

Autoimunitní onemocnění

Autoimunitní reakce těla je jednou z nepříjemných komplikací v životě. Autoimunitní onemocnění znamená, že lidské tělo reaguje na vlastní buňky a vzniká reakce, projevující se na různých místech. Je to podobné, jako alergie, která se projevuje na kůži, otokem (nosních) sliznic případně mnoha různými způsoby. Ve srovnání s alergií, autoimunitní onemocnění málo kdo z Vás nespojí s jejími projevy. Příkladem může být bolest ramenního kloubu bez předchozího úrazu a s negativními běžnými lékařskými vyšetřeními. Bolest nepomíjí ani po klidovém režimu, ani po mazání různými protizánětlivými přípravky apod.

V poslední době je možné nalézt autoimunitní reakci u většího počtu pacientů s odlišnými potížemi a diagnózami. Jak je možné autoimunitní reakci poznat? Setká-li se krev s buňkami vlastního těla, běžně se nemění její vlastnosti. V případě pacienta s některým autoimunitním onemocněním se při styku s buňkami těla mění vlastnosti krve. Především se jedná o náboj krevní plasmy, který se mění na kladný. V případě změny náboje malého objemu krevní plasmy je reakce organismu malá. Při silné autoimunitní reakci má většina objemu krevní plasmy kladný náboj. Funkce některých částí nebo orgánů těla reaguje na tuto změnu náboje a vznikne problém nebo nemoc.

Diagnostika spočívá ve stanovení náboje krevní plasmy. V klidu je záporný. Na otázku „Jaký bude náboj krevní plasmy, když se krev setká s buňkami těla“ získáme odpověď buď beze změny, pak autoimunitní reakce nenastává, nebo se náboj krevní plasmy mění a pak tělo autoimunitně reaguje. Dalším krokem je stanovení, na jaké buňky tělo reaguje. Vydeme ze stavu po předchozí otázce. Při zjištění kladného náboje, klademe otázku: „Jaký náboj bude mít krevní plasma, když detoxikujeme příslušnou část těla“. Podle odpovědi, tj. podle návratu náboje na zápornou hodnotu poznáme, že zvolená oblast způsobuje reakci. Procházíme postupně tělo a poměrně brzy stanovíme část těla nebo umístění buněk, na které tělo reaguje.

Terapie spočívá v odstranění toxických látek z mitochondrické DNA v buňkách, na které tělo reaguje. Odečteme z této oblasti interferenční pole s frekvenčním spektrem toxických látek ve všech spektrálních pásmech. Toto interferenční pole otočíme o 180° a působíme jím zpět s představou, že vyplavujeme toxické látky z mitochondrické DNA. Tento postup je nutné opakovat dva až třikrát vždy s čtyřdenními intervaly.

Zajímavý případ měl pacient K.L. Lékařské vyšetření ukázalo velmi špatnou funkci pravé ledviny. Na ultrazvukovém vyšetření se uvnitř ledviny ukazoval útvar charakterizovaný jako nekrotický. Kreatinin v krvi byl $190 \mu\text{mol/l}$ a urea 10 mmol/l . Filtrační schopnost P. ledviny byla asi 10%. Pacient byl lékaři připraven na amputaci ledviny, protože byl vážný předpoklad sepse celého organismu. Pacient odmítl operaci, přistoupil na alternativní léčbu a dále byl lékaři sledován. V tomto stavu byla ledvina s využitím alternativních metod zbavena menšího zánětu a částečně zbavena toxických látek. Dále byl zjištěn v okolí ledviny usazený vivianit a fosforové sloučeniny. Bylo odečteno interferenční pole těchto látek. Pomocí tří energeticky silných impulsů tohoto pole byla narušena vazba fosforu a železa. Znovu bylo načteno interferenční pole zbývajících látek, to bylo otočeno o 180° a zasláno zpět. Dále u tohoto pacienta byla zjištěna autoimunitní reakce na buňky tenkého střeva. Tato reakce významně ovlivňuje funkci a filtrační schopnost ledvin. Přibližně po měsíci alternativní léčby popsané výše byl výsledek UZ vyšetření překvapující. Nekrotický útvar v P. ledvině nebyl pozorován, kreatinin v krvi se mírně snížil a propustnost se zlepšila. Další kontrola po třech měsících při alternativní léčbě ukázala snížení kreatininu na $125 \mu\text{mol/l}$ a urea byla $8,3 \text{ mmol/l}$. Filtrační schopnost ledviny byla 75%. Doléčení pacienta pokračuje.

V předchozím případě bylo důležité kromě léčení autoimunitní reakce odstranit vivianit a zánět z P. ledviny. Autoimunitní reakce však ovlivňuje mnoho různých nemocí, u kterých bychom to ani nepředpokládali.