

její MMS aktivované HCl, i když víme, že MMS aktivované kyselinou citronovou je účinnější. Při užívání MMS1 dvakrát nebo i třikrát denně se léčba podstatně urychluje, a to i když zůstáváme na směsně malém počtu kapek. Zhruba za dva až tři měsíce se můžeme pokusit počet kapek navýšit. Teprve po měsíci užívání MMS je možno zahájit vlastní odčervování, do té doby antihelmintika nebudou zabírat.

Nadále však pokračujeme se souběžným užíváním MMS:

- každou sobotu po snídani sníme 2 praziquantely,
- každou neděli po snídani sníme 2 alben-dazoly,
- a to 6 víkendů po sobě.

Z detoxikačních preparátů pomůže zahájit léčbu například tato sestava:

PARAPARA – plasmodium

LIVERDREN – játra

GASTEX – žaludek, helicobacter

VELIENDREN – slinivka,

návody jsou na lahvičkách. Poradce zkontroluje dosažené výsledky a doporučí pokračování. Celý postup je tu pro přehlednost značně zjednodušen.

Komplexní léčba u člověka, který nebere a nikdy nebral kortikoidy, trvá zhruba 6-7 měsíců. U člověka, který dlouhodobě kortikoidy bral, je nutno počítat s delším léčením, ale i za těch nejnepríznivějších podmínek by měl být disciplinovaný pacient zdravý v rámci jednoho roku. Je důležité, aby sexuální partner nemocného solidárně bral MMS, protože to bývá tzv. „zdravý vironosič“, který sám nemá potíže, ale žlutěnky nebo prvoky předává pohlavní cestou stále dokola. Na plasmodia doporučuji MMS, PARAPARA firmy Joalis, nebo PLASMOFIT Mgr. Podhorné z firmy Naděje.

Zhruba po měsíci užívání MMS je možné začít pomalu vysazovat klasické léky, zejména je potřeba vyhnout se už navždy kortikoidům,

jinak trvalá údrava nebude možná. Na závěr je vhodná očistná kúra jater a žlučníku pomocí Epsomovy soli, olivového oleje a grapefruitové šťávy. Žloutenkáři mívají sklon k tvorbě žlučových kamenků. Kúra se opakuje několikrát, zhruba po měsíci, tak dlouho, dokud WC – mísa není prázdná. Průměrný počet opakování je 4-6x.

Léčba ulcerózní kolitidy helminty

je léčba typu „vytloukání klinu klinem“, aneb „proč něco dělat jednoduše a levně, když to jde složitě a draze.“ Autoři tohoto projektu se chlubí zastavením autoimunitních pochodů v zaživacím traktu. Je to možné, imunitní systém vybičovaný z množství nevládnutelných infekcí až k sebe-destrukci se na chvíli věnuje novému vteřelci, místo ničení vlastních buněk. „Zapomenou“ však dodat, že *Trichuris suis* je parazit ve své domácnosti a naše střeva pro něj nejsou ideálním stanovištěm. Proto časem hyne a je potřeba nasadit nová vajíčka. Každá taková umělá infekce je velmi drahá záležitost a je potřeba ji stále opakovat, jinak se situace v zaživacím traktu brzy vrací do původního režimu.

Chtěla bych zdůraznit význam plasmodií u autoimunitních chorob všeho typu, včetně neurologických. Je to patogen, s nímž klasická medicína nepočítá, a proto se u nich uvádí „neznámá etiologie“, prohlubuje se jejich „záhadnost“. Čím jsou pro nás plasmodia zajímavá? Málo se ví, že plasmodia spouštějí průjmy, jejich metabolity jsou neurotoxické, takže se pojí s depresemi, a ničí červené krvinky, takže pacienti s maláriemi jsou anemičtí nejen kvůli krvácení ze střev. Také způsobuje nechutenství a úbytek váhy, zvýšené teploty, horečky a únavu. Uvádím zkratku varování německého lékaře svým spoluobčanům v tisku: „Při chronických průjmech po návratu z dovolené myslíte i na malárii!“ Dále uvádí nově



zjištěná ohniska malárie v poklidném středomořském Řecku – konkrétní pacienti, konkrétní ostrovy. Přitom nemocní Řekové – prokázání malarií- nevytáhli paty ze svých ostrovů. Ale malárie spolu s různobarevnými turisty přicestovala za nimi. Když studujete symptomy malárie, najdete ještě jednu překvapivou zmínku. „Komplikací malárie je hypoglykémie, snížení hladiny cukru, u některých lidí tak vzniká cukrovka. Ve střední Africe je každý druhý člověk cukrovkář následkem malárie.“ Zatím jsem neměla ani jediného pacienta s cukrovkou prvního i druhého typu, kde by malárie nebyla přítomna! Z typických projevů malárie nám nahraňují další symptomy: „nevolnost, zvracení, průjem nebo naopak zácpa, horečka. Uvolněné barvivo z hemoglobinu se mění na žlučový bilirubin a vzniká žloutenka. Je tu minerální deficit, hlavně draslíku a hořčíku, deficit vitamínů skupiny B, zvláště thiaminu. U evropských druhů malárie jsou projevy mnohem mírnější. Inkubační doba je obvykle 1-2 týdny, první příznaky onemocnění se dostávají nejdříve týden až 10 dní od nákazy, ale počátek nemoci se může protáhnout i na několik měsíců, především u *Plasmodium vivax*.“ To by mohlo vysvětlovat ty případy, které spadly z čistého nebe. Z plného zdraví je naráz i z mladého člověka úplná troska a běžné léky na průjem nezabírají. A nikdo už si nevzpomene na dovolenou před několika týdny nebo měsíci. A nemusíte ani odjet do ciziny. Protože součástí etiologie autoimunitních chorob jsou plasmodia, je tu logické vysvětlení, proč se tak skvěle osvědčuje při jejich léčbě právě MMS!

hazebřítka, Crohnova choroba, celiakie, ulcerózní kolitida, diabetes – posluhář léčby z hlediska detoxikační poradkyně

foto: F. K. Ing. Jana Bláhová

rodinné červ, Universidad de Córdoba; Endoskopický obraz esovitého tračníku postiženého ulcerózní kolitidou, autor: Kauczuk, Wikipedia (wikimedia commons)

NEBE

Normální je nekýchat !!!

Zkuste to jinak, Joalis...



Joalis Analerg

Doplněk stravy

Svého terapeuta naleznete ve všech krajích a větších městech.

www.joalis.cz, www.eecklub.cz



Economy Class Company s. r. o., Na Věhicích 1234/8, Praha 10, tel: 244 981 415, eccl@joalis.cz, Expediční centrum: U Keptické zastávky 1493, Střekovice, tel: 383 321 741, eccl@joalis.cz, Centrum metody C. I. C. Solcra, Pěšíkova 35, Praha 9, tel: 744 370 889, info@joalis.cz, Body Centrum s. r. o., Vodň. 16, 402 09 Rvst, tel.: 543 241 303, info@bodycentrum.cz