezení možných počtů symbiotických bakterií.

Stručné a velmi zjednodušené shrnutí vzniku civilizačních nemocí dle Dr. Kalckera:

Antioxidanty a konzervanty ve stravě a nápojích („E“),
voda s chemikáliemi (chlor)



Snižování oxidační schopnosti těla



Hromadění odpadních látek kvůli snížené oxidační schopnosti těla, infekce
parazity díky špatně fungujícímu imunitnímu systému, reinfekce.



Postupné zhoršování funkcí těla



Dysfunkce jednotlivých orgánů, vznik různých nemocí



Nasazení MMS



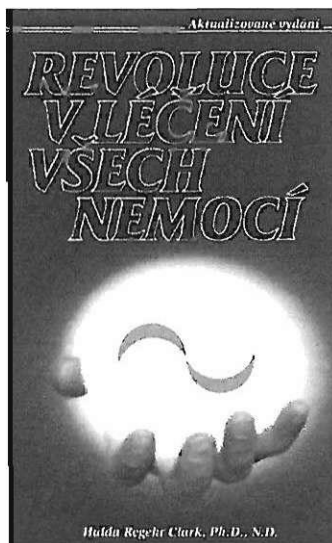
Obnovení oxidačních funkcí, likvidace patogenů, vyrovnávání pH



Uzdravení těla

Parazití

Parazití jsou v evropských zemích a zvlášt' v České a Slovenské republice považováni za něco, co se nás netýká. Jako kdybychom byli nějakou výjimkou, které se parazití vyhýbají. Opravdu to tak není. Lidským parazitům a jejich rozšíření se jako jedna z prvních začala věnovat Dr. Hulda Regehr Clarková, která lidem přinesla mnoho do té doby neznámých skutečností. Její první kniha s názvem „Revoluce v léčení všech nemocí“ (vyšla i v češtině) znamenala obrovské rozšíření informací o lidských parazitech mezi širokou veřejností.



Této problematice se začalo po zveřejnění výzkumů Dr. Clarkové věnovat velké množství lidí a jejich řady se neustále rozšiřují. Pokud by její metody nebyly úspěšné, bylo by možné takové rozšíření např. jejího vynálezu s názvem Zapper? Níže budou uvedeny různé známé i méně známé metody, které mají společný cíl - očistu lidského organismu od parazitů, kteří na naše těla neustále útočí a tělo neustále atakují.

Parazití se do lidského těla dostávají neustále. S jídlem, s nápoji, vdechováním atd. Není možné tomu zabránit. Každý z vás, kteří čtete tuto knihu v sobě nějakého parazita má. Ať se vám to líbí, nebo ne, je to fakt, se kterým nelze nic dělat. Proto už Dr. Clarková doporučovala každému provádět protiparazitální pravidelné očisty, které by měly být prováděny minimálně dvakrát ročně. Dr. Clark doporučovala tinkturu z oplodí amerického ořešáku, který je poměrně vzácným stromem. Tuto tinkturu lze zakoupit na www.avasa.cz

„ODČERVENÍ" KOŇAKEM A RICINOVÝM OLEJEM

Je to efektivní metoda na očistu trávicího traktu od parazitů.

Po ránu na lačný žaludek vypijte 50 ml vysoce kvalitního koňaku který má 3-4 hvězdičky a stejné množství ricinového oleje. Tyto dvě tekutiny musíte smíchat. Nevypadá to zrovna vábně, nechutná to taky nijak skvěle ale dá se to zvládnout. Po cca deseti minutách budete trošku přiočili.

Koňak parazity doslova opije a ti se nemohou pevně přisát nebo se schovat někde v zákoutí v těle. Ricinový olej způsobí průjem, který je pak vyloučí z těla ven.

Stejnou proceduru opakujte druhý den. Pokud nevyjdou napoprvé či na podruhé, zopakujte proceduru 3 i 4 den.

U dětí probíhá tato očista jinak:

Vzbudte dítě kole 1-2 hodiny ranní a dejte mu vypít nějaký hodně sladký nápoj - čaj, šťávu z kompotu, sirup nebo zavařeninu. Dvacet až třicet minut poté mu dejte dávku ricinového oleje. Dávky se pohybují mezi 15-30 g podle věku dítěte.

Následující den proceduru opakujte a dělejte jí do té doby, dokud hlísti vycházejí z tělíčka. Tato metoda se dá kombinovat s Trojčátkem - Tinktura Clarkia (www.avasa.cz)

Protiparazitální protokol dle Dr. Andrease Kalckera:

Paraziti

Jak rozpoznat a léčit infekci parazity

Infikování parazity je velmi časté, mnohem častější než si myslíme a za určitých okolností může vést k vážným zdravotním komplikacím. Možné útrapy se pak liší podle velikosti parazitů a podle toho, zda se nacházejí uvnitř nebo na povrchu těla.

Někteří paraziti, jako například ten, který způsobuje malárii, jsou viditelní jen pod mikroskopem. Makro paraziti, jako hádkovití či ploší střevní červi (hlísty, tasemnice), mohou být docela velcí. Parazity můžeme navzdory všeobecnému mínění objevit i mimo střevo, a to doslova v každé části těla či orgánu: v plicích, játrech, ve svalech, v žaludku, mozku, krvi, pokožce a dokonce i v oku.

Zahraniční turistika a dovolené, možnosti rychlého transportu a mezinárodní výměna zboží zkrátily vzdálenosti. Záslouhou toho se začala šířit a „zdomácněla“ řada onemocnění, která dříve byla omezená jen na určité oblasti. Na různých místech, mnohdy velmi daleko od místa původu, se objevili také paraziti, dříve známí jen v určitých zónách.

Tato situace je dále zvýhodněna sociálně-ekonomickými podmínkami, v nichž dnes žije obrovská masa lidí na této planetě. Vysoké procento světové populace trpí parazitárními infekcemi zodpovědnými za 15 milionů dětských úmrtí ročně.

K tomu lze přičíst skutečnost, že paraziti vyvinuli různé obranné mechanismy, které jim umožňují obcházet obranná opatření imunitního systému hostitele, což vede k vleklým chronickým infekcím.

Odolnost usídlených parazitů vyvolává u lidského hostitele chronické imunitní reakce vedoucí k poškození tkáně a změnám regulace obranných mechanismů imunitního systému.

Zhruba 90% světové populace je infikováno jedním nebo několika parazity, přičemž je možné, že u jednoho hostitele se může vyskytovat i pět různých druhů zároveň. Nebezpečí se stává akutním poté, kdy počet parazitů vyvede hostitelský organismus z rovnováhy, množství parazitů rapidně vzroste a u hostitele se začnou projevovat symptomy těžkého onemocnění, které mohou v některých případech vést až k úmrtí. Parazitární infekce způsobené červy se nemusí u člověka projevit nemocí a zjistilo se, že jejich přenašeči mohou být i naprosto zdraví.

Paraziti jsou tiší plíživí vrazi zabíjející své oběti, které o jejich existenci nemají ani tušení. Lékaři v západní Evropě a USA sice možnost takové infekce bagatelizují a nevěnují jí pozornost, avšak například vzhledem k migraci obyvatel mezi kontinenty je tento problém mnohem rozšířenější, než si dovedeme představit. Paraziti jsou často příčinou dříve vzácných onemocnění, jako je chronická únava, fibromyalgie nebo artritida, které v poslední době páchají ve společnosti značné škody.

Velmi Časté je napadení střeva Červy (škrkavkami), kdy infikované osoby přicházejí o velká množství parazity absorbovaných výživných látek, přičemž se části trávicího traktu mění v bránu otevřenou pro různé další infekce. Mimořádné nejsou ani infekce roupy, které se v žádném případě netýkají jen lidí s nedostatkem v hygieně. Červi jsou paraziti, kteří proniknou do střev po spolknutí vajíček, z nichž se pak vylíhnou.

K infekci může dojít mnoha způsoby:

- Přímým i nepřímým kontaktem s infikovaným jedincem (sexuální kontakt nebo stolice)
- Autoinfekcí, např.: svědění v anální oblasti, škrábání může uvolnit vajíčka, která vniknou pod nehty
- Přenosem z matky na ještě nenarozené dítě
- Kontaminované společné objekty (kliky dveří, zábradlí, ale i bankovky, mince apod.)
- Podlaha znečištěná lidskými nebo zvířecími fekáliemi
- Konzumací syrového nebo polosyrového kontaminovaného masa
- Konzumací syrových ryb
- Z kontaminované pitné vody
- Konzumací kontaminovaného ovoce nebo zeleniny

V mnoha zemích se infekce šíří díky tradičním receptům (např. suší). Infekci z ryb se dá předejít, stačí rybu před konzumací na 12 hodin zmrazit.

Často jíme špatně omyté ovoce nebo zeleninu. Panuje falešný názor, že zelenina z ekologického zahradnictví je neškodná, protože nebyly použity žádné chemikálie. Skutečně nebezpečí se skrývá v tom, že se z kompostu, který zčásti tvoří zvířecí výkaly, a odtud do země a posléze na zeleninu dostávají vajíčka parazitů. Vajíčka některých z nich, např. škrkavky *Ascaris*, mohou i při extrémních teplotách přežít v zemi až pět let! Proto je velmi důležité ovoce a zeleninu před konzumací pečlivě omýt, bez ohledu na to, jak čistě a lákavě vypadá.

Infekce prostřednictvím kontaminovaných zvířat

- Infikovat se od domácích zvířat je velmi snadné. Veterináři požadují, aby majitelé svá zvířata odčervili každé 3 měsíce. Ale jsou zde možnosti, jak se infekci vyhnout.
- Zvíře skutečně každé 3 měsíce odčervit, přitom v prvním měsíci každý týden.
- Nezkrmovat žádné syrové maso nebo vnitřnosti. Surové maso a kosti před zkrmováním na 12 hodin zmrazit.
Po dobu 8 dnů od odčervení všechny výměšky (mimo moč) zvířete spalujte a zahrabejte. Pokud bylo odčervení efektivní, zvíře vyloučí parazity ve výkalech nebo zvracením.
- Nenechte si olizovat obličej. Jazyk je přesně ten nástroj, kterým zvíře přichází do kontaktu s výkaly nebo vlastním anusem.
- Poté, co jste se mazlili se zvířetem, si před jídlem řádně umyjte ruce, vajíčka parazitů mohou ulpět na chlupích zvířete.

Ve vlhkém prostředí nikdy nechodte bosí nebo v sandálech.

Symptomy infekce parazity

Různí paraziti a jejich toxické výměšky mohou vyvolat symptomy, jako:

- Průjem nebo chronický průjem způsobeným špatnou resorpcí potravy
Chronická zácpa
- Plynatost a nadýmání (důležité po jídlech)
- Problémy s trávením
- Nadměrně časté vyprazdňování (vyvolané pohybem střev po jídle)
- Bolesti, křeče v břiše
- Sliz ve stolici
- Syndrom zvýšené propustnosti střeva (Leaky-Gut Syndrom)
- Časté zvracení a nevolnost (nevztahuje se na těhotenství)
- Hemeroidy
- „Pálení žáhy“
- Krev ve stolici

- Podráždění střev
- Zablokované střevo
- Otékající oči
- Zvýšená teplota
- Pankreatitida
- Syndrom nedostatečné absorpce

Únava

- Syndrom chronické únavy (CFS)
- Snížení výkonnosti
- Letargie
- Extrémní slabost
- Pocit vnitřního chladu
- Studené končetiny

Kožní onemocnění a alergie

Místa, kde paraziti proniknou do kůže nebo pod ní, svědí. Když se následně zanítí kožní tkáň, zvýší imunitní systém v napadeném místě počet bílých krvinek. Objeví se vyrážky a krátce na to se dostaví alergie. Paraziti vylučují toxické látky a kůže, náš největší tělesný orgán, se pokouší řešit problém tak, že je vylučuje, což může být klasifikováno jako různá kožní onemocnění.

Některé možné symptomy:

- Suchá pleť
- Suché vlasy
- Lámání vlasů
- Vypadávání vlasů
- Alergie
- Svědící nos
- Svědící anál
- Svědící pokožka
- Kopřivka
- Žloutenka
- Alergické reakce na potraviny
- Pocit tření (drhnutí) pod kůží
- Pupínky Ekzém
- Vřídky
- Otok
- Otevřené rány

Pocity strachu a náladovost

Samotná fyzická přítomnost parazitu zneklidňuje celé tělo. To reaguje hlavně v noci, kdy jsou paraziti neaktivnější. Často se objevuje náhlé probuzení, zejména mezi 2 a 3 hodinou ráno, protože játra se v tuto dobu pokoušejí zbavit tělo toxických látek produkovaných parazity.

- Insomnie (nespavost)
- Skřípání zuby ve spánku
- Pomočování
- Slinění ve spánku
- Časté noční buzení

Poruchy růstu, problémy s váhou a chutí k jídlu

Paraziti většinou žijí skrytě a okrádají tělo o důležité živiny, které mu pak scházejí. Trpí tím mnoho lidí s nadváhou, kteří jsou napadeni parazity. Nedostatek živin způsobuje totiž nadměrnou konzumaci potravin a otylost. Podle druhu napadení to může být naopak i příčinou toho, proč mnoho lidí trpí podvýživou a nemohou přibírat na váze.

K symptomům patří:

- Nedostatek v růstu, tělesném vývoji a věku přiměřeném intelektu u dětí
- Nutkavá touha po sladkostech nebo velmi specifické potravě
- Přibírání na váze
- Ztráta tělesné hmotnosti
- Celoživotní otylost
- Nechutenství nebo nekontrolovatelný hlad a přejídání
- Neschopnost přibírat nebo ubírat na váze

Bolesti svalů a kloubů

Paraziti mohou putovat téměř do všech měkkých částí těla, především do kloubů a svalů. Zde se následně vytvářejí cysty a záněty, což je často zaměňováno s artritidou či bolestmi svalů. Toxické výměšky parazitů se mohou ve svalech a kloubech usazovat, což se projevuje jako:

- Svalové křeče
- Bolesti svalů
- Bolestivé klouby
- Necitlivost v rukou či nohou
- Srdeční záchvat; infarkt
- Bolesti v pupku
- Bolesti v zádech, stehnech a ramenou
- Artritické bolesti

- Srdeční arytmie
- Fibromyalgie
- Záchvaty

Onemocnění krve

Paraziti kradou tělu nezbytné vitamíny, železo a cukr. To se projevuje jako:

- Hypoglykémie
- Anémie

Sexuální a reprodukční potíže

S parazity oslabeným imunitním systémem a jejich odpady v těle, se můžete dožít:

- Mužské impotence
- Dysfunkce erekce
- Premenstruačního syndromu
- Rozmnožení kandidy a mykóz
- Infekcí močových cest
- Cyst a myomů Menstruačních potíží
- Problémů s prostatou
- Zadržování tekutin

Onemocnění dýchacích cest

Průchod larev dýchacími cestami nebo přítomnost larev v plicích může mít tyto symptomy:

- Krátký dech nebo zástavy dechu
- Pocit, že se topíte
- Dusnost
- Akutní bronchitida
- Astma
- Zápal plic
- Dráždivý kašel

Jiné potíže

- Bolesti nebo pocit cizího tělesa v krku
- Obtížné polykání
- Kašel nebo vykašlávání krve
Potíže krevního oběhu; necitlivost končetin; pohybové potíže
- Nadměrné slinění
- Zamlžený zrak

- Zápach z úst
- Oslabený imunitní systém
- Horečka
- Onemocnění dýchacích cest
- Zánět pobřišnice
- Chronické virové nebo bakteriální symptomy
- Nepříjemný tělesný pach



Mark Grenon aplikuje CDI

PARAZITI U DĚTÍ

Zde můžeme hovořit o symptomatických a asymptomatických případech. Ty druhé se v podstatě týkají dospělých. Symptomatické formy se projevují především u dětí jako ztráta hmotnosti, nechutenství, zpožděný růst, silné křeče, průjem střídaný zácpou, nervozita a popudlivost, svědění nosu nebo v anální oblasti, kopřivka.

Například tasemnice *Taenia solium* v závislosti na rozměrech spotřebuje ohromná množství živin, které pak dítěti chybí. Léčba je snadná, ale tasemnice se musí odstranit i s hlavičkou, jinak vyroste znovu.

Jak zabránit opětovné infekci

Nejdůležitější je, aby současně proběhla léčba zvířat i lidí žijících ve stejné domácnosti, aby nedošlo k opětovné vzájemné kontaminaci a další infekci.

K obnovení infekce může dojít kontaktem s prádlem, lůžkovinami, ručníky a předměty v domácnosti, hračkami nebo zvířaty, na nichž mohou ulpívat

vajíčka parazitů. Důležité je mytí rukou! Prádlo, které bylo v kontaktu s intimními částmi těla, je nutné vyprat při 60 °C.

- Během protiparazitní terapie byste měli lůžkoviny a spodní prádlo prát denně (nebo tak často, jak jen je možné). Každý by měl používat vlastní ručníky, z nichž jeden slouží výhradně k osušování intimních partií a musí se denně měnit.
- Postižení by měli spát ve spodním prádle. Tím zabrání nevědomému škrábání a vajíčka se nedostanou pod nehty.
- Nepouštějte zvířata do postele, na gauč, křesla apod. Na vaše deky a polštáře prostě nepatří!
- Pečlivě omývejte ovoce a zeleninu. Můžete je také na chvíli dát odmočit do mísy s vodou, do které přidáte trochu MMS nebo CDS.
- Umyvadla, dřez, vanu a sprchovací kout čistíte alkoholem, protože vajíčka mnoha parazitů jsou vůči pH běžných čistících prostředků imunní.
- Je důležité vědět, že proti parazitům si nelze vypěstovat imunitu. To znamená, že každý, kdo se jich zbavil, se může kdykoli opět nakazit.

Vývojové cykly běžných střevních parazitů

Je jich mnoho, ale toto jsou tři nejčastější druhy střevních parazitů rozšířených ve vyvinutých zemích:

Škrkavka (*Ascaris lumbricoides*)

V případě *Ascaris* může jediná samička naklásť až 200 000 vajíček denně.

Tento parazit se houfně vyskytuje ve vlhkém podnebí, tam kde panují nedostatečné hygienické podmínky. Bývá rozšířen v celé populaci, ale škodí především dětem. Nakažené děti mohou mít vážně poškozený růst. Tento parazit je velmi infekční, podle odhadu WHO jsou jím celosvětově nakaženy asi 2 miliardy lidí, z nichž asi 20% v důsledku nakažení zemře.

Vajíčka parazita se dostanou do střev ústy hostitele. Trávící šťávy rozloží slupku vajíček a ven se dostanou velmi pohyblivé larvy. Ty následně proniknou střevní sliznicí a stěnou a zamíří do jater. Později migrují k srdci, odtud se plicním krevním oběhem dostanou do plic, kde se zachytí v plicních vlásečnicích. Larvy proniknou stěnami vlásečnic do plicních sklípků, do průdušek a průdušinek a pokračují do hrtanu. Po zdolání hrtanové příklopky jsou opět spolknuty a skončí ve dvanácterníku, kde dozrávají. Celý tento cyklus trvá dva až tři měsíce, takže si lze snadno vypočíst, že první léčba by měla trvat asi rok, aby si byl člověk jist, že se parazitů úplně zbavil. Následně by měl dva až čtyřikrát ročně podstoupit rutinní odčervení.

Uvědomte si, že vajíčka se dostanou ve výkalech (lidských i zvířecích) do okolního prostředí, kde dokáží díky své obrovské odolnosti přežít i za velmi nehostinných podmínek. Snášejí nízké i vysoké teploty, vysušení, silné kyseliny, mýdlo, chlór a formaldehyd (pH mezi 2 až 11); přežijí 7 až 12 let v půdě, kde vytvoří jakousi „líheň“ - to všechno je dělá takřka nezničitelnými. Vysušená vajíčka poletují s prachem vzduchem, takže je můžeme vdechnout a spolknout. Byla mimo jiné objevena v nosním hlenu, na bankovkách, v hlině v květináčích, prachu na nábytku apod.

Tasemnice bezbranná (*Taenia saginata*) a **tasemnice dlouhočlenná** (*Taenia solium*)

Tyto tasemnice proniknou do lidského těla, když člověk spolkne jejich vajíčka ve tkáni infikovaného hovězího dobytka nebo prasete. Sněžená larva zapouzdřená ve zvířecí svalovině se dostane do trávicího systému. Hostitelem obou druhů tasemnic je člověk. Jsou v podstatě samotářské a člověk v sobě obvykle nemívá více než čtyři tyto nezvané hosty. Nebezpečnost tohoto parazita spočívá v tom, že jeho larvy mohou migrovat do mozku (viz cysticercosis) nebo dalších životně důležitých orgánů. Jeho přítomnost lze odhalit poměrně snadno: za růstu uvolňuje segmenty, které lze nalézt ve stolici. Je docela možné, že tento parazit může žít v hostiteli celá léta bez jakýchkoli symptomů; jeho přítomnost odhalí jen ploché bílé segmenty uvolněné do stolice.

Délka tohoto parazita kolísá podle druhu od 2 do 12 metrů! Sestává z hlavičky (scolex) opatřené přísavkami, jimiž se přidrzuje ve střevě, a těla skládajícího se z identických článků, proglotid. Podle druhu jich může být i 1000 až 2000. Tyto tasemnice produkují až 720 000 vajíček denně.

Roup dětský (*Enterobius vermicularis*)

Hostitelem tohoto parazita jsou výhradně lidé. Tento druh červa je díky svému jednoduchému rozmnožování typický pro rodiny s dětmi. Je bílý, zhruba centimetr dlouhý a děti se jím obvykle opakovaně nakazí ve školce, škole nebo ve volném čase tak, že se škrábou ve svědící anální oblasti a pak si strkají špinavé prsty do úst. Tento parazit žije ve střevech, ale samička ukládá vajíčka do vnějších záhybů análního otvoru. Deponovaná vajíčka jsou pak asi 20 dnů vysoce infekční.

Jakmile se dostanou do střeva, potřebují roupi k vývoji k dospělosti 5 až 8 týdnů. Nejzřetelnějším symptomem je silné svědění v okolí análního otvoru, především v noci. U žen se často objeví i záněty v okolí vulvy. Paraziti cestují z anální do genitální oblasti, vniknou do vagíny a zapříčiní vulvovaginitidu (zánět, svědění a zapáchající výtok). Svědí nejen okolí análů ale i oblast vulvy, což je samozřejmě nepříjemné a také je to příčinou neklidného spánku.

Přesto se nejedná o vážnou infekci; s trochou trpělivosti ji lze snadno zvládnout. Na rozdíl od jiných parazitů jsou infikováni jen lidé. Vajíčka jsou kladena do záhybů análního otvoru, k reinfekci dochází poté, když se vajíčka dostanou opět do úst, obvykle na prstech, jimiž si dítě předtím škrábalo podrážděné místo, k přenosu z osoby na osobu dochází užíváním stejného oblečení, lůžkovin, ručníků a povrchů kontaminovaných vysoce přizpůsobivými vajíčky (koberce, závěsy apod.). Stačí vdechnout malé množství vajíček a následuje stejný cyklus, jako s polknutými vajíčky. Při likvidaci tohoto střevního parazita jsou velmi účinné klystýry.

K objevení roupa dětského slouží jednoduchá Grahamova metoda. Hned po probuzení, než jde dítě na stolicí, použijeme průhlednou lepicí pásku a sejmem zbytky vajíček nebo parazitů ze záhybů análního otvoru. Na první pohled uvidíme jen drobné, ne více než centimetr dlouhé červíky, ale pod mikroskopem lze spatřit nesčetná průsvitná vajíčka od samic roupa či dokonce jiných druhů parazitů.

Důležitost celoživotního odčervování

Když ukončíme vlastní proces odčervení, měli bychom zapřemýšlet, zda odčervování nepřevzít jako návyk, který pak budeme následovat po celý zbytek života, abychom se mohli těšit dobrému zdraví.

Lidé, kteří mají domácí zvířata, obvykle dodržují veterinářem doporučené odčervení zvířat každé tři měsíce. Nabízí se zajímavá otázka: „Proč lékaři neporadí něco podobného i lidem a nevarují před stejným problémem u lidí?“ Možná ten problém neznají, podceňují ho nebo si dokonce nejsou vědomi toho, jak důležité je odstranění těchto škůdců nejen u zvířat, ale i u lidí. Je sice pravda, že mnozí paraziti nejsou mimo určité klimatické zóny příliš rozšíření, ale lidská migrace a mezinárodní obchod s potravinami či cestování kolem světa potichu a nepozorovaně roznesly mnohé parazity po celé zeměkouli. Každý parazit má svůj životní cyklus, zahrnující jeho vývoj v různých fázích růstu, od počátku po zralost, reprodukci a úhyn.

Střevní parazit může přežít ve střevech hostitele až deset let, jako je to třeba v případě jediné tasemnice, nebo i po celý život hostitele, pokud se tam znovu a znovu rozmnožuje, jako to dělají škrkavky či roupi.

TŘÍMĚSÍČNÍ ODČERVOVACÍ PROTOKOL

Dnešní společnost už ztratila kontakt s moudrostí svých předků. Jednou z věcí, kterou jsme zapoměli, je řídit různá rutinní počínání podle přirozených měsíčních cyklů. Je totiž důležité začít s léčením tři dny před úplňkem a pokračovat při ubývajícím Měsíci. V této době cyklu je odčervení nejúčinnější, protože právě v tuto dobu se většina nematodů ve střevech shlukuje k páření.

Během léčení je naprosto nezbytné, alespoň zpočátku, dělat si denně, nebo alespoň velmi často klystýry s MMS a užívat vhodná projímadla (ricinový olej, minerální sloučeniny jako je Epsonská sůl, anebo rostlinné přípravky, např. výluh ze senesového listí).

Tato kúra se zaměřuje především na odstranění velkých parazitů, především nematodů, jako škrkavka (*Ascaris*). Je velmi účinná proti většině nematodů, ale možná neúčinkuje proti tasemnicím. V případě tasemnic je k dispozici velmi účinný lék Niclosamid, který lze doporučit vzhledem k jeho nízké toxicitě.

Den 1:

- Pyrantel (jednorázově ráno): 10 mg / kg, v jedné dávce s tekutinou
- v případě roztoku, 5ml čajová lžička obsahuje 250 mg (pro 60 kg tři lžičky 5ml); jinak 3 tablety na 60 kg tělesné váhy
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, Čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě

Den 2:

- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, Čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 3:

- Ricinový olej z lékárny, dvě polévkové lžíce na prázdný žaludek
- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 4:

- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer.
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 5:

- Pyrantel (jednorázově ráno): 10 mg / kg, v jedné dávce s tekutinou.
- v případě roztoku, 5ml čajová lžička obsahuje 250 mg (pro 60 kg tři lžičky 5ml); jinak 3 tablety na 60 kg tělesné váhy
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 6:

- Ricinový olej z lékárny, dvě polévkové lžíce na prázdný žaludek
- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 7:

- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 8:

- Mebendazol (dvě dávky): 100 mg po dvanácti hodinách; jednu tabletu ráno a druhou večer
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- klystýr

Den 9 až 18 (první měsíc):

- Ricinový olej z lékárny, dvě polévkové lžíce na prázdný žaludek; užívané množství ricinového oleje a počet dávek se řídí podle individuální potřeby
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- odvar z neemu (*Azadirachta indica* - Zederach indický, nimba) 9 dní; tři čajové lžičky byliny na litr vody, 5 minut povařit a pít po troškách celý den
- Klystýry provádět pokud možno kontinuálně

Den 9 až 18 (druhý měsíc):

- Ricinový olej z lékárny, dvě polévkové lžíce na prázdný žaludek; užívané množství ricinového oleje a počet dávek seřídí podle individuální potřeby
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- Odvar z merlíku vonného (*Chenopodium ambrosioides*) 3 dny; svařit 1 až 2 polévkové lžíce listů v 1 litru vody, nechat 10 minut odstát a pak scedit; 1 hrnek na lačný žaludek po dobu 3 dnů
- Po zbytek dne na prázdný žaludek Aloe Vera Gel se šťávou nebo vodou
- Klystýry provádět pokud možno kontinuálně

Den 9 až 18 (třetí měsíc):

- Ricinový olej z lékárny, dvě polévkové lžíce na prázdný žaludek; užívané množství ricinového oleje a počet dávek seřídí podle individuální potřeby
- Křemelina (dvě dávky): dvakrát denně, ráno a odpoledne, čajovou lžičku při jídle, nejlépe v tekuté formě
- Odvar z neemu, devět dnů po sobě, nebo odvar z jiné proti parazitní byliny
- Klystýry provádět pokud možno kontinuálně

Potřeby

Klystýr 2 litry

Podle britské Royal Academy of Medicine lze 90% onemocnění a zdravotních potíží přímo či nepřímo připsat na vrub znečištěnému tlustému střevu. Můžeme je přirovnat k ucpané kanalizaci, z níž do krve a celého těla infiltrují toxiny vážně ohrožující zdraví. V tlustém střevu člověka staršího 40 let se většinou nashromáždí mezi 2 až 12 kg sedimentů. V tomto odpadu žijí větší i menší paraziti, kteří svými výměšky pomalu ale jistě otravují organismus hostitele. Potřebné živiny získané z potravy jsou ještě v trávicím systému spotřebovány parazity a pro hostitele zbývají většinou už jen jednohubky". Proto někdy nedochází k zlepšování stavu ani při zvýšeném příjmu vitaminů, potravních doplňků a speciálních preparátů. Mnohdy tím dokonce dosáhneme opaku a Člověk jen dále přikrmuje své nezvané hosty.

Jedou z nejlepších metod k odstranění těchto sedimentů je „hydrocolon terapie“, výplach tlustého střeva prováděný školeným personálem.

Výplachy pomocí dvou litrů čisté vody mohou pomoci vyléčit mnohá onemocnění přirozeným způsobem. Tuto metodu, již lze postupně vyčistit zane-

sené střevo, používaly už staré antické kultury. Vpuštěná kapalina pomáhá odstranit jedy nashromážděné parazity. V případě jejich hromadného úhynu může nastoupit horečka a celková únava, můžete se cítit hodně nemocní. Abyste zabránili průniku toxinů do těla, musí být obsah střeva rychle odstraněn.

Klystýr je tedy během léčby neodmyslitelným prostředkem. Paraziti na stěnách střeva produkují hlen neboli biofilm, jímž se chrání proti působení medikamentů. Proto je důležité použít klystýr s MMS. MMS dokáže rozpustit biofilm a zničit vajíčka a larvy, které se v něm skrývají.

Klystýr byste měli provádět od druhého dne odčervování denně (viz předpis); později s odstupem 3-4 dnů. Nejdůležitější je naslouchat svému tělu; samo si řekne, co potřebuje.

Vhodné množství MMS se pohybuje mezi 12 až 20 aktivovanými kapkami MMS nebo odpovídajícímu množství 10 - 15 ml CDS na 2 litry vlažné vody. Postupně, podle snášenlivosti, můžete dávku i zvyšovat. Nejdůležitější přitom je udržet tekutinu co nejdéle ve střevě (10 - 12 minut, pokud to jde).

Kontrola parazitů ve stolici

K ověření účinnosti kúry je nezbytné kontrolovat přítomnost červů přímo ve stolici. Po každé stolici použijte k průzkumu plastové umyvadlo s nepřilíši velkým průměrem a dřívko.

Mikroskop

Důležitou pomůckou při diagnóze může být mikroskop. Lze jím odhalit malé parazity v krvi či přítomnost vajíček nebo larev ve stolici a porovnávat jejich množství.

Klystýrová houbička (tampon)

Cítíte-li svědění v okolí análního otvoru, použijte houbičku nebo tampon a zředěný roztok 15 ml Mebendazolu nebo Pyrantelu. Nejlepší je zředit medikament asi 30 ml vody a ponechat ve střevě přes noc. Svědění způsobené červy pak většinou úplně zmizí.

Odčervovací prostředky

Mebendazol

Mebendazol je medikament k léčbě onemocnění vyvolaným helminty (parazity zažívacího ústrojí). Brání parazitům v konzumaci glukózy a ti pak vyhladoví a uhynou.

Mebendazol je ve střevě absorbován jen v omezené míře (asi 5 až 10%). Absorpce se zvyšuje při současné konzumaci kyselin obsažených ve stravě. Následně je metabolizován játry. Zhruba 2% užitého léčiva je vyloučeno močí, zbytek odchází se stolicí.

Správné množství se může lišit případ od případu. Závisí na druhu parazita, který infekci zapříčinil. Nejčastěji je doporučována dávka 100 mg, 2x denně po 3 dny.

Nežádoucí účinky Mebendazolu jsou díky jeho nízké absorpci poměrně vzácné. Může ale dojít i ke zvracení, nevolnosti, bolestem břicha a průjmům. Tyto projevy jsou však za normálních okolností zapříčiněny toxiny uvolněnými při úhynu samotných parazitů.

Přípravek může být velmi účinně aplikován formou zředěného roztoku na houbičce nebo tamponu vsunutém do análu. 10 ml zavedených do střeva s teplou vodou, ponechaných ve střevě přes noc, pomáhá zejména proti roupům.

Pyrantel

Pyrantel je širokospektrální antihelmintikum. Blokováním neuromuskulárních funkcí způsobuje spastické ochrnutí parazitů, kteří se pak nejsou schopni bránit vyloučení normální střevní peristaltikou. Ochrnutý parazit není schopen migrace. Pyrantel účinkuje jen krátce, většinou se během 3-4 dnů zcela vyloučí močí a stolicí. Trávicím systémem je špatně resorbován; asi 6-8% se vyloučí močí a zbytek stolicí.

Doporučená dávka pro dospělé nad 75 kg je 4 tablety, jednorázově jednou denně. Osoby od 12 let a starší, 40 až 75 kg: jednorázově 3 tablety jednou denně.

Přípravek se nesmí podávat současně s piperazinem, látkou obsaženou v dýchových semenech nebo jiných léčivech proti parazitům. Obě látky se vzájemně neutralizují.

Byliny a minerály k odčervení

Problematika parazitů byla a zůstává důležitou záležitostí mnoha kultur po celém světě. Lidé se od nepaměti čistili a léčili pomocí bylin. Tyto léčivky upadly na Západě a v ostatních rozvinutých zemích v zapomnění, a o to jsme dnes zranitelnější, k boji s parazity jsou přesto i nadále k dispozici velmi užitečné minerály a různé přirozené substance, k nejdůležitějším patří bentonit, dřevěné uhlí, obyčejný jíl nebo křemelina. V našem případě použijeme jako účinný prostředek k likvidaci parazitů křemelinu.

Křemelina

(Léčba křemelinou by měla být prováděna 18 dnů)

Rozsivky jsou jednobuněčné organizmy, které žily před asi 300 miliony let v oceánech. Z křemičitanů získávaných z mořské vody si tvořily jemnou skořápku. Když odumřely, ukládaly se jejich mikroskopické skořápky na dně moře. Během staletí se jich uložily až tisícimetrové vrstvy. Po ústupu oceánů se tyto vrstvy ocitly na souši. Společně se zkamenělými mušlemi tvoří křídové útesy a jemný prášek známý jako rozsivková půda.

Rozsivková půda je netoxický neutrální materiál obsahující řadu minerálů jako mangan, magnézium, železo, titan, vápník, křemičitanu a další. Ze správně rozemletých skeletů rozsivek se stávají mikroskopické ostré křemíkové jehličky škodící parazitům, houbám, kvasinkám, červům a amébám. Přitom nejsou nijak nebezpečné lidem ani jiným teplokrevným živočichům.

I když není toxický, neměl by se tento preparát užívat průběžně, ale jen s přestávkami. Užívejte během odčervování po 18 dnů léčby dvakrát denně jednu čajovou lžičku.

Ricinový olej

Ricinový olej je extrahován ze semen jednoho druhu fíkovníku nazvaného *Ricinus communis*. Semena poskytují 50-80% oleje s vysokým obsahem kyseliny ricinolejové (plus triacylglycerol), která je pro své vynikající laxativní účinky užívaná jako projímadlo.

Po použití bylin či léčiv může u některých druhů parazitů dojít k ochrnutí. Pokud tyto paraziti vytvoří „chomáč“, může to vést až k zablokování střeva. Proto je použití ricinového oleje (nebo jiných projímadel) tak důležité. Musí se brát na prázdný žaludek, nejlépe s ovocnou šťávou, čajem nebo mlékem.

Dávka pro dospělé činí asi 15 až 30 ml (dvě polévkové lžíce) na prázdný žaludek. Ostatní medikamenty užívejte až hodinu po snídani.

Pokud ricinový olej nesnášíte, můžete použít jiná projímadla, např. Epsonskou sůl či rostlinná, jako čaj ze senesových lusků.

Neem, nimba (*Azadirachta indica*)

Strom neem patří k velkému přírodnímu dědictví lidstva. Jeho léčebné vlastnosti využívali lidé již od pradávna. Zmiňují se o něm posvátné sanskrtské texty a využívá se i v ájurvédě. Díky svým léčivým schopnostem je už od nepaměti využíván také v hinduistické medicíně. Na venkově žijící hinduisté mu přezdívají „lidová lékárna“, protože je schopen mírnit mnohá onemocnění. Indické úřady v současné době podporují výrobu léčivých preparátů právě z tohoto stromu.

Neem je jedna z rostlin s nejsilnějším čistícím a detoxikačním potenciálem na světě. Je odjakživa používán k boji se všemi parazity uvnitř i na povrchu těla (endoparaziti).

Příprava: vařte 5 minut čtyři listy neemu (obsah sáčku) v jednom litru vody a získaný odvar popíjejte po celý den.

V prvním měsíci používáme tento výluh 9 nebo 10 dní.

Merlík vonný, *Chenopodium ambrosioides*

Merlík vonný roste divoce v zemích Jižní Ameriky. Má léčivé účinky, používá se na žaludeční potíže, na plynatost a také k vypuzení parazitu a střevních Červů. Merlík obsahuje askaridol, látku, která ochromuje a omamuje střevní parazity a způsobuje tak, že se parazité oddělí od střevní stěny, ke které jinak pevně lnou. Buďte opatrní s dávkováním, merlík je jedovatý. Používá se odvar z jedné nebo dvou polévkových lžic listů, které se 10 minut vaří v 1 litru vody. Nechte odstát a použijte po tři dny jednu sklenici odvaru na lačno.

Jiné léčivky

K odčervení můžeme použít i jiné účinné byliny. Jestliže problém přetrvává i po třech měsících, můžeme použitou bylinu změnit nebo opakovat léčbu s tou, která se v předchozích měsících prokázala jako účinná. Byliny můžete používat v různých preparátech, kombinovat je do směsí nebo užívat jednotlivě.

Ve formě extraktu v alkoholu, v oleji nebo jako odvar. Či nálev používáme mimo jiné tyto rostliny:

Slupka z černého amerického ořechu - velmi účinné

Artemisia annua, pelyněk roční

Artemisia absinthium, pelyněk pravý

Artemisia arbotanum, pelyněk brotan

Encián, hořec

Máta

Třemdava bílá, *Dictamnus albus*

Tanacetum vulgare, vratič obecný (opatrně, jedovatý)

Puškvorec, kořen

Řebříček obecný, *Achillea millefolium*

Pampeliška, smetanka lékařská

Hřebíček (koření)

Granátové jablko, kůra z kořene

Dryopteris filix-mas, kaprad' samec

Třezalka

Měsíček lékařský

Ruta graveolens, ruta vonná

Preventivní potraviny a dieta

Určitým skupinám potravin bychom se při problémech s parazity měli vyhnout. Jsou to všeobecně mléčné produkty, rafinovaný cukr (sacharóza, kukuřičná fruktóza), mouky (zejména rafinované) a samozřejmě nadměrně sladkým potravinám.

Na druhé straně existuje dlouhý výčet potravin a rostlin podporujících dobrou vnitřní tělesnou rovnováhu. Ty patří k našim spojencům.

Při dobré produkci žaludečních kyselin, vhodném množství spolupracujících zdravých bakterií a správné činnosti žlučníku je pro parazity dlouhodobé přežívání takřka nemožné. Červi potřebují kyselé prostředí, které vzniká štěpením cukrů a hnilobou způsobovanou trávením polotovarů a nezdravých potravin. Je velmi důležité jíst syrovou zeleninu a ovocné šťávy, které nám poskytují enzymy a další prvky potřebné pro naši tělesnou obranu.

Kysané zelí (fermentované se solí)

Mnoho lidí má nízkou hladinu žaludečních kyselin. To je příčinou mnoha střevních potíží, protože tělo se pak nemůže účinně bránit vetřelcům, k nejmocnějším stimulatorům tvorby žaludečních kyselin patří kysané zelí nebo Šťáva z kysaného zelí. Pro stimulaci správné střevní flóry (symbiotických bakterií) a potírání parazitů jsou doporučovány nepasterizované fermentované produkty (kefir, sojová omáčka, miso - fermentovaná vyzrálá pasta ze sojových bobů, soli a určitého druhu obilí atd.). Dejte si před jídlem pár lžic šťávy z čerstvého, nebo ještě lépe kysaného zelí. Dělá pravé zázraky a vylepšuje trávení.

Česnek

Pravidelná konzumace Česneku vytvoří v žaludku a střevech trvale chránící prostředí naprosto smrtící pro všechny parazity. Česnek je ten nejpádnější domácí prostředek k přirozené likvidaci střevních parazitů. Proto ho také už od nepaměti využívala Čínská, řecká, římská, indická i babylonská kultura. Svou platnost má i v době moderní medicíny. Používá se jak čerstvý česnek, tak i česnekový olej. Nejjednodušší je sníst každé ráno tři stroužky Česneku, případně vypít čajovou lžičku česnekového oleje. Můžete také zalít rozdrčený česnek vodou a hned vypít. Další recept radí rozkrájet čtyři stroužky česneku, naložit přes noc do mléka a ráno to na lačný žaludek vypít.

Dýňová jadérka

Semena dýně obsahují látku nazvanou piperazin. Její účinek spočívá v ochromení parazitů, které pak hostitelský organizmus normální cestou vyloučí. Piperazin najdeme v komerčních léčivech nebo v přírodní formě v dýňových

semenech. Tato tradiční metoda odčervování se odnepaměti používá v celém světě, k dispozici je několik tradičních postupů, popíšeme si jeden z nich.

Hrnek oloupaných a rozmačkaných dýňových jadérek (asi 80 semen) smísíme s kokosovým mlékem (nebo vodou) a dvěma polévkovými lžicemi medu. Užívá se na lačný žaludek po částech v průběhu tří hodin. Poté parazity rychle vyloučíme za pomoci ricinového oleje nebo jiného vhodného projímadla.

Papája a papájová semena

Plody *Carica papaya* obsahují trávicí enzym papain. Ten dokáže rozložit vnější vrstvy těla dospělého parazita. Mléčná šťáva nezralé papáje je účinný prostředek k likvidaci škrkavek. Dávka pro dospělého sestává z jedné polévkové lžice čerstvé šťávy ze zelené papáje, stejného množství medu a tří polévkových lžic horké vody. Po dvou hodinách je třeba vzít dávku ricinového oleje smíšeného s teplým mlékem. Pokud je to potřeba, může se postup po dvou dnech zopakovat. Dětem ve věku 7 - 10 let se dává poloviční dávka, mladším postačuje čajová lžička směsi.

Použitelná jsou i papájová semínka bohatá na papain a caricin. Směs se připravuje z čerstvě rozemletých semen. Na každou polévkovou lžici se přidá jedna lžice medu. Užívá se 10 dnů po čajové lžičce denně, ráno na lačný žaludek nebo před spaním. Následuje pětidenní přestávka. Cyklus se může zopakovat i třikrát. I zde se doporučuje použít projímadla.

Zázvor

Zázvor nepomáhá jen při boji se střevními parazity, ale současně potlačuje nevolnost a uklidňuje nervy. Čerstvý zázvor se po staletí ukazuje jako velmi úspěšný prostředek proti invazím střevních červů. Nejčastěji bývá konzumován v syrovém stavu, nebo jako nálev. Můžete ho použít společně s mnoha jinými potravinami, například nastrohaný na salátech.

Propolis

Propolis se používá už nejméně 3000 let. Znali ho v Egyptě i Římě a používá se dodnes. Za název vděčíme Řekům: pro znamená před a polis je město. Znamená to tedy něco, jako obrana města nebo obránce města. Zásluhou antibiotických vlastností propolisu jsme chráněni před bakteriemi a pravděpodobně z větší části i viry. Včelí úly jsou známy jako jedno z nejsterilnějších míst v přírodě. Protiparazitní účinky propolisu jsou popsány v mnoha vědeckých studiích. Doporučuje se zejména proti giardiím, amébám a vlasovcům. Propolis se rovněž doporučuje při střevních infekcích způsobených gram pozitivními bakteriemi. Propolis při boji s parazity užívejte na lačný žaludek 7 dnů, zředěný vodou nebo ovocnou šťávou. Propolis 30% nebo Propolis- tinktura

nebo kapsle: berte 3 kapky nebo 3 kapsle vždy půl hodiny před každým jídlem. Doporučovány jsou sedmidenní cykly se sedmidenní pauzou. Opakuje se 3 až 5krát, aby byla zabezpečena úplná likvidace parazitů či bakterií. Dodržování cyklu je velmi důležité, protože jen tak lze přerušit vývojový cyklus parazitů. Trojím opakováním bývá dosaženo účinného odstranění nákazy. Výhody propolisu spočívají ve vysoké účinnosti, snášenlivosti a absenci vedlejších účinků.

Granátové jablko

Slupka granátového jablka obsahuje pro Červy prudce jedovatý alkaloid známý jako punicin. Kůra z kořenů, která obsahuje nejvíce alkaloidu, nebo prostě kousky stromu či plody se povaří. Studený odvar z kůry, nejlépe čerstvé, se podává denně 3x po sobě s odstupem jedné hodiny v množství 90 až 180 ml (pro dospělé). Po poslední dávce je nutné použít projímadlo. Dávka pro děti je 20 až 60 ml. Léčba se používá především k odstranění tasemnic.

Mrkev a karotka

Domácí léčba střevních parazitů u dětí

Dalším účinným domácím prostředkem je mrkev. Chemickým složením mrkvové šťávy útočí na škůdce a blokuje jejich vývoj. Podávat dětem ráno miskou nastrouhané mrkve tak dlouho, dokud problém nepomine, patří k nejpřirozenějším postupům.

Koření

Účinnou zbraní proti parazitům jsou rovněž různá koření běžně užívaná v naší kuchyni. Lidé je odjakživa vědomě či nevědomky používají k udržení parazitů pod kontrolou. V tomto ohledu patří k nejzajímavějším kurkuma, pepř, estragon, tymián, skořice, paprika, cayennský pepř a samozřejmě hřebíček.

Popisované účinné látky se dají sehnat na:

www.azvita.cz, www.avasa.cz, www.czchem.cz, www.goldpharma.com

nebo zkuste vyhledat na www.ebay.com

J.W.

MMS a autismus

Katya M.: Cesta ven z autismu

Příběh mé 51leté dcerky Jany je dlouhý a dlážděný mnohým utrpením i pochybnostmi navzdory jejímu věku, ale modlitby nám vždy na naší cestě pomohly. Jsme si vědomi toho, že může trvat roky, než se dostane z temné hlubiny autismu, ale už teď víme, že jdeme správným směrem. Konečně! Díky Kerri Riverové, andělu spásy pro tolik trpících dětí. Ona nám ukázala cestu ven!

Tolik času jsme promarnili snahou čelit skutečnosti, že s naší zdravě narozenou dcerkou je bohužel nějaký problém. Doktoři měli při mnoha konzultacích nejprve podezření na sluchovou vadu. V důsledku toho dcerka prodělala několik operací a léčeb antibiotiky, což její stav z hlediska psychického i fyzického zdraví ještě zhoršilo. Lékařští odborníci nedokázali najít jediný důkaz tělesné abnormality, a tak si vybrali nejsnazší vysvětlení, jednoslovnou diagnózu: autismus! *Milá maminko, prosím smířte se s tím, nemůžete s tím nic udělat. Zkuste nějaké vývojové terapie, ale nevkládejte do toho příliš nadějí!*

Je velmi těžké smířit se s něčím nevysvětlitelným. Co znamená autismus? Když si to slovo vygooglujete, výsledek najdete okamžitě: „Autismus je doživotní vývojové postižení typické narušenou schopností společenské interakce a komunikace a omezenými či opakovanými projevy chování ...“ Jak je možné, že se zdravě vyvíjející dítě přes noc takto změní? Najednou přestala říkat slova, která předtím již říkala. Přestala věnovat pozornost tomu, když ji volám jménem, a jednoduše zapomíná mnohé své dovednosti, které už si předtím osvojila. Jak se s tímhle může někdo jen tak smířit? Pro nás to bylo prostě nemožné. A tak jsme zdvihli hozenou rukavici!

Mnoho probdělých nocí jsme strávili u internetu a hledali nějaké řešení, až jsme zcela šokováni objevili, že ve Spojených státech se praktikuje zcela odlišný koncept a přístup k autismu. Skupinka lékařských odborníků a vědců se snaží prokázat, že **genetika není jedinou příčinou vzniku autismu, ale pouze faktorem náchylnosti k této poruše, kdy hlavní roli rychlého nástupu autismu hraje životní prostředí a vakcinace.** Čím dál víc tzv. DAN

(Defeat Autism Now) klinik a lékařů léčí autistické děti po celém světě různými biomedicínskými zásahy s různým stupněm úspěšnosti. Ať už si vyberete jakoukoliv metodu, základem všeho je **přísná dieta**, zejména bez obsahu lepku, kaseinu a cukru. Bez eliminace těchto složek potravy není cesty z dětského autismu.

Okamžitě jsme tedy u dcery změnilí stravování od krajice chleba s máslem a čokoládovým mlékem po mnohem přísnější výživu. První složky, které jsme odstranily, byly cukr, lepek a kasein. Postupně je následovaly brambory, rýže, kukuřice a všechny umělé přísady. Postupně jsme přešly na speciální karbohydrátovou stravu (Specific Carbohydrate Diet, SCD). Pár dní na této dietě a Jana prospala celou noc. Ba co víc, bolestivé projevy ekzému, které měla na obličeji již od prvních měsíců života, rovněž brzy zmizely. Paralelně s dietou jsme zahájili léčbu DAN. Celé jmění jsme utratili za laboratorní testy, doplňky a návštěvy u DAN lékaře v Německu. Bohužel nic z toho nepřineslo žádné významné zlepšení.

Já jsem ale věděla a věřila, že existuje nějaké řešení.

A ano! Nemohu si to nechat jen pro sebe, proto s radostí, přesvědčením a sebestjotou sděluji, že máme řešení! Letos v srpnu jsem narazila na internetu na prezentaci Kerri Riverové „**Autism is preventable, avoidable, treatable and curable**“ (**Autismus je preventabilní, odvrátitelný, léčitelný a vyléčitelný**)

Již na samém začátku se Kerri Riverová spíše postavila proti proudu, než aby plula s ním, když jejímu nejmladšímu synovi Patrickovi před devíti lety po mnoha frustrujících pokusech a omylech diagnostikovali autismus. Tehdy mu byly dva roky. Obklopena de facto žádnou odbornou pomocí či kolegiální podporou udělala Kerri to, co by udělala většina matek: sama se informovala a sama se zapojila do biomedicínské komunity. Prostřednictvím Institutu pro výzkum autismu Autism Research Institute (www.autism.com) neziskové organizace věnující se výzkumu, diagnostice a léčbě autismu již 40 let, se dozvěděla o speciálním biomedicínském protokolu, který zahrnuje speciální dietu a doplňky, tělesnou terapii, aplikovanou behaviorální analýzu, chelaci a hyperbarickou léčbu. Na konci tunelu najednou vysvitlo pro Kerriina syna Patricka světlo.

Ale Kerri se nezastavila! Jak mi sama řekla, měla už tehdy dojem, že v této skládance léčby autismu chybí ještě jeden kousek. A to pěkně velký kus! Brzy se ukázalo, že se jedná o MMS. Vypracovala tedy **protokol MMS**, který lze realizovat i v domácích podmínkách. Dle tohoto Kerriina postupu se **za poslední dva roky diagnózy autismu zbavilo již 89 dětí (rok 2012)! Takový výsledek je vynikající, vezmeme-li v úvahu skutečnost, že jde prý o neléčitelné onemocnění.**

V den, kdy jsem poprvé spatřila její prezentaci, jsme jí ihned poslala e-mail a během pár hodin jsme obdržela odpověď. **Postup Kerri Riverové zahrnující MMS je tím chybějícím kouskem skládky v léčbě autismu, ADHD, astmatu, alergií či křečových stavů.** Dokonce i matky dětí s Downovým syndromem hlásí určitá zlepšení díky tomuto postupu.

V srpnu jsem s celou rodinou odjela do Mexika. Strávili jsme dva měsíce s osobou, která je zároveň matkou dítěte s autismem, která obětovala část svého života pomoci druhým. A to zdarma, z pouhého přesvědčení, lidskosti a lásky. **V současnosti (únor 2013) se Kerriiným postupem řídí přibližně 2000 dětí na celém světě.** Postup léčby je k dispozici pro každého a lze jej praktikovat doma (www.mmsautism.com).

Naše Jana se každým dnem z kognitivního hlediska zlepšuje. Ačkoliv jsme od ní slyšely již mnoho slibných zvuků, řeč se ještě pořádně nerozvinula. Ale za poslední 3 měsíce se o hodně zlepšila v mnoha jiných oblastech, jako je nálada, komunikace či schopnost učení. A soustředěnost a rozsah pozornosti se rovněž zlepšují. Začala ukazovat prstem. Na začátku léta nebyly v tomto směru žádné náznaky.

Uvědomujeme si plně, že je před námi ještě dlouhá cesta, ale teď víme, že jdeme konečně správným směrem. Děkujeme milosti Boží a Kerri Riverové za to, že nás vedou k uzdravení!



Kerri Rivera

Kerri Riverra - MMS a autismus

Kerri Rivera se specializuje na léčbu autismu. Její syn, Patrik Riverra byl několik dní po jednom očkování najednou přes noc zcela jiné dítě. Přestal mluvit, neměl oční kontakt, přestal se smát... To byl začátek příběhu Kerri Rivery. Maminky, která se nevzdala a své dítě chtěla uzdravit. Keni říká, že vyzkoušeli všechno, co bylo dostupné. Za léčbu Patrika utratila rodina přes jeden milion US dolarů. Bez většího úspěchu. Zvrat nastal až po začátku používání MMS. Zde je popis, který byl zaznamenán při rozhovoru pro časopis Nová Regena:

Listopad 2012:

Jsmo nadšeni, že na lednové Pražské konferenci v r. 2013 o MMS vystoupí paní Kerri Rivera. Ani pro specialisty a odborníky není snadné porozumět chorobám autistického spektra, což je jistě neurologická choroba 21. století. V Evropě je považována za chorobu výhradně genetického původu a běžní odborníci ji považují za vrozenou. Autismus je celosvětově obrovský problém přerůstající v epidemii. Podle nejnovějších statistik jím trpí každé 84. dítě, zatímco před přibližně 10 lety se autismus vyskytl jen u každého 10 000. dítěte. Jde o zcela zásadní problém, který ohrožuje mnoho dětí a ještě více ohrožuje budoucí generace.

Kerri Riverra se v tomto rozhovoru pokusí vysvětlit nevysvětlitelné a nejen to - ona nabízí řešení! Velmi úspěšně pracuje s rodinami v různých oblastech spektra choroby. Díky jejím postupům se v uplynulých dvou letech podařilo „zrušit tuto diagnózu“ již u 80 dětí, v podstatě došlo k vyléčení.

Dobrý den Kerri, to jsou neuvěřitelná čísla! Jak sama vnímáte tato zázračná vyléčení?

Připadá mi to skvělé! Vědět, že se daří děti z celého světa léčit - to je skutečně pozhledání. Snad ani nemusím zmiňovat, že i mému vlastnímu synovi se vede každý den lépe. To samozřejmě znamená, že nejsme na konci cesty, ale určitě se nám podaří vyléčit všechny děti, když se o to budeme dále snažit a budeme postupy vylepšovat tak, aby se maximalizovaly jejich přínosy.

Podle vašich oznámení se vám již podařilo vyléčit z autismu více než 80 dětí To je zcela zásadní informace. Centra autismu a odborníci v Cechách tvrdí, že to není možné, že autismus nelze léčit Co vy na to?

Ve skutečnosti už to je víc dětí, které zcela „vypadly“ z definice autismu, tj. na škále ATEC (Autism Treatment Evaluation Checklist) mají nyní méně než 10 bodů. Některé z nich se dostavily k lékařům, kteří u nich autismus původně diagnostikovali, a tyto diagnózy byly stejnými lékaři zrušeny. Bohužel stále existuje mnoho neinformovaných „odborníků a lékařů“ tvrdících, že autismus nelze vyléčit, ale to je lež. Autismus je velké podnikání, řada lidí žije z produktů, léčby a služeb. Pokud autismus vyléčíme, o tento příjem přijdou. Tisíce dětí na celém světě se již autismu zbavily a my v tom budeme pokračovat, dokud nebude mít každé dítě šanci na vyléčení a dokud nebude známa pravda, že autismu lze předcházet, léčit jej a vyléčit ho.

Pokud není vrozeným stavem, tak čím podle vás je?

Z vlastní zkušeností vím, že autismus není vrozený. Totéž potvrzuje zkušenost tisíců rodin, s nimiž jsem pracovala. Můj vlastní syn se narodil neurologicky naprosto v pořádku a byl zdravý, prošel všemi mezníky vývoje, mohu to doložit fotografiemi a videozáznamy. Patrick do autismu regradoval, a to samé vidím a slyším stále znovu a znovu. Já se ale věnuji léčbě autismu, nevysvětluji, jak vzniká. Jsem přesvědčena, že nejde pouze o genetický problém, a že prostředí má obrovský vliv. Jak se říká, genetika nabije zbraň, ale prostředí stiskne spoušť. Pokud bychom odstranili vlivy prostředí, projevy, které definují autismus by nenastaly. Zjistila jsem, co společného mají všechny autistické děti: viry, kvasinky, bakterie, parazity, těžké kovy a alergie. Když se zaměříme na extrémní a na to, jak proti nim bojovat, začneme se propracovávat k léčbě autismu, a to je základ mého postupu.

Jak jste začínala s MMS léčbou autismu?

V roce 2009 jsem byla v ordinaci lékaře, který provádí intravenózní chelaci, a dorazily tam krabice se zelenými a modrými lahvičkami. Líbily se mi na pohled a tak jsem se zeptala lékaře, na co jsou. Vysvětlil mi, že jsou dobré na zdraví a že mám začít brát první den jednu kapku smíchanou z obou lahviček. A pak každý den o jednu kapku navíc až se dostanu na udržovací dávku 6 kapek dvakrát týdně. Tak jsem si pár lahviček koupila. Vzala jsem si kapku ráno po sprše a druhý den ráno před sprchou další ... Svlékla jsem se a po celém těle jsme měla vyrážku... Podobala se planým neštovicím, které jsem měla jako dítě. Můj lékař mi řekl, že mám asi alergickou reakci a že mám ty kapky přestat brát. Volala jsem Jimu Humblovi, na kterého mi dal lékař telefon, a ten řekl ať ty kapky беру dál, že jedy a patogeny odcházejí z mého těla.

Že mi pokožkou z těla odcházejí bakterie a plísně a tak jsem další pondělí začala zase znova. Stalo se ale to samé a tak jsem se lekla. S kapkami jsem potom přestala úplně. To bylo v červnu 2009.

Na MMS jsem už nepomyslela a to až do Července 2010. Pohybovala jsem se v biomedicině už 6 let a už 4 roky jsem provozovala vlastní kliniku. Přitom jsem začala ztrácet naději. Jsem svým založením velmi pozitivní člověk ale dívat se jak, jak tolik rodin utrácí jmění za výživové doplňky a bere Nystatin, Diflucan a některé další orálně podávané chelační látky, jako je EDTA a nebo dokonce absolvuje intravenozní chelaci a přesto se stav dětí nelepší ... ano, na klinice jsme dosáhli několika výrazných zlepšeníh stavů autistických dětí ale bylo jich málo. A v porovnání s tím, co za tuto léčbu rodiče platili to bylo špatné. Nemohla jsem dál jen tak sedět ... Jednoho dne ráno, v červenci 2010 jsem ležela v posteli a ze zoufalství jsem v duchu začala prosit vesmír, bohy a anděly... kohokoliv kdo by tuto prosbu mohl vyslyšet. A tak jsem tam ležela a prosila a najednou jsme si vzpoměla na MMS které bylo uloženo, nebo spíše odloženo pod schody. Ty rok staré lahvičky... Co kdyby mohly pomoci? Jsou tam ještě? Vstala jsem a začala googlovat. Ale nic o MMS a autismu jsem nenašla. Nikdo MMS neaplikoval na autismus. Ale napadlo mě, že autismus podle mnoha lékařů souvisí s plísněmi, viry, bakteriemi, záněty, těžkými kovy, potravinovými alergiemi, někdy s mitochondriálními problémy, s problémy imunitního systému. Takže jsem prostě seděla několik hodin u počítače a shromažďovala informace. Ještě ten den odpoledne jsme šla na svou kliniku a tam právě z převlékárny vycházel známý se svou ženou a doslova mi řekl „Ahoj Kerri, beru MMS". Myslete si o tom co chcete ale tohle pro mne už bylo jasné znamení, že se mám MMS zabývat. Začali jsme MMS brát společně s manželem a po třech dnech jsme začali i se synem. To bylo 17 října 2010.

Pokračovala jsem v hledání a ověřování faktů o MMS a zjistila, že pomáhá dokonce i při AIDS, což je viry způsobená choroba. MMS také pomáhá na kvasinky a záněty, také likviduje patogeny a bakterie třeba v případech otravy z potravin atd ... A také je to látka, která jako jediná účinně odstraňuje biologický povlak, v němž se drží a množí se bakterie, viry kvasinky atd. Také nějakým způsobem neutralizuje těžké kovy, aby je mohlo tělo vyloučit. Také se zlepšuje stav potravinových alergií, protože se uzdraví střeva a potom se všelepší. To celé znamená, že MMS přímo i nepřímou řeší všechny aspekty autismu.

Jaké první zkušenosti máte z MMS léčby svého syna? Jak se zrodil váš léčebný postup?

Nejdřív s MMS začal důsledně můj manžel a neměl vlastně žádnou reakci, takže jsme se rozhodli začít i u Patricka. První týden zvracel (klasické Herxhemierovy reakce), protože jsem zvyšovala dávku příliš rychle.

Všechny postupy, které jsem našla na internetu, uváděly vysoké dávky jen několikrát denně, zatímco podle mých zjištění z toho týdne jsou lepší nízké a pomaleji navyšované dávky. I když jsem Patrickovi způsobila Herxhemierovy reakce, dařilo se mu viditelně lépe. Po sedmi dnech se zlepšil náš oční kontakt a začal si přát věci, o které si nikdy v životě neřekl. V 10 večer se mi podíval přímo do očí a povídá: „Chci postel“. S ústy otevřenými úžasem jsem ho doprovodila do jeho pokoje. Když jsme tam došli, znovu se mi podíval přímo do očí a povídá: „Chci se vykoupat“. Po koupání mi přímo do očí řekl: „Chci vyčistit zuby“ a po celou dobu čištění se chichotal ... tak jsem se ho zeptala, co chce, a on: „Chci deku“. Opáčila jsem „deku?“ a on správně opakoval „deku“ a odběhl do postele pod deku. To bylo prvních 7 dnů podávání MMS, byla jsem úplně unesená. Nevím, zda to dokážou čtenáři pochopit, ale přival štěstí a naděje po tomto zážitku byl tak intenzivní, že jsem téměř nedokázala usnout.

V září 2010 již každý, kdo dříve k likvidaci virů, bakterií, kvasinek a dalších patogenů používal pouze bylinky, musel slyšet o MMS. A právě tehdy se začaly dít věci.

Začala jsem si dopisovat s Jimem Humblem, vynálezcem MMS. Doufala jsem, že mi pomůže lépe porozumět tomu, jak léčit autistické děti. Vysvětlila jsem mu, že na internetu nic není. Pomohl mi dát všechno postupně dohromady. Doporučil mi dávkování v kapkách na libru hmotnosti, a také uvedl, že čím více dávek během dne, tím lépe.

Díky lomu, co jsem věděla o biomedicině, mi bylo jasné, že je nutno sledovat odezvu. Platí zde: malé dávky a pomalu zvyšovat. Dávkovali jsme zpočátku každou kapku jako samostatnou dávku, poté jsme šli ještě níž a dávkovali jen 1/8 kapky, metodou dětské lahve, při níž podle mě nelze udělat chybu. Děti se uzdravovaly, rodiče se se svými zkušenostmi dělili o své příběhy s dalšími pacienty a tak tento postup začalo používat stále více lidí.

***Jim Humble nyní žije v Mexiku. Jak na vás zapůsobilo první setkání s ním?
Co si myslíte o jeho práci?***

Podle mě je Jim úžasný člověk, věnoval a doslova obětoval posledních 15 let svého života lidstvu a své snaze pomoci skutečně všem lidem. Napsala jsem mu poděkování a uvádím ho v každé své publikaci nebo na každé své přednášce. Zde je: Jimu Humblovi:

„Se vši láskou, respektem a vděčností. Plul jste proti proudu tak dlouho a jsem tak ráda, že jste na mě počkal. Budu pokračovat v léčení celých generací dětí, které jsou obětí zbytečné epidemie. Budu bojovat jako vy. Minulost nezměníme, ale tvoříme budoucnost. Přinesl jste světlo do temnoty.“

Provádíte i nadále výzkum týkající se autismu a MMS? (kolik dětí se účastní studie, kde se mohou seznámit s vaším postupem a kdo spolupracuje na tomto výzkumu atd.)

Na rok 2013 chystám knihu, kde bude postup kompletně představen a každá rodina, kdekoli na světě, tak získá průvodce, jak zbavit své postižené dítě autismu. Bude k dispozici na www.mmsautism.com, každý, kdo chce být informován o jejím uvedení na trh, se může zaregistrovat a začne dostávat náš informační zpravodaj. A než kniha vyjde, mám na svém webu video z konference AutismOne, konané letos v květnu, a také kompletní powerpointovou prezentací. To je skvělé místo, odkud začít. Na webu jsou také uvedeny všechny postupy MMS, včetně dávkování podle tělesné hmotnosti. Na www.mmsautism.org běží diskusní fórum v angličtině, jsou tam uvedeny všechny postupy a řada odpovědí na často kladené dotazy - je to skutečně neuvěřitelný informační zdroj.

Má MMS nějaké kontraindikace?

Nikdy jsem na žádnou nenarazila ani o žádné neslyšela. Pokud nemáte alergii na kyselinu citronovou, ta vím že existuje, ale nesetkala jsem se s nikým kdo by nesnesl pomeranče, citrony atd. Pozor, teď nemluvím o potravinové alergii kterou odhalí testy. Mluvím výhradně o alergii IGE (to je typ alergie) která je smrtelná. Potravinová alergie na citrusy (Typu IGG) nepředstavuje problém.

Můžete uvést některé zásadní případy léčby MMS? Některé ne zcela typické příklady?

Víte, ty zajímavější případy mají hodně společného, jedním z případů jsou děti s diagnózou PANDAS (pediatrické autoimunní onemocnění ...), ty potřebují častější dávky během dne, takže zatímco běžné dítě s autismem potřebuje denně průměrně 8 dávek, a je skvělé, že už takhle se může vyléčit, děti s PANDAS mohou za den potřebovat až 16 dávek.

Další zajímavé případy jsou u dětí, které už jsou nemocné 16, 19, 31 let. Musí dostávat mnohem nižší dávky, a s mnohem pomalejším navyšováním, než které jsou běžné u dětí ve věku 4, 10 či 12 let. ale i tak se daří dosahovat výrazných zlepšení. Nevím o nikom, jehož stav by se vůbec nezlepšil, ale je nutno uvést, že u dětí s vyšší tělesnou hmotností, třeba 250 liber, by měla být snášena dávka 1 kapku 8 krát denně, nicméně právě proto, že byly nemocné tak dlouho, dochází první den ke zhoršení. Mají totiž v těle tolik patogenů, že jedna kapka MMS může způsobit jejich masivní zánik, proto bych šla ještě níž, na 1/16 nebo 1/32 kapky 8krát denně, pokud se máme dočkat zlepšení.

Myslíte, že na něco MMS také nezabírá? Stalo se vám to?

MMS nefunguje, pokud není správně aplikován. Oxid chloričitý přirozeně oxiduje patogeny přítomné v těle. Osvědčil se a stále se osvědčuje. Setkávám se ale s tím, že rodiče přípravek míchají do džusu, to rozhodně NEDĚLEJTE! To MMS zničí. Některé děti také berou doplňky stravy - antioxidanty - a ty také MMS ničí. Příčinou potíží s MMS prostě bývá uživatel. Pokud se nedostavují výsledky, tohle bývá v 90% příčinou. Řada lidí říká: „mému dítěti je hrozně“ a jakákoli změna je změna k lepšímu. Detoxikace může být nepříjemná a může se zdát, že dochází k regresím, ale nenechte se odradit, dodržujte postup a uvidíte pokroky.

Kde všude jste o svých znalostech MMS a léčbě autismu přednášela a s jakou odezvou jste se setkala?

Přednášela jsem ve Venezuele, Portoriku, USA, Mexiku, Španělsku, Kolumbii, Dominikánské republice, pracovala jsem s rodinami ve 37 zemích celého světa. Odezva byla v naprosté většině pozitivní, a protože sleduji případy uzdravení, již mám zdokumentované případy ze všech těchto oblastí, a lidi zajímá, co tvrdím. Víte, jen nemnoho lidí hovoří o uzdravování těchto dětí.

Jak lidé reagují na informace o tom, že máte k dispozici postup, který uzdravuje i "neuzdravitelné" děti? Jsou reakce vždy pozitivní nebo negativní?

I když to mnoho lidí velmi zajímá, ne vždy je odezva pozitivní. Někteří lidé ve skutečnosti nechtějí vědět, nechtějí se snažit. Není žádná záruka, že se vaše dítě hned uzdraví nebo že pokud u biomedicíny setrváte několik let, vaše dítě se uzdraví. Řada lidí nechce věřit uzdravení těch 68 dětí. Jedna matka mi řekla, že na mou prezentaci málem nešla, protože nemohla uvěřit, že se X dětí uzdravilo, prostě tomu nemohla věřit. Takže někdo místo toho, aby se šel přesvědčit, jak to skutečně je, prostě nevěří. Jedna z těchto nevěřících matek má nyní uzdravené dítě a je tak ráda, že na prezentaci nakonec šla. Ale abych to upřesnila, používání MMS není o víře. Můžete například hrozně moc věřit, že MMS v těle žádné bakterie nezabije. Ale MMS je prostě zabije. Vaše víra na tom nic nezmění. Jde spíše o vytrvalost, ne o víru. Rodiče takto postižených dětí musí mít vytrvalost.

Zažila jste nějakou perzekuci ze strany státu nebo podobně?

Nikdy mě nenapadl stát nebo vláda. Již jsem ale byla napadena rodiči, kteří jsou proti biomedicině, a také lékaři. Jsem opravdu pevně přesvědčena, že existují lidé, kteří nemají zájem o řešení autismu, a že právě dehonestací novinek chtějí potlačit vědomí toho, jak moc se člověk musí snažit, aby dítě zbavil autismu. Šokuje mě, že i dnes někdo může bojovat proti, přímo se zlobit na lidi jako jsem já, kteří chtějí jejich děti zbavit zbytečného utrpení.

Jakého nejstaršího pacienta s autismem jste léčila pomocí MMS a co si myslíte o dospělých autistech?

Můj nejstarší léčený byl 31 letý autista který už udělal velký kus cesty k uzdravení. 15 letého mladíka MMS z autismu vyléčilo.

O dospělých autistech si sama říkám, že jejich rodiče jsou již v pokročilém věku a jen stěží si uvědomí, že i malý pokrok za to stojí. Navíc už i rodinné zvyky nemění tak snadno. Například většina rodin v Mexiku pije kolové nápoje. Dospělý autista je na kolu zvyklý a ví co to je. Rodina ji nepřestane mít doma ani ji pít, takže změny probíhají velmi pomalu. Jedna má asistentka pomáhala 35 leté autistce. Změnila jídelníček a pacientka se začala oblékat, spát celou noc, mohla jít z domu, aniž by napadala na ulici děti. Začala mluvit atd. Prostě ten stav se zlepšoval.

Kerri, budete jednou z hlavních vystupujících na důležité pražské konferenci věnované MMS. Přineste rodinám s autistickými dětmi spoustu naděje. Mnoho z nich nebude věřit, že jejich děti lze léčit

Myslím, že mezi informacemi, které přináším, a menšími zeměmi existuje jazyková bariéra. Pokud žijete na místě, kde se žádné autistické děti nevléčily, a ani v okolí nebo v celé zemi nebyly takové případy, je potom těžké uvěřit nebo si i jen představit, že by se děti dařilo vyléčit. Mým posláním je rozšířit po celém světě vědomí, že autismu lze předcházet, léčit jej a vyléčit. Každého, kdo má dítě v tomto spektru nemoci, žádám, aby se chopil této šance a otevřel svou mysl tomu, že autismus lze skutečně vyléčit, aby se seznámil s postupem a pokud ho postup osloví, může to být to nejlepší, co pro vaše dítě v životě uděláte.

Co byste chtěla vzkázat českým rodinám, s dětskými nebo dospělými autisty?

NEČEKEJTE! ZAČNĚTE HNED! AUTISMU LZE PŘEDCHÁZET, LÉČIT JEJ A VYLÉČIT!! NENÍ NUTNO UTRÁCET JMĚNÍ ZA LABORATOŘE A DOVÁŽENÉ POTRAVINY. I V PŘÍPADĚ, ŽE SE LÉKAŘI NEDOKÁŽÍ DOHODNOUT, ZDA VAŠE DÍTĚ TRPÍ AUTISMEM, PDD-NOS, ADHD. ASPERGEROVÝM SYNDROMEM ... NEČEKEJTE!! ZAHAJTE POSTUPY S MMS A DIETOU. I KDYBYSTE NEMOHLI DĚLAT NIC VÍC, NEŽ DODRŽOVAT DIETU, POŘÁD TO HODNĚ POMŮŽE. NĚKTERÉ DĚTI SE ZBAVILY DIAGNÓZY POUZE DIETOU. PO CELEM SVĚTĚ JSOU MATKY-VÁLEČNICE. BOJUJTE SPOLU S NIMI. INTERNET NÁS SBLIŽUJE A INFORMACE JSOU K DISPOZICI. NENECHTE SE ODRADIT ŽÁDNÝM DOKTOREM, KTERÝ CHCE PŘEDEPISOVAT PRÁŠKY, A TVRDÍ, ŽE DIETA NENÍ ÚČINNÁ. POKRAČUJTE V NÍ, NEPŘESTÁ-

VEJTE ... ZAHAJTE DIETU. JE TO NEJDŮLEŽITĚJŠÍ PRVNÍ KROK. NEEEXISTUJE OMLUVA PRO TO, KDYŽ NEUDEĽÁTE, CO JE PRO VAŠE DÍTĚ DOBRÉ. A PAMATUJTE, POKUD ČELÍTE AUTISMU, NEČELÍTE MU SAMA. JE NÁS VÍC, POMŮŽEME. STAČÍ POSLAT E-MAIL. (kerririvera@yahoo.com)

Děkujeme za váš čas a těšíme se na osobní setkání s vámi již v lednu, kde získáme mnohem více informací o vaší práci a o tom, co do České republiky přivážíte.

leden 2013:

Kerri, popovídej nám trochu o tvých poznatkách...

K.R. OK. Mám nyní přes 2000 rodičů autistických dětí na facebooku. Ze 42 zemí. Autismus je celosvětová epidemie. Je to hrozné.

Jak jste na to vůbec přišla, použít MMS u svého syna?

K.R. Už jsme byli s manželem zoufalí. Utratili jsme za léčbu našeho syna přes milion US dolarů a posun byl minimální. Vyzkoušeli jsme všechny dostupné metody. Všechny. To zdůrazňuji.

Nasadila jsem mu MMS a první reakce byly špatné. Zvracel a měl průjem. Tak jsem snížila maximálně počet kapek a začala pomalu navyšovat. Dám ti potom, Pavle, přesný protokol jak se má u dětí navyšovat počet kapek a další postupy. Říkal jsi že v Praze vyjde brzy nová kniha o MMS tak to tam můžeš uveřejnit. Bylo to fantastické, po deseti dnech jsme začali sledovat, jak se nám Patrik mění před očima. Konečně přišla naděje, která se ukázala jako správná. Za poslední rok se už uzdravilo na celém světě pomocí MMS přes 70 dětí. Uzdravily se z oficiálně nevléčitelné nemoci.

Jaké reakce přišly po prvním zveřejnění tvých poznatků?

K.R. Velké a nemilé překvapení. Myslela jsem si, že každý chce ty děti vyléčit. Nerozumím tomu a už je mi to jedno. Lidé kteří o MMS nic nevědí velmi často začnou kritizovat aniž by si o MMS cokoliv zjistili. Takoví lidé jsou všude a Jim o nich psal ve svých knihách. Osobní setkání s reakcemi takových lidí mne ale rozčarovaly. Proto jsem ještě více vděčná Jimovi, že ten celý čas, co šel sám proti proudu, vydržel a počkal na mě. Jim je skvělý člověk a zaplat' bůh, že se MMS ocitlo v jeho rukou.

Jim Humble ...ale Kerri, musel jsem to tak udělat. Viděl jsem že MMS léčí lidi z malárie za pár hodin, z nemoci která ročně stále ještě zabíjí přes milion lidí. Tak jsem se musel za něj prát. Moc mi v tom pomohl ale Mark Grenon.

Mark Grenon: Jíme, ty jsi mi svým objevem zachránil život a i mým dětem. Takže je logické, že jsem ti začal pomáhat.

Kerri, co na to odborníci, lékaři?

K.R. nyní s mou metodou pracuje 5 vysoce informovaných specialistů na autismus. Zvláště jedna lékařka, která za svou praxi ošetřovala přes 25 000 autistických dětí má velký zájem. Je to již starší paní a viděla tolik nešťastných rodičů... a její osobní kariéra jí už nezajímá. Viděla pokroky u mnoha dětí, které začaly užívat MMS. To ji přesvědčilo.

Každé tři měsíce kontaktují rodiče těch vyléčených dětí a kontrolují jejich stav. Vypadá to podle všeho velmi dobře.

Byla někdy u nějakého dítěte vyložena špatná reakce?

Ano ale ne u dítěte. U jednoho asi třicetiletého autisty se projevil odpor k MMS a začal být agresivní. Možná to bylo špatnou kvalitou chloritanu. V kvalitě chloritanu jsou velké rozdíly a u nás v Mexiku zvláště. Přešlo se tedy na CDS a je to ok. Stupnice ATEC u něho byla před začátkem používání CDS 63 a po třech měsících spadla na 26. U tak starého autisty je to obrovský skok.

Základní postupy dle Kerri Rivery. Dávkování MMS u autistických dětí musí být velmi pozvolné a opatrné aby se u dítěte nevyvinul odpor k MMS.



Fotografie autistického dítěte v průběhu protiparazitárního protokolu Stále si myslíte, že paraziti jsou „výmysl“ několika bláznů?

AKTUALIZOVANÝ PROTIPARAZITNÍ PROTOKOL PRO DĚTI (leden 2013)

Úplňkový protokol

1	Pyrantel pamoát (Cautiverm?) DE DE	KLYSTÝR RICINOVÝ OLEJ KLYSTÝR	7	Mebendazol DE Mebendazol DE	RICINOVÝ OLEJ DE DE	13	DE Neem DE	
2	Mebendazol DE Mebendazol DE	KLYSTÝR KLYSTÝR	8	Mebendazol DE Mebendazol DE	KLYSTÝR KLYSTÝR	14	DE Neem DE	KLYSTÝR
3	Mebendazol DE Mebendazol DE	RICINOVÝ OLEJ KLYSTÝR KLYSTÝR	9	Mebendazol 500mg DE Neem DE	RICINOVÝ OLEJ DE DE	15	DE Neem DE	RICINOVÝ OLEJ
4	Mebendazol DE Mebendazol DE	KLYSTÝR KLYSTÝR	10	DE Neem DE		16	DE Neem DE	
5	Pyrantel pamoát (Cautiverm?) DE DE	KLYSTÝR RICINOVÝ OLEJ KLYSTÝR	11	DE Neem DE	KLYSTÝR	17	DE Neem DE	KLYSTÝR
6	Mebendazol DE Mebendazol DE		12	DE Neem DE	RICINOVÝ OLEJ	18	DE Neem DE	RICINOVÝ OLEJ

DE = křemelina

KLYSTÝR = polníháj klystýr

KLYSTÝR = vlněný klystýr

Den 9 = 500mg Mebendazol může být u malých dětí rozdělen do 3 dávek v průběhu dne

Užívejte křemelinu 365 dnů v roce.
MMS klystýr se aplikuje vždy v nulový den.
Nulový den je 3 dny před úplňkem.

- Den 0 úplňkového protokolu je vždy 3 dny před úplňkem. Den 1 začíná 2 dny před úplňkem.
- Protokol opakuje 12 měsíců.

Křemelina - v potravinářské kvalitě:

1 čajovou lžičku 2x denně, rozmíchat ve vodě.

Mebendazol: u dětí až do 50 kg 100 mg ráno a večer, děti s vahou přes 50 kg po 200 mg - podávat s tučnou stravou (ne s vejci, kuřetem či hovězím), která pomáhá dostat přípravek do krevního oběhu. Může být podáván současně s křemelinou.

Pozor na vzájemné ovlivňování s Vermoxem! Neváhejte koupit Vermox, ale nesdílejte léčbu s jiným Člověkem. Jakkmile si objednáte Vermox, udělejte si seznam všech ostatních léčiv a doplňků, které už berete. Proberte tento seznam s vaším lékařem, aby případně posoudil další postup. To vám umožní postupovat bez zbytečných kolizí mezi medikacemi (nebo doplňky), které by mohly nastat.

Je známo, že mebendazol (Vermox) nevhodně reaguje s následujícími léčivými (tento seznam nemusí být úplný!):

Tagamet
Ethotoin
Penicilin
Zithromax
Amoxicillin
Mephenytoin
Carbamazepin
Flagyl

Nejvýznamnější interakci s Vermoxem (mebendazolem) má Flagyl (metronidazol). To je velmi důležité! NEBERTE nebo nepodávejte mebendazol společně s Flagylem. Při společném použití mohou vyvolat Stevens-Johnsonův syndrom, a to může být velmi vážné.

Další významnou interakci s Vermoxem vykazuje Tagamet (cimetidine). Není tak vážná, ale může mít za následek redukováný metabolismus mebendazolu játry, což způsobuje zvýšenou koncentraci séra v krvi.

Combantrin: 10 mg/kg

dítě vážící 11 kg bude potřebovat 110 mg, 23 kg dítě 230 mg, 40 kg dítě 400 mg, 57 kg dítě 540 mg ... vždy zrána - 2-3 hodiny poté podáváme ricinový olej.

Neužívejte současně dýňová semena! Obsahující combantrin, a tyto složky se vzájemně ruší.

Řeřicha širolistá (Lepidium Lalifolium): Následujte pokyny na balení. (Např. 15 kapek pro dítě vážící 50 kg.) Menší děti 7 kapek smíšených s DE.

Neem: Připravte si čaj z listů, 1 porce čaje v 1 litru vody. (Pokud je to potřebné přidejte steviu - je to příšerně hořké.) Dospělí pijí celý litr rozdělený do 4 dávek. 50 kg dítě pije 600 ml z 1 litru, rozděleno do 4 denních dávek.

(Následně vždy rozděleno do 4 denních dávek:)

39-50 kg dítě pije 500 ml z 1 litru;

29-39 kg dítě 400 ml z 1 litru;

23-29 kg dítě 350 ml z 1 litru;

15-23 kg dítě 200 ml z 1 litru;

9-15 kg dítě 100 ml z 1 litru.

Jestliže Čaj z Neem není dostupný nebo jej dítě odmítá pít mohou být použity tobolky. Dávkujte podle instrukcí na balení.

Ricinový olej: pro menší děti jedna čajová lžička, pro větší děti dvě.

Quinton Hypertonic Plasma (mořská plasma — www.quinton.cz): množství opět závisí na váze.

Dětem pod 13 kg stačí 10 ml, od 13 do 23 kg 20 ml... od 25 do 35 kg 30 ml a nad tuto váhu 40 ml nebo více. (Mě dítě má 55 kg a pije jednorázově 70 ml denně.) Tuto vodu podáváme každý den.

Všechny klystíry jsou s MMS. Dávejte je 2-3 hodiny po medikaci nebo 2-3 hodiny po poslední dávce ricinového oleje.

NEPOVINNÉ VEČERNÍ KLYSTÍRY S MMS BY MĚLY BÝT POUŽITY JESTLIŽE ZPOZORUJETE CHOVÁNÍ VYVOLANÉ ČERVY, JAKO NERVOZITU, POCITY ÚZKOSTI, DÍTĚ JE UPLAKANÉ, HNĚVIVÉ apod.

Tento protokol je zamýšlen jako průvodce k zhodnocení vašim lékařem.

Informace uvedené v tomto „parazitním protokolu“ a „úplňkovém protokolu“ nejsou zamýšleny nebo mlčky předpokládanou náhradou za profesionální lékařskou radu, diagnózu nebo léčení. Veškerý obsah, včetně textu, grafiky, vyobrazení a informací, obsažených nebo dosažitelných prostřednictvím tohoto „parazitního protokolu“ a „úplňkového protokolu“ slouží jen pro všeobecnou informaci.

Kerri Rivera a členové Autismo2 odmítají jakékoli protesty a nepřijímají žádnou odpovědnost, právní ani jinou, za správnost informací obsažených nebo dostupných prostřednictvím tohoto „parazitního protokolu“ a „úplňkového protokolu“. Tyto informace podléhají změnám bez upozornění.

Zodpovědní za volby ohledně vašeho vlastní zdraví a zdraví vašich dětí jste v pivní řadě vy

Dieta:

Bez lepku/kaseinu/sóji/cukru +

Seznam povolených potravin

Proteiny

- Hovězí
- Vepřové
- Kuře
- Krocán
- Ryby - jen malé
- Vejce
- Z organického chovu je lepší, ale nemusí být.
- Žádná hotová jídla a rychlovky (hot-dog atd.)
- Pokud možno žádné mořské korýše (bývají plní toxických látek)

Ovoce

- Veškeré čerstvé ovoce - s výjimkou ananasu a citrusů
- ŽÁDNÉ ovocné džusy
- Akceptovatelné jsou zmrazené plody (dřeň) bez šlehačky a cukru
- ŽÁDNÉ zavařeniny nebo kompoty (nic zavařovaného nebo z plechovky)
- U sušeného ovoce buďte opatrní, někdy obsahuje cukr

Poznámka: Nejezte ovoce jako desert po jídle. Pokud se jí po pomalu stravitelných jídlech (maso, obiloviny, atd.), ovoce zásluhou rapidního trávení v žaludku fermentuje, způsobuje nadýmání, plynatost nebo nepříjemné pocity. Ovoce jezte před hlavním jídlem nebo mezi jídly.

Zelenina

Veškerá zelenina!!! Včetně bramborových hranolků ... samozřejmě ne mražených a ne z rychlého občerstvení, ty jsou často obaleny moukou.

Poznámka: Uvědomuji si, že brambory v těle konvertují na cukr, ale tady přivírám oko; byla to totiž jediná "legální" strava, kterou byl můj syn ochoten jíst, když jsme začali s GF/CF/SF.

Ořechy

- Kešu
- Vlašské
- Mandle
- Lískové
- Kokos
- Všechny! (Ze všech jde udělat výborné mléko.)

Obiloviny

- Kukuřice
- Rýže
- Amarant
- Merlík
- Proso
- Ságo
- Xanthan Gum
- Čirok
- Pohanka

Poznámka; Při zotavování z autismu preferuji stravu bez obilovin, ale samozřejmě krůček po krůčku!

Vyjmenované obiloviny jsou přípustné, ale může se vyskytnout problém se štěpením, a pak ve střevech přetížených kandidou, bakteriemi a parazity snadno fermentuje.

Luštěniny

- Všechny fazole - KROMĚ SÓJI!
- Cizrník beraní
- Čočka
- Fazole navy
- Arašídý
- Kakaové boby

Sladidla

- Xylitol
- Stevia
- Sirup z Agáve
- Med
- Javorový sirup (nepřislazovaný)
- ŽÁDNÝ cukr

Poznámka: Med je povolen, ale opatrně, může vyvolat inzulinový šok.

Seznam zakázaných potravin

- Kukuřičný cukr
- Sodovky (nápoje sycené CO₂)
- V8 Splash
- Čokoládové mléko
- Přírodní příchuti
- MSG

- ADES
- Sojová omáčka
- Popkorn z mikrovlnky
- Těstoviny
- Cukrovinky
- Ovesné vločky
- Cukr
- Splenda
- Jakákoli forma kravského mléka, i bez laktózy
- Nudlová polévka
- Kečup
- Majonéza
- Polévkové kostky (bujóny)
- Kukuřičné vločky (lupínky)
- Sojové mléko
- Hotová jídla (hotdog, šunka, uzeniny, studená mísa)
- Play-doh*
- Chléb
- Moučné tortily
- Potravinová barviva
- Želé; želatina
- Konzervanty
- Margarin
- Kvasnice
- Carrageenan
- Různá „E“ ve stravě
- Cukrová třtina
- Slad
- Umělé příchutě
- Pedia Sure (nutriční doplněk)
- Produkty Gatorade

VŮBEC ŽÁDNÉ kravské mléko

- ani bez kaseinu
- ani bez laktózy
- ani organické
- ani sušené
- VŮBEC ŽÁDNÉ kravské mléko!

Veškeré kravské mléko, bez ohledu na to, co je z něj odstraněno, způsobuje záněty a podporuje plísně poskytující bezpečné útočiště všem patogenům.

MMS protokol pro autistické děti

PLNÁ DÁVKA PODLE TĚLESNÉ VÁHY (kg)

Na každou kapku MMS (NaClO_2) 1 kapka 50% kyseliny citronové nebo 4% kyseliny chlorovodíkové. Poměr je VŽDY 1:1.

- 11 = 8 kapek
- 12 = 8 kapek
- 13 = 9 kapek
- 14 = 10 kapek
- 15 = 10 kapek
- 16 = 11 kapek
- 17 = 11 kapek
- 18 = 12 kapek
- 19 = 13 kapek
- 20 = 14 kapek
- 21 = 15 kapek
- 22 = 15 kapek
- 23 = 16 kapek
- 24 = 16 kapek
- 25 = 17 kapek
- 26 = 17 kapek
- 27 = 17 kapek
- 28 = 18 kapek
- 29 = 18 kapek
- 30 = 18 kapek
- 31 = 19 kapek
- 32 = 19 kapek
- 33 = 19 kapek
- 34 = 20 kapek
- 35 = 20 kapek
- 36 = 20 kapek
- 37 = 21 kapek
- 38 = 21 kapek
- 39 = 21 kapek
- 40 = 22 kapek
- 41 = 22 kapek
- 42 = 22 kapek
- 43 = 23 kapek
- 44 = 23 kapek
- 45 = 23 kapek
- 46 = 24 kapek
- 47 = 24 kapek
- 48 = 24 kapek
- 49 = 25 kapek
- 50 = 25 kapek

Nejsnadnější způsob, jak začít používat MMS je využít kojeneckou láhev. Děti i dospělí začínají stejně:

První den sjedná aktivovaná kapka MMS ve 250 ml vody. Láhev rozdělte na 8 dílů. Dítě tedy první den bude pít 1/8 kapky MMS každou hodinu po celkem 8 hodin.

Druhý den dáme dvě kapky aktivovaného MMS do 2,5 dl vody. Dítě tedy pije 1/4 kapky MMS každou hodinu po celkem 8 hodin.

Zvyšujte pozvolna do jedné kapky za hodinu, ale JEN pokud se neprojeví nevolnost nebo průjem. V takovém případě pro tento den přestaňte a příští den se vraťte k dávkování, které dítě snášelo.

Jakmile se dostanete na 2-3 kapky max. dávky podle váhy dítěte, vytrvejte na každé kapce 3 dny.

Dítě pozorně sledujte a dávku zvyšujte, jen pokud je jeho stav stabilní.
Pijte cca 30 ml každou hodinu, celkem 8 dávek a pokud je to nutné přidejte vodu.

Rozšířený protokol

Střevní nálevy: 2 kapky aktivovaného MMS na 100 ml teplé vody, podržet v tlustém střevě 1-3 minuty. Můžete použít katétr a stříkačku nebo víceúčelový klystýr apod. Provádějte pokud možno denně.

Koupele: 20 až 80 aktivovaných kapek MMS v (tolerovatelně) horké lázni s takovým množstvím vody, aby pokryla celé tělo dítěte. 20 minut. Použijte obden.

72/2: Podávejte dávku MMS každé 2 hodiny průběžně po 72 hodin, včetně noci. Použijte každý víkend.

*** Tento MMS protokol slouží jen informačním účelům; nenahrazuje lékařskou diagnózu, radu nebo léčení. Ověřte si veškeré informace uvedené v tomto protokolu s jiných zdrojů, a konzultujte všechny poznatky ohledně zdravotního stavu nebo léčení s ošetřujícím lékařem.

Pokud si nejste něčím jistí, napište na můj email: kerririvera@yahoo.com

Black Salve - černá mast pro léčení rakoviny

V souvislosti s MMS je dobré znát další věc, která s tématem léčení nemocí a zvláště kožních nádorů souvisí a je mezi lidmi velmi málo rozšířená. Na konci této části knihy jsou fotografie, které jsou poněkud drastické. Je dobré ale vědět, jak černá mast (Black Salve) pracuje. Černá mast musí být vyrobena dle přesného receptu Adriana Jonese. Jen tak je zaručeno, že tato mast bude bezpečná a funkční. Bohužel, nikde ve světě není tato mast schválená k účelu, který popisuje tato část knihy o MMS. Dokonce i v Austrálii, kde vznikl film o Černé masti, je tato skvělá věc postavena mimo zákon. Bud'te tedy při nákupu opatrní a zjistěte si, zda mast obsahuje vše, co podle A. Jonese má obsahovat

Autor: Adrian Jones

Vydavatel prohlašuje, že Black Salve neprodává ani s Black Salve neobchoduje. Tuto činnost přenechává jiným, zkušenějším lidem, kteří mají k dispozici přesné návody na výrobu Black Salve od Adriana Jonese, který je v současné době nejzkušenějším světovým terapeutem na výrobu a aplikace Black Salve.

Úvodem:

s Black Salve (Černá mast) jsem se poprvé střetl v knize Jima Humbla o MMS. Jedna z variant černé masti je tam uvedena pod názvem „Indiánské Byliny“. Složení těchto bylin je téměř totožné s návodem Adriana Jonese na výrobu opravdu účinné a zcela bezpečné černé masti. Pokud se rozhodnete k nákupu černé masti, vybírejte opatrně. Jako v jiných oborech, i zde jsou lidé, kteří vidí jen zisky z prodeje a kvalita výrobku je pro ně druhořadým problémem. V případě černé masti je ale kvalita a správnost složení nesmírně důležitá.

Informace o černé masti do České republiky přivezl pan Vít Sklenář, zástupce firmy Z-technology s.r.o. v Austrálii. Patří mu za to velký dík! Některé obrázky v této knížce budou pro některé z Vás drastické. Jde ovšem o nezkršené a pravdivé informace, které jsou podloženy právě těmito

obrázky. Přeji Vám, aby se problémy z této knihy netýkaly Vás ani nikoho z Vašich blízkých. Předějte ale informace o této knížce dál a rozšířte tak povědomí lidí o masti, kterou prakticky v České republice a na Slovensku nikdo nezná i když jde o velmi efektivní a účinný prostředek.

Aktuální informace o Černé masti jsou na webu www.blacksalve.cz

Černá mast Black salve v Evropě kvůli legislativě nebude pravděpodobně nikdy prodávána jako prostředek k ošetření nádorů, mějte tuto skutečnost při nákupu Black Salve v povědomí.

Prohlášení

Ačkoli byly provedeny všechny zkoušky za účelem ověření informací poskytované v této publikaci, a ve víře, že všechny tyto informace jsou pravdivé a správné, autor ani vydavatel nepřebírá žádnou zodpovědnost za omyly, opomenutí nebo mylné interpretace pojednávané tematiky. Autor, vydavatel ani nakladatel neposkytují žádné záruky.

Publikace se nepokouší nabízet žádné diagnózy, léčby nebo návody k prevenci onemocnění, obsah nelze považovat za lékařskou radu; zde obsažené informace patří do oblasti zdravotnického žurnalismu. Autor informativní formou podává pouze zprávu o poznacích získaných v průběhu posledních 10 let, nejen v rámci klinické praxe, ale také v tisících domácností po celém světě. Zkrátka, všude tam, kde lidé opět převzali část kontroly nad svým zdravím do vlastních rukou. Závěry nejsou zamýšleny jako specifické rady.

Autor z legálních i rozumových důvodů doporučuje vyhledat ve všech záležitostech týkajících se vašeho zdraví odborný posudek. Máte právo, a vlastně i povinnost, získat ty nejlepší možné informace a brát přinejmenším ohled na rady lékárníka, lékaře, naturopata či chiropraktika, akupunkturisty a bylináře, tedy kohokoli, kdo se v daném případě jeví jako kompetentní.

Vzhledem k individuálním okolnostem byste měli spoléhat výhradně na vlastní informace a zkušenosti a zajistit, aby váš přístup, postupy, způsoby a aktivity vyhovovaly právním předpisům, ustanovením, rozhodnutím a v neposlední řadě etickému kodexu.

Autor si nečiní nároky na tvrzení o účinnosti libovolného produktu zmiňovaného v této práci. Jejím smyslem není posuzovat, co je či není „vědecky prokázáno“, anebo co je, či není, nebo by možná mohlo být nějak prospěšné zdraví. Obsah této knihy má sloužit pouze naučným a informativním účelům.

Od dob velkého Hippokrata zkoušeli jeho věrní následovníci všechny nové věci nejprve sami na sobě. Pak na svých blízkých a přátelích. Ne napřed na jiných. Ne na zvířatech. Ne na duševně chorých. Ne na dětech. Ne na občanech třetího světa. Ne na vojácích. Nejdřív na sobě. „Lékaři, léčte se (nejprve)

sami..." tak zní základní princip Hippokratovy přísahy, a podle něj by se měla řídit praxe.

Chci tuto knihu věnovat i své mamince. Byla první osobou, u níž jsem černou mast použil. Vyvinula se u ní sekundární rakovina prsu a podle lékařů měla už jen 5 týdnů života. Primární nádor v jejím pravém prsu už byl obrovský a rychle rostl. Neměl jsem s černou mastí vůbec žádnou zkušenost, v lékárnice ji měl můj bratr. Použil jsem ji a na nádoru se už po 24 hodinách projevila změna. Jádru (tzv. eschara, odumřelý nádor) se vylouplo o 2 týdny později a zanechalo po sobě obrovskou díru. Než máma o pár týdnů později nakonec zemřela na metastázy, bylo ňadro už téměř úplně zhojené. Bylo jí 88 let.

Od té doby jsem se o Černé masti hodně naučil. Kdybych tehdy věděl tolik, kolik dnes, možná by byla dodnes naživu,

Poděkování

Chci poděkovat za dlouholetou podporu své rodiny, přátel a kolegů, mých učitelů i studentů, kteří následují a ověřují můj teoretický výzkum na poli zdraví, a samozřejmě svým pacientům, jejichž odezva vždy byla a je velice cenná.

Děkuji všem za shovívavost a přízeň.

O autorovi - Adrian Jones

Měl jsem ten nejlepší možný start do života. Matka zpočátku dost churavěla a málem zemřela, ještě než jsem se narodil. Podle jejího vyprávění, tehdy, v době, kdy už naprosto převládala moderní medicína, odhalila účinnost přírodní léčby a přes značný odpor rodiny, přátel a vrstevníků ji zvolila. Odvážně převzala kontrolu nad svým zdravím a držela se toho až do konce. Narodil jsem se v roce 1949 doma, do jejího osvětleného přístupu k zdraví a díky jejímu entuziasmu hodně získal; dva roky mne kojila, nikdy nenechala očkovat (ani proti tetanu), nikdy jsem nedostal žádná antibiotika a žili jsme na vegetariánské stravě. Povzbuzovala mne, abych běhal bos ve výsluní, vychutnával jsem zeleninu z naší zahrádky a vajíčka od slepic, které jsme vždy měli. Naučila mne také jeden den v týdnu odpočívat. Nikdy v životě jsem nebyl nemocný. Děkuji, mami!

Člověk ale často zmaří něčí dědictví v důsledku hloupé samolibosti. Ve třiceti, jakoby se projevilo jakési opožděné dospívání, jsem objevil tabák, alkohol, drogy ... a ocenit, jak nádherný start jsem měl do života, jsem dokázal až později, když jsem, opět s matčinou podporou, začal studovat naturopatii!

Jsem kvalifikovaný naturopat. V Akademii pro přírodní léčbu se mi dostalo toho nejužasnějšího studia anatomie, fyziologie a biochemie, společně s výživou. Studoval jsem, a dnes praktikuji a vyučuji také mnohé masážní terapie.

Jsem spoluautorem nejprodávanější 500 stránkové příručky **Better Health Through Natural Healing** (Hinkler Books, Melbourne, 2001, ISBN1865152595), kterou společně se mnou psal můj přítel, Dr. Ross Trattler. Je to užitečný domácí rádce a některé naturopatické školy ji využívají jako referenční materiál.

Mám také titul v teologii, a i když nejsem „zbožný“, přesto jsem zastáncem křesťanských principů. Mám ve vážnosti spiritualitu, zjevenou v království přírody („Nebesa ohlašují slávu Boží ...¹“), stejně jako tu, která spočívá v myšlenkách velkých mudrců, jako byl Budha, Zoroaster, Mohammed a mnoho jiných. Jsem také vášnivý zahradník; studoval jsem a praktikuji zahradnictví a krajinářství. Toulám se australskou buší a miluji život a všechno živé. Život znamená žít stále v dokonalém zdraví.

Můj příběh

Patřím k lidem se světlou pleť a dospíval jsem v Sydney za slunečných dnů padesátých a šedesátých let.

Byl jsem stále mimo dům, jak jinak při nejkrásnějších plážích na světě a vzpomínám, jak často jsem se na slunci připálil. To samozřejmě mohlo udělat mou pleť náchylnější na poškození, což společně s Četnými ostatními potenciálními faktory jistě mohlo přinejmenším do určité míry přispět k poškození buněčné DNK, vývoje „slunečních fleků“ a rakoviny kůže.

Po zkušenosti s umírající matkou jsem Černou mast použil na několik poškození zpozorovaných na vlastním těle. Ošetření několika míst s loupající se kůží přinesla pozitivní výsledky, ale nejvážněji vypadalo jedno místo na lýtkovém svaly. Po několika let sem je občas seškrabal, ale objevilo se to znovu. Použití černé masti vyvolalo zánět, a když se odumřelá tkáň po asi dvou týdnech oddělila, zanechala po sobě díru, do níž by se vešla fazole!

Pohled dovnitř odhalil kapiláry, jakoby se člověk díval do vlastního těla tak, jako se díváme pod vodu sklem ve dně Člunu. Okraje vypadaly docela zdravě. Udržoval jsem „zranění“ v čistotě a léčebný proces pokračoval pro několik dalších týdnů. Nakonec prohlubeň úplně vyplnila zdravá tkáň.

Velmi to na mne zapůsobilo, a od té doby říkám černé masti (dále v textu jen „mast“) „přírodní skalpel“. Aplikoval jsem ji asi na 20 míst s poškozenou pleť na všech částech svého těla, a jistě netřeba říkat, že ji mám stále v lékárnice a používám na všechno, co mne znepokojuje.

Postřehy

Na tomto místě znovu opakuji, že následující je založeno pouze na pozorování a zkušenostech rozumných a zasvěcených lidí, ať už autora nebo mnoha jiných, ať už osobních, tak i z použití černé masti legálním způsobem profesionálními zdravotníky k léčbě pacientů s podezřelými postiženými místy kdekoli na těle, ať už byla diagnostikována nebo ne.

Každý svědomitý profesionál by měl považovat za důležité doporučit svým pacientům obě možnosti léčení a nechat na nich, zda zvolí klasický lékařský postup, nebo alternativní kúru. Co se týče vás:

1. Požadujte **písemnou** lékařskou diagnózu.
2. Po léčbě podstupte kontrolní prohlídku a požadujte **písemný** nález.

Písemně podchycené diagnózy a výsledky léčby (se záznamy o biopsii, rentgenovými snímky atd.) slouží pouze k ověření diagnózy léčitele či lékaře. V případech zjevného rakovinového bujení průběžně provádíme testování dosavadních hypotéz, se zvláštním zaměřením na zánětlivé odezvy navozené Černou mastí a demonstrující její účinky, včetně sledování procesu hojení po vlastní léčbě. Mnozí se tím ovšem neobtěžují, jelikož považují lékařskou diagnózu a závěrečné vyšetření za zbytečné. Mají dojem, že toho o účincích černé masti vědí dost a vzhledem k předchozím zkušenostem mají k jejímu použití důvěru.

Když Ježíš léčil lidi z choroby považované za „nevléčitelné malomocenství“, a protože neměl „pověření“ tehdejšího establishmentu (nábožensko-politické židovské rady), říkal vyléčeným pacientům:

„Teď jdi a ukaž se kněžím ...“¹. Jinak řečeno: „Nedej na má slova a obstarej si nenapadnutelné úřední potvrzení!“ Z podobných důvodů platí jeho rada i dnes.

Rovněž jsem vyzpovídal (nezapomínejte prosím, že v tomto ohledu nebyl proveden žádný regulérní vědecký výzkum), že se mnozí pacienti stávají zánětlivými zastánci a uživateli léčení černou mastí poté, co pod odborným dohledem prošli jednou nebo dvěma léčbami, zejména co se týče případů rakoviny kůže. Je tomu tak zřejmě proto, že:

- Černá mast není nijak drahá;
- lze ji snadno uchovávat v chladničce či ve skříni, protože člověk nikdy neví, kdy ji může potřebovat (třeba i pro domácí zvířata, atd.!);
- zdá se, že vydrží navždycky;

- použití je snadné a časově nenáročné;
- léčení nabízí jasné výsledky (buď se projeví zřetelně rozpoznatelná, anebo žádná reakce, snad mírné zarudnutí kůže asi na jeden den, nic víc);
- protože uživatelé považují léčebný postup za účinný, a jsou klidné mysli.

S čím se musíte vyrovnat

Členové lékařských klanů usilují o prestiž a bohatství; o tom není diskuse. Musí však „držet linii“, a pokud nejsou „svědomití“, tedy vyjadřují-li názory, které jsou v rozporu s institucí, předepisují léčiva a kúry mimo standardní přijaté normy, jsou zesměšňováni, označováni za „mastičkáře“, obviňováni z „nesprávného léčení“, žalováni a pokutováni nebo dokonce přijdou o právo provozovat praxi, a tím i o své živobyty.

Jednou z trvalých potíží, je to, že doktoři („doktor“ znamená původně doslova „učitel“) dělají velmi málo ve směru vzdělávání svých pacientů ohledně zdraví; až příliš často zaujímají postoj: „*Co vy o tom můžete vědět? Já jsem doktor, a proto musím vědět všechno nejlíp.*“

To znamená, že byste měli všechno dělat tak, jak vám říkají. Občas to posílí skrytá hrozba sloužící k zastrašení. Nežřídka uslyšíte: „*Jestli to neuděláte (nebudete následovat mých rad), potom uvidíte ...*“ To všechno má posloužit k vyvolání obav a potřebného souhlasu.

Strach je sice osvědčený stimulant, ale snaha budít strach jakéhokoliv druhu s sebou nese skutečně velký etický problém. Obavy nejsou živnou půdou pro zdravý vztah, ať už mezi Bohem a jeho stvořeními, mužem a ženou, duchovním a jeho ovečkami, učitelem a žáky a mezi lékařem a jeho pacienty také ne.

Strach rozhodně není zdravý základ pro vztah k vlastnímu tělu, mysli či duchu. Jistě, jako postup je to velmi účinné, ale má to co dělat s diktátem, nemá nic společného s láskou, která je jedinou správnou a zdravou motivací v jakémkoliv vztahu; Mistr Mistrů říkával: „Dokonalá láska zahání všechen strach.“ Být motivován tím, že miluji život, své tělo, poklad svého zdraví je jedna věc; ale vynutit cokoli (i kdyby šlo o dobré věci) v reakci na strach, je něco úplně jiného.

A kam jsme s tím došli? Žijeme ve světě, který na každé úrovni stále více motivuje strach.

Přestaňte se bát

Může být, že budete potřebovat hodně odvahy, abyste se, i kdyby jen pro jednou, dokázali postavit sami za sebe nebo své děti či blízké, jak čas od času velí rozum, a vzepřít se tahu soukolí alopatické medicíny.

Když si nevezmete dostatečný čas na rozmyšlenou poté, když vyslechnete diagnózu „Máte rakovinu“, jste ihned vtaženi do soustrojí lékařského „ošetření“.

Lékaři to s vámi samozřejmě myslí dobře. Bůh jim žehnej. Musíte ale vědět, že ve skutečnosti ještě pořád **máme právo zvolit si vlastní cestu životem**, v dobrém i zlém. Oč bude delší, je jen věcí odhadu. Nic nám nebrání říct: „*Ne, děkuji, chci si to rozmyslet a nejprve získat i nějaké další informace.*“ Než uděláte nějaké zásadní rozhodnutí, chcete přinejmenším nejprve všechno v klidu uvážit, nebo ne? Nemusíte vůbec nic uspěchat, získejte další odborný názor, možná i druhou diagnózu a zajímejte se o všechny možnosti léčby.

Je smutné, že dnes, v 21. století, volba něčeho tak prostého, jako je Černá mast k léčbě rakoviny kůže, vyvolá u partnera, příbuzných a známých Či vašeho lékaře, širokou odezvu v rozsahu od mírného nesouhlasu přes vyslovené nepřátelství a hněv, až po hrozby soudní žalobou. Proto hned v úvodu říkám: Přestaňte se bát. Buďte a zůstaňte odvážní a silní.

Ale už dost „tlachání“.

Aplikace na prsech

Panuje Široce rozšířené přesvědčení, že černá mast neúčinkuje jen při rakovinách kůže, ale pomáhá i při mnoha druzích včas rozpoznané rakoviny, například karcinomu, karcinosarkomu (včetně Ewingova), při různých typech rakoviny prsu, včetně DCIS (ductal carcinoma in situ, běžné formě rakoviny prsu), adenokarcinomu, jako je Pagetova nemoc, a vlastně i při mnoha dalších rakovinových nádorech (novotvarech) i poraněních, vyžadujících přímé a někdy nejdosažitelnější ošetření.

Jednoho dne se jistě (oficiálně vědecky) prokáže, že tato mast může být úspěšně použita přinejmenším u všech druhů možných (nebo diagnostikovaných) nádorů nahmatatelných lehkým dotekem (přímo pod prsty), jinými slovy, když nádor není příliš hluboko či přímo pod kůží.

Na Západě je mimo rakoviny kůže nejčastěji diagnostikovaná rakovina prsu ten největší zabiják žen, hned po rakovině plic³. Rakovina prsu byla známá už v starověkém Egyptě (1600 př.n.l.).

Tehdy nádory nebo vředy na ňadrech vypalovali, ale to postižené ženy nevyлéčilo. Francouzští a skotští chirurgové, kteří se pokoušeli léčit tuto zhoubu už uprostřed a na konci osmnáctého století, začali s odstraňováním lymfatických uzlin, prsní tkáně, vespod ležící fascie a hrudního svalu. Bez skurpulí. Jistě, proč ne? Jejich prsa to přece nebyla!

V roce 1882, začal Dr. W. S. Halsted s amputacemi prsů; ... opět ne vlastních!

Od roku 1940 výskyt rakoviny prsu na Západě každoročně stoupá o jedno až dvě procenta. Jen v letech 1973 až 1991, se výskyt rakoviny prsu u žen starších 65 let ve Spojených státech zvýšil o téměř 40%. Výskyt rakoviny prsu je kupodivu nejnižší v rozvojových, a nejvyšší v rozvinutých zemích.

Rakovina prsu

U rakoviny prsu rozeznáváme několik druhů, rozříděných podle různých schémat například do stupňů (TNM), podle patologie, úrovní, statutu receptorů, testování DNK atd.

- **Rozdělování do stupňů TNM** vychází z fyzické velikosti nádoru (T), zda se rozprostírá do podpažních lymfatických uzlin (N), a jestli se rozšiřuje i jinam, tzn. metastázuje (M).
Stádium 0: před-zhoubné onemocnění, Čili příznak (někdy nazývaný DCIS, *ductal carcinoma in situ*).
Stádium 1-3: takzvaný „raný“, lékařsky potenciálně „léčitelný nádor“.
Stádium 4: „pokročilý“ či metastatický, lékařsky nevy léčitelný nádor.
- **Histopatologie** (mikroskopické ohledání tkáně)
Většina rakovin prsu se odvozuje z povrchového epitelu, jímž jsou vyloženy prsní kanálky či lalůčky.
Karcinom in situ je bujení rakovinových buněk omezených na epitel, *invazivní karcinom* se šíří do sousední tkáně.
- **Stupně (Bloom - Richardsonovy)**
Měří se stupně diference tkáně, přičemž vysoký stupeň znamená Špatnou a „rakovinovější“ diferenciaci s horší prognózou.
- **Receptorický status**
Souvisí s tím, zda nádor prezentuje estrogenové receptory (ER), progesteronové receptory (PR) a HER2/-. Buňky neprojevující žádnou z těchto tendencí se rakovinnými nestávají (trojitě negativní). Buňky s ER+ vyžadují estrogen pro růst.
HER2 + obvykle znamená „horší“ prognózu (podle medicínské statistiky v každém případě).

Znaky a symptomy rakoviny prsu

Samo vyšetření prsou odhaluje nádory (jako „hrudky“) až poté, když

už pěkně dlouho rostly, možná i mnoho let. Hrudky nebo bulky mohou být v prsech nebo v podpaždí a odpovídají za 80% základních diagnóz rakoviny prsu. Ale ne všechny tyto hrudky jsou rakovinné.

Další znaky zahrnují změny ve velikosti nebo tvaru prsu, důlky v pleti, inverzi bradavek nebo samovolný výtok z jedné z nich. Bolest je tady velmi nespolehlivé znamení, které obvykle znamená jiné poruchy.

Invazivní karcinom (napadá tenkou lymfatickou tkáň vnitřního povrchu prsu) může způsobit zánět prsní tkáně, takzvanou zánětlivou rakovinu prsu (IBC), vyvolat bolesti, otoky, teplotu a zrudnutí ňadra. Na pokožce se objeví struktura podobná pomerančové kůře (peau d'orange).

Pagetovo onemocnění ňadra se prezentuje formou červených šupinek okolo dvorce. Později může vyvolat brnění, svědění, pálení a bolesti. Zde se mohou (u 50% případů) objevit i hrudky v prsech. Může se projevit také phyllodes. Je to tvrdá hrudka tvořící se v pojivové tkáni prsu, která se při mikroskopické zkoušce může projevit jako benigní (neškodná), hraniční, nebo vzácněji rychle rostoucí maligní (zhoubný) cystosarkom.

Metastázy pronikají nejčastěji do kostí, jater, plic a mozku. Metastazování se může projevit blíže neohrazenými symptomy, jako nevysvětlitelným hubnutím, horečkami, zimnicemi, vředy na kloubech (pokud je zasažena kost), žloutenkou a neurologicky.

Většina symptomů na ňadrech je benigní (neškodná), například mastitida, fibroadenom (hrudky při fibrocystickém onemocnění prsu).

Rakovina prsu je nyní diagnostikovaná dříve a častěji, dokonce u dospívajících. A také u mužů.

Co je příčinou rakoviny prsu?

Industriální revoluce s sebou přinesla rostoucí zatížení externího i interního prostředí toxickými chemikáliemi. Rozvoj moderního potravinářského průmyslu v rámci vědecké revoluce ve dvacátém století zapříčinil, že se takřka veškeré potraviny, od pěstování přes skladování, konzervaci, přípravu a vaření, neobejdou bez chemikálií. Naše DNK je stoupající měrou vystavena poškozujícím molekulám („volným radikálům“) z potravin a nápojů. Tyto složky mají potenciál přinutit normální buňky k abnormálnímu chování (jinými slovy, zapříčiňují rakovinu). Konzumujeme různé druhy trans-tuků a jiných poškozujících mastných kyselin v margarínech a smaženě potravě (abychom vyjmenovali jen dva nejběžnější zdroje), které potenciálně ovlivňují komponenty mastných kyselin například v epitelu prsou. Není to ovšem jen strava, ale stoupající měrou i vzduch, který dýcháme, voda, kterou musíme pít a elektromagnetické zatížení životního prostředí. To

všechno přispívá k toxicitě, otravování a kontaminaci naší DNK. Jak se to všechno odráží na našich genech, ví jen Bůh, ale zdá se, že rakovina napadá stále více tkání!

Všeobecně vzato, poškození celulórní DNK vybudí mutace (zděděné nebo získané) a mění normální činnost proteinů, jejichž úkolem je náprava buněčných chyb. Výzkum už odhalil několik způsobů, jak to probíhá. Byla zjištěna spousta činitelů schopných přivodit tyto mutace; známe je pod pojmem *karcinogeny* (látky podněcující tvorbu rakoviny). K dosud identifikovaným specifickým primárním rizikovým faktorům pro rakovinu prsu patří pohlaví (ženské), věk, bezdětnost, nedostatečné kojení, expozice zvýšeným hladinám hormonů (například estrogeneru).

V posledně jmenovaném případě existují estrogeneru podobné chemikálie, tzv. xeno-estrogenery (unikající z běžných plastů, lepidel, hnojiv, při HRT- terapii nahrazující hormony, a z mnoha dalších zdrojů). Tyto látky jsou absorbovány a putují krví a tělními tekutinami, vážou se na receptory estrogeneru a pravděpodobně vybudí excesivní estrogenerovou reakci.

Je tedy i mnoho dalších příčin, jako alkohol, obezita, stres v zaměstnání a radiace. Svou roli hraje i rasa a rodinné zatížení. Např. interrupce k nim však nepatří.

Rakovina prsu většinou začíná v epitelu prsních kanálků či lalůček (s vývojem do *ductal carcinoma in situ*, zkráceně DCIS).

Vyšetření prsou

Metody vyšetření zahrnují ultrazvuk, zobrazování magnetickou rezonancí (MRI), a genetické vyšetření.

Po desetiletí téměř povinné radiologické vyšetření (mamogram) prováděné co dva roky, bylo velice doporučováno u žen ve věku 40 či 50 let. Ale je užitečné? A bezpečné?

Zpráva Cochrane Collaboration z roku 2009 uzavírá tím, že mamogramy snížily úmrtnost na rakoviny prsu o 15%. Jenže současně měly za následek více zbytečných chirurgických zákroků a bezdůvodného znepokojování, a tím „napáchaly možná více škody, než užítku“.²

Spousta dotazovaných žen proto raději volila mamografii vypustit, jelikož považovala míru rizika vzhledem k možnému prospěchu za příliš vysokou.

2 Gotzsche PC, Nielson M (2003) „Screening for breast cancer with mammography“. Cochrane Database Syst Rev (2)

Potíže s mamografií

- kanadská Národní studie rakoviny prsu z roku 1992, World Cancer Report (červen 2003), a pak i další, shledala, že mamografie pomáhá velice málo, a pokud vůbec něčemu, pak jen procentu úmrtnosti.⁵
- Mamogramy nejsou jen nespolehlivé, často vykazují klamné negativní výsledky³ přinejmenším v 10 a možná až 30% případů. (To znamená, že mohou „přehlédnout“ až 30% skutečných nádorů).
- Vyskytují se také falešné pozitivní nálezy (10% - 15%), které ale bývají zpravidla následně vyloučeny, což přesto vede k zbytečným obavám a chirurgickým zákrokům, např. biopsiím, lumpektomiím a dokonce amputacím prsu. Podle jedné švédské studie, zahrnující u 60 000 žen, nebylo 70% mamograficky zjištěných nádorů rakovinových, šlo o běžné nezhoubné hrudky v prsech.

Riziko narůstá kvůli součtu efektů ionizujícího záření na prsní tkáň, zejména u mladších plodných žen. Mnohé naznačuje, že až 75% všech rakovin prsu je způsobeno radiací z různých zdrojů.⁴

- Prsní tkáň je vysoce citlivá na radiaci a mamografie může rakovinu prsu skutečně vyvolat. Dnes je to už ale méně pravděpodobné, než povězme před 30 lety, protože dnešní radiografie užívá jen 1 Rad na dávku v porovnání s 5 - 10 Rady v sedmdesátých letech.
- Znepokojení ovšem vyvolává také komprese prsu v procesu mamografie; jistě není moc dobrá pro citlivou prsní tkáň, a mnozí míní, že může potenciálně vést k metastázování.
- Mamografie u plodných žen (pod 40 let) není považovaná za příliš hodnotnou. Analýza rizik naznačuje, že podstatná ohrožení převažují domnělou prospěšnost. Lépe na tom je ultrazvuk a MRI. Prsní tkáň plodných žen je navíc hustší a stíní nádory před odhalením.
- Mamografie může přinést jistý nevelký prospěch starším, už neplodným ženám, ale i to je diskutabilní, zejména u žen ve věku 40 - 55 let.⁸ Důkazy poukazují na „vysokou citlivost premenopauzálních ňader“ vůči ionizujícímu záření.

3 Falešná pozitivita je případ, kdy test říká ‚máte to‘, ale ve skutečnosti to nic není; opačný případ je falešná negativita. Mnoho obvyklých patologických zkoušek rovněž vykazuje nespolehlivé výsledky. Samozřejmě je zde i prostor pro omyly, ať už zlovolné nebo nevědomé chyby.

4 MUDr. John W Gofman PhD, strávil 30 let výzkumem ionizujícího záření.

Dva nové způsoby, které by případně mohly nahradit na radiaci založenou mamografií jako předepisovaný preventivní postup jsou infračervená marnografie a termální zobrazování (termografie).⁵

Diagnóza

Je zjištěná hrudka neškodná, nebo jde o rakovinu? To žádná zobrazovací metoda ani klinické vyšetření prsu zjistit neumí.

BIOPSIE

Z vědeckého hlediska, je tím nejlepším způsobem jak se lékař může ujistit, zda a o jaký typ rakoviny se jedná, odběr vzorku pro biopsii (obvykle vzorek z tkáně jádra nebo tekutiny ze středu postiženého místa), často odebíraný speciální jehlou (odsávání jemnou jehlou FNA⁶) a jeho odeslání k mikroskopické analýze do laboratoře. Rozdíl mezi benigní a rakovinovou tkání lze rozpoznat pouze biopsii extraktu z jádra. Jestliže je tekutina Čirá, je většinou nepravděpodobné, že se jedná o rakovinu; ale pokud obsahuje krev ... může to být naopak. V každém případě je nutná laboratorní zkouška.

Vzorek tkáně lze odebrat formou jádrové biopsie (odebere se jen vzorek) nebo formou biopsie vyříznutím (odběrem celé hrudky).

Biopsie však může být i rozsáhlejší a může zahrnovat vyjmutí lymfatických uzlin projevujících jisté příznaky - jen za účelem zjistit, zda se rakovina už rozšířila. Ale kdo chce případně přijít o úplně zdravou lymfatickou uzlinu?

Je biopsie bezpečná?

Panuje spousta obav, že narušení nádoru skalpelem či jehlou, jen kvůli získání vzorku, může rozšířit případné rakovinové buňky do krevního řečiště a lymfatického systému.

Je určitě možné, že podobný zásah může uvolnit do oběhu mnoho jednotlivých buněk nebo i jejich chomáče, a je také velice pravděpodobné, že se pak takové shluky „zaseknou“ někde v drobounkých žilkách nebo kapilárách nějakého orgánu. Zde pak rychleji vzniknou sekundární (metastatické) nádory, což je hlavní problém především při rakovinách pokožky!

Lékaři ovšem říkají, že se jejich statistické analýzy bez biopsie neobejdou! Chirurgové tvrdí, že údaje z biopsie potřebují k tomu, aby věděli, jak velkou oblast musí vyříznout, aby „to dostali celé“.

5 Viz Burton Goldberg Alternative Medicine

6 anglicky: fine needle cytology aspiration

Biopsie nicméně chirurgickou přesnost nezaručuje. Můžeme objektivně pozorovat, že u mnoha pacientů mnohdy byly provedeny i opakované biopsie i chirurgické zákroky, ale rakovina se přesto vrátila.

Co se týče důležitosti, by měl být, vzhledem k možným škodám, za účelem diagnózy zpochybněn odběr lymfatických uzlin, jevících jakési nejisté příznaky, jen proto, aby se „zjistil stupeň šíření v počátečních stadiích 1 a 2“.

Možná také víte o případu, kdy pacientka byla diagnostikovaná s primární rakovinou prsu a vyříznuli to.

Po půlroce pak zemře na sekundární nádor, identifikovaný jako neoplastické buňky prsní tkáně, které skončí v játrech, mozku, kostech nebo plicích. A zamyslete se: Objevil se fatální sekundární nádor před, nebo po diagnóze a léčení?

Pravda, mohl metastázovat (třebaže bezpříznakově) už před léčením. Ale metastázy se ve skutečnosti možná projeví až v průběhu léčení.

Jak víte, co se mohlo stát? Kdo to rozezná? Lékař bude říkat, že biopsie a excize (chirurgické odstranění postiženého místa) jsou „naprosto bezpečné postupy“; ale je to pravda?

S přibývajícímí lety roste znepokojení. Například v roce 1940 Dr. James Ewing, děkan American Cancer Pathologists napsal: „**(Biopsie) je třeba se vyvarovat zejména v případech ... nádorů na prsech, a také u všech růstů, při nichž chirurgická otevření kůže zahrnují řezy do zapouzdření nádoru**“ A to je přesně to, co se při FNA a jádrové biopsii děje.

V nedávné práci zveřejněné John Wayne Cancer Institute⁷, tedy ústavem, který tolik propagoval Sentinel Lymph Node Biopsy u nemocných s nádory prsu, studovali asi 663 žen za účelem najít odpověď na otázku, zda biopsie jsou příčinou šíření rakovinových buněk. Závěr přinesl jednoznačné ANO! Nedojde k tomu sice vždy, ale v alarmujícím počtu případů.

Osobně nevím o žádném řádném vědeckém experimentu, který by bezpečnost biopsie nebo samotné excize náležitě prokázal. A přesto se dennodenně provádí u tisíců případů ...

Zdá se, že všechny obavy jsou zametány pod koberec a mnoho lékařů, stejně jako politiků, o těchto znepokojivých faktech vůbec neví. Měla by to ovšem jedna z hlavních starostí zdravotnictví, protože výskyt metastatických (sekundárních) rakovin prudce stoupá!

Současné léčebné postupy

- Chirurgický zákrok, chemoterapie a nebo
- ozařování.

Chirurgický zákrok

Zahrnuje lumpektomii nebo mastektomii (amputaci celého prsu), včetně nebo bez odstranění lymfatických uzlin. Čím vyšší stupeň je ošetřován, tím pravděpodobnější je užití kombinované léčby, například operace následované chemoterapií a občas i ozařováním.

Nádory v prsech přitom mívají vláknité „kořeny“, které může chirurg porušit se stejnými následky, jako když se kožní rakovinové buňky rozptýlí do těla po resekci.

Ženy se už dlouho obávají, že operace prsu může rakovinu ve skutečnosti rozšířit urychlením nástupu metastáz. Dnes už v lékařské literatuře¹³ nacházíme potvrzení, že chirurgické zákroky zvyšují mobilitu rakovinových buněk v důsledku šíření tekutiny, unikající ze zdravých buněk poškozených skalpelem.

Je zde podezření, že poškozená tkáň s nádorovými buňkami je nasávána do mízní soustavy, a to vede k metastázám.

Jak už bylo řečeno, je zde také podezření, že potenciál rozšiřovat rakovinu má také biopsie prsu, zejména jádrová a resekční.

Medikace (léky)

Mimo chirurgie jsou užívány převážně tři druhy léků:

- *terapie blokující hormony* (blokuje receptory, například tamoxifen nebo produkci samotného hormonu použitím inhibitorů aromatázy); k potlačení vlivu estrogenu
- *chemoterapie* (zejména při onemocnění nespočívajícím na estrogenu), má velmi vážné vedlejší účinky, včetně možnosti trvalého poškození srdečního svalu.
- *monoklonální protilátky*, hlavně při rakovině prsu HER2

Ozařování

Radioterapie je v současné chirurgii stále více používána k podpoře chirurgických zákroků, ve víře, že „skoncuje“ s buňkami opominutými při operaci, a tedy předejde možným operací přivozeným metastázám.

Poslední dobou je hlavním polem výzkumu rakoviny imunoterapie (biologická léčba). Vědci se pokoušejí lépe pochopit mechanismus aktivace naší vlastní tělesné obrany - imunitního systému.

Oblasti zájmu zahrnují monoklonální protilátky, působení cytotoxických a pomocných T-leukocytů, různé cytokiny a vakcíny.

Nedotknutelné hřiště?

Jistě stojí za pozornost, že se už přinejmenším 30 let ví, že nádory (zvláště při rakovině kůže) projevují zřetelnou imunogenní odezvu na ošetření černou masťou. Toto pozorování bylo zveřejněno i v odborné literatuře. Jen kdyby lékařská věda chtěla naslouchat.

Ale, co už o tom mohou vědět nějací „mastičkáři“? Od vědění jsou tu přece doktoři.

Ironií je, že moderní vědecký výzkum nádorovou imunogenností „prokázal“ teprve nedávno (v posledních asi 10 letech)! Co se rakoviny prsu týče se zdá, že lékařské bratrstvo chce lidi ohledně možností, ležící mimo jejich běžné léčebné postupy, udržet v temnotách. Nebo o nich možná vůbec neví.

V zemích, kde panuje lékařská ortodoxie, jako na Západě, vydělávají spoustu peněz diagnózami a léčebnými postupy, které jsou stejně omezené a neohrabané, jako jejich možnosti. Tam kde zákony chrání tzv. „nezadatelné zájmy“, jsou alternativní znalosti a praktiky nevybíravě tlačeny do „ilegality“. Je ostudné, že velká část moderního lékařství, poháněná finančními zisky, je pramálo zaměřená na nemocné, a že i mnozí schopní lidé v medicíně mají těmito „nezadatelnými zájmy“ nasazené klapky na očích. Protože právě tato oblast je jednou z těch, kde se alternativa může prokázat jako mnohem žádoucnější, než chirurgie apod.

PROČ VYHLEDÁVAT ALTERNATIVNÍ LÉČENÍ?

Je naprosto jasné, že ortodoxní medicína při svém přístupu k léčbě rakoviny prokazatelně bojuje se dvěma závažnými problémy. Žádný z postupů doposud vymyšlených lékařskou vědou k léčení rakoviny

- není 100% spolehlivý, takže nemohou nabídnout „vyléčení“;
- všechny nabízené ortodoxní léčebné postupy způsobují nějaká poškození zdravé tkáně, označovaná za „vedlejší účinky“, v rozsahu od lehkých přes znetvořující a mrzačící, až po úmrtí pacienta. *„Léčba byla úspěšná, rakovinu jsme její pomocí zlikvidovali, ale bohužel nám zabila pacienta.“*

Svatý grál pro moderní lékařskou vědu a farmaceutický průmysl představuje hypotetický patentovatelný lék, který by, pomocí nějakého nosiče¹⁴, dokázal vyhledat a vybrat za cíl všechny rakovinové buňky v těle, přičemž by všechny zdravé tkáně zůstaly nedotčené. Podotýkám, že „**patentovatelný**“, protože jen jako takový by své tvůrce udělal bohatšími, než byl bájný Krésus. Je ovšem třeba říct, že veškeré současné farmaceutické drogy jsou *a priori* biologicky toxické substance. Nosič, který by dokázal spolehlivě vyhledávat pouze rakovinové buňky, dosud neexistuje. To znamená, že znečišťují celé tělesné prostředí a nevybíravě ohrožují život libovolných buněk vystavených jejich působení. Jak potom mají být z těla spolehlivě vyloučeny toxické odpady?

Na objev takového nosiče je dnes nasazeno veškeré úsilí. Pokoušejí se geneticky upravovat viry, na něž by mohli namontovat patentovanou drogu hubící rakovinu, a vypustit je do krve na misí „vyhledej a znič“. Ohromný nápad, ne? Jenže výsledek je v nedohlednu ... Tak, a co teď? Právě dnes, v tomto okamžiku, vám ortodoxní medicína příliš nepomůže.

Pojďme se tedy podívat, jaké léčebné postupy nabízí dnešní alternativní medicína.

Prognóza

Onkologie (věda o rakovině) má hodně co dělat s „prognózou“, což má znamenat „předpověď založenou na znalostech“. Jestliže tedy lékař prohlásí, že „podle (toho či onoho) ... před sebou máte tři měsíce života“, nebo tak podobně, je to jednoduše jeho odhad doby, kterou vám dává k přežití.

Má to ale nějakou hodnotu?

Prognózy vycházejí pouze ze statistik, a proto pro jednotlivce nemohou mít absolutní význam. Kvůli biologickým odlišnostem mezi bytostmi druhu homo sapiens, omezeně platí pouze ve vztahu k nějaké statistické skupině. Můžete tedy „být ve skupině“ (která má, povězte, rakovinu ve stádiu 4), ale ne každý člověk z této skupiny umírá. Tak proč někomu říkají, že „brzy zemře“, když to není nevyhnutelné?

„Ukazování kostí...“

Slova, která vytvářejí víru, jsou velmi mocná. Neměla by být vyslovována bez zvážení všech možných důsledků. Na ženu, které bylo řečeno „máte před sebou nanejvýš tři měsíce života“ mohou mít mimořádně zničující psycho-

somatický dopad, jehož účinky mohou sahat od zhoršení stavu, víceméně už z pouhého pocitu úzkosti a tísně, až po vytvoření vnitřního psycho-fyziologického prostředí, které samo o sobě může nemálo přispět k podlehnutí rakovině.

Některé primitivní kultury věřily, že jestliže někdo páchal přestupky proti společenství, stačilo, aby na něj kmenový kouzelník ukázal obřadní kosti - dotyčný jedinec pak během několika měsíců zemřel. Jen prostřednictvím sugesce; jakoby „prorocstvím, které se samo vyplňuje“.

Je možné, že dotyčná sugesce začne vegetovat v psychologickém schématu či víře, zplozené podobnou prognózou. Jaký vliv mohou mít strach a stres na možnost přežít? Lékař si musí být velmi dobře vědom psychosomatického účinku, který takové „ukázání kostí“ může mít.

Byly dopady takových „prognóz“ předmětem nějaké vědecké studie? Mám podezření, že ne. A věřím, že by to nebylo považováno za bezpečné a správné. Jaký to potom má všechno účel? Nezrcadlí snad už samotný termín prognóza něco sebevědomé arogance, neslučitelné s péčí o cizí zdraví? Jakoby si lékař chtěl hrát na „božstvo“.

Moderní medicína dokáže opravdu velice pohotově hanobit alternativní myšlenky a praxe. Údajně nic nepřinášejí, jelikož „nebyly prokázány vědeckými testy“⁸, a přitom v rámci jejich vlastních standardů a měřítek selhává tolik jejich myšlenek a praxe. A Hippokratovo závazné pravidlo: „Lékař nesmí nikdy ublížit!“ - zůstává ležet na cestě.

Aplikace na prsy

Úvod

Mnoho žen je zčásti, pokud ne úplně, proti jakékoli invazivní chirurgické proceduře na prsech. Tečka. Mnohé se chtějí vyhnout všem chirurgickým zákrokům na prsech, byť by šlo jen o biopsii, natož lumpektomii (chirurgické vyjmutí hrudky), a naprostá většina se samozřejmě chce vyvarovat odstranění prsu (mastektomii, či dokonce její radikální formě, což je ve skutečnosti odnětí prsu včetně vespod ležící tkáně a lymfatických uzlin). Vládne všeobecné podezření, a nedávno zveřejněná literatura je v tomto ohledu opravdu inspirující, že chirurgický zásah na prsech opravdu může vést k rozšíření rakoviny. Toto je jedna ze stinných stránek každé operace na rakovinové tkáni.

Jako nepřiliš bezpečný postup je rovněž vnímáno ošetření maligních nádorů ozářením (dostatek důkazů hovoří o tom, že radiace rakovinu vlastně způsobuje!), přičemž nenabízí spolehlivé dlouhodobé řešení.

⁸ Viz článek „The Value of the Scientific Method“.

Spousta žen rovněž nehodlá brat toxické drogy, protože výzkumy prozrazují, že místo aby léčily, šíření rakoviny spíš podporují a mohou mít další nepříjemné vedlejší účinky, jako například permanentní sesychání mozku!⁹

Důležitá poznámka k biopsii

Jestliže zvolíte biopsii, úplně nejlepší co můžete udělat je použít ihned po proceduře černou mast přímo na místo poraněné jehlou. To s sebou nese dvě pozitivní věci:

- * „kanálek“ po jehle poskytne masti pomocný průchod přímo k možnému nádoru;
- je to ochrana před biopsií způsobeným možným nežádoucím rozptylem poškozených rakovinových buněk do organismu, který by eventuálně mohl vést k tvorbě metastáz.

Prodělala jste biopsii?

Po každém odběru provedeném v rámci diagnózy při podezření na rakovinu, nečekejte na zprávu z patologie. Praxe doporučuje použít mast co nejdříve, nejlépe ihned poté. Pro každý případ. Jestliže to opravdu je rakovina, určitě nechcete dovolit, aby se nekontrolované rozptýlila.

Některé ženy použijí mast ihned po biopsii. Počítají s tím, že kanálek zanechaný jehlou umožní lepší přístup jejích aktivních složek k nádoru. Jestliže mast použijete na otevřené zranění, jak je uvedeno níže, můžete očekávat, že vyvolá bodavou bolest.

Jsou zde i další bylinné léky a specifické antioxidantní vitamíny podporující hojení.

⁹ Viz Dr. Joan Massague et al., Sloan - Kettering Cancer Centre, NY

POUŽITÍ ČERNÉ MASTI

Jak už bylo řečeno, následující vyplývá z mých vlastních pozorování a konverzací s praktiky i pacienty za posledních deset let, a pozorováních provedených už před lety vysoce kvalifikovanými praktickými lékaři, kteří našli odvahu zveřejnit své výsledky.

Hlavním pravidlem je, že mast musí být aplikována přímo na podezřelé či postižené místo, anebo tak blízko k němu, jak je jen možné, a ponechána po celých 24 hodin.

Oč se jedná?

Černé masti určitého druhu se používají velice dlouho, určitě více, než tisíc let. V novější době k použitým složkám masti zpravidla, ale ne vždy, patří *krevnička kanadská* (*Sanguinaria canadensis*) v zinkovém základu (většinou $ZnCl_2$). Užívání mastí má pestrou historii plnou tvrzení a protitvrzení se strany lidí, kteří v ni buď věří, anebo naopak kritizují její použití.

Toto téma by opravdu zasloužilo samostatnou knihu. V rámci této bitvy přišlo o reputaci, zdraví, osobní vztahy, živobytí, svobodu a dokonce i o život už mnoho dobrých lidí.

Ale není tam, kde stoupá kouř, také oheň? V novější době, ke konci minulého století, začalo rozsáhlé používání kultivovanějších verzí masti, nabízené pod různými názvy, včetně *HerbVeil*⁸ a *Cansema*.

Můj první osobní kontakt byl s mastí *Cansema*.

Veškerá kdy provedená testování či zkoumání se týkala nejranější verze masti a dnes už jsou značně zastaralá, zejména ta, která končí závěrem, že mast působí „leptáním“. Stojí za pozornost, že podstatná část současných lékařských informací v tomto ohledu vychází z těchto dávno neplatných verzí, jimiž se ovšem mnozí ohánějí dodnes.

Současná verze masti, o níž je zde řeč, a s níž jsem měl za více než 10 let praxe možnost se důvěrně seznámit, je až na několik drobných vylepšení

v podstatě stejná, jako produkt nazvaný *Cansema*, vytvořený v Alpha Omega Laboratories v USA."

Jde o bylinný produkt, obsahující dvě nejdůležitější rostliny s historicky i farmakologicky potvrzenými protirakovinnými vlastnostmi, *krevničku kanadskou* (*Sanguinaria canadensis*) a *chaparral* (*Larrea mexicata*).

Tyto usušené byliny jsou smíseny v zvolna se vařící vodě se základem na bázi chloridu zinku ($ZnCl_2$), malým množstvím DMSO (převaděčem doručujícím systémové molekuly) a trochou glycerinu (ve funkci stabilizátoru vlhkosti). Výsledná směs je černá mast, vodnatá pasta, kterou lze jednoduše změkčit přidáním trošky vody, je-li to nezbytné pro aplikaci.

Tato mast je v chemické literatuře klasifikovaná jako „escharotická“, což doslovně znamená, že vytváří „příškvár“ (kus odumřelé tkáně). V případě léčení rakoviny kůže panuje přesvědčení, že odloupený příškvár je odumřelý nádor.

Po ošetření je vzniklý příškvár zakrátko odlučován (vypuzován) přirozenými tělesnými procesy (obvykle během 10-14 dnů, i když je nádor poměrně hluboko). Oddělení kusu neživé tkáně z ložiska vyžaduje mechanické odstranění jen výjimečně, pokud vůbec; nejčastěji se stává, že mu pacienti nakonec pomohou ven nehtem!

Obvykle příškvár sám odpadne, například pod sprchou.

Rozptýlení jednoho mýtu

Na tomto místě je asi důležité rozptýlit starou smyšlenku. Pomlouvači černých mastí v opoziční literatuře naznačují, že jsou žíravé, to znamená, že leptají; „propalují se“ do pokožky a rakovinu vypálí. Možná, že některé v minulosti připravované černé masti opravdu žíravé byly. Masti používané v současné době, včetně *Cansema*, ovšem rozhodně žíravé nejsou. Veškeré černé masti, které jsem viděl v použití, včetně té, jíž užíváme dnes, nepůsobí opakují, NEPŮSOBÍ „leptání“ tkáně. Tyto masti nejsou žíravé a není to pouhé „tvrzení“, ale vědecky doložený fakt.

Pravdou je, že v současnosti připravovanou černou mast lze bezpečně aplikovat i na ta nejcitlivější místa zdravé pokožky. Jediné, co při dlouhodobé aplikaci (24 nebo dokonce 48 hodin) na zdravé tkáni může vyvolat, je slabé zarudnutí a možná mírné svědění, protože do ošetřené partie přitahuje krev a lymfu, což je prostě zánětlivá odezva, a to je konec konců to, co po masti chceme.

Ale nebude to vůbec „pálit“ ani „leptat“, a jakmile mast odstraníme, tyto symptomy rychle zmizí.

Kritici by namísto nepodloženého remcání měli raději zařadit provedení aktuálních testů, posléze upravit komentáře ve vědeckých a populárních časopisech, a oznámit nová fakta lékařům, aby byli alespoň něčím nápomocni pacientům, kteří žádají o věcnou radu a znaleckou pomoc.

Jak tedy mast působí skutečně?

Dokud nebudou provedeny regulérní vědecké testy, zůstaneme ohledně přesného mechanismu(ů) vysvětlujícího působení této masti v nejistotě. Následující úvahy jsou tedy spíš teoretické nebo hypotetické.

Zdá se, že mast je absorbována trans dermálně, to znamená, že proniká všemi vrstvami kůže až do nehlubší podkožní tkáně, a patrně i dále. Zdá se, že působí jako aktivátor („činitel“) zprostředkující imunitní odezvu, projevující všechny charakteristické znaky klasické akutní zánětlivé reakce. Stručně řečeno, krev a krevní sérum (působící otoky) oplývají leukocyty (bílymi krvinkami, včetně T-buněk, makrofágů), cytokiny a dalšími aktéry zánětů, „vábenými“ do masti ošetřené oblasti, kde navyšují úrovně rozličných substancí, včetně činitele způsobujícího nekrózu nádorů (TNF).

S rizikem jistého zjednodušení lze říct, že tito prostředníci jakýmsi způsobem rozbíjejí a likvidují rakovinové buňky v těle.

K precizním mechanismům známým jako induktory imunitní reakce (nádorové imunogenity) patří:

- stimulace protitumorové reakce (zvyšováním množství buněk efektorů, nebo produkci jednoho nebo několika rozpustných prostředníků jako lymfokinů)
- proces, který nějakým způsobem omezuje specifické tlumící mechanismy.

- podpora zjištění antigenů nádorových buněk protilátkami (může zahrnovat systém komplementů a enzymů nebo odezvu T-buněk).
- stimulace aktivní imunity (imunitní systém rozpozná nádor jako „cizí“).
- stimulace cytokinové kaskády řídicí NK buňky, makrofágy a neutrofilů, a také odezvy T a B-buněk.

Ještě jednou opakuji: podle mých osobních zkušeností a svědectví praktických lékařů, jejich pacientů a lidí, kteří mast použili ať už sami nebo u svých blízkých (a domácích zvířat), lze spolehlivě zaručit, že mast nikdy neovlivňuje zdravou tkáň, ale výhradně jen novotvarové (rakovinové) buňky.

Jak dopadají alternativní bylinné masti v porovnání s výše popsányými lékařskými postupy?

Výsledek člověku doslova vyrazí dech.

Léčitelé kliniky v některých zemích legálně (a třeba říct, že občas i ilegálně) používají různých černých mastí k léčení různých druhů rakoviny už více, než půl století. Svědci těchto léčebných postupů míní, že byliny účinkují synergicky (společně), a proto projeví účinky, jakých by žádná z nich sama o sobě nedosáhla.

Specifika rakovinové buňky

Zdá se tedy, že kombinace bylin užívaných v preparátu vykazuje vysoce aktivní protirakovinné vlastnosti. Z klinických pokusů a pozorování vyplývá, že složky obsažené v masti se nepochybně specializují na rakovinové buňky. Působí selektivně jen na ně. Nejsou zde žádné příznaky, že by její ingredience jakkoli nepříznivě působily na nerakovinnou zdravou tkáň.

Uvědomte si prosím, a ještě jednou upozorňujeme, že zde nechceme cokoli tvrdit (viz Úvod). Berte to prostě jako žurnalistický komentář.

Je to opravdu naprosto nezáludné a docela pochopitelné:

- Pacient prezentuje lékařskou diagnózu (například z biopsie);
- použije se mast;
- diagnostikovaný nádor uhynie a je vypuzen;
- tkáň se vyhojí;
- následná lékařská prohlídka (včetně biopsie) potvrdí, že nádor je opravdu pryč.

Je tak těžké to pochopit? Musí člověk být onkologem, aby mu to bylo jasné? Prostě jen pozorujeme pacienty a na vlastní oči vidíme výsledek.

Přírodní skalpel

Profesionální i laičtí uživatelé černé masti vědí, že po přiměřené aplikaci na rakovinový nádor zničí veškeré rakovinové buňky v postiženém místě, na povrchu i uvnitř (lysis). Výsledky jsou potvrzeny následnými patologickými testy (biopsií), anebo skenováním, přičemž následná dlouhodobá pozorování nepotvrzují recidivu. Hovoříme tedy o holých skutečnostech, nejsou to jen zbožná přání.

Pohled na ošetřené místo po vyloupení tumoru prezentuje čistou a zdravou okolní tkáň. Postižená oblast se časem sama zcela vyhojí. V této souvislosti, je demonstrován specifika účinku pouze na rakovinové buňky, které zaniknou, zatímco zdravé zůstávají nedotčené. Tak pracuje přírodní skalpel.

1. Krátce po aplikaci masti.

Poznámka: Zánět je v souladu s akutní lokální odezvou.

2. Asi po 10 dnech. Povšimněte si ostře ohraničené dekvitace (hluboké asi 5 mm).

Nádor podlehl léčbě, nekrotizovaný příškvár je vypuzován interním tělesným systémem. Buňky imunitního systému, včetně T-buněk, makrofágů a dalších bílých krvinek, uklízejí odumřelou tkáň a nádor je časem z těla vypuzen. V průběhu toto procesu je vhodné podpořit detoxikační a vylučovací systém syrovou stravou sestávající z čerstvého ovoce, zeleninových salátů, čerstvě vylisovaných zeleninových šťáv a pitím až 3 litrů čisté vody denně. Doplňme pohyb a vhodná cvičení (k povzbuzení cirkulace krve a lymfy).

3. Pokračující léčení (po zhruba 3 týdnech)

Jak dlouho trvá léčení?

Tělo vypudí odumřelé buňky (formou „příškvaru“ - jádra, a hnisu). Podle individuální léčebné schopnosti těla pacienta, a v závislosti na rozsahu postiženého místa, může úplné zacelení „rány“ po tumoru trvat několik týdnů až několik měsíců. Na místě může zůstat skvrna Či, jizva“ a podle jejího umístění člověk může podstoupit plastickou chirurgii.

Zůstávají po léčbě masti jizvy?

Po léčení samozřejmě mohou zůstat jisté „známky“. Jsou to jizvy?

Co je jizva? Zjizvení obvykle zůstává v místech, kde došlo k poškození tkáně pokožky, obvykle po řezech nebo popáleninách. „Jizva“ je tedy to, co zbude po zhojení. Může být povrchová, a tedy patrná, nebo skrytá hluboko uvnitř (zde prsní tkáň).

V tomto případě se ovšem nezdá, že by mast jakkoli ovlivnila zdravou tkáň. Nádor rostoucí v určité tkáni se zapouzdří a vytlačí normální okolní strukturu (asi jako obláček zahrabaný v písku).

Nutí vazivo (například v prsu) k separaci, aby pro sebe uvnitř získal prostor. Jak roste, potřebuje samozřejmě stále více místa. Pak si člověk povšimne vyboulení na povrchu. Jakmile nádor odstraníte, zbude po něm prázdný prostor. V závislosti na hmotě zůstane dutina, která by se po ukončení léčebného procesu měla opět zaplnit a tkáň by měla získat normální strukturu a tvar.

Je třeba znovu zdůraznit, že mast nepoškozuje žádnou zdravou tkáň, ani tu nejchoulostivější, jakou je vazivo prsu, ani žádné nervy či žilky, kromě těch, které mohou sloužit k růstu nádoru.

Nový způsob diagnózy?

Vypadá to, že máme po ruce nejen léčebný postup, ale i nový diagnostický nástroj, přinejmenším pro praktické účely. Má to logiku. Pojetí udržované už řadu let předpokládá, že jednu ze základních vlastností černé masti je její ohromná selektivita, s níž působí pouze na rakovinové buňky. Pokud je tomu tak, pak, jestliže se skutečně jedná o rakovinový nádor, začne ho mast ničit; v případě, že jde o neškodný výrůstek nebo hrudku, se nestane nic. Nová diagnostika.

Mast nám v tomto případě samozřejmě neprozradí, o jaký typ rakoviny jde. Jen určí, jestli nádor máte nebo ne. A jde hned po něm, vše v jedné aplikaci. Dobré, ne? To je důvod, proč mnozí pacienti odmítají lékařskou prohlídku nebo diagnózu, natož spojenou s biopsií. Míní, že riziko spojené s pouhým poznáním, o který typ rakoviny se jedná, je příliš vysoké. Hrajte si svou hru na statistiky se životy jiných. Je mi úplně jedno, co to podle vás je, chci se toho prostě jen zbavit tím nejbezpečnějším způsobem.

Aby bylo jasno. Neobhajujeme tady žádný přístup. Osobně některým pacientům doporučuji lékařskou diagnózu „před a po“ léčbě. Když už ze žádného jiného důvodu, pak alespoň za účelem shromáždit objektivní důkazy, se co týče účinnosti léčby. Získejte diagnózu před léčením. A další po uzdravení. Ale nedělejte to, jestliže to považujete za příliš velké riziko. Tomu rozumím.

Ať tak nebo onak, přesto pořád platí, že: „Člověk přesvědčený proti své vůli, je stále stejného názoru.“ Je váš lékař také takový?

APLIKACE MASTI

Mast může být dlouhodobě uskladněná (v chladničce vám vydrží celá léta). Před použitím musí mít správnou konzistenci, musí být vlhká (ale nesmí stékat). I když obsahuje glycerin, může časem trochu vyschnout. Ale už i jedna kapka vody (nebo možná i víc) většinou stačí k obnovení správné vlhkosti pro aplikaci.

Kdy mast použít?

Nejlépe hned po ranní sprše. Pokud se rozhodnete podstoupit biopsii, určitě nepřipusťte chirurgické vyjmutí hrudky a požadujte odběr jemnou jehlou (FNAC). Tento způsob zanechá v tkáni kanálek, kterým účinné látky z masti mohou proniknout přímo k poškozenému místu. Proto byste měli mast aplikovat co nejdříve po odběru vzorku, ještě než se ranka začne hojit.

Příprava

Zajistěte, aby ošetřovaná partie prsou byla důsledně očištěná (žádné pleťové mléko apod., jen čistá pokožka) buď čistým lihem, anebo prostě jen mýdlem důkladně opláchnutým teplou vodou. Rádně osušit, aby pak správně držela náplast upevňující přiloženou krycí roušku. Jak už bylo uvedeno, někteří praktici věří, že je užitečné připravit ošetřovanou oblast, jemnými vpichy"; to vyžaduje použití sterilní jehly a opatrné vpichy do pokožky (2 max. 3 mm hluboko, jako při tetování) což pomáhá „dostat mast dovnitř". Místo pak před vlastní aplikací masti sterilizují zředěným peroxidem vodíku nebo H₂O₂ nebo čistým lihem. Tato procedura je však, podle mého názoru, zbytečná, protože mast vykazuje naprosto postačující transdermální absorpci, pokud je použito DMSO.

Kam mast nanést?

Záleží na poloze postiženého místa. Jestliže je nádor povrchní, viditelný nebo snadno hmatatelný, pak naneste mast přímo na něj. Jestliže je skrytý hluboko pod kůží, musíte nanést mast pokud možno co nejbližší nad něj. Záro-

ven je důležité nanést mast na celou prsní bradavku a poskytnout tak masti další příležitost k průniku. Při klinických příležitostech může praktik připravit oblast blízko u nádoru již zmíněným „tetováním“ pokožky jemnou sterilní jehlou (místo může slabě krváčet) k lepšímu průniku aktivních přísad masti.

Kolik masti použít?

Když přijde na aplikaci při rakovině prsu profesionální praktici doporučují: „Více je lépe.“ Když už, pak je rozhodně lepší použít i více, než je skutečně potřebné a tak blízko u místa nádoru, jak je to jen možné, než masti zbytečně šetřit. Nanášejte ji v nepříliš silné vrstvě. Více nijak neublíží, ale je to zbytečné. A nevádí, když se mast rozetře i mimo ošetřené místo. Je určitě lepší použít nadbytek než skrblit.

Mast můžete nanášet stěrkou nebo jen prstem a překrýt dostatečně velkou obvazovou rouškou, aby neprosakovala. Roušku můžete přichytit k pleti nedráždivou náplastí, ale pokud je to možné, je nejlepší použít vhodnou pohodlnou podprsenku.

Je důležité udržovat místo s aplikací v suchu. Vyhněte se zmoknutí, nadměrnému pocení apod. Zvlhčení může vést k zbytečnému svědění nebo předčasnému odlavení masti.

Jak dlouho má mast působit?

Zpravidla ji musíte ponechat na místě jen 24 hodin a většinou stačí jediná aplikace, ačkoli jsou i výjimky z obou pravidel. Jestliže po 24 hodinách nepozorujete žádnou změnu nebo reakci, můžete mast, pro klid v duši, nanést ještě jednou na dalších 24 hodin. Praktik občas může doporučit, abyste ji nechali působit déle, ale ne více než 48 hodin; to by bylo už zbytečné.

Budu práce neschopná?

Není vyloučeno, že si situace (například bolesti hlavy) vyžádá nějaké „pracovní volno“. Možná na den, ale u někoho to mohou být až tři. Může to být reakce lymfy nebo individuální odpověď na ošetření; mezi jednotlivci je spousta rozdílů, dost se od sebe navzájem lišíme a nejen biochemicky!

Každý člověk je jiný!

Jedním z fascinujících rysů *homo sapiens* je spousta různých biologických obměn a rozdílů mezi příslušníky stejného druhu. Některé jsou zřejmé, například výška, barva pleti, duhovky, tvar obličeje a otisky prstů, ale už méně patrné jsou různé biochemické rozdíly zrcadlící genetické variace uvnitř jednoho druhu. Má pozorování se opírají o omezený počet subjektů, možná tisíce nebo o něco více lidí, ale ne o milióny. Je těžké předem určit výsledek pro něja-

kou osobu, jsou to jen všeobecné postřehy shrnující to, co se dá opravdu očekávat nebo docílit ve smyslu klinických výsledků.

Každý pacient je proto v jistém smyslu odvážný průkopník, a abychom jednou mohli prezentovat mnohem bohatší shrnutí, uvítáme každou zprávu o vlastní zkušenosti, prosím, povězte nám o tom! Víme, že to zachraňuje životy. Je ten váš jedním z nich?

V této situaci, existují i další variace, co se týče velikosti nádoru, jak invazivním (hlubokým) se stal a náchylnost k rakovině (anamnéza, rodinná historie atd.).

REAKCE VŠEOBECNĚ

Jaké „reakce“ lze očekávat po aplikaci masti na pokožku?

Jestliže nádor už prošel až na povrch prsní tkáni, upozorujete na postiženém místě viditelné změny. Změní barvu, možná se bude jevit jako šedivá. Jestliže je ale nádor poměrně hluboko, nemusí se projevit vůbec žádné symptomy, dokonce ani slabé brnění nebo svědění, které, jak se zdá, patří k nejběžnějším pocitům po použití masti; nejspíš kvůli mírně kaustickému chloridu zinku ($ZnCl_2$).

Jestliže nemáte žádné symptomy, nemusí to nutně znamenat, že se nic neděje. Naproti tomu ovšem ani jemné brnění nemusí znamenat, že se něco děje. Důkaz, že nádor je spolehlivě zničen, je založen na pozorování samotného nádoru poté, když po 24 hodinách sejmete krytí a odstraníte zbytky masti, nebo při následné kontrole ultrazvukem.

Jestliže se projeví reakce, buď téměř ihned, anebo do několika hodin, bývají to zpravidla příznaky v rozsahu od mírného svědění, brnění, až po bodavou bolest a pocit mírného „pálení“. Nic z toho není oslabující, možná jen trochu nepříjemné.

V závislosti na místě aplikace, velikosti a počátečním stavu nádoru, se někdy mohou dostavit bolesti a velmi nepříjemné pocity. V extrémních případech se v prsu může projevit silná pulzující bolest a léčení může někdy způsobit také bolesti hlavy. Může se přidružit i nevolnost.

Může se vyskytnout i místní nebo sousedící otok, například v přilehlých lymfatických uzlinách, nebo zarudnutí, které se může ukázat už v průběhu prvních 24 hodin. Rovněž použití masti přímo v oblasti podpažních lymfatických uzlin může způsobit otok (Když se nad tím opravdu zamyslete, není to nutně špatná věc!)

Jestliže mast nanesete na vystupující poškození, které je „otevřené“ či mokvající, vřidkovité nebo propíchnuté (například po biopsii nebo záměrně připravené zmíněným „tetováním“), může to být trochu nepříjemné (žahavý či palčivý pocit). Tak či onak, každá bolest obvykle rychle ustoupí, protože tělo se přizpůsobí. Pokud máte pocit, že je to nezbytné, použijte nějaké neškodné

analgetikum (poradte se v lékárně) nebo si nechte nějaké předepsat, kdybyste měli opravdu dojem, že byste je mohli potřebovat. Můžete očekávat, že všechny tyto symptomy se v příštích několika dnech po odstranění masti vytratí.

Odstranění masti

Po 24 hodinách mast zlehka úplně odstraňte čistým lihem, zředěným H_2O_2 (peroxidem vodíku) nebo prostě omyjte teplou vodou.

CO LZE SPATŘIT PO ODSTRANĚNÍ MASTI?

Klinická pozorování sdružená s prvotní lékařskou diagnózou ukazují, že pokud postižené místo bylo skutečně rakovinový nádor (novotvar), pak lze v průběhu 24 od použití masti očekávat, že již vyvolala imunitní odpověď, takzvaný akutní zánět (viz předchozí poznámky pro lepší vysvětlení).

Po odstranění masti začíná vlastní proces léčení, kdy vstoupí do hry opravné tělesné procesy. Uvědomte si, že zahubena je jen novotvarová tkáň (rakovinové buňky), zdravá zůstává nedotčená. Nikdo, ani já osobně, jsem ještě nikdy neviděl jakkoli poškozenou, jinak zdravou tkáň. Může dojít k mikroskopickým, prostým okem nepozorovatelným škodám či poškozením přímo v rozhraní nádoru. Kdyby všechno, co se poškodí při chirurgických zákrocích, bylo jen mikroskopické, to by byla krása, že?

V jistém ohledu, může být celková velikost postiženého místa předem zjištěna jen skenováním měkké tkáně. Ale i kdybyste byli informováni předem, můžete být výsledkem překvapení.

Kontraindikace

Existují nějaké okolnosti, za kterých by se mast neměla použít na rakovinu prsu?

V současné době nevím o žádných alergických odezvách. Osobně jsem odvezl jednoho pacienta s rakovinou kůže do nemocnice, protože tak docela nechápal, co se s ním děje. Lékaři tehdy prohlásili, že má na mast „alergickou reakci“. Prostě si „vytvořili“ názor jen na základě ojedinělého pozorování, bez předchozí vlastní zkušeností s černou mastí, aniž by konzultovali nějakou literaturu nebo měli po ruce jakýkoliv vědecký podklad pro úsudek; tedy něco, co by jím umožnilo stanovit diferenciální diagnózu, kdyby lékaři v nemocnici něco věděli o způsobu, jakým mast účinkuje. Uvolnění histaminu v případech alergie a zánět skutečně mají některé společné rysy. Byla to prostě nesprávná diagnóza. Jak už bylo dříve uvedeno, to, co pozorujeme, se jeví jako klasická

akutní zánětlivá reakce, popsaná ve všech skriptech pro studenty fyziologie.¹⁰

Nevím o žádných kontraindikacích, ale uvítám každý komentář. Jak už jsem řekl, všichni jsme průkopníci.

Co když nádor po ošetření nejeví žádné změny?

Podle klinických pozorování (a bez možnosti provádět „vědecké testy“), to vypadá, že hojivá mast působí výhradně na rakovinové buňky. Vyvolává imunologickou odezvu vedoucí k celulární nekróze nádoru, čili likvidaci postiženého místa.

Jestliže na počátku byla správná diagnóza (ne jen jakýsi úsudek) rakoviny, a vypadá to, že se neprojevuje žádná reakce (jiná, než slabé zarudnutí, v některých případech):

- mast se s největší pravděpodobností nedostala do správného kontaktu s nádorem, nebo
- nebyla dostatečně vlhká nebo
- je možné že vaše mast nemá správné složení nebo
- je možné, že máte (vzácnou) genetickou závadu funkce leukocytů (bílé krvinky, specifické buňky imunitního systému), ačkoli touto dobou by to u vás pravděpodobně už diagnostikovali; nebo
- možná máte získanou imunitní poruchu, takovou, jaká může (ale ne vždy) provázet cukrovku nebo leukémii. To samozřejmě neznamená, že všichni diabetici nebo všichni lidé trpící leukemií trpí na dysfunkci leukocytů, ale můžete být v některé podskupině, nebo
- může jít o něco jiného, co jsme dosud nezjistili.

Jediný způsob, jak potvrdit některou z uvedených možností je, přinejmenším pro tentokrát, nechat uplynout několik týdnů, a pak nechat udělat sonogram nebo MRI (nebo možná i biopsii).

Ovšem jediný způsob, jak opravdu zjistit dozvědět, že jste se toho doopravdy zbavili, je sledovat, jestli se to vrátí nebo ne.

To je v každém případě stejné jako vše, co vám může nabídnout každý a dokonce i ten nejzkušenější onkolog.

Jsou zde ale i další možnosti.

Nádor nemusí projevit žádnou patrnou reakci. Rovněž není vyloučeno, že v organismu došlo k aktivitě, která se neprojevuje žádnými vnějšími příznaky.

10 (např. Robbins a Cotran Pathologic Basis of Disease, sedmé vyd. 2004, Elsevier
Saunders pub. Str. 47 - 86).

Při mnoha příležitostech jsem použil mast například na mateřská znaménka a po jejím odstranění nepozoroval žádnou viditelnou odezvu. Ničeho si nepovšiml ani pacient. K našemu společnému překvapení však mateřské znaménko během několika týdnů odpadlo. Pravděpodobně to účinkovalo pod povrchem, u jeho kořenů, bez jakýchkoliv příznaků.

Také výpovědi mnoha žen hovoří o širokém rozsahu mastí navozené imunogenní odezvy, od bezpříznakové po dramatickou.

Kdyby to vypadalo, že se nic neděje, můžete mast klidně použít podruhé nebo i potřetí. Pro klid na duši. Nemůže vám to nijak ublížit.

Jestliže nedojde k žádné patrné reakci, je ovšem také možné, že jste začali s mylnou pozitivitou, počáteční diagnóza (pokud byla) byla prostě špatná. Jak už jsem zmínil, některé patologické diagnózy se ukazují jako nejisté a běžně poskytují klamně pozitivní nebo naopak negativní výsledky. Mohlo se to stát i vám, ale raději na to nespolehejte.

Ošetření místa rány po účincích mastí (*pokud se objeví*)

Jakmile aplikujeme mast na podezřelý nádor, ponecháme 24 hodin (nebo po doporučenou dobu) na místě a projeví se zánětlivá odezva, je to znamení spuštění léčebného procesu. Výsledkem může, ale také nemusí být viditelná „rána“. Pokud byl nádor těsně u povrchu pokožky prsu, může zde po něm zůstat "jamka", která musí být správně ošetřovaná.

Je to stejné, jako při každém jiném poranění. Na zraněném místě se vytvoří stroupek chránící proti externím bakteriím. Pod kůží se možná bude tvořit hnis. Není třeba narušit tento přirozený proces zbytečným seškrabáváním. Prostě se omývejte kolem a klidně nechte vodu ze sprchy opláchnout zranění, ale osušujte tuto partii spíš poklepáváním, než drhnutím osuškou.

Z hygienických důvodů denně vyměňujte krytí rány, podprsenku a svrchní prádlo. Bude se uvolňovat hnis a jiné pozůstatky, které můžete omýt teplou vodou a navlhčenou sterilní látkou, anebo prostě spláchnout pod sprchou.

Můžete také napomoci procesu hojení nějakou osvědčenou hojivou mastí¹¹, stejně jako při jakémkoli jiném poranění. Podle počáteční velikosti (a hlavně hloubky), může léčivým schopnostem těla po vypuzení mrtvé tkáně trvat několik dnů až týdnů, než vytvoří a zformují zdravou tkáň. Doba léčení bude závislá na původní velikosti rány po oddělení hmoty tumoru, na tom, o jaký typ nádoru šlo, atd.

11 Připravuji vlastní směs sestávající z několika bylin, krému s vitamínem E, zinkové tinktury a aloe vera, s přidavkem několika éterických olejů a homeopatických tinktur. Tuto „léčivou pastu“ beze změny složení úspěšně používám už 15 let, jak sám, tak i klinicky.

V závislosti na původní velikosti nádoru, bude stroupek časem tužší a kožnatější. V tomto stádiu se tkáň už hojí rychleji a „prohlubeň“ (kavita) se začne vyplňovat¹². Tělo začne vytlačovat stroupek tak dlouho, až nakonec odpadne a zanechá po sobě zdravou růžovou tkáň. Místo se ve většině případů zhojí tak, že zde nezůstane žádné, a když tak jen rozhodně velice malé svědectví o tom, že tam vůbec kdy něco bylo.

Hlouběji uhnížděné nádory

Jestliže se hmota nádoru neprozradila na povrchu a projevila se imunogenní odezva, musí nekrotickou tkáň začít odstraňovat lymfa. Musíte proto začít pít nejméně 3 litry vody denně.

Zajímavý postřeh vyplynul z rozhovorů se ženami, které černou mast použily k vlastnímu vyléčení. Například při aplikacích na nadrech měly pocit, jakoby mast přímo „tahala“ nádor k sobě. Musí se to zažít, aby člověk pochopil, o čem je řeč; pacienti s rakovinami kůže popisují podobné pocity.

Bylo by opravdu absurdní, kdyby teď nějací pomlouvači začali vykřikovat: „Ne to není možné!“, jen proto, že se jim nelíbí, že by to tak mohlo být. Ale kdo ksakru jsou, aby mohli popírat vlastní zkušenost tolika lidí? Ale tyhle protesty přesto můžete stále dokola číst v pomlouvačné lékařské literatuře. Místo očernování by měli začít pozorně naslouchat. Možná by se něco dozvěděli!

Když nádor podlehne léčbě, je nekrotizovaná hmota vystavena působení interního systému vylučování tělesných odpadů, jako všechno, co musí z těla ven. Naše imunitní buňky, T-buňky, makrofágy a ostatní bílé krvinky, odklízejí každou odumřelou tkáň, a podle vědecky potvrzeného předpokladu, je nakonec nádor z těla úplně vyloučen.

Zkušenost radí k podpoře průběhu tohoto očištného procesu braním doplňků k posílení procesu detoxikace (povzbuzení lymfy, imunitního a vylučovacího systému jater a ledvin), a také vitamíny a minerály.

Pro detoxikaci byly vyvinuty specifické postupy, viz například směs Dr. Clark, podporující činnost bílých krvinek, apod.

Během léčení jezte syrovou stravu, čerstvé ovoce a zeleninové saláty, pijte čerstvě vylisované zeleninové a ovocné šťávy a nejméně 3 litry čisté (neochucené!) vody denně. Oběh lymfy zlepší i vhodné cvičení.

12 (např. Robbins a Cotran Pathologic Basis of Disease, sedmé vyd. 2004, Elsevier
Saunders pub. Str. 47 - 86).

Jak zjistím, že je nádor pryč?

Diagnostikovat rakovinu smí jen lékaři, a jen lékaři mohou posoudit, jestli tam nic není! Jestliže tedy usoudíte, že jste vyléčeni, pak „Jděte, a ukažte se kněžím v tomto případě tedy lékařům!

Požadujte písemnou diagnózu. To může poskytnout uklidňující pocit. A ověření toho, že cesta, po níž jste se s vekou vírou pustili, byla správná. Je důležité, abyste k prvotní písemné diagnóze před léčbou měli i ostatní doklady, jako mamogramy, sonogramy nebo obrázky z MRI. Znameními podklady jsou také vaše vlastní digitální fotografie, udělejte vždy několik záběrů z různých úhlů.

Písemné potvrzení (důkaz) účinnosti léčby

Několik týdnů po ošetření černou masťou, nebo jakékoli jiné léčbě, je důležité získat písemné potvrzení o účinnosti provedené léčby (nebo opaku), například, zmizel předtím diagnostikovaný nádor? Jak se cítí pacient? Jsou zde znaky léčení?

Vše, co potřebujete, je nový snímek MRI nebo sonogram či mamogram (vyvarujte se opakování biopsie, v nezbytném případě volte jen odběr jemnou jehlou). Opatřete si výsledky, písemně a pokud možno s obrazovým materiálem a komentářem rentgenologa, který k němu bývá přiložen. A věřte, že nebudete první ženou, která po léčbě černou masťou u lékaře uslyší: *„Zdá se, že původní diagnóza byla nesprávná, asi to vůbec nebyla rakovina.“*

Co když se nemoc vrátí?

Předně v klidu čekejte a pozorujte! Někdy se opravdu zdá, že se nemoc vrací. Přínejmenším to vypadá, jakoby se nádor obnovoval přesně v původním místě. Faktorů navrhujících řešení této otázky je mnoho, ale bez vědeckých testů neznáme konkrétní odpověď.

Může to být další nádor, který se objevil na stejném místě, anebo poblíž, a možná se vyvinul ze stejných příčin jako předchozí. Může být, že zjizvená tkáň v místě počáteční rakoviny ochránila před účinky masti některé buňky, které následně daly vznik dalšímu nádoru. Jinými slovy, nedostali jste je napoprvé všechny.

Můžete léčení prostě zopakovat.

CO JE RAKOVINA KŮŽE?

Kůže

Úvodem krátká lekce z anatomie. „Kůže“ je termín užívaný k popisu nejzevnějšího obalu těla, jakož i některých orgánů. Je to potah, který odděluje a chrání vnitřní orgány od vnějšího prostředí. I když na kůži obecně odkazujeme jen jako na obal povrchu těla, je to spojený orgán (to znamená, že nekončí například na rtech nebo anu); je to tkáň pokrývající i „vnitřní stranu“ 4, jako třeba úst, dýchacích cest, jícnu, vnitřní strany žaludku a střev, uretrální a poševní trakt, sinusy atd. Je pravdou, že tato vnitřní slupka má podobné, právě tak, jako odlišné vlastnosti, jako její externí část, ale je to přesto stále tatáž kůže.

Pro náš účel se však u pojmu „kůže“ omezíme na vnější nemukózní plášť.

Struktura pokožky

„Kůže“ je komplexní orgán (takzvaný krycí systém). Podrobný pohled ukáže, že sestává z několika úrovní nebo „vrstev“. Pokožka kromě ochranné (jako biofyzikální bariéra a senzorický výstražný systém), plní ještě několik dalších funkcí. Mimo jiné slouží i stabilitě vespod ležících struktur a tělesné detoxikaci.

Systém sestává z povrchové epiteliální tkáně: vnější, nejvyšší vrstvy: epidermis (doslovně. „na povrchu dermis“) a hlubší vrstvy (škáry), ležící nad ještě hlouběji položené tkáni obsahující žlutý tuk a fascia.

Svrchní pokožka (epidermis) je neprokrvená vrstva (nemá zásobování krví), složená z několika podvrstev, nazývaných (od nejvyšší vrstvy dolů) bornea, lucidum, granulosum, spinosum a bazální vrstvy obsahující melanocyty, buňky vylučující pigment melanin (z latinského černý nebo tmavý).

Pod touto svrchní vrstvou je dermis obsloužená arteriemi, žilkami a lymfatickými cévkami, v níž jsou zakončení smyslových receptorů a nervy. Vrstva dermis obsahuje papilární a pak retikulární vrstvy obsahující vlasové folikuly, jemné vlasové svaly (zodpovědné za „zježení“ chlupů a vlasů), mazové (tukové) žlázy pro impregnaci, a potní žlázy k vyloučení odpadu - detoxikaci.

Pod dermis je vrstva žlutého tuku přirozeně se vyskytujícího mezi dermis a fascií. Tento tuk izoluje a promazává styčné místo mezi kůží a fascií. Fascie se souvisle rozprostírá v celém těle a slouží jako pružná vnější kostra, která formuje náš vnější „vzhled“ a pomáhá udržovat svalstvo a orgány na místě.

Rakoviny kůže

Na kůži, nebo správněji z kůže, se mohou čas od času vynořit nepravidelnosti různých tvarů, velikosti a zbarvení. Některé jsou neškodné, tzv. benigní (jako bradavice, některá mateřská znaménka, pleťové přívesky, různé druhy skvrn a zarudlých pupínků a podobné věci). Některé však jsou, podle toho, jak se chovají nebo jaký mají potenciál chovat se tak, jak už to tyto buňky umí, „rakovinové“ (také „neoplastické“, „maligní“).

Jedním ze základních charakteristických rysů rakovinových buněk je, že neuhynou, kdy by měly, a tak se stále násobí, dokud se neukáže postižené místo, nádor, „růst“, který předvádí nekontrolované dělení a množení buněk. Jestliže se ve vrstvách kůže objeví poškození zabírající prostor, máme co do činění s růstem, který obecně označujeme jako rakovinu kůže.

Dnes už víme, že imunitní systém má k dispozici celý arzenál vysoce efektivních prostředků hubících rakovinové buňky, počítaje v to leukocyty (bílé krvinky) jako NK (přirozené zabijácké buňky), nějaké cytokiny a makrofágy, které mohou produkovat TNF (zprostředkovatel nekrózy nádoru), abychom vyjmenovali jen některé. Těmito zbraněmi imunitní systém denně zničí spoustu rakovinových buněk.

Proč tedy, jak se zdá, některé rakoviny (nejen rakoviny kůže, ale i některé interní nádory) napadne a zničí, a jiné ne?

Je možné, že se některé rakovinové buňky umí vyhnout odhalení? Má to do jisté míry co dělat s nedostatkem buněčného rozpoznávání (zjištění antigennosti)? Aby imunitní systém na rakovinové buňky vhodně reagoval, musí je napřed rozpoznat jako „rakovinové“. Na rakovinových buňkách je ovšem něco, co je navenek nějakým podstatným způsobem nechá předstírat, aby se „jevily“ takřka úplně stejně, jako „obyčejné“ buňky, i když se jinak chovají abnormálně. Stejně tak, jako mnohé dítě s andělskou tvářičkou může řídit jako čert!

Je známo, že antigeny nádoru jsou jako „vlastní“ proteiny, to znamená, že mohou být slabě imunogenní. Náš imunitní systém toleruje proteiny, které jsou tělu vlastní (proto nenapadá vlastní zdravou tkáň), a právě tento rys je považován za vysvětlení, proč některé rakovinové buňky, včetně nádorových, rozpoznání imunitním systémem unikají. Je také možné, že rakovina do jisté

míry zprostředkuje potlačení imunitní odezvy, možná dokonce zahrnuje virové proteiny, anebo nádor vyměšuje faktory, které překonají imunitní systém.

Pomineme-li sluneční skvrny (keratózy), které jsou považovány za před-kancerózní, rozeznáváme u rakoviny kůže tři hlavní skupiny.

- bazocelulární karcinom (BCC),
- spinocelulární karcinom (SCC),
- maligní melanom (MM)

U každého z nich jsou rozlišovány podtypy. Rozdíl mezi různými typy a podtypy mají co dělat s počátečním poškozením (lézí), jak je hluboké, jak rychle může růst, a dalšími faktory.

Diagnóza, nebo stanovení o jaký typ rakoviny kůže se u specifického poškození přesně jedná, nakonec závisí na mikroskopické analýze vzorku tkáně (histo-patologie) z postiženého místa (odběru se říká biopsie, a může zahrnout celou lézi nebo jen část). Při diagnóze v laboratoři samozřejmě může dojít k chybám, ale je to to nejlepší, co kromě pouhého odhadu máme.

Rakovině kůže se říká „primární léze“. Zkušenosti říkají, že se z dozrávajících primární léze může uvolnit jediná buňka, nebo skupina buněk, která pak putuje v krevním nebo lymfatickém oběhu. Může to nastat samovolně, nebo po poškození kritického místa, jako například pohmožděním či biopsií nebo chirurgickým zákrokem. Pokud k tomu dojde, hrozí vážné nebezpečí, že se tyto putovní buňky „přilepí“ v místech průtoků, například v lymfatické uzlině, tkáni prsu, jater, slinivky, plic, mozku nebo libovolném orgánu, jímž protéká krev nebo lymfa.

Nastalá situace může vést k tomu, že rakovinové buňky založí další léze, takzvané „sekundární nádory“. Celému procesu se říká „metastazování“. Jakmile sekundární nádory nabudou na objemu, mohou způsobit obstrukce orgánů, což často vede k jejich selhání a následné smrti. Jedním z typů rakoviny kůže, známým svou schopností spustit takový proces opravdu rychle, je maligní melanom, který někdy vyvolá sekundární nádory v mozku, kostech či játrech už během několika měsíců od okamžiku, kdy se na pokožce objeví primární léze.

Proto může být velmi důležité vypořádat se s možnou rakovinou kůže raději dříve, než později. Doporučujeme pravidelné odborné prohlídky, které odhalí každou možnou prvotní zhoubu (zejména melanom). Stačí jednou ročně, ale je-li vám přes 50, pak možná i dvakrát za rok. Nejlepší ze všeho je znát svou pokožku a pokožku členů vaší rodiny. Sledujte jakékoliv změny, protože každá vyžaduje pozornost.

Každou diagnózu, i kdyby to byl jen odborný názor, si musíte vyžádat písemně. Jakou by jinak měla cenu? Je velmi užitečné mít ji písemně, obzvláště na později, abyste si později, po nějaké léčbě, mohli ověřit, že jste úplně vyléčeni. Písemná diagnóza může být pro ověření libovolné zvolené léčby velmi užitečná.

PŘÍČINY RAKOVINY KŮŽE (etiologie)

Co vlastně způsobuje rakoviny kůže? Mnozí obviňují Slunce a jisté druhy ultrafialových (UV) paprsků. Přibývá prý důkazů, že ozonová vrstva slábne a v důsledku toho propouští větší procento nebezpečné složky ultrafialového záření, což by pro lidskou kůži rozhodně nebylo právě prospěšné, jak naznačují epidemiologické studie. Některé jedince může učinit náchylným na určité druhy rakovin kůže, a možná i melanom, třeba už i opakovaný úžeh.

Člověk tedy musí dávat pozor, aby si hlavně v tropických a subtropických končinách ochránil pleť před poškozením účinky slunce. Jinými slovy, můžete se opalovat, ale negrilujte se!

Nicméně, skutečné příčiny dosud opravdu neznáme. Sluneční záření je nedílnou součástí zdravého života, a na pravidelném vystavení jeho paprskům závisí mnoho aspektů našeho zdraví, zdravou kůži nevyjímaje! Někdo by si možná mohl myslet, že Černá kůže chrání před poškozením účinky slunce lépe, než bílá. Ale není tomu tak. Srovnávací studie ukázaly významně vyšší poměr výskytu maligního melanomu u Afroameričanů, než u Američanů kavkazských plemen (bělochů), při stejné míře vystavení slunci.

Měl by být odmítnut i každý teoretický model spoléhající na zkoušky na laboratorních myších. Jde o testy, při nichž jsou tato noční stvoření nepřizpůsobená životu na přímém slunci abnormálně dlouho vydávána napospas nepřirozeně vysokým dávkám ultrafialového záření. (Denně po dobu, ekvivalentní 18 hodinám záření poledního rovníkového slunce!) Takové modely, a na nich založené teorie, by měly být už na základě zdravého rozumu odmítnuty. (Je snad překvapivé, že tato zvířata, navíc zbavená přirozeného ochlupení chovem, za těchto podmínek dostanou rakovinu kůže?) Lidské bytosti jsou stvořeny Sluncem a vystavení přirozeným slunečním paprskům k životu potřebují. Myši ne!

Bolest při spálení sluncem by měla být dostatečnou výstrahou a přirozeným vodítkem. Naslouchejte svému tělu! Co je bolest, když ne varování?

Kůže je neobyčejný, nepředvídatelný orgán. Je to náš největší orgán sloužící k detoxikaci, pro niž příroda navrhla potní žlázy k vylučování autotoxinů. Pro dobré zdraví je z mnoha důvodů nezbytný dlouhotrvající intenzivní pohyb (cvičení), zejména kvůli vybuzení procesu vylučování odpadních produktů z těla pocením.

Cvičení výslovně podporuje stav všech systémů tělesné detoxikace. A jestliže se odpady z kůže řádně neuvolňují, není pak možné, aby už samy o sobě poškodily geny kožní tkáň, a vedly k rakovině?

Řečeno zcela na rovinu - není vyloučeno, že rakovinu kůže mohou podnítit dokonce i některé látky, které mají chránit proti UV záření! Četné opalovací krémy obsahují jako účinnou složku benzofenon (nebo jeho deriváty), který se při aktivaci slunečními paprsky chová jako mocný volný radikál a je o něm známo, že patří mezi karcinogeny. Další časté složky, jako například Padimate-O, obsahují dokonce kancerogenní nitrosaminy a skořicany které jsou kůži absorbovány a následně kontaminují nejen kožní tkáň, ale i vnitřní orgány a tkáň. Podobná aktivita jistě může způsobit rakoviny kůže, a v tomto ohledu je zde i rostoucí uvědomění uvnitř vědeckého společenství.

Vznik melanomu souvisí s poškozením melanocytů v kůži oxidací. Lze toto poškození přičítat výhradně slunečnímu UV záření? Jak jsme právě zaznamenali, je tady mnoho dalších potenciálních zdrojů oxidačního poškození kůže, které mohou docela dobře ovlivnit expresi mladých kožních buněk, a zapříčinit rakovinu. Kdo tedy opravdu ví, jaké jsou příčiny rakoviny kůže?

Nakonec se s největší pravděpodobností ukáže, že ve hře je mnoho biochemických mechanismů, včetně výše uvedených faktorů, a patrně i mnoha dalších, dosud neidentifikovaných, a mám podezření, že se prokážou nejen jako původci rakoviny kůže, ale i nádorů všech ostatních typů.

Děkuji Vám za zájem, se kterým jste dočetli mé informace o černé masti až sem. Nové informace, které se případně objeví ČR a SR na webových stránkách www.blacksalve.cz. Tyto stránky jsou zřízeny výhradně pro informace o Black salve.

Přesné složení Black Salve musí obsahovat:

Bloodroot, Galangal, Graviola, Chaparral, Zinc chloride, Glycerine,
DMSO, destilovaná voda

Pokud máte podezření, že nádor může prorůstat žílou nebo dokonce tepnou, konzultujte použití Black Salve se svým lékařem. Mohlo by to být nebezpečné pro případnou ztrátu krve.

Adrian Jones Naturopath

Obrazová příloha k černé masti

Vít Sklenář:

Moje koleno po léčení černou mastí. Měl jsem na kolenně vždy takový jakýsi malý nárustek, který jsem čas od času strhl a on narostl znovu. Když jsem to strhl a dal na to H_2O_2 , tak to nešumělo, což mě bylo vždy podezřelé. Bylo to jaksi necitlivé. A tak jsem na to dal po stržení tentokrát černou mast (black salve). Udělal se takovýto necitlivý tvrdý strup (jako spálená tkáň). Dvakrát jsem po 24-hodinách aplikoval mast. Podruhé se to zvětšilo a bolelo. Pak to začalo vše otékat, červenat



Myslím, že po druhé dávce černé masti, první dávku jsem nefotil a bohužel ani originál toho před použití, masti



Vzdálenější pohled



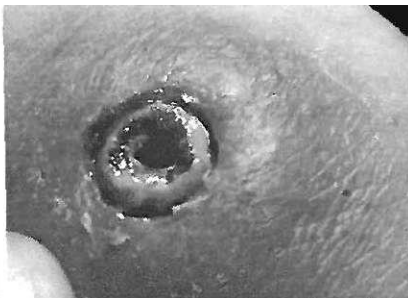
Porovnání s druhou nohou kdy to již bylo špatný ...Noha otekla a zarudla



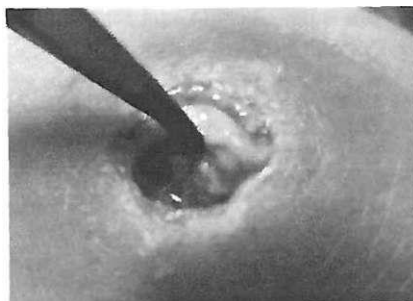
Takto to vypadalo včera, je vidět jak to okolo hnisá jen se to vyvalit



Tady jsem začal vrtat prostředek a odděloval nožem od živé tkáně po obvodu



Dovrtal jsem až tam kde to začalo bolet a objevovala se na dně živá tkáň - asi 7-8 mm hluboké.



Snažím se to celé odtrhnout od spodku ale to šeredně bolí a tak jsem to vše nechal takto a nacpal antibiotickou masťou a zalepil. Uvidím zítra ráno. Zdá se mi to dnes lepší.



Moje operační nářadí - sterilisováno s H₂O₂



Dnes jsem to vyloupl celé. bolelo byl lam nerv...

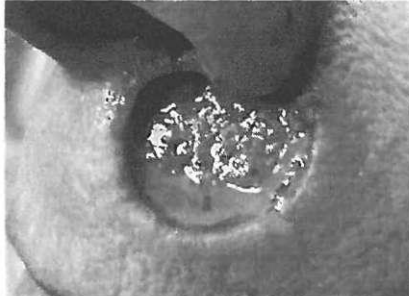
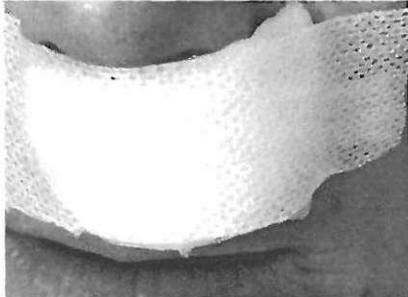
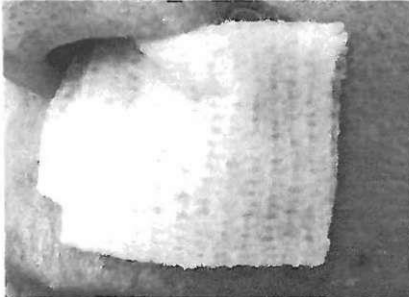


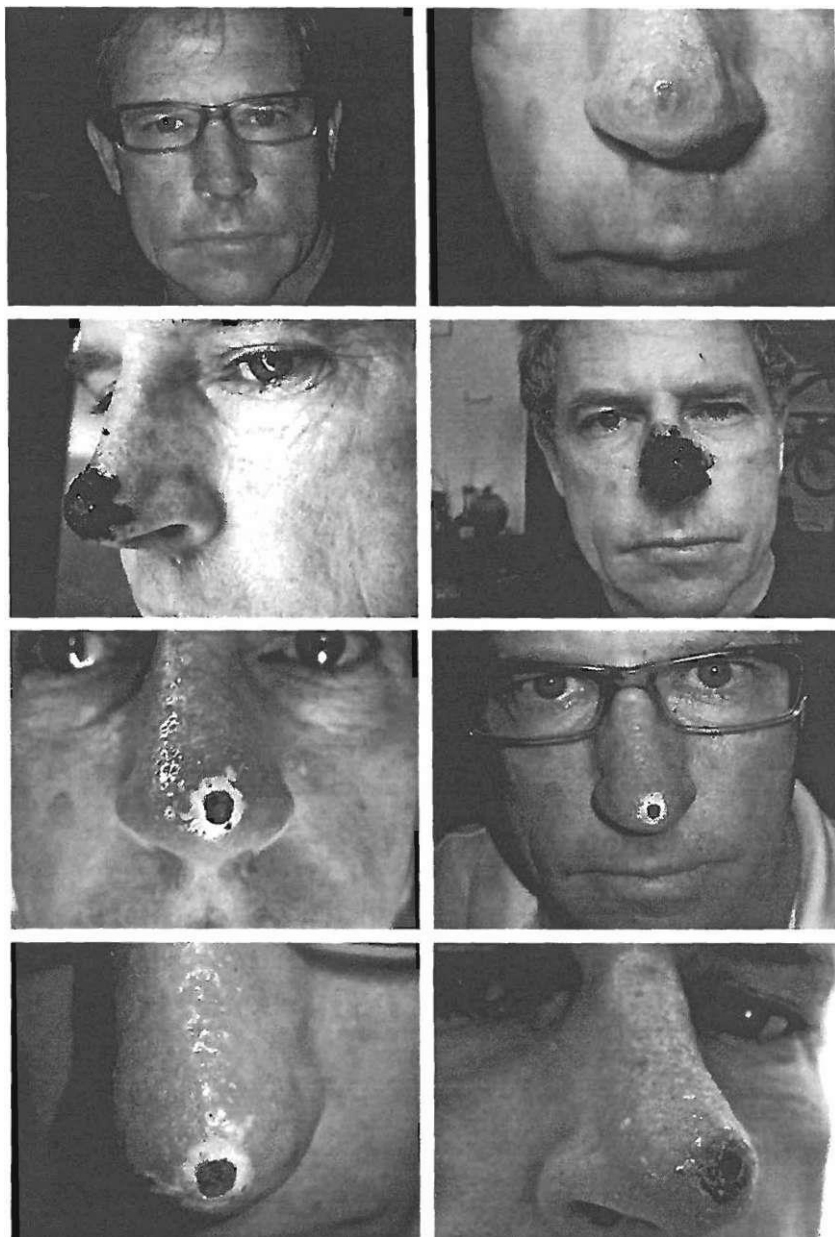
Je to lepší - otok kolena splasknul, pouze dole ještě noha oteka na holeni

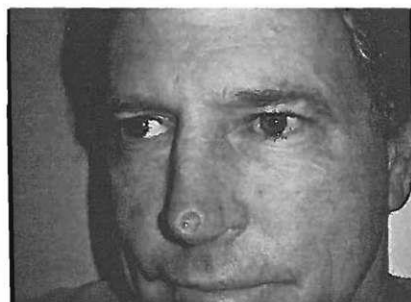


Vyšuměl jsem to s H₂O₂, dal Bactroban a flastr. Teď to musím vyhojit.

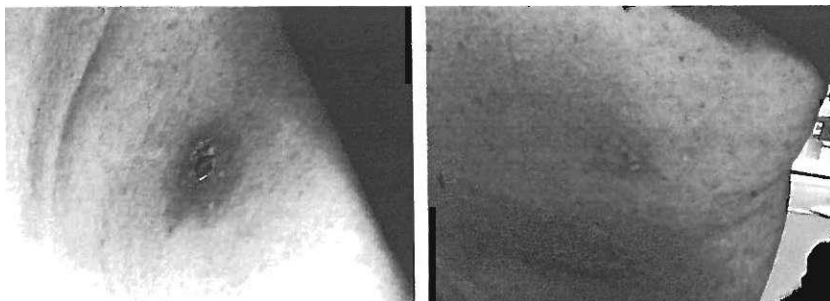












Další fotografie o působení Black Salve si sami najdete na www.google.com kde zadejte do vyhledávače „black salve“

O černé masti jsem četl poprvé v knize Jima Humbla, kde byla uvedena jako Indiánské byliny. Osobně jsme se s touto mastí setkal v roce 2009, když mi ji přítelkyně ze studií poslala z České republiky. Bílý kalíšek, na něm napsáno že je to něco na impregnaci malířských pláten a uvnitř ne moc hezky vonící mastička. Vyzkoušel jsem ji na dvě místa na svém těle o kterých jsme nebyl přesvědčen zda jsou v pořádku. Nedošlo k žádné reakci, jen mě kůže po 24 hodinách trochu zčervenala a asi půl dne svědila. Moje přítelkyně mast použila také a tam reakce byla. Velmi podobná tomu, co popisuje Adrian Jones ve své knize. Byl jsem ale překvapen faktem, že celý proces odlupování zlikvidované zhoubné tkáně, byl podle mé přítelkyně velmi bolestivý. Ale vzniklá rána se po několika měsících zahojila velmi dobře, i když otvor po oddělení nevypadal moc hezky. Proto musím napsat, že tahle mast plně zapadá do protokolů Jima Humbla a také zmínit fakt, že její výroba byla předvedena na jednom ze seminářů o MMS v Mexiku. Od té doby jsem ji doporučil mnoha lidem a všichni měli podobné poznatky ze své rodiny nebo svého okolí. Když je mast dobře udělaná, je prostě skvělá a dokáže dvě základní věci. Totiž rozpoznat zhoubnou tkáň a ihned zasáhnout. Pokud tkáň není zhoubná, nic se nestane. Mast nezareaguje. Leo Koehof byl kvůli této masti málem uvězněn. Policie prohledala jeho dům a zabavila mu mnoho osobních věcí. Paní, která v Holandsku Černou mast vyráběla a prodávala, na několik dní policie uvěznila.

Kde to zijeme?

John Wayne alias Pavel Eiselt

MMS Kongres v Praze 2013

Ota Nepilý

gappo@volny.cz

Praha, leden 2013 - Nové postřehy z přednášky od Dr. Andrease Ludwiga Kalckera, Ph.D.

Parazití, rakoviny, koupele

Andreas měl sám artritidu, kterou vyléčil MMS. Zmínil, že Rockefellerova nadace realizovala již kolem první světové války výzkum na parazity, který později několikrát opakovala a vždy se stejným výsledkem - že příčinou mnoha nemocí jsou paraziti v těle. Výzkum se však zamknul do trezoru a nebyl nikdy zveřejněn. Medicína se následně ubírala jiným směrem. Ne odstraněním příčiny nemocí - parazitů - ale medicína nabídla lidem tlumení následků těchto nemocí, tišením bolesti.

Již v sedmdesátých letech minulého století byly první výzkumy odhalující léčivé účinky oxidu chloričitého, ale opět nebyly zveřejněny. Od konce 80 let do dnešních dnů bylo zaregistrováno ve světě několik patentů k léčivým účinkům ClO_2 . Dají se dohledat. Tyto patenty nebyly nikdy poskytnuty lidem k léčení, ale zůstaly nevyužity.

MMS má vynikající detoxikační účinky i na škodlivé a toxické látky z léků, antibiotik, očkovacích vakcín i látek z chemoterapie. Pitím, klystýry a výplachy s MMS se můžeme těchto škodlivých látek zbavit a tělo očistit. MMS odstraňuje z těla i těžké kovy. Je tu však látka, kterou ani MMS nedokáže odstranit, protože s ní nedokáže zoxidovat. Varuje před použitím chemoterapie s platinou nebo karboplatinou. Jsou to ty nejhorší a nejškodlivější látky, které nelze zatím z těla odstranit žádnou známou metodou.

Je známé, že MMS - ClO_2 čistí, detoxikuje tělo od všech škodlivin a zabíjí víry, bacily a patogeny (s výjimkou některých skupin parazitů). Co je však největší zátěž pro tělo, je odstranění zabitých patogenů v těle. To tělo ve větší míře nezvládá, konkrétně to nezvládá kapacita jater, které se čistí velmi pomalu.

Zde nastává u léčení hlavní problém! A jak pomoci čistit játra? Udělejte si koupel ve vaně v solné lázni!

Do vany dáme 3-4 kg mořské nebo i kamenné soli a na 20 minut se do teplé solné lázně namočíme. Sůl odebírá toxiny z těla, kůže se přemění na čistící filtr našeho těla a velmi to uleví přetíženým játrům. Tato koupel se má dělat bezprostředně po klystýrech nebo u žen po výplachu. Koupele se podle výzkumů doporučují dělat pouze 20 minut. 20 minut se vytahuje toxicita a jiné škodlivé látky z těla a po 20 minutách se pomalu začínají škodliviny z vody opět vstřebávat zpátky do kůže. Platí to pro solnou lázeň i pro koupel v MMS.

Na rakovinu prsu jsou velmi účinné u žen výplachy pochvy, ale doporučují se dělat později v noci, před spaním, kdy jsou neúčinnější. Vhodné je využít čas k výplachům na ženské problémy v období kolem úplňku, kdy larvy parazitů uvnitř těla nejvíce migrují.

Pokud tělo kumuluje toxiny, které se nemají kam ukládat, vzniká z toho často rakovina. Může k tomu dojít i při rychlém hubnutí. Rakovina i paraziti mají rádi sladké, takže přísunem cukru rakovinu a parazity krmíme.

Chemoterapie i ozařování ničí i zdravé buňky v těle i ty buňky, které se starají o obranyschopnost organismu, o imunitu. Proto se mnohdy po určité době po chemu či ozařování rakovina ještě víc rozbují, metastáze či nádor se rozroste.

MMS - ClO_2 (oxid chloričitý) není zdravé buňky v těle, jen zabíjí ty cizí, škodlivé, nemocné. Tím ClO_2 podporuje obnovu a zdravé fungování autoimunitního systému a návrat k přirozenému stavu organismu, který je schopen se s většinou nemocí vypořádat sám. Po ClO_2 nevzniká žádný škodlivý a toxický odpad, protože v těle funguje zhruba hodinu a pak se rozloží na čistý kyslík O_2 a nepatrnou špetičku kuchyňské soli NaCl (pokud je aktivován HCl). Jediné, co tělo musí zvládnout je vyloučení zabitých patogenů. Příliš prudké hubení patogenů v těle může s člověkem hodně zacloumat a zhoršit mu zdravotní stav, protože tělo je nedokáže efektivně a rychle odstranit. Proto se doporučuje pomalé, pozvolné dávkování, ale systematické, pravidelné a pomáhat i koupelemi a klystýry.

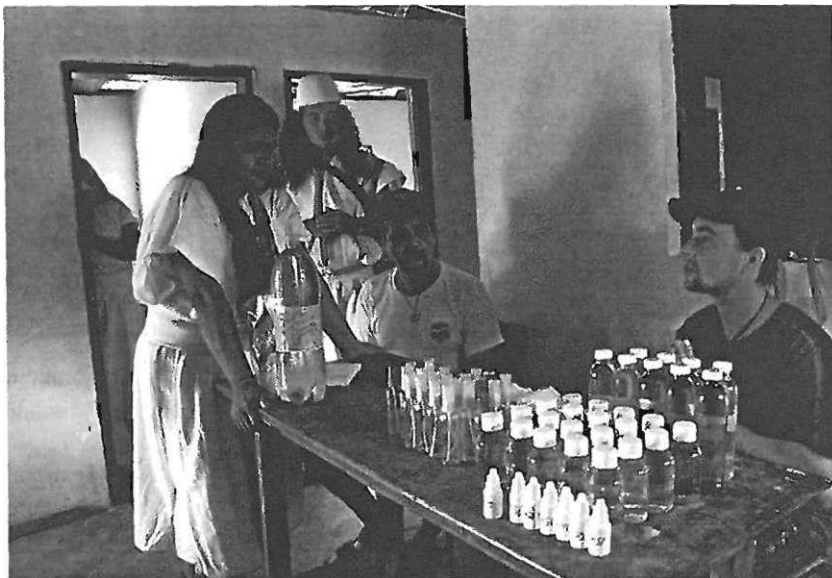
Přednáška na videu Andrease Kalckera o účincích ClO_2 je ze září 2012
Vynikající přednáška.

Trochu odbornější, ale spousta cenných informací:
https://www.youtube.com/watch?v=eAudLxSo_eQ

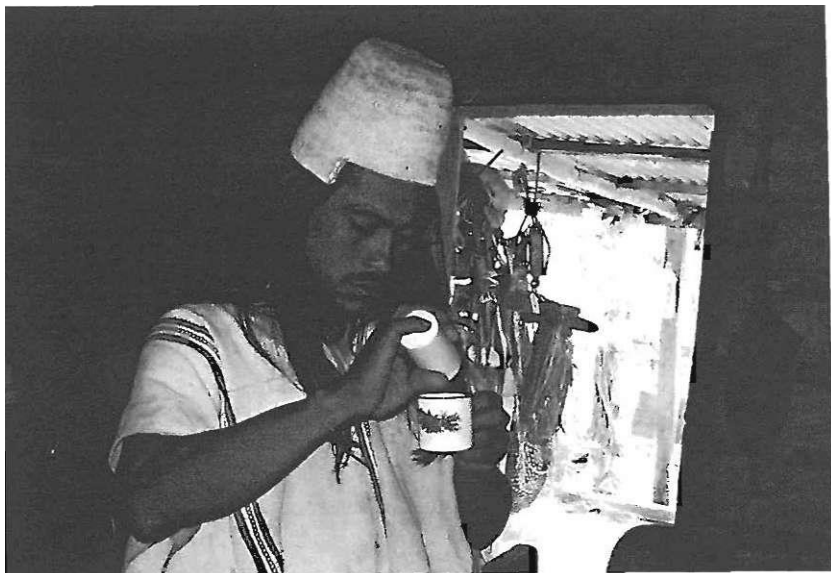
Příběh Marka a Jonathana Grenona - Původní Indiáni v bílém oděvu z Kolumbie, Praha 2013

MMS a CDS vyřešilo problémy vzniklé po celoplošném očkování původních indiánských obyvatel žijících v autonomní oblasti.

Na území indiánů v Kolumbii žilo 80 000 původních obyvatel. Jedná se o indiány Arhuaco. Na jejich území byla objevena ropa a další nerostné suroviny.



Jelikož mají ústavou zaručenou autonomii a na jejich území, dle zákona, nesmí nikdo jiný provozovat žádnou činnost, bez souhlasu těchto indiánů, kteří blokují přístup k nerostným zdrojům, použili se proti indiánům očkovací vakcíny (samozřejmě v zájmu jejich „zdraví“). Po očkování zemřela polovina indiánů a počet obyvatel klesl na polovinu, na 40 000. Navíc ti, co přežili byli nemocní a mnozí z nich i neplodní. Indiáni léčku prohlédli a další očkování odmítli a uzákonili si, že se již nesmí provádět, ale jejich situace byla po následcích očkování velmi vážná. Mark Grenon z Dominikánské republiky doplatil osobně svým zdravím na očkování proti chřipce. Také onemocněl a jako následek očkování mu zůstal chraplavý hlas. Když se Mark dověděl o situaci indiánů v Kolumbii, vydal se indiánům pomáhat i se svým synem Jonathanem a s dalšími dobrovolníky z centra Jima Humbla vybudovaném v Dominikánské republice.



Díky detoxikačním účinkům MMS (ClO_2) se podařilo indiány zachránit a po celkové očistě těla se jim vrátila i ztracená plodnost. Domorodí obyvatelé pili MMS a CDS a ženy si dělaly výplachy, někteří i klystýry. Po tomto úspěchu v léčbě MMS dostali Mark s Jonathanem čestné občanství této autonomní oblasti a mohou kdykoliv a volně na jejich území pobývat a cestovat tam. MMS se u těchto indiánů stal jedním z mála léků, kterému důvěřují a u kterého si ověřili, že jim skutečně pomáhá a neškodí.



Výroba CDS v Kolumbii.

Zde jsou filmy, které Mark Grenon v Kolumbii, natočil:

7 Gates to Seyninin - An MMS Story of the Genesis II Church

<https://www.youtube.com/watch?v=WyuhnMWzpY>

Genesis II Church mission work: Healing Chagas in Colombia

<https://www.youtube.com/watch?v=6Ogc5NdZ7dA>

Ing. Bláhová, Praha, leden 2013

Ing. Hana Bláhová, přední odborník na parazity v lidském těle, s 11 letou detoxikační praxí.

Dle mého názoru nejvýznamější a nejpřínosnější přednáška na mezinárodním kongresu o MMS v Praze.

Ing. Bláhová během své praxe zjistila, že 80% nemocí způsobují paraziti v lidském těle a jen 20% všech nemocí je způsobeno viry a bakteriemi. **MMS považuje za jeden z nejužasnějších prostředků, který byl objeven a je ráda, že se dožila doby, kdy se MMS začalo oficiálně užívat.** Říká, že MMS bez problémů likviduje všechny viry, bakterie a řadu plísni. Její výzkumy a praxe ukazují, že MMS likviduje pouze 30 až 40%) všech parazitů. Na další druhy parazitů se musí použít antihelmitika a informatika. MMS funguje u problematických parazitů především v jejich raném stádiu vývoje, v počátcích jejich růstu, později už ne.

Práce paní Bláhové není podložena jen pozorováním, ale i měřením na moderních elektronických diagnostických a terapeutických přístrojích (Oberon, Salvia, Zapper). Své výsledky a otázky má možnost konzultovat s řadou kolegů v rámci ČR a SR, kteří se podobnými metodami zabývají a navíc je z lékařské rodiny, o léčbě se vedou pečlivé záznamy. V minulosti vyzkoušela paní Bláhová i mnohé osvědčené přírodní prostředky, včetně mnoha doporučovaných bylin a došla k závěru, že mnohé nemoci nelze vyléčit pouze těmito prostředky, že na parazity to prostě bez chemie nefunguje, pokud má opravdu dojít k úplnému vyléčení.

Když se poprvé setkala s MMS a vyzkoušela ho, říkala, že se jí udělalo tak špatně, že se sama v užívání MMS zcela zasekla nejméně na rok. Když viděla stavy svých pacientů, kteří začali MMS užívat, zhrozila se ještě víc.

Všechny parametry v těle se jí na začátku užívání zhoršily. Jednalo se však převážně o chronické a velice těžko léčitelné nemoci. Později však

pochopila fungování MMS a uvědomila si, že je nutné užívat MMS pomalu, pozvolně a v malých dávkách. Navíc se přiklonila k míchání MMS s 3,5% HCl, které sice podle ní funguje v těle poněkud pomaleji než s kyselinou citrónovou, ale je k organismu vlídnější a člověk to lépe snáší. Navíc Jim Humble varuje, že MMS s HCl nesmí přijít do očí! Je to nebezpečné!

Do očí pouze s kyselinou citrónovou a navíc správně naředěným MMS dle aplikace po oči.

Ing. Bláhová má v databázi již 1500 pacientů, kteří MMS vyzkoušeli. To je dostatečný vzorek na to, aby mohla objektivně posoudit fungování a účinky MMS. Jelikož pomáhá s léčbou u lidí s chronickými a „nevyčísitelnými“ nemocemi, říká, že se zde výsledky působení začnou projevovat až po 4, často až po 5 týdnech užívání MMS. První měsíc se mnohé zhoršuje a lidem se často přitíží. MMS v těle všechno rozvíří a teprve po 5 týdnech se začne situace zlepšovat a tělo se začíná léčit a čistit. Na větší nevolnost doporučuje mít po ruce vitamín C nebo jedlou sodu, čímž fungování ClO_2 v těle zastavíme a nevolnost zmírníme. Použít však pouze jeden prostředek, ne oba současně.

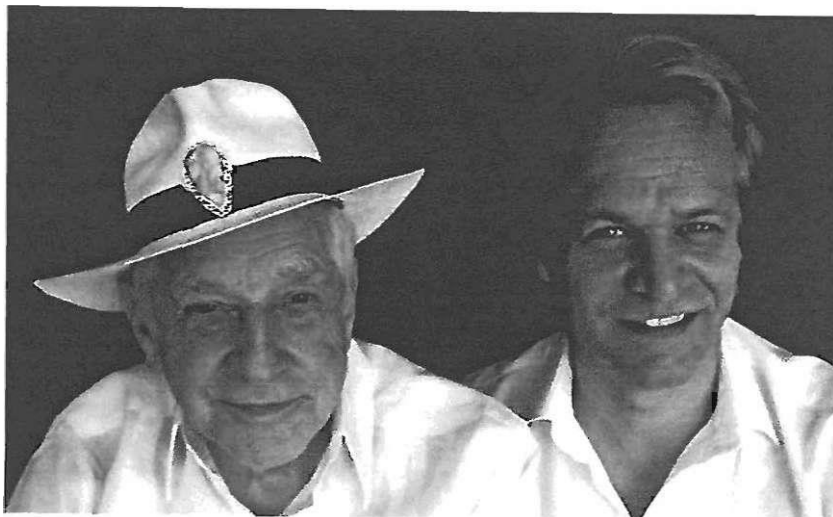
Paní Bláhová důrazně varuje před samoléčbou vážnějších chronických nemocí, zvláště v silnějším stádiu těchto nemocí. Především jde o roztroušenou sklerózu, Alzheimer, Parkinson, epilepsie, autismus, silné chronické astma a podobné. Tam to bez odborného poradce a diagnózy na přístrojích většinou sami nezvládnete a eventuální zhoršení zdravotního stavu neukočítejte a můžete skončit v nemocnici. Tyto nemoci je mnohdy těžší léčit než např. rakovinu, kterou po zaškolení zvládne většina lidí sama doma s minimálními náklady a prostředky.

Nakonec své přednášky zmínila paní Bláhová zkušenost své kolegyně, která má již také 11 let praxe a nedávno vyléčila z autismu svého syna, který ani nemluvil. Použila běžnou detoxikační metodu. Odčervení, antihelmetika a MMS. Podařilo se jí to prý mnohem rychleji, než paní Riveře z Mexika a navíc bez komplikovaných a náročných diet. Diagnóza ukázala, že k autismu dopomohla i trojkombinace očkování proti zarděnkám, spalničkám a příušnicím. Dle mého názoru by včasné nebo preventivní použití MMS mohlo účinně zabránit této složité a těžko léčitelné nemoci, jakým autismus bezpochyby je. Ve správném ředění a dávkování je MMS pro děti bezpečné. Velmi pomáhají i preventivní koupele v MMS k posílení imunity.

Přednášky Dr. Andrese Kalckera a Kerri Rivery z Prahy s českým tlumočením si můžete přehrát na www.emms.cz

Dr. Andreas Kalcker

Velký inovátor, vynálezce, výzkumník, badatel, hledač nových cest a postupů. Leonardo da Vinci naší doby ...



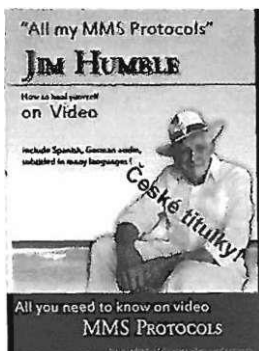
James V. Humble

Dr. Andreas Kalcker

Na semináři v Mexiku, ve městě Puerto Vallarta byl popsán tento případ:

Zena středních let, která na seminář přijela, se chtěla poradit s Dr. Kalckerem o svém problému. Trápilo ji několik cyst v pochvě a na vaječnicích. Dr. Kalcker jí poradil, aby si na noc zavedla do pochvy tampón, namočený v ricinovém oleji. Paní to udělala a ráno se hnala k Andreasovi, řekla mu aby přestal snít a vstal ze židle. Velmi vroucně a silně ho objala a řekla mu, že ji zachránil. Ze z ní ráno vyšlo několik částí tkáně a všechny cysty že jsou pryč.

Dr. Kalcker ve svém životě zkusil mnohé činnosti a podle mne je to podobný typ člověka jako Jim Humble. Andreas k MMS přišel jak jinak - přes svůj osobní zdravotní problém. Trpěl artritidou, kdy často nemohl udržet ve svých rukách ani drobné předměty. Jeho kolega filmař, mu řekl, že zná takového divného člověka, který má prý lék na mnoho nemocí. Andreas si tehdy v duchu řekl, že to by tedy chtěl vidět, takovou hloupost... Nicméně si vzal kontakt a večer MMS odněkud z USA objednal.



Když lahvičky přišly, nejdříve to prý dali svému starému psovi, aby viděli jak se bude po kapkách chovat. Druhý den ráno, pes běhal po zahradě jako šílenec, hrál si a dováděl ... celá rodina Dr. Kalckera na to koukala jako u vytržení. Takže bylo rozhodnuto a Andreas začal MMS brát. Za pár dní bolesti i ztuhlost zmizela a ... už se nevrátila. Andreas byl ohromen. Začal pátrat po souvislostech, seznámil se s Jimem Humblem osobně a začal mu pomáhat. Dr. Kalcker a Jim Humble spolu natočili DVD, kde jsou všechny MMS protokoly které prakticky předvádí samotný Jim Humble. Jelikož toto DVD má samozřejmě i české

titulky, vše doporučuji.

Dr. Andreas Kalcker přiletěl poprvé do ČR na jaře r. 2012 na veletrh Biostyl, kde byl s Jimem Humblem a Leo Koehofem hlavním hostem celého veletrhu.



V létě 2012 jsme vyrazili za Andreasem do Španělska a strávili u něho v domě na pobřeží dva dny jako jeho soukromí hosté. Byl to velmi náročný a intenzivní „výlet“.



Miriam Carasco a Dr. Andreas Kalcker

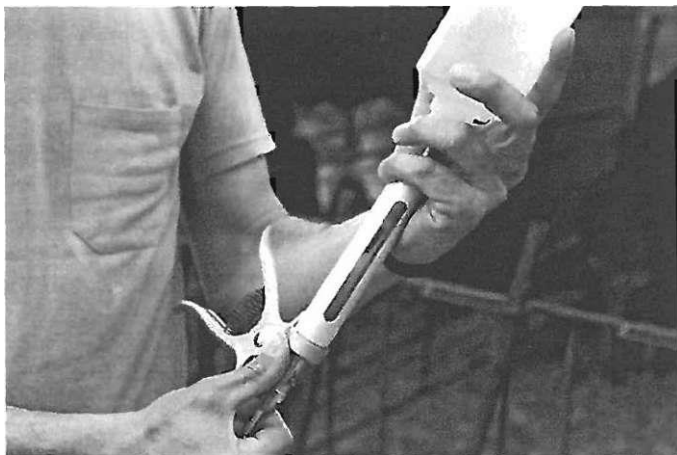
Přiletěli jsme do Barcelony a po dvou hodinách čekání na zamluvené auto z půjčovny, jsme vyrazili. Po čtyřech hodinách jízdy po pobřeží jsme dorazili na místo a ihned po uvítání, začaly debaty, sdělování nových zjištění, řešení problémů atd. V tu dobu byly v celé Evropě velká vedra, takže u pobřeží ve Španělsku si jistě dovedete představit, jak „příjemně“ bylo. Jednu chvíli už to nešlo vydržet a Andreas povídá - pojďme diskutovat do bazénu! Za deset minut už jsme byli po krk v příjemné vodě a debatovali dál. Bylo to jednu chvíli dost zajímavé, kdyby člověk „z ulice“ mohl kousek našich debat pozorovat, asi by odešel s nechápavým kroucením hlavy. Co všechno se probíralo, jak zajímavé věci ten chlap povídal, jak velké zkušenosti má za sebou ...



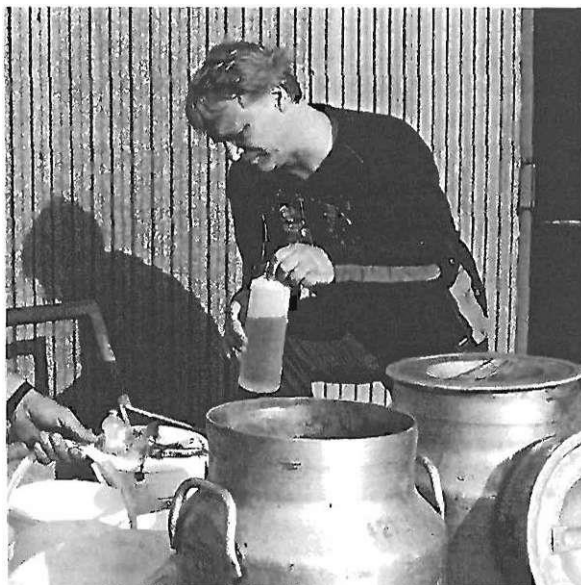
Při večeri jsem spontánně Andrease pozval na první seminář o MMS, který jsme tehdy plánovali v Praze. Ihned souhlasil. Kdo s Andreasem měl to štěstí mluvit osobně, se mnou bude jistě souhlasit, že je to velmi bezprostřední člověk. Byl jsem jeho hostitelem v ČR již třikrát a pokaždé mne něčím překvapil. Naposledy v lednu 2013, den po kongresu, kdy poskytoval s Kerri Riverou instrukce a rady lidem, kteří o to požádali. Samozřejmě zdarma. Mluvil tam mj. s jednou paní, která měla velmi nemocnou maminku. Zůstal jsem zírat na to, s jakým citem a skromností té paní vysvětlil a doporučil další postup. Tohle byla tak silná duchovní pomoc člověku v osobní nouzi, kterou jsem ještě neviděl.

Ze Španělska jsem si od Andrease přivezl několik dávek CDI (chlorine Dioxide Injection).

CDI je fyziologický roztok, který je nasycen na určitou koncentrací oxidem chloričitým a poté je mu upraveno pH. Tento roztok, který byl aplikován po dobu několika měsíců stádu 800 krav s naprosto grandiózními výsledky, je předmětem častých dotazů. Ano, tento roztok se aplikuje do svalu, nebo intravenózně. Samozřejmě že jen zvířatům, pro lidské použití nebyl schválen. Pokus s kravami byl prováděn na jedné španělské farmě, kdy se majitel této farmy po jedné z přednášek o MMS obrátil na Andrease s dotazem, zda by bylo možné aplikovat také kravám MMS.



Tehdy Andreas odpověděl, že asi ne, protože kráva má několik žaludků a nemuselo by to fungovat. To se později potvrdilo. Andreas však dostal nápad nasytit oxidem chloričitým fyziologický roztok pro injekční aplikace.



Tehdy prý vůbec netušil, jak to dopadne, hledala se ta správná koncentrace, upravovalo se pH, atd. Posléze došlo k aplikacím a výsledky po zhruba osmi měsících byly grandiózní. Majitel té farmy platil před používáním CDI za ošetřování nemocných zvířat a jejich léky 28 000 Euro za rok. To je asi 2330 Euro za měsíc. No a při aplikování CDI nyní za ošetřování a léky pro tyto zvířata platí nyní 200 (!!!) Euro za měsíc. Po 8 měsících byly vyhodnoceny veškeré využitelné části zvířat s výsledkem - maso a další části zcela bez jakýchkoliv reziduí či změn, všechna zvířata a produkty z nich jsou zcela ok. Zvířata jsou po používání CDI zcela zdravá.

Od té doby tento postup využilo několik dalších farmářů se shodnými výsledky.

Tehdy do Španělska přicestoval Mark Grenon s Jimem Humblem takže osobně byli u těchto pokusů a Jima Humbla prý tehdy napadlo, že by se mohl oxid chloričitý rozpustit ve vodě a ta by se mohla potom pít. Tak vzniklo CDS (Chlorine Dixide Solution).



Ale zpět k dávce CDI, kterou jsem od Andrease dostal. Druhý den po návratu ze Španělska jsem v lékárně koupil stříkačku s jehlou a byl jsem rozhodnut si večer dát na zkoušku CDI. Ten den jsem ale nějak nenašel odvalu, takže se vše opakovalo druhý den. Štíplo to a při vstříkování do svalů to nebylo nic příjemného. To ale bylo vše, žádné další nepříjemnosti se nekonaly. Dovedu si představit, že ta zvířata nepocítovala nic hrozného a nyní se navíc doporučuje předtím místo vpichu znecitlivět. Myslím, že by se tímto fenoménem měla věda už konečně zabývat. Pokud to začnou dělat lidé sami doma a zjistí, jak je to v podstatě jednoduché, mohlo by to mít pro jisté výnosné odvětví ekonomiky všech zemí ničující následky.

Nikdy to ale nedělejte. Nepokoušejte se nic podobného dělat! Zcela jasně vám nyní vzkazují, že tato oblast (CDI) je ještě podle mého názoru prozkoumaná zcela nedostatečně (rok 2013). A určitě by vám to řekl každý odborník. 800 krav nic neznamená, Člověk přeci není zvíře a tak nelze na tyto výsledky spoléhat. Že ne? Přemýšlíte už sami? :-)



První školení v ČR o využívání oxidu chloričitého pro zdraví, proběhlo na podzim r. 2012 v Praze za účasti maximální kapacity 30 lidí a na tomto školení byly poprvé veřejně v této republice prezentovány poznatky a postupy, které Jim Humble za mnoho let své práce s MMS, vyvinul.



Andreas přiletěl do Prahy i se svou rodinou. Strávili zde několik dní, z nichž dva byly pracovní.



MMS v pytlí :-)

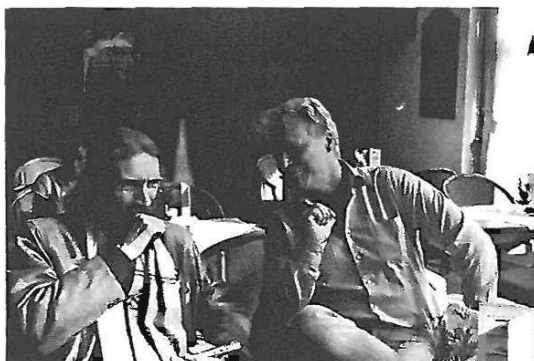
Poslední den semináře o využití MMS byl Andreas hostem, který mezi Čerstvě nové členy organizace Jima Humbla vnesl mnoho nových informací. Účastníci tohoto školení měli možnost mít Andrease „pro sebe“ a také toho velmi využívali. Debaty nebraly konce, dotazy, gratulace, děkování, fotografování ... byl to náročný ale pro mnoho lidí také zásadní den.



Další den bylo volno. Ukázali jsme celé rodině za Španělska naši Prahu a navštívili několik zajímavých míst. Druhý den byla naplánována přednáška, na které bylo řečeno mnohé. Ta přednáška byla velmi zajímavá, pro mnohé lidi působila jako živá voda na jejich problémy.

Podívejte se na tuto přednášku, mám ji na svém kanálu youtube.

Jděte na www.youtube.com a do vyhledávače napište „Kalcker Praha“ a přednáška se vám zobrazí.



Český překladatel knih Jima Humbla o MMS Jiří Wojnar a Dr. Kalcker

Dr. Andreas Kalcker vnesl do celé problematiky kolem MMS nové impulsy a nové myšlenky.

On byl tím Člověkem, který přesvědčil Jima Humbla o přínosech kyseliny chlorovodíkové jako aktivátoru, on vymyslel a aplikoval CDI, on sestavil a vyzkoušel velmi účinný tříměsíční protiparazitární protokol (je součástí této knihy ...) a za svoje aktivity, byl náležitě španělskou vládou odměněn ...

Dr. Andreas Kalcker byl při své přednášce v r. 2012 o MMS na Ibize zatčen a uvězněn. Nyní mu hrozí ze strany úřadů likvidační pokuta, která je naprosto nesmyslná a lidsky zcela nepochopitelná. Jak mi bylo sděleno při jedné z kontrol mých firem státní inspekci - dnes už se neupaluje, dnes se udává a dávají se následně likvidační pokuty ... vše podle platných zákonů ...

Musím zde také uvést, že Jim Humble založil církev s názvem Genesis II Mission. Když mi to poprvé řekl, chtěl jsem se vším skončit. Pořád mi ale nebylo jasné, co tímto dost kontroverzním krokem, zamýšlí. Jim má to později vysvětlil následovně:

Ta církev je založena pouze pro ochranu MMS. Sdružuje lidi, kteří věří že dělají to, co je dobré. Neoslavujeme nějaké božstvo nebo něco podobného, ta církev je zcela nenáboženskou církví. Založil jsem ji proto, neboť víra je nadřazena všem vládám na celém světě. Podívej se na to, kolik zločinů bylo uvnitř mnoha církví spácháno, včetně té, která sídlí ve Vatikánu. Kolik sexuálních zneužívání dětí kněžími, kolik majetkových zločinů ... a nikdo za to nebyl potrestán ani ty církve nebyly zrušeny. Dál si hlásají své a smějí se. Naše církev má za úkol jediné. Nedopustit, aby MMS bylo vymazáno z povědomí lidí, nedopustit, aby lidé kteří myšlenky a postupy s MMS šíří mezi lidi, byli trestáni. Je to ochrana dobré věci, která již zachránila milióny životů. Tak proto jsem tu církev, založil.

Tyto slova mi Jim Humble řekl zhruba půl roku před tím, než z USA přišly první „hysterické“ zprávy o MMS, které převzala všechna média v Evropě, včetně našich TV stanic, tištěných deníků a samozřejmě hlupáků z mnoha webových stránek. Televizní reportéři se tenkrát předháněli v senzačních reportážích o prodeji žiraviny jako léku. Plno tupých hlásičů téměř všech TV stanic papouškovalo stále stejné, ničím neověřené zprávy, které měly ve veřejnosti vyvolat dojem, že MMS je podvod století na nemocných lidech. Několik dní po těchto zprávách prudce vylétl prodej knih o MMS. Lidé zprávu v televizi viděli, sedli k Internetu a chtěli vědět víc. Negativní reklama o hloupostech

nikoho nenechá na pochybách o co jde. Pokud se ale jen trošku rozumný člověk začte do textů Jima Humbla o MMS, zjistí, že se mu právě možná začíná měnit život. Žádné duchovní působení, žádné vnitřní síly, žádná sugesce či cokoliv jiného.

Jasná a tvrdá likvidace patogenů uvnitř lidského těla aniž by tomuto tělu bylo uškozeno. To je MMS.

Pavel Eiselt



James Vern Humble

Zásady používání MMS (Master Mineral Solution)

V této části knihy se vám budu snažit přiblížit jednotlivé návody na používání MMS. Tyto postupy byly vyvinuty mnou nebo mými blízkými spolupracovníky a samozřejmě tedy podléhají autorskému právu. Vezměte prosím na vědomí, že i já potřebuji z něčeho žít. Mé příjmy jsou pouze z mých knih. Všechny peníze, které za své knihy obdržím, vracím do propagace a výzkumů MMS. Pro souhlas se zveřejněním mých postupů nebo textů prosím pište v ČR a Slovensku na e-mail epavel111@gmail.com Pavlovi Eiseltovi. Má na starosti autorská práva mých knih a postupů pro Českou republiku a Slovensko.



Pavel Eiselt

James V. Humble

MMS za poslední roky proniklo do téměř celého světa. Lidé zjišťují, že MMS dokáže skvělé věci, že to co píší ve svých knihách jsou účinné a ověřené postupy, které z 90% fungují u všech lidí. Kdyby MMS nefungovalo, nikdy by se takovou rychlostí nerozšířilo do celého světa. MMS používají lidé chudí, střední vrstvy i lidé velmi bohatí. Užívají ho lékaři i zcela prostí lidé. Používám MMS je jednoduché ale i přes tuto jednoduchost dělají lidé zbytečné a mnohdy hloupé chyby. Z mnoha důvodů, ale jeden je nejčastější. Lidé podléhají klamu, že MMS je něco podobného, jako například nějaké vitamínové tabletky a že je jedno jak MMS budou brát. Četl jsem už tisíce mailů s tak hloupými chybami přípravy a použití MMS, že je to pro mne těžké vůbec pochopit. Základní věc je ta, že by si lidé, kteří o MMS nic nevědí, měli přečíst tuto, nebo jinou knihu o MMS, Lidé jsou ale mnohdy líní, nebo si myslí, že všechno najdou na Internetu. Nebo nechtějí zaplatit pár dolarů za knihu, plnou praktických a prověřených postupů, které mohou vyřešit jejich mnohdy i velmi vážné zdravotní problémy za pár týdnů nebo i měsíců. Takoví lidé tu budou stále ale vy, kteří čtete tyto řádky, mezi ně zcela jistě nepatříte. Tak vás prosím, až si osvojíte praktické postupy s používáním MMS, říkejte o tom všem lidem ve svém okolí. Rozšiřujte poznatky o MMS mezi svou rodinu, mezi své přátele a známé. Naše planeta to potřebuje. Lidé na naší planetě potřebují pomoc nás všech. Staňte se jedním z lidí, kteří rozšiřují mezi ostatní tak skvělou látku, která může navždy změnit dějiny lidstva. Proč? Protože MMS je látka, na kterou si žádný patogen nemůže vyvinout rezistenci. Od doby objevu účinků chlordioxidu nebyl zaznamenán jediný patogen, který by působení MMS odolal. Je to tím, že chlordioxid likviduje patogeny zcela odlišně než jiné desinfekční látky a léky. MMS je oxidant. Velmi slabý oxidant.

Co je MMS?

MMS je unikátní chemické okysličovadlo, které dokáže vstoupit do těla, zničit v něm patogeny a příčiny nemocí, aniž by se přitom dotklo čehokoli jiného. MMS v těle navíc rozkládá sloučeniny těžkých kovů a četné jedy.

MMS, v ředění užívaném k hubení patogenů, může proniknout žaludeční stěnou a tlustým střevem do cév a krvi do různých orgánů, kde nevyvolává žádnou reakci, která by v těle mohla způsobit škody. Nehubí prospěšné bakterie. Příčinou této jedinečné schopnosti je fakt, že chemická sloučenina, která se z MMS vyvíjí, je velmi slabé okysličovadlo s oxidačním potenciálem +950mV.

- Tělesné tkáně mají rovněž pozitivní oxidační potenciál a kladné náboje se vzájemně odpuzují.

Kladný náboj těla je mnohem slabší, než náboj účinné látky uvolněné z MMS a občas proto může dojít k náhodné kolizi, při níž je zničena nějaká

buňka, ale to tělo ani nepozná. Oxid chloričitý uvolňovaný z MMS je mnohem slabší oxidovač, než kyslík, a tudíž nemůže vyvolat ani taková poškození, která jsou často přisuzována kyslíku.

Při nízkých používaných koncentracích není v čistém těle z chemického hlediska nic, co by MMS mohl oxidovat.

- Použité koncentrace jsou menší, než 0,00008% (osm stotisečtin procenta).

Jediné, co MMS v těle může dělat je likvidovat cizí látky a patogeny. K tomu jej využívá imunitní systém, který usmrtí patogeny a brání replikaci virů zablokováním tvorby určitých bílkovin.

Stejnou chemickou sloučeninu si kvůli jejím jedinečným vlastnostem vytváří i samo tělo a používají už statisíce let. Může hubit patogeny všeho druhu a pohybovat se v těle, aniž by ho nějak poškozovala. Tělo nicméně nezřídka přichází zkrátka kvůli energii potřebné k její produkci, a protože v těle působí jen jednu až jednu a půl hodiny, než se přirozenou cestou opět rozpadne. MMS tělu dočasně poskytne dodatečnou zásobu potřebné sloučeniny, kterou imunitní systém využívá podle potřeby.

Po jedné až jedné a půl hodině se sloučenina uvolněná z dávky MMS změní na pár zrnek kuchyňské soli. Není ani tolik, aby ovlivnila i tu nejpřísnější neslanou dietu. Dále nám zbude několik atomů neaktivního kyslíku, které se stanou součástí tělesných tekutin nebo oxidu uhličitého.

Oxid chloričitý

Chemickou sloučeninou uvolňovanou „aktivací“, tedy poté, kdy neutralizací zásaditého chloritanu sodného určitou dávkou kyseliny vznikne roztok nazývaný „MMS“, je oxid chloričitý. Název vás nemusí znepokojovat, samozřejmě to neznamená, že se zde uvolňuje chlór. S chlórem to nemá společného nic víc, než běžná kuchyňská sůl. Oxid chloričitý má široké použití při čištění pitné vody. V USA se už 80 let prodává ve formě slabého základního roztoku chloritanu sodného, pod obchodním názvem Stabilized Oxygen (stabilizovaný kyslík).

Když tedy hovoříme o „**Master Minerál Solution**“, jde o roztok pomocí zvláštního procesu obohacené obyčejné kuchyňské soli, chloridu sodného na chloritan sodný, z něž se po neutralizaci uvolňuje oxid chloričitý. Chloritan sodný se nachází v přírodních nerostech, jeho chemická výroba je však levnější, než dolování, V každém případě jde o přirozený minerál, ne o nějakou umělou chemikálii, která by nebyla našim tělům vlastní. Roztok MMS je **chloritan sodný** (NaClO_2) smíchaný s kyselinou chlorovodíkovou nebo citronovou. Chlorid sodný (NaCl) je kuchyňská sůl. Chlornan sodný je SAVO. To jen

pro kritiky, kteří neví, že chloritan sodný a chlornan sodný, jsou sice podobné názvy ale je to **obrovský rozdíl. Chlornan sodný (Savo) nikdy jako MMS nepoužíjte. Opakují, nikdy!!! Mohlo by vás to ošklivě poleptat.**

Ohledně konceptu, zda tělo produkuje oxid chloričitý nebo ne existují nějaké spory. Uvádí se obojí. Oxid chloričitý je ale v těle často zjišťován, i když tu nebyl žádný kontakt s jeho zdrojem. Je to diskutabilní, ale nemoci přesto rychle mizí, když oxid chloričitý dodáme do těla prostřednictvím MMS.

Mnozí autoři dnes doporučují přidávat k léčbě MMS antioxidanty, které mají předejít poškození tělesných buněk. Není to nutné, protože MMS je extrémně slabé okysličovadlo a tělesným buňkám nemůže ublížit. Užívání různých antioxidantů přinejmenším dvě až tři hodiny po poslední denní dávce MMS ovšem není nijak na závalu. Schopnost způsobit v těle nějaké škody oxysličením závisí na oxidačním potenciálu okysličovadla, který je u oxidu chloričitého o stovky milivoltů nižší, než u kyslíku, a o více než tisíc milivoltů menší, než vykazuje ozón.

Většinou je přehlížena okolnost, že MMS (oxid chloričitý) má pozitivní oxidační potenciál (+950mV milivoltů), přičemž náboj buněk tkání tělesných orgánů je rovněž pozitivní (+). Nepotřebuje to vysokou školu, protože si všichni z hodin fyziky na základní škole jistě pamatujeme, že kladné náboje se navzájem odpuzují, a proto je prakticky nemožné, aby se mohly nějak ovlivnit. V žádném ze 80 000 emailů z celého světa a během nejméně 20 000 telefonních hovorů, kdy se probíralo všechno možné i nemožné, se nikdo nikdy ani slůvkem nezmínil, že by si povšiml nějakých projevů (zmiňovaných různými autory) naznačujících, že by neuvěřování antioxidantů při brání MMS mohlo mít nějaké následky. Přesto pokud chcete nějaké antioxidanty brát, dělejte to až 2 nebo 3 hodiny po poslední denní dávce MMS.

Nechte mne ještě jednou zdůraznit:

- **Vysoké dávky MMS jsou za normálních situací nepotřebné.**

To, co hubí bakterie, viry a další mikroorganismy není množství **MMS, ale doba**, po kterou MMS působí v těle. Virů přestane přibývat (i když se virový náklad paradoxně zvýší), protože MMS blokuje tvorbu specifických proteinů nezbytných k jejich replikaci a doslova spaluje „přísavky“ virů, kterými se přichytí ke zdravé buňce a infiltuje se dovnitř. Při používání MMS se téměř vždy v krvi zvýší tzv. virový náklad do obrovských hodnot. Postižený člověk se však cítí většinou velmi dobře a nemá ani žádné zhoršení příznaků. Vysvětlení tkví právě v tom, že v krvi se najednou ocitne mnoho „volných“ virů, které se uvolňují ze zničených lidských buněk. Již se však nemohou přichytit k zdravým buňkám a tak se dál replikovat. Viry se mohou replikovat jen uvnitř

buněk a pokud na ně působí dál MMS, nemohou se dál „množit“ a po jisté době zaniknou. Virus je podle kritérií pro život „neživý“ - nepřijímá potravu, nevyměšuje, jen v napadené buňce z jejích zásob donekonečna replikuje sám sebe, a tím ji vyčerpá a zničí. Nemnoží se dělením, jako živé buňky, produkuje jen věrné repliky sama sebe.

V minulosti měly velké dávky napomáhat tomu, aby MMS zůstal v těle o něco déle, než při malých dávkách, ale to nebyla správná idea. Oproti původnímu předpokladu, že se dávka MMS v těle udrží asi 12 hodin, se ukázalo, že se vyčerpá už za 1 - 1,5 hodiny. Během této doby se rozloží a stává neúčinnou jakkoliv velká dávka. Podávání malých dávek co hodinu po 8 hodin naproti tomu udrží účinnou hladinu MMS v těle po celých 9 hodin. Je jisté, že tento postup efektivně deaktivuje viry a hubí bakterie, kvasinky, plísně a ostatní škodlivé mikroorganismy. Až dosud bylo úspěšně léčeno více, než 1000 případů pacientů postižených africkým typem HIV/AIDS, při 5 zaznamenaných neúspěších - a musím dodat, že v této skupině byly i případy s rakovinou a četnými dalšími chorobami. Až poznáte co všechno MMS dokáže, nebude se vám chtít věřit, že se o něj nezajímá takzvaná oficiální věda.

Není pravdou, že MMS vytváří v lidském těle nějaký deficit. Pár lidí to sice tvrdí, ale nemají k dispozici víc, než maximálně jeden-dva případy, z nichž se pokoušejí dělat odstrašující příklad. Zcela určitě pro to neexistuje žádný laboratorní důkaz. Na druhou stranu zde máme statisíce lidí, kteří nepozorují žádný deficit a cítí se stále lépe a zdravější. Ze svědectví více než 70 000 lidí, kteří volali a psali zřetelně vyplývá, že **čím déle člověk bere MMS, tím méně má zdravotních potíží.**

Péče o vlastní zdraví ovšem vyžaduje mnohem víc než spolknout denně pár kapek MMS. Patří k tomu i péče o chrup a pročišťování čelních dutin a plic, pravidelný pohyb, zdravá strava, voda kterou pijete a zdravý vzduch.

Pamatujte, že když přeženete množství, můžete si ublížit čímkoli. Zabít vás může dokonce i půl hrnku kuchyňské soli. Jestliže se budete držet mých návodů, nemusíte se ničeho bát. tyto postupy jsou odzkoušené statisíci lidmi a jsou zcela bezpečné. ...i když vám budou v televizi hloupí reportéři, kteří o MMS nic nevědí, tvrdit opak.

Jestliže MMS může zlikvidovat rakovinu téměř libovolného rozsahu, určitě jí dokáže předejít. Při výzkumu pomocí mikroskopu s temným polem jsme vyzorovali, že bílé krvinky byly asi dvě hodiny po podání dávky MMS mnohem aktivnější. Pohybovaly se k shlukům otrávené krve mnohem rychleji. Mnohokrát jsme si to ověřili. Určité bílé krvinky se po dávce MMS stávají mnohem aktivnějšími. Neznám případ, a ani jsem o tom zatím nikde nečetl, že se bílé krvinky mohou pohybovat rychleji, než obvykle, ale po dávce MMS to opravdu dělají. Pohybují se prodloužením svého „tělíčka“, podobně jako

dešťovky. V roce 2006 jsme to zachytili na video. Uměly zjistit polohu hrudek v krvi a spěchaly k nim více než dvojnásobkem obvyklé rychlosti.

Léčení nemocí

V skutečnosti se tělo léčí vždy samo. Neříkám, že oba druhy MMS působí jako léky. Pouze zásobují imunitní systém větším množstvím stejných chemických sloučenin, které si k hubení patogenů po troškách vytváří sám. S podporou MMS zcela evidentně může pracovat přinejmenším 100 krát efektivněji. Mnohé musíme jen předpokládat, protože nemáme dostatek prostředků na potřebný výzkum. Ale jak se zdá, co se týče principu a funkce, nejsou tyto předpoklady tak špatné, jelikož se už statisíce lidí uzdravily ze svých nevyлéčitelných nemocí. Jistě jste si povšimli, že se část důležitých základních pojmů ohledně MMS v této knize mnohokrát opakuje. To proto, že mnozí lidé mají tendenci hledat přímo návody nebo specifické koncepty, a pak hned použít, co vyčetli. Nechtějí studovat celé knihy a většinou to opravdu neudělají.

Doufám, že zde vše podstatné opakují dost často, aby čtenář získal klíčové informace potřebné k bezpečnému, spolehlivému a efektivnímu použití MMS.

Kvůli zjednodušení a zkrácení doby aktivace MMS 1 jsme upustili od užívání 10% kyseliny citronové, kterou nahradil 50% roztok kyseliny citrónové a nejnověji 4% roztok kyseliny chlorovodíkové. Můžete vyzkoušet všechny uvedené kyseliny a vybrat si tu, která vám bude nejvíce vyhovovat.

Zde jsou názorné příklady, jak vyrobit 3 kapky MMS pomocí různých kyselin:

Aktivátor: citronová šťáva

3 kapky Chloritanu sodného + 15 kapek citronové šťávy. Promíchat a nechat aktivovat 3 minuty, poté dolít 1,5 del vody a vypít.

Aktivátor: 10% kyselina citronová

3 kapky Chloritanu sodného + 15 kapek 10% roztoku kyseliny citronové. Promíchat a nechat aktivovat 3 minuty, poté dolít 1,5 del vody a vypít.

Aktivátor: 50% roztok kyseliny citronové

3 kapky Chloritanu sodného + 3 kapky 50% roztoku kyseliny citronové. Promíchat a nechat aktivovat 20 sekund, poté dolít 1,5 del vody a vypít.

Aktivátor: 4% roztok kyseliny chlorovodíkové

3 kapky Chloritanu + 3 kapky 4% roztoku kyseliny chlorovodíkové (solné). Promíchat a nechat aktivovat 20 sekund, poté dolít 1,5 del vody a vypít.

Mějte na paměti, že kdykoli zaměníte nádobku nebo kapací lahvičky můžete získat kapky odlišného objemu. Nemusíte tedy získat vždy absolutně stejný roztok, ale MMS byl formulován s představou, že se lidé budou léčit sami. I když namíchané směsi mohou být mírně odlišné, rozdíl v reakci je pozorován zřídka.

Jak připravit roztok kyseliny citronové?

Kupte si v obchodě s potravinami kyselinu citronovou. Mají ji všude v supermarketech. Používá se nejčastěji k zavařování zeleniny a ovoce a je prodávána v 100 g. baleních, nejčastěji v granulcích.

Příprava kyseliny citronové:

10% kyselina citronové: devět lžic vody + 1 zarovnaná lžice granulěk kyseliny Citronové. Smíchat a nechat rozpustit ... a máte 10% roztok kyseliny citronové.

50% kyselina citronová: 1 lžice vody a 1 zarovnaná lžice granulěk kyseliny citronové. Smíchat a nechat rozpustit... a máte 50% roztok kyseliny citronové.

Podrobné návody na používání MMS

Chemické názvy látek, které jsou zde popisovány. Žádný z prodejců nemůže tyto látky legálně prodávat pod názvem MMS, pamatujte na to. Téměř na celém světě je MMS zakázané prodávat pod názvem MMS.

Oxid Chloričitý = kysličník chloričitý = chlordioxid jde o účinnou látku, která je generována (vyráběna) roztokem MMS. Jde o žlutý, toxický (při vyšších koncentracích) plyn, který je těžší než vzduch. Tento plyn je při vyšších koncentracích také výbušný. Při přípravě MMS ale vzniká minimální množství tohoto plynu, nemějte obavy s tím hned začít.

MMS 1 je chloritan sodný - roztok 24,5-28% - čirý až žlutavý roztok, (pozn. zde je nutné podotknout, že MMS 1 vzniká až smícháním chloritanu sodného a kyseliny. Pro zjednodušení je zde ale uveden chloritan sodný pod název MMS 1)

MMS 2 je chlornan vápenatý - šedivé až bílé granulky.

CDS je Chlorine Dioxide Solution, voda s rozpuštěným plynem, oxidem chloričitým.

CDS Koncentrát je silně koncentrované CDS které je nutné před použitím ředit.

CDI je Chlorine Dioxide Injectione, je to rozpuštěný plyn, oxid chloričitý ve fyziologickém roztoku pro injekce. Dr. Kalcker tento roztok použil u pokusů s 800 telaty.

Testovací proužky na ClO₂ jsou proužky, kterými spolehlivě a rychle určíte koncentraci oxidu chloričitého v tekutině. Tyto proužky jsou velmi důležité.

Želatinové kapsle, nejčastěji velikost 0 (nula) se používají pro MMS 2 ale také pro MMS 1.

DMSO je dymethylsulfoxid. Čirá tekutina, která tuhne již při 12° Celsia. Nosič léků a MMS přes kůži a tkáňe.

Bentonit, neboli Aztécká hlína je šedivý prášek použitelný k eliminaci určitého druhu plísní.

Kyselina citronová je prodávána v téměř každém obchodě s potravinami, prodává se ve formě granulek.

Kyselina chlorovodíková, HCl se používá také k „aktivaci“ MMS 1. Koncentrace pro dosažení optimálních výsledků by měla být 4%. **Nikdy tuto kyselinu nepoužijte k roztoku, který je určen na oči. Opakuji, NIKDY.**

Černá mast, Black salve, je mast, která (pokud je správně namíchána) dokáže rozpoznat zhoubné buňky na kůži a zničit je.

Aktivace MMS = neutralizace. Při smíchání kyseliny s chloritanem sodným se neutralizuje zásada (chloritan) kyselinou.

Nejdříve si zde popíšeme látky, které při svých protokolech používám a doporučuji. Mnoho lidí v tom stále má trošku zmatek a i pro nové čtenáře bude tento seznam jistě přínosný.

MMS 1

MMS 1 - vzniká smícháním dvou roztoků. Prvním je chloritan sodný - roztok, který by měl mít koncentraci 24,5-28%. Většinou je ke koupi 24,5%, neboť koncentrace nad 25% včetně, podléhají jiné, složitější legislativě. Koncentrace 24,5% je však plně vyhovující. I tak je dobré vědět, že koncentrace může být až ± 5%. Zvláště u neověřených prodejců je tato koncentrace někdy pod 20%, takže nástup účinků MMS je potom pomalý. Nakupujte MMS jen u mezinárodně ověřených prodejců, které naleznete na www.mmscds.com

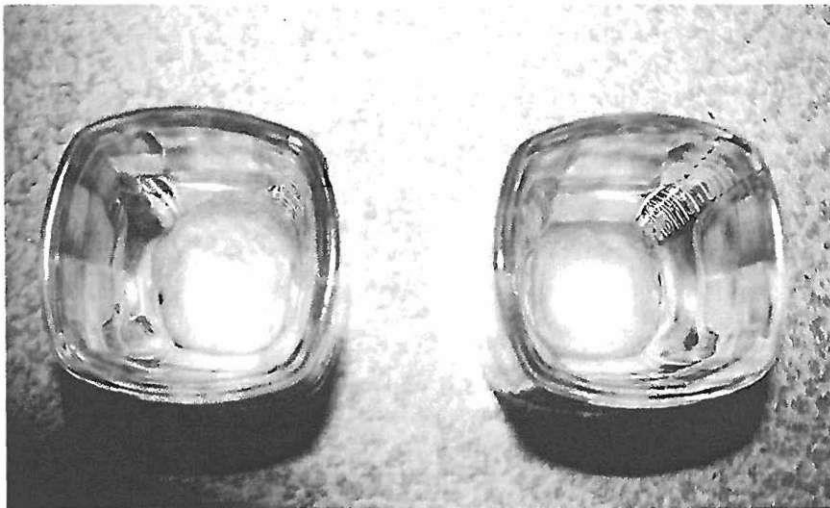
V ČR je to www.czchem.cz a v SR je to www.skchem.sk Prodejci nemohou látky mnou zde popisované prodávat pod názvy MMS!!! Mějte to na paměti. Proto jsou výše uvedeny chemické názvy a vysvětlení k nim. Při mých návštěvách v ČR jsem měl vždy k dispozici MMS od těchto ověřených prodejců a čistota stejně jako koncentrace byla vždy naprosto v pořádku. Když dostanu

chloritan sodný, který neznám, vždy si otestuji čistotu i koncentraci. Často se setkávám s různými druhy chloritanu a zvláště v *Africe a Mexiku je chloritan* Často za hranicí kdy se může použít. Píšu to zde proto, abyste věděli, že ověření prodejci na www.mmscnds.com mají vždy prvotřídní zboží a tak doporučuji nakupovat u nich. Zároveň také tito prodejci velmi významně podporují rozšiřování MMS zasíláním finančních prostředků do centra výuky MMS za využití mých postupů. Takže nákupem u nich zároveň podporujete rozšiřování MMS po světě. Tady bych chtěl něco také sdělit k autorským právům. Na Internetu najdete mnoho chytráků, kteří si přečetli mé knihy a bez jakéhokoliv ostychu začnou využívat mé pracně vyvinuté postupy ke svému osobnímu zisku. Aniž by se mne zeptali nebo aniž by mi cokoliv zaplatili za využití mých myšlenek. Píší na mne oslavné ódy a peníze si pěkně nechávají sami. Ukradnou mé postupy, lžou na svých webech zákazníkům a utržené peníze si nechají pro svou potřebu. Nemám žádné jiné příjmy, než ze svých knih. Z autorských poplatků. Jsem skromný Člověk a nemám tedy ve svých letech žádné vládní potřeby, všechny své peníze navíc dávám zpět do rozšiřování MMS. Jeden čas jsem ale na tom byl finančně velmi špatně. Pomoc přišla ale velmi rychle a od lidí, se kterými spolupracuji již delší dobu. Zde pro vydání v České republice mohu napsat, že i od vás přišla právě pomoc od ověřeného prodejce MMS v ČR. Jen aby jste, čtenáři, věděli, že poctiví lidé jsou i u vás. Ale také nepoctiví, obyčejní zloději. Od jiných prodejců MMS v ČR a SR než které zde uvádím, jsem nikdy, opakuji NIKDY nedostal **ani cent** za využívání mých postupů. I když na svých webových stránkách píšou dojemné povídaní o humanismu, jsou to obyčejní zloději mých myšlenek a mé práce. Takoví lidé jsou po celém světě. Vydělávají peníze na mé práci a MMS z toho nic nemá. Tolik na vysvětlenou proč vznikl web, kde jsou ověření prodejci MMS z celého světa.

Chloritan sodný by měl mít také určitou Čistotu. Jak jsem zmínil, ověření prodejci prodávají čisté produkty, plně využitelné pro mnou popisované postupy. Chloritan sodný i chlornan vápenatý může být velmi znečištěný. Rozmyslete si tedy, co dáváte do svého těla. Nechtějte ušetřit pár dolarů za nákup technických chemikálií, které jsou sice levné ale také někdy ne zcela bezpečné. Nákupem u ověřených prodejců MMS podporujete rozšiřování MMS mezi ostatní populaci a já vám za to osobně musím poděkovat.

Druhým roztokem, který jsem nazval „aktivátor“ (ve skutečnosti by se měl nazývat „neutralizátor“, protože neutralizuje roztok chloritanu sodného a následně začíná generování oxidu chloričitého -pozn. překladatel.) může být několik kyselin. Já zatím doporučuji 50% roztok kyseliny citronové, protože mám odpovědi na tuto kyselinu od statisíců lidí z celého světa. Andreas Kalcker však prosazuje kyselinu chlorovodíkovou o koncentraci 4%. Mnoho lidí

používá kyselinu chlorovodíkovou (solnou) o koncentraci 3,5-4%. Já k této kyselině několikrát vyjádřil, jako k plně vyhovující ale s výhradou, že tuto kyselinu zatím používá oproti kyselině citronové minimální počet lidí a že tedy nelze statisticky dostatečně posoudit zda je či není lepší. V brzké době ale budeme používat kyselinu chlorovodíkovou stále častěji, neboť je pravdou, že většina lidí ji snáší mnohem lépe. "Navíc po rozložení MMS s kyselinou chlorovodíkovou zůstane pouze trocha obyčejné kuchyňské soli.



Vlevo MMS s HCl, vpravo MMS s kyselinou citronovou (po vysušení obou roztoků)

Pokud budete používat kyselinu chlorovodíkovou, nikdy ji ve spojení s chloritanem sodným nepoužijte k léčbě očí. Opakuji znovu, nikdy !!!

Ohledně dostupnosti je ale jednoznačně lepší kyselina citronová, kterou je možno koupit v každých potravinách jako granulky.

50% roztok kyseliny citronové připravíte tak, že smícháte dva stejné objemové díly kyseliny v granulcích a vody. Podotýkám, že jde o dva stejné **objemové** díly, ne o váhu. Vezměte tedy malou sklenici, nasype do ní obsah balení kyseliny citronové, zarovnejte ji a poznačte si fixem na sklenici hladinu. Vysypte kyselinu do hrnku a do sklenice natočte teplou vodu až po označení. Nalijte poté takto odměřenou vodu do hrnku s kyselinou a začněte míchat. Počkejte až se granulky rozpustí a máte připravenou 50% kyselinu citronovou.

HCL-kyselina chlorovodíková

První informaci o použití kyseliny chlorovodíkové (HCl) jsem obdržel z Německa někdy v roce 2004. Tehdy mi psal jeden člověk, že s touto kyselinou již delší čas experimentuje a že došel ke koncentraci 2% kyseliny a následně 3 minutové aktivaci. Postupem času začalo kyselinu chlorovodíkovou k aktivaci používat stále více lidí pro její lepší snesitelnost. Je to trochu sporné, někomu kyselina citronová vůbec nevadí, někdo ji snáší hůře (včetně mně) ale v podstatě pracuje velmi dobře. Můžete tedy vyzkoušet obě kyseliny. Je na vás, která bude vašemu tělu vyhovovat lépe. Ve všech popsaných protokolech tedy můžete nahradit 50% roztok kyseliny citronové 4% roztokem kyseliny chlorovodíkové, kromě protokolu k léčení očí. Tam nikdy HCl nepoužijte.

Pro neutralizaci (aktivaci) chloritanu sodného tedy mnoho lidí používá kyselinu chlorovodíkovou. Je pro tělo přirozenější a je snášena někdy mnohem lépe než neutralizace kyselinou citrónovou. V obou roztocích jsou ale drobné rozdíly a vyvíjený plyn se také poněkud liší.

Pro používání k výrobě MMS je podle Dr. Kalckera vhodná koncentrace této kyseliny 4%. Jelikož tato koncentrace byla zkoumána na univerzitě v Alicante ve Španělsku, lze usoudit, že je tato koncentrace právě ta správná. HCl se prodává pro výrobu MMS v koncentracích od 3,5 až do 5%. Zde je nutno podotknout, že existuje přímá úměrnost vývinu ClO_2 v závislosti na dodání množství a koncentrace kyseliny. Tedy, pokud do chloritanu sodného dáte větší množství kyseliny, vyvine se větší množství chlordioxidu v kratším čase, což lze s úspěchem praktikovat při celkových koupelích ve vaně. Pokud smícháte s chloritanem sodným menší množství kyseliny, vyvine se menší množství chlordioxidu - ale pozor - vyvíjení bude trvat také delší dobu. Používejte tedy 4% kyselinu chlorovodíkovou. Ta je ok.



Jako aktivátor (neutralizátor) tedy můžete použít také kyselinu chlorovodíkovou o koncentraci 4%. Připomínám, že ale nikdy tuto kyselinu nepoužijte pro výrobu MMS pro léčení očí. Mohli by jste přijít k vážnému poškození zraku. Také ke koupelím používejte jako aktivátor jen kyselinu citrónovou.

Příprava MMS 1

Připravte si dvě lahvičky se stejnými kapátky. Do jedné nalijte chloritan sodný (24,5-28%) roztok a do druhé 50% kyselinu citronovou, nebo 4% kyselinu chlorovodíkovou - HCl)

Lahvičky si označte, aby jste věděli co v které je,

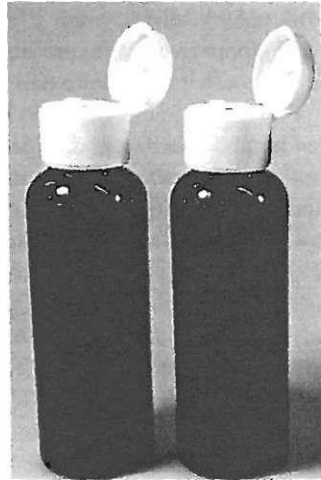
Lahvičky vždy uchovávejte mimo dosah dětí!!!

Kápněte nyní 1 kapku chloritanu sodného do suché sklenice a poté kápněte 1 kapku 50% kyseliny citronové (nebo 4% kyseliny chlorovodíkové). Se sklenicí zamíchejte tak, aby se obě kapky smíchaly.

Počkejte 20 sekund.

Právě jste namíchali **jednu kapku MMS.**

Vždy když je tedy uvedeno např.: namíchejte 3 aktivované kapky MMS, je tím myšleno 3 kapky chloritanu sodného a 3 kapky kyseliny.



Pozn. vydavatele: Jim Humble doporučuje nyní používat max. 3 kapky MMS v jedné dávce. Tyto kapky jsou dolitím vody (1,5 dl.) asi 675x zředěné, takže místo 24,5% máme koncentraci 0,00004% ! To jen pro informaci, aby jste věděli, že až zase bude na všech TV stanicích varování, že vám může MMS popálit jícen nebo žaludek, takže lžou jako když tiskne. Pamatujte na to, že nejvíce se lze u soudu a v televizi. To nejsou má slova, to jsou slova mnoha právníků, kteří vědí o čem mluví. O lžích v televizi jsem se samozřejmě měl možnost

mnohokrát sám osobně přesvědčit. Když jsem před lety byl na Kubě, i v nejzapadlejších vesničkách v horách, kde lidé bydleli v chatrčích nehodných lidského obydlí, tak ve všech těchto staveních byla — televize. Lidé i v těchto nuzných podmínkách stále slyšeli o tom, jak se mají dobře a že imperialisté se neustále snaží ostrov svobody napadat, a tak se musí dávat peníze na zbrojení atd. lidé tam neměli pomalu co jíst ale z televize denně slyšeli několikahodinové projevy a tak podlehli přesvědčení, že se vlastně mají dobře. Takovou moc má televize. Pamatujte tedy na to, že lidé v TV stanicích nejsou vždy poctiví a velmi často točí „pravdivé“ reportáže na zakázku objednatelů, jímž bývá většinou významný inzerent. Mějte to vždy na paměti. Přemýšlejte sami o podivnostech naší doby, kdy většinou hrají hlavní roli peníze. Lidské utrpení je někdy zcela zbytečné a pomocí MMS se může toto utrpení velmi rychle zlikvidovat. Myslete sami, máme k tomu všichni předpoklady.

Jak začít s MMS

Napoprvé použijte pro dospělého člověka vždy jen jednu kapku MMS. Po dvou hodinách mu dejte další. A po dvou hodinách opět. Celkem by první den měl dostat tuto dávku 4-5x. Druhý den, pokud je vše ok, dávejte jednu kapku po hodině. Každou hodinu jednu kapku MMS.

Zůstaňte na tomto počtu třeba 3-5 dní (pokud nejde o život ohrožující onemocnění) a pokud bude vše ok, přidejte do každé dávky další kapku.

Pokračujte stejným způsobem až do 3 kapek za hodinu, osmkrát denně. Pokud přijde v průběhu brání MMS nevolnost, snižte počet kapek, pokud nevolnost bude pokračovat, přestaňte MMS na den podávat a začněte znovu až nevolnost odezní.

Strava při brání MMS 1

Stravování po dobu brání MMS 1 (protokol 1000, 2000 a 3000) musí být podřízeno několika faktům. První je ten, že umělý vitamín C a některé džusy likvidují účinky MMS tím, že zneutrazují oxid chloričitý. V praxi to může vypadat tak, že člověk vezme dávku MMS a zapije ji např. pomerančovým džusem, černým čajem nebo silnou kávou. Nebo v průběhu brání MMS tyto nápoje popř. nevhodnou stravu používá také. Musíte si uvědomit, že oxid chloričitý, účinná látka MMS, je relativně velmi křehký plyn, který (pokud má pracovat tak jak chceme...) musí mít v těle určité podmínky pro svou účinnost.

Časté dotazy zda se může jíst či pít to či ono při používání MMS bude tedy zodpovězena nyní. Pokus, který budete asi často opakovat a kterým zjistíte, zda daná potravina či nápoj neruší účinky MMS, se provede následovně.

Připravte si tři kapky MMS 1, promíchejte a počkejte 20 sekund. Dolijte 1 dcl vody a změřte pomocí proužku na měření ClO₂ koncentraci oxidu chloričitého. Nalijte do roztoku 1 dcl. zkoušeného džusu (např.) a změřte koncentraci znovu. Měla by být přibližně stejná (nutno vzít v úvahu naředění džusem). Nádobu se vzorkem vzduchotěsně uzavřete a za jednu hodinu změřte koncentraci znovu. Pokud bude stejná jako při druhém měření, zkoušený džus můžete při braní MMS pít protože nelikviduje účinky MMS.

Kdy jíst při používání MMS

V průběhu braní MMS by měla být strava jednoduchá (brambory, chléb, banán atd.). Po skončení osmi nebo desetihodinové dávky MMS se můžete vrátit k vaší běžné stravě (samozřejmě s ohledem na onemocnění pro které MMS berete) a tak není problém těch osm nebo deset hodin být na jednoduché stravě.

Jezte vždy v polovině cyklu mezi braním MMS 1. Nejezte těsně před, nebo po braní dávky MMS 1.

Protokol 1000 pro většinu běžných onemocnění.

Spočívá v braní 1 až 3 kapek MMS za hodinu po dobu 8 hodin za sebou. Tento protokol je nejvíce používaným protokolem, který už osvobodil mnoho lidí od jejich vleklých nemocí.

Vždy před první dávkou (nejlépe 30 minut předem) snězte např. krajíček chleba. Nikdy neberte MMS na prázdný žaludek.

Je nutné, aby uživatel byl seznámen s účinky oxidu chloričitého. MMS není nějakou pilulkou, kterou vezmete a vše bude hotovo. Při braní MMS se musí udržovat určitá pravidla, která zajistí, že MMS bude účinkovat efektivně a rychle.

Pravidlo první - nikam nespěchejte pokud není ohrožení života.

Mnoho lidí chce použít protokol 1000 k celkovému pročištění těla. Vezmou první den 8 dávek po jedné kapce a jelikož jim je dobře, druhý den vezmou dvě kapky po dobu 8 hodin. Tam už je někdy problém ale většinou nastane až třetí nebo čtvrtý den, kdy se dostaví nejčastěji průjem někdy i další nevolnosti (např. zvracení). Nespěchejte, zůstaňte klidně tři—čtyři dny na jedné kapce a teprve potom navyšujte. Pomalé navyšování vás nezbrzdí, naopak. Dovede vás pomalu na plnou dávku tří kapek za hodinu bez nevolností. Dodržujte toto pomalé navyšování pro zdárný průběh celé kúry, uvidíte že na konci kúry zmizí i mnoho drobných zdravotních potíží.

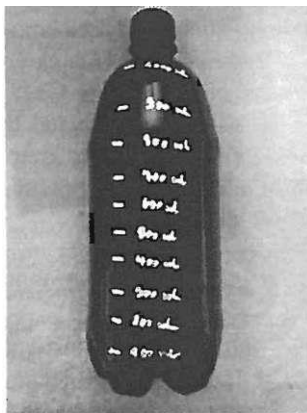
Doba užívání tohoto postupu je od 3 do 6 týdnů všeobecně. Samozřejmě že pokud po 6 týdnech vaše potíže ještě zcela neustoupily, pokračujte dál, nebo přejděte na protokol 2000. Znáám lidi, kteří tento a další protokoly dodržují několik let. Pokud by jste porovnali jejich zdravotní stav před započítím brání MMS a nyní, nevěřili by jste, že jde o stejné lidi. Dlouhodobé brání MMS je ale téměř vždy motivováno velmi vážným onemocněním.

Praktické rady a možnosti, jak brát MMS 1.

1. můžete namíchat každou dávku těsně před použitím (nepraktické pokud jste například v práci nebo na dovolené nebo mimo domov)
2. můžete si namíchat osm nebo deset dávek na celý den a to několika způsoby:
 - a) do litrové lahve připravte 30 kapek MMS (30 kapek chloritanu + 30 kapek kyseliny), nechte 20 sec. aktivovat a poté dolijte vodou. Láhev uzavřete. Láhev si rozdělte (označte) lihovým fixem na 10 přibližně stejných dílů. Tak máte přípravu celodenní dávku - 10 dávek po třech kapkách, každou hodinu se prostě jen napijete, přibližně 1 deci. Pokaždé po napití láhev uzavřete aby oxid chloričitý nemohl unikat, (u protokolu 1000 vám tedy dvě dávky na konci dne zbudou).

Dávku si namíchejte vždy ráno. Ideální je mírně průsvitná skleněná láhev. Láhev nenechávejte nikdy na slunci!

- b) připravit si kapky MMS stabilizované trochou vody a těsně před použitím naplnit do kapslí (viz. dále)
- c) Takto připravené kapsle zmrazit v mrazáku - vydrží takto zmrazené několik měsíců.



Láhev pro celodenní dávku MMS.

V praxi to potom vypadá tak, že kapsli z mrazáku vyndáte, polknete a zapijete vodou.

Upozornění: začínat **vždy** s jednou nebo dokonce **půl kapkou MMS za hodinu** (u velmi nemocných lidí)

Půl kapky MMS připravíte tak, že namícháte jenu kapku, po 20 sekundách dolijete sklenici 0,5—2 dcl.) vodou a polovinu této vody vylijete. Potom vám zbude půl kapky MMS rozpuštěné ve vodě.

Pokud se objeví nevolnost - podat sklenici vody s rozpuštěnou lžičkou jedlé sody která vyruší účinky MMS.

MMS a džusy

Nepoužívejte k naředění MMS 1 neověřené džusy. I když bylo doporučováno ředit MMS jablečným džusem, vždy si ověřte, že oxid chloričitý bude v tom džusu který používáte, zachován. Ověřte si to pomocí testovacích proužků na chlordioxid. Namíchejte tři kapky mms a po 20 sec. je zalijte zkoušeným džusem nebo šťávou. Změřte pomocí proužků obsah ClO_2 (oxidu chloričitého - chlordioxidu) a nádobu s roztokem MMS a džusu uzavřete (měření pomocí testovacích proužků je jednoduché, nebojte se toho). Za hodinu proveďte měření znovu. Pokud bude obsah ClO_2 stejný, je džus nebo použitá šťáva v pořádku. Jde o to, že MMS v těle zůstává funkční 1-2 hodiny. Pokud šťáva nebo džus použitý k rozředění, bude MMS ničit, nebude to fungovat. Potom budete brát MMS zcela zbytečně. Můžete si zkusit, že pomerančový džus zničí MMS během několika sekund.

MMS můžete také brát v oblíbeném nápoji s Aloe. I zde však přeměřte, zda tento nápoj není účinky MMS. Ve většině případů by to mělo být ok ale raději to změřte podle dále uvedených informací.

Proužky na měření ClO_2 jsou v celé problematice MMS velmi, velmi důležité.



Měření obsahu ClO_2 pomocí testovacích proužků:

Otevřete krabičku s proužky a jeden vyndejte. **Opět krabičku uzavřete** (aby ClO_2 nevnikl do nádoby a proužky nezneškodnotil).

Proužek ponořte na 2 sekundy do zkoušené tekutiny. Vyndejte a počkejte 10. sec. Zbarvení proužku porovnejte se stupnicí na obalu proužků a odečtěte obsah ClO_2 .

Tyto proužky jsou v problematice MMS velmi, opakují velmi důležité. I když jde o měření

ne zcela přesné, máme v rukách jednoduchý prostředek ke kontrole obsahu ClO_2 a tím také účinnosti MMS nebo CDS, který může mít každý Člověk doma.

Chlornan vápenatý - MMS 2 - $\text{Ca}(\text{ClO})_2$

Chlornan vápenatý je další věc, která má skvělé účinky na lidské zdraví. Chlornan vápenatý jsem nazval MMS 2 protože jde o podobně účinnou látku, jako je MMS 1. Přestože působí jiným způsobem, cíl je stejný jako u MMS 1. Tedy likvidace bakterií a virů. Po smíchání s vodou vzniká ihned kyselina chlorná - HClO , která je využívána naším imunitním systémem tisíce let k likvidaci choroboplodných zárodků. Chlornan vápenatý se nejčastěji používá pro Šokovou desinfekci bazénové vody. Chlornan se nasype do vody, změní se ihned na kyselinu chlornou a okamžitě likviduje cokoliv, co ve vodě nemá být. Chlornan vápenatý pro použití jako MMS 2 by měl být bez příměsí, které používají výrobci bazénové chemie i když v nouzi lze tyto přípravky také použít (*u nás např. ChlorŠok, Laguna Modrý šíp atd. pozn. překladatele.*)



Chlornan vápenatý je dodáván většinou ve formě granulí nebo prášku. Prášek se prodává v USA, granule v Evropě. Granule se ve vodě rozpouštějí delší dobu, proto doporučuji před použitím tyto granule ve hmoždíři rozetřít na prášek. Zkuste si nasypat rozetřený prášek a granule o stejném množství do dvou stejných skleniček, zalijte obě stejným množstvím (cca 10 ml vody) a chvilku lehce protřepávejte (stimulace chůze).

Já doporučuji chlornan před použitím rozetřít na prášek.

Tobolky s MMS2 berte ze začátku takto: Nejdříve vypijte jednu sklenici vody, poté polkněte tobolku s MMS2 a zapijte opět sklenicí vody. Ze začátku brání MMS2 se někteří lidé cítí, jako by v břiše měli „kamení“. Mají prostě těžké břicho. Po několika dnech to přejde, nebojte se. Tělo si postupně na MMS2 zvykne a později jej budete brát pouze s jednou sklenicí vody na zapití.

Protokol 1000+

Spočívá v tom, že postupujete jako při protokolu 1000 nebo 2000 ale ke každé kapce MMS 1 přidáte jednu kapku nefeděného DMSO. DMSO přidávejte až po aktivaci MMS a přidání vody.

Zajišťuje to rychlejší vstřebatelnost MMS a tím nástup jeho účinků.

Protokol 2000 pro rakovinu

První krok : 1-3 kapky každou hodinu jako u protokolu 1000, ale deset hodin za sebou.

Vždy začněte na 1 kapce nebo dokonce půl kapce za hodinu, deset hodin denně za sebou. Pokud přijdou nevolnosti, berte pouze čtvrt kapky.

Pokud můžete, zvyšujte dávky až na 10 kapek co hodinu (**toto je výjimka vztahující se pouze na rakovinový protokol**. V ostatních případech nepřevyšujte dávku 3 kapek za hodinu!).

Druhý krok: po dvou - třech dnech nasadit MMS 2

zpočátku 2 krát denně a potom postupně navýšit až na 5x denně.

MMS 2 brát vždy v polovině cyklu mezi jednotlivými hodinovými dávkami MMS 1, nebrat tedy MMS 2 současně s MMS 1.

Pokud se vyskytne nevolnost - zvracení, průjem, slabost, snížit další dávku na polovinu nebo čtvrtinu. Pokud bude nevolnost pokračovat, zastavit úplně až do odeznění.

MMS 2 musíte začít brát opatrně a pomalu navyšovat množství. Když s MMS 2 budete začínat, vždy před polknutím tobolky vypijte sklenici vody a další sklenici tobolku zapijte. Postupně si na MMS 2 tělo zvykne a po určité době už bude stačit pouze jedna sklenice vody - na zapití.

Začněte se dvěma tobolkami denně, naplněných pouze do jedné čtvrtiny. Potom pomalu navyšujte počet tobolek až na 5 tobolek za den. Potom, začněte navyšovat množství MMS 2 v tobolce. Dojděte na množství, které budete snášet, postupujte pomalu, nespěchejte. Dejte tělu možnost si zvyknout.

MMS 2 berte každou druhou hodinu po MMS 1.

Příklad - MMS 1 začnete brát v 8 hod. ráno, další dávka MMS 1 bude v 9 hod., v 9,30 vezměte tobolku MMS 2, v 10 hod MMS 1, v 11 hod MMS 1, v 11.30 MMS 2 atak dále ...

Kdykoli se projeví náznaky nevolnosti nebo jiné příznaky předávkování, ihned snižte počet kapek pro jednotlivou dávku. Po odeznění znovu navyšujte. Můžete jít až na 10 kapek co hodinu po 10 hodin denně. **Podmínka úspěchu spočívá v průběžném udržování hladiny aktivovaného MMS v těle hodinovým užíváním byť i malého množství MMS**. Držte se tohoto postupu a nepovolte, dokud rakovina nevyzmizí, ale pamatujte, abyste nezhoršovali zdravotní stav nemocného podáváním netolerovatelného množství.

V mnoha případech bylo velmi prospěšné a efektivní přidat k rakovinovému postupu i protokol 3000.

Protokol 3000

Je v podstatě protokol 2000 + přidání DMSO aplikací.

Cílem při situacích ohrožujících lidi na životě je rychle dostat do krevního oběhu co nejvíce MMS a přitom zůstat těsně pod hranicí nevolnosti. Jedním ze způsobů jak toho dosáhnout je použít společně s aktivovaným MMS i DMSO (dimethylsulfoxid, dymethylsulfoxid). Ten pak může působit jako nosič dopravující MMS kůží přímo do svalstva a takto i do krve a lymfy. Zkušenosti a testy prokázaly, že DMSO putuje přímo ke každému nádoru v těle a proniká do rakovinových buněk. Že to není pouhá teorie, prokázaly dlouhodobé testy. Panuje přesvědčení, že když DMSO nese MMS, dopraví ho do rakovinových buněk, kde zahubí viry, které dělají buňky rakovinovými. Tímto způsobem bylo vyléčeno mnoho nádorů; volalo mnoho lidí a oznamovali, že jejich rakovina je pryč. Jestliže použijete tento léčebný postup, vždy současně berte MMS i perorálně, podle protokolu 1000 nebo 2000.

Clara Beltrones v Mexiku používá Protokol 3000, který pomáhala vyvinout, ve velkém měřítku. Společně s Protokolem 2000, jej úspěšně použila u mnoha případů rakovin. Po celém světě je velké množství lidí, kteří pomocí tohoto protokolu svou nemoc překonali, i když byli medicínou posláni domů zemřít. **Nikdy neztrácejte naději**, i když vás pošlou z nemocnice domů s tím, že už vám nemůžou pomoci. MMS může pomoci i v takových případech.

DMSO - dymethylsulfoxid, látka která proniká veškerými biologickým materiálem a tkáněmi. DMSO je využíván v lékařství jako nosič léků, proto my ho používáme jako nosič MMS, který má schopnost donést MMS až na místo, kam potřebujeme.

Jeden člověk ze 100 může být na DMSO přecitlivělý. Nestává se to často ale musím to zde uvést. Nejdříve vyzkoušejte, zda vám nebude dělat DMSO problém. Naneste 3-5 kapek DMSO prstem na předloktí vaší ruky a rozetřete ho. Počkejte 24 hodin a pokud budete cítit nějakou reakci (bolest, píchání atd.) v játrech (pravá strana břicha pod žebry), DMSO nepoužívejte. Nejdříve si spravte pomalým používáním MMS 1 játra a potom budete moci používat i DMSO.

Při protokolu 3000 se používá směs MMS a DMSO a to následovně - Namíchejte 10 kapek MMS, počkejte 20 sekund a přidejte půl lžice DMSO a lžici vody. Směs promíchejte a ihned začněte aplikovat - roztírat na jednu část těla (např. stehno, paži atd.). Roztírejte rukou, bez rukavic. Pokud by jste použili rukavice, DMSO vnese část gumy do tkání. Nepoužívejte tedy žádné rukavice. Střídejte části těla na které směs DMSO s MMS aplikujete. Kůže může

být po určité době precitlivělá a tak je nutné střídání místa, kam tuto směs aplikujete. Kůži můžete (pokud bude štípat nebo svědit) potřít olivovým olejem nebo čerstvou šťávou z aloe vera a melo by být vše OK.

Pokud štípání kůže silné, můžete směs naředit destilovanou vodou.

Nejdříve potřete roztokem jednu ruku, potom na druhou, ramena, pak jedna noha, potom druhá noha, břicho, záda, potom zpět na první rameno. Roztok si připravte každou hodinu čerstvý.

Opakujte první den tento postup jednou za hodinu. Druhý a třetí den také.

Pak přestaňte na 4 dny, a to samé příští týden. Pamatujte si, že když přestanete na dobu 4 dnů, pokračujte v užívání MMS ústy. Další týden můžete použít 4 dny v týdnu pokud vás to nebude štípat. A tak můžete navyšovat dál.

DMSO je slabý antioxidant a dělá MMS ve směsi během asi 2—4 hodin nefunkční i když je uzavřeno v lahvi.

Jestliže si chcete být jisti úspěchem, měli byste použít každou směs s DMSO nejpozději do dvou hodin, ale nejlépe ihned, po smíchání s MMS.



Je možné také provést postup s nesmíchaným MMS a to následovně.

Namíchejte si dávku 3 až 5 kapek MMS. Po aktivaci přidejte třicet kapek vody. Vzniklý roztok rozetřete na povrch kůže, poté nastříkejte sprejem na ošetřenou pokožku DMSO (dvě lžice 90% DMSO + jedna lžice vody) a začněte roztírat. Nechte po dvou až třech minutách roztírání „zaschnout“.

Takto se dá skladovat DMSO pro okamžité použití a nemusíte jej míchat s MMS předem.

Eliminace pachuti MMS

MMS 1 nechutná opravdu dobře. Pokud MMS používáte ve vodě, můžete každou dávku zapít malým douškem Coca Coly. Ta účinky MMS nevyruší. K témuž můžete použít Sprite. MMS dokonce ve Sprite zůstává aktivní celý den, vyzkoušejte to. Třesením odstraňte všechny bublinky (CO₂) ze Sprite. Namíchejte 30 kapek MMS a vlijte to do litrové lahve se Sprite. Změřte koncentraci a nechte láhev zavřenou stát do večera. Večer koncentraci změřte znovu. Vidíte, je minimální úbytek C1O₂. MMS tedy lze brát i smíchanou se Sprite. Coca Colou ovšem MMS jen zapíjete pro potlačení pachuti. Nutno podotknout, že oba nápoje nejsou moc zdravé, obsahují mnoho cukru...

Protokol 4000 - MMS 2

Chci vás seznámit s opravdu fantastickým postupem, který používáme už několik let. Nakonec Mark Grenon řekl: „Proč to vlastně nezveřejníme?“ Ano. Je to tak dobré, že se divím, proč jsme to neudělali už dávno.

Tento způsob je úžasný v tom, že, jak se zdá, poslouží u četných onemocnění stejně dobře, jako MMS 1, a přinejmenším nejméně v jedné věci ještě lépe - a to při problémech s prostatou, ať už se jedná o rakovinu nebo jiné potíže. (Máme i několik testů potvrzujících eliminaci cukrovky pouze s MMS 2). MMS 2 je už několik let velmi úspěšně používán při ošetřování rakoviny. V současném rakovinovém postupu (Protokol 2000) se podává 5 krát denně. Když jsme v Malawi vyčerpali zásobu MMS 1, začali někteří lidé brát jednu do poloviny naplněnou želatinovou kapslí velikosti nula s MMS 2 pětkrát denně k ošetření HIV, a fungovalo to úžasně. Použili jsme to úspěšně nejen u asi 200 případů v Malawi, ale také u stovek lidí už předtím a v poslední době v Dominikánské republice.

- MMS 2 lze použít při léčení stovek rozmanitých onemocnění. S vysokou pravděpodobností pomůže vyléčit libovolné onemocnění, které vás může potkat. Je to úžasný způsob protože MMS 2 umožní každému, téměř kdekoli na světě, velmi rychle a levně zničit každého zabijáka (Bakterie a viry). Obvykle ho ale nedoporučuji užívat místo MMS 1. Použijte ho jen tehdy, když MMS 1 nebude po ruce.

Co je MMS 2?

Jak už mnozí víte, MMS 2 je chlornan vápenatý. Jestliže jste to nevěděli, asi vás trochu překvapím, protože chlornan vápenatý je chemikálie běžně používaná k dezinfekci bazénů a k bělení látek. Slouží k „šokové dezinfekci vody“ a prodává se po celém světě. Plavecké bazény mívají bohatší lidé - ve většině zemí jsou symbolem bohatství. Takže chlornan vápenatý je k dispozici prakticky všude. Když ho koupíte, na obalu stojí „65, 68 či 75 nebo dokonce 80% volného chlóru. **Z chemického hlediska to ovšem není pravda.**

- **v chlornanu vápenatém žádný volný chlór není, a ani na okamžiky z něj nevolní.**

Ve skutečnosti se granulky chlornanu po smísení s vodou změní na kyselinu chlornou. Ta pak hubí patogeny v plaveckém bazénu, a stejně tak v lidském těle. Je docela možné, že kdyby místo formulace „volný chlór“ napsali „kyselina chlorná“, patrně by toho produktu moc neprodalo, protože přece každý ví, že patogeny zabíjí chlór, a jen hrstka lidí zaslechla něco o kyselině chlorné.

Chlornan vápenatý mají v supermarketech v mnoha částech světa; mnoho supermarketů má oddělení s příslušenstvím pro plavecké bazény a v městech bývají specializované obchody.

Pamatujte

- Veškeré známé chemikálie jsou ve velkém množství jedovaté, včetně kuchyňské soli.

Když se podíváte do chemického lexikonu, zjistíte, že většina uvedených chemikálií je ve velkém množství považována za jedy, a přesto se většina z nich používá v lékařství. Každá chemikálie zkrátka musí být použita ve správném množství, aby účinkovala tak, jak má. To je standardní logika a právě tak používáme i chlornan vápenatý: v takových dávkách, aby plnil svůj úkol.

Očekávejte obvyklou kritiku neinformovaných lidí.

Dovoľte, abych rovnou řekl, že zde je horda kritiků, kteří jsou buď placeni farmaceutickými společnostmi, anebo jde o žárlivce, jimž vadí, že kdosi pomáhá chudým a nemocným k uzdravení. Budou proto:

1. tvrdit že MMS 2 uvolňuje chlór, což je známý jedovatý plyn; a
2. dovolávat se toho, co to může způsobit ve velkém množství, ale nikdy se ani slůvkem nezmíní o tom, jak může účinkovat v námi používaném malém množství.

Říkám to předem, abyste na to byli připraveni. Veškeré jejich poplašné vřeštění nemá žádnou logiku, je to jen obyčejná žárlivost - v opačném případě jsou za to placeni těmi, co mají prospěch z nemocných a umírání.

Jakmile jednou objasníte, že chlornan vápenatý vytváří kyselinu chlornou, kritici na chvíli ustoupí, ale pak se vrátí a pokoušejí se tvrdit, že z kyseliny chlorné se uvolňuje chlór... Toto, a všechny ostatní nesmysly, je součástí hromadné celosvětové snahy udržet veřejnost v neznalosti a daleko od pravdy.

Skutečnost vypadá takto

- Kyselina chlorná uvolňuje atomy kyslíku, které ničí patogeny.
- Kyselina chlorná uvolňuje chlór jen ve formě kuchyňské soli.

Kdyby měli pravdu a kyselina chlorná uvolňovala chlór, pak byste tento plyn cítili z každého, koho potkáte, protože naše tělo produkuje kyselinu chlornou nepřetržitě samo.

Procento použitelné kyseliny chlorné:

Jestliže na balení s chlornanem vápenatým stojí „68% dostupného chlóru“, ve skutečnosti to znamená, že se po smísení obsahu s vodou vytvoří 68% kyseliny chlorné. Důležité je následující:

Lidský imunitní systém užívá kyselinu chlornou k hubení patogenů už tisíce let.

Kyselina chlorná likviduje téměř všechny známé nemoci - a to je důvod, proč se používá v plaveckých bazénech. A stejně tak zlikviduje i onemocnění ve vašem těle. Příroda zvolila tuto chemikálii, protože je použitelná proti tolika různým onemocněním.

Obchody nemusí nabízet širokou volbu, ale použitelný je téměř každý prostředek obsahující od 40 do 85% „dostupného chlóru“. Při 40%, možná budete muset brát dvě tobolky, aby se vyrovnaly jedné s obsahem 80%.

Zopakujme si to

- Když obal informuje o dostupném chlóru z chlornanu vápenatého, jedná se ve skutečnosti o dostupné množství kyseliny chlorné.

Nezdá se vám podivné, že ačkoli se už více než sto let ví, že imunitní systém užívá kyselinu chlornou k likvidaci většiny chorob, a ví se i to, že jí produkuje nedostatečné množství, lékaři nikdy nepomysleli na to, aby nemocným nějakou dodali? Už jen aby vyzkoušeli, jestli jim to může pomoci? Ano, pomáhá úžasně, ale doktoři medicíny to nikdy neudělali.

Když zajdete do obchodu a koupíte chlornan vápenatý, nedělejte si starosti ostatní chemikáliemi obsaženými v granulích. Nemohou být jedovaté, protože kdyby byly, otrávil by tím tisíce koupajících. Na světě, bohužel, není dostupný žádný potravinářský chlornan vápenatý. Jsme tedy nuceni nakupovat v obchodech s bazénovým příslušenstvím, ale i tak můžeme zachránit spoustu životů. Lidská kůže, největší tělesný orgán, absorbuje více věcí, než náš žaludek. Co je bezpečné pro celý povrch těla, je bezpečné i pro žaludek.

Chlornan vápenatý jsem osobně začal brát v roce 2005, a bral jej pak po celé měsíce, předtím, než jsem to dal někomu jinému. Od té doby už jej použily stovky lidí.

- **Nekupujte chlornan sodný!** To je něco docela jiného, než chlornan vápenatý. Pak už byste skutečně užívali chlór, a bylo by vám z toho velmi špatně.

Chlornan vápenatý (MMS 2) léčebná informace

Užití příliš velké dávky chlornanu vápenatého může vyvolat tzv. Herxheimerovu reakci. Projevuje se nevolností či dávením vyvolaným příliš rychlým hubením patogenů. Když patogen hyne, obvykle to znamená vypuštění jedů do tělesného systému, což může vyvolat nepříjemné stavy, pokud jich vyhubíte příliš mnoho najednou. Opět a znovu se prokazuje, že zdravý člověk bez patogenů z brání MMS 2, v množstvích, která užíváme, nikdy nepocítí žádnou nevolnost. Jestliže vám tedy bude špatně poté, co vezmete MMS 2 v předepsaném množství, znamená to, že jste v těle zahubili nějaké patogeny. V tomto smyslu je Herxheimerova reakce dobrým znamením, je to signál, že MMS 2 plní svůj úkol. Musíte ovšem okamžitě snížit dávkování, protože nevolnost a zvracení odčerpává léčebnou energii a zpomaluje uzdravení. Jedna plná kapsle každé 2 hodiny (ale pozor! až po pomalém a postupném navyšování množství MMS2 - viz dále. Nikdy neberte napoprvé plnou kapsli!) pomůže, aniž by vyvolala Herxheimerovu reakci (nevolnost nebo průjem).

Můžete ale brát i polovinu kapsle nebo i méně, když je to potřebné.

Pamatujte: nezáleží na tom, jestli tomu říkají „bazénový chlór“ nebo „chlor shock“ nebo jakkoli jinak. Musí to být 40% až 85% chlornan vápenatý. Samozřejmě, že 85% je daleko nejlepší. Nápis, který říká, že 40% (50, 60 či 70% nebo jiné procento) je „dostupný chlór“, je zavádějící. Ve skutečnosti je po rozpuštění chlornanu vápenatého ve vodě k dispozici kyselina chlorná.

Je jen jedno místo na světě kde vyrábějí 100% chlornan vápenatý. Ten by byl úplně nejlepší, ale působit bude i každý nižší obsah v procentech. Co od této chemikálie potřebujeme, a získáme, je kyselina chlorná - tataž jakou si naše tělo vytváří k potírání nemocí. Příroda prostě nemůže poskytnout dostatek kyseliny chlorné, aby zvládla ty opravdu těžké nemoci.

Obáváte se toho brát MMS 2?

Přirozeně se vám nevidím. Pokud jste neviděli lidi uzdravené pomocí této techniky, je rozumné se obávat. Jste nemocní a přijde nějaký chlápek a radí vám polykat „chlor shock“. Především, si uvědomte, že z toho nemám ani cent. Nepřipadá v úvahu, že by mi obchody s bazénovou chemií z celého světa něco platily - ve skutečnosti, by s největší pravděpodobností prohlásili, že jsem se zbláznil.

- Kdybyste v obchodě řekli, nač jej potřebujete, pravděpodobně by vám chlornan vápenatý ani neprodali.

Já osobně chci jen jedno: vidět uzdravené lidstvo. To je můj i náš úkol.

Jak začít velmi opatrně:

1. Kupte si želatinové gelové tobolky (kapsle) velikosti 0. "Nemohou vám nijak ublížit. Každoročně je berou miliony lidí. Pokud se vám budou špatně polykat, kupte si menší velikost ale myslte na to, že musíte vzít dvě na jednu dávku.
2. Dejte jednu granulku do kapsle a spolkněte ji. Nebo použijte později popsany postup s medem. Jedna granulka sice nikomu nepomůže, ale nemůže ani uškodit. Tento způsob používám vždy. Bez ohledu na to, oč se jedná, si napoprvé vezmu malou dávku, která mi nemůže ublížit. A potom pomalu zvýším dávky. Zkuste to. Je to bezpečné, Pokud musíte pít městskou vodu, máte šanci, že v jediné sklenici vody vypijete mnohem více, než to zrníčko.
3. Berte každé dvě hodiny další kapsle a pokaždé v nich zvyšte počet granulí. Kdykoli budete mít nepříjemné pocity, přestaňte a vyčkejte s pokračováním do dalšího dne.

Pokračujte v navyšování tak dlouho, dokud nebudete moci následovat níže uvedený postup.

Protokol 4000 - MMS 2 pro dospělé a děti

Jestliže máte jakoukoli chorobu, včetně prasečí chřipky nebo nějaké jiné běžné nezdravosti či jakoukoli z „neléčitelných“ chorob, můžete se tímto způsobem vyléčit. Kdybyste během dvou týdnů nezaregistrovali zlepšení zdravotního stavu, měli byste přikročit k Protokolu 2000 (Viz www.jimhumble.biz). Pokud ale dojde k zlepšení, zůstaňte u tohoto postupu. Důležité je brát MMS 2 po celý den, každé 2 hodiny, po 12 hodin, dospělí i děti. Děti samozřejmě berou menší dávky.

KROK 1. Množství MMS 2 brané co dvě hodiny

V každém následujícím případě nabízím několik různých způsobů, jak určit správná množství. Doufám, že vám to pomůže. Mějte však stále na paměti, že to nemusí být docela přesné, a že dávky jsou vždy individuální. Jakmile vám začne být nevolno, snižte hodinovou dávku přinejmenším o 25% a snižujte tak dlouho, dokud nevolnost nebo jiné nepříjemnosti nevyjmizí. Pokaždé ale opět navyšujte až na doporučenou dávku, hned jakmile to bude možné. Budete-li mít pocit, že by bylo dobré brát i trochu více, zvyšte jednu nebo dvě denní dávky asi o 25%, ale ne o moc více.

Vysoké dávky nebývají nutně prospěšné

Uvědomte si, že pokud si zvýšením dávek přivodíte nevolnost nebo průjem, nepomůže to k rychlejšímu léčení. Nevolnost nebo průjem odčerpává léčebnou energii a zpomaluje léčení. Jakmile se projeví nevolnost, průjem nebo jiné nepohodlí způsobené MMS 2, ihned snižte dávkování.

- U zdravého člověka MMS 2, v množstvích, která používáme, nezpůsobí žádné potíže. Imunitní systém jen poděkuje za přísun kyseliny chlorné. Chlornan vždy zapáchá jako chlór, jako mnohé chlórové chemikálie, ale nedělejte si starosti, ve skutečnosti to není chlór.

Člověk vážící cca 90 kg

... by měl brát jeden gram chlornanu vápenatého každou druhou hodinu po 12 hodin denně. To může být:

- Plná kapsle velikosti 00 nebo
- polovina čajové lžičky granulí (v několika menších kapslích, pokud nemáte velikost 00).
Zarovnaná čajová lžička představuje DVĚ jednogramové dávky pro osobu vážící 90 kg.
- S každou dávkou MMS 2 vždy vypijte minimálně 3 dl vody.

Při tělesné váze okolo 70 kg ...

... by měl brát každé dvě hodiny 800 mg. To znamená každé dvě hodiny obsah jedné plné kapsle velikosti nula (0).

Lidé s tělesnou váhou okolo 45 kg ...

... potřebují dávky 500 mg, což odpovídá jedné kapsli velikosti 1 každé dvě hodiny.

- Každou dávku vždy zapijte aspoň 2,5 dl vody Děti 20-23 kg ...
... potřebují 250 mg každé dvě hodiny. Jako odměrku můžete použít zarovnanou Čajovou lžičku, obsah rovnoměrně rozprostřít na papír a rozdělit na čtyři stejné díly po 250 mg.
- Dávka se musí vždy zapít nejméně 2 dl vody.

Děti okolo 11 kg ...

... potřebují 125 mg každou hodinu. Dávku získáte rozdělením obsahu zarovnané čajové lžičky na osm stejných dílů stejným postupem, jako v předchozím případě.

- Dítě by mělo s každou dávkou vypít nejméně 1,5 dl vody.

Postup s použitím medu

... je pro ty, kteří nemají kapsle nebo je nemohou polykat. Sežeňte si sklenici domácího medu bez přísad. Med s impregnačními prostředky je pro náš účel nevhodný. Za normálních okolností by sice v medu být neměly, ale kdo ví ... Jestliže takový med neseženete od včelaře, mohl by vyhovět i vysoce kvalitní med z obchodu. Prostudujte si nálepku a ujistěte se, že v medu není přidána žádná impregnace nebo vitamín C. Přírodní vitamín C, který v medu už je, není problematický. Skutečný med nepotřebuje žádné konzervační prostředky a vydrží léta nebo i desetiletí, to ale mnozí lidé, kteří se obchody s medem zabývají, nevědí. Často se také prodávají různé směsi a náhražky. Dejte med do mrazničky. Je naprosto nezbytné, aby byl podchlazený na mrazničkovou teplotu. Pak odměřte správné množství chlornanu vápenatého pro dvouhodinovou dávku a smíchejte ji s troškou podchlazeného medu, co do objemu asi stejným množstvím jako je užívaná dávka chlornanu. Nepřimíchejte k tomu žádnou vodu, nesmí to zvlhnout. Ihned po smísení to dejte na špičku lžičky, spolkněte a zapijte dostatečným množstvím vody.

- Musíte to spolknout okamžitě, jakmile se to zahřeje, chutná to přišerně. Zapijte nejméně 2 dl vody. Pokud to uděláte správně, nebude absolutně žádný problém a žádná pachůť.

Upozornění

Nepokoušejte se používat med o pokojové teplotě. Nefunguje to, protože med začne okamžitě reagovat s chlornanem a nebudete schopni dostat to do úst. Jestliže nemáte k dispozici mrazničku, musíte být vynalézaví a použít k ochlazení medu třeba sníh, led nebo velmi chladnou vodu. Malé množství medu v plastovém sáčku se dá ochladit rychleji.

- Med musí být před použitím zchlazený.
- Velmi důležitá je voda. Dospělý člověk by měl s každou dávkou MMS 2 vypít nejméně 2,5 - 3 dl vody, ať už je v kapsli nebo obalená v medu.
- Způsob ošetřování nmluvňat najdete na <http://www.jimhumble.biz>

KROK 2. Procedura: Užívání MMS 2 co dvě hodiny, 12 hodin denně, po 3 týdny

Nezačínajte nikdy s plnou dávkou doporučenou pro vaši váhovou kategorii. Zpočátku, den nebo dva, berte jen 1/4 nebo méně, než je doporučeno a následně, v průběhu dalšího dne nebo dvou dnů, navyšujte až na doporučenou dávku. Přidávejte prostě po troškách každé dvě hodiny.

- Chlornan vápenatý vždy páchne jako chlór, ale chlór to není.
- Opatřete si kapsle vyhovující velikosti. Můžete samozřejmě použít i větší a méně je plnit.

Nepředávkujte se

Nedělejte sebe ani jiné ještě nemocnějšími používáním nadměrného množství MMS 2. Musíte být opatrní. Od prvního okamžiku dávejte pozor, abyste MMS 2 nevzali příliš mnoho. Nedělejte si starosti, nikdo na to ještě neumřel, ale někteří se po předávkování cítili několik hodin dost špatně. Kdyby se někdo cítil hůř, prostě nemocnější, než předtím, bývá to především v tom, že s dávkou vypil příliš málo vody. Voda je důležitá pro předcházení nevolnosti a jiným reakcím, jako třeba bolestem v žaludku. Jestliže pocítíte nucení k zvracení, vždy vypijte větší množství vody. Pokud se MMS 2 (chlomanem vápenatým) předávkujete a voda zvedání žaludku ihned nezastaví, snižte příští dvouhodinovou dávku na polovinu. Jestliže to nepomůže, musí být příští dávka ještě o další polovinu menší. Můžete brát i velmi malou, den, dva nebo klidně i celý týden. Berte jen tolik, aby vám z toho nebylo špatně. Jakmile malé dávky snesete, pokoušejte se postupně zvyšovat až do plných dávek.

- Za normálních okolností neberte vyšší, než doporučené dávky, opravdu nejsou nutné ani užitečné.

Doba trvání léčby závisí na druhu onemocnění

Vyléčení HIV obvykle zabere 3 až 5 týdnů a totéž platí i pro ostatní tzv. „nevy léčitelné“ nemoci. Některé choroby jsou zakopané mnohem hlouběji a může to trvat déle. Diabetes (cukrovka typu 2) může odolávat od jednoho týdne do jednoho roku, ale ve většině případů vymizí během 6 nebo méně týdnů. Ať už vás trápí cokoli, nikdy nepřestávejte, dokud se to nevy léčí a pak berte udržovací dávku.

- Berte MMS 2 co dvě hodiny během dne (po 12 hodin) dokud nebudete zdraví.

KROK 3. Udržovací dávky

Člověk by měl trvale pokračovat s udržovací dávkou, protože tělo nevyrábí dostatek kyseliny chlorné k tomu, aby se mohlo vyrovnat se všemi moderními onemocněními. Jestliže je vám více, než 65 a neberete denně 6 kapek MMS 1, berte každý den poloviční dávku MMS 2. Tedy polovinu toho, co byste měli brát v případě shora uvedených dvouhodinových dávek pro vaši váhovou kategorii. Jestliže byste podle protokolu 4000 měli brát 42 dávek MMS 2 týdně, budete při brání udržovacích dávek užívat sedm polovičních dávek týdně. Pokud máte i MMS 1 možná dáte přednost přechodu na užívání 6 kapek MMS 1 jednou denně.

Sprej s MMS na pokožku

Namíchejte 40 kapek MMS, počkejte 20 sekund a přidejte 1 dcl. vody. Směs nalijte do mechanického rozprašovače a uzavřete. Tento sprej vám vydrží funkční 1-2 týdny a je to výtečná věc, kterou mějte vždy při ruce. Pokud tento sprej budete používat na pokožku obličeje, nikdy nepoužívejte k aktivaci kyselinu chlorovodíkovou.

Tento sprej jsem používal téměř denně přes pět let na citlivá místa na mé pokožce. Tato místa nejeví po tak dlouhém postřikování žádné, sebemenší poškození. Kritikům, kteří tedy stále poukazují z neznalosti nebo z jiných důvodů na vyhanou nebezpečnost MMS, mohu s klidem říci aby totéž vyzkoušeli sami. Jeden týden jsem zkoušel používat k postřiku Chlornan sodný (Savo), kůže zdrsněla a začala bolet. Už chápete? MMS ve správné koncentraci nemůže zdravé lidské buňky jakkoliv poškodit. Nemá na to sílu. Jeho ORP je prostě příliš malý na to aby jakoukoliv lidskou buňku poškodilo.

Je třeba podotknout také fakt, že MMS takto nanesené na kůži, nevytváří ochrannou bariéru mezi tkání a případnou infekcí. MMS takto nanesené na kůži okamžitě zlikviduje jakoukoliv bakterii nebo jejich kolonie, které mohou způsobovat záněty, mokrání rány atd. Tento sprej, nebo sprej s koncentrátem CDS, je několikanásobně účinnější než roztoky, používané k desinfekci při operacích. Ano, je to tak. Jediná jeho nevýhoda je ta, že jeho účinnost je kolem 1-2 týdnů. Když roztok už není zbarven žlutě, nefunguje.

Vězte, že tento roztok vás ochrání od mnohých možných infekcí například když se např. říznete nebo si jiným způsobem poškodíte pokožku. Mějte rozprašovač s MMS nebo s koncentrátem CDS vždy při sobě. Uvidíte, že si na mě vzpomenete až jej použijete :-).

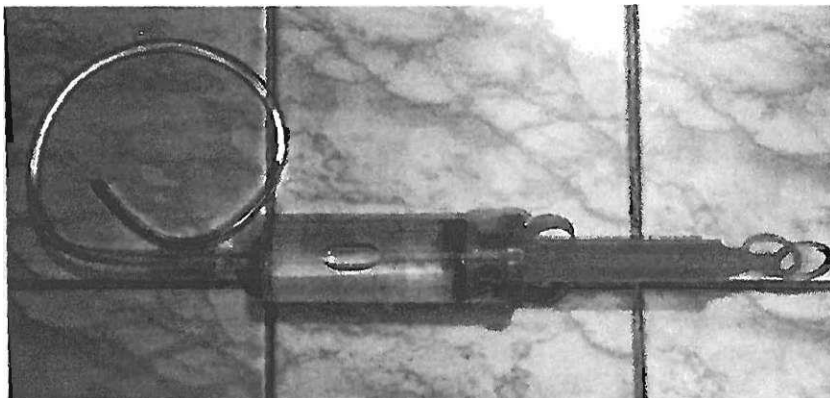
Klystýr

Klystýr je řazen mezi velmi účinné postupy. I u klystýru musíte dodržet určitá pravidla, aby byly aplikace úspěšné. Vždy začněte na minimálním množství. 2-3 kapky MMS do 0,5 litru vody. To je dávka na začátek.

Namíchejte tedy 3 kapky MMS (3 kapky chloritanu + 3 kapky kyseliny) počkejte obvyklých 20 sekund a dolijte 0,5 litru vlažné vody.

Na aplikaci můžete použít několik možností. Klystýr s „balónkem“, závěsný klystýr a klystýr pomocí výplachové stříkačky. Klystýry pomocí stříkaček začala používat Kerri Rivera a musím uznat, že je to asi ten nejlepší a nejšetrnější způsob, jak klystýr provádět.

Na stříkačku nasadíte silikonovou trubičku, kterou na konci sestříhnete tak, aby její konec nebyl při zasouvání do konečníku pro člověka bolestivý nebo nasadíte umělohmotnou tvrdou trubičku se zaobleným koncem který usnadní zavedení do konečníku.



Konec silikonové hadičky je opálen plamenem pro lepší zaoblení

Do stříkačky natáhněte připravený roztok MMS nebo CDS+ (vysvětlím v kapitole o CDS) a hadičku zaveďte do konečnicku. Použijte při zavádění nějaký lubrikant na bázi vody, ale ne mnoho. Aplikace klystýru pomocí těchto stříkaček, jsou ok.

MMS ve střevěch ponechte co nejdéle a břicho si masírujte, aby se roztok dostal co nejdále. Vydržte alespoň 10-20 minut. Potom když se vyprázdníte, celý postup zopakujte ještě jednou. Při aplikaci je dobré do sebe dostat co nejvíce roztoku (tím myslím množství roztoku na klystýr, ne koncentraci MMS) ale znám lidí, kterým velké množství tekutiny ve střevěch nedělá dobře. Proto můžete použít menší množství, ale několikrát.

Nezačínajte nikdy na více než 3 kapkách MMS i když jde Jen" o klystýr. Kdybyste použili např. 10 kapek napoprvé, můžete mít problém. Tak navyšujte počet kapek postupně. Vždy je to tak lepší. Postupně můžete dojít až na 15-20 kapek aktivovaného MMS.

Použití MMS 1 v želatinových kapslích

Já sám nemám rád pachut' MMS. Myslím, že je mnoho takovýchto lidí a tak jsme s Markem Grenonem vyvinuli postup, kdy vás nedobrá chuť MMS 1 nebude obtěžovat. Je jím postup, kdy se MMS 1 plní do želatinových kapslí.

Základní postup je jednoduchý. Budete k tomu potřebovat následující. Injekční stříkačku, želatinové tobolky a dávkovači lahvičku. Jak připravit dávku na celý den s použitím kapslí?

Namíchejte 24 kapek MMS (24 kapek chloritanu + 24 kapek 50% kyseliny citronové, nebo lépe 4% kyseliny chlorovodíkové) počkejte 20 sekund a přidejte 32 kapek vody

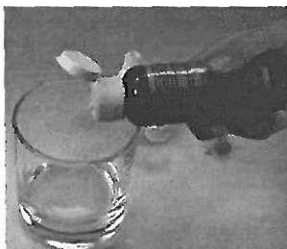
Zde máte postup:



chloritan sodný, lahvička s kapátkem, stříkačka



nakapejte 24 kapek chloritanu



přidejte 24 kapek 4% kyseliny chlorovodíkové



přidejte 32 kapek vody



natáhněte do stříkačky



naplňte kapací lahvičku



Naplňte tobolku nebo dvě (podle velikosti tobolky).



10 kapek roztoku = 3 kapky MMS

Lahvičku s kapátkem můžete mít celý den u sebe (uzavřenou aby ClO_2 neunikal) a vždy před dávkou MMS naplňte 10 kapek připraveného roztoku do tobolky a polkněte. Zapijte dostatečným množstvím vody. Tobolka se rozpustí v žaludku a pach tedy neucítíte. Musíte ale zapít alespoň 2 dcl. vody.

Tobolky musíte naplnit vždy těsně před polknutím, protože se rychle rozpustí (za 1-4 minuty)

Tobolky se také dají po naplnění zmrazit v mrazáku a potom jen tobolku vyndáte a polknete se zapitím vodou. Tento postup lze ale praktikovat pouze když jste doma, nebo tam kde máte mrazák.

Nosní kapky

Namíchejte 4 kapky MMS a dolejte je 1 dcl vody. Roztok dejte do lahvičky s kapátkem (skleněným aplikátorem) a můžete použít. Lehněte si na dvě židle a to tak, že hlavu máte nepodloženou - tedy zakloněnou. Takto aplikujte do každé nosní dírky několik kapek a nechte je zatéct co nejdál. Pozor, není to moc příjemné. Někdy to dokonce vyvolá silnou rýmu. MMS uvolní v dutinách zatvrdliny a zatuhlé staré hleny, které začnou odcházet. Opakujte tento postup několikrát denně, vyčistíte si dutiny velmi důkladně. Je to ozkoušeno u statisíců lidí. Věřte mi, že MMS je skvělá, úžasná věc.



Aplikace nosních kapek

Oční kapky

Namíchejte 2-3 kapky MMS. **U tohoto postupu vždy používejte jako aktivátor kyselinu citronovou. Nikdy nepoužijte kyselinu chlorovodíkovou, mohla by vám poškodit oči.**

3 kapky chloritanu sodného smíchejte se 3 kapkami 50% roztoku kyseliny citronové. Nechte 20 sec aktivovat a poté smíchejte s 1 dcl pramenité kojenecké vody. Roztok nalijte do kapátka a do každého oka si kápněte 2-3 kapky. Kapky musí jít přímo do oka. Nebojte se, není to sice také moc příjemné,

ale oku to neuškodí. Jen to pozabíjí všechny patogeny, které mohou způsobovat různé záněty očí. Je to lepší, než jakýkoliv jiný roztok do očí. Je to velmi účinné u jakékoliv infekce očí, kápněte si do obou očí několikrát denně tento roztok. Infekce budou rychle likvidovány.



Ušní kapky

Použijte 4 aktivované kapky MMS s 1 dcl. vody. Natáhněte kapátkem a do každého ucha kápněte několik kapek. Musíte roztok dostat až k ušnímu bubínku. Tento postup funguje u mnoha infekcí uší, MMS pronikne částečně přes bubínek k ložisku infekce a zlikviduje ji během několika hodin. Musíte ale dostat MMS až k bubínku, což je někdy při zánětech uší, komplikované. Položte si hlavu na stůl, nakapejte do ucha a začněte si rukou ucho různě mačkat a natahovat lalůček, jistě najdete po chvíli způsob, jak to tam dostat.



Ústní hygiena s MMS

MMS může změnit zdravotní stav vašich úst už za týden. Je velmi důležité udělat to jako první, protože hygiena ústní dutiny působí na zdraví celého těla. Jestliže tedy začnete užívat MMS, ze všeho nejdříve musíte přeléčit ústa. Ze všech těch statisíců lidí, kteří si pomocí MMS spravili zdraví, nejvíce dosáhli ti, kteří si nejdříve uzdravili ústa, protože MMS pak účinkuje rychleji. Proč? Protože ústa mohou být zdrojem bakteriálních i virových infekcí. MMS tyto infekce likviduje velmi rychle a pokud použijete DMSO, můžete zlikvidovat i záněty čelistí, které vaše tělo zásobovaly dlouhé roky infekcí, se kterou váš imunitní systém musel neustále bojovat. Uvědomte si, že bakterie i viry se uvnitř těla neustále množí.

Aktivujte deset kapek MMS a doplňte decilitrem vody. Použijte tento roztok k čištění zubů. Nezapomeňte dobře promasírovat i dásně. Připravte si každé ráno čerstvý roztok, který pak můžete používat celý den. MMS ožíví a zpevňuje zubní sklovinu a zahubí na ní a u zubních krčků bakterie, které obvykle způsobují jejich poškození. Navíc roztok MMS desinfikuje zubní kartáček, který téměř vždy obsahuje stovky různých bakterií a je velmi často zdrojem různých infekcí, což si málokdo uvědomí.

Zubní abscesy, infikované dásně a pyorrhea

Při použití MMS můžete očekávat, že prostá bolest zubů zmizí takřka bezprostředně a imunitní systém překoná bolest zubu i s váčkem za méně, než 4 hodiny. Zdá se vám to přehnané? Tisíce lidí to použili a výsledek se vždy dostavil.

- Očekávejte, že všechny infekce i pyorrhea zmizí během týdne
- všechny uvolněné zuby se během 2 týdnů opět skálopevně usadí a
- **za méně než 3 týdny budete mít úplně zdravá ústa.**

Jakmile zmizí pyorrhea a infekty, vyléčí se ústa velmi rychle. Potom budete potřebovat použít MMS jen dvakrát nebo třikrát týdně. Jsou samozřejmě i výjimky MMS například nemůže k abscesu uvnitř zubu, pokud tam nemůže proniknout dírkou nebo prasklinou. Takový zub budete muset ošetřit s pomocí DMSO. Lidé mi už mnohokrát volali s tím, že k roztoku MMS přidali čajovou lžičku dimetylsulfoxidu (DMSO), a poté, co si touto směsí čistili zuby každou hodinu po celý den, se jim do večera podařilo zbavit abscesu uvnitř zubu.

(Stejněho a často mnohem rychlejšího výsledku lze dosáhnout i pouhým „prošploucháváním“ úst směsí připravenou z 10 aktivovaných kapek MMS, 1 dl vody a kávové lžičky 90% DMSO. Používejte menší dávky a dbejte na to, abyste je podrželi v ústech alespoň dvě minuty. Opakujte každou půlhodinu. Nejen váček, ale dokonce zánět okostice se vytratí nejpозději do 4 hodin. Pozn. překl.)

DMSO je kapalina získávaná z dřevní hmoty. Má úžasnou schopnost prostoupit kožní tkáň a působit jako nosič medikamentu. Když si dáte trošičku na dlaň, už za několik minut v ústech pocítíte česnek připomínající příchut'.

Čištění zubu

10 kapek MMS smíchejte s 1 dcl vody. Zuby si můžete čistit dvěma způsoby. Pokud chcete využívat celou namíchanou dávku, můžete si kartáček v roztoku namáčet. Ponořte kartáček do roztoku a začněte si čistit zuby, namočte ho v průběhu čištění zubů několikrát. Na konec si roztokem ústní dutinu propláchněte tak, jak to normálně děláte s ústní vodou.



Druhý způsob je ten, že si roztokem kartáček několikrát polijete a zbytek roztoku si můžete ponechat pro další čištění na ten den. Druhý den bude již potřeba čerstvý roztok.

Na tyto postupy je také možné použít CDS o koncentraci kolem 100 ppm (mimo smíchání s DMSO).

Dýchání s MMS - plicní onemocnění

Dostat MMS do plic není snadné. Když ho bereme perorálně, musí oxid chloričitý vstoupit do krve přes žaludek a střeva, putovat celým tělem, aby nakonec skončil v plicích. Krev ale v plicích musí sbírat kyslík a kromě malých množství se nedostane na tu stranu plic, kde se vylučuje oxid uhličitý. Není pro to žádný důvod. Oxid uhličitý prostě vydechneme.

Množství oxidu chloričitého, které je pak k dispozici pro likvidaci patogenů, s oblibou vegetujících na vnitřní straně plic, je nesmírně omezené. Vdechnutý oxid chloričitý se ovšem dostane přímo do plic a je ho přinejmen-

ším stokrát více, než by se tam dostalo cévním přenosem. Atak si oxidem chloričitým každé ráno a večer uděláte plíce trochu čistší.

Připravte si dvě kapky MMS do hrnku. **Nikdy více než dvě kapky!**

Po 20 sekundách se pomalinku a dlouze nadechněte nosem nad hrnkem, ze kterého se uvolňuje oxid chloričitý. Nádech musí být dlouhý a pomalý aby se oxid chloričitý dostal do celých plic. Po nádechu zadržte dech jak jen to půjde. Vydechněte. Poté proveďte ještě jeden nádech pusou. Opět pomalinku a dlouhý hluboký nádech. Zadržte dech a vydechněte. Při nádechu by vás nemělo nic pálit, pokud ano, dejte hrneček od nosu nebo úst dál aby se plyn mohl smíchat s větším množstvím vzduchu. Uvidíte, že po určité době budete tuto proceduru zvládat a už vás nebude obtěžovat žádná chřipka a jiné nemoci, které vznikají převážně z nachlazení. Tuto proceduru doporučuji provádět každý večer před spaním. Zlikvidujete tím patogeny, které jste mohli do sebe vdechnout v průběhu dne. Bakterie a viry se nějakou dobu drží v plicích, než se rozšíří do celého těla. Vy je tímto postupem zlikvidujete a nemoc nepropukne. Je to ověřeno mnoha lidmi, kdy jejich spolupracovníci ze zaměstnání při chřipkových epidemiích padali jako mouchy a tito lidé vše zvládli bez sebemenší nemoci i když přicházeli do blízkého styku s nemocnými. Je to jednoduché, co říkáte?

Pamatujte!

- Nikdy více než 2 kapky MMS 1
- postupujte polehoučku a pomalu
- ne více než jedno vdechnutí nosem a jedno ústy.

Ranní využití MMS

Každé ráno si připravte 2 kapky MMS ve sklenici. Proveďte dva pomalé nádechy ze skleničky, kde jste MMS namíchali. Vždy použijte jen dvě kapky! Jeden nádech nosem a jeden nádech pusou. Pokud vás při nádechu bude něco v krku štípat, oddalte skleničku s MMS dál od sebe, směs plynu se obohatí o vzduch a koncentrace oxidu chloričitého se sníží. A to je přesně to, co potřebujeme.

Po druhém nádechu do sklenice nalijte vodu a použijte ji jako prostředek k čištění zubů, nakonec ten roztok použijte jako kloktadlo.

Pokud toto uděláte pravidelně každý den ráno a večer, neonemocníte v době kdy jsou chřipky a nachlazení zcela běžné, téměř nikdy. I když bude chřipka vaše kolegy z práce klátit jednoho po druhém, vám se to vyhne. Je to tím, že ClO₂ v plicích zlikviduje zárodky (viry a bakterie), které než proniknou do krve, nějakou dobu se v plicích replikují a množí. Nádechy pomocí MMS je zlikvidujete před tím, než proniknou do krevního oběhu a propukne nemoc.

Použití ClO₂ na zuby

Namíchejte 3-6 kapek MMS do malé skleničky. Vyčkejte 20 sekund a vložte sklenici do úst. Musíte být velmi opatrní, nesmíte se nadechnout pusou!



Plyn ClO₂ nyní působí na vaši ústní dutinu a okamžitě zabíjí s čím přijde do styku. Veškeré záněty v ústní dutině tímto můžete účinně likvidovat. Opakujte - nesmíte se nadechnout pusou. Se skleničkou v ústech pohybuje aby se plyn dostal všude. Pokud vás začne něco pálit, přestaňte. Tato aplikace by neměla přesáhnout 2 minuty. Dýchejte vždy jen nosem. Aktivovaný roztok MMS musí být vždy na dně skleničky, dávejte pozor aby se vám nedostal do úst. Popálilo by vás to.

Stafylokoková infekce - MRSA (*Methilicin Resistant Staphylococcus Aureus*)

Stafylokokové infekce jsou pomocí MMS poměrně snadno odstranitelné. Je to další z infekcí, která je velmi často špatně léčitelná, protože už v názvu má že je multirezistentní (tedy odolná) antibiotikům. Když vás tato nepříjemná infekce postihne, ihned nasaďte protokol 1000 nebo lépe 2000. Pokud se vám utvoří ložiska infekce, můžete je velmi jednoduše zlikvidovat. Medicína na to má zdoluhavé postupy, které často vůbec nezaberou a tak se opět ptám, jak je možné, že tento níže popsáný postup nikde není používán. A to přesto, že už zachránil statisíce lidských životů. Mark Grenon, který byl touto infekcí postižen, takto přišel k MMS. Mark vyzkoušel kde co, několik druhů antibiotik (bylo jich kolem 15 druhů... v průběhu 6 měsíců) nechal si na jedné americké univerzitě vytvořit ATB přímo na jeho druh MRSA - nic nepomohlo. Jeho život za moc nestál. Na internetu se dozvěděl o MMS, objednal si ho a když mu přišlo, nechal ho pár dní ještě ležet. Potom se do toho pustil a pro něho se stal zázrak - infekce byla během jednoho měsíce pryč. Tehdy mi napsal děkovný dopis s tím, že bych měl dostat Nobelovu cenu, že zkusil všechno

dostupné a teprve MMS mu jeho infekci zlikvidovalo. Byl tehdy nadšen. Já mu odepsal, že mne nějaké ceny nezajímají, že chci aby se MMS dostalo ke všem lidem na celém světě. Mark tehdy jednal velmi rychle. Prodal svou leteckou společnost a za utržené peníze koupil dům v Dominikánské republice, kde vzniklo výukové a výzkumné středisko MMS. Tam jsme začali učit lidi používat MMS, tam vznikla naše celosvětová organizace, která má nyní již přes 900 vyškolených lidí k používání MMS (r.2013). Školení probíhají na celém světě a počet lidí kteří zjišťují co MMS vše dokáže, neustále roste. A to právě také díky těmto vyškoleným lidem. Mark Grenon mi velkou měrou pomohl ke splnění mého přání, aby lidé netrpěli zbytečně, když zde je levný a účinný prostředek na likvidaci obrovského množství nemocí. Velké díky Marku!

Nyní tedy k návodu, jak zlikvidovat ložiska s MRSA, a to během pěti minut.

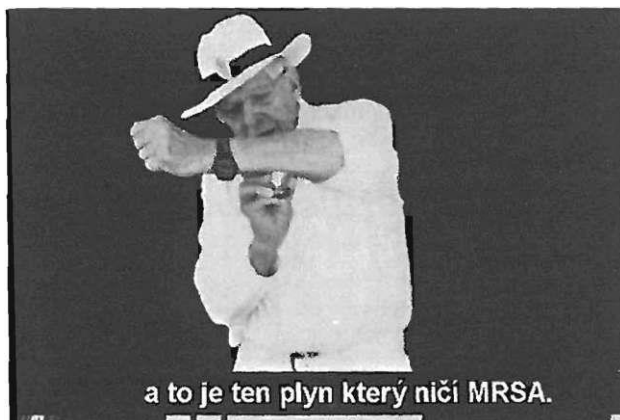


Ložisko infekce MRSA

Namíchejte 12 kapek MMS do sklenice. Nečekejte 20 sekund ale ihned po namíchání přiložte sklenici na postižené místo tak, aby plyn (oxid chloričitý který se uvolňuje z MMS) nemohl unikat. Pozor, nesmíte udělat to, aby se roztok dostal do kontaktu s pokožkou. Pouze plyn. Sklenice tedy musí zůstat ve vodorovné poloze a vy musíte postiženou oblast na sklenici neprodyšně položit. Oxid chloričitý, který z MMS uniká, naplní sklenici a začne působit na ložisko MRSA. Sami uvidíte, toto ložisko během pěti minut změní svou strukturu. Oxid chloričitý to ložisko změní během chvilky. Z ložiska začne většinou odtékat jakási kasička, kterou samozřejmě otfete.

Tato procedura by neměla trvat více než 5 minut, aby jste si plynem nepopálili kůži. Po skončení této procedury vylijte použité MMS do odpadu.

Pokud tento postup budete opakovat na stejné místo, počkejte několik hodin.



Záběr z DVD Dr. Andrese Kalckera - „All my MMS protocols“

Desinfekce vzduchu v místnosti

Namíchejte 10-20 kapek MMS do sklenky a před sklenku umístěte ventilátor, který bude generovaný plyn rozfoukávat po místnosti. I malé množství tohoto plynu ve vzduchu zajistí, že zničí všechny choroboplodné zárodky které se ve vzduchu můžou vyskytovat. Můžete použít i více kapek, buďte však opatrní aby jste to nepřehnali. Obvykle to poznáte tak, že začnete kašlat. To potom raději vyvětrejte a udělejte to znovu s menším množstvím kapek.

MMS v plastovém vaku

Při představě těchto procedury se můžete pochichtávat, ale v případě zranění úst nebo zažívací soustavy, je to další způsob jak dostat MMS do celého těla. Obstarejte si jeden velký nebo dva menší plastové pytle na odpad, které můžete slepit dohromady lepicí páskou. Tyto pytle jsou k sehnání po celém světě.

Pro aplikaci si připravte židličku blízko stolu. Na MMS si připravte nevelkou misku a velkou mísu nebo lavor, do kterého tuto misku s MMS dáte. Mějte po ruce hodiny, abyste mohli sledovat dobu aplikace MMS.

Když máte všechno připravené, svlékněte se, usedněte na židličku, a dejte si nohy do pytle. Přetáhněte si pytel asi do výšky pasu. Teprve potom v misce aktivujte MMS. Napoprvé použijte 5 kapek MMS a 5 kapek 50% kyseliny citrónové. Smíchejte je v misce a misku ihned dejte dolů k nohám ve vaku. Na nic nečekejte. Ihned potom si natáhněte pytel až k hrdlu a podržte, že ho uzavřený kolem hrdla.

- Sledujte čas a zůstaňte v pytli jen 10 minut.

Kdybyste si nechali nějaké oblečení, mohli byste si ho zničit. Pokud není chladno, budete se uvnitř asi dost potit. Dělejte to několikrát denně. Užívejte 5 až 50 kapek MMS. Nezačínejte se 40, ale propracujte se k tomu postupně. Můžete současně provádět protokol 1000 nebo 2000, ale není to podmínkou. Jestliže přidáte tuto proceduru k jednomu z ostatních postupuje to v pořádku, ale dejte pozor, aby vám nebylo nevolno.

Pokud vás v průběhu této procedury bude něco někde na kůži pálit, přerušte ji a z pytle vylezte. Nestává se to, ale pro jistotu to zde uvádím.





Použití ultrazvukového inhalátoru pro plicní problémy.

Namíchejte 24 aktivovaných kapek MMS a smíchejte s 250 ml vody.

Zapněte ultrazvukový inhalátor (lze zakoupit na internetu)



Udělejte pouze jeden nádech. Počkejte dvě hodiny a pokud bude vše ok, udělejte nádechy dva. Opět počkejte dvě hodiny a udělejte nádechy tři. Postupujte takto dál až dojdete na max. 20 nádechů. Pamatujte, že nechcete svému

tělu ublížit a tak postupujte pomalu. Když bude něco v nepořádku, zastavte a pokračujte až další den. Pokud budete postupovat rychle, v plicích se začne tvořit hodně hlenu a ten se musí dostat ven kašláním. Takže by jste mohli mít problém, tak to nedělejte. Postupujte pomalu a přesně podle tohoto návodu.

Koupel s MMS

Další účinnou a příjemnou metodou jak dostat MMS do těla je koupel v horké vodě. Před koupelí si namíchejte 10-20 kapek MMS, přidejte 2 dcl. vody a tímto roztokem vyčtete celou vanu.

Potom si napuštěte vanu horkou vodou. Namíchejte si 30 kapek MMS (pro koupel používejte jako aktivátor kyselinu citronovou) a po 20 sekundách nalijte do vody. Vlezte si do vany a zůstaňte v ní max. 20 minut. Postupně počet kapek zvyšujte. Znáám lidi, kteří používají ke koupeli až 100 kapek MMS. Pavel z ČR s koupelemi experimentoval do takové míry, že si namíchal velké množství MMS do jedné koupele a dýchal pomocí plastové trubice, která byla mimo koupelnu. Jediný problém při této aplikaci totiž představuje množství ClO₂, které se uvolňuje z plochy vodní hladiny. Pokud máte dobře větratelnou koupelnu, neměl by být problém ani 200 kapek. Počítejte ale s tím, že po takové koupeli budete pravděpodobně velmi unaveni a tak si ji dávejte před spaním.

Pro aktivaci MMS pro koupele doporučuji používat 50% kyselinu citronovou. Mnoha lidem kyselina chlorovodíková, použitá k aktivaci MMS pro koupele, nedělá dobře a pokud se dostane do očí, ihned je musíte vymýt. To u aktivace MMS kyselinou citronovou odpadá. Pro koupele tedy používejte k aktivaci kyselinu citronovou 50%.

Klářin postup 6 a 6

Tento postup je pro lidi s chronickými bolestmi, nebo kteří mají chřipku, nachlazení, zápal plic nebo jiná onemocnění obecně nepovažovaná za nevyléčitelná. Velmi nemocní lidé ležící v posteli by měli využít standardní Protokol 1000 podrobně popsáný v této kapitole a začínat s hodně malou dávkou.

Tento protokol jsem pojmenoval po mexické učitelce Kláře Beltrones, která ho jako první začala používat opravdu konzistentně. Jestliže jste četli poslední kapitulu druhého vydání knihy Miracle Mineral Solution of the 21. Century, znáte řádku popisů úspěšných léčení v Klářině domě. Poté, co jsem si u Kláry a její matky pronajal kancelář, jsem k ní viděl přijít hezkých pár lidí. Klára každému dává dávku 6 kapek, nechá jej hodinu počkat, a pak je nechá, aby si sami namíchali druhou stejnou dávku, aby se ujistila, že vědí, jak to mají správně udělat. Předtím, než je propustí, je nechá pár minut nebo i hodinu posedět.

Ke Kláře jednou přijela asi 65 let stará paní s manželem zakoupit něco MMS. Měla úplně paralyzovanou pravou ruku a pravé chodidlo. Přišla s cho-

dítěm, nebyla se ho schopna pořádně držet a musel jí pomáhat manžel. Dalo jí dost práce dostat se ke dveřím. Klára jí dala jí 6 kapek aktivovaných 30 kapkami 10% kyseliny citrónové ve sklenici vody. Paní s trochou obtíží dostala sklenici k ústům levou rukou. Příčinou potíží, které jí znesnadňovaly tento úkol, byl zánět sedacího nervu (ischias, bolesti ve spodní Části zad). Už po 40 minutách prohlásila, že bolest v zádech začíná ustupovat a cítí brnění v pravé ruce. Po hodině už mohla trochu pohybovat několika prsty a Klára jí dala druhou dávku. Po necelé další hodině mne Klára zavolala k sobě dolů. Ta paní si právě procvičovala předtím paralyzovanou ruku. Měla ji normálně pohyblivou a vyzula si botu, aby si procvičila i prsty na noze. Procvičovala celou nohu a mohla pohybovat prsty i ostatními svaly lépe, než většina lidí, co znám. Na odchodu sice ještě raději použila chodítka, ale manžel už jí nemusel pomáhat a bolesti v zádech byly zjevně pryč. Po několika dnech už jsem ji viděl chodit bez pomůcky. Výsledky jako tento nejsou mimořádné. Stává se to každou chvíli.

Kdy použít Klářin 6 a 6

Tento jednoduchý postup lze použít při většině stavů, jako je chřipka; nachlazení; fyzické bolesti, buď bezprostřední, anebo chronické; a většina ostatních všeobecných onemocnění. U ostatních nemocí použijte protokol 1000 nebo 2000 Či 3000 - je to tak, že vždy postupujeme od základního protokolu 1000 k vyšším protokolům (2000, 3000) pokud je ústup potíží pomalý Či nedostatečný. Jestliže Klářin protokol 6 a 6 zabere a ošetřený člověk se cítí lépe, přejděte na udržovací dávku 6 kapek dvakrát týdně (u mladých lidí) nebo 4 až 6 kapek denně u lidí přes 60. Cílem je prevence většiny onemocnění. Klářin postup použijte pokaždé, když pocítíte, že na vás přichází chřipka. Neuděláte chybu. Nebudete mít chřipku déle, než 12 či 24 hodin, přičemž nepříjemné příznaky obvykle zmizí už necelých 6 hodin po druhé dávce. Chřipka prostě nesmí dostat šanci se uchytit. Nejlepší způsob jak zahnat chřipku, která už se „uchytila“, je brát po celý den 2 nebo 3 kapky každou hodinu, tak dlouho, dokud nebude pryč. Preventivních 6 kapek dvakrát týdně udrží při síle imunitní systém, který se postará o nízký počet patogenů. Tělo nikdy není bez patogenů a už 6 kapek je dělá zvládnutelnými,

Koupele nohou

Namíchejte 30-40 kapek MMS a nalijte je do do lavoru s horkou vodou. Ponořte do vody nohy a v klidu seděte 20 min. Můžete si číst mou knihu :-)) nebo se dívat na TV. OK? Tento protokol zajistí průnik MMS do těla přes pokožku nohou. Můžete přidat i lžičku DMSO. Druhotný účinek bude ten, že tato koupel vám za pár dní zlikviduje případné plisně mezi prsty. Tyto plisně jsou někdy těžko zvladatelné, MMS je však zlikviduje za pár dní.

CDS - Chlorine Dioxide Solution



Dr. Andreas Kalcker - vytvořil postup výroby CDS, vynálezce CDI

V r. 2011 na jedné ze španělských farem, která se zabývá chovem telat proběhl ojedinělý experiment. Hlavní postavou tohoto experimentu byl Dr. Andreas Kalcker, který na popud majitele této farmy vytvořil CDI. CDI je zkratka pro Chlorine Dioxide Injectione. Roztok oxidu chloričitého ve fyziologickém roztoku s upraveným pH pro injekční podávání. Jim Humble do Španělska přiletěl z České republiky krátce po ukončení tohoto několikaměsíčního experimentu a když mu Dr. Kalcker sdělil podrobnosti, Jim hned řekl - co to dělat do vody? Lidi by potom tu vodu s rozpuštěným plynem mohli pít. A bylo na světě CDS.

CDS se vyrábí prostým probubláváním generovaného oxidu chloričitého z MMS, Může se k tomu použít několik postupů.

První, který prezentoval Dr. Kalcker je s použitím jednoduchých pomůcek.

Umělohmotná lahvička která má v uzávěru provrtanou díru kterou je natěsněno protažená silikonová hadička a je ustržena těsně pod uzávěrem. Nepřichází tedy do styku s tekutým MMS, pouze s plynem ClO_2 , který se z něho uvolňuje. Hadička plyn odvádí do lahve s ledovou vodou a měla by být až na dně lahve aby bublinky prošly co nejdělnější cestou vodou.

Namicháte MMS (např 30 + 30 kapek) v umělohmotné lahvičce, utáhnete uzávěr s hadičkou (vzduchotěsně) a strčíte hadičku do lahve s pitnou vodou.

Umělohmotnou lahvičku ponořte do horké lázně, teplota by neměla přesáhnout 60 °C. Přetlak, který se v lahvičce vytvoří, začne vytlačovat oxid chloričitý hadičkou na dno lahve. Ten z hadičky začne probublávat vodou a část plynu se naváže na vodu.



foto: Jan Eiselt

Po chvíli uvidíte, že voda začíná žloutnout. Umělohmotnou lahvičkou několikrát zamíchejte aby se zvýšil vývin oxidu chloričitého. Musíte také stále udržovat horkou lázeň, ve které je lahvička ponořena. U této sestavy hrozí, že se buď voda nebo MMS smíchá. Pokud si toho nevšimnete, je možné, že se vám po CDS bude dělat zle, protože nebudete vědět, že v CDS máte část MMS. Proto já osobně preferuji použití malého kompresúrku který se běžně používá pro vzduchování akvárií, kde toto nehrozí.

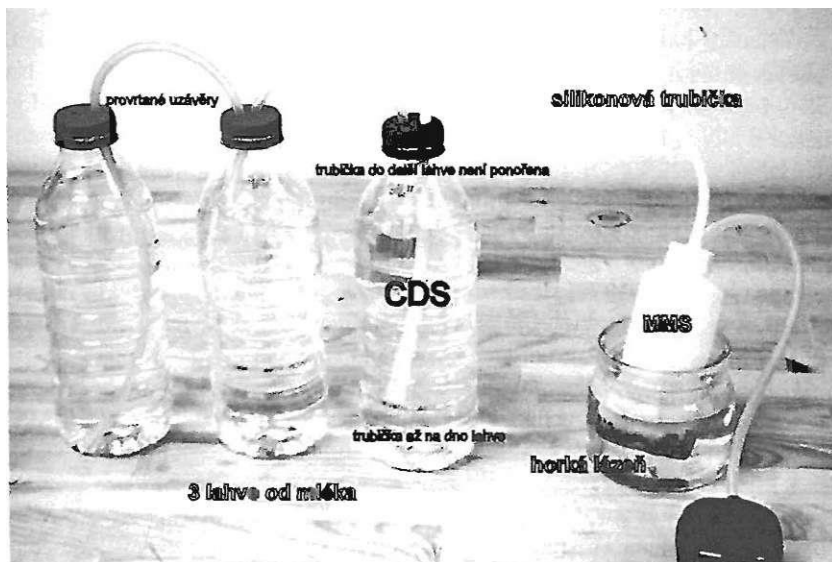
Voda, do které je probubláván oxid chloričitý, by měla být ledově chladná. Plyn se tak rozpouští lépe.

Druhý způsob, který využívá jednoduchého vzduchovacího kompresúrku z akvaristiky je pro výrobu CDS asi nejpraktičtější. Tady probíhá výroba tak, že prostě namícháte MMS, uzavřete lahvičku s namíchaným MMS, zapnete vzduchovadlo, které začne vytvářet v nádobce s MMS přetlak a vygenerovaný plyn sám proudí do vody. Navíc je zde možné připojit na konec hadičky perlátor, který koupíte také v akvaristice. Ten zajistí, že plyn bude do vody rozdělen na tisíce malých bublinek a tak se zvýší nasycení vody ClO_2 rychleji. V praxi to vypadá tak, že namícháte MMS, uzavřete nádobu, dáte ji do horké vody,

pusťte vzduchovadlo a to je vše. Po cca 10 minutách vyměníte horkou vodu v lázni a to je vše. Za 20 minut máte hotový koncentrát CDS, který se dále k používání ředí. Níže si vysvětlíme jak.

Při výrobě uniká část oxidu chloričitého do okolního vzduchu. Vyrábějte proto CDS vždy venku nebo jen ve velmi dobře větrané místnosti. Oxid chloričitý je při větší koncentraci výbušný a jedovatý plyn.

Pokud chcete využít 90% produkovaného oxidu chloričitého, postavte si tuto jednoduchou sestavu.



Hadičky ustříhnete hned pod uzávěrem aby nepřišly do styku s tekutým MMS.

Všechny hadičky musí být v uzávěrech naprosto utěsněné až na poslední láhev od mléka - ta musí mít provrtaný otvor, kterým uniká zbytkový přetlak ven. Buďte při výrobě opatrní a stále mějte na mysli, že pracujete s výbušnou směsí plynu. Pokud dojde k „výbuchu“ což se nám na školení stalo, je to docela silná rána.

Vyrobený koncentrát CDS se musí naředit vodou. Výsledný roztok by neměl mít víc než 100 ppm (síla nasycení roztoku - Parts Per Milion - 100 ppm - 100 částic oxidu chloričitého na milion Částic vody)

Používání je jednoduché - ráno si nalijete koncentrát CDS do litrové lahve, „vyladíte“ pomocí měřících proužků koncentraci roztoku na cca 50-100 ppm a každou hodinu upijete 1 dcl. To je vše.

Vyladění koncentrace probíhá tak, že koncentrát doplníte v lahvi vodou. Jakmile je láhev plná, změřte koncentraci pomocí proužků na měření ppm. Na obalu proužků je stupnice, podle které zjistíte aktuální koncentraci. Pokud je více než 100 ppm, roztok trochu odlijte a doplňte vodou. To dělejte až dosáhnete požadované koncentrace. Pokud je koncentrace naopak slabá, opět odlijte trochu roztoku a doplňte koncentrátem CDS a promíchejte. Potom změřte koncentraci a pokud je ok, máte připravenou celodenní dávku.

CDS má mnoho výhod ale i nevýhod. U většiny uživatelů CDS nevyvolává nevolnosti. Musíte si ale uvědomit, že CDS je mnohem „křehčí“ na zlikvidování pomocí nevhodného jídla nebo nápojů. CDS je plyn, rozpuštěný ve vodě. MMS je zdroj tohoto plynu, rozpuštěný ve vodě.

CDS ale jednoznačně dovoluje přijmout bez nevolností mnohem větší množství ClO_2 . To je jasný fakt, který je obrovskou výhodou CDS oproti MMS. Uvidíme, co přinese další čas. Jelikož jde o knihu, která když je vytištěna, už nelze nijak opravovat, doporučuji vám jediné.

Sledujte web www.jimhumble.com nebo jediný, mnou autorizovaný web pro Českou a Slovenskou republiku www.emms.cz (česky) nebo další doménu, která je na stejný obsah webu přesměrována - www.czmms.info

Tyto weby informují o aktuálním dění kolem MMS v češtině. Weby provozuje můj přítel z USA. I on ale už US opustil a žije většinou v jiné zemi.

CDS+

CDS+ je CDS jehož pH se doupravuje přidáváním chloritanu sodného. Pozor! I několik kapek chloritanu sodného dokáže pH roztoku CDS o dost posunout. Ideální pH by v tomto případě mělo být někde kolem hodnoty 6,5 kdy je pro tělo snesitelné a koncentrace CDS něco kolem 20 ppm které ale můžete postupně, jak si na to tělo zvyká, zvyšovat. Toto použití je vhodné pro klystýry. Pozor - pH které je upraveno pomocí chloritanu sodného se s časem mění. CDS+ tedy neskladujte ale vždy si připravte čerstvé.

Protokol 101

1 litr CDS o koncentraci 50 až 100 ppm. Rozdělit na 10 dílů a každou hodinu jeden díl vypít (1 dcl. za hodinu). Postup je stejný jako u protokolu 1000 avšak používá se CDS. Pokud bude nevolnost, snižte koncentraci na polovinu a po odeznění nevolnosti opět začněte koncentraci zvyšovat. Množství CDS můžete postupně zvyšovat až na 2 litry za den.

Ošetřování dětí

Ošetřování dětí a nemluvnat pomocí MMS je zcela bezpečné. Musí jen dostávat menší dávky, než dospělí.

- Recept pro velmi malé děti je maximálně půl nebo Čtvrt kapky co hodinu. Jako obvykle aktivujete každou kapku MMS jednou kapkou 50% kyseliny citrónové nebo 4% roztokem kyseliny chlorovodíkové. U větších dětí užívejte jako maximální dávky co hodinu jednu kapku MMS na každých 11,4 kg tělesné váhy, ale vždy začněte s polovinou kapky co hodinu. Postup u dětí je v podstatě stejný, jako Protokol 1000, při použití sníženého množství. Jestliže je dítě velmi nemocné, začněte s polovinou kapky, nebo méně, co hodinu, k přípravě dávky o půl kapce nejdříve namíchejte dávku z jedné kapky, zřed'te vodou nebo šťávou, a pak polovinu roztoku odlijte a uschovejte v přikryté skleničce na příští hodinu. Pak navyšujte k jedné až do 2 či 3 kapek podle standardního postupu, ale:
- nepřekročte jednu kapku na každých 11,4 kg tělesné váhy za hodinu. U nemluvnat nezvyšujte dávkování na více než půl kapky co hodinu. V případě nevolnosti dávky ihned snižte, až do doby, kdy dítě snese více, ale nikdy nepřestávejte, i kdyby snesitelné množství bylo sebemenší, s výjimkou extrémní nevolnosti nebo průjmu. V těchto případech počkejte, až tento stav pomine a začněte znovu s menšími dávkami.

Děti často MMS nechtějí, protože jim to nechutná. V těchto případech vyrobte pro dítě sirup, smícháním tří lžic třtinového hnědého cukru a tří lžic vody. Zahřejte to na sporáku, aby se cukr dobře rozpustil. Namíchejte potom jednu kapku MMS a přidejte 1,5 lžice sirupu. Můžete to naředit vodou a dát to dítěti vypít, nebo použít kapátko pro nakapání do krku u velmi malých dětí. Funguje to dobře.

Dávkování pro lidi s nadváhou

Jestliže jste obézní, začínejte s 2 kapkami a propracujte se ke 3 kapkám plus jedné kapce pro každých 11,4 kg tělesné váhy přes 80 kg. Obézní lidé hůře překonávají chřipku i jiná onemocnění, protože patogeny se skrývají tukovém vazivu. Následujte pokynům v protokolu a neudělejte se ještě nemocnějšími předávkováním. Za normálních okolností není nutné překročit 3 kapky plus jednu další pro každých 11,4 kg tělesné váhy přes 80 kg.

Koupele ve vodě přesycené soli

Tuto proceduru je skvěle provádět po klystýru s MMS nebo po výplachu pochvy. Napuštěte si vanu do poloviny horkou vodou a nasype do vany 3-4 kg mořské soli. Počkejte až se rozpustí. Ponořte se do vany a zůstaňte v ní max. 20 minut. Potom se osprchujte a osušte. I do této koupele můžete přidat MMS (cca 50-100 kapek). MMS zajistí okamžitou likvidaci škodlivin, které se z těla během této koupele uvolňují. Velmi účinné a prospěšné!



CDI - Chlorine Dioxide Injection

Oxid chloričitý, rozpuštěný ve fyziologickém roztoku s následnou úpravou pH. Podrobnosti k tomuto roztoku budou uvedeny na www.emms.cz

J.W.

Postupy na různá onemocnění v bodech:

A

Akné Protokol 1000, Protokol 3000, aplikace jednou denně na postiženou oblast, sprej (10 kapek na 30 ml) aplikujte hodinu co hodinu dalších 89 hodin, při léčbě jiné oblasti, než tváře, jednou denně aplikovat plastový vak.

ADHD (hyperaktivita) Protokol 1000

Alergie Protokol 1000. Podle typu alergie, jednou denně celotělová koupel ve vaně, plastový vak, rozprašovač (10 kapek na 30 ml), anebo inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Alzheimerova choroba Protokol 1000. Pokud se během 2 týdnů neukáže pokrok, přejděte na Protokol 2000

Andropause („přechod“ u mužů) Protokol 1000

Anémie (nedostatek železa) Protokol 1000, můžete potřebovat také vitamín B12, anebo doplňky obsahující železo

Artritida Protokoly 1000 a 3000

Aspergerův syndrom Protokol 1000

Astma Protokol 1000 a inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Autismus viz Kerri Rivera

B

Bipolární afektivní porucha - BAP (dříve maniodepresivní psychóza) Protokol 1000

Bolesti hlavy Postup Kláry 6 & 6, následně Protokol 1000

Bolesti kloubů Protokol 1000, Protokol 3000, aplikace jednou denně na klouby

Borelióza Protokol 2000, Protokol 3000, plastový vak, koupele. Lze také použít s úspěchem CDS 50-100 ppm, litr denně.

Bradavice, genitální Protokol 1000, sprej, výplachy, potření neředěným aktivovaným roztokem MMS, po 2-3 min. opláchnout

Bronchitida (zánět průdušek) Protokol 1000, inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!), Protokol 3000 - jen jednou denně, aplikujte na prsa.

Burzitida Protokol 1000, Protokol 3000 pouze 1 - 3x denně na postižené oblasti, koupele

C

Candida (kandida) Protokol 1000, klystýry, plastový vak, u žen poševní výplachy, koupele

Celiakie Protokol 1000, klystýry **Crohnova nemoc** Protokol 1000, klystýry

Cukrovka Protokol 1000, jestliže se do 2 týdnů neprojeví žádné výsledky, použijte Protokol 2000 dokud to nezabere.

Cukrovka, u mladistvých Protokol 1000, bude-li to nezbytné, můžete po 2 týdnech přejít na Protokol 2000

D

Deprese Protokol 1000

Diabetes mellitus (cukrovka závislá na inzulinu) Protokol 1000. Bude-li to nezbytné, můžete po 2 týdnech přejít na Protokol 2000

Divertikulitida Protokol 1000

Dna (pakoštnice) Protokol 1000, Protokol 3000 na zasažené klouby

Dorsopatie (bolesti zad) Protokol 1000, Protokol 3000 aplikovat na postiženou oblast jen jednou, klystýry

Dyslexie Protokol 1000

E

Ekzémy Použijte sprej (10 aktivovaných kapek MMS v 30 ml vody), Protokol 1000

Endometrióza Protokol 1000, výplachy

F

Fibroidy Protokol 1000, jestliže se do 2 týdnů neprojeví žádné výsledky, Protokol 2000

Fibromyalgia Protokoly 1000 a 3000

Fraktury Protokol 1000

H

Halitóza (páchnoucí dech) Protokol 1000, kartáčkujte chrup a jazyk 10 aktivovanými kapkami MMS zředěnými 30 ml vody

Hemoroidy Postříky rozprašovačem, klystýry, Protokol 1000

Hepatitida Protokol 1000

Herpes Protokol 1000, sprej

HIV/AIDS Protokol 2000, Protokol 3000, koupele, plastový vak

Holohlavost Rozprašujte směs (10 aktivovaných kapek na 30 ml vody) na pokožku hlavy jednou za hodinu po 10 hodin denně, Protokol 1000

Horečka dengue Protokol 1000

Hyperglykémie (vysoký krevní cukr) Protokol 1000, pokud je to potřebné, můžete po 2 týdnech přejít na Protokol 2000

Hypertense (vysoký krevní tlak) Protokol 1000

Hypertyreóza Protokol 1000

Hypotyreóza Protokol 1000, denně doplněk s 50 - 100 mg jódu

Ch

Cholesterol Protokol 1000

Chřipka Postup 6 & 6, následně Protokol 1000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

I

Infekce močových cest (UTI) Protokol 1000

Infekce stafylokokem (MRSA) Protokol 1000, plynování (aktivujte 6 kapek MMS v číré sklenici a přiložte ústí sklenice nad postižené místo tak, aby se tekutina nedostala na kůži. Neaplikujte NIKDY déle než 5 minut! Místo následně namažte vazelinou a bandážujte. Postup opakujte nejdříve po 4 hodinách.)

Infekční zánět hrdla Protokol 1000, kartáčkování chrupu a jazyka a kloktání roztokem z 10 aktivovaných kapek MMS ve 30 ml vody.

K

Kandida, kvasinková infekce Protokol 1000, výplachy, sprej

Kapavka Protokol 1000, výplachy

Karcinom děložního krčku Protokol 2000 a 3000, výplachy, klystýry, koupele, plastový vak, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Kožní exantéma Protokol 1000, sprej, koupele, plastový vak

Kožní plíseň (ringworm) Protokol 1000, plynování (aktivujte 6 kapek MMS v Číré sklenici a přiložte ústí sklenice nad postižené místo tak aby se tekutina nedostala na kůži. Neaplikujte NIKDY déle než 5 minut! Místo následně namažte vazelinou a bandážujte. Postup opakujte nejdříve po 4 hodinách.)

Krvácení z dělohy, dysfunkční Protokol 1000, výplachy

L

- Ledviny, onemocnění všeob.** Protokol 1000
- Ledvinové kameny** Protokol 1000 pít velká množství vody (ne minerální)
- Lupénka** Protokol 1000, plastový vak, koupele
- Lupy** Postříkujte několikrát denně pokožku hlavy roztokem z rozprašovače (10 aktivovaných kapek MMS v 30 ml vody). Tento postup časem způsobuje odbarvení.
- Lymfská nemoc** (borelióza) Protokol 2000, Protokol 3000, plastový vak, koupele

M

- Malárie** Podávejte dávku 15 aktivovaných kapek, vyčkejte 1-4 hodiny a podejte další dávku 15 kapek
- Mentální anorexie** (nervozita) Protokol 1000
- Mesotheliom** Protokol 2000, Protokol 3000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!), koupele, plastový vak
- Migréna** Postup Kláry 6 & 6, následně protokol 1000
- Mononukleóza** Protokol 1000
- Mozkové nádory** Protokoly 2000 a 3000, koupele, plastový vak, klystýry, inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

N

- Narkomanie** Protokol 1000
- Nechutenství**, špatné trávení Protokol 1000
- Nemoc šílených krav** Protokol 1000
- Neštovice** Protokol 1000

O

- Obstruktivní plicní choroba**, chronická (COPD) Protokol 1000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)
- Oční potíže** Připravte si roztok ze 4 aktivovaných kapek MMS v 1dl vody a kapejte několik kapek co hodinu do obou očí v rozsahu 10 hodin; Protokol 1000
- Onemocnění dásní** Kartáčkujte a masírujte dásně a jazyk roztokem ze 4 aktivovaných kapek MMS v 1 dl vody, 3 krát denně po jídle. Jednou denně můžete pro lepší prostoupení přidat DMSO .
- Osteoporóza** (řidnutí kostí) Protokol 1000

- Opary, genitální** (herpes) Protokol 1000 a sprej
Opary a vředy Protokol 1000, rozprašovač (10 aktivovaných kapek v 30 ml vody)
Ovariální cysta Protokol 1000, výplachy

P

- Padoucnice** (epileptický záchvat) Protokol 1000
Parkinsonova choroba Protokol 1000, bude-li to nezbytné, můžete po 2 týdnech přejít na Protokol 2000
Peptické vředy Protokol 1000
Polio, dětská obrna Protokol 1000
Popáleniny Okamžitě použijte NEAKTIVOVANÝ MMS přímo na spáleninu a po 3-5 minutách místo opláchněte. Nedělejte to, kdybyste následně neměli možnost místo řádně opláchnout vodou!
Poranění mozku Protokol 1000
Porucha erekce Protokol 1000
Prostata, zvětšená Protokol 1000, klystýry
Průjem 6 & 6 kapek, následně Protokol 1000

R

- Rakovina** Protokoly 2000 a 3000, koupele protokol, plastový vak, klystýry, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)
- Rakovina krve, leukemie** Protokol 2000, Protokol 3000, koupele, plastový vak
- Rakovina jater** Protokol 2000, Protokol 3000, klystýry, plastový vak, koupele, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)
- Rakovina plic** Protokol 2000, Protokol 3000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!), plastový vak, koupele, klystýry
- Rakovina močového měchýře** Protokoly 2000 a 3000
- Rakovina kostí** Protokoly 2000 a 3000, koupele, plastový vak, klystýry, inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)
- Rakovina kůže** Protokol 2000, Protokol 3000 (roztok aplikujte přímo na postižená místa), plastový vak protokol, koupele
- Rakovina mozku** Protokoly 2000 a 3000, koupele, plastový vak, klystýry, inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Rakovina prostaty Protokol 2000, Protokol 3000, koupele, plastový vak, klystýry, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Rakovina prsu Protokoly 2000 a 3000, obden výplach 25 aktivovanými kapkami v litru vody (u žen velmi úspěšné, MMS pronikne do prsou skrz pochvu), koupele, plastový vak, klystýry, inhalační terapie (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Rakovina testikulární Protokol 2000, Protokol 3000, koupele, plastový vak

Rakovina tlustého střeva Protokol 2000 a 3000, klystýry, lázně, plastový vak, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Rakovina vaječníku Protokol 2000, Protokol 3000, plastový vak, koupele, výplachy, klystýry, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Rakovina žaludku Protokol 2000, Protokol 3000, klystýry, plastový vak, koupele

Reflux Protokol 1000

Revmatická artritida Protokol 1000, Protokol 3000

Revmatická artritida, u mladistvých Protokol 1000, jednou denně
Protokol 3000

Revmatická horečka Protokol 1000

Roztroušená skleróza (MS) Protokol 2000

Růžovka (rosacea) Protokol 1000, sprej

S

SARS (těžký akutní respirační syndrom) Postup Kláry 6 & 6, následně Protokol 1000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Seboreická dermatitida Postříkujte pokožku hlavy z lahvičky s rozprašovačem naplněné roztokem (10 kapek MMS ve 30 ml vody)

Sinus, infekční zánět dutin Protokol 1000, kromě toho aktivujte 4 kapky MMS, zřed'te 1 dl vody a nakapejte několik kapek do obou nosních dírek se zakloněnou hlavou tak, aby pronikly co nejdále

Spálenina sluncem Sprej, jednou za hodinu (neaktivované MMS 1. Po nanesení na postižená místa nechat působit 2-4 minuty a poté dobře opláchnout vodou. Nedělejte to, pokud nemáte možnost následného oplachu vodou!)

Srdeční choroby Protokol 1000

Srdeční selhání, městnavé Protokol 1000

Svědění Rozprašovač

Syfilis Protokol 1000, výplachy, sprej

Syndrom karpálního tunelu Protokol 1000, Protokol 3000 aplikace na postiženou oblast 1-3 krát denně

Syndrom neklidných nohou - (RLS) - Wittmaack-Ekbomův syndrom Protokol 1000

Syndrom podrážděných střev Protokol 1000, klystýry

T

Trombózy žil, hluboké Protokol 1000

Tuberkulóza (TBC) Protokol 1000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

U

Ušní infekce 4 aktivované kapky MMS v 1 dl vody. Lehněte si na bok, aplikujte několik kapek do postiženého ucha a nechte je proniknout hluboko do ucha.

Úzkostlivost, chorobná Protokol 1000

V

Vředy Protokol 1000, sprej jako při postupu u pleťových nežitů; plynování (aktivujte 6 kapek MMS v čiré sklenici a přiložte ústí sklenice nad postižené místo tak, aby se tekutina nedostala na kůži. Neaplikujte NIKDY déle než 5 minut! Místo následně namažte vazelínou a bandážujte. Postup opakujte nejdříve po 4 hodinách.)

Vyrážky, plané neštovice Protokol 1000, sprej, koupele, plastový vak

Výšková choroba (nemoc z výšek) Nejlepší je použít Protokol 1000 ještě před vystavením velké nadmořské výšce, ale při neočekávaném záchvatu použijte protokol Kláry 6 & 6 a pak přejděte na Protokol 1000.

Z

Zánět kostních kloubů (osteoarthritis) Protokol 1000, Protokol 3000

Zánět kostí a kostní dřevě Protokol 1000, plastový vak

Zánět ledvin (glomerulonefritida) Protokol 1000

Zánět spojivek Připravte si roztok ze 4 aktivovaných kapek MMS v 1 dl vody a kapejte 2-3 kapky co hodinu dokud se stav neupraví; Protokol 1000

Zápal plic Protokol 1000, inhalace (nepoužívejte nikdy více, než 2 aktivované kapky MMS a vdechujte velmi zlehka!)

Závratě (vertigo) Protokol 1000, připravte si 4 aktivované kapky MMS v 1 dl vody a vleže na boku každou hodinu nakapejte do uší 3-4 kapky. Na každém boku vytrvejte po aplikaci 5 minut. (Přikrytý roztok vydrží po celý den.)

Zubní kaz Kartáčkujte chrup, dásně a jazyk 10 aktivovanými kapkami MMS zředěnými 30 ml vody; aktivujte 3 kapky v malé skleničce nebo plastové nádobce a dejte si ji před ústa tak, aby výpary stoupaly do úst. Dýchejte nosem. VÝPARY NEVDECHUJTE. Provádějte NANEJVÝŠ 5 minut. Můžete také použít směs MMS a DMSO a vody

Ž

Žlučník Protokol 1000

Žlučové kameny Protokol 1000

Podrobné popisy k některým nemocím:

Virus Coxsackie

Některé viry považujeme spíš za exotické. V skutečnosti nejsou, ale pokud někdo není lékař, možná o nich ani nezaslechne. Ale měli byste, protože jsou hojně přítomny.

Virus coxsackie B,

v souladu s většinou současně lékařské literatury, způsobuje až třetinu hlášených infarktů. Způsobuje zánět srdce, které pak samozřejmě nepracuje, jak má. Jsou zde i zprávy, že stejný virus může způsobit zánět slinivky břišní a vyvolat cukrovku typu 1 i 2.

Užívání MMS vybavuje imunitní systém dodatečnou municí. Zahubení viru coxsackie B může způsobit chvilkové bušení srdce, a tak, pokud hodláte použít MMS a máte podezření na přítomnost tohoto viru, postupujte pozvolna malými dávkami. Srdeční palpitace po dávce MMS je dobré znamení. Obvykle po pár minutách pomine - prostě si jen sedněte a úplně se uvolněte. Kdyby to nepřestávalo, může být potřebné protišokové opatření v nemocnici. Zatím se to ještě **nikdy** nestalo, zmiňuji to jen proto, abyste si případně věděli rady, i když takové případy jsou nepravděpodobné.

Cukrovka

Při cukrovce použijte protokol 1000. Některé případy cukrovky lze překonat snadno, jiné ne. Snadnost či obtížnost uzdravení přitom nezáleží na tom, zda se jedná o cukrovku typu 1 nebo 2. Jak jistě víte, cukrovku způsobuje zánět slinivky břišní. Nepochybně existují různé patogeny, které mohou takový zánět podnítit, a některých se lze zbavit snadněji, než jiných (viz Dr. Hulda Clark). Jsou tady ale ještě i jiné důvody, proč se pankreas může zanítit nebo správně neplní své funkce. Po pár týdnech na MMS, je slinivka častokrát opět v pořádku a cukrovka je pryč. Někdy je to ovšem o něco složitější. I když se cukrovka ani po několika týdnech nelepší, měli byste u MMS přesto zůstat.

Jestli to nepomůže ani do 4 týdnů, měli byste přejít na protokol 2000 a pokračovat dokud cukrovka nebude pryč. Lidé občas říkají, že jim to trvalo až 3 měsíce, ale to jsou výjimky.

Trojice scénářů pro cukrovku vypadá takto:

1. Asi v 10% případech se stav upraví do 4 nebo 5 dnů.
2. Asi v 80% případech jsou potřebné asi 4 týdny.
3. Asi 3 měsíce v 10% případech.

Předpokládám, že některé záněty slinivky způsobí přítomnost něčeho, co potřebuje k vyčištění zhruba 3 měsíce, Jakmile se zbavíte cukrovky, současně z vašeho těla zmizí i většina virů, bakterií, koků a spousty kvasinek. Pak se můžete soustředit na správnou výživu, a už nebudete dále krmit hromadu mikroorganizmů. Pokračujte s malými dávkami MMS. Na správnou výživu byste měli dávat pozor i po celou dobu, kdy budete provádět protokol 1000 nebo 2000.

Samozřejmě tu nejsou žádné záruky, ale mnoho lidí uvedlo, že poté co praktikovali tento postup, se dostali zpět do normálu. Tělo pak může opět snadno vstřebat vitamíny, minerály a mnoho jiných živin, které mu předtím mohly scházet a Časem se budete cítit ještě lépe. Pak pokračujte s udržovacími dávkami MMS.

Chřipky jako ptačí, prasečí a další prostředky masové hysterie

Oxid chloričitý je používán k sterilizaci podlah, sedaček a zařízení v nemocnicích, ale i k čištění pitné vody a sterilizaci masa i zeleniny už něco přes 100 let. **Za celou tu dobu se ani jednomu ze spousty patogenů vůči němu nikdy nepodařilo vyvinout žádnou obranu.** Vzhledem k jeho přirozeným vlastnostem je zjevné, že se jim to ani nikdy nepodaří. Mnozí biologové uvádějí, že struktura mikroorganizmů už předem vylučuje možnost, aby mohly získat rezistenci vůči oxidačním schopnostem oxidu chloričitého. Podobá se to pokusu nahého člověka získat rezistenci vůči účinkům ručního granátu nebo dynamitu. Exploze jsou příliš mocné, aby jim tělo mohlo vzdorovat. Je proto nanejvýš pochybné, že by jakákoli nová nákaza, vytvořená k vyvolání masové hysterie či jako prostředek bakteriologické války, dokázala účinkům MMS vzdorovat. Oxid chloričitý byl použit k likvidaci antraxu při záhadném biologickém útoku ve Washingtonu v roce 2001. Teď ho každý může použít přímo ve vlastním těle. Určitě mějte MMS vždy v domácí lékárně.

Americká agentura pro kontrolu léků (FDA) při akutní chřipkové „prasečí“ epidemii s podporou US Kongresu prohlásila, že každý, kdo bude tvrdit, že má

lék na prasečí chřipku, bude pohnán před soud a potrestán vězením. Co se mne týče, neprodávám MMS nikde na světě, takže nemohu nic tvrdit a moje právo na svobodné vyjádření názoru je pod ochranou americké Ústavy. Takže mohu říct, že MMS nejen vyléčil mnoho případů prasečí chřipky, ale podle mého názoru bude snadno a rychle léčit všechny takové případy.

Fakta

Farmaceutické společnosti měly očkovací látku proti prasečí chřipce už dlouho předtím, než se objevila. Každý biolog (pokud se bude chtít vyjádřit některý z těch, co zůstali naživu ...) vám řekne, že je to vyloučené, pokud ovšem neměli tento chřipkový virus už dlouho předtím, než se objevil mezi lidmi.

O vakcinaci všech obyvatel USA se ostatně zmiňovali dlouho předtím. Nevymýšlím si, bylo to ve zprávách. Ve třiceti Šesti US státech už platí zákony, které úřadům umožňují provést vakcinace násilím. Aby získali zákony, které by jim to umožňovaly, nacpali do Kongresu a legislativy miliardy dolarů. Teď chtějí vydělat miliardy dolarů očkováním všech lidí a následně další miliardy léčením chorob vyvolaných naočkoványi jedy. Vakcíny, které tak prosazují, obsahují deriváty rtuti a další systémové jedy.

Cílem je asi očkovat pod tlakem WHO všechny lidi na světě. Budou tvrdit, že nás chtějí chránit, ale všechno oč jim doopravdy jde je vydělavat miliardy dolarů. Mějte na paměti, že MMS prokazatelně hubí veškeré varianty chřipkových virů, zatím co oni nemohou prezentovat žádné klinické pokusy, jimiž by dokázali, že jejich očkování může kohokoli ochránit, například před prasečí, ptačí, psí, želví :-)) či jakoukoliv jinou chřipkou, která se v budoucnu jistě objeví.

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem mám právo vážně pochybovat, že existuje chřipka, která MMS může vzdorovat. Mějte MMS po ruce a neakceptujte žádné očkování. Vakcíny obsahují jedy, které vám mohou zničit zdraví na zbytek života. Okradou vás o mnoho let a udělají z vás živou trosku. Nepopíratelných důkazů je dnes už plný internet.

Tato kniha sice není o vakcinacích, ale měli byste se poučit i v tomto směru, protože očkování neúčinkovalo téměř nikdy. Lidé dnes žijí déle, ale provází je více nemocí. Jsme nemocnější, než kdy jindy. Na srdeční choroby, rakoviny a tucty dalších nemocí dnes umírá více lidí, než kdykoli předtím. A opakují: k dispozici nejsou žádné regulérní studie prokazující, že vakcinace redukuje počet onemocnění. Jen prázdné řeči a nesplnitelné sliby.

Jakmile je požádáte, aby prezentovali opravdu regulérně provedené dvojité slepé studie dokládající, že očkování snižuje počet lidí, kteří se nakazí něja-

kou nemocí, ať už jakoukoli, včetně dětské obrny, zaplaví vás spoustami působivých, vědecky znějících tlachů, ale nikdo nikdy nepředloží důkaz. Nemůže, protože žádný takový důkaz prostě neexistuje. Přestaňte se chovat jako ovce, staňte se vlky!

Státy po celém světě tenkrát nakoupily pod tlakem WHO bezcennou vakcínu proti prasečí chřipce za miliardy dolarů. Mezi nimi i Česká republika. Byly to zbytečně vyhozené milióny, protože např. Japonci (a nejen oni) očkování odmítli. Vyhlášením pandemie se funkcionáři WHO stali podílníky na jednom z největších farmaceutických podvodů.

Boláky na hlavě

Používejte MMS ve spreji, několikrát denně. Použijte dostatek MMS, aby pronikl až na pokožku pod vlasy. Tím si vyléčíte většinu kožních problémů pod vlasy už za několik dnů.

Hepatitida - všechny druhy

Protokol 1000 nebo 2000 alespoň měsíc

Herpes

Jestliže správně podpoříme imunitní systém, je herpes snadno léčitelný. Chvilí to sice trvá, ale mnozí hlásili úspěch - už ho nemají v těle.

Herpes lze obvykle zvládnout pomocí protokolu 1000, a když to nepostačí, přikročte k protokolu 2000 a přidejte i protokol 3000. Ve většině případů to zvládá už protokol 1000, ale může to trvat až několik měsíců.

Někteří lidé by rádi popřeli fakta, že zde diskutovaná onemocnění může vyhojit imunitní systém s použitím MMS. Ale předtím, než mi pošlete další bojovný dopis, proč sami nezkusíte MMS? Skoro nic to nestojí a co se při tom naučíte, vám jednou může zachránit život. Kdyby to neúčinkovalo, ozvěte se a popište, co jste dělali a co se pokoušíte léčit. Možná vám budu schopen pomoci s dávkováním.

Dnes vím jen tolik, že každou kritiku převážily spousty povzbudivých zpráv. A také to, že ani jediný kritik nikdy nepochopil chemii a podstatu působení MMS (oxidu chloričitého). **Ti, kteří se o tom obtěžovali poučit, s kritikou rychle přestali, protože pochopili podstatu působení MMS a nechtěli vypadat před ostatními jako hlupáci.**

Dávky MMS 1 nad 15 kapek

Jediný případ, kdy dnes podáváme 15 kapek, je léčení malárie, kdy použijeme dvě dávky po 15 kapkách v odstupu jedné hodiny.

Nikdy, nikdy, za žádnou cenu nezačínajte s tak veľkými dávkami, s výjimkou hadího uštknutí alebo otravy potravinami. Dve dávky s odstupom 1 či 2 hodín sa počítajú za jednu, pričom sa obe dávky sčítajú. Buďte opatrní. Mějte na paměti, že nejlepší výsledky dosáhnete spíš mnoha malými dávkami, ne veľkou porciou. A tak vážne, dokonca v naléhavých prípadoch používajte hodinu čo hodinu menšie dávky a držte sa toho; v opravdu naléhavých prípadoch, ako je hadí uštknutí alebo otrava potravinami, použijte dávky po 6 kapkách každých 15 minút. Nechci zatajiť, že někteří lidé oznámili, že jim jejich imunitní systém vyléčil rakovinu prostaty poté, když brali až 60 kapek na dávku. Jeden člověk bral 100 kapek denně více, než týden.

- Nerozhodněte se pro tento přístup, protože jste houževnatí a snesete tak velké dávky. Mohlo by to být velice vážné.

Nikdy nepřipusťte, aby vám z MMS bylo hůř, než předtím, a jestliže se to stane, ihned začněte brát menší počet kapek. Brát velké dávky, které budí nevolnost, je nepřínosné.

Bodnutí hmyzem

Bodnutí komárem nebo žihadlo může být po několik hodin velice nepříjemné. Takové případy ošetřete, jednou kapkou **NEAKTIVOVANÉHO chloritanu sodného**. Dejte si ji na prst a vetřete do postiženého místa, ale neroztírejte roztok po okolní pokožce. Zásaditý MMS neutralizuje kyselinu v místě bodnutí. Svědění přestane do 5 minut a pupínek se začne okamžitě zmenšovat. Roztok následně nemusíte smývat. Svědění po bodnutí komárem působí kyselý jed, ne patogeny. Jestliže ale budete chtít použít MMS na větších partiích těla, použijte 10 aktivovaných kapek zředěných asi 30 ml vody. Větším plochám kůže používání neaktivovaného MMS neprospívá. Aktivaci neutralizujeme alkalitou a předejdeme možnému popálení kůže. Všechny ostatní kožní potíže jsou způsobeny patogeny, a to vyžaduje aktivovaný MMS.

Popáleniny včetně spálení na slunci

Většinu popálenin lze snadno ošetřit opět neaktivovaným chloritanem sodným. Pokud se vám někdy stane, že usnete na slunci a spálíte si záda, čeká vás nepěkný čas ... Kdo toto někdy zažil, může potvrdit, že jde o tak nepříjemné stavy, které většinou zakazují hezkou dovolenou.

Pokud se spálíte, postříkejte si postižená místa chloritanem sodným ve spreji a nechte ho působit několik minut. Poté postříkanou kůži dobře opláchněte vodou. Bolest by měla ustoupit téměř okamžitě. Pokud bolest neustoupí, nebo se po několika hodinách vrátí, postup zopakujte. Pozor - chloritan sodný odbarvuje textil! Ať si nezníčíte své oblečení.

ALS - amyotrofická laterální skleróza

Lékařská literatura naznačuje, že příčinou ALS (Lou Gehrigovy nemoci) jsou s největší pravděpodobností echoviry typu 6 a 7. Je-li to tak, pak zde je naděje, že MMS může obětem ALS pomáhat. Začal bych 1 nebo 2 kapkami co hodinu a navyšoval až na 6 nebo 8 co hodinu po celý den, od probuzení, až do doby kdy člověk jde večer do postele. Úmyslem je držet tělo nasycené oxidem chloričitým jak je to jen možné.

Není zde samozřejmě žádná záruka, ale pro lidi trpící ALS doposud nesvitla ani jiskřička naděje. Člověk diagnostikovaný s ALS má před sebou 2 až 5 let, a to je vše. Tvrdilo se, že bylo objeveno něco, co ALS trochu zpomalí, a lékařská komunita za to pochopitelně chce spoustu peněz, ale neexistují žádné reálné údaje o tom, jestli to opravdu účinkuje. V případě, že skutečně jde o viry, by MMS mohl zabrat, a protože po ruce není nic jiného, určitě to stojí za pokus.

Použil bych postupy 2000 a 3000 a vůbec všechny techniky, jejichž pomocí lze dostat MMS do těla. Využijte prostě všeho. Zkoušejte různé věci. Držte se toho. Ale pamatujte; neudělejte přítom pacienta ještě nemocnějším, než už je.

Malárie

U malárie vždy nasadíme dávku 15 kapek následovanou druhou dávkou 15 kapek po 1 až 2 hodinách.

Můžete očekávat, že většina symptomů vymizí do 4 hodin po druhé dávce, ale nedělejte si starosti, jestliže se to nestane - prostě podejte třetí dávku. Všichni malaričtí paraziti odumřou po druhé dávce, takže pokud je pacient ještě nemocný, není už příčinou malárie. Je tu určitě ještě jiné onemocnění. Některé případy malárie jsou mnohem tužší. V tom případě podávejte hned tři dávky po 15 kapkách s odstupy po hodině. Jestliže tomu člověku ještě pořád není dobře, potom každou hodinu podávejte dávky z 6 kapek až do vyléčení.

Imunitní systém napadá s pomocí oxidu chloričitého mnoho věcí, které do těla nepatří, a dělá to okamžitě. Navíc ničí jedy vytvořené nákazou. To je důvod, proč tisíce malarických pacientů vstaly z postelí a šly domů už 4 hodiny poté, co dostali své dvě dávky a proč mnozí pacienti s AIDS v Ugandě mohli jít domů už 3 dny po ošetření. Jediná nárazová dávka občas poskytla imunitním systémům některých jedinců dostatek munice k úplné likvidaci hepatitis C (žloutenka typu C).

Ve velmi vzácných případech, se někomu může udělat špatně od žaludku už ze 2 kapek, nebo má jiné reakce, ale to se stává opravdu zřídka. Asi u jednoho z 500 případů. Ale pamatujte, při léčení malárie a některých jiných parazity způsobených onemocnění, nemůžete začít se 2 kapkami. Oběť malárie je hodně nemocná a potřebuje úlevu. 15 kapek nestačí, takže po

hodině podejte 15 dalších. Pocítí ohromnou úlevu, protože původci malárie (plasmodia; zimničky) odumřou. Ve vzácných případech mohou někteří lidé potřebovat ještě třetí dávku.

Ostatní onemocnění způsobená parazity by měla být ošetřena podobně, přestože se paraziti někdy umí schovat velmi hluboko a může trvat týdny nebo i měsíce, než je imunitní systém podporovaný MMS úplně zničí. MMS ale obvykle účinkuje neobyčejně rychle. Původci malárie se od sebe v různých oblastech liší. Rod *Plasmodium* totiž zahrnuje velké množství prvků, z nichž čtyři druhy napadají člověka a vyvolávají různé typy malárie. Nejnebezpečnější (80% případů a 90% úmrtí) je *Plasmodium falciparum* (česky *zimnička tropická*) způsobující smrtící, tzv. tropickou formu malárie. *Plasmodium* malárie je původcem méně závažné čtyřdenní malárie (záchvaty mají čtyřdenní interval). *Plasmodium vivax* má na svědomí třídenní malárii (terciánu) a *Plasmodium ovale* způsobuje podobnou formu onemocnění. Přítel, který byl v Ugandě, používal proti tamní formě 6 kapek a po hodině dalších 6 a vyléčil všechny pacienty, které takto ošetřil (70 případů).

Protože malárii způsobují místo od místa různí paraziti, člověk si nikdy nemůže být jist, jestli podává správné množství MMS, dokud to nevyzkouší. Doposud jsem nikde v Africe neobjevil žádný druh malarických parazitů, kteří by MMS dokázali vzdorovat, ale občas jsem byl nucen zvýšit dávky.

Leo Koehof v roce 2012 začal při léčení malárie spolupracovat s Červeným křížem v Ugandě. Lékaři Červeného kříže byli u vytržení, když viděli, jak MMS likviduje rychle a spolehlivě malárii, nemoc která tam zabíjí ročně obrovské množství lidí. A oni nyní vědí, že MMS malárii zlikviduje za několik hodin. Sami si to ověřili a Leo Koehof tam při těchto testech natočil i film. Takže už to nelze popřít. Bylo to poprvé, kdy všeobecně uznávaná, celosvětová organizace uznala unikátní funkci MMS na nějakou nemoc. I když je to směšné, protože do této doby (rok 2013) použilo MMS na celém světě přes deset milionů lidí.

Koží problémy

V případě jakýchkoli kožních problémů, jako jsou vyrážky, vředy, malé nádorky či lupénka, použijte kromě užívání 3 kapek za hodinu následujících postupů.

Dělám to tak už mnoho let a MMS v rozprašovačích už používá i spousta jiných lidí. Používám roztok z 20 kapek MMS aktivovaných 20 kapkami roztoku 50% kyseliny citrónové, zředěný asi 60 ml vody. Než ztratí účinnost, vydrží tento roztok pod dobře těsnícím víčkem 5 až 6 i více dnů. Poprašoval jsem si tímto roztokem kůži dennodenně několik let, někdy dva i třikrát denně, včetně citlivých partií, a vynechával několik míst pro porovnání.

Po roce nebyl mezi poprašovanými a neošetřenými místy žádný znatelný rozdíl. To dokazuje, že MMS nijak nepůsobí na tělesné buňky, jak ostatně předpovídá chemické pojetí. Hubí jen patogeny a na samotné buňky lidského těla nepůsobí. Tato i ostatní oblasti samozřejmě potřebují hlubší výzkum. Používám to ale už přes 10 let a pomohlo to stovkám tisíc, ne-li milionům lidí.

Po výše uvedené zkoušce jsem to užíval k ošetření rozličných kožních problémů u dospělých i dětí, včetně nemluvnat.

- S tímto problémem jsem se sice ještě nikdy nesešel, ale kdyby to někoho po nanesení Štípalo, ihned místo opláchněte vodou a zkuste použít roztok s větším zředěním nebo použijte jako aktivátor kyselinu chlorovodíkovou, nebo lépe neředěný koncentrát CDS. Ano, neředěný. Koncentrát CDS se při rozprašení rozptýlí na plochu a tak není ke kůži nijak agresivní. Pouze okamžitě zlikviduje patogeny, které na kůži nebo pod kůží způsobují problémy. Kdyby jste si kápli kapku koncentráту CDS na ruku a tu kapku tam nechali, pokožku to lehce popálí. Pokud však použijete rozprašovač, vše je ok. Nebojte se.

Stejný roztok MMS používám i k postřiku rakovin kůže. I když všechny nereagují stejně, pozoroval jsem, jak vysychají a kousek po kousku se drolí a odpadávají rakovinové nádory o velikosti pomeranče. V jednom takovém případě jsme nádor poprašovali každou hodinu, nechávali tekutinu vyschnout na místě, a pak všechno jednou denně opláchnli. Nádory na povrchu těla by měly začít sesychat v několika dnech. Nakonec popraskají a začnou se drolit. Tyto kousky neodstraňujte; nechte je odpaďnout. Místo pak může trochu krváčet. To všechno jsou dobrá znamení signalizující, že se nádor zmenšuje a nakonec zmizí. Nepokoušejte se však léčit nádory jen zvenčí. Při všech těchto nádorech je nutné postupovat podle protokolů 2000 a 3000.

Ve vzácných případech si někdo postříká rozprašovačem domnělou vyrážku a bezprostředně nato pocítí silné pálení a stav se zhorší. MMS může na poraněné pokožce slabě pálit, ale ne déle, než jednu nebo dvě minuty. Pokud ano, máte s největší pravděpodobností plíseň. MMS jí pomáhá růst likvidační konkurenční bakterii žijících na pokožce. Zde je nutná změna postupu - použít Bentonit.

Aztécká hlína (bentonit) proti plísním

Lidé velmi zřídka mají plíseň i na chodidle. Pokud ano, je to mnohem horší než běžná plíseň mezi prsty na nohách, kterou trpí většinou sportovci (společné sprchy...). Tato plíseň se totiž může rozšířit po celém těle, včetně úst. Je

to hrozné a působí extrémní svědění, projeví se praskání kůže a vřídky, z nichž prosakuje tekutina, která plíseň dále šíří. Ačkoli k odstranění běžné plísně mezi prsty stačí jediná aplikace MMS, co se týče tohoto popisovaného druhu plísně, je MMS bezmocný. Když jej rozprášíme nebo jinak nanese na místo napadené touto specifickou plísní na chodidle nebo kdekoli na těle, vyrážka okamžitě pálí a stav se naopak výrazně zhoršuje.

Naštěstí existuje jiný zázračný minerál, který si s touto plísní poradí téměř stejně rychle, jako MMS s jinými kožními problémy. Prodává se v některých obchodech pod názvem Bentonit.

Poprvé ji objevili před 300 lety ve Francii pod horou Monte Morillon a hlínu stejného složení používali i Aztékové v Americe. Hlavní složkou tohoto šedivého jílu je montmorillonit.

Částičky tvořící tento jíl mají milióny mikroskopických otvorů, z nichž každý nese silný elektrický náboj. Tento náboj vtahuje spory a mikroorganismy do otvorů, které pak už nemohou opustit.

Při ošetřování pokožky postižené touto plísní, ať už ji máte kdekoli, včetně chodidel, postupujte následovně:

Opatřete si bentonit a smíchejte jej půl na půl s vazelínou. Směs zlehka naneste na postižená místa. Nevírat. Pokud je na chodidlech a prstech na nohou, přetáhněte přes to ponožky a klidně můžete jít do práce. Ostatní místa na těle namažte, překryjte gázou nebo plátnem a zabandážujte.

Postup opakujte nejméně jednou za 8 hodin. Takto se plíseň zbavíte během asi 3 dnů, bez ohledu na to, kde je.

Kdyby vám plíseň mezitím vnikla až do úst a vyzkoušeli jste už všechno na světě, Čistěte si zuby tri nebo čtyřikrát denně měkkým zubním kartáčkem práškem z tohoto jílu. Pokud nosíte protézy, rozmíchejte jíl s vodou na pastu a dávejte ji ve vrstvičce mezi protézu a dásně. Obměňujte co pár hodin. Přitom samozřejmě něco jílu spolknete, ale to nevádí. Lidé tento jíl používají už stovky let a slouží výborně.

Všechny známé nemoci a špatné zdravotní stavy

Vzhledem k velkému počtu onemocnění, která imunitní systém může zvládnout během několika hodin, dnů nebo několika týdnů či měsíců, se je zde ani nepokouším všechny vyjmenovat. MMS pomáhá imunitnímu systému v práci bez ohledu na druh onemocnění. Chorobné stavy nezpůsobené viry, bakteriemi nebo jinými mikroorganismy či parazity MMS nemusí napadnout přímo, úspěch se dostaví takřkajíc oklikou.

Všechny během onemocnění přítomné mikroorganismy produkují jedy, které postupně dělají tělo stále nemocnějším. Když má imunitní systém k dispozici dostatek oxidu chloričitého, dodávaného prostřednictvím MMS,

nezřídka může tyto jedy snadno neutralizovat. Nikdy nepředpokládejte, že MMS nemůže zlepšit funkce imunitního systému, bez ohledu na to, jak je oslabený nebo o jaké onemocnění jde. Užívejte MMS denně nebo dvakrát za týden a udržíte tělo prosté většiny jedů a organismů podporujících choroby.

Nemoci, při nichž MMS nepomůže přímo

Imunitní systém může použít MMS k útoku na všechny choroby provázené bakteriální a virovou zátěží, parazity, plísněmi, houbami a kvasinkami. Některé nemoci však vznikají z jiných důvodů. Od vydání první knihy, stovky lidí hlásily zlepšení téměř každého známého chorobného tělesného stavu po použití MMS.

Všechna onemocnění lze podchytit správnou životosprávou a výživou, ale imunitní systém posílený MMS, téměř vždy dosahuje nějakého zlepšení u všech onemocnění a s nimi sdružených stavů.

Každý, kdo říkal, že použil MMS například na lupus, současně cítil, že je opět i celkově v pořádku. Mnohem lépe se začalo vést i spoustě lidí, kteří brali MMS kvůli cukrovce, a mnozí ohlásili, že zmizely všechny její příznaky. Lépe se začali cítit i jedinci s depresemi. Bylo hlášeno, že u jednoho dítěte během dvou týdnů vymizely všechny symptomy ADHD (hyperaktivita s poruchou pozornosti). V současné době bere MMS také více než 2000 dětí s ADD (porucha pozornosti) podle postupů Kerri Rivery a u všech se projevil výrazné zlepšení. Když píšu výrazné, tak tím myslím to, že si jejich zlepšeného stavu začalo všimát okolí, ne jejich rodiče. Rodiče těchto dětí někdy vidí i zlepšení, které ve skutečnosti nenastalo. Přání je zde někdy tak silné, že jsou rodiče nekritičtí, což ale docela dobře chápu. S MMS mají ale v rukou silnou protizbraň proti všem nemocem včetně autismu a ADHD.

Podpora imunitního systému přináší mnoho prospěchu a značné ozdravení, protože nemoci jsou nejčastěji důsledkem oslabení imunitního systému nevhodnou životosprávou, výživou a jedy, jimiž dnes oplývá naše životní prostředí. Viry a bakterie, které pak všechno značně zhoršují, jsou do těla „přizvány“ až později. Bakterie a viry mohou zaútočit jen na oslabené tělo. Pak, je mnohem pravděpodobnější, že dostanete například zápal plic. S podporou MMS může imunitní systém přejít do protiútku a nezřídka překonat infekce a další situace způsobené předchozím oslabením. Současně to může pomáhat při vyléčení dalších skrytých chorobných stavů.

Ti, kteří by rádi ty překonali špatný tělesný stav nezpůsobený bakteriemi či viry, by si měli přečíst knihu *Eat to Live*, kterou napsal MUDr. Joel Fuhrman. Kniha nabízí mnoho důležitých náhledů do příčin takových stavů a rady, jak je překonat.

Co se mne týče, mám své pochybnosti o názoru, že chorobné stavy nezpůsobují mikroorganismy. Jinak řečeno, věřím, že za všechny nezdravé stavy, které v těle mohou nastat, zodpovídají nějaké mikroorganismy. Nezdravá strava je taková, která povzbuzuje jejich růst a množení, zdravá je naproti tomu taková, která mikroorganismy odrazuje. Cukr není pro tělo nevyhnutelně škodlivý, ale podporuje růst mikroorganismů. Čím více syrových jídel je na jídelníčku, tím méně mikroorganismů je povzbuzováno k růstu. V uplynulých deseti letech se uzdravily stovky nemocných a upravily chorobné stavy pouze tím, že tito lidé brali MMS. MMS časem urovná libovolný stav přímo nebo nepřímo způsobený patogeny.

Užívání MMS ovšem NENÍ jakási „volná vstupenka do ráje“, v němž už se nemusíte o nic starat a nechat věcem volný průběh. Okolnost, že jste museli využít MMS k „urovnání stavu“, napovídá, že s vaším životem nebylo něco v pořádku. Jste to vždycky vy, vy sami a nikdo jiný, kdo nastavením vhodného tělesného prostředí pošle všudypřítomným bakteriím, plísním atd. pozvánku k prostřenému stolu. Stolem pro všechny ty miliardy potenciálních hodovníků je pak vaše tělo. A kdo jí, ten vylučuje ... a produkované toxiny pak dále devastují organizmus a zvou na mejdan stále větší množství příživníků. Nebudujte hotel, z nějž je nakonec nutné vykouřit nezvané hosty pomocí MMS. To je nouzová výpomoc a nemělo by se to stát pravidlem.

Příznaky účinkování MMS

Aktivovaný MMS (oxid chloričitý) zabijí patogeny při kontaktu. Současně štěpí i molekulové sloučeniny jako například sloučeniny těžkých kovů. Jakmile spolknete dávku, pustí se MMS do práce a likviduje nevhodné látky v tělesném systému.

Zdraví lidé zpravidla MMS mohou užívat, aniž by jim bylo nevolno - nevolnost je „výsadou“ lidí trpících nějakým onemocněním. Je to nicméně dobré znamení, že MMS účinkuje.

Imunitní systém s použitím MMS upravuje nezdravé poměry. Nikdy se neprokázal žádný útok na zdravé buňky, a zdá se, že pokud člověk zásobuje imunitní systém dostatečným množstvím MMS, útočí na chorobné stavy důrazněji. To je co tělo potřebuje, ale někdy se vyskytnou reakce jako zvedání žaludku a občas někdo bude i zvracet. Dávka prostě byla příliš velká.

Zde jsou možné nežádoucí reakce na vyšší dávku MMS

- Průjem
- Bolest žaludku Únava
- Zvracení
- Nevolnost

Všechny tyto stavy jsou **přechodné**. Vypovídají o tom, že v těle je více mrtvých patogenů nebo zbytků z rozpadajících se toxinů, než je tělo schopno vyloučit normální cestou. Jinými slovy, je to signál předávkování. Musíte jen snížit další dávku, abyste tělu poskytli čas. Kdyby ale šlo o netolerovatelný stav, měli byste přestat brát MMS úplně, dokud se to neupraví. Především těžké dlouhotrvající průjemy mohou zapříčinit dehydrataci. Pak začněte znovu na nižší dávce. Musíte si sami vyzorovat, co vaše tělo dokáže zvládnout.

Když je někdo velmi nemocný, začněte vždy s poloviční nebo ještě menší dávkou. Udržujte ji po několik hodin, a jestliže prvních pár dávek nevyvolá nevolnost, můžete dávky začít zvyšovat. Kdyby to člověka dělalo nemocnějším, než je, vždy na chvíli zvolněte.

- Nemocná osoba by měla dostávat přijatelnou dávku každou hodinu po celý den, nejméně však 8 po sobě jdoucích hodin (ne více, než 3 kapky každou hodinu). Viz Protokol 1000.

Kdyby přetrvávala silnější nevolnost, podávejte každou hodinu jen čtvrt kapky. Přestat (pokud je vám zle) dokud tento stav nepomine je v pořádku, ale náznaky slabé nevolnosti se mohou projevovat i delší dobu. Nenechte se tím, co se dá snést, zbytečně odradit, tím jen prodloužíte léčbu. Přestaňte proto jen kdyby to přesáhlo snesitelnou míru. Nevolnosti či průjem jsou běžné jevy které ale nemají trvat déle.

Při používání 4% kyseliny chlorovodíkové jako aktivátoru MMS 1, se těmto stavům dá lépe a účinněji vyhnout.

Výplachy pochvy

MMS lze samozřejmě k výplachům použít. Namíchejte 10 kapek MMS a přidejte 2 dcl. teplé vody. Pro lepší působení je dobré přidat těsně před aplikací několik (2-5) kapek DMSO.

MMS a těhotenství

Doporučuji všem ženám, aby MMS v průběhu těhotenství brali. Totéž platí o kojení.

Rozšiřujte povědomí lidí o MMS. Řekněte svým rodinným příslušníkům, kamarádům a známým o této knize. Řekněte jim o MMS.

Věřím že tato kniha vám přinesla další informace, které přispějí pro váš zdravý život. Vezměte své zdraví do vlastních rukou a začněte žít život beze strachu z nemocí.

Děkuji vám.

Jim Humble



Zajímavá inovace výroby CDS z youtube.com

CDS - jednoduše a rychle

<https://www.youtube.com/watch?v=YT-cLnyOe8c>



Zajímavou inovaci ve výrobě CDS lze provést podle uvedeného obrázku. Do skleněné lahvičky namíchejte MMS a uzavřete uzávěrem s provrtaným otvorem a utěsněnou hadičkou. Ten ponořte do horké vody max 60°C. Druhý konec hadičky dejte do lahve se studenou vodou. Láhev musí být naplněna pouze do polovina a zmáčknutá. Jak se bude generovat oxid chloričitý, bude se láhev postupně nafukovat do svého objemu. Musíte ale dávat pozor, aby se láhev celá nenafoukla! Pokud ano, opět povolte uzávěr a láhev opět zmáčkněte. Při tomto způsobu je využito 100% oxidu chloričitého, neboť nemá kam unikat. Občasným zatřepáním s lahví všechn oxid chloričitý promícháte s vodou.

Musíte však být velmi opatrní a celou dobu výroby dávat pozor aby nedošlo k promíchání obou tekutin.

Další informace

Nevolnosti způsobené MMS s kyselinou citrónovou

Dr. Andreas Kalcker vysvětluje nevolnosti, které často nastávají při rychlém navýšení počtu kapek takto:

Jde o acidózu. Pokud člověk navyšuje rychle počet kapek u MMS 1 které je aktivované kyselinou citrónovou, můžou nastat nevolnosti. Ty jsou způsobené tím, že do střev se dostane větší množství „kyselého“ MMS čímž zareaguje tělo (většinou střeva) tím, že spustí průjem. Je to stejné, jako když se ve střevech rozmnoží kolonie bakterií, které jsou také kyselé a spustí podobnou reakci. Toto je možné redukovat používáním kyseliny chlorovodíkové o koncentraci 4%. Potom se míchá 1:1. tedy jedna kapka chloritanu sodného a jedna kapka kyseliny.

Nový aktivátor pro MMS !

Nutno dodat, že ve spolupráci s jednou známou mimoevropskou univerzitou byl vyvinut zcela nový aktivátor, který jsme měli možnost osobně vyzkoušet když mi byl vzorek zaslán z ČR.

Včera jsem si na noc namíchal dávku 20 kapek, které jsem vypil s jednou sklenicí vody. Celá noc byla ok, žádný problém nenastal. Žádná nevolnost, žádný průjem. Pokud bych použil kyselinu citrónovou, noc by nebyla jistě tak klidná ...

Chuť takto aktivovaného MMS je v porovnání s kyselinou citrónovou bezvadná. Bude tento aktivátor dalším zlomem v používání MMS? Doufám že ano. Nevolnosti a Špatná chuť MMS jsou totiž podle mne jedinou brzdou, která brání masovému rozšíření MMS. Když někdo začne brát MMS bez pokynů, které Jim Humble uvádí, velmi často přijdou nevolnosti a člověk MMS odloží s tím, že se mu po něm dělá špatně a že chuť MMS je příšerná. V novém aktivátoru tedy vidím já osobně velkou budoucnost a věřím, že bude brzy k dispozici Široké veřejnosti. Aktivátor byl ve vývoji přes rok ale výsledek stojí za

to. Zatím vám ale nemohu poskytnout jiné informace, než jsou uvedeny zde. Nezlobte se tedy, že na vaše dotazy ohledně tohoto aktivátoru zatím nebudu odpovídat. Sledujte můj web www.emms.cz kde jsou zveřejňovány novinky kotem MMS pro ČR a SR.

John Wayne alias Pavel Eiselt

Máme tady dalšího kritika, který se opět ohání Wikipedií Na jeho texty zareagoval Jiří Wojnar, šéfredaktor časopisu WM magazín.

8.3.2013

Strašlivé šarlatánství zvané MMS

Boris Cvek

Jeden ze čtenářů *Britských listů* mne upozornil na jakousi novou metodu léčby „proti všem známým nemocem“, známou pod zkratkou MMS (Miracle Mineral Supplement). Naprosto mne to šokovalo, neboť říci o něčem, že to „léčí všechny známé nemoci“, je zcela jistě Šílené šarlatánství, jemuž nemůže přece nikdo věřit. Jenže Google na mne vyvalil spoustu v češtině dostupných propagačních stránek.

Cituji jednu z nich: „Představuje zatím nejsilnější a neúčinnější zbraň proti všem známým nemocem, dostupnou široké veřejnosti.“

Dokonce když jsem si zadal do Googlu jméno údajného „vynálezce“ této „záračné léčby“, kterým má být Jim V. Humble, vypadla na mne sousta odkazů v češtině a nikoli v angličtině. Až později jsem díky anglické Wikipedii zjistil, co to ve skutečnosti MMS je a že nikoli pouze nepomáhá lidem, nýbrž je dokonce vážně poškozuje. Vyberu pár informací:

Podle šéfa New South Wales Poisons Information Centre je účinek této látky podobný vypití koncentrovaného bělidla a jeho uživatelé trpěli zvracením, bolestmi žaludku a průjmy. Podle listu *The Guardian* je MMS „extremely nasty stuff“ (extrémně hnusná věc) a každý, kdo tohle používá, by s tím měl okamžitě skončit. V Kanadě byla tahle metoda zakázaná po případu, kdy ohrozila jednomu uživateli život. V srpnu 2009 jedna mexická žena aplikovala MMS na sobě jako prevenci proti malárii, přičemž už během 15 minut na tom byla zle a během 12 hodin umřela. Podle doložitelného případu z USA (Seattle), který skončil u soudu, lidé propagující MMS používají falešná svědectví o účinnosti MMS.

Pane Cveku,

za tuhle nebetyčnou kravinu <http://www.blisty.cz/art/67787.html> Vás někdo zaplatil? Kde jsou zdroje? Necháváte si je pro sebe, jako Einstein? Nezemřel

nikde nikdo, pokud máte důkazy, prezentujte je. Na druhou stranu - máte vůbec tušení, kolik lidí už zemřelo po první dávce chemoterapie, nebo v důsledku nesprávné medikace? Jsou to desetitisíce ročně! O tom napište.

Rád čtu Vaše články, ale dílku, které jste prezentoval, se říká blackmail. Píšete formou „jedna paní povídala “ o věci, o které absolutně nemáte ani tušení.

S pozdravem

J. Wojnar

11.3.2013

Češi mají rádi šarlatány

Boris Cvek

*Pro metodu MMS nejenže nesvědčí **žádné** vědecké důkazy (někteří čtenáři si myslí, že vědecké důkazy jsou to, co oni sami zkombinují ze svých znalostí a co jim dává logiku, jenže skutečné vědecké důkazy musejí projít nezávislým, mezinárodním oponentským řízením na úrovni současných poznatku), nýbrž dokonce existují vědecké důkazy o její Škodlivosti a nebezpečnosti, což dosáhlo až té úrovně, že západní veřejné agentury na ochranu zdraví občanů před MMS **varují nebo ji přímo zakazují***

Překvapilo mne, kolik a jakých reakcí jsem dostal na svůj **článek o šarlatánské „léčbě“ pomocí MMS**. Myslel jsem si, že stačí odkaz na anglickou Wikipedii a tam uvedené odkazy a vše bude jasné. Někteří čtenáři ale za vším vidí spiknutí farmaceutických firem, kterým údajně vadí levná a efektivní léčba „všech nemocí“ (!), jakou MMS údajně nabízí.

Je to paradox, protože já přece dlouhodobě propaguji, a to i v rámci projektu OPVK CZ. 1.07/2.3.00/20.0062, který je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky, levný (asi 10 korun za jednu 400 mg tabletu) lék antabus jako protinádorové léčivo. Proč farmaceutické firmy nezakročily proti mně? Proč mne šéfreditor prestižního vědeckého časopisu *Drug Discovery Today* pozval k napsání článku o neziskových léčích, Ledy léčích vyvíjených bez patentové ochrany ve veřejném zájmu a proti zájmu farmaceutických firem, a publikoval ho pod názvem „Neziskové léky jako spása pro světové zdravotnické systémy“? Proč mne zve profesor medicíny z Harvard Medical School a lékař z významné bostonské nemocnice Beth Israel Deaconess Medical Center Vikas Sukhatme na měsíční stáž do Bostonu, abych se spolu s ním a jeho organizací *GlobalCures* podílel na přípravě klinických testů antabusu u pacientek s rakovinou prsu? Spiknutí farmaceutických firem tedy neexistuje. Antabus, podepřený evidencí z klinických testů, by pro

ně znamenal ostatně mnohem větší riziko než MMS, neboť by pronikl do normální klinické onkologie a byl by předepisován lékaři místo drahých přípravků farmaceutických firem.

Někteří čtenáři si možná mysleli, když mě znali jako zastánce antabusu v onkologické léčbě, že jsem zastánce nějaké „alternativní medicíny“, třeba homeopatie, léčivých bylinek atd. To je ovšem omyl. Mým vzorem je klasická farmakoterapie, např. úspěch v použití antibiotik, kdy dáte smrtelně nemocnému pacientovi chemikálii a on „vstane z mrtvých“. Nikoli v případě jednoho dvou lidí, ale v případě milionů napříč kontinenty. Věřím, na rozdíl od dnes převažujícího proudu ve vývoji nových léků, že objevy takto účinných léků vyplývají z náhodných, nečekaných pozorování, nikoli ze systematického výzkumu a racionálního modelování léčiv. Například spletitý, náhodný vývoj dnes běžně používaného léčiva proti mnohočetnému myelomu (lék bortezomib), jehož posazení považuje americký *National Institute of Cancer* za „příběh úspěchu“, jsem popsali v *Britských listech* již **dříve**.

Čtenáři mi psali ohledně MMS, že znají spoustu lidí, kterým pomohl, že když ho berou, že nebývají nemocní atd. Je třeba říci, že podobnou zkušenost budou mít různé skupiny příznivců různých potravních doplňků, čajů, potravin atd. Proto evropský úřad pro bezpečnost potravin (EFSA) začíná vyžadovat také u potravin **klinické testy**.

Pro metodu MMS nejenže nesvědčí *žádné* vědecké důkazy (někteří čtenáři si myslí, že vědecké důkazy jsou to, co oni sami zkombinují ze svých znalostí a co jim dává logiku, jenže skutečné vědecké důkazy musejí projít nezávislým, mezinárodním oponentským řízením na úrovni současných poznatků), nýbrž dokonce existují vědecké důkazy o její škodlivosti a nebezpečnosti, což dosáhlo až té úrovně, že západní veřejné agentury na ochranu zdraví občanů před MMS varují nebo ji přímo zakazují.

Pro osvětu bych uvedl ještě pár důležitých rozlišení. Jestliže vás něco uchrání před vznikem dané nemoci, jde o *preventivní účinek*, i ten se ale musí dokazovat v rozsáhlých testech na lidech. Něco zcela jiného je *vyléčit* danou nemoc v nějakém rozvinutém stádiu nebo aspoň zmírnit a zpomalit její průběh. Argument „beru látku X a jsem zdravý“ bych mohl vyvrátit tím, že jiný člověk žádnou takovou látku nebere a je třeba ještě zdravější. Musíte provést klinické testy, musíte tedy srovnat velké skupiny lidí, musíte zajistit, že obě skupiny jsou podobné i složením pacientů, musíte vyloučit placebo efekt (tedy pokud si lidé myslí, že užívají něco, co jim pomáhá, může se to odrazit na zlepšení jejich zdravotního stavu, i když ta chemikálie sama je třeba pouhý cukr - psychické naladění člověka má vliv na jeho zdraví) atd.

Např. pokud jde o antabus, Dr. Lewison publikoval v roce 1977 vědecký Článek *Spontánní zánik rakoviny prsu* (Prog. Clin. Biol. Res. 12, 47-53), ve

kterém referoval ze své dlouhodobé praxe o pacientkách s rakovinou prsu, kterým jaksi „sama od sebe“ jejich nemoc ustoupila. Je tam i příběh pacientky s metastázemi rakoviny prsu v kostech, u níž tyto metastázy trvale ustoupily poté, co brala jako alkoholička antabus. Přesto z tohoto, byť ohromného, pozorování Dr. Lewison neučinil a ani nemohl učinit závěr, že antabus léčí rakovinu prsu. V roce 2004 publikovali výzkumníci v Utahu (Brar et al. *Mol. Cancer Ther.* 3, 1049-1060) pozorování, že antabus (nyní v kombinaci se zinkem) potlačil u jedné pacientky metastázy melanomu v játrech. Navázali na to I. fázi klinického testu této metody (vyměnili však zinek za měď, protože měli vědecké argumenty pro větší účinnost) u pacientů s různými rakovinami jater (tento klinický test ještě běží, začal v roce 2008). 1. fáze klinických testů představuje malou skupinu pacientů, často s různými onemocněními, takže se účinnost/neúčinnost mezi nimi nedá moc srovnat. Cílem je hlavně určit *bezpečnost* podávané látky.

Opravdovým argumentem pro zavedení léčiva do kliniky mohou být až veliké, stovky pacientů čítající, klinické testy III. fáze, kde se zpravidla srovnává účinnost nové terapie proti terapii dosud standardní. Mohou však existovat výjimky, např. výše uvedený lék bortezomib byl zaveden do kliniky jako lék pro pacienty s mnohočetným myelomem, u nichž nezabírala v té době běžná terapie, již před ukončením III. fáze klinických testů (Kane et al. *Oncologist* 8, 508-513). Výsledky II. fáze klinických testů bortezomibu byly nadějně a pacienti, kteří by mohli z těchto výsledků mít prospěch, by mohli být po dokončení III. fáze již mrtví.

Podobná situace je i v případě antabusu. Antabus se totiž rozkládá v těle na látku ditiocarb, která byla shodou okolností testována v II. fázi klinického testu u 64 pacientek s vysoce rizikovou, dosud však nemetastazující, rakovinou prsu (Dufour et al. *Biotherapy* 6, 9-12). Tento klinický test byl kontrolovaný placebem a dvojitě zaslepený (ani pacientky, ani lékaři nevěděli, kdo bere placebo a kdo ditiocarb), randomizovaný (ve skupině s placebem, 32 pacientek, a ve skupině s ditiocarbem, 32 pacientek, byly rovnoměrně rozmístěny pacientky s různými formami nemoci). Pacientky braly standardní chemoterapii + placebo, nebo + ditiocarb, a to 9 měsíců. Dávky ditiocarbu byly ovšem velmi nízké ve srovnání s dávkováním antabusu (700 mg týdně vs. až 3500 mg týdně), jak argumentuji ve svém dopise, publikovaném letos v *British Journal of Cancer*. Po 5 letech bylo v placebo skupině 13 relapsů, kdežto v ditiocarbové skupině 6. Všechny relapsy byly metastatické. Všechna úmrtí po 5 letech v placebo skupině (12) a 3 úmrtí v ditiocarbové skupině byla způsobena rakovinou prsu. Dvě úmrtí v ditiocarbové skupině s rakovinou prsu nesouvisela. Celková bilance tedy byla po 5 letech 81% přežití v ditiocarbové skupině vs. 55% v placebo skupině. Proto stojí za to udělat III. fázi klinických testů a

možná i pokusit se o urychlené schválení (jako u bortezomibu) antabusu jako léku pro pacientky s metastazující rakovinou prsu, kterým žádná jiná léčba nepomáhá. To je ovšem zcela jiný příběh než příběh MMS. Na srovnání antabusu a MMS jsem chtěl ukázat rozdíl mezi šarlatánstvím a skutečnou medicínskou vědou. (pozn. vydavatele - pokusy na nemocných lidech nazýváte „skutečnou vědou“? Cituji: „všechna úmrtí po 5 letech v placebo skupině (12) a 3 úmrtí v ditiocarbové skupině byla způsobena rakovinou prsu. " Ta vámi prezentovaná „úmrtí“ byly ženy. Maminky, manželky, babičky ... pro své rodiny nenahraditelné ženy. Promiňte, možná by stálo za to, kdyby dostávaly ditiocarb všechny ženy z této skupiny. Statistiky úmrtnosti této nemoci jsou dosti známé. Pokud je tedy nalezena nějaká nadějná látka, která může pozitivně ovlivnit léčení takové choroby, měla by být k dispozici všem takto postiženým ženám. Myslíte si, že pokud se prokáže účinek antabusu na rakovinu, nebude „vyvinut“ jiný lék, který bude na základě těchto výzkumů „obohacen“ o dalších několik látek „pro větší účinnost“ a jeho cena strmě nestoupne? Osobně si myslím, že to je přesný scénář toho, co se stane pokud se účinnost antabusu prokáže. Pokud jsou tedy „vědou“ tyto pokusy na nemocných lidech, tak se mi ta vámi prezentovaná věda ale vůbec nelíbí.)

Cituji jednu z nich: „Představuje zatím nejsilnější a neúčinnější zbraň proti všem známým nemocem, dostupnou široké veřejnosti.“

Dokonce když jsem si zadal do Googlu jméno údajného „vynálezce“ této „zázračné léčby“, kterým má být Jim V. Humble, vypadla na mne sousta odkazů v češtině a nikoli v angličtině. Až později jsem díky anglické Wikipedii zjistil, co to ve skutečnosti MMS je a že nikoli pouze nepomáhá lidem, nýbrž je dokonce vážně poškozuje. Vyberu pár informací:

Podle Šéfa New South Wales Poisons Information Centre je účinek této látky podobný vypití koncentrovaného bělidla a jeho uživatelé trpěli zvracením, bolestmi žaludku a průjmy. Podle listu *The Guardian* je MMS „extremely nasty stuff“ (extrémně hnusná věc) a každý, kdo tohle používá, by s tím měl okamžitě skončit. V Kanadě byla tahle metoda zakázána po případu, kdy ohrozila jednomu uživateli život. V srpnu 2009 jedna mexická žena aplikovala MMS na sobě jako prevenci proti malárii, přičemž už během 15 minut na tom byla zle a během 12 hodin umřela. Podle doložitelného případu z USA (Seattle), který skončil u soudu, lidé propagující MMS používají falešná svědectví o účinnosti MMS.

Pane Cveku

Po přečtení článku <http://www.blisty.cz/art/67787.html> musím poopravit názor, který jsem na Vás měl. Vy zřejmě nejste polyglot (tím byste být musel, vzhledem k lomu, že se zasvěceně vyjadřujete takřka ke všemu), Vy jste prostě grafo-

man v pravém slova smyslu. To je můj závěr a názor a opravdu Vás tím nechci urazit. To, co jste na svou „obhajobu“ splácál dohromady ve výše uvedeném článku, nemá s MMS naprosto nic společného

Vychvalujete antibiotika, a přitom byste měl vědět, že právě na tomto poli je farmaceutická věda v koncích, naběhla si do slepé uličky, ze které už nenajde východisko. Kdybyste zapátral a nepsal účelové práce propagující tento průmysl (každý se holt musí nějak žít a teď už chápu, ze které strany dulo, když jste vypustil blábol, kvůli němuž jsem Vám poslední psal), musel byste v rámci fair žurnalismu napsat i o tom, že právě antibiotika, která bezesporu po jistou dobu zachraňovala statisíce životů, vyprodukovala „superbugy“, s nimiž si medicína neví rady. Nebudu ztrácet čas příklady, jistě víte, o čem je řeč.

Kdybyste sebral odvahu a našel si trochu Času k prostudování toho, na Čem stojí MMS, a nevěnoval čas tlachům o kovbojích apod., zjistil byste, že působení této prostě látky má své hluboké vědecké opodstatnění. A že se jedná o látku, která jako taková skutečně představuje silnou zásadu, jejíž užití je velmi nebezpečné - ale - už třináctileté dítě je v hodinách chemie na základní škole seznámeno se skutečností, že zásady a kyseliny smísené v určitém poměru se vzájemně neutralizují... Takže. Smísením zásaditého NaClO s potravinářskou kyselinou citronovou je tato zásada neutralizována, a co víc, navržený a prováděný způsob „aktivace“ používá mísení v takovém poměru, že (potravinářsky korektní) kyselina převažuje. Následně je směs zředěna poměrně velkým množstvím tekutiny, takže se jedná o vpravdě homeopatickou dávku. Jak následně v těle působí, je dostatečně dobře vědecky popsáno, včetně bohatého odkazového materiálu. (Viz příloha.)

V předchozím článku jste psal o nějakých podivných úmrtích. Možná Vám nestojím za odpověď, ale žádal jsem Vás o uvedení zdrojů. Bez nich je Vaše tvrzení pouhý blábol. A navíc zlovolný.

Něco Vám povím. Celá naše rodina (11 osob od 12 do 90 let) používá MMS. A to už déle, než 5 let. Po celou tu dobu u nás neexistuje, aby někdo onemocněl "nachlazením" jakéhokoliv typu. Veškerá zranění se hojí mnohem rychleji, než při použití jiných desinfekčních prostředků, protože NaClO_2 už ze své podstaty (ORP) nenapadá poškozenou tkáň, ale pouze možné patogeny, které nemají žádnou možnost přežít a případně mutovat. Starší členové rodiny si perfektně vyléčili chrup a dásně (možná nevíte, že ten příšerně nebezpečný NaClO je nedílnou součástí ústních vod a přidává se v „homeopatických“ množstvích do infúzí...) a zbavili se prášků na vysoký tlak. Do jednoho. Totéž vidím i u jiných lidí z okruhu našich známých. To jsou pro nás fakta vycházející z běžné praxe a za tím si stojím.

Na druhou stranu, jsem vlastně rád, že jste to téma opět spustil Po poslední hromadné kampani plně lži a zavádějících proslůvů a konstatování "odbor-

niků" (to se třeba ptali chemika, jestli je požití NaClO_2 nebezpečné, aniž by uvedli, že je před požitím neutralizovaný a o jakou se jedná dávku, musel ten nešťastník konstatovat, že ano, a to velmi...) zájem o použití MMS ohromně stoupl. Doslechli se o něm totiž, dokonce i z TV, lidé, kteří předtím o této alternativě neměli ani tušení, a to je dobře. Jenže, u nás už víme, že jakmile se na něco plive, bývá obsah sdělení naprosto opačný! Pachatelé diflamační kampaně si to rychle uvědomili a věc potichu zmizela ze světa. Takže - díky, že jste do toho opět zavrtal. Určitě jste tím prospěl spoustě lidí. :)

Udělte, prosím, něco pro sebe, jednou Vám to možná může zachránit život, protože jakmile jde do tuhého, páni lékaři, poté co podepíšete a stanete se morčetem v dalším neúspěšném „mengojejském pokusu“ farmaceutů, jen pokrčí rameny ... směla, nevyšlo to, no. Nechte útoků ad hominem a seznamte se s tím, o čem zjevně nemáte potuchy - lékařský ani jiný mainstream skutečně NENÍ zdrojem relevantních informací - a pokud to uděláte a budete vůči sobě poctivý, změňte názor, stejně tak, jako před Vámi mnoho skutečných lékařů (to jsou ti, jimž nejde o distribuci léků „pacientům“ - podívejte se po původu toho odporného slova - ale o uzdravení nemocných lidí). Ti s tím samozřejmě nepůjdou „na buben“, i když i tady už jsou odvážné výjimky, ale věřte mi, že jich už je opravdu dost. Hippokratova přísaha říká, že můžeš použít k uzdravení cokoli, ale nikdy nesmíš ublížit. Platí to i pro chemoterapeuty, vědomě používající upravené bojové látky, radiology atd. ? Je mi přes 60 a dost jsem toho zažil. Ztratil jsem řadu blízkých a známých, kteří prodělali klasickou onkologickou léčbu. Nikdo nepřežil tři roky. Zemřeli takřka všichni „prominenti“, kteří se svěřili do rukou klasicky postupujících lékařů. Právě teď Hugo Chávez... Na rozdíl od toho osobně znám tři lidi, a je jich mnohem, mnohem více, kteří „zabili“ rakovinu pomocí MMS poté, co je poslali domů v klidu umřít. Výpovědi těchto lidí, včetně anamnéz, jsou k dispozici.

J. Wojnar, publicista

11.3.2013 www.blisty.cz

Zánik antibiotik bude pro lidstvo katastrofou

Bakterie odolné antibiotikům, které jsou schopné vyvolat nevyléčitelné infekce, představují „katastrofickou hrozbu“, varovala hlavní lékařská poradkyně anglické vlády Sally Daviesová v oficiální zprávě, v níž požaduje bezodkladné celosvětové kroky k nápravě situace.

Pokud nebudou přijata přísná opatření na omezení používání antibiotik a nová antibiotika nebudou objevena, „octneme se ve zdravotnictví, které se bude podobat začátku devatenáctého století“, varovala. Požadovala, aby této věci vlády daly stejnou prioritu jako boji proti terorismu.

Antibiotika selhávají a roste výskyt nových bakteriálních onemocnění, zejména nových variant E.coli a Klebsiella, která vyvolává zápal plic.

Tzv. „gramnegativní“ bakterie, žijící ve střevech, silně ohrožují starší a nemocné lidi a k dispozici je už jen velmi málo funkčních antibiotik.

„Antimikrobiální odolnost představuje katastrofální hrozbu,“ varovala Daviesová. „Pokud nebudeme jednat teď, za dvacet let půjdeme do nemocnice na malý chirurgický zásah a zemřeme, protože obyčejnou infekci nebude možné léčit antibiotiky. Rutinní operace by se tak staly smrtelnými.“

Hrozba bakterií odolných vůči antibiotikům by měla být umístěna na seznam vládních strategických rizik a měla by se řešit celosvětově.

Od roku 1987 nebyla objevena žádná nová antibiotika. Podle Daviesové by měly farmaceutické společnosti dostávat pobídky, aby hledaly nová antibiotika. Nedělají to, protože je to obtížný proces, který se finančně nevyplácí - bakterie si totiž dříve nebo později proti novým antibiotikům vyvinou odolnost.

Pavel Němec

Betaine Hydrochloride jako vhodný doplněk pro MMS 1 i MMS 2

Již několik let pracuji s MMS 1 a MMS 2. Konzultuji s lidmi nejen na internetu užívání MMS 1 i MMS 2, ve spolupráci s dalšími lidmi doporučuji náhradu MMS 1 aktivátoru - kyseliny citrónové za kyselinu chlorovodíkovou. Vynalezl jsem i „MMS 1 v tobolece“, kdy se míchá práškový chloritan sodný se sypkým Betaínem Hydrochloride před užitím. V průběhu času zjišťují další a další fakta, některá zlepšení přineslo očekávané výsledky, v některých případech byla efektivita nižší, než se očekávalo.

Předem bych měl upozornit že nemám vzdělání v oboru chemie ani zdraví, nemusí být mé informace přesně podané. Všechny fakta, které jsem zjistil, jsou na základě konzultací s lidmi při řešení jejich specifických problémů,

Ze začátku bych rád vysvětlil několik zásadních principů, které nejsou moc známé a souvisí s užíváním MMS 1 a MMS 2.

MMS preventivně

Každý týden si dejte dvě dávky MMS. Můžete použít až 6 aktivovaných kapek (6 kapek u dospělého člověka o váze 70-80 kg). Tedy například každé pondělí a čtvrtek. Tyto preventivní dávky zajistí likvidaci všech běžných možných infekcí které mohou zapříčinit vznik různých nemocí.

Úvod do trávicí kyseliny chlorovodíkové

Kyselinu chlorovodíkovou (HCl; H = vodík, Cl = chlór) máme běžně obsaženou v žaludku, jako trávicí kyselinu (v žaludku máme kromě této trávicí

kyseliny ještě enzymy). Chlorovodík je ve své podstatě plyn, většina lidí ho zná pouze jako plyn rozpuštěný ve vodě - tedy kyselinu chlorovodíkovou.

Betaine Hydrochloride (dále jen Betain HCL) je pevná látka obsahující chlorovodík, ten je přichycen slabou chemickou vazbou na Betain, je to tedy forma, kdy je chlorovodík v pevném skupenství - ve formě krystalické látky nebo lisované tablety. Jakmile se Betain HCL dostane do vlhkosti nebo vody, chlorovodík se začne uvolňovat, pokud je okolní prostředí vyšší než pH 1. V žaludku běžně bývá kolem pH 1, pokud požijeme nějakou tekutinu nebo stravuje tato přirozená kyselina naředěna, následně je tedy pH vyšší. Žaludek v této chvíli produkuje další kyselinu, aby dorovnal prostředí opět k původnímu pH 1. Z tohoto popisu je tedy zřejmé, že Betain HCL je ideální pro podporu trávení.

Chlorovodík v organismu

Chlorovodík se v organismu používá ale ještě k dalšímu účelu - podporuje vylučování toxinů z organismu (týká se to i nežádoucích kyselin při překyselení). Lidé delší dobu trpící nemocemi nebo zdravotními problémy mají často zhoršené trávení, protože organismus přeměňuje chlorovodík na vylučování toxinů z organismu a v žaludku nevzniká dostatek přirozené trávicí kyseliny. Tvorba přirozené trávicí kyseliny v organismu je v této chvíli omezená. Pokud se vyskytne při těchto stavech pálení žáhy, je velice pravděpodobné, že v žaludku není správná kyselina chlorovodíková, ale kyselina jiná. Nejčastěji jde o trávicí kyselinu přeměněnou zejména *Helicobacterem pylori* - *Helicobacter pylori* je běžnou součástí střevní mikroflóry. Pokud je v žaludku dlouhodobě zásaditější prostředí (vyšší než pH 1), *Helicobacter* se dostane ze střeva až do žaludku, dojde tedy k nežádoucímu přemnožení této bakterie. Kyselina chlorovodíková je jeho nepřítel a *Helicobacter* se chrání tím, že trávicí kyselinu přetváří na odlišnou kyselinu, pro něj neškodnou. Tuto pozměněnou kyselinu nelze při běžné tvorbě přirozené trávicí kyseliny odbourat, a to je důvod, proč má organismus tendenci tuto kyselinu vyloučit, logicky nejkratší cestou - jícnem. Následně dochází k pálení žáhy

Znamená to tedy, že dlouhodobě nemocný člověk může mít v žaludku trvalý nedostatek trávicí kyseliny, zároveň však, pokud je kyselina přítomná, nemusí jít o korektní trávicí kyselinu chlorovodíkovou.

Helicobacter pylori samozřejmě nemusí být jedinou příčinou pálení žáhy, existují ještě další možnosti, proč pálení žáhy vzniká, *Helicobacter pylori* však bývá příčinou obvyklou.

Pokud při pálení žáhy užijeme zásadu pro zneutralizování kyseliny (jedlá soda bicarbona, Antacid apod.), umožníme *Helicobacterovi* další rozmnožení. Průběžně se tedy tento problém stále jen zhoršuje a problémy s trávením se

zvětšují. Správným řešením je zneutralizování této kyseliny, ale zároveň doplnění správné trávicí kyseliny - chlorovodíkové.

Pokud pálení žáhy začíná být patrné, často jej zklidní podání trávicí kyseliny v podobě jedné či více tablet (tobolek) Betain HCL. Pokud je ovšem výraznější, je třeba kyselinu zneutralizovat a doplnit správnou kyselinou.

Přírozenou trávicí kyselinu ovšem ničí i přidávané chemikálie do potravin (včetně postřiků ovoce a zeleniny) a plísně. V dnešní době lze zakoupit v obchodě s potravinami jen málo produktů, nijak výrazně ovlivňujících trávicí kyselinu.

MMS 1 a Betain HCL

Každý nemocný člověk se chce samozřejmě uzdravit. Podle svého uvážení zvolí klasičtější medicínu nebo alternativní. Pokud zvolí MMS 1, měl by vědět, že při aktivaci chloritanu sodného kyselinou citrónovou vznikají kromě žádané látky - oxidu chloričitého, jako vedlejší produkt i citráty sodné. Citráty sodné, podobně jako jiná chemie, také snižují množství trávicí kyseliny a zpomalují čištění toxinů z těla (přes játra a ledviny). MMS 1 funguje tak, že zničí nežádoucí viry, bakterie, plísně a pokud se dostane i v dostatečné koncentraci k cizopasníkovi, pak zabije i jej. Nemá ale nic společného s vylučováním takto vzniklých toxinů z organismu. MMS 1 vzhledem k obsaženým citrátům toto vylučování ve výsledku spíše omezuje. Vhodným řešením by v tomto případě bylo podávání tablet Betain HCL, které podpoří vylučování toxinů z organismu.

MMS 2 a Betain HCL

MMS 2 by mělo reagovat s trávicí kyselinou na kyselinu chlornou. Pokud ale není v žaludku obsažena správná kyselina (což u dlouhodoběji nemocných lidí často není, nebo je jí málo), nemůže se vytvořit a dochází k nevolnostem. I v tomto případě je vhodné užívat zároveň s tobolkou MMS 2 i Betain HCL, aby rozpouštějící chlornan vápenatý korektně reagoval s kyselinou chlorovodíkovou na kyselinu chlornou. Tuto kombinaci již vyzkoušelo mnoho lidí, s očekávaným výsledkem.

Užívání samotného Betainu HCL

Užívání samotného Betainu HCL často přináší zlepšení zdravotního stavu. Betain HCL ve své podstatě normalizuje obranyschopnost, nejvýraznější účinky jsou patrné, pokud byla dlouhodobě oslabená. Týká se to také cizopasníků v organismu, ti svým vylučováním také zanášejí organismus. Bývá celkem běžné, že se při dlouhodobějším užíváním Betainu HCL organismus zbaví například chlamydií - stačí tedy jen doplňovat trávicí kyselinu v podobě Betainu HCL, aby obranyschopnost byla udržována v normálu. Zbavit se tímto

způsobem chlamydií bývá možné i do několika týdnů (přítomné chlamydie v organismu ale často signalizují výraznější zdravotní problém, například přítomnost cizopasníků). Samotné podávání Betainu HCL málokdy stačí na závažnější zdravotní problémy, které MMS 1 či MMS 2 běžně vyřeší. Užívání MMS 1 má větší sílu než samotná normalizovaná imunita Betainem HCL, přičemž kombinace těchto dvou prostředků přináší mnohem elegantnější řešení.

Kde sehnat Betain HCL

Betain HCL v krystalické podobě nebo v tabletách lze sehnat na internetu, nejčastěji v zahraničních internetových obchodech (pod názvy Betaine Hydrochloride a Hydrochloric acid), ale i u nás. Krystalický Betain HCL je vhodné si natobolkovat do prázdných kapslí (tvrdé želatinové tobolky), které jsou také k dostání u nás v internetových obchodech i v některých lékárnách.

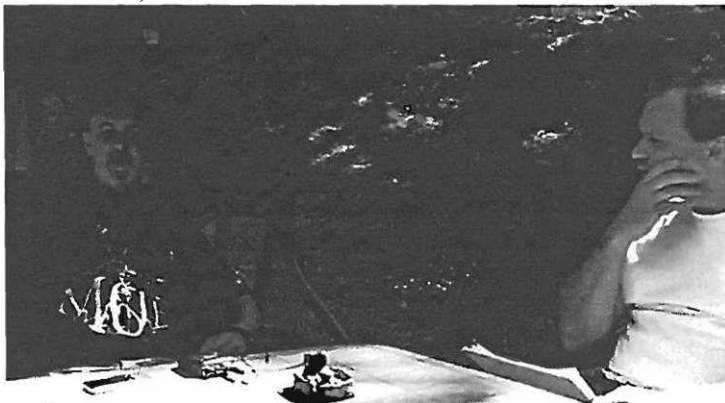
MMS jsem začala užívat na doporučení mé kamarádky Růženky Feiferové. Nejprve jsem k tomuto přípravku neměla důvěru a docela jsem se bál přípravek užívat. Potom jsem to zkusila. Nejprve jednu kapku denně, pak dvě, atd. až jsem došla k 15 kapkám denně. Nic jsem nepociťovala, bylo mi dobře, neměla jsem žádné problémy.

Po této kúře jsem MMS vynechala a brala Noni a Rakytník. Po určité době jsem kúru zopakovala, ale došla jsem už jen k 8 kapkám. Pak jsem si dávkovala 5 kapek denně a tuto kúru brala zhruba 14 dnů. Opět jsem se cítila dobře. Kúru jsem znova po čase zopakovala, ale v jiném poměru ředění 1:1. Při této poslední kúře jsem už nemohla MMS ani cítit, asi jsem se předávkovala. A tak jsem ho vynechala a zatím ho neberu. Proč vše tak popisuji. Již několik let jsem sledována na polypy tlustého střeva. Pravidelně chodím na kolposkopii. Vždy jsem měla nález - polyp, který mi odstranili. Tento týden jsem byla opět po 3 letech na disperzní prohlídce a střevo bylo úplně čisté.

Příběhy lidí kteří používali či používají MMS:

Příspěvky jsou otištěny bez korektur

František Netušil, 52 let



Od roku 2008 začaly otoky na různých částech těla. Nejčastěji kolena - koleno nateklo, bylo plné vody a po asi dvou měsících to zase odeznělo a koleno splasklo. Tak jsem si na to zvyknul. Lékař mi řekl, že to asi bude genetickou chybou, protože moje maminka má problémy s klouby a babička je měla také.

Po delší době, když problémy neustupovaly, jsem se dostal na ortopedii, kde mi byly provedeny rentgeny a další vyšetření. Výsledek byl ten, že koleno je v pořádku a že lékaři nevědí, co mi je. Přes ortopedii jsem se dostal na revmatologii. Tam mi udělali první testy krve a zjistili, že mám Boreliozu a to pravděpodobně již poměrně dlouho.

Začaly se přidávat další symptomy... poruchy vidění, špatné močení,- časté bolesti hlavy, deprese. ..psychicky jsem na tom byl velmi špatně, bylo mi opravdu zle. Spojoval jsem si to se stářím, nebo s prodělanou operací páteře...

Lékaři mi předepsali Kortikoidové léky a kloubní výživu... první týden jsem to bral a cítil jsem se dost špatně. Potom jsem ty léky vysadil úplně. Lékařce jsem to neřekl. To bylo v únoru 2012.

17.2.2012 byl proveden kontrolní odběr krve s pozitivními nálezy na Lymfskou Boreliozu a Chlamydia Trachomatis. Asi týden před tímto odběrem jsem začal pít CDS.

Každý den jsem pil dohromady jeden litr CDS o koncentraci asi 25-50 ppm rozdělené do deseti dávek.

Poctivě jsem to dodržoval, po dobu braní CDS jsem nejedl ani nepil nic s umělým vitamínem C.

První změnu, kterou jsem pocítil zhruba po týdnu-dvou pití CDS byly dásně. Dásně byly předtím bolavé, měl jsem paradentózu a to najednou zmizelo. To byl pro mne první signál, který mne přesvědčil, že se něco děje. Já jsem k MMS nebo CDS nikdy nepřišel, nevěděl jsem o co vlastně jde. Měl jsem sice nějaké informace od Pavla, který mi CDS dal a v průběhu mé léčby mi stále zadarmo (!) CDS koncentrát posílal. Potom mě naučil si ho vyrábět sám.

Další symptomy začaly pomalu odcházet zhruba po měsíci. Opakuji, že jsem CDS používal každý den, deset hodin denně za sebou. Nikdy jsem nevynechal. Takže po jednom měsíci, začaly symptomy slábnout. Nešlo to naráz, že by se něco ze dne na den změnilo, to ne. Ale třeba jsem zjistil, že mne dva týdny nebolela hlava což bylo předtím zcela nemyslitelné. Bolesti hlavy jsem měl téměř denně.

Začal se mi lepšit zrak. Mé levé oko bylo před léčbou CDS jakoby přetažené igelitem, špatně jsem viděl a také mi okolo oka „cukala“ kůže, takové ty záškuby kůže. Tyto záškuby byly vlastně po celém těle, připadal jsem si jako zvíře. Tak tohle také zmizelo. A co se výrazně zlepšilo, to byla má nálada. Cítil jsem se svěží i po čtyřech hodinách spánku, ráno jsem si po probuzení často zazpíval.. .to jsem nikdy nedělal.

Odešly otoky, nic mi neotéká, nic mě nebolí. Klouby mám v pořádku, bolesti hlavy téměř zmizely, pět let jsem si nemohl sednout do dřepu kvůli kolenům. Dnes můžu.

V dubnu nebo květnu jsem volal paní doktorce pro výsledky dalších testů krve a výsledek zněl - čistě. Paní doktorka mi do telefonu řekla „stal se zázrak, vy tam pane Netušile, **NIC** nemáte“. Tak jsem se ptal co bude dál... Paní doktorka mi řekla - no co by bylo dál? Záleží na symptomech. Máte nějaké příznaky? v současné době nemám. Já se nyní cítím velmi dobře, jsem jak vyměněný.

No tak - řekla paní doktorka, tak si to užívejte a dělejte to, co jste dělal doposud. Evidentně to zabralo.

Jsem velmi rád, že někdo takový, jako je Jim Humble a Andreas Kalcker dali své objevy mezi lidi. Myslim si, že mě to zachránilo od velkého utrpení. Kdo ví, jak by to skončilo ...

V mém okolí je už také mnoho lidí, kteří CDS nebo MMS berou a výsledky jsou téměř vždy naprosto skvělé. Téměř všichni se o CDS dozvěděli ode mne, když se mě zeptali, co beru, že jsem jak vyměněný. Jsem rád, že jsem se pro CDS rozhodl a jsem rád, že tyto informace mám. A že mám vlastní zkušenost s nemocemi, které mnoho lidí po celém světě trápí. Podle mne, zcela zbytečně. Tři měsíce stačily a já se sám, za pár korun, vyléčil ze dvou vážných nemocí najednou.

Vyzkoušejte to také, můžete tím jen získat.



František Netušil popisuje své zkušenosti s CDS na semináři o MMS.

Nemocnice Peňňimov, Interní oddělení, Slovanského bratrství 710, 39301, Peňňimov, TEL: 565356111, IČO:00511951

Lékařská zpráva - nález

NETUŠIL FRANTIŠEK

datum nar. [redacted] 1981 [redacted] poj: 111

17.02.2012 11:08 Revmatologické vyšetření

Dg:

17.2.2012

Pacient se stěhovavými artralgiemi i otoky kloubů
zde doplněná labor. výš. - KO v normě, biochemie - zvýš. zánět. markry, CRP 6, A1gl 0,028, A2gl 0,122, gamagi
0,158, chol 5,7, ostat. v normě, serologie - poz. LBO, IgM chl. trach. blopro, zopakování odběru s odstupem
subj. po aplik. depot. KS přetrvávají otok levé ruky, následně vyz. tydněch ustoupil, nyní již bez potíží.
vzhledem k interním artralgiím s otoky kloubů - možné souvislost s prodávanou LB - dle serologie, může se tedy
jednat o reaktiv. artritidu.

dop. zavedení protizánět. th

Léky

PREDNISON 5 LEČIVA POR TBL NOB 20X5MG DS:1x1 ráno, množ:3

CALTRATE PLUS POR TBL FLM 30 DS:1x1 množ:2

Kontrola zde 30.3.2012

dr. Antošová

POSITIVE

Nemocnice Peňňimov, Interní oddělení, Slovanského bratrství 710, 39301, Peňňimov, TEL: 565356111, IČO:00511951

Lékařská zpráva - nález

NETUŠIL FRANTIŠEK

datum nar. [redacted] 1981 [redacted] poj: 111

08.02.2012 12:18 Revmatologické vyšetření

Dg:

8.2.2012

Pacient zde vyšetřen pro stěhovavé artralgie s otoky kloubů.

nyní od soboty - 5 den, pozoruje otok levého předloktí se sítinou bolestí, baz odezvy na NSA

obj. otok levé ruky a předloktí, max. v obl. I. zápěstí, se zarudnutím s olupováním kůže, sítina bolestí, zhoršení i při
mírném pohybu

vyvol. inzultu si není vědom

zde aplik. DepoMedrol 1amp., dop. klid, režim

kontrola zde jak dříve - s výši labor. - zatím KO v normě, FW 3/14

dr. Antošová

565356111
001 MUDr. Jana Antošová
084

Smotice Pohřbívav, Interní oddělení, Slovanského hradištv 713, 26301, Přešlřmav TEL: 56530, 111, IČO 00511951
Lékařs ě zpráva - náleř

NETUŠIL FRANTIŠEK datum nar. [redacted] 1991 [redacted] poj. 114

18.05.2012 00:58 Revmatologické vyšetřeni Dg

18.5.2012
Pacient s artralgiemi
dře kontrol. lehor - serologie: chlam. N neg. bez nutnosti dleatřt
dře leter konzultace nyní subř
oop kontrola zde pli polřřřř
dr. Antošová

SO. nemocnř ě Přešlřmav
001 Interní oddělení
18.5.2012

CHLAMYDIA - NEGATIVNĚ
TRACHOMATIZ

Moja anamnéza

2.8.2012 - Nešiel som športovať nakoľko ma píchalo na hrudi.

6.8.2012 - Opakovalo sa mi pichanie na hrudi.

7.8.2012 - Išiel som si zahrať stolný tenis. Odohral som s problémami 1 zápas, ktorý som vyhral 3:2 (Hrávám aktívne 4. Ligu, takže po 5 zápasoch schůdném aj 3 kg). Večer som si dal 1 pivo a aktivované MMS 1 3 kvapky. Všetko bolo OK.

8.8.2012 - Navštřvil som doktorku na internom za účelom predpřisania liekov na vysoký tlak (mal som už len jednu tabletku. Tlak bez liekov 190/110). Urobili mi EKG, dali na rozbor krv a oznámili mi, že som prekonal infarkt. Odpřevadili ma na oddelenie JIS-ku, kde mi nasadili lieky na znřženie tlaku a riedenie krvř.

V žilřnskej nemocnici som bol do 13.8.2012, kedy ma previezli do Martinskej fakultnej nemocnice.

15.8. 2012 mi urobili koronografiu, po ktorej mi MUDr. docent Funiak Csc povedal, že sa mu nepodarilo urobiť stend /zaviesť rúrku, ktorá zabezpečí prietok krvi cievou do srdca. Okrem tohto problému, som mal ďalšie 2 cievy upchaté na 75%. Následoval pohovor s ošetrujúcim doktorom, ktorý mi oznámil ortiel: „Riešenie vášho stavu je možné upraviť 3 násobným bypassom, ktorý bude v blízkej budúcnosti vykonaný v B.Bystrici“. Keď som sa spýtal na tie 2 cievy, prečo tam neurobil stend, odpovedal mi, že sa to opraví tiež bypassom.

Prvá otázka ktorá ma napadla bola „**Prečo práve ja**“. Manželku som mal od 3.8.2012 v Nemecku, tak som ju informoval na základe požiadaviek lekára o mojom zdravotnom stave.

16.8.2012 som bol prepustený do domáceho liečenia s tým, že ma bude kontaktovať Ústav srdcových a cievnych chorôb B.Bystrica, ktorá mi oznámi termín, kedy má byť operovaný.

Nakoľko MMS 1 kvapky mám od Novembra 2011 nasadil som si okrem liekov od doktorov aj **5xMMS 1 po 4** aktivovaných kvapkách za deň. Okrem toho som si 2x za deň ožaroval laserom krv v nose pomocou prístroja BIOGRAND a od 17.9.2012 užívam potr. doplnok **Heart Duo Omega3 & Q10** 2x denne po 25 kvapiek.

Tento liečebný postup som praktizoval do 24.9.2012, kedy som sa dostavil do Ústavu srdcových a cievnych chorôb B.Bystrica na opakovanú koronografiu, ktorú mi vybavil po známosti riaditeľ jednej okresnej nemocnice na Slovensku u MUDr. Bystrianského. Nakoľko sa to nepozdávalo primárovi MUDr. Mečiarovi, bolo dohodnuté, že mi sám urobí koronografiu. Výsledkom je, že sa upustilo od 3xBypassu a nastúpilo konzervatívne liečenie. Dňa 29.9.2012 som bol prepustený do domáceho liečenia.

Odvtedy pokračujem v používaní **MMS 1. 5x MMS 1 po 5** aktivovaných kvapkách za deň, 2x za deň ožarovaním krvi laserom v nose pomocou prístroja BIOGRAND a užívaním potr. doplnku **Heart Duo Omega3 & Q10** 2x denne po 25 kvapiek.

To je zhruba celková moja anabáza od 8.8.2012 až doteraz.

Samozrejme, že viem o účinkoch MMS, ale nepredpokládal som, že sa mi môže niečo také stať, ako sa mi stalo. Keby som to bol vedel, tak užívam preventívne MMS každý deň.

Patient: Anton
 Birthday: 20.07.1959
 Examination date: 15.08.2012

MARTINSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA
 I. INTERNÁ KLINIKA
 PRACOVISKO INVAZIVNEJ A INTERVEČNEJ KARDIOLÓGIE

Status information

Examination No.: 15.08.2012

Patient information

Patient: Anton
 Examination No.: 9724
 Birthday: 20.07.1959
 Age: 53
 Sex: male
 Weight: 95
 Height: 182
 HB:
 BSA: 2.16
 PatientID: AA00T500
 Address:
 Insurance policy number:
 ECG: sinus rhythm
 Examiner: Doc. Funtak s. Mgr. Javorkova

Protocol Information

Time	Type	Entry
15.08.2012 12:42:53	Test 1	Stent PCI-MFN 6014510 132 E
15.08.2012 12:43:32	Test 1	Kateter od BF JR 4 22.68
15.08.2012 12:43:33	Test 1	Kateter od BF JR 4 22.68
15.08.2012 12:43:33	Test 3	Hypocan 1% 1 amp
15.08.2012 12:43:33	Test 3	Heparin 2500l
15.08.2012 12:43:34	Test 1	Scalix 200 ml
15.08.2012 12:43:28	Test 1	Heparin 7500
15.08.2012 12:44:03	Test 1	Indikator Medtrada 85.13 E
15.08.2012 12:44:03	Test 1	Kateter Guiding Launcher BF JR 4 108.69
15.08.2012 12:44:03	Test 3	Ultrazvukový vodič PCI BARY 85.84
15.08.2012 12:44:34	Test 1	Kateter Guiding Launcher BF JR 4 SH 108.68
15.08.2012 12:44:48	Test 1	Ultrazvukový vodič PCI Fielder 132 E
15.08.2012 12:44:48	F	Balon Nic 1.1x20mm 431.80 E
15.08.2012 12:44:48	F	Balon Emerge 1.5x20mm
15.08.2012 12:44:48	F	Balon Sequest 2x25mm 504 E
15.08.2012 12:46:15	F	Stent Cordlex Neo 3.5x18mm 840 E
15.08.2012 12:51:33	Test 1	Ultrazvukový vodič PCI Emax 3 porč 47.54 E
15.08.2012 12:52:06	Test 1	Angioseal 180 E

SKG: LKA: HK bpm, RIA za včas odstupujúcou RD tiehla stenóza 75%, RD okr. nerovnosti, RCx za RMS tandemová st. 75% PKAproximálne a stred suboklúzia, TIMI II. IND PKI PKA: guiding JR a JR SH, vodič HT BMW, nepreklenut stenóza, Fielder áno ale po vodiči za nepodarilo zaviesť stent Cordlex 3.25/19 či ďalší vodič Suport alebo balóny Nic 1.1/20, ani Emerge ani Sequent.

Uzaver ADF AngioSeal

Záver: ICHS, stav po diafr. IM

Dop.: PKI RIA a RCx v druhom sledc.

Doc. Funtak, CSc

- 1 -

Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.,

Cesta k nemocnici č. 1, 974 01 Banská Bystrica

Oddelenie kardiológie II.

PREPÚŠŤACIA SPRÁVA

Pacient: Anton [redacted] ZP: 2700

Adresa: Šmreková 30 Žilina 010 01 Hospitalizácia: 24.9.2012 08:41 - 29.09.2012

Anamnéza pacienta.

RA: sŕyčka NCMP ako 50 ročný

OA: liečený pre a. hypertenziu, v 08/2012 prekonal subakútny Q-IM spodnej steny, následne KG vyš. v MFN, kde bol pokus o PCI RCA neúspešný, podľa popisu je prítl. 3-cievne posilnutia na ďalšie riešenie.

abúzy: aktuálne 2. mesiac nefajčí

LA: Prestancia 10/5 mg, Concor, ANP, Trombox, Sortis

AA: alergie na lieky a potraviny neudáva, údaje v detstve atopicky exém úsudej pri kontakte s chrómom.

TO: pacient prijatý na Kardiologické odd. SÚSCCH BB za účelom re-KG vyš. a následného terapeutického

doriešenia 3-VD (PCI, event KCH ?). V 08/2012 prekonal subakútny Q-IM spodnej steny, KG vyš. v MFN, kde bol

pokus o PCI RCA neúspešný, podľa popisu je prítl. 3-cievne posilnutia na ďalšie riešenie.

Inter. pri námahe boelsti na hrudníku, ustupujú spontánne, lieky užívajú pravidelne.

Status praesens generalis:

Pacient pri vedomí, orientovaný správne, poloha aktívna, habitus normostenický, výška primeraná, koža nespätená, anizická, bez cyanózy, kľudové eupnoe, TK: 150/90 Torr. PF: 60/min.-regg., efebriálny, Vyškr: 182 cm, Váha: 94 kg Hlava: mezencefalická, otenične neuról. v norme, Krk: pulzácie karotíd bieli, sym., ven. náplň nezvyššená. Hrudník: klenutý, dýchanie vezikulárne, baz VDF, Cor. AS pravidelná, fr. 60/min., ozvy ohraničené, bez šelestu, Brucho: v. níveau vudníka, priehmatné, hepar a lien nehmat., DK: bez edémov. (MUDr. Adnan Bysrlánsky)

Laboratórne vyšetrenia.

24.09.2012 09:18:00 Glukóza 7,8 (3,9-5,8), Urea 4,2 (2,8-7,2), Kreatinín 76 (74-110), Kys. močová 356 (208-428), Biele krvinky celk. 73 (65-83), Albumín 48 (35-52), Bilirubín celk. 12,7 (1,7-21), AST 0,84 (0,17-0,85), ALT 2,17 (0,2-0,8), GMT 1,34 (0,18-1,02), ALP 2,59 (1,3-5), Cholesterol 2,48 (0-5,2), LDL cholesterol vyp. 1,26 (0-2,6), HDL cholesterol 0,86 (0,9-2,05), Trilcýglyceroly 0,8 (0-1,92), Kalcium 2,61 (2,2-2,65), Natrium 139 (136-145), Kálium 4,2 (3,6-5,1), Chloridy 104 (98-106), Leukocyty 8 (4-10), Erytrocyty 4,75 (4,6-6,3), Hemoglobín 14,9 (14-18), Hematokrit 38,8 (39-52), Str. obj. eryt. 81,7 (82-92), Str. obj. Hb v Er. 31,4 (26-34), Str. fareb.kon. 38,5 (32-36), Trombocyty 214 (150-440), Eozinofily abs. p. 0,086 (0-0,25), Neutrofilny 76,3 (37-80), Lymfocyty 16,6 (10-50), Monocyty 5,28 (0-12), Eozinofily 1,07 (0-7), Bazofily 0,718 (0-2,5), PT Quickov test 1,01 (0,94-1,12), PT Quickov test 86,3 (81-130), Fibrinogén 3,63 (2,2-4,5).

Pomocné vyšetrenia. 28.09.2012

EKG: AS pravidelná, SR, fr. 54/min., PQi 180 ms, QRS 110 ms, R/S vo V2, Q v III, negál. T v III, aVF ECHO KG: Dutná Lk EDD 57, mm IVSD 9 mm v kľude bez asynergia, EF 50-55%, E/A 1,4, PK nedilatovaná, tromby nezistené, LP nedilatovaná aorta bez stenózy stopová mltnálna regurgit., AP bez PH tikuspid stopová regurgitácia, perikard bez výpotku. MUDr. Eugen Kováč 24.09.2012

RTG hrudníka PA: Pľúca sú rozvinuté, bez zrejmych ložiskových alebo infiltratívnych zmien, primerane transparentné. Bránica obojstranne je hladká, klenutá, kostofrenické uhly ostré. Tieň srdca a mediastína nerozšírený, hily bez viditeľnej expanzie. Hrudná aorta nedilatovaná, s normálnym priebehom, s Incipientnými sklerotickými zmenami. Centrálna akcentovaná cievná kresba. Nie sú známky sŕzy v malom obehu. MUDr. Matej Vozár 24.09.2012

KORONAROGRAFIA p. Judkins: Normálny odstup koron. artérií, LCA: HK bpn., RIA: okrajové nerovnosti do 40%, RCX: v odstupe RM je 50% stenóza, RCA: v strednom úseku záver, prítl. heterokolaterály. AGSeal I. dx. Dop.: konzervatívny postup (prim. MUDr. Mečiar, 28.9.2012)

Epikríza: 52 ročný pacient s a. hypertenziou, hypercholesterolémiou, ICHS, po prekonanom subakútnom Q-IM spodnej steny, riešený neúspešnou PCI RCA v MFN (08/2012), bol prijatý na Kardiologické odd. SÚSCCH BB pre nestabilnú poinfarktovú anginu pectoris. V základnom laboratórnom skríningu zisťujeme zvýš. hepatálne parametre, ostatné hodnoty sú v refl. rozmedzí. Echokardiograficky je nedilatovaná LK so zachovanou EF 50-55%, bez závažnejších porúch kinetiky. Dňa 28.9.2012 realizujeme koronarografické vyš. s nálezom kolateralizovaného záveru RCA, ostatné koronárne artérie sú bez hemodynamicky významného stenotického posilnutia. Aktuálne od intervencie RCA ustupujeme, odporúčame je konzervatívny postup. Výkon a ďalší priebeh hospitalizácie je bez komplikácií, bez stenokardii a porúch rytmu. Pacienta kardiopulmonálne kompenzovaného, poučeného prepúšťame do amb. starostlivosti.

Záver:

Nestabilná, poinfarktová angína pectoris
ICH5 - hemodynamicky komp., f. sk. II/IV/VA
St. p. subakútnom Q-IM spodnej steny, neúspešná PCI RCA v MPN (08/2012)
A. hypertenzia 2. st. s veľmi vysokým KV rizikom ESC/ESH
Dyslipoproteinémia
Nikotinizmus

Odporúčania: diéta s obmedzením živočíšnych tukov a soli
Presilance 10/5 mg 1-0-0, Cancor 2,5 mg 1-0-0, ANP 100 mg 0-1-0, Trombex 75 mg 1-0-0, Sorlis 80 mg 0-0-1
pravidelný dispenzár v spádových odborných amb., vrátane spádového internistu/kardiológa

Vydať lieky na 3 dni.

Do 3 dní od prepustenia, hlásiť sa u praktického lekára, do 14 dní v spádovej kardiologickej amb.

Banská Bystrica, 29.09.2012

MUDr. Bystriansky A.,
ošetrujúci lekár


MUDr. Kaliská G., CSc.
zástup. primára Kardiolog. odd.

MUDr. Mečiar P.,
primár Kardiolog. odd. SÚSČCH BB

Informovaný súhlas podľa §8 zákona 576/2004 Z.z.

Príkazní hospitalizácie som bol/a ošetrujúcim lekárom informovaný/a o svojom zdravotnom stave, odporučených režimových opatreniach, diéte, liečbe, očakávanom priebehu ochorenia, o možných rizikách ovplyvňujúcich vývoj zdravotného stavu, ako aj o možných následkoch nerespektovania odporúčanej liečby. Svojim podpisom potvrdzujem prebrať prepúšťajúcu správu a že som informácií lekára porozumel/a.

Aštni 


podpis pacienta

Další svědectví, které byly zaslány na adresu spolupracovníků

Jima Humbla z ČR a SR

Božena, 60 let: rakovina slinivky břišní s metastázemi do dutiny břišní - zasažen žlučník a játra

Problémy začaly asi v srpnu 2012 a projevovaly se nejprve jako klasické potíže se žlučníkem - bolesti, tlak, únava, pocity na zvracení. Protože se potíže stupňovaly, navštívila svého lékaře a ten ji odeslal do nemocnice na vyšetření pomocí ultrazvuku. Lékař se soustředil na žlučník a usoudil pravděpodobně na žlučníkový kamen. Nebyl si však zcela jist. Protože se ale potíže výrazně zhoršily, bylo do týdne přikročeno k hospitalizaci a operaci. Výsledek byl však zoufalý - rakovinový nádor ocasu slinivky břišní o velikosti cca 1 cm a rozsáhlé metastáze do oblasti žlučníku a jater (výsev druhotných ložisek do dutiny břišní). Při operaci provedli pouze vyčištění v oblasti žlučníku a jeho částečné zprůchodnění a vyvedení čistícího dřenu.

Paní odeslali domů jako beznadějný případ, chemoterapie ani ozařování nebylo nejen zahájeno, ale ani vůbec doporučeno. Mladý lékař velmi přímočaře nastínil další scénář jejího života a to maximálně 2 měsíce, když to dobře dopadne.

O MMS se dozvěděla od známého léčitele a ihned byla zahájena léčba. Protože času nebylo nazbyt, začala ihned s Protokolem 1000 s tím, že v prvním týdnu užívala 1 aktivovanou kapku každou hodinu s postupným navýšením do konce týdne až na 3 kapky každou hodinu - po dobu 10 hodin. V prvním týdnu nebrala MMS 2, aby zátěž pro organismus nebyla příliš velká.

Dávku MMS 1 si připravovala na celý den do dobře uzavíratelné litrové lahve. Do vody si přidávala malé množství jablečného koncentrátu bez přidaného vit. C a chemických konzervantů.

Pila tedy 1 dcl nápoje každou hodinu. V druhém týdnu přidala již MMS 2. Z počátku jen 1/4 kapsle velikosti 0. Takto vydržela celý týden. V dalším týdnu navýšila na 1/3 kapsle a další týden na 1/2 kapsle. Přes tuto dávku se již nedostala a v dalších týdnech musela couvnout v dávkování na 1/3 kapsle, protože to způsobovalo občasně zvracení. S tímto dávkováním - MMS 1.

(Protokol 1000 a 1/4 kapsle MMS 2) vydržela cca 2 měsíce. Cítila se celkem dobře, měla energii a stravu přijímala bez problémů. Podle lékařů již v té době měla být po smrti nebo ve stavu, který nemá k smrti daleko. U lékařů si přes dceru, která dělá ve zdravotnictví vynutila opětovnou kontrolu - tentokrát na CT a odběr krve na onkomarkery. A jaké překvapení - metastáze zcela pryč a nádor zmenšen cca na 1/2. Onkomarkery na 1/10 původní hodnoty na začátku nemoci. Lékaři tomu nechtěli ani věřit a protože jim o léčbě neřekla, přisuzovali to nějaké abnormální odolnosti organismu, ale stále nevěřicně kroutili hla

vami. V následujícím období přešla na užívání CDS v dávce 1 dcl koncentrátu na 1 litr vody (cca 75 - 100 ppm) - do dobře uzavíratelné lahve, popijela po dobu 10 hodin denně 1 dcl nápoje již bez Šťávy. K tomu 1/4 kapsle s MMS 2. Po měsíci užívání CDS opětovná kontrola - nyní ale jen na sono, kde již nemoc nebyla zjištěna. Onkomarkery v pohodě. Dále pokračuje v nezměněné poslední léčbě a pokud se i potřeť ukáže, že je vše dobré, přejde na užívání CDS pouze 2 - 3x denně v dávce 0,2 dcl koncentrátu CDS na 2 dcl vody. Věříme, že bude vše dobré.

Michal, 45 let: postupný rozpad a úbytek buněk slinivky břišní (zděděná choroba po otci)

Muž trpěl již několik let problémy s poměrně vzácným a pravděpodobně dědičným onemocněním slinivky břišní, kdy postupně ubývají buňky slinivky, která se posléze stává nefunkční. Na tuto chorobu zemřel i jeho otec. Příznaky byly únava, malátnost, občasné nevolnosti, proměnlivé hodnoty krevního cukru a to zvláště v návaznosti na jídlo a momentálně dodržovanou životosprávu. Stav se neustále zhoršoval a on si byl vědom, že osudu jeho otce zřejmě neunikne. o MMS se dozvěděl od známé, kterou s MMS seznámil léčitel. Začal nejprve velmi opatrně s MMS 1 - nejprve 1 aktivovanou kapku do 2 dcl vody a to 3x denně. Toto užíval celý 1. týden a očekával, co se bude dít. Když nic zlého nepřicházelo, navýšil již v 2. týdnu vždy každý následující den o 1 kapku navíc, ale stále zůstal u 3 dávek za den. V dalším týdnu přešel na Protokol 1000 s dávkováním 3 kapky každou hodinu po dobu 10 hodin. MMS 2 nebral. U protokolu 1000 zůstal celý měsíc a po tomto měsíci si objednal CDS, kde přešel na užívání 0,75 dcl koncentrátu na 1 litr vody. S CDS pokračoval celý měsíc a cítil se již velmi dobře. Po tomto měsíci se podrobil důkladnému lékařskému vyšetření s výsledkem - zcela vyléčen. Nyní užívá udržovací dávku 0,1 dcl koncentrátu CDS na 2 dcl vody a to 3x denně. Postupně hodlá, pokud bude vše v pořádku přejít na dávku 1x denně večer. Uvažuje, že bude v budoucnu opět užívat jen MMS 1 a to v dávkování 4 - 5 aktivovaných kapek večer s 2 dcl vody.

Karel, 54 let: diabetes II. typu, nehojící se otok kotníku nohy po úrazu

Muž trpěl diabetem II. typu asi 12 let. Častá únava, vyčerpanost, špatné hojení ran. Někdy až pocity na omdlení a to při zvýšené námaze nebo po jídle. Hodnoty krevního cukru trvale nad 8 až 10 mmol / l. Po jídle hodnoty ještě horší. V květnu 2012 ošklivý úraz v oblasti kotníku pravé nohy po pádu ze střechy na chatě (zhmožděná a potřáhaná vazy v kotníku, obrovský otok který nemizel, barva kůže žlutočervená, místa namodralá). Otok ustupoval velmi pomalu, téměř neznatelně po dobu 2 měsíců. Pracovní neschopnost se již dramaticky

protahovala a v návaznosti na cukrovku hrozila vážná zdravotní rizika s touto situací spojená. Na radu kamaráda si zakoupil MMS 1, které začal užívat nejprve 3x denně po 3 aktivovaných kapkách - po dobu 1 týdne.

V druhém týdnu přešel na Protokol 1000 s 3 kapkami na hodinu po dobu 10 hodin. Otok již sice rychleji ustupoval, ale po dobu dalšího měsíce nebyl v oblasti nohy znatelnější úspěch. Co se týče pocitových stavů již ale na tom byl lépe a kontrolní měření moči pomocí indikačních papírků již ukazovala znatelný posun k lepšímu, později digitální glukoměr naměřil hodnoty mezi 6 - 7 mmol/l. Trochu horší to bylo vždy po jídle, ale rychleji to odeznělo. V průběhu léčby se ale ukázalo, že do připravovaného nápoje (CDS) přidával obyčejnou šťávu chemicky konzervovanou s přidaným vitamínem C a ráno užíval tabletku vitamínu C - 500 mg s prodlouženým účinkem. Hned bylo jasné, proč není postup takový, jaký by měl být. Nedostatky při užívání CDS byly odstraněny - šťávu již nepřidal, vitamín bral těsně před spaním a stav se rapidně zlepšoval. V listopadu u lékaře naměřena hodnota krevního cukru 5,9 mmol/l (mezi jídly) a noha se zcela zhojila bez následků. Do práce již chodí několik měsíců a pokračuje nadále v užívání CDS v nezměněném dávkování. Krevní cukr si pravidelně měří několikrát týdně a dosahuje průměrných hodnot okolo 6 mmol/l. Někdy jsou hodnoty i lepší. Při začátku léčby byl k MMS velmi skeptický, nyní vidí, kde je pravda a co MMS umí. Od jara 2013 přejde na dávkování 1x denně 0,2 dcl koncentráту CDS na 2 dcl vody. CDS si vyrábí pomocí vlastní výrobní sady dle doporučeného postupu v knize o MMS a CDS.

Jarmila, 50 let: cytologie děložního Čípku - stupeň 4, dle provedených stěrů - předkancerózní stav, silná rodinná dispozice k onkologickým onemocněním

Žena trpěla asi 5 let neustále se zhoršujícími výsledky cytologie. Po 5 letech dosáhla stupně 4 a dle provedených stěrů již některé buňky vykazovaly předkancerózní stav. Lékařkou doporučena konizace děložního Čípku ve velmi krátké době. o MMS se dozvěděla od blízkého příbuzného. Byla zahájena léčba nejprve MMS 1 a to 3x denně 6 aktivovaných kapek.

Po 1 týdnu užívání přešla na Protokol 1000 (3 aktivované kapky každou hodinu po dobu 8 hodin). Tento Protokol 1000 užívala měsíc. V průběhu tohoto měsíce ji stále lékařka volala a přemlouvala na urgentní provedení konizace. Řekla si, že vytrvá a pak se uvidí. Po měsíci byl výsledek cytologie mezi 1 - 2 a lékařka dobrovolně ustoupila od myšlenky urgentního zásahu.

Připomněla, že by to ale někdy pro klid duše měla podstoupit. Asi po roce, kdy cytologie byla zhruba na hodnotě 2, což byl v jejím případě slušný výsledek přistoupila vzhledem k její rodinné anamnéze ke konizaci děložního čípku. V současnosti pokračuje v udržovací léčbě pomocí CDS - užívá 1x denně 0,2

dcl koncentrátu CDS na 2 dcl vody a to většinou bez jakékoliv šťávy.

Hodnoty cytologie jsou trvale na nejlepším stupni 1. Současně se jí vyléčily letité problémy s hemeroidy, s kterými dost bolestivě trpěla dobrých 20 let po porodu druhého dítěte.

Brigita, 42 let: akutní zánět ledvin, celková sepse spojená s alergickou reakcí na léky

Tento příběh se odehrál na konci roku 2012. Měl velmi prudký spád a choroba přímo ohrozila pacientku na životě. Jednoho odpoledne po práci přišla domů a necítila se ve své kůži. Již po cestě autem cítila, že není něco v pořádku. Změřila si teplotu a měla 38 °C. Uvařila si klasicky čaj, vzala paralen a šla si lehnout. Do 2 dalších hodin teplota vylétla na 40 °C, dostavila se zimnice a bylo jí opravdu moc zle. Dalšími paraleny do rána srazila teplotu na 39 °C. Byla v domnění, že se jedná o nepěknou chřipku, ale nebylo tomu tak. S vypětím všech sil sedla auta a což byla velká chyba dorazila do zaměstnání něco důležitého vyřídit. Z původně malého plánovaného zdržení se vyklubalo zdržení na celé dopoledne a domů se již sotva dovlékla. Opět teploty, které večer vyskočily až na 40 °C.

Druhý den ráno již musela k doktoru, který konstatoval akutní, velmi silný zánět ledvin se začínající sepsí celého organismu. Chtěl okamžitě nařídít hospitalizaci, ale ona odmítla na vlastní riziko. Dostala silná antibiotika tetracyklinové řady. A nyní nastalo druhé a stejně špatné dějství celého příběhu. Do 2 hodin se celá osypala vyrážkou a barvu kůže měla s nádechem do modra (jakoby mramorovitou). Protože již o MMS z minulosti něco věděla, zavolala známému a nasadili Protokol 1000 (3 kapky každou hodinu po dobu 10 hodin denně). Antibiotika vysadila. Do druhého dne vyrážka i zbarvení kůže zmizelo zcela. Teplota začala klesat k normálu. Pokračovala celý další týden v Protokolu 1000. (MMS 2 nepoužila, protože měla v minulosti sklony k zvracení). Po týdnu lékař provedl náběry, sepse se již v krvi neprokázala ale řekl jí, že kdyby přišla o den či dva déle, mělo by to dramatické důsledky. Do dneška lékař neví, že se vyléčila pomocí MMS 1 a že k alergické reakci vůbec došlo. Nyní užívá jako udržovací dávku 4 aktivované kapky (MMS 1) 3x týdně a cítí se skvěle. Již více přemýšlí o svém zdraví, kterého je třeba si opravdu vážít. Práce neuteče, ale zdraví odejde velmi rychle.

Tomáš, 54 let: časté záněty horních cest dýchacích, antibiotika několikrát ročně

Od mládí trpěl na velmi časté záněty nosohltanu. Stačilo opravdu málo - jen se napít ledové vody nebo sníst nanuka, zmrzlinu či jiné mražené věci. A to zvláště, když byl bezprostředně po nějaké větší fyzické aktivitě. Lidově

říkáme, že je Člověk určený. Nejčastěji to by po sportu - jízdě na kole či cvičení ve fitku. Problémy začínaly vždy stejně - ráno druhý den po probuzení pálení v krku, bolest při polykání (zarudlé oblouky hltanu). Někdy bylo štěstí, když se zánět přestěhoval jen do nosu a byla z toho klasická týdenní rýma. Ve většině případů ale problém sestoupil vždy níže a to klasicky na průdušky. Nepomohly ani tak známé Paraleny, různé „zázračné tabletky „typu Septolete, Tamtum Verde atd. Většinou za další den vykašlávání tmavého hlenu, řezání na průduškách a to byl již signál k návštěvě lékařky, kde to nemohlo ani jinak skončit - klasická antibiotika a 14 dnů marodění. Jednou (bylo to v ro 1997) mu tyto potíže úplně zkazily i krásný 3 denní výlet do Paříže, kde v horkém červenovém dnu již plival i hleny s krví a po návratu domů lékař konstatoval slušný zápal plic. S MMS jej seznámil kamarád, který dělal do REIKI asi před 5 lety. Začal ještě s klasickou léčbou, kdy se používal 10% roztok kyseliny citrónové a kapalo se v poměru 1 : 5 . MMS byl pro něj radikální zlom. Problémy s průduškami zcela vymizely a za posledních 5 let nezaznamenal ani sebemenší rýmu. Z původního užívání MMS 1 v dávkování 3x týdně 5 aktivovaných kapek před spaním (zhruba obden) přešel časem zcela na CDS v dávkování 0,2 dcl na 2 dcl vody (bez Šťávy) též 3x týdně před spaním. Jedenkrát týdně si dělá koupele s 40 aktivovanými kapkami a provádí čištění zubů 10 aktivovanými kapkami v 1,5 dcl vody po každém hlavním jídle. Hrozba paradentózy, která mu též několik let hrozila byla zcela zažehnána. Dásně jsou zdravé, bez krvácení. Z koupelny byly vyhozeny všechny zázračné ústní vody s „dokonalým účinkem.“ MMS je tím dokonalým prostředkem které opravdu léčí. Pane Jime, díky za něj.

Alena, 20 let: opakující se zánět středního ucha

Několik let trpěla na opakované záněty středního ucha. Velmi bolestivá a nepříjemná záležitost. A jak jinak by mohla být léčena, nežli stále se opakující antibiotika (po kterých i zvracela) a píchání ušního bubínku. Již začala být na antibiotika resistantní a tato přestala zabírat. S MMS ji seznámili její rodiče, kteří měli informace o tomto přípravku od lékaře který bydlí s nimi ve stejném domě. Po nasazení MMS 1 (zprvu 3x denně 6 aktivovaných kapek v 2 dcl vody se stav rapidně zlepšil). Při nejbližší návštěvě lékaře při kontrole tento nechtěl ani věřit zjištěnému výsledku, protože již dobře od dotyčné věděl, že antibiotika zde trochu prohrávají a on již moc nevěděl, co s tím. Pořád opakoval, že to není možné, že je ucho zcela v pořádku, o MMS mu neřekla, což možná byla škoda. Dnes přešla na užívání CDS 1-2x týdně 0,2 dcl na 2 dcl vody. Záněty se již neopakovaly nikdy.

Od autora výše zaslaných mailů - Tak doufám, že Vám alespoň tyto příběhy navíc něco dají a čtenářům pomohou. Také pevně doufám, že současné

lěčby onkologických pacientů budou úspěšné a do další knihy bude opět možno napsat něco pozitivního. Znovu opakují, až nám oběma časové možnosti dovolí, můžeme se osobně sejít. Nechám to zcela na Vás. Úplně na závěr mám prosbu, poděkujte mým jménem nejen Jimovi za MMS, ale i Dr. Kalckerovi za úžasné CDS. Je velká škoda, že lidé nejsou v obraze o celé věci a doposud jen hrstka je zasvěcená a znalá. Obdivují boj Vás všech proti hlouposti a aroganci všech mocných, kteří dnes o MMS rozhodují. Finanční zájmy jsou jim dražší než zdraví lidí.

Dobrý den,

dovolte mi, abych Vám touto cestou vyjádřil svůj respekt k Vaší práci ohledně MMS. Již delší dobu sleduji dění kolem tohoto fenoménu a velice bych si přál, aby to vstoupilo ve všeobecné povědomí. Zpočátku jsem tyto informace bral s rezervou, později jsem se tím začal poněkud vážněji zaobírat. Silný argument byl 2-dílný dokument s českými pacienty, kteří absolvovali úspěšnou léčbu MMS. Zvrat ale byl, když mi moje známá (cca 55 let) sdělila, že má onkologický nález zevnitř očního víčka a má jít na operaci. Nádor již tlačil na oční bulvu tak, že nemohla bez mastí ani mrkat. V minulosti již měla několik ataků rakoviny a když jsem jí informoval o MMS, neváhala, objednala a začala s léčbou (začátek prosince 2012). Druhý den jsem jí volal, jestli ještě žije a jak jí je. Řekla, že dobře, že cítí, že se něco děje a že může mrkat bez mastí. Další den mi řekla, že je to ohraničené, jako by se to „vysbírávalo“. Léčba trvala asi 2 týdny a dnes je bez potíží. K lékařům s tím ale už nešla.

Zakoupil jsem si MMS preventivně pro sebe i s knihou (<http://www.czchem.cz>), a to hned 2x i pro mého kamaráda k 50-tinám. Netušil jsem, že i já budu mít brzy možnost jej vyzkoušet. Nasadil jsem MMS, které jsem ale po necelém týdnu z pracovních důvodů vysadil. Po cca 16-ti letech vleklých, velice bolestivých, chronických problémů s lokty na obou rukou (tenisový i oštěpařský, již hrozily operace), jsem bez problémů!

A to jsem si léta nemohl bez bolesti umýt ani obličej! Navíc v levém lokti jsem měl „myšku“ (mus intraarticularis), která je pryč! A to vše po 5-ti dnech aplikace MMS v dávkách 3 kapky 8x denně každou hodinu!!!

Velice si Vás i celého týmu okolo Jima Humbla vážím, a pokud potřebujete nějakým způsobem pomoci, obraťte se na mě, udělám co bude v mých silách. Zatím "jen" informuji své známé a dnes se chystám na konci tréninku všem sdělit informace o mých loktech, o kterých všichni vědí.

Včera jsem shlédl na stránkách nový dabovaný dokument (ta paní tlumočnice je vynikající) z 12.3.2013 s p. Kalckerem, je velice odvážný a divím se, že je ještě naživu...

Přeji Vám a všem kolegům mnoho úspěchů ve vašem počínání.

Ing. Hana Bláhová

26.11.2012 REVMATICKÁ ARTRITIDA ZA 11 MĚSÍCŮ

Vážená paní Bláhová, chci Vás informovat o probíhající léčbě mé revmatoidní artritidy od doby, kdy jsem u Vás byla poprvé, a to bylo **26.1.2012**. Tehdy v lednu jsem Vás v sobotu bezradně volala po přečtení několika Vašich článků v Regeně, neboť jsem měla velké bolesti v mnoha kloubech rukou i nohou a špatně jsem mohla chodit. Ani psychika nebyla dobrá. Říkala jsem si, zkusím to. Umožnila jste mi přijet k Vám brzy a tehdy jsem měla naměřené u Vás vše možné, především plasmodia, HPV, borrelie, EBV, leptospiru, brucella, helicobacter a ještě asi něco dalšího. Odpovídalo to mému fyzickému stavu. Léčila jsem se **Medrolem, Salazopyrinem** a také nově **Metotrexatem**, který mi dělal problémy. Po této návštěvě u Vás, kdy jsem měla od Vás rozepsáno, jak brát protiparazitální léky **Albendazol, Ivermectin a MMS 2**, také samozřejmě kapky Joalis - a to různé druhy - několik etap. Prožívala jsem nelehké období, reakce se dostavovaly, bylo mi těžko od žaludku, i celkově. Nějak jsem ale podvědomě cítila, že tudy vede cesta a vydržela. **MMS 2** jsem vydržela užívat jen týden, bylo mi opravdu hodně špatně.



Při další návštěvě **24. 4.** se některé orgány vyčistily, já jsem byla lepší, zůstávaly ale ještě plasmodia v CNS, borrelie, EBV a vlasovci, také améby. Takže znovu, tentokrát Entizol, kapky Joalis a znovu Ivermectin. **MMS 2** jsem začala brát ale jen polovinu, vydržela jsem tentokrát asi 3 týdny. Byla to zase náročná kúra, cítila jsem se jako na houpačce, a to jak s klouby, tak celkově.

Další konzultace u Vás byla **10. 8.**, kdy poprvé byly pryč plasmodia z CNS a zůstaly jen v játrech a v kloubech. Pak už jen borrelie, vlasovci v žilách.

Tehdy jste mi naordinovala MMS 1 3x3 kapky a MMS 2. Samozřejmě kapky. Tady myslím nastal velký zlom v mém citění svého fyzického těla, MMS 1 jsem brala 3 dny po 8 hodinách 3 kapky (protokol 1000 Jima Humbla), bylo mi pak špatně, tak jsem to stáhla na 2x3 kapky, současně asi 5 dní MMS 2, bylo to hodně náročné, to upozorňuji. Ale považuji to za největší zlom v mé léčbě.

Nyní při poslední návštěvě u Vás **26. 11.** 2012 jsem se **cítila opravdu docela dobře, nic mne nebolí.** Bývám ještě unavená, ale měření u Vás mi stejně šokovalo. Nebylo tam nic, kromě plasmodií ve slinivce. Je to neuvěřitelné. Nejvíce práce asi udělalo MMS. Ale důležitý byl určitě celkový postup léčby. Jsem za tento stav šťastná a Vám velmi vděčná. Děkuji Vám a Vaší práce si velmi vážím.

Komentář HB:

Mám radost, protože jsme na zdolám této „neléčitelné“ nemoci spotřebovaly s klientkou čtyři návštěvy, spousty MMS, hetrazanu a ivermectinu, a pouhých 11 měsíců. Je to krásné skóre, když uvážíme, že klasická medicína tuto nemoc drastickými léky jen udržuje v přijatelném stavu do pacientovy smrti. Často mají klienti bolesti i přes užívané léky, o vedlejších účincích léků ani nemluvíme.

26. 1. 2012 první měření, klientka si stěžuje na bolesti kloubů, diagnóza revmatická artritida, bere rok Medrol a 2 měsíce Metotrexat, Salazopyrin a Euthyrox. Klouby bolí silně i přes nasazené léky, proto přijela ke mně, Další stížnost je na velké pocení, hlavně v noci, mimořádně se potívala v těhotenství.

Naměřené zátěže: Plasmodium vivax, borrelie, Mycobacterium tuberculosis, Chlamydie pneumonie, EBV, Leptospira, helicobacter, virus hepatitidy E, HPV, paramyxoviry, polyomaviry, brucelly, améby, bičíkovci, vlasovci.

Dostala rozpis i na další kúry, které si obstarávala sama, protože jsme se měly vidět až za 4 měsíce.

První kolečko:

PLASMIDIUM, CORDREN, LYMFATEX, ARTIDREN

Druhé kolečko:

SPIROBOR, MUSCUDREN, VERTEEDREN, ZOOINF

Třetí kolečko:

VELIENDREN, PLASMIDIUM, NEURODREN, CRANIUM

Čtvrté kolečko:

URINODREN, CHLAMYDI, RESPIDREN, MYCOBAC

Nasazeno MMS 2 s Betainem

24. 4. 2012 Druhé měření: klientka vnímá značnou úlevu od bolesti, vidí, že nastoupila správnou léčbu. V té době bylo MMS kontroverzním lékem, nepříliš rozšířeným. Vidím zbytek plasmodií, borrelií, vlasovce, EBV, améby i lamblie. Ostatní zátěže jsou pryč. Kapky: v první lahvičce trojkombinace **CRANIUM, CORTEX, PLASMIDIUM**, v druhé lahvičce trojkombinace **LIVERDREN, VELIENDREN, PLASMIDIUM**, dále **SPIROBOR a HERPESON**.

Pokračovat s MMS, Entizol na 10 dní.

10. 8. 2012 Třetí měření: už jen plasmodia na dvou orgánech, vlasovci, borreliie. Methotrexat už nebere, Medrol snižuje, Euthyrox zůstává. **Kontrola na revmatologii v červnu dopadla dobře, krev v normě, pH v normě, CRP je na 2,5, norma je 5.** Klouby lepší, pocení téměř ustalo, jen občas v noci. Stížnost na oči. Pokračujeme s MMS, ale přecházíme na kapky, 4 kapky 3x denně. Jonášovky: **SPIROBOR, PLASMIDIUM, ARTIDREN, VENADREN**, a v jedné lahvičce trojkombinace **OKULADREN s PLASMODIEM a DIROFILARIA**. Dřeny jsem vybrala podle toho, kde se ještě filária nebo plasmodia vyskytovala.

26. 11. 2012 Čtvrté měření: jediná zátěž na jediném místě, a to plasmodia na slinivce. Klientce předávám téměř prázdný papír. Klientka hlásí pohodu na všech frontách. Cítí se dobře, nebolí nikde nic. Bere už jen **Euthyrox**, ten si netroufáme vysadit, bere ho léta a štítná už je zmenšená. Tu už k životu neprobudíme. Dostala poslední dva preparáty, **PLASMIDIUM a BETADREN**. MMS hodlá brát po malých dávkách preventivně dál, protože vidí, co je schopno zvládnout za práci.

30. 11. 2012 Klientka je po kontrole. Krev v normě, CRP v normě, léky nebere, bolesti nemá. Lékařka je spokojená, jak zabírá biologická léčba, která byla nasazena proto, že běžné léky od bolesti neulevovaly. Klientka se nepřiznala lékařce, že biologickou léčbu nebrala ani jednou. Naopak se jí snažila vysvětlit, že zahájila alternativní terapii. Lékařka se smála: „A to myslíte, že Vás vyléčilo?“ Necháme ji při tom.

HODGKIN A RS

DCERA

V **dubnu 2010** za mnou přijela mladá dáma, která žije už nějakou dobu ve Švýcarsku. Přijela s dotazem, zda bych jí mohla pomoci. Lékaři ji diagnostikovali Hodgkinův lymfom. Biopsie prokázala zhoubné uzliny na krku a v plicích, celkem 6 uzlin. Prodělala několik chemoterapií i ozařování. Některé uzliny zmizely, jiné se zmenšily. Chodí na pravidelné lékařské prohlídky. Kromě toho se jí ale točí hlava, nemůže dobře artikulovat, nemá cit v rukou, prsty jí brní a mravenčí, nemá koordinaci pohybu a ztrácí rovnováhu, takže se uvažovalo i o roztroušené skleróze nebo o syndromu Parkinson. Kvůli bolestem drobných kloubů dostala ještě diagnózu revmatická artritida. Když jsem si změřila zátěže, měla opravdu všechny, které jsou pro RS i Parkinsona typické. Měla nezvykle bohatou sbírku parazitů, virů i bakterií. Později mi vyprávěla, že scestovala celý svět. Jmenuji alespoň Hongkong, Singapur, Francouzskou Polynésii, Kalifornii, Brazílii, Peru, Kolumbii, Argentinu, Bolívii, Maledivy ...

V pravidelných intervalech za mnou jezdila dva roky. Byla poctivý pacient, kapala důsledně kapky, později jsme přidaly základní odčervovací kúru, kterou opakovala třikrát. V zimě 2012 jsem přišla na reálnou existenci plasmodií i v našich evropských podmínkách. Když jsem klientku změřila, našla jsem tropická i evropská plasmodia. Nedokážeme říci, zda je zdědila po svém otci, nebo si je přivezla z cest. Nasadily jsme MMS na malárie a třikrát prošla protivlasovcovou kúrou. Klientka od začátku léčby používala zapper. Informatika jí vyladila nervové poruchy a psychiku, ale až **MMS s Ivermectinem** udělalo tečku za celou detoxikací. Detoxikaci jsme ukončily **16. 11. 2012** s prázdným pentagramem. Klientka dnes nemá žádné z předchozích uvedených potíží, říká, že se cítí dobře. Ještě stále dochází na pravidelné kontroly na onkologii. Krevní testy jsou stále v pořádku, lékaři jsou překvapeni.

Její ošetřující lékařka jí sdělila, že většině pacientů s Hodgkinem se do pěti let po chemoterapii opět přitíží a podruhé to organismus už většinou nevydrží. Proto její případ považují za neobvyklý. Pacientka nemá žádné bolesti, žádné symptomy, krevní testy jsou v normě.

Její tatínek začal detoxikovat zhruba ve stejné době a rozloučili jsme se tentýž den. Jeho boj s revmatickou artritidou stojí za přečtení.

REVMATICKÁ ARTRITIDA

RAYNODUV SYNDROM

OTEC

Vážená paní Bláhová, chtěl bych Vám poděkovat za pomoc při zdolání mého nedobrého tělesného stavu, který se objevil zcela neočekávaně a prakticky ze dne na den. Je nesporně zásluhou Vašich znalostí, že dnes jsem opět zdravý. Moje potíže začaly pravděpodobně už hodně dávno. Po skončení školy jsem pracoval v zemědělství. Pracoval jsem s kravami i koňmi, pobodání hmyzem bylo na denním pořádku. Bydlím u vody, hejna komárů byly něčím naprosto běžným. Už jako mladík jsem zažil ataku nesnesitelných bolestí v ramenou. Tehdejší závodní lékař usoudil, že se mi nechce pracovat. Začal jsem trpět chladem, dnes se tomu říká **Raynodův syndrom**, ale zjistil jsem, že mi pomáhá horká sprcha. Citlivost na chlad zůstala trvale, o prázdninách se to opakovalo, zostřené o silné bolesti hlavy. Matka mne vzala k bylináři a ten mi pomohl nějakou mastí. Během života jsem cestoval a dostal se i do malarických oblastí. Byl jsem předem očkován, ale stejně jsem dostal malárii a byl na ni léčen. Na jaře 2010 jsem byl poštipán ovády. Podzim 2010 byl pro mne obtížný. Podivná, neznámá únava. Potíže v oblasti psychiky. Nechuť k čemukoliv, nevrlost, zpomalené myšlení, výrazně snížená schopnost soustředění, zhoršená nervosvalová koordinace. Bylo třeba veliké vůle, abych toto všechno co nejméně projevil navenek, ale tato snaha byla zase vyčerpávající a tak se kruh uzavřel. Měl jsem za to, že jde o nevratné projevy stárnutí. Také se mi stále vracela myšlenka, že se něčím nevědomky trávím. Přes léto 2011 se situace zhoršovala a přitom stále nebylo možné mluvit o jakékoliv nemoci. To už jsem k Vám jezdil a používal zapper s jasným výsledkem. Našla jste kompletní sortiment filárií, plasmodia, včetně tropické formy. Jenže já to stále nebral dost vážně. Ani lékař nemohl vlastně nic dělat. Nebylo co léčit. Krevní obraz, až na nepatrně zvýšený cholesterol, zůstával v pořádku. Na podzim následoval úraz se zhmožděninami. Za týden extrémní křeče a bolesti, Postiženy byly svaly nohou, třísla a ramena. A ty bolesti jsem důvěrně znal. Byly stejné jako před 55 lety. Bolesti trvaly celou noc, zklidnily se až k ránu. Totéž další dny. Za osm dní ztráta 10kg váhy, na svalové hmotě. Ta troška tuku, kterou vlastním, zůstala nedotčena. Během těch osmi dnů jsem náhodně zjistil, že pobyt nad 700m nadmořské výšky přináší úlevu. Kupodivu stačila pouhá půl hodina, aby došlo k velmi podstatnému zlepšení. Tělo i mozek najednou začínaly fungovat, bolest ustupovala. Jenže to vydrželo po návratu nejdříve šest hodin. Měl jsem tehdy za to, že moje potíže způsobuje mohutná inverze. / Pozn. HB: moravští předkové to věděli a vyvázeli své nemocné malariky do hor,

nad 1000 m - působí ozón/ Kůže na svalech začala viset jako u starce. Nemohl jsem chodit. Vzpomněl jsem si na svého známého, který měl asi před třiceti lety přesně tytéž potíže a skončilo to velmi rychle - pohřbem. Desátý den tohoto trápení jsem se nechal dovléci k Vám, bylo jasno. Naměřila jste opět malárie a filárie. A já se rozhodl pro MMS 2. Denně šest gramových dávek. Žádná reakce, ani zlepšení, ani tělo nekladlo odpor. Teprve třetí den se projevil mírné zlepšení. Pokračoval jsem. Šestý den jsem poprvé trochu spal. Vyzádal jsem si u Vás další návštěvu a objevila se neuvěřitelná směs bakterií, virů a parazitů, také onkoviry. A u lékaře se zvedly markery rakoviny prostaty. Přijal jsem Vaše vysvětlení v tom smyslu, že pokud je tělo napadeno plasmodii, pak nechává imunitní systém všechno stranou, kromě nich, což činí za účelem přežití. Má to logiku, na malárii se umírá. Začal jsem kombinovat MMS 2 s MMS 1 a přidal ob den půlhodinové koupele v horké vodě s MMS. Dále jsem užíval preparáty firmy Joalis, zapper. Dnes je 245. den od prvního záchvatu. Jsem na tom celkově nejméně tak dobře jako před dvěma lety. A nezanedbatelná věc, poprvé po 55 letech zmizela přetrvávající **alergie na chlad**. Nicméně v léčbě pokračuji. Tedy žádné nevratné procesy stárnutí, ale ataka parazitů. Na návštěvě u Vás se ukázaly už jen zbytky patogenů. Jsem velmi rád, že jsem zvolil tuto cestu. I mozek je evidentně opět čilý a psychická pohoda je k nezaplacení. Za celou dobu se nestalo, že by mé tělo proti MMS nějakým způsobem protestovalo. Ještě jednou poděkování za Vaši snahu a služby a přeji hezký den.

Komentář H.B.

Pan B. ke mně poprvé přišel v **březnu roku 2010**. Stěžoval si na únavu, zpomalené myšlení, neschopnost oddechnout, bolest kloubů, svalů a šlach, zvýšené PSA a častější močení. Bolesti úponů, kloubů a svalů se později ještě vyostřily, pravděpodobně po novém poštípání a po úraze. U klienta jsem našla Mycobacterium tuberculosis/ z matčiny strany byla v rodině TBC/, borrelii, priony a další pomalé viry, přechodně onkoviry, papillomaviry na močopohlavním traktu, a obvyklou sbírku parazitů všech druhů včetně filárií/napadají šlachy,svaly, klouby .../ Na borrelii, mycobacteria a pomalé viry jsme nasadili kapky firmy Joalis, později zapojili zapper, anthelmintika: albendazol, praziquantel, ivermectin, dietylkarbamazin a Entizol. Stále však přetrvávaly různé potíže. Naštěstí na přelomu roku už jsem začala sledovat i evropské typy malárii a u pana B. jsem naměřila všechny čtyři druhy, včetně tropické. Na jaře se bolesti vystupňovaly. Od října 2011 bral klient postupně MMS 2 i MMS 1, na jaře zvýšil dávky. Vyzkoušel na sobě různé dávky a kombinace. K tomu bere dlouhodobě kvalitní B-komplex ze zahraničí. Ještě jednou jsme zopakovali anthelmintika, protože malarikům

zabírají hůře, ale konečně v červenci letošního roku se klient cítí fyzicky dobře, a jeho detoxikační mapa obsahuje jen zbytečky plasmodií a filárií v perifériích, jako jsou dutiny a oči. Kromě bolestí kloubů se upravila i frekvence močení. Dostal poslední kapičky, stále pokračuje s MMS a předpokládám, že příští kontrola bude poslední. Vzhledem k tomu, že klient je ročník 1938 a čistili jsme spolu zátěže nasbírané za celý jeho život, považuji to za slušný úspěch a vzdávám hold jeho houževnatosti a vytrvalosti. Klient se také z přesvědčení celý život drží dál od lékařů a od chemických léků, proto nás v práci nic nebrzdilo. MMS je lék širokého záběru, spolehlivě hubí plasmodia a jiné prvoky, plísňe, viry; bakterie. Velké parazity nezpracuje, ale zastaví autoimunitní pochody a tlumí alergie. Jeho budoucí obrovský přínos vidím v oblasti onkologie. Odstraní onkoviry a nastartuje imunitu. Po MMS jsou lidé svěží, mohou fungovat, nehubnou, nešedne jim pleť, nepadají jim vlasy a nestáhnou. Moji šedesátiletí a sedmdesátiletí klienti po měsíci MMS naopak přibírají, ujdou spousty kilometrů, obrací celý den seno, pracují na zahradě nebo staví lešení kolem svého domečku. Jak by vypadali po měsíci chemoterapie?

Dne 16. 11. 2012 poslední měření. Klient, **ročník 1938**, se cítí zcela zdravý, nestěžuje si dnes vůbec na nic, i poslední bolístky ustoupily. Nenaměřila jsem vůbec nic. Předávám mu dnes prázdný papír s datem a jediným slovem - **BLAHOPŘEJI**.

CO JE TO RAYNODUV SYNDROM

Chronické neznámé muskuloskeletární postižení neznámé etiologie, s difuzní bolestí a ztuhlostí. Manifestuje se často spolu s revmatickou artritidou, amyotropní laterální sklerózou, depresemi, lupusem, sklerodermií. Zahrnuje myalgii a fibromyalgii, artralgiu, únavu, úponové bolesti, pocit chladu v rukou, bělení a modráni prstů a nehtů. Prsty mohou být mramorové, někdy až černé. Jsou necitlivé a brní v nich. Ruce bývají zpcené, ale přitom ledové. K terapii lékaři užívají fyzioterapii, antidepresiva, opiáty, analgetika, kortikoidy.

Pohled celostní medicíny: onemocnění vzniká po poštípání infikovaného hmyzu, jde o kombinovanou infekci **plasmodií a filárií**. Zbytky poškozených červených krvinek, zničených plasmodií, se nalepuje na stěny kapilár a ucpává je. Cévy ucpávají i mikrofilária, denně migrující do periférií končetin. Dochází k nedostatečnému prokrvování a vyživování tkání, ruce vypadají jako omrzlé.

Doporučuji kombinaci **MMS, Ivermectinu a Hetrazanu**.
Ing. Hana Bláhová

JAK JE DŮLEŽITÉ UŽÍVAT MMS, ANEB JAK JE DŮLEŽITÉ MÍTI FILIPA

Před třemi lety, když informace o MMS teprve pomalu prosakovaly populaci, jsem měla možnost měřit několik klientů po krátkodobém „svévolném“ užívání MMS, tenkrát aktivovaném výhradně **kyselinou citronovou**. Nebyla jsem nijak nadšená jakousi neznámou chemií, málo vyzkoušenou. Vždyť tu máme tolik skvělých bylinek? Všichni jsme očekávali, že když je ten lék tak úžasný a vyhlášený, už by se to přece za 14 dní, nebo tři týdny, mělo nějak projevit? Ale opak byl pravdou. Nejen, že se lidi nezlepšovali, ale naměřila jsem u nich většinou dokonce zhoršení v oblasti virové, bakteriální i parazitární. Pracně dosažené předchozí zklidnění výchozího stavu detoxikací bylo to tam. Ani oni se necítili subjektivně nijak závratně lépe. Takže jsem jim MMS rozmlouvala. Abych byla jako terapeut „in“, zkusila jsem sama dvakrát MMS brát. Poprvé to skončilo průjmý, křečemi a bolestmi břicha, ale takovými, že jsem pomýšlela na otravu. Podruhé, po delším časovém odstupu, v klidu na dovolené, jsem si zas přivodila krutý zánět močového měchýře. Zanevřela jsem pak na MMS skoro na rok. Mezitím ale chodili další „neposlušní“ klienti, kteří brali MMS déle, několik měsíců. A jejich výsledky už byly pozoruhodné. Skokem se zbavovali patogenů, které jsem byla zvyklá odstraňovat roky, nebo s nimi vůbec nehnout. Také hlásili zlepšení subjektivní, a to v mnoha ohledech. Když takových klientů přišlo už více než deset, přehodnotila jsem svůj odpor a zahloubala se do knih. Nechala jsem si vše vysvětlit od odborníků ve svém okolí a zkusila jsem „moravskou“ verzi MMS, aktivovanou HCL, jak mi poradil kamarád Pavel Němec. Navyšovala jsem kapky, s hrůzou očekávala bolesti a nevolnost, a ono nic. Den za dnem. Ale také se nic pozoruhodného nedělo. Brala jsem nakonec jen 5 kapek jednou denně, víc to nešlo. Asi pátý týden vstávám z postele, a zjistila jsem, že mám tělo nějak ohebné. Svaly poslouchají, jsou lehké a pružné. Páteř není jako prkno. A já jsem vlastně nemusela jít v noci ani jednou na WC! A to už kolikátou noc!

A snadněji usínám a nebudím se! A zažívání je jako sametek, každý gastroenterolog by měl ze mne radost! Když jsem to ráno u snídaně probírala s mužem, který mne v tom galantně nenechal samotnou, připustil, že jemu se vede podobně. A tak jsem začala přesvědčovat lidi, aby to také zkusili. Terapeut, který může lidem sdělit osobní zkušenost, je mnohem autentičtější a věrohodnější. Doporučovala jsem aktivoval MMS pomocí HCL. Ale byli i tací, kteří preferovali MMS 2, tedy chlornan vápenatý v kapslích. I ti se zlepšovali. Mí pacienti chodí na kontrolu až po třech, čtyřech měsících, a to už MMS-ko mělo možnost ukázat, co v něm je. S nadšením jsme škrtali většinu virové

a bakteriální zátěže, mizely i prvoci, jako jsou améby a lamblie, na něž jsem dříve musela doporučovat metronidazol. Metronidazol zatěžuje játra, proto jsem byla opravdu ráda, že se mi najednou otevřela nová cesta, jak se prvoků zbavit. Borrelii, chlamydie, helicobacter, herpetické viry, koky, enterobaktérie, plísně a lehčí viry mizely stachanovským tempem. A což teprve, když jsem, „objevila“, že i v Evropě se můžete setkat s prvoky, napadajícími krvinky, blízkými příbuznými tropické malárie. Při vysoké promořenosti populace **plasmodii** bylo nyní jasné, proč MMS pomáhá tolika lidem. Pan Humble zprvu MMS představil světu jako lék proti malárii. Netušil, že i lehčí typy malárie kolují po světě a proto se tolika lidem ulevuje brzo po zahájení léčby. A když uvážíme, že MMS ničí i viry, bakterie, plísně a ZÁRODKY parazitů, musí být zřejmé, že je schopno pomoci prakticky KAŽDÉMU člověku. Už rok a půl aplikuji MMS 1 i MMS 2 u svých klientů s velkým úspěchem. Nedovedu si představit léčbu žádné **autoimunitní** choroby bez MMS, žádné **neurodegenerativní** onemocnění, **borrelii** zvládne při dvou menších dávkách za tři měsíce, **chlamydie** za dva, plísně za měsíc, atd Klienty nepovzbuzuji k brání mnoha dávek po hodině, vyjma onkologických pacientů, kteří musí spěchat. Nechci, aby je znechutila byť jen krátká nevolnost. Není to potřeba. Stačí jedna nebo dvě menší dávky denně, a přesto se při vytrvalém užívání výsledky zaručeně dostaví. MMS se mi hodně osvědčuje u pacientů s cestovatelskou anamnézou, kteří si přivezou z cest krevní a střevní prvoky. I když MMS nezničí makroparazity - **dospělce**, přesto je to lék neuvěřitelně širokého záběru. Jako terapeut s jedenáctiletou praxí jsem ve střehu, kdykoliv mi někdo nabízí jakýkoliv všelék. Takových „všeléků“ jsem za svoji praxi vyzkoušela desítky a opět odložila. V případě MMS však souhlasím s panem Humblem, že MMS léčí téměř všechna drobná banální onemocnění, a účinně asistuje u mnoha závažných. Jsem nadšena novou „hračkou“, s níž si mohu troufnout i na diagnózy, na které bych dříve dosavadními metodami nestačila. Bez MMS si svou práci dnes nedovedu představit, Ing. Hana Bláhová

PRO INFORMACE RADĚJI K VETERINÁŘŮM !
MAIL směřovaný Ing.Haně Bláhové dne 27.10.2012

Dobrý den,
vážená paní, Četl jsem Vás odborný článek na internetu o parazitech a mohu mnohé z toho, co jste zde popsala, potvrdit věcnými důkazy. Dosud mám zdravotní problémy. Po infarktu, který jsem si jako laik ráno předem odhadem dia-

agnostikoval a dojel k lékaři, mi byl operativně vložen po zásahu sten. Nemohl jsem se smířit s tím, s jakou rychlostí se u mne projevíly potíže na infarkt, když jsem se loni v létě dokázal ponořit s ploutvemi a najeden nádech do hloubky 30 m. S koupí malého štěněte jsem na veterinární vyšetření odevzdal trus psa i stolici svou jako stolici psa číslo 2, který ve skutečnosti neexistuje. Výsledek byl děsivý. Zamoření parazity ve stolici č. 2. Více či méně 5 druhů. Při vyšetřování na veterinární klinice jsem byl na základě nedůvěry k předchozím vyšetřením osobně přítomen a viděl jsem parazity pod mikroskopem. Porovnali jsme je s lékařskou odbornou literaturou. Nechal jsem stejnou stolici vyšetřit lékařskou laboratoří pro lidi. Výsledek byl, až na podezření na echinokoka, kterého vyšetření na veterinární klinice neprokázalo, v celém spektru negativní !!! To je zjištění, které dokazuje, že v našem zdravotnictví jsou značné mezery. Právě desinfikujeme celý byt i rodinu. Děkuji Vám za Váš odborný článek, jehož obsah mohu potvrdit důkazy bohužel z vlastních zkušeností.

16.11.2012 Dobrý den, posílám ucelené zkušenosti

1. První případ.

Dvojitě vyšetření stolice u dvou veterinářů. Výsledek pozitivní na 5 druhů parazitů, z toho masivní zamoření měchovcem. Vyšetření stejné stolice za zavřenými dveřmi v Krajské nemocnici v XY. - negativní v plném rozsahu. Naprosto stejná stolice - vše z jednoho kusu. Výsledek 2 : 1 ve prospěch veterinářů. Byl jsem tedy osobně přítomen u vyšetření stolice své u dvou nezávislých veterinářů a viděl jsem parazity obsažené ve stolici pod mikroskopem. Byl určen jejich druh. Následně jsem stejnou stolici dal na vyšetření do Krajské nemocnice v XY.

2. Druhý případ.

Po podání odčervovacího přípravku. Další stolice rozprostřena ve vaně a postupně sprchována speciálně filtrovanou vodou. Z právního hlediska lze 100% vyloučit, že by se parazit dostal do stolice ze sprchy, protože filtrem neprojde mnohem menší věc. Ze stolice jsou pracně posbíráni parazité, umytí ve vodě, která je získána z reverzní osmózy a fixování v 52% slivovici. Desinfekce Neostomosanem a následně lihem.

I přes tuto lékařce oznámenou fixaci mi lékařka 3x zopakovala, že aby byl červ červem, tak se musí hýbat. Moje odpověď byla: „Paní doktoro, pokud budete jako parazit po vlivu jedu (pro parazita mebendazol) a následně 24 hodin fixována ponořením pod hladinou líhu, myslíte, že se budete hýbat? Chci se těch červů rychle, trvale a správně zbavit a chci od Vás odbornou pomoc“.

„My Vám od těchto utkvělých představ rádi pomůžeme“ - byla odpověď doktorky na infekčním. „Paní doktorko, mám prokázané IQ nad 145 v Menze a nad 160 jinde, myslíte si, že sem jedu 40 km s hloupostí? Zafixování červů mi dalo celkem dost práce a zabralo čas“. Paní doktorku, jinak dost vysoce postavenou v oboru, jsem usadil důkazy. Ztuhnul jí úsměv na líci. Ačkoliv odbornice, nedokázala odpovědět na jednoduché a zásadní otázky. Řekl jsem jí, že kdybych na jejich systém a práci podal žaloby a trestní oznámení, nebylo by ve vězení místo pro další delikventy, a chudák daňový poplatník by se už ani nedoplátil na náklady vězeňství.

Dnes, to je 26. 11.2012, jsem se dověděl, že výsledkem bylo zjištění lékaře, že se jedná o nitěnky -Tubifex. Domnívám se, že si musí uvědomovat a vědět na základě vzdělání, že to dělají špatně. Otázkou je, co je důvodem. Nedbalost, lenost nebo úmysl a s ním spojené peníze. Asi to poslední.

Následně probíhá vyšetření veterinářem a zjištěn měchovec - Ancylostoma duodenale, a Trichuris trichiura, následně stejní parazité předáni do Krajské nemocnice v XY, která parazity vyhodnotila jako nitěnky - Tubifex. Následně vyšetření u dalšího veterináře potvrzuje Ancylostomu a na 99% Trichuris, ale Trichurisem si není na 100% jist, protože jeho tělo není úplné.

Moje domácí vyšetření pod mikroskopem přesně souhlasilo se zvětšeným obrazem Trichuris trichiura. Obraz je majetkem University Karlovy v Praze.

Výsledek 2 : 1 ve prospěch veterinářů - Parazity viděla i má žena, může potvrdit.

3. Třetí případ je podobný jako ten první. Tři vzorky stolice od různých lidí. Veterináři tajně a nezávisle souhlasně určili 2 vzorky jako pozitivní, 1 jako negativní. Rozdíl byl v tom, že na základě ztráty důvěry v nemocnici v XYjsme vzorek odnesli na Oddělení mikrobiologie Fakulty YX. Ta zjistila, že vzorek je opět negativní. Výsledek 2 : 1 ve prospěch veterinářů

Konzultace s praktickým lékařem: lékař poukazuje na nutnost opakovat vyšetření, popsat vše, co se stalo, a naléhat na řádné vyšetření, což je ovšem těžké, protože:

1. Mikrobiologie pro lidi je totálně neschopná cokoliv zjistit.
2. Nebo nezjišťuje úmyslně.
3. Vyšetření na mikrobiologii trvá dlouho.
4. Je zde jiný úmysl.

Všechny 4 varianty jsou pro pacienta pohromou, praktický lékař má svázané ruce a pacient po nějakém čase pomalu nebo i rychle umírá na banální věci.

Závěr: Veškeré důkazy ukazují na to, že se úmyslně podvádí s největší pravděpodobností jen v zájmu peněz. Je lepší provést operaci srdce s následným doživotním léčením za víc než 1 000 000, než preventivně odčervit člověka za půl promile uvedené částky. Jak jsem již napsal, jsem ochoten platit zdravotní pojištění a lékař nemusí nic dělat, jen držet pohotovost pro případ, že se něco stane. Nechci mít zajištěnou léčebnou péči, ale chci mít zajištěné uzdravení. Co naše děti, rodiče a mnoho dalších s tím spojených věcí? Kam a kudy a jak to jdeme???????

S pozdravem X.Y. (na přání zachováváme anonymitu korespondenta ing. Bláhové)

Ing. Hana Bláhová

Dobrý večer!

MMS 2 mě pomohlo řešit bolesti zubů, měl jsem otevřený zub, vypadla mi plomba a začalo to hodně bolet uvnitř nervů. Objednaný jsem byl za dlouho a na pohotovosti by ten otevřený zub vytrhli a to jsem nechtěl. Tak jsem bral MMS 2 a bolesti ustoupily, když jsem vynechal vrátily se a s pravidelnými dávkami opět vymizely. Už to nebolí a zub je opraven. Také jsem nemohl zvednout ruku, bolelo to po požití první dávky MMS 2, bolest ustoupila a rameno se uvolnilo. MMS 2 je účinné, jen je nepříjemná jeho chuť, krkání atd. Celá tbl 00 nad 90 kilo je na mě moc, ustojím tak půlku, jinak se mi vrací kyselá do krku a někdy zvedá žaludek. Nižší dávky jsou přínosnější. Řeším si tím tlak za očima, který nemá organickou příčinu. Od 97 roku jsem zkusil skoro všechny možné alternativní metody a nic. Také si myslím, že ti co kritizují MMS nic o tom neví a nebo nechtějí vědět. Byl jsem díky pozitivní zkušenosti z MMS, kterou jsem popsal na fcb stránce Česká psychotronika zablokovaný. Už tam psát nemohu. Admin se rozčiloval nad společností ČEPES, která údajně pozvala pana Humbla do Prahy.

Tonda

Ing. Julius Šiška, CSc.



Pavel Eiselt

Ing. Julius Šiška, CSc.

Moj príbeh ...

Keď sa teraz z pohľadu dnešných znalostí zamyslím nad mojimi zdravotnými problémami, ktoré ma viacmenej sprevádzali počas celého života, tak musím konštatovať, že všetky klasické liečebné postupy, ktoré som absolvoval, boli neúspešné. A tak chtiac nechtiac musel som sa naučiť s tým žiť.

Az cca pred 4 rokmi som na základe poznatkov z alternatívnej medicíny zistil, v čom spočíval moj problém. Ten problém sa volá **Kandidoza**.

Kandidoza je skupina ochorení spôsobených kvasinkami - najčastejšie *Candida albicans*. Ich priebeh je väčšinou chronický a postihujú najčastejšie sliznicu a kožu. Väčšinou sa jedná o dôsledok iných celkových ochorení, pri ktorých dochádza k zníženiu imunity organizmu. Kandidoza vzniká spravi-

dla z bakterií črevného traktu, ktoré pôsobením vonkajších príčin strácajú svoj pôvodný charakter a stávajú sa pre organizmus škodlivými.

Najčastejšie sa stretávame s **kandidozou ústnej dutiny**, kde je jej vznik aj najlepšie viditeľný. Toto ochorenie sa nazýva soor, postihuje jazyk, mákké podnebie a pery. Z častých ochorení sliznice treba ešte spomenúť **vulvovaginálnu formu**, ktorá často vzniká aj počas gravidity a pri užívaní liekov. Druhou najčastejšou skupinou kandidóz je **kožná forma**, ktorá postihuje najmä priestory medzi prstami nôh, medzi stehnami, v sedacej časti, pod pazuchami, na nechtoch rúk aj nôh. Časté sú aj kandidózy dýchacích ciest - napr. pľúcna forma, stretávame sa aj s poškodením srdcového svalu, zápalom mozgových blán a otravou krvi.

Príznaky kvasinkovej infekcie sú často veľmi všeobecné a ľahko sa prehliadnu, ani lekári im často neprispisujú dôležitosť. Podľa mikrobiológov je touto infekciou postihnutá asi tretina populácie. Candida albicans okráda ľudský organizmus o dôležité živiny a poškodzuje tkanivá svojimi toxínami a tak priamo aj nepriamo spôsobuje mnohé ochorenia.

Koža

svrbenie, pálenie, šupinaté a belavé exémy, začervenania, niektoré formy akné, plieseň na nechtoch, lámavosť nechtov.

Tráviaci systém

zápach z úst, tvorba áft na sliznici úst, belavé povlaky na jazyku a ďasnách, ťažkosti pri prehltnaní, nadúvanie (hlavne po sladkých jedlách), pálenie a svrbenie konečníka.

Pohlavné orgány a močové cesty

biely výtok z oblasti ženských pohlavných orgánov, svrbenie. U mužov sa tieto príznaky objavujú neskôr. Opakujúce sa vulvovaginálne zápal, zápal močového mechúra a vaječníkov, poruchy menštruácie, bolestivá menštruácia, zníženie pohlavnej aktivity.

Vlasy

padanie vlasov, tvorba lupin, príliš suchá, alebo príliš masťná pokožka hlavy.

Dalšie príznaky

prílišná hmotnosť, alebo naopak úbytok hmotnosti, zdurené lymfatické

uzliny, studené nohy a ruky, tvorba modrín, vysoký krvný tlak, depresie, zábudlivosť, poruchy koncentrácie, nespavosť, chronická únava, alergie.

Liečba a prevencia v prvom rade treba odstrániť príčiny vzniku - napr. správna diéta, liečba cukrovky, vysadenie antibiotík, nahradenie syntetických liekov prírodnými a pod.

Takmer všetky vyššie uvedené príznaky som mal aj ja. Napriek aplikácii všetkých doporučených postupov liečby sa mi nepodarilo zbaviť sa tohto ochorenia.

Zlom v liečbe nastal pred vyše 3 rokmi, keď som sa zoznámil s MMS.

Po zaobstaraní v tom case dostupného MMS 1, som začal toto užívať v súlade s protokolom J. Humbla. Začal som s 1 kvapkou 3x za deň a postupne som zvyšoval počet kvapiek až na úroveň 3x 15 kvapiek za deň. Počas tohto obdobia som viackrát zažil Herxheimerovu reakciu, keď som zvracal a dostal som aj hnacku. Po tých zvracaniach a hnacke sa mi však výrazne ulavilo. Nakoniec som sa dostal na tých vyčistených 15 kvapiek, na ktorých som zotrval cca týždeň.

Po tejto kúre, ktorá trvala vyše mesiaca, sa môj zdravotný stav výrazne zlepšil. Znovu som mohol začať jesť určite potraviny, ktoré som predtým nemohol jesť, napr. cestovinu, papriku a pod.

Potom som nasadil udržiavaciu kúru a to 2x 6 kvapiek za deň. Keďže som sa cítil pomerne dobre, tak som po čase peštal aj s udržiavacou kúrou. Ako sa neskôr ukázalo, toto som nemal urobiť.

Kandidóza sa mi znovu vrátila a tento raz mi postihla hlavne ústnu dutinu.

Opuchli mi dásna a podnebie v ústach a všetky zuby ma začali bolieť a začali sa mi kyvať. Samozrejme, že som zvýšil denne dávky vitamínu C, avšak to mi nepomohlo. Nastal kritický stav, keď som už nebol schopný konzumovať žiadnu tuhú potravu.

Vtedy som znovu otvoril knihu od J. Humbla a našiel som v nej návod, čo mám v danom prípade robiť.

Začal som si každý deň vyplachovať ústnu dutinu roztokom, ktorý pozostával z 10 kvapiek aktivovaného chloritanu sodného a z 0,5 dcl vody. Týmto roztokom som si vyplachoval ústa každú hodinu, min. 8x za deň.

Roztok som podržal v ústach dovtedy, pokiaľ ma to nezačalo štipať. Potom som ho vyplul a ústa som si vyplachol čistou vodou.

Pri vyplachovaní úst vodou som si všimol, že sa v tej vode nachádzajú časti ústnej sliznice. Taktiež keď som si začal trieť dásna a podnebie, tak sa mi odlupovali z nich ďalšie časti.

Postupne mi odpuchli dásna a prestali ma bolieť zuby, ktoré sa znovu pevne usadili v dásnach. Taktiež sa mi obnovila sliznica na podnebí a vyčistili sa mi

aj dasna. Znovu som mohol s chutou zahryznut do jablka bez toho, aby ma cosi zabolelo a aby sa na jablku objavila krv zo zubov.

Pre úplnosť uvádzam, že vďaka MMS mam pri mojom veku /67 rokov/ doposiaľ všetky svoje zuby a v podstate nepoznám, čo je to bolesť zubov.

Nasledne na to som si prečistil znovu aj trviaci trakt a to kombináciou MMS 1 a MMS 2. MMS 1 som však už užíval max. 3 aktívované kvapky na 1 dávku. MMS 2 som postupne zvýšil na plnú kapsulu.

Po zistení, že už aj trviaci trakt je v poriadku, som presiel na udržiavací režim, ktoý spocíval v dávke 2x6 aktívovaných kvapiek MMS 1 jeden až 2x za týždeň a 1 kapsula MMS 2 1x za týždeň. Bolo však obdobie, hlavne v lete, keď som prestal užívať aj tieto udržiavacie dávky.

Znovu som ich však nasadil, keď sa mi objavil nejaký problém.

Urcitý zlom nastal pred vyše rokom, keď už aj u nás bolo možné si pripraviť CDS v súlade s objavom Dr. Kalckera.

Odvtedy používam na prevenciu už len CDS. MMS 2 používam len pri prejavení sa nejakých problémov v trviacom trakte a prípadne na zníženie alkoholu v krvi pred jazdou autom.

Na základe mojich doterajších skúseností s užívaním MMS 1, CDS a MMS 2, hlavne pri onkologických ochoreniach, vyplýva, že počas ich aplikácie je potrebné užívať aj ďalšie doplnky výživy, hlavne antioxidanty a minerálne doplnky. Okrem toho je potrebné upraviť aj stravu na zásadotvomu. Ďalej je potrebné odkyselovať organizmus tak, aby ránný moc mal pH blízke hodnote 8. Da sa to dosiahnuť. Najvhodnejší prostriedok na to je hydrogenuhličitan draselný /KHCO₃/, ktorý sa dá kúpiť v špecializovaných predajniach chemických prostriedkov. Užíva sa nasledovne: za pol čajovej lyžičky KHC₃ rozpustiť v cca 2 dcl vody a následne vypiť. Toto KHC₃ je možné užiť na noc pred spaním a potom hneď ráno po prebudení. Je možné ho užiť aj počas noci.

Podľa znalca v oblasti potravinových doplnkov **by mal mať človek takú skladbu stravy, že by z nej dostal skoro všetko potrebné. Samozrejme je to možné len pri dobrom trávení, ktoré dnes mnohí nemajú. A sú látky, ktoré podľa názorov novších vedcov nedostávame v optimálnych množstvách z potravín, lebo tam jednoducho v tých množstvách nie sú. Nuž a tie je teda napriek všetkému dopĺňať. T.j. tieto látky (selen, zinok, jod, vitamíny C, E, D-3, B6, B9, B12, prípadne aj K-2, pre ľudí čo majú hustú krv aj riediace (fibrinolytické enzýmy) a iné enzýmy a tiež rybacie oleje (- krill?) čo sú látky, ktoré si potrebuje každý dopĺňať.**

Doporučené dávky sú nasledovne: selen(400 mcg), zinok(30 až 50 mg) jod (2 až 6 mg), vitamíny C (3 gramy), E (400 IU) a D-3 (2000 až 5000 IU),

najme v zime, keď si ho telo nevytvára. Okrem toho sú rôzne obranné doplnky, čo sa dajú používať na zvýšenie imunity alebo priamo na potlačanie chorôb, keď je to potrebné.

Taktiež je potrebné k vyššie uvedeným doplnkom užívať aj vapnik, horčík a daslík, ktoré nesmú byť v uhličitanovej forme, ale napr. vo forme citrátu, glukonátu a pod, lebo len v takýchto formách ich dokáže náš organizmus využiť. Doporučené dávky sú obvyčajne uvedené na obaloch.

Zdravím Vás pán Julius!

Chci se s Vámi podělit o skvělou zprávu, že můj manžel Zdenek Z... je bez nálezu nádoru! Tímto Vám chceme srdečně poděkovat za Vaše rady a pomoc - je to také Vaše zásluha, že je manžel zdravý. Toto onemocnění nám pomohlo pochopit svět a život zcela z jiného pohledu. To nám bude k užítku a dál budeme propagovat náš nový životní styl a rady všech kteří nám pomáhali. Přejeme Vám mnoho zdraví a štěstí ve Vašem životě, s úctou a vděčností

Zdenek - 58 rokov

Tak Vám napíšu náš príbeh.

Zdeněk - 58 let.

11.12.2012 mu bol v nemocnici diagnostikovaný pomocou CT zhoubný nádor v ľavej ledvine o veľkosti 2,5cm. Doporučení lekárov bolo okamžité odstránenie ledviny, čož odmietol a musel podpísať prohlásení.

Po tomto zistení sme mu okamžité nasadili CDS v dávke 1,51 / den v koncentrácii 100ppm. Keďže to CDS znasal pomerne dobre, tak začal po týždni užívať aj MMS 2. Tobolky o veľkosti „nula“ sme plnili do 3/4 ich objemu.

Během dalšího týdne sme začali aplikovať aj Protokol 3000 s použitím DMSO v súlade s pokynmi J. Humbla.

Popri vyššie uvedených liečebných postupoch sme našu pozornosť zamerali na odkyslenie organizmu, nakoľko podia objavu nositeľa a Nobelovej ceny Prof. Warburga, je rakovinová bunka schopná žiť len v kyslom prostredí. Na odkyslenie organizmu sme spočiatku používali sodu bikarbonu /NaHCO₃/ a javorový sirup v dávke 1 lyžička ráno a večer.

Po týždni sme presli na Alcalot

Po ďalšom týždni sme začali používať odkysľujúcu zmes podľa Dr. Sandera.

Zásaditá zmes (recept)

fosforečnan sodný 10,0

uhličitan draselný 10,0

uhličitán vápenatý 100,0
hydrogénuhličitán sodný 80,0
uhličitán horečnatý 50,0

Dajte si to namiešať vo svojej lekárni, najlepšie hned' 500 gramov.

Tuto odkyslujucu zmes sme uzivali v mnozstve 2 čajovej lžičky ráno i večer. Až po 1 mesíci se podařilo dosáhnout ph 7.

Po 3 týdnech sme začali uzivat na lačno v sulade s protokolom Dr. Ratha aj L-lysin v mnozstve 800mg.

Dalej sme uzivali následovně doplňky:

Rano zinok v mnozstve 25 mg a selen v mnozstve 100 ug. K tomu este jod vo formě Lugolovho v mnozstve 10 mg.

Večer 1,5hod po posledni dávce MMS sme spočátku uzivali 3g vitamínu C. Dále pak 10g vitamínu C ve formě ascorbatu sodného. Dalej vitamín B komplex forte, jako aj B6/40mg/,B12/1000ug/,kyselina listová/1600ug/.Ihod před spaním znovu 800 mg L-lyzinu. K tomu este behom dna při jídle vitamín D3/4000 I.U./

Během léčby sme použili 2x plazmový generátor a dále aj přístroj Bicom.

Strava/zejména zásaditá a zásadotvorná ráno rohlík -/i když není zcela prospěšný, alespoň 1 den starý/+jihočeské máslo a kozi sýr. V poledne zeleninová polévka vždy čerstvá dušená ryba/z řeky/ na zelenině s bramborem+míchaný salát, nebo rýže se zeleninou, kapusta s bramborem, rýžové těstoviny, ředkvičky- , papriky, koření-kari, zázvor, kurkuma, rozmarýn. Čaj pouze heřmánek. Ovoce hroznové víno jablka, hrušky, ananas, meloun. Mandle syrové a fiky.

30.1.2013 sa uskutočnila kontrola na ultrazvuku s vysledkom „bez nálezů nádoru!“

31.1.2013 sa uskutočnila kontrola na přístroji Metatron tiež s vysledkom „bez nálezů nádoru!“

Dna 2.2.2013 sa uskutočnila kontrola na přístroji Bicom taktiez s vysledkom „bez nálezů nádoru!“

Tak to je náš příběh se šťastným koncem ještě jednou děkujeme!!!

Dobry večer, přibližně v oktobri som Vam pisala, ze moj syn ma nádor v hlavě, ktory mu operaovali, ale vsetko nevybrali. Bol to oligosarkom, 3. st-, maval caste epilept. zachvaty. Poradili ste mi CDS a MMS 2, ktore aj začal uzivat- bral to pravidelne kazdy den 3 mesiace. V januari mu robili PET vyšetřeme a magneticku rezon.- vysledok- bez aktivity a bez recidivy.Aj epilept. zachvaty uz 2 mesiace nemal berie aj antiepileptika. Tymto Vam chcem podakovat,lebo si myslim, ze vdaka CDS a MMS 2 je moj syn v takom stave, ako

je, je sice na invalidnom dochodku, ale od januara začal znova pracovat a 1 krat do tyzdna i trénovat jeho oblubeny fotbal. Mam na Vas este 1 otázku, aka je udrziavacia davka CDS? On 2x do tyzdna vypije po 1 1 CDS. Dakujem este raz aj za odpoved. Prajem Vam vela zdravia a vela spokojných uzivatelov CDS.MMS a CDS sirim dalej. S pozdravom Danka V.

Jmenuji se Božena Maková je mi 60roků a chci se podělit o moje zkušenosti s MMS. Jenom náhodou se mi dostalo video s p. Jimem Humblem tak jsem si ho opravdu pečlivě poslechla .Hned mě zaujalo na tolik, že jsem si obědlna knihy, které jsem ihned přečetla Asi pět týdnů jsem studovala na internetu co se dalo. Mám přečteno vše okolo MMS co se mi dostalo do ruky. Moje první myšlenka nebyla pro mě, ale mám známého který je opravdu hodně nemocný. V listopadu 2012 jsem byla na odběrech krve kde mi paní doktorka zjistila zvýšený cukr, cholesterol, kys. močovou a ještě jiné zvýšené hodnoty. Asi po pěti týdnech studie o MMS jak pozitivní tak negativní jsem si obědlna chloritan sodný, chlornan vápenatý a testovací proužky. Začala jsem užívat jednu kapku, druhý den dvě kapky, třetí den tři kapky co hodinu osum hodin deně. Za tři týdny užívání kdy jsem skončila v neděli a v úterý jsem šla znovu na odběry. Protože trpím revmatoidní artritidou, tak mi paní doktorka udělala znovu celé testy. Vše jsem měla v pořádku. Paní doktorka se rozplivala nad mými krevními výsledky. Co jsem měla ještě trochu zvýšené tak to byl zánět v těle. Normální je devět a ja jsem měla 10,4 což není vůbec nic, když jsem se zarazila, že to není v přádku, tak mi řekla co by jste chtěla naposledy jste měla 20. Tímto chci říct to že mám laboratorními testy dokázané, že MMS nejen že funguje, ale že vám v žádném případě neublíží. Já jsem brala 22roků denně lék na snížení zánětu v těle teť jsem jej vysadila a neberu ho. Ruce obličeje nemám vůbec nateklé cítím se skvěle Měla jsem diagnostikovaného Zlatého stafilocoka v nose, Myslím si že jsem se ho také zbavila protože nemám žádné problémy. Na výtěr z nosu se teprve chystám ... Doporučila jsem to mnoha lidem v mém okolí včetně mého syna jen na pročištění organismu. Dávám to i mému třinácti letému pesjkovi tomu to tak chutná že se i olízne. Doporučila jsem to sousedce která dělá v laboratoři právě rozборы krve. ta mi přišla nadšeně ukázat svoje výsledky obrovské zlepšení. Jsem tím nadšená. Moc vám děkuji Maková.

Z webu www.badatel.sk

Moja rakovina prostaty a ako som ju liečil

20/07/2012

Z deníku P.M.

V polovine května 2010 mi byla diagnostikována rakovina prostaty. Hodnota PSA 87 indikovala pokročilé stádium nemoci, ale všechna potřebná vyšetření probíhala na můj vkus velmi pomalu a byla uzavřena až počátkem července. Celou tu dobu jsem byl tímto zjištěním silně stresován zvláště proto, že lékaři mi celou dobu neodpovídali na jakoukoliv otázku, zejména pak ohledně prognózy možného dalšího vývoje nemoci.

Závěrečný rezultat urologa který jsem vyslechl byl: je to velké, vyléčit se to nedá, jen udržovat za pomoci hormonální léčby, která by měla vést ke zmenšení nádoru, a prostřednictvím následné radioterapie. Její začátek urolog promptně naplánoval na polovinu září.

V této, pro mne nesmírně těžké době, se jakoby zázrakem ozvali naši slovenští přátelé a když je moje žena informovala o mém zdravotním stavu, navrhli mi možnost léčby u jejich známého léčitele, který je m.j. držitelem vědecké hodnosti v oblasti technických věd. A musím říci, že tento člověk mi rozsvítil světlo na konci černého tunelu a vrátil mne do života.

Okamžitě jsme přistoupili k léčbě pomocí MMS1 a MMS2. Tady musím konstatovat, že jak v ČR tak v SR i jinde ve světě zahájily farmaceutické loby proti těmto přípravkům nepřátelskou kampaň. Faktem však je, že jimi uváděné negativní důsledky se u mne nijak neprojevíly i když jsem užíval těchto přípravků poměrně vysoké dávky. Zato dosažené výsledky jsou - jak to dále podrobněji rozvedu ~ vynikající.

Zahájili jsme tedy, a musím říci že společně s léčitelem, třítýdenní kúru podle receptury uvedené v příručce pro používání tohoto minerálního roztoku pod názvem: MMS-2000 pro rakoviny ve 4. stadiu a jiná onemocnění bezprostředně ohrožující život. Říkám společně proto, že můj léčitel se každý den zajímal o průběh léčby, motivoval mne a posiloval moji rozhodnost a vytrvalost v tomto úsilí. A mnohokrát jsem jeho podporu věru potřeboval.

Kúra není totiž nijak jednoduchá. V průběhu dne jsem v hodinových intervalech užíval 5-6 kapek MMS1 (chloritan sodný), aktivovaných 5 kapkami 10% kyseliny citronové na každou kapku MMS1. Mezi tím jsem ještě každé 2 hodiny bral 1 kapsli MMS 2 (chlornan vápenatý).

Vedle toho že oba přípravky opravdu nejsou žádnou delikatesou musíte také najít hranici toho, jaké dávky váš organismus snese. I když se uvádí, že je možné jít až na 8 nebo i 10 kapek já jsem se na ně nikdy nedostal. Jakmile totiž pocítíte počínající nevolnost nebo nutkání na zvracení, musíte dávky snížit nebo úplně vysadit, dokud tento stav nepomine.

Pak je ale nutné ihned v kůře pokračovat. Já jsem musel někdy dávky 6 kapek snižovat kolem čtvrté odpoledne a kůru jsem obvykle končil v šest hodin večer. Během kůry není možné opustit byt, protože potřebujete mít neustále na dosah WC.

Ale po sedmé večer jsem byl již vždy zcela fit a s manželkou jsme pravidelně vyráželi na procházku. Další pozitivum kůry je, že poměrně rychle shodíte přebytečná kila, m.j. i díky poměrně přísné dietě.

Když jsem byl v polovině této kůry, prováděl urolog pravidelný 3 měsíční odběr krve na test PSA, který ukázal jeho jen nepatrné snížení. Po mém sdělení že provádím třítydenní kůru k očistě těla od patogenů a že navrhovanou hormonální léčbu jsem ochoten zahájit až po jejím ukončení, s tímto mým požadavkem souhlasil.

Opakované testování PSA po ukončení kůry za 11 dnů však již potvrdilo snížení hodnoty PSA na 77. Tedy za 11 dnů o 10 jednotek. Podle vyjádření urologa to však bylo málo a trval na zahájení jím navrhované hormonální léčby a následně radioterapii.

Musím říci, že tento výsledek byl pro mne zklamáním, protože jsem nerealisticky čekal úplné uzdravení. Znamenal pro mne však i jednoznačné potvrzení toho, že MMS proti nemoci efektivně působí a můj léčitel z něj měl radost. Já jsem ale již neměl sílu v kůře pokračovat a pro to jsme se s léčitelem dohodli, že přejdu na udržovací dávku 12 kapek MMS denně, kterou беру dodnes a kterou bude nutné brát až do konce života.

Dále jsem přistoupil k zahájení hormonální léčby 2x denně jednou tabletou Androkuru. Léčitel mne však zapřísahal, ať v žádném případě nepřistupuji na ozařování, které by mi poškodilo imunitní systém, který my naopak posilujeme.

V té době jsem se také dozvěděl, že jeden lékař v ČR léčí úspěšně rakovinu za pomoci čínských potravinových doplňků. Navštívil jsem jej, on mne informoval že tato léčba je v 90% úspěšná a předepsal mi dietu a 9 měsíční léčebnou kůru.

K jídlu 3x denně pouze hustou zeleninovou polévkou a k tomu řadu přírodních přípravků vycházejících ze staré čínské medicíny. Vysoké dávky čínského vápníku se vstřebatelností 95%, Kordyceps, Cholikan, Chitosan, Maccu, Kanli a vápník na mozek.

Některé na potlačení rakoviny v různých stádiích, ale téměř všechny působící na posílení imunitního systému. K tomu domácí Maxicor. V různých kombinacích jsem je bral 3x denně a jejich dávky mi lékař podle výsledků PSA postupně snižoval každé 3 měsíce vždy o polovinu. Tuto kúru jsem zahájil v polovině Července.

Podrobnější informací o těchto čínských potravinových doplncích lze najít na stránkách jejich dovozce do ČR www.tiens.cz. K tomu ještě poznámku - rozhodně nejde o nijak levnou léčbu.

Uplynulo léto a já jsem se počátkem září dostavil k urologovi na další kontrolní odběr krve. PSA se snížilo až na hodnotu 0,80. Výsledkem byl urolog překvapen, ale přesto trval na zahájení radioterapie. Překvapen jimi byl i lékař, který" mi naordinoval čínské přípravky, protože jsem je bral jen asi 60 dní a dosažení prvních viditelných výsledků při této léčbě se udává po nejméně 100 dnech.

K mému dotazu, zda by i v tomto případě doporučoval radioterapii mi lékař navrhl, abych se nějak dohodl s urologem na jejím odložení. Poznamenal, že „doktoři“, dosahovaným výsledkům této léčby obvykle nevěří, ale že já radioterapii již potřebovat nebudu.

Snížení hodnoty PSA ze 77 na 0,80 prakticky během dvou měsíců je však celkem lehce vysvětlitelné. Intenzivní kúrou MMS očištěný organizmus od všech patogenů dokázal za pomoci čínských potravinových doplňků sloužících k posílení imunitního systému mimořádně efektivně nemocí čelit.

Tento výsledek přispěl k mému konečnému rozhodnutí radioterapii odmítnout, což jsem učinil poté, co mne před zahájením simulování radioterapie lékaři odmítli seznámit s výsledky vyšetření na CT z června a dalšího ze září, které musely prokazatelně zachycovat vývoj nádoru.

Jak jsem si později jinde zjistil, došlo v tomto období k zmenšení nádoru zhruba na jednu třetinu. Poté následovalo přesvědčování v nemocnici, že ozařování je u mne nezbytné, že pokud jej nepodstoupím čeká mne později jeho důsledky a budou mnohem horší.

Urolog, kterému jsem měl předat zprávu z nemocnice o odmítnutí radioterapie mne poté odmítl přijmout s tím, že mám termín kontroly po ukončení ozařování a do té doby ode mne nic nepotřebuje. To už jsem byl zcela přesvědčen o správnosti svého rozhodnutí.

Následující kontrolní odběry krve na test PSA prokazovaly další pokles jeho hodnot. Ke konci roku až na 0,51. Urolog se také uklidnil a výsledek už hodnotil jako výborný. Já jsem však z vyžádané kopie dokumentace zjistil, že

od zjištění nemoci došlo k poměrně prudkému zvýšení ICTP, což je nově používaný marker indikující stupeň degradace kostí rakovinou. Jeho hodnota se zvýšila z 3,13 na 9,57. Přičemž za normální se považují hodnoty 2,10-5,00.

Protože urolog na tuto skutečnost nijak nereagoval, po poradě s léčitелеm jsme přistoupili k další formě léčby - odkyselování organismu a zabezpečování potřebného množství jódu v organismu.

Odkyselování proto, že rakovina se může rozvíjet pouze v kyselém prostředí. Provádí se pomocí 5 solí smíchaných v následujících poměrech:

fosforečnan sodný	1 díl
uhličitan draselný	1 díl
uhličitan vápenatý	10 dílů
hydrogenuhličitan draselný	8 dílů
uhličitan hořečnatý	5 dílů

Směs se bere 3x denně vrchovatá čajová lžička, ale ne od 10 do 14 hod a ne po 22 hod.

Jód se bere ve formě Lugolova roztoku, který je možno si nechat namíchat v lékámě. Bere se nejlépe nalačno 6-12 kapek. Já jsem toto množství navyšoval postupně a beru jej každé ráno v polévce.

Po doplnění léčby o tyto přípravky došlo k výraznému snížení hodnot ICTP. Počátkem března jeho hodnota dosahovala 5,51, což se již blíží k normálu.

Dosavadní výsledky této léčby jsou velmi uspokojivé. Bohužel lze jen obtížně prokázat, která její složka má na tom jaký podíl. Nicméně údiv lékařů v nemocnici, že hormonální léčbou prostřednictvím Androkuru se podařilo dosáhnout tak dobrých výsledků, když mému poukazu na další užívané přípravky a formy léčby nepřikládali absolutně žádný význam napovídá tomu, že právě ony mají na dosažených výsledcích rozhodující význam.

Na průběhu léčby lze také jednoznačně prokázat synergii efektu absolvované 3 týdenní kúry MMS a 9 měsíční kúry čínských potravinových doplňků, které vedly k výraznému poklesu PSA v krátké době. Odkyselení organismu pomocí 5 solí a užívání Lugolova roztoku pak jednoznačně přispělo k normalizaci ICTP a, po přechodném zpomalení poklesu hodnot PSA, k jejich dalšímu výraznému snížení až na současnou hodnotu 0.30.

Po posledním vyhodnocení dosažených výsledků lékařem již mohu na zkušební dobu 3 měsíců přestat brát čínské potravinové doplňky. Pokračovat však budu v udržovací dávce MMS, braní Lugolova roztoku a odkyselování organismu. Nebudu přerušovat ani hormonální léčbu.

Zajímavé články o zdraví a nemoci

Šokující pravda o rakovině

<http://www.jajsem.com/sokujici-pravda-o-rakovine/images-10/>

Je smutnou skutečností, že již v roce 1969 během svého veřejného vystoupení na mýtinku s lékaři v Pittsburghu hovořil Dr. Richard Day, ředitel organizace „Plánovaného rodičovství“, která se zabývá mimo jiné i problematikou eugeniky a která je řízena klanem Rockefellerů, o nadcházející transformaci globální společnosti. **Tento člověk požádal lékaře, aby si zapnuli své diktafony a dělali si poznámky, zatímco četl dlouhý seznam plánovaných akcí, které by měly trvale změnit naši globální společnost. Speciální důraz pak byl kladen na projekty sociálního inženýrství.**

Ovšem ne každý z přítomných lékařů si nechal tyto otřesné informace pouze pro sebe, a tak dnes po mnoho desítkách let máme možnost slyšet tato neuvěřitelná fakta.

Nyní o 40 let později můžeme na vlastní oči vidět, jak přesné byly předpovědi Dr. Richarda Daye. A proč zmiňuji tuto skutečnost?

Protože na konferenci v roce 1969 Dr. Richard Day sdělil mimo jiné i toto: „V současné době jsme schopni vyléčit jakýkoliv typ rakoviny. Veškeré další informace k této věci naleznete v Rockefellerově nadaci.“

Zároveň ale uvedl, že vzhledem k populační explozi není nejmenší zájem léčit jedince postižené tímto smrtelným onemocněním.

Day přímo uvedl, že pokud lidé pomalu umírají na rakovinu nebo nějakou jinou stejně nebezpečnou nemoc, může to zpomalit tempo populačního růstu.

Zdá se, že tito lidé vůbec nemají Duši.

Farmaceutické firmy se prý vůbec nemají pokoušet léčit tato onemocnění. Vlastně proč léčit skutečně a pravdivě takové onemocnění, když mohou z důvěřivých lidí vytáhnout neuvěřitelné množství peněz v boji proti symptomům této nemoci.

V tomto případě není nutné sdělovat důvěřivým lidem, že jedy obsažené v chemoterapii mohou zabít jak rakovinné, tak i zdravé buňky, což má v mnoha případech za následek urychlení smrti

Myslím, že uvažujete velmi správně - tady nejde snad ani o peníze, ale elita chce prostě snížit populaci, a proto je nezbytné, aby lidé trpěli a umírali předčasně.

A pokud se lékaři náhle otevírá nějaký efektivní způsob léčby rakoviny, pak se prakticky okamžitě stává obětí nevybíravého útoku různorodých zdravotnických institucí a dalších oficiálních struktur „systému moci“. Například Ital Dr. Tullio Simoncini.

Tak dlouho se stavěl proti globálním mocenským strukturám, až ho začaly pronásledovat ze všech stran, až nakonec skončil na dobu tří let ve vězení. A to z toho důvodu, že začal úspěšně léčit lidi v posední fázi rakoviny. **Jeho proviněním byla skutečnost, že si uvědomil, že za zhoubnými nádory stojí rozvoj houbovité plísně zvané „candida“ (kvasinkový typ houby, která má parazitní povahu, žije i v těle zdravých osob, ale kvalitní imunitní systém udržuje tohoto parazita v šachu, ovšem pokud je organismus dlouhodobě oslaben, začne se houba šířit po celém těle a může způsobovat zhoubné nádory),**

K této věci se vyjadřuje i můj přítel Dr. Mike Lambert z „Shen Clinic“:

„Různorodé plísně a houby, především však typu candida, žijí v těle hostitele. Tento organismus, stejně jako jiní paraziti, pro své přežití potřebuje hostitele. Odpadní produkty kvasinek oslabují imunitní systém a vedou k tomu, že se člověk cítí špatně, a to jak psychicky, tak i fyzicky.“

Tullio Simoncini říká, že rakovinu způsobuje, rozvoj houby „candida“ s tím, že tradiční vysvětlení tohoto onemocnění je zcela mylné.

On sám jako odborník v oboru onkologie a metabolických poruch šel proti intelektuální konformitě tradiční medicíny a proti tradičním metodám „léčení“. Prostě se rozhodl říci svým pacientům pravdu, a nikoliv jen opakovat zažité fráze naučené během studií medicíny. V podstatě od chvíle, kdy se začal věnovat lékařské praxi, si dnes a denně uvědomoval, jak lidé postižení tímto onemocněním trpí. **„V dětském onkologickém oddělení, kde jsem pracoval, postupně všechny děti zemřely. Svým způsobem jsem tušil, že jim k tomu dopomohlo velkým dílem i ozařování a chemoterapie“.** Touha pomáhat pacientům ho vedla k hledání nových způsobů jak tuto nemoc léčit.

Proto se Simoncini rozhodl vzdát všeho, co doposud věděl o rakovině, a začal svůj nezávislý výzkum. Postupně zjistil, že všechny nádory se projevují stejně bez ohledu na to, v jakém orgánu nebo tkáni se nádor tvoří. Všechny zhoubné novotvary měly bílou barvu. Simoncini začal přemýšlet, co by to mohlo znamenat. **A pak přišel na houby candida.**

Dále si položil otázku:

„To, co tradiční medicína považuje za nekontrolovatelné dělení buněk, může být nějakým procesem, kterým se organismus vlastně chrání proti rozvoji kandidózy?“

Pokud vyjdeme z výše uvedených předpokladů, dostaneme se k těmto bodům:

- a) Houba Candida, která je za normálních okolností kontrolována silným imunitním systémem, se počíná množit a v oslabeném těle vytvářet mohutné kolonie.
- b) v tom okamžiku se imunitní systém snaží všemi prostředky zabránit dalšímu šíření tohoto parazita, ale sám nemá dostatek sil.
- c) Imunitní systém spustí proces extrémně rychlého množení buněk a tím se snaží vybudovat ochrannou bariéru proti vetřelci.

Tradiční medicína tento stav nazývá rakovinou. Všeobecně se také má za to, že proces šíření metastáz v těle je způsoben roznesením maligních buněk do orgánů a tkání.

Ovšem Simoncini uvádí, že metastázy jsou způsobeny houbou Candida. Houba může zničit buňky normálně fungujícího imunitního systému. Imunitní systém je klíčem buněčné regenerace. Bohužel každým rokem se počet pacientů s rakovinou zvyšuje. Ve skutečnosti jde o velmi dobře naplánovanou válku proti imunitnímu systému.

Imunitní systém se oslabuje nevhodným stravováním, různorodými přidanými potravinářskými látkami, pesticidy a herbicidy, očkováním, elektromagnetickou a mikrovlnou technologií, léky nebo stresem moderního života. Nelze zapomínat také na to, že děti do dvou let věku svého života mnohdy přijmou až 25 různých druhů očkovaní, ale v této době se právě buduje jejich imunitní systém. Plán globálního vládnoucího systému je prostý snížit lidskou populaci prostřednictvím oslabeného imunitního systému člověka.

Pokud někde nestačí rozvrácený imunitní systém, tak dílo dokoná chemoterapie nebo radioterapie. Nejúčinnější metody jak zničit buňky v těle. Většina moderních „léků“ na rakovinu je postavena na postulátu, že se u pacienta podaří rakovinové buňky zabít dříve než ty zdravé. Ve skutečnosti se má ovšem situace podstatně jinak. **Toxické látky během chemoterapie zabíjejí buňky imunitního systému, ale plíseň candida se šíří dále.** Fragmenty imunitního systému nejsou schopny ovládat buňky candidy. Houba se šíří do dalších a dalších orgánů a tkání. Rakovina se šíří tělem. **Ti, kteří se zdají být po operaci nebo chemoterapii záchráněni, jsou ve skutečnosti časovanou**

bombou. Imunitní systém je zničen. Takže recidiva je jen otázkou času.

Chemoterapie může být úspěšná v případě ryze infekčních chorob nebo sexuálně přenosných onemocnění. **Aby člověk mohl být vyléčen z rakoviny, musí být u něho extrémně posílen imunitní systém, a nikoliv ještě oslabován.** Když Simoncini zjistil, že rakovina je v podstatě plísňové onemocnění, začal hledat účinné fungicidní léky.

Jenomže se zároveň ukázalo, že antifungální léky nefungují, jak by měly. Candida rychle mutuje a umí se účinným způsobem přizpůsobit danému léčivu. Lékař nakonec zjistil, že se plíseň nedokáže adaptovat na přítomnost hydrogenuhličitanu sodného, který je hlavní složkou jedlé sody. Z nějakého důvodu se houba nedokáže přizpůsobit prostředí, které aktivuje jmenovaná látka.

Simoncini tak začal svým pacientům vpravovat do těla roztok hydrogenuhličitanu sodného, který byl vstříkován přímo do nádoru prostřednictvím nástroje, který se podobal endoskopu. Výsledky na sebe nenechaly dlouho čekat. V roce 1983 Dr. Simoncini léčil italskou ženu, která se jmenovala Gennaro Sangemano, které lékaři předpověděli smrt během několika měsíců. Trpěla rakovinou plic. V rukách Simonciniho se však v pozoruhodně krátké době uzdravila. Množství následných testů nepotvrdilo přítomnost rakoviny.

Lékař posílen úspěchem začal praktikovat tuto metodu i s ostatními pacienty a opět s velkým úspěchem. Nakonec se rozhodl, že přednese své závěry italskému ministerstvu zdravotnictví v naději, že budou zahájeny oficiální klinické studie. Jaké však bylo Simonciniho překvapení, když italské ministerstvo zdravotnictví nejenže neschválilo požadované klinické testování, ale zároveň ho zažalovalo a připravilo o jeho lékařskou licenci ve smyslu toho, že léčil pacienty neschváleným postupem.

A jsme u podstaty věci. Takže my, lidé, se prostě můžeme nechat léčit pouze metodami, které schvaluje globální mocenský systém. V opačném případě se každý lékař, ale v podstatě kdokoliv vystavuje nebezpečí perzekuce ze strany novodobé mocenské inkvizice.

Masmédia (vlastněná samozřejmě opět jedním a tím samým mocenským systémem) zahájila nevybíravou kampaň zesměšňování, takže v podstatě nebylo dne, aby Simoncini nebyl vláčen v tisku. A vše vyvrcholilo vykonstruovaným případem zabití pacientky, takže tento talentovaný doktor vyfasoval tři roky „na tvrdo“. Souběžně vydaly zdravotnické instituce prohlášení, že způsob léčby rakoviny prostřednictvím roztoku hydrogenuhličitanu sodného je „bláznivý“ a „nebezpečný“. V době, kdy miliony pacientů zemřou bolestivou smrtí „osvědčenou“ a „bezpečnou“ chemoterapií.

Naštěstí se Tullio Simoncini nenechal zastrašit. Poté, co byl propuštěn z vězení, pokračoval ve své práci. Jeho speciální metoda prý slaví velké úspěš

chy. V některých případech trvá procedura několik měsíců a v jiných případech (například v případě rakoviny prsu) několik týdnů. Simoncini často radí lidem i po telefonu nebo e-mailem. Je velmi vstřícný ke každé žádosti. Zde je internetová stránka Dr. Tullia Simoncini: <http://www.curenaturalicancro.com/>. Stisknutím záložky „contact“ je možné lékaře osobně písemně kontaktovat se svou žádostí.

Pojďme se však vrátit k našemu tématu. Není to totiž zdaleka všechno. Rakovinové buňky obsahují jedinečný biomarkerový enzym „CYP1B1“. Enzymy jsou bílkoviny, které katalyzují chemické reakce. „CYP1B1“ mění chemickou strukturu látky zvané „salvestrol“, která, se nachází v mnoha druzích ovoce a zeleniny. Chemická reakce převede „salvestrol“ do komponentu, který rakovinové buňky zabijí bez poškození těch zdravých.

„CYP1B1“ je tedy enzym, který je produkován pouze v rakovinových buňkách a reaguje se „salvestrolem“, který je přítomen v ovoci a zelenině, a tvoří tak látku, která působí pouze na rakovinové buňky“.

Toto je velmi důležité zjištění, které zároveň objasňuje, proč je tak důležité pro osoby postižené rakovinným onemocněním pít čisté šťávy z ovoce a zeleniny!!

Zároveň je důležité vědět, že „salvestrol“ vzniká v rostlinách, které jsou samy napadené plísnovým onemocněním. Salvestrol je v podstatě produktem imunitního systému těchto rostlin. Salvestrol je přírodní ochranná látka, která se nachází v ovoci a zelenině. Je velmi úspěšná v boji proti plísnovým parazitům. Je zjištěno, že čím více je plísnivé onemocnění v organismu rozšířeno, tím masivněji salvestrol proti danému parazitu působí.

Velmi velké množství této látky obsahují tyto plody těchto rostlin: jahody, borůvky, maliny, hroznové víno, černý rybíz, červený rybíz, ostružiny, brusinky, jablka, broskve, meruňky a dále brokolice, zelí, artyčok, červené a žluté papriky, avokádo, chřest a lilek.

Ale přesně toto nadnárodní zemědělské a farmaceutické korporace řízené globálním vládnoucím systémem velmi dobře vědí. **A proto neváhají investovat obrovské peníze do následujících aktivit:**

- a) Využívají a produkují chemické fungicidy, které zabíjejí plísně a houby, a zabraňují tak vzniku přirozené ochrany (salvestrolu) v rostlinách v reakci na plísnivou infekci. **Salvestrol obsahují pouze plody, které nebyly ošetřeny chemickými fungicidy!!!** Zapomeňte tedy na nákup

ovoce a zeleniny v klasických obchodních řetězcích, kde je ovoce a zelenina pod režimem kontroly.

b) Prakticky všechny fungicidy blokují produkci „CYP1B1“.

Proto, pokud budete jíst chemicky zpracované ovoce a zeleninu, tak bez potřebných pozitivních účinků.

Myslíte si, že se to všechno děje náhodou?

Podívejte se, jak všechny indicie do sebe přesně zapadají.

Myslíte, že Tullia Simonciniho chtěli zlikvidovat náhodou?

Vládnoucí systém našeho světa chce, aby lidé umírali na rakovinu, a to bez jakékoliv účinné pomoci (možná, že existují světlé výjimky). Možná, že to nyní zní neuvěřitelně, ale přijde doba, kdy tyto skutečnosti vyplují na povrch.

A ještě jedna důležitá informace na závěr:

Houby a parazitické plísňe se začínají množit v těle, když se člověk nachází v tzv. dlouhodobém oxidativním stresu.

Autor článku: David Icke

OČISTA OD SOLÍ pomocí bobkového listu

„Jeho podstata je horká a suchá. Má schopnost rozpouštět a drobit. Rozpouští kámen a pomáhá při všech nemocech močového měchýře. Pomáhá při trombose jater a rozpouští zatvrdliny sleziny“. Rozhání otoky. Pro nejrůznější jedy působí jako protijed. Pomáhá při bolestech v kostech, kříží a při bolestech sedacího nervu.

Pro naše účely připravujeme odvar bobkového listu následujícím způsobem: **5 g bobkového listu dáme do 300 ml vody a po dobu pěti minut vaříme, a pak necháme odstát v termosce. Odvar slijeme a v průběhu dne malými doušky pijeme. Není možné vypít celé množství najednou, protože by mohlo dojít ke zhoršení potíží.** Celou tuto proceduru opakujeme tři dny po sobě, Po týdnu ji pak můžete zopakovat. Nedivte se, jestliže se objeví vylučování růžově zabarvené moči, k němuž může docházet i každé půl hodiny. Jde o to, že se soli začnou tak rychle rozpouštět, že močový měchýř dráždí.

Přesvědčit se o tom, že se soli skutečně dobře rozpouštějí, je možné za jeden až dva týdny. Jestliže jste měli nepohyblivé nebo bolestivé klouby nebo jste trpěli bolestmi závislými na počasí, pak se přesvědčíte, že bolesti mizí a pohyblivost se zlepšuje.

Jaterní čistící kúra

Játra jsou důležitým orgánem pro detoxikaci organismu. Je dobré, aby jaterní čistící kúře předcházela střevní čistící kúra. Jakékoliv toxiny, které zhoršují činnost jater mají dopad na celkové zdraví. Játra mají i trávicí funkci. Produkují okolo 1 1,5 litru žluči za den. Žluč je složitý roztok, který obsahuje hlavně žlučové kyseliny a cholesterol. Pokud se žluč příliš zahustí, vznikají blátivé zátky až kaménky různého složení. Tyto nánosy zabraňují nejen kvalitnímu trávení, ale i detoxikační funkci jater. Uvnitř se mohou skrývat různé mikroorganismy, např. salmonely, stafylokoky, streptokoky apod. Tyto nánosy také zabraňují správnému metabolismu cholesterolu.

Z toho vyplývá, že pro zdravou funkci organismu je třeba jaterní žlučovody čistit. Před jaterní očistou se doporučuje absolvovat střevní očistu klystýry a ledvinovou očistu pomocí léčivých bylin. Při jaterní očištění uvidíte, jak se tělo zbavuje mazlavé cholesterolové hmoty, různých kamének i střevních starých zatvrdlin. Jaterní očistu je vhodné na počátku opakovat 6x po 2-6 týdnech. Efekt nastává obvykle až po 3. očištění, protože každá očista odstraní jen část nánosů ze žlučovodů a žlučniku.

Co budete potřebovat?

- Glauberova hořká sůl) - 4 lžíce
- olivový olej - půl hrnku
- čerstvá šťáva růžového grepu - 1 velký nebo 2 malé, abyste dostali 2/3 až 3/4 hrnku
- plastové brčko

Pro jaterní kúru zvolte nejlépe sobotu, abyste v neděli mohli odpočívat. Den před jaterní kúrou přerušte ledvinovou kúru. Nejezte tučná jídla, pouze vařené cereálie, ovoce, chléb a med (žádné máslo ani mléko). Brambory a zeleninu vařte pouze ve vodě. Vytvoří se tak větší tlak v játrech, jehož působením dojde k vytlačení více žlučových kamének.

Průběh kúry

14:00 Po druhé hodině odpolední nejezte ani nepijte. Pokud toto pravidlo porušíte, budete se cítit špatně. Připravte si Glauberovu sůl. Rozmíchejte 4 lžíce ve 3 hrnkách vody. Jedna dávka činí 3/4 hrnku. Roztok uschovejte v lednici.

18:00 Vypijte první hrnek hořké soli. Můžete přidat 1/8 lžičky vitamínu C pro zlepšení chuti. Sůl můžete zapít několika doušky čisté vody. Vyndejte z lednice olivový olej a grep, aby se zahřály.

20:00 Vypijte další hrnek soli. Od dvou hodin jste nejedli, ale přesto nebudete cítit hlad. Časové rozložení kůry je velmi důležité, uvedené časy byste měli dodržovat plus minus deset minut.

21:45 Nalijte 1/2 hrnku olivového oleje do púllitrové nádoby. Do jiného hrnku vymačkejte grep a odstraňte dužinu vidličkou. Měli byste získat nejméně 1/2 hrnku šťávy. Šťávu přilijte do olivového oleje. Uzavřete nádobu víčkem a pořádně ji zatřepejte. Nyní navštivte toaletu (jednou nebo vícekrát, i kdybyste se měli zpozdit na dávku ve 22:00). Dbejte však na to, abyste se zpozдили max. o 15 minut.

22:00 Vypijte připravený nápoj z olivového oleje a grepové šťávy. Při pití pokud možno stůjte. Dávku vypijte do 5 minut.

Ihned si jděte lehnout. Pokud si nelehnete, mohli byste narušit celou čistící kůru. Čím dříve si lehnete, tím více kamének opustí vaše tělo. Lehněte si na záda s hlavou mírně zvednutou na polštáři. Na krajinu jater (pravé podžebří) si položte termofoř s teplou vodou, zabalený do ručníku, a nebo zapnutou elektrickou dečku. Udržujte teplo v jaterní oblasti půl až jednu hodinu. Snažte si představit, co s děje ve vašich játrech. Nejméně 20 minut vydržte v absolutním klidu. Ucíťte žlučové kaménky, jak se posunují žlučovody. Díky hořké soli vám to nebude působit bolest.

Ráno po probuzení vypijte třetí dávku hořké soli. Pokud je vám nevolno, počkejte s tímto pitím. Můžete si lehnout zpátky do postele. Nepijte dávku před šestou hodinou. O dvě hodiny později vypijte čtvrtou (poslední) dávku hořké soli a můžete se vrátit do postele.

O další dvě hodiny později se můžete najíst. Začněte ovocnou šťávou. Za půl hodiny můžete jíst ovoce a za další hodinu můžete sníst běžné (i když lehké) jídlo. U večere byste se již měli cítit zdrávi.

Jak jste byli úspěšní? Ráno počítejte s průjmem. Ve stolici jsou zelené kaménky, které jsou potvrzením, že se nejedná pouze o zbytky jídla. Stolicе většinou klesne ke dnu, ale kaménky většinou plavou na povrchu, neboť obsahují cholesterol.

První kůra vám může pomoci na několik dní, ale jak se budou zbylé kaménky posouvat dopředu, symptomy vašich problémů se mohou vrátit zpět Jaterní kůru zopakujte po 6 týdnech. Nikdy ji však neprovádějte, jestliže jste nemocní. Někdy jsou žlučovody plné krystalků cholesterolu, které se nezformovaly do kamenů. Vypadají jako smetí plovoucí na povrchu vody v záchodové míse. Jejich zbarvení může být dohněda. Zbavení se těchto krystalků je stejně důležité jako zbavení se kamenů.

Po jaterní kůře se můžete jeden nebo dva dny cítit nemocní, ale většinou je to v případech, kdy byla zanedbána ledvinová čistící kůra.

Jaterní kůru můžete zakoupit na www.avasa.cz.

John Wayne alias Pavel Eiselt - www.emms.cz, www.czmms.info

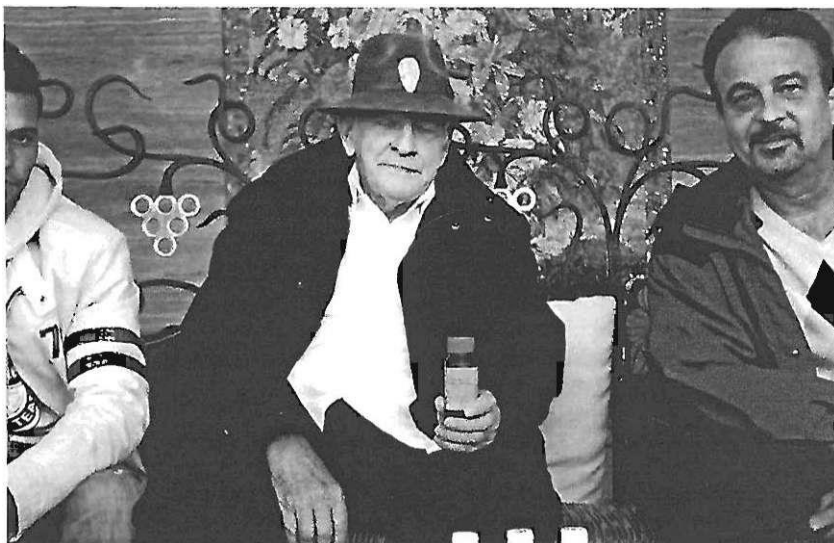
Zopakují, kde můžete zde popisované látky a přípravky zakoupit. Jak jsem psal v úvodu knihy, nechtějte ušetřit pár korun za neověřené technické chemikálie u jiných prodejců. Chloritan sodný i chlornan vápenatý má mít určitou čistotu, nezapomeňte na to.

Kde koupit chloritan sodný, DMSO, 4% kyselinu chlorovodíkovou, chlornan vápenatý atd..

V ČR: www.czchem.cz

V SR: www.skchem.sk

Ověřeno a odzkoušeno osobně Jimem Humbledem.



Další weby, kde lze zakoupit zde popisované prostředky:

www.avasa.cz

www.azvita.cz

www.cernamast.eu

www.zapper.cz

www.goldpharma.cz

www.anonymouspharma.com

John Wayne

Trojský kůň MMS

Už i na českém internetu se objevil překlad článku, jejímž autorem je údajně MUDr. Gabriela Segura, srdeční chirurg. Článek dává mnoho skeptiků a odpůrců MMS jako příklad lidem, kteří o MMS nic nevědí a uvažují o jeho použití.

Jim Humble mi laskavě poskytl odpovědi na tyto zjevné nesmysly, které paní Gabriela v článku píše.

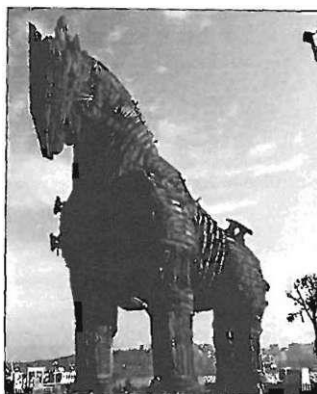
GABRIELIN TROJSKÝ KŮŇ

Jim Humble

Povšimnul jsem si, že se pár lidí, ať už je jejich důvod jakýkoli, zarputile pokouší diskreditovat mou práci s MMS. Jednou ze základních charakteristik těchto lidí, včetně autorky článku, lékařky Gabriely, jsou velice slabé znalosti chemie a zejména chemických vlastností kyslíčnicku chloričitého. Mají extrémní zájem dokázat, že nemám pravdu, aniž by měli v ruce jakékoli důkazy a diskusi přímo se mnou se většinou vyhýbají. Navíc naprosto odmítají cokoli ověřovat. Gabriela se nezmohla ani na odpověď na můj email, *kteřý* přetiskují na konci tohoto článku. Ale to, co všechny tyto lidi kompromituje nejvíce je fakt, že se chemické vlastnosti kyslíčnicku chloričitého nikdo z nich neobtěžoval zkoumat, a zcela jistě se jim nepokoušel porozumět.

Zajímalo by mne, jestli tomu vůbec někdo z nich rozumí. Gabriela, ani nikdo z těch, kteří se pokoušejí diskreditovat mou práci, nevěnovala ani chvilku času vyšetření byť jediného člověka, tvrdícího, že je vyléčený. Ani ona se neobtěžovala ověřit si skutečné chemické vlastnosti kyslíčnicku chloričitého.

Dovolte mi vložit odpovědi modrým tučným písmem pod její komentáře pro odlišení od původního textu.



MUDr. Gabriela Segura :-)

MUDr. Gabriela Segura Trojský kůň

Původní článek byl publikován v 10 vydání The Dot Connector Magazine, oficiální publikaci Sott.net

Miracle Mineral Solution (MMS) je horlivě nabízen jako zázračná alternativní léčba pro AIDS, hepatitidu, malárii, herpes, tuberkulózu, rakovinu a mnoho dalších lidstvem nejobávanějších nemocí. Pravdou ale je, že MMS je nebezpečný jed a jako takový nemá v aréně alternativního zdravotnictví co pohledávat.



Trojský kůň :-)

Paní doktorka zaujímá ustaranou pózu a prohlašuje MMS za nebezpečný jed. Opomněla však uvést, že FDA schválila užívání chloritanu sodného (stejně chemikálie jako MMS) pro použití v potravinách, na zelenině, na mase všeho druhu včetně ryb - a všechny tyto potraviny pak mohou být použity bez oplachování. Chce nás Úřad pro kontrolu potravin a léčiv vydat na pospas nebezpečnému jedu?

Gabriela se snaží postavit MMS a dioxid chlóru do velice špatného světla, a přitom, to, co říká hned úvodem, je lež. Je to stejný jed, jako všechny ostatní nejedovaté chemikálie používané naší civilizací, ale jedy se stanou jen tehdy, když se použijí ve značném množství. Jde o jednu z nejužitečnějších používaných chemických sloučenin, které známe. Paní doktorka, která přes neznalost problematiky odrazuje svým prohlášením lidi od nového léčebného postupu se zasazuje o prodlužování spousty trápení, které už není nezbytné.

Mnoho lidí neví, že MMS je v podstatě bělidlo (MMS je NaClO_2 , zde je účelově podsouváno Savo - NaClO . pozn. překl.). Velmi účinné k hubení bakterií na toaletách - **Omyl!** V domácnostech a na toaletách se nikdy nepoužívá ale určitě byste je neměli polykat. Účinná látka v MMS není minerál - měla by už ze střední školy vědět, že cokoli, co není živočich nebo rostlina, je minerální. Účinná složka v MMS je minerál, přestože Gabriela tvrdí, že není. Nachází se v různých sedimentech hornin v rozličných částech světa. Faktem je, že občas je vhodnější výroba, než těžba, ale to pořád ještě neznamená, že chemikálie není minerál. Ověřte si to na internetu -, ale oxidovaný chlór - v chemickém světě se za **okysličený chlór nepovažuje**.

Gabriela prostě neví, kam tuto chemikálii zařadit - který vzniká z chemické kombinace chloritanu sodného a kyseliny octové (ocet) nebo kyseliny citrónové. **Opět nepravda, protože smíšením chloritanu sodného a kyseliny octové nebo citrónové nevzniká žádná chemická vazba. Bylo by lepší, kdyby se Gabriela alespoň přiučila chemii, než na lidi začne vypouštět své lži.** MMS je jed, který v těle sice zahubí dotěrné bakterie, ale bylo by naivní se domnívat, že pečlivě vybírá, co hubí a ničí - viz odkazy na konci tohoto článku. **Uvádím šest z mnoha společností, které používají kysličník chloričitý právě kvůli jeho selektivité, kterou zmiňuje na svém specifikacním listu EPA** - nebo si myslet, že škody, které napáchá, snad mají nějaký omezený dopad. Je šokující, že MMS je široce doporučován, a to i oslabeným jedincům, a že je doporučován k dlouhodobému užívání. Potenciální dlouhodobé a nebezpečné vedlejší účinky pravidelného užívání MMS by měly opravdu každému nahnat husí kůži.

No řekněte, může někdo něco vytknout tak starostlivému sdělení? Když už se budete chtít pokusit zruinovat něčí dobrou pověst, určitě nemůžete jen tak přijít s řádkou nepodložených tvrzení. Je to nejen neslušné, ale většina lidí by to mohla rychle prohlédnout. Musíte svá prohlášení přinejmenším prokládat logickými údaji nebo suchými fakty. Ale tohle? Sdělení končící slovy „... by měly opravdu každému nahnat husí kůži“ neobsahuje ani fakta ani odůvodnění,

Než budeme pokračovat, je nezbytná důležitá lekce o oxidaci a volných radikálech, která nám pomůže porozumět dlouhodobým následkům používání MMS1 a jeho nástupce MMS2. Tato informace je zásadní, abyste pochopili, proč MMS není alternativní řešení k udržení zdraví.

Kyslík je zásadní prvek podporující život, ale na špatném místě nebo v nevhodnou dobu může napáchat velké škody na našich buňkách, způsobit rakovinu, přispět ke kardiovaskulárnímu onemocnění, degenerativním onemocněním a stárnutí v procesu nazvaném oxidace. Následky oxidace pozorujete třeba na zhnědnutí a zkažení jablka vystaveného vzduchu nebo při pozorování plamene svíčky.

Využíváme kyslík k tomu, abychom dostali elektrony z molekul cukru a tuku, které používáme jako palivo. Avšak molekuly, které chceme zachovat neporušené, jsou vystaveny spalovacímu vlivu kyslíku a jsou v ohrožení ztráty elektronů. Plamen svíčky vhodně ilustruje oxidaci, při které jsou z vosku atmosférickým kyslíkem vytrhovány elektrony, což vede k permanentnímu vyzářování světla a tepla. Mnoho molekul kyslíku ztrácí při postupu tělem jeden elektron. Tím se z nich stanou chemicky nestabilní a vysoce reaktivní ionty podporující vznik takzvaných volných radikálů. Tyto nestabilní vedlejší produkty metabolické výroby energie v buňkách se totiž snaží stabilizovat „krá-

deží" náhradního elektronu z libovolné sousedící molekuly, Čímž za sebou zanechávají další poškozené molekuly. Tak v našem těle vznikají volné radikály, které vyvolávají záněť; proces lépe známý jako oxidační stres nebo oxidační poškození. Oxidace může dokonce způsobit zničující změny DNA.

I když kysličník chloričitý je oksylišovadlo, neužívá žádným způsobem kyslík, Gabriela tudíž opět předvádí naprostou nezalnost tohoto procesu.

V závislosti na místě může oxidační poškození zapříčinit celou řadu onemocnění, jako je ateroskleróza (plak v cévách), rakovina, artritida, šedý zákal, neurodegenerativní onemocnění jako Alzheimerova choroba, autoimunní onemocnění a mnoho dalších zdravotních problémů obecně souvisejících se stárnutím. Jakýkoli volný radikál obsahující kyslík může být označen jako reaktivní kyslíkový radikál (ROS). Velmi dobrým příkladem ROS je kyselina chlorná, nyní také známá jako Miracle Mineral Solution 2 (MMS2). Mějte na paměti, že ztráta elektronů z molekul, jejichž neporušenost je zásadně důležitá pro strukturu buněčných membrán, DNA, kůže nebo očí, vede k poškození a nemoci. Oxidace je nejjedovatější síla, která ovlivňuje všechny molekuly v těle; nepřítel mládí, spojenec všech onemocnění a elementární mechanismus všech zranění, veškerého stárnutí a nakonec smrti [1].

Zajisté, a bez oxidace byste byli mrtví už za několik minut. Když pozřete kyanid, stane se následující: kyanid v těle zablokuje oksylišování, a proto vás zabije rychleji, než kterýkoli jiný jed. Tato dáma se vás pokouší vyděsit oksylišováním, jenže skutečnost je taková, že je pro tělo absolutně nezbytné. Je tím, co vytváří tělesné teplo a pomáhá při trávení; k oxidaci dochází vždy, když pohybujete nějakým svalem, který by byl jinak nefunkční. Kdyby kyslík neoxidoval jedy vznikající při tělesné činnosti, zemřeli byste během několika minut.

Teď už byste měli vědět, proč jsou antioxidanty tak důležité. Antioxidanty pomáhají zmírnit nebo neutralizovat volné radikály předtím, než mohou poškodit zdravé buňky tím, že jim podají pomocnou ruku (v podobě elektronu) když je potřebná stabilizace. To je důvod, proč máme tak rádi mnohé antioxidanty, jako např. vitamín C, E, karotenoidy, resveratrol, taurin, koenzym Q10 a melatonin, abychom jmenovali jen několik.

Každá živina nebo chemikálie se v přehnaném množství stává jedem. Všichni kritici MMS stále dokola označují za jed, faktem nicméně zůstává, že dávka MMS při ředění 0,00004% není pro tělo nijak jedovatá.

Všichni jsme vystaveni oxidantům a každý z nás má odlišnou antioxidační obranu a schopnost obnovy DNA. Tyto faktory společně určují rozsah poškození DNA způsobeného oxidací v každém z nás. Rozsah těchto škod může v mnohém přispět k riziku rakoviny, zejména v tkáních, kde již mohlo dojít k nějakým změnám. Mějte na paměti, že ochrana DNA je nezbytná nejen

k ochraně před rakovinou, ale také proto, že **DNA** je ve všech našich buňkách nositelem dědičné identity a instrukci a informací udržujících naše tělo. Asi bychom se divili, jaké jiné neobyčejné vlastnosti v ní ještě mohou dřímat.

Ale vraťme se k MMS1, který je v podstatě kombinací chloritanu sodného a kyseliny octové (octa) nebo kyseliny citrónové, které společně tvoří oxid chloričitý (kyslíkatý chlór) - **opět špatně, kyslíčnick chloričitý to nedělá**. Toxické účinky oxidu chloričitého jsou spojeny s účinky chloritanu sodného - velmi silný oxidant; dávka 10-15 gramů je považována za smrtící. Už při požití malého množství okolo 1 gramu lze očekávat nevolnost a zvracení. Dávejte pozor: návod užívání MMS tvrdí, že je rozumné brát až 60 kapek denně. V jednom gramu je 20 kapek, což znamená, že návod k užívání může vyžadovat požití 3 nebo více gramů toho, co je v podstatě SAVO. To je trojnásobek množství potřebného k vyvolání nevolnosti a zvracení, a 20% z množství, které by vás zabilo [2]. Přestože je tu tvrzení, že nevolnost a průjem jsou pozitivní příznaky detoxikace, které se dostaví při dodržování návodu užívání MMS, můžete si být jisti, že se ve skutečnosti jedná o způsob, jakým nám tělo sděluje, že jsme právě byli otráveni. Pokud jste náhodou zvraceli, můžete být ujištěni, že vám to právě mohlo zachránit život, protože jste se vyhnuli smrtícímu předávkování MMS! Ve skutečnosti existuje několik svědectví o negativních vedlejších účincích a alespoň jedno úmrtí v souvislosti s MMS, které můžete snadno najít na internetu [2].

Dobrá, podívejme se, co se vám paní doktorka, která předtím, než sepsala tento pamflet, zjevně opomenula udělat domácí úkoly, pokouší namluvit teď. Především nikdy nečetla žádnou literaturu o MMS. A to by každý, kdo se chce alespoň tvářit seriózně, asi opravdu měl.

Skutečností totiž je, že v kapkách MMS je jen 22,4% chloritan sodný, takže 60 kapek, které podle Gabriely údajně obsahují 3 gramy 100% chloritanu sodného, jej ve skutečnosti obsahuje 22,4%. 22,4 x 3g se rovná pouze 0,67 g. Tedy žádné 3 gramy. Ale to už jsem zmínil dávno. Před více než 2 roky jsem naznačil, že by dávka 60 kapek sice byla možná, ale už tehdy jsem to nedoporučoval. Dnes obvykle užíváme dávky do 3 kapek. Úmrtí, které by Gabriela ráda dostala do spojitosti s MMS, s ním nikdy nikdo nespojoval, samozřejmě s výjimkou myslitelů, jako je ona. Tito lidé udělají všechno, aby odůvodnili cokoli, co zdánlivě podporuje jejich tvrzení, ať už je to pravda nebo ne. Ale dovolte mi připomenout následující: V uplynulém roce zemřelo více než 900 000 lidí v důsledku užívání standardních léčiv. Nezemřeli na svá onemocnění. Zemřeli poté, co poctivě užívali své předepsané léky; na reakce způsobené jejich účinky. Při 5 miliónech lidí užívajících MMS nebylo dosud ohlášeno žádné jakkoli odůvodněné úmrtí.

Popularita MMS a jeho nadšený téměř náboženský marketing zahrnuje tvrzení o vyléčení malárie u desítek ne-li stovek tisíc lidí. Zní to opravdu velmi ušlechtilé, ale je to jen přirozené, neboť je dobře známo, že chloritan sodný obsažený v MMS způsobuje hemolýzu červených krvinek - to znamená, že červené krvinky prasknou a jsou zničeny. K zabití parazita malárie vlastně dochází prostřednictvím zabíjení červených krvinek, které parazit napadá. MMS pravděpodobně zabíjí parazity včetně červených krvinek. Tím vlastně může u konzumentů vyvolat anémii.

Opět jen ničím nepodložená hromada do vzduchu hozených tvrzení. Alespoň říká „pravděpodobně“ a „možná“; většina mých kritiků se tím neobtěžuje a prodávají své výmysly jako fakt. MMS vůbec není „dobře znám tím, že způsobuje hemolýzu červených krvinek“ (porušení cytoplazmatické membrány buňky). Žádný takový důkaz neexistuje. U konzumentů MMS se neprojevuje anémie (chudokrevnost); nikdo z milionů lidí, kteří ho použili, nikdy nic podobného neohlásil. A hlavně: patenty udělené v roce 1982, 1990 a 1992 dokazují, že MMS (kysličník chloričitý) hemolýzu červené krvinky nezpůsobuje - jinak by v rámci procesů, podrobně popsanych a odůvodněných v patentech, nikdy nemohl být používán k čištění Červených krvinek od různých nečistot. Hemolýza červené krvinky a chudokrevnost způsobená MMS (kysličníkem chloričitým) je prostě účelový vlastní vynález MUDr. Gabriely, pro jejíž tvrzení neexistuje žádná podpora v odborné literatuře. Kysličník chloričitý (MMS) je používán ve speciálních nemocnicích a při soudních případech k čištění červených krvinek od patogenů a různých toxinů už přes 28 let. K ověření této skutečnosti si můžete prostudovat níže uvedené patenty, včetně asi 12 dalších patentů týkajících se čištění krve na bázi kysličníku chloričitého - bez jakéhokoli biologického poškození. Číslo patentů: 5,185,371 - 5,211,912 - 4,971,760 a 4,944,920.

MMS se jeví jako nebezpečná alopatická droga, ne nepodobná antibiotikům nebo chemoterapii. Jak to, že nepozorujeme mnoho pokusů na stažení tohoto jedu z trhu, když je v poslední době agenturami jako FDA a prostřednictvím Codex alimentarius vyvíjen takový tlak na omezení zdravých vitamínů a antioxidantů? MMS je větší zabiják, než antibiotika, s potenciálem vyhubit všechny druhy mikrobů, včetně virů. Takto vražedná zbraň má další dopady na vaše tělo a vražedné terapie by nikdy neměly být prvním krokem v postupu proti onemocněním, Neměly by nikdy být volbou, když jsme schopni převzít kontrolu nad svým zdravím prostřednictvím stravy a vhodnými, skutečně alternativními zdravotními terapiemi.

Ohledně zdravotních terapií s ní plně souhlasím, ovšem všechno ostatní, co uvádí, je opět naprosto nepodložené.

Nyní se podívejme na bezpečnostní list MMS: Oxid chloričitý je silný oxidant a jako takový prudce reaguje s hořlavými materiály, rtuť, žpavkem, sírou a mnoha dalšími organickými sloučeninami [3], Chloritan sodný vyvolává podráždění kůže, očí a dýchacích cest, je to silné oxidační činidlo podporující hoření, koncentrované roztoky mohou poleptat kůži a oči, u studií na samcích zvířatech byla pozorována mírná hemolytická anémie a zvýšený methemoglobin [4]. Akutní zdravotní následky oxidu chloričitého: požití není běžný způsob užívání (tedy zřejmě kromě MMS!), škodí zdraví, spolknutí koncentrované sloučeniny může způsobit podráždění úst, jícnu, žaludku a sliznic (proto průjem, nevolnost a zvracení!). Zasažení očí: kontakt způsobuje zarudnutí, podráždění, bolest, rozmazané vidění, slzení, poškození rohovky popálením. Vdechnutí: Škodlivé při vdechnutí, kašel, bolesti hlavy, ztížené dýchání, nevolnost, dušnost, plicní edém. Chronické dopady na zdraví: vystavení může mít vliv na plíce a vést k chronické bronchitidě a trvalému poškození plic [5]

Stručně řečeno MMS by NIKDY neměl být používán k alternativní ani jiné léčbě!

A znovu vytahuje bubáky. Paní doktorka cudně opomíná uvést, že veškeré zmíněné studie byly prováděny s kyslíčnickem chloričitým s tisíckrát vyšší koncentrací, než používáme u MMS. Vezměte v úvahu, že MMS ani na okamžik není používán ani v takové koncentraci, jakou má špetku kuchyňské soli, kterou si běžně ochucujete jídlo. A pozor, je to chlorid ... bububu! Nízká hladina kyslíčnicku chloričitého je vysoce účinná. Minulý měsíc byl jeho pomocí zdolán případ velice ošklivého zánětu průdušek, přestože se ten člověk odmítal vzdát kouření. Veškeré chemikálie jsou ve velkém množství nebezpečné, a všechny farmaceutické drogy je založeny na užívání malých množství velmi nebezpečných chemických sloučenin, a vy sami určitě dnes večer na svůj salát použijete asi jen 2 mg soli, protože půl kila soli spolykané najednou by vás spolehlivě poslalo k předkům... (Něco takového určitě neuděláte, ale Gabriela, zdá se, zná jen lidi, kteří jsou toho schopní kdykoli.) Přesně totéž platí pro MMS. Co z toho plyne je jasné: každou chemikálii lze užívat jen v rámci rozumných limitů.

Člověk opravdu shledává tak trochu matoucím, když osoba vydávající se za lékařku zahájí debatu tím, že se lidem představí jako lékař, a pak je zaválí nelogičnostmi, které by žádný skutečný lékař nikdy neřekl. Stačí jediný pohled do bezpečnostního listu, z nějž Gabriela cituje, a zjistíte, že uvedené údaje se vztahují na plynný 10 % kyslíčnick chloričitý. Podívejte se na to číslo - 10%, MMS v dávce má 0,00004, ne 10%. Vidíte ten rozdíl? MMS je 2500x slabší, než kyslíčnick chloričitý v koncentraci, na jejíž možné účinky Gabriela poukazuje. Jak dlouho se ještě necháte tahat za nohu?

A teď to začíná být ještě zajímavější. Přichází MMS2, které účinkuje jemněji a je proto mnohem nebezpečnější, než jeho předchůdce.

MMS2 je v podstatě chlornan vápenatý, chemická sloučenina obecně používaná k úpravě vody a jako bělicí a dezinfekční činidlo (bělicí prášek). V tomto případě opravdu jde o minerál - **ano, ale ne více minerální než MMS1** -, který při požití vytváří kyselinu chlornou (HClO). Tuto kyselinu, kombinaci vodíku, kyslíku a chlóru, vytvářejí určité bílé krvinky za účelem hubení bakterií pomocí známého procesu oxidace. HClO je opravdu silný oxidant, a jak jsem zmínila již dříve, je dokonalým příkladem nebezpečného reaktivního kyslíkového radikálu (ROS). Patogeny, stejně jako u MMS1, si nemohou vytvořit odolnost ani vůči MMS2, což souvisí s uvolňováním mocných volných radikálů. Zní to dobře? Ale vůbec ne. MMS2 v těle vytváří vysoké koncentrace této kyseliny, aby zabila „odolné a nevléčitelné“ nemoci, alespoň tak se to tvrdí. Bohužel, nebezpečné je již množství HClO, které si naše tělo umí samo vyrobit. Některé bílé krvinky ve skutečnosti mají toxické a škodlivé účinky na DNA, a to právě kvůli tvorbě kyseliny chlorné [6, 7]. Probíhá výzkum antioxidantů, za účelem úspěšného použití k zablokování kyseliny chlorné, aby nedocházelo k poškození DNA [7, 8, 9, 10]. Ano, poškození DNA! Je to extrémně nebezpečné!

A zase. Doufám, že teď už sami rozpoznáte fakta od domněnek. Jsou to jen Gabriely domněnky a rétorika na hranici hysterie. Podívejte se na údaje v jejich odkazech. Podává to, jakoby šlo o ověřená data, ale žádný skutečný důkaz na internetu nenajdete.

Další způsob, kterým MMS2 může způsobit poškození, je aktivace „zlých“ transkripčních faktorů. Volné radikály, jako kyselina chlorná a další toxiny, mohou transkripční faktory donutit spustit sérii genetických reakcí vedoucích k rakovině. Transkripční faktory jsou bílkoviny usnadňující exprese genů - uvedou genetický materiál do Činnosti. Transkripční faktor *NF-kappa B*, je ovlivněn volnými radikály nebo toxiny, které jej obvykle aktivují. Jakmile je aktivován, prochází do jádra buněk, kde sídlí DNA, v níž může aktivovat geny, které mohou změnit potenciálně zhoubné buňky na naprosto zhoubné [8]. Kyselina chlorná (MMS2) neslavný transkripční faktor *NF-kappa B* aktivuje, a to zejména v případě absence antioxidantů jako taurin [11,12]. *NF-kappa B* hraje zásadní roli při zánětech, a v konečném důsledku tedy vyvolává nemoc. To, že je MMS2 propagován jako lék proti rakovině a mnoha dalším nemocem, je jednoduše matoucí.

Pro Gabrielu je to možná nepochopitelné a matoucí, nicméně máme k dispozici tisíce dopisů od lidí, kteří píší, že byli, jak sama naznačuje, vyléčení. Pověšimné si také, jak často v předcházejícím odstavci užívá slov „možná“ a „může“. „Může způsobit“, „může aktivovat“... Jsem si

jist, že rozpoznáte, že za všemi třmi „možná“ a „může“ se skrývají pouhé domněnky. A na internetu opět není žádný důkaz, který by podpořil, co prohlašuje. Jakési „možná-můžeství“ jednoduše nestačí, a zejména ne v článku, jímž můžete poškodit stovky lidí tím, že jim vnutíte mylné informace. Prázdná slova a fráze kopíruje paní doktorka docela dobře, ale údaje, na něž se odvolává, nejsou k nalezení.

Ale to lidičky ještě pořád není všechno. Je to ještě horší! Kyselina chlorná (MMS2) ve skutečnosti má schopnost chlorovat stavební kameny DNA. rozbít dvojitou šroubovici DNA a tím narušit její vitální biologické funkce [13]. Mimořádně, nově bezpečnostní skenery na letištích jsou také schopné narušit dvojitou šroubovici DNA [14]. Vidíme zde stejný vzor?

Promiňte Gabrielo, ale kyselina chlorná nikdy nic nechloruje, je to oksylichovadlo, ne chlorátor. Paní doktorka sice zná hodně efektivně znějících slov, ale nemá ponětí o nauce, která za nimi stojí. K chloraci dochází tehdy, když se chlór spojí s chlóvanou položkou. To, co provádí kyselina chlorná, je oxidace. Oxidace je proces, kdy chemikálie ničí chemickou látku, kterou oksylichuje. Chlorace je slučování a oxidace je destrukce. Její tvrzení jsou pochopitelně úplně mimo mísu. Nabízí mnoho komplikovaných výkladů, ale nic z toho není správně. Je to jen prostá chemie, o které nic neví.

Dnes už vím, jak to chodí. Napíšu celý článek, abych ji naučil chemii, ona pak vezme, co jsem napsal a bude nad tím dumat tak dlouho, až si začne myslet, že může ukázat, že nemám pravdu a něco napíše, s očekáváním, že pak budu psát znovu, abych jí opět něco dokazoval. Ale ani po několika takových výměnách nikdy nepřipustí, že by se mohla mýlit. Je to jen ztráta času, který nemám. Popisu jejich omylů se zde věnuji jen jednou, a naposled. Všichni kritici by rádi pokračovali s napadáním toho, co říkám. To by v podstatě nevdalo, jen kdyby se přitom drželi logiky a pravdy. Jenže to nikdy neudělají, pokračují stále ve stejném stylu a přihazují další a další lži, jak se jim zachce. Nepotáhnu to dále, stačí toto vyjádření.

Někteří tvrdí, že kyselina chlorná je nebezpečná jen dotěrným bakteriím, ale existují studie, které zjistily, že vlastnosti kyseliny chlorné, díky nimž je tak mocným prostředkem k hubení bakterií, mohou poškodit tělo stejným mechanismem, jímž ničí invazní patogeny [15]. Jedna z těchto studií snad ani nemohla mít vhodnější název: "Život s vrahem: účinky kyseliny chlorné na buňky savců [15]." **Mohou... nemohou... možná.**

Byla dostatečně zdokumentována existence různých poruch spojených se škodlivými účinky kyseliny chlorné v těle, včetně cukrovky, obezity, deprese, vysokého krevního tlaku. dny. selhání ledvin a autismu a dalších stavů [12], Na základě našeho stručného přehledu o oxidaci to dává smysl: všude tam, kde je poškození oxidací, je nemoc. A co víc, mozek se svou vysokou spo-

třebou kyslíku je obzvlášť citlivý na oxidační poškození. Proto není překvapením, že naše mysl je často jako kanárek v uhelném dole. Prvních příznaků zánětu v těle si často poprvé povšimneme kvůli mlhavému myšlení, poruchám paměti a nespavosti. Kyselina chlorná má potenciál k extrémní neurotoxicitě pro mozek, v němž doslova oxiduje určité lipidy a bílkoviny, hrání jim vykonávat jejich funkce a přispívá k neurodegenerativním onemocněním jako Parkinsonova choroba. Alzheimerova choroba a roztroušená skleróza [16].

Promiňte, ale toto jsou všechno opět jen domněnky, k dispozici není žádný kolaborující důkaz a absolutně tomu nevěřím. Ale když už, jak se zdá, jsou domněnky na pořadu dne, je na čase, abych pověděl, co o tom soudím. Domnívám se, že všechny zde zveřejněné dohady zřetelně vyjadřují touhu zlikvidovat postup úspěšného preparátu, který už ve světě zachránil tisíce životů, To může pocházet jen od farmaceutických společností, které Gabrielu zřejmě využívají.

Kyselina chlorná může být za jistých situací velmi nebezpečná [17]. Její mocná oxidační síla z ní činí velmi nebezpečnou chemikálii, protože v kombinaci s určitými látkami může dojít k výbuchu. Přidání kyselin do roztoku kyseliny chlorné tento proces urychli, směs se stane nestabilní, začne se uvolňovat plynný chlor a potenciálně způsobit výbušnou chemickou reakci. Se sloučeninou je třeba zacházet opatrně, protože pokud dojde ke smísení se zánlivě bezpečnými výrobky pro domácnost, může se uvolnit nebezpečný plynný chlór. Tento plyn může způsobit závažné zdravotní problémy nebo i smrt, a to zejména ve špatně větraných prostorách, což je jeden z důvodů, proč je nevhodné míchat libovolně domácí chemikálie jako např. bělidla a podobně.

Ano, to je pravda, ale co s tím? Denně vyhoří spousta domů, i to je oxidace. Měli bychom snad přestat stavět dřevěné domy, nebo z nich rychle odejít? Tuto chemikálii používají lidé v miliónech plaveckých bazénu po celém světě. Dává se do vody v plné síle. A za celá desetiletí to ještě nikoho nezabilo. Jaké strašidlo si vymyslíte příště?

Tuto tragédii dále komplikuje okolnost, že MMS je nabízeno k použití společně s DMSO [18]. DMSO (dimethylsulfoxid) je rozpouštědlo, které zvyšuje dostupnost a účinnost mnoha léčiv v celém těle, čímž umocňuje jejich účinky. Má schopnost dopravit drogu hluboko do těla. Znepokojující ovšem je, že DMSO velmi snadno prochází hematoencefalicou bariérou, lato vlastnost je důvodem, proč je DMSO používáno jako účinný nosič určitých látek do mozku, které jinak zmíněnou bariérou nemohou proniknout [19], I když je DMSO samo o sobě silným antioxidant, mějte na paměti, že umí pronést do mozku nebezpečné jedy, jako MMS1 a MMS2. Doufám, že v tomto bodě je jasné, proč je jeho použití velmi, velmi špatný nápad.

Je to přesně naopak, Gabrielo. Máme zde mnoho dopisu lidí, kteří píší, že jejich mozkový nádor je pryč. Jestliže hodláte zveřejnit tento článek, zahrňte prosím mé komentáře, protože, jak pani doktorka správně říká: lidé mají právo vědet.

A ještě něco nakonec. Nevydělávám na prodeji MMS. Mnozí by mne rádi zatratili, protože, podle nich. Lžu. Jsem kdykoli ochoten poskytnout libovolně legitimní velké účetní firmě volný přístup ke všem mým záznamům. Ošetřoval jsem tisíce lidí v Ugandě, Keni, Malawi, Jižní Africe, Mexiku, Dominikánské republice a dalších místech, k tisícům dalších poslal jiné lidi, jiným radil přes telefon nebo emailem. Mnozí lidé, jako Gabriela, ovšem tvrdí že jsem jakýsi egotista, který ve skutečnosti chce lidem ublížit. Teď jsem v Dominikánské republice, kde učím zacházet s MMS lidí přijíždějící z celého světa. Máme 142 Ministrů zdraví, kteří bezplatně léčí lidi ve více než 40 různých zemích.

Proč si lidé, kteří se mne pokoušejí diskreditovat, prostě neověří, co říkám je nad moje chápání. Nikdo z nich to nikdy nezkusil. Jen pořád dokola chrlí lži, jimž už asi sami věří, a nikdy nemají zájem ověřit si, co děláme. Člověk by myslel, že když už se někdo chystá napsat článek, který může poškodit něčí pověst, najde si čas na ověření pár věcí, ale to dodnes nikdo neudělal. Sice říkají: „My jsme to zkoumali,“ tvrdí, ale pak opravdu nevím, nad čím to vlastně hádali, protože z toho, co nakonec zplodili, je jasné, že nemají ponětí o chemii a nikdy si neověřili ani jedinou výpověď někoho, kdo se díky MMS uzdravil.

Prosím dejte tento článek přečíst kterémukoli uživateli MMS. Má právo vědět, co se děje uvnitř jeho těla - a DNA pokud používá tohoto trojského koně!

Dovolte mi dát čtenáři jednu poslední šanci použít při pohledu na MMS jejich vlastní logiku. MMS je kysličník chloričitý. Místo asi 14% koncentrace kysličníku chloričitého v láhvi, jsou v běžné standardní dávce používány jen tři kapky MMS. Tyto tři kapky je pak 675x zředěný na roztok (0,00004% namísto 10% o nichž chce debatovat Gabriela. Pokud je nám známo, nikdo na světě si nikdy nevzal 10% dávku MMS. Existuje mnoho léků, při jejichž dávkování uživatel může použít oční kapátko .

Teď už tedy víme, že uživatel MMS užívá jen velmi slabý roztok. Nejsilnější roztok, který dnes někdo užívá, je 0,0002% a to jen při malárii. Teď se na věc podívejme se strany prosté logiky, kterou by Gabriela, coby vzdělaný lékař, měla být schopna pochopit, pokud jí to mezitím už nedošlo. Věc vypadá takto: oxidační napětí kysličníku chloričitého je plus 0.9? V. Oxidační napětí většiny lidského těla (oficiální pojem je ORP nebo redox potenciál) je přibližně plus 0,090 V. Tato fakta jsou dobře známá jen chemikům, kteří se

zabývají dioxidem chlóru. Teď dávejte dobrý pozor, protože se nezdá, že by Gabriela byla schopná logického usuzování, ale jsem si jist, že ostatní ano. Pamatujete si ještě poučky ze školní fyziky? Jedna z nich říká, že souhlasné náboje se vzájemně odpuzují a rozdílné naopak přitahují. Máme zde kysličník chloričitý s plus (0,95 V a tělesnou chemii s plus 0,090 V. Vidíte to? Obojí je pozitivní. To znamená, že se navzájem odpudí a nebudou na sebe vzájemně působit, a tudíž se ani nijak vzájemně neovlivní. To je jasné, ne? Kysličník chloričitý bude putovat tělem dokud se nerozloží, ale bude přitom stále odpuzován tělesnými tkáněmi, nikdy se s nimi nedostane do aktivního kontaktu, a proto je také nikdy nemůže poškodit. MMS v nízkých koncentracích zkrátka nemůže jakkoli působit na tělesné tkáně. Jediný efekt je zničení patogenu, sloučenin těžkých kovů a jedu, které mají negativní náboje. Gabrielu očividně nezajímá, co je pravda a co jsou lži, protože v celém svém článku nepřetržitě a evidentně lže.

A ještě jedna logická věc. Tloušťka kůže je asi 1/32 coulu a stěny v zařívacím ústrojí jsou asi stejně silné. Povrch patogenů je asi 10 000 krát tenčí. Patogen má záporný náboj. To znamená, že bude ke kysličníku chloričitému přitahován. A do povrchu, který je 10 000 krát tenčí, než má například střevní stěna, mu kysličník chloričitý může doslova vyrvat díru ve zlomku sekundy. Neporovnatelně silnější střevní stěna vliv kysličníku chloričitého nikdy nepocítí, protože její kladný náboj jeho molekuly odpuzuje. Doufám, že už vidíte Gabrielinu nelogičnost a možné škody, které svým pamfletem napáchala. Snaží se zavřít dveře těm, kteří věří ve své vyléčení, a ponechává je jejich trápení. Její článek lidé v dobrém úmyslu rozesílali po internetu lidé, kteří netušili, že působí jiným škodu jen kvůli jedné žárlivé doktorce. Trocha žárlivosti většinou neublíží, ale jakmile někdo lidem uzavírá cestu k uzdravení, jde o mimořádně bezohlednou osobu, jíž je úplně jedno zda a jak tím někoho poškodí, jen proto, že chce zastavit někoho, na koho žárlí. Taková žárlivost už hraničí na zločin a Gabrielu vlastně lituji, ale mnohem větší lítost cítím vůči těm, které nezodpovědně poškodila.

Když někdo začíná kritizovat něco, co může pomáhat lidem, měl by si velice pečlivě ověřit všechny podklady. Gabriela je lékařka, nebo to o sobě alespoň tvrdí, a měla by tedy být tím opatrnější na fakta protože to, co říká, může lidem hodně uškodit.

Jim Humble

Plné znění článku i s odkazy naleznete na www.emms.cz

John Wayne alias Pavel Eiselt