

Příroda je pro člověka určitě výborné prostředí. Přináší mu nejen užitek, ale také pocit odpočinku, relaxace a síly. Pobyt v ní není ale úplně bez nástrah. Setkáme se zde s různým hmyzem, který na nás může přenášet nemoci. Dnes si něco řekneme především o infekcích přenášených klíšťaty.

Zrádná klíšťata

První rizikovou nemocí je borelióza, celým názvem lymeská (lymská) borelióza. Způsobuje ji bakterie *Borrelia* – mikroorganismus přenášený hlavně klíšťaty, která ji získávají ze zvířat. Klíště, které se živí krví svého hostitele, se do jeho kůže zavrtává pomocí kusadel – takového zvláštního vrtáku, který nemá v přírodě obdoby. Přes kůži se ponoří do cévy, odkud saje krev. Aby se krev v kusadlech nesrazila, vstříkne klíště do těla tekutinu, která pochází z jeho střev. A právě v zažívacím ústrojí tohoto malého parazita žijí různé mikroorganismy, které pak způsobují boreliózu, klíšťovou encefalitidu, ale i méně známé nemoci ricketií, babezií, bartonelózou nebo ehrlichiózu. V České republice jsou v současné době encefalitidou nakažena asi 3 % procenta klíšťat, zatímco borelií má průměrně 12 % z nich (zdroj *Klíště.cz*). Nakažená klíšťata se samozřejmě nenachází jen u nás, ale de facto v celé střední Evropě i ve Spojených státech. Setkáme se s nimi obecně všude mezi 50. a 53. rovnoběžkou, snad jen s výjimkou poloh nad 1500 metru.

Borelióza – nejnovější infekce v historii?

Ač byla pojmenována teprve ke konci 20. století, vyskytuje se borelióza na světě od nepaměti. Své pojmenování lymeská dostala podle města Old Lyme v USA, kde se jí v 80. letech minulého

století podařilo zachytit dr. Burgdorferovi. Od tohoto odborníka je také odvozen název jedné z bakterií, a to *Borrelia burgdorferi*. Mnohé asi překvapí, že borelie je vlastně sestřenicí bakterie *Treponema pallidum*, která způsobuje syfilis. Obě se řadí se do skupiny *Spirochaetales*.

Vědecká literatura uvádí až 360 potíží s různými symptomy, které bakterie *Borrelia* způsobuje.

Někdy se infekce při vstupu do těla projeví červenou skvrnou s bílým středem (*ery-*

thema migrans), která se kolem kousnutí šíří a která může mít různý tvar i různou velikost. Poté se mohou dostavovat bolesti kloubů, hlavy, nervové problémy, zkrátka celá řada potíží s různými symptomy. Vědecká literatura jich uvádí dokonce 360! Problémy se mohou projevit v nervovém systému,

v kloubech, v kůži, v oku – zkrátka v kterémkoliv orgánu, v jakékoliv tkáni. **Akutní boreliózu** pochopitelně léčíme antibiotiky. Jestliže ovšem není včas zaléčena a rozpoznána, přechází do **chronického stádia**, a to je naopak doménou detoxikační medicíny. Antibiotika na chronickou boreliózu nezabírají a jiné specifické léky nejsou

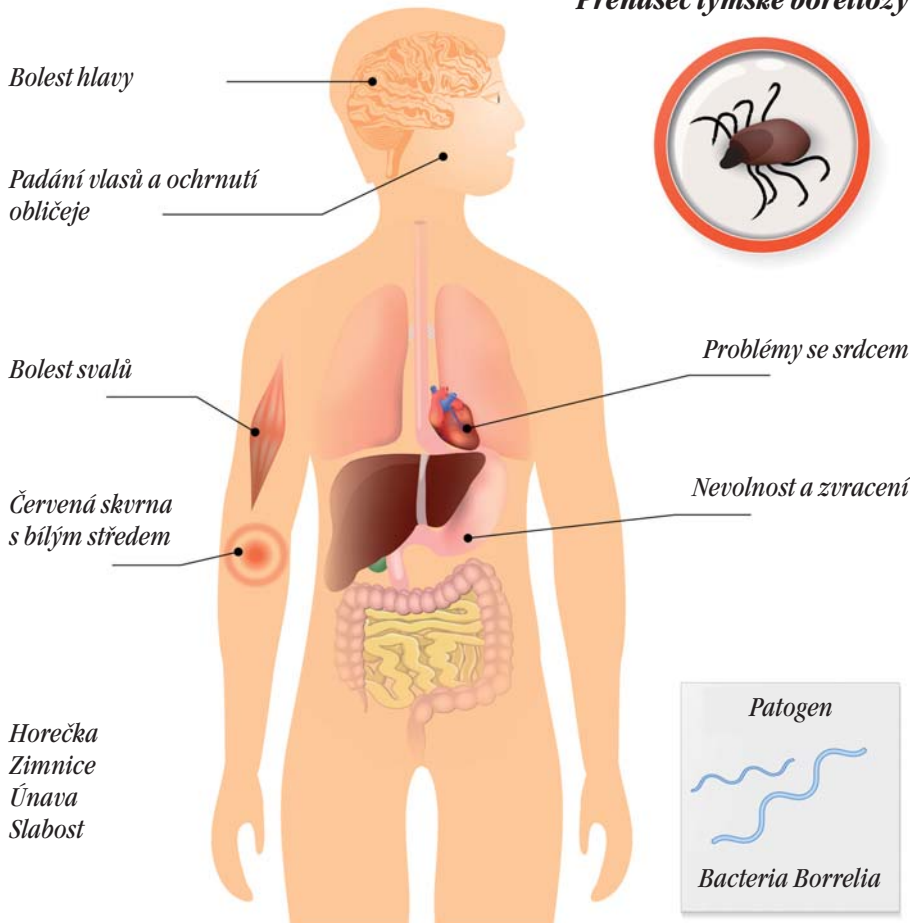
Přenašeč lymfské boreliózy

mikroorganismů. Víme, že nositelem vlastností každého organismu jsou bílkoviny. Každý mikroorganismus má také svůj genetický kód a ten je schopen takzvané replikace. V reálu to znamená, že z každé části tohoto kódu (i z pouhé části buňky) se může vyvinout nový mikroorganismus a nositelem jeho vlastností je právě ona bílkovina. V tomto případě se tedy replikují vlastnosti jednobuněčné borelie nebo v případě encefalitidy buněčného parazita. Tudíž stačí, aby se v tkáni fixovala informace o tomto mikroorganismu. Z ní se pak stane jakási „rozhlásová stanice“, která šíří zprávy dále do organismu. A samozřejmě stanice, která je řízena patogenními mikroorganismy, šíří informace patologické – tedy chaos, dezinformace, dezintegraci. Důvod? Ovlivnit chod tkáně nebo i celého organismu tak, aby posloužily jako vhodné prostředí pro šíření a růst dalších mikroorganismů.

Uvědomme si tedy následující: **Patologická zpráva, která z ložiska vychází a která dezintegruje imunitní, hormonální nebo enzymatický systém, může ovlivňovat náladu či nervovou činnost nebo funkci konkrétní tkáně, například jater, střeva či srdce.**

Přenos infekce z matky na plod

Jak jsem se již zmínil, ložisko borelií nepůsobí jen svým toxinem, který tkáň připravuje pro šíření dalších mikroorganismů. Ložisko samotné totiž může praskat, může se rozpadat. A to pod vlivem imunitního systému, enzymatických pochodů. Když se podíváme například na lázeňskou léčbu, uvidíme, že právě ona je prostředkem, jak působit na existenci a pevnost těchto ložisek. Různé masáže, koupele, střídání teplé a studené vody – to vše působí na jejich rozpad. Z ložisek se pak uvolňují mikroorganismy, které jsou likvidovány imunitním systémem. Pokud ale tento celek nepracuje správně, dochází k reinfekcím a v případě oslabené imunity dokonce k recidivě boreliózy. Ta pak tedy není způsobena infekcí zvenku, ale z ložisek, která se nacházejí v našem organismu. Ovšem chronická infekce boreliózy nebo encefalitidy je paradoxně na řešení tím snazším. Mezi obtížnější případy – a obvykle se tyto situace kombinují – se řadí případy, kdy je borelie již ložiskována. Tam je potřeba vrátit se do prenatálního období. Matka totiž v průběhu těhotenství předává svému potomkovi své chronické infekce, které pak u novorozenců vytvářejí nová ložiska, nové tkáňové infekce a problém obvykle pokračuje. Vyplývá z to-



Neustále tedy musíme pátrat po ložiscích, která se v těle při chronických onemocněních vytvářejí – musíme je narušovat a bourat!

k dispozici. Nejčastější formou chronické boreliózy je **neuroborelióza**, tedy ta, která se šíří v nervovém systému. Hlavním varovným signálem je silná únava, která nemá přirozený charakter. Může se ale také měnit povaha, zhoršuje se paměť i spánek. Dochází k nepříjemným pocitům v dolních i horních končetinách, nemoc se může dotknout i útrobního nervstva – nastávají problémy s dýcháním, se srdcem či zažívacími orgány.

Klišťová encefalitida má oproti tomu poněkud jinou symptomatologii. Na začátku se projevuje jako vcelku nenápadná viróza. Po krátké přestávce, kdy si člověk myslí, že už odeznívá, nastupuje nepříjemné, akutní stádium. Objeví se bolesti hlavy, teplota, člověk se cítí velmi špatně. Po vyléčení však encefalitida zanechává různá potíže – většinou jsou to problémy s pohyblivostí, nastávají různá ochrnutí nebo parézy končetin.

Odhalení ložiska

Protože řízená a kontrolovaná detoxikace patří mezi přírodní, konkrétně celostní medicínu, její pohled na některé nemoci se od pohledu současné západní medicíny poněkud liší. Ne že by detoxikace něco z toho popírala, spíše naopak. V těchto konkrétních případech pohled na infekci rozšiřuje – a to jak na boreliózu, tak i na encefalitidu. Jde především o pojmenování ložiska infekce. Tedy o nějaký ohraničený útvar, ohraničenou část tkáně, ve které se infekce nachází a odkud jsou produkovány toxiny. V případě boreliózy se jedná o boreliový toxin, který díky svému zhoubnému účinku poškozuje místní tkáň i organismus tím, že se dostává do krevního systému a dále do jiných částí těla. Infekční boreliové ložisko nemusí být nějaká konkrétní hmota nebo dané množství těchto

ho, že člověk nemusí trpět jen infekcí, kterou získá v průběhu svého života, ale může zdravotně strádat i tím, co mu ze svého organismu předala matka. Ta zase může trpět infekcí od své matky a tak dále... Lze tedy říct, že některé mikroorganismy mohou být tzv. pasážovány po mnoho generací. Existují celé oblasti, kde konkrétně boreliová ložiska mohou působit velké problémy.

Diagnostika

V každém případě je při diagnostice před zahájením detoxikační kúry nutné zjistit počet ložisek, která se v těle nacházejí. Diagnostikujeme je tak, že do aktivního pole přístroje Salvia vložíme informaci – konkrétní orgán, který jeví patologické hodnoty (ručička při měření klesne na 50–60 a jde tedy o známku zatížení). Tato zátěž může být však různorodá, tj. mohou ji způsobovat i jakékoliv jiné toxiny. Chceme-li se přesvědčit, zda jde o infekční ložisko, pak do aktivního pole k orgánu ještě vložíme informaci Infekce, v kategorii *Mikrobiologie*. Při vzestupu ručičky na 80 nám přístroj jasně ukazuje, že se v tkáni infekční ložisko nachází. Pokud chceme dobře znát i jeho obsah (nemusí se zde nacházet pouze jeden typ mikroorganismů), vložíme do aktivního pole spolu s vyměřeným orgánem např. mykobakterie, viry, grampozitivní koky nebo borelie (z našeho programu Spirochaetales) – podle toho, co konkrétně hledáme. Pokud ručička ukazuje k 80, výsledek je pozitivní a mikroorganismus se tedy v ložisku nachází. V případě nalezení vícero ložisek v těle nám nezbyvá než řešit jedno po druhém. Ložiska se mohou nacházet jak

v lymfatickém či nervovém systému, tak v kloubech nebo některých dalších orgánech. Detoxikace v případě boreliózy je záležitost dlouhodobá a trvá spíše roky než měsíce. Samotná mikrobiální ložiska řešíme příslušnými dreny. Předtím musí být samozřejmě v pořádku **imunitní systém**, aby uvolněný obsah byl pak naší imunitou zdárně likvidován. I v takovém případě vřele doporučuji, aby měl člověk stále u sebe **Spirobor**.

Symptomy při detoxikaci

Upozorňuji, že při uvolnění ložiska často vznikají nepříjemné symptomy, jako je nervozita, zvýšená únava, nespavost, pocity bolesti v kloubech. Nebudu zde ale vyjmenovávat všechny problémy, které nám chronická

ném druhu obtíží, při různých symptomech. Podle mých zkušeností skutečně tyto bakterie způsobují nekonečnou řadu různých zdravotních problémů a mnohdy jsou to potíže, které současná medicína s touto nemocí vůbec nespojuje. Při naší diagnostice se to jen potvrzuje. Při objasnění nervových problémů totéž platí pro virus encefalitidy. Neustále tedy musíme pátrat po ložiscích, která se v těle při chronických onemocněních vytvářejí a tato ložiska musíme narušovat a bourat.

To klíště nechci!

Při procházce či pobytu v přírodě je bezpochyby důležitá prevence, tedy dbát na to, aby se klíště vůbec nezakouslo. Pokud se tak

Nejrozšířenějším onemocněním přenášeným borelií je neuroborelióza a borelióza pojivové tkáně.

boreliová infekce přináší, je jich opravdu nepočít. Proto jistě stojí za to se vleklé, leckdy opravdu omezující, chronické nemoci zbavit. Borelie se v ložisku aktivují při jakémkoliv oslabení organismu – ať už přijde v podobě nemoci, stáří, přechodu nebo velkého stresu. Proto při jakémkoliv chronickém zdravotním problému musíme uvažovat o tom, zda byl náš organismus někdy v minulosti napaden borelií nebo zda nebyla přenesena z těla matky. Musíme na ni brát zřetel při různě

už stane, nepanikařme hned – klíštěti trvá 24–48 hodin, než vypustí jed do našeho krevního systému. A to podle síly tkáně, tedy kůže místa, ve kterém se zakouslo. Hledá si samozřejmě místa, kde je dobrý přístup k cévnímu systému. Pokud je zakousnutí jen krátce, můžeme infekci zabránit použitím **Spiroboru**. Jde o ochranu, která vydrží několik hodin. Jak jsme si už ale řekli, infekce se na člověka přenáší i jiným způsobem než jen infikovaným hmyzem.

Shrnutí

Závěrem tedy krátké shrnutí: bakterie borelie může parazitovat na všech tkáních lidského těla a má proto mnoho podob. Nejrozšířenějším onemocněním přenášeným tímto mikroorganismem je neuroborelióza a borelióza pojivové tkáně. Počáteční schéma pro podávání preparátů je jednoznačné. **Cranium, Toxigen, Activ-Col a Activ-Acid**. Pro dobré fungování imunitního systému **Spirobor, Streson, Supertox** a pak kterýkoliv dren podle symptomů. Z ložisek se mohou, respektive budou, dlouhodobě uvolňovat samotné borelie, které pak hledáme v krvi či mozkomíšním moku. Preparát **Spirobor** proto nasazujeme opakovaně!

MUDr. Josef Jonáš
– použity materiály
z videonahrávky Borelióza





Chronická borelióza – lze se jí zbavit?

Vyléčit boreliózu v jejím chronickém stadiu není vůbec jednoduché a postupy dnešní klasické medicíny téměř nemožné. Řešení nabízí přírodní medicína, která je ale často označována jako alternativní, tedy jiná. Už tento název naznačuje, že máme dvě možnosti, dvě alternativy. A každý si může vybrat, kterou cestu si zvolí.

Škoda jen, že v dnešní době oficiální, tedy klasické západní lékařství staví přírodní medicínu do opozice a že ji nevnímá jako sobě rovnou. Zrovna u onemocnění chronickou boreliózou by spolupráce

nejším, pro organismus mnohem škodlivějším stadiu je imunitní systém natolik zdecimovaný, že protilátky už neprodukuje. Podle výzkumů zveřejněných Mezinárodní společností pro boreliózu a přidružené nemoci

ky buněk borelií. Boreliózou trpěl pravděpodobně i ledový muž Ötzi (žil zhruba před 5300 lety). A protože je navíc borelie blízkou příbuznou bakterie *Treponema*, která způsobuje pohlavní nemoc syfilis, můžeme se jen domnívat, co v minulosti byla opravdu syfili- da a co měla na svědomí borelie.

Žádná věrohodná studie dosud neprokázala, že terapie antibiotiky v délce více než 14 dní má větší efekt na eliminaci borelií v časně fázi.

Mnoho současných lékařů bohužel léčí boreliózu systémem pokus-omyl. Na toto téma vyšel v srpnu loňského roku na serveru Novinky.cz článek s názvem „*Jak lékaři (ne)umějí léčit boreliózu.*“ Příspěvek vznikl na základě odborných informací MUDr. Martina Jana Stránského, který pracuje jako Assistant Clinical Professor na neurologii na lékařské fakultě Yaleovy univerzity, jež poprvé pojmenovala lymfskou boreliózu (LB), a MUDr. Petra Smejkal, primáře Kliniky infekčních nemocí 1. LF UK Ústřední vojenské nemocnice v Praze. Uvádíme z něj několik zajímavých faktů: *U mnoha lékařů se pacienti setkávají s neindikovanou léčbou, která je jim podaná na základě pravidla „my to tady takhle děláme.“ To všechno v době, kdy je moderní medicína založena na jasných*

pacientům přinesla ohromné výhody. Samotná firma **Joalis** se touto nemocí zabývá už 15 let a pomohla už celé řadě lidí (viz kauzistika na straně 10). Velkým problémem u léčení této nemoci je, že řada lékařů nedisponuje potřebnými informacemi a laboratorní testování je problematické a velmi nepřesné. Protože se zkoumá pouze množství protilátek v krvi (test Elisa), v mnoha případech se při tomto testování borelióza vůbec nezachytí. Důvod je jednoduchý – v pokročil-

(ILAS) má více než 75 % pacientů negativní výsledek Elisa a u mnohem přesnějšího testu s názvem Western blot (imunoblot) vykazuje pozitivní hodnoty.

Lékaři nevědí kudy dál...

Že borelióza není na světě žádnou novou nemocí, ale provází lidstvo už od pradávna, svědčí pozůstatky klíštěte zalitého do jantaru starého 15–20 milionů let, obsahující zbytky

důkazech, vycházejících z velkých, statisticky věrohodných studií, které se konají a ověřují na více než jednom pracovišti. Říká se tomu „evidence-based-medicine“, tedy medicína založená na důkazech, nikoliv na místní zkušenosti lékaře. Pro lékaře nestačí si něco myslet, dnes by to měl vědět. Různí lékaři navíc předepisují antibiotika proti LB různě – na pár dní až na měsíc či více. Faktem ale je, že žádná věrohodná studie dosud neprokázala, že terapie v délce více než 14 dní má větší efekt na eliminaci borelií v časné fázi. Nesourodnotnost léčby se navíc rozšiřuje při léčbě tzv. pokročilé LB. Léčit více než 21 dní pro jakýkoliv symptom „pokročilejší“ LB není vědecky potvrzeno jako účinnější. Problém však nespočívá jen v neefektivitě. Lékař navíc vystavuje pacienta rizikům důsledků dlouhodobé antibiotické léčby, jako jsou záněty střev nebo rezistence bakterií na antibiotika.

Často se s infekcí zaměňuje i tzv. post-boreliový syndrom či „chronická borelióza“. K jejím projevům patří například bolesti hlavy či svalstva, občasná bolesti kloubů a deprese. Mezinárodní studie potvrdily, že antibiotika nemají žádný věrohodný efekt pro léčbu post-boreliového syndromu... Tolik z článku. Očkování proti borelióze je za-

tím v nedohlednu – zkušované vakcíny mají obrovské negativní vedlejší účinky. Podávání kortikoidů situaci ještě zkomplikuje, protože potlačí autoimunitu.

Úspěšné převlékání kabátu

Nebudeme přehánět, když řekneme, že borelie je pro lidstvo doslova prokletím. Dokáže

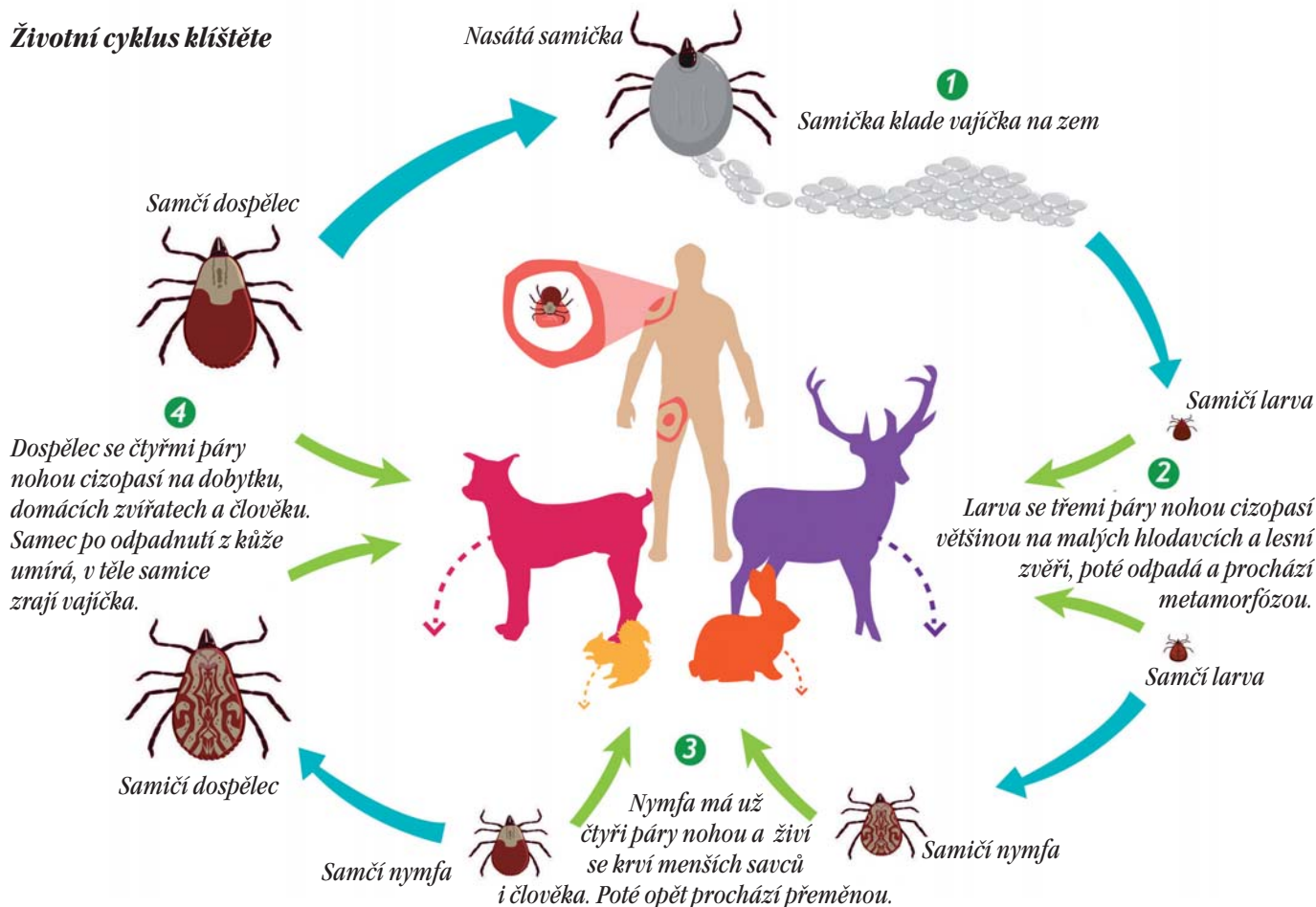
dokáže se „převléknout“ za jiné buňky a náš imunitní systém ji nevidí a proto nedokáže zlikvidovat... Obrovským problémem je pak chronická neuroborelióza, kdy borelie napadne nervový systém a postupně se přes nervové výběžky dostává do mozku. Produkuje přitom neurotoxin, který je podobný botulotoxinu a blokuje přenos nervových vzruchů. Tím může být narušena jakákoliv funkce nervového systému včetně center řídicích pa-

Tato bakterie je mistrem v ukrývání, dokáže se „převléknout“ za jiné buňky a náš imunitní systém ji nevidí a proto nedokáže zlikvidovat.

totiž velmi účinně blokovat a rozvracet náš imunitní systém, napadá a zabíjí všechny typy tkání i imunitních buněk. Aktivně zasahuje do řízení samotného IS produkcí vlastních cytokinů. Dokáže vychytávat a neutralizovat protilátky a bránit se fagocytóze. Přežívá dokonce i mimo buňky. Pokud nedojde po nálezu k její úspěšné eliminaci, plíživě se rozmnoží po celém těle. Je mistrem v ukrývání,

měť, emoce, kognitivní schopnosti, a tento toxin se ukládá i do tukových zásob. Tyto mikroorganismy stojí i za onemocněním roztroušenou sklerózou nebo revmatoidní artritidou, za různými kožními problémy, poruchami citlivosti a pálením, kardiovaskulárními záněty, únavou, podrážděností a celou řadou psychických problémů. U vrozené neuroboreliózy se pak můžeme ptát, co jsou ▶

Životní cyklus klíštěte



skutečné vlohy a co poškození mozku. Některé vědecké práce dokonce považují borelii za hlavní příčinu poruch autistického spektra. I zkušenosti našich terapeutů uka-

ušního lalůčku nebo jiné okrajové části těla. Zvládnout borelii je tedy i v případě metody řízené a kontrolované detoxikace zdlouhavé, ale pokud je detoxikace provedena

a ohebnou šroubovicí, která se rychle pohybuje i ve viskózním prostředí (v kloubech) a překonává placentární i hematoencefalickou bariéru. Borelií existuje mnoho druhů. Nejrozšířenější a nejznámější je *Borrelia afzelii*, která napadá jako první hlavně kůži a vazivo (výskyt v ČR 36 %), *Borrelia burgdorferi sensu stricto* se zaměřuje na pohybový aparát, hlavně klouby, ale také srdce, a *Borrelia garinii*, která postihuje nejvíce nervový systém.

Protože borelie žijí v trávicím traktu klíštět, může nákaza probíhat také přes jejich trus, dokonce i přes neporušenou kůži.

zují, že většina plačtivých, předrážděných kojenců s bolestmi břicha, dětí s poruchami vývoje, pozornosti a učení má vrozenou neuroboreliózu (viz článek na straně 6). Neklamnou známkou onemocnění chronickou boreliózou je mimo jiné olupování kůže na bříškách prstů rukou a nohou a „nalití“

správně, dochází ke zklidnění a aspoň částečné regeneraci.

Přenos a rizika

Bakterie *Borrelia* z řádu *Spirochaetales* se vyznačuje anaerobní, dlouhou, tenkou

I když tato skupina bakterií infikuje celou řadu obratlovců, hlodavce, ptáky a lesní zvěř, nepůsobí jim žádné potíže. Po přenosu především klíšťaty, ale i dalším krevsajícím hmyzem (muchničky, komáři, blechy, ovádi...) na větší savce včetně člověka způsobuje ale celou řadu problémů.

V přírodě je nakaženo přibližně 10–30 % klíštět, naštěstí ne každé infikované klíště

KAZUISTIKA

Nikdy by mě nenapadlo, co stojí za mými zdravotními problémy

Následující případ z poradny jednoho z našich terapeutů ukazuje, za čím vším se může borelie skrývat a jak borelióza ve své chronické a opakující se formě dokáže pořádně zkomplikovat život.

Paní Jana se poprvé dostavila do poradny v roce 2009. Její zdravotní potíže se tehdy lokalizovaly zejména do urogenitální oblasti – šlo o zánět močového měchýře i dělohy. Bolesti musela často (bez efektu) řešit opiáty. Tyto dlouhodobé problémy umocňovaly migrény, které se rodově vyskytují. Po vytestování na *Salvii* jsem identifikoval **chlamydiovou infekci**. Doporučil jsem **UrinoDren**, **Chlamydi**, **GynoDren** a **NeuroDren**. Po kúře se potíže výrazně zlepšily, ale bylo potřeba detoxikovat další zatížené orgány a tkáň, především lymfatický systém a zažívací trakt – po léčích a zejména ATB docházelo pravidelně k průjmům. Tentokrát pomohly **VelienDren**, **Lymfatex**, **Nobacter** a **Gastex**.

Před další návštěvou mi klientka zavolala, že ji poštipaly malé mušky, no-

ha jí natekla a dostavily se i horečky. Obvodní lékař jí doporučil mast a chladné obklady pro snížení otoku. Nic nezabíralo. Já jsem tedy navrhl **Spirobor**, **Cranium**, **Herpeson** plus **LiverDren**.

Diagnóza – borelióza II. stupně

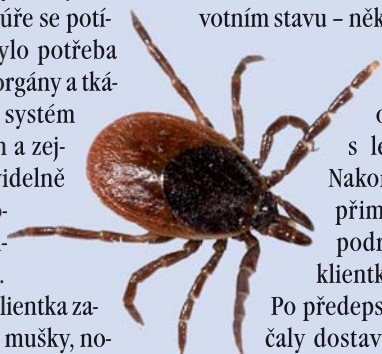
Během užívání docházelo k výkyvům ve zdravotním stavu – někdy se zdálo vše na ústupu, někdy se zase vše zhoršilo. Objevil se i pásový opar, který ve spolupráci s lékařkou rychle odezněl. Nakonec se lékařkou podařilo přimět k odeslání krve na podrobné testy. Zjistilo se, že klientka má boreliózu II. stupně.


Po předepsaných antibioticích se začaly dostavovat bolesti zad, kloubů,

výrazně se snížila koordinace pohybu a zvýraznila únava. Po ukončení léčby klasického lékaře a následných negativních výsledcích laboratoře jsme provedli další vytestování *Salvií*. Borelie byly stále přítomny. Nasadil jsem **Fatig**, **Vertebru**, **ArtiDren** a **Vegeton**.

Problémy s očima

Bolesti páteře i kloubů rychle odezněly, ale klientka si po půl roce začala stěžovat na nepříjemné pocity v očích. Horší zaostřování, bolesti při změnách polohy, následně i motání a částečný nástup pocitových migrén. Při kontrole jsem zjistil, že se borelie zapouzdřila v periferním nervovém systému (zejména v oblasti kraniálních nervů: č. II – oční nerv a č. III – okulomotorický nerv, též byly zjištěny v č. V – *trigeminus* a v č. X – *nervus vagus*). Podány byly preparáty **OkulaDren**, **Mezeg**, **Spirobor** plus **Emoce**. Zdravotní



dokáže nemoc přenést na nás. Velmi záleží například na době sání, stadiu hmyzu a ročním období. Udává se, že je třeba, aby klíště bylo přisáto minimálně 24 hodin a i tak je pravděpodobnost nákazy asi třetina. Proto je důležité se po pobytu v přírodě velmi pečlivě prohlédnout, protože paradoxně nejvíce nakažlivá jsou nejmenší stadia klíšťat, larvy a nymfy o velikosti cca 1 mm, a to hlavně na jaře. POZOR – protože borelie žijí v trávicím traktu klíšťat, může nákaza probíhat také přes jejich trus, ve kterém se bakterií nachází dokonce ještě více. Proto by se klíšťata měla odstraňovat velmi opatrně, nejlépe v rukavicích. 

Jitka Menclová

Zdroj Novinky.cz

a TZ firmy Joalis

k tématu Chronická borelióza



stav očí i bolesti hlavy se tehdy postupně vytratily. Při následné kontrole se již neukázaly žádné výrazné mikrobiální zátěže.

Borelie na kůži

Asi po pěti letech se klientka opět ozvala a ptala se, zda jí pomohu vyřešit ekzém, se kterým se už rok potýká. Klasická „mastičková“ terapie nezabrala, kortikoidy brát nechce a navíc se cítí opět velice unavená. Při měření jsem zjistil, že toxinem, který vytváří kožní problémy (svědění, zarudnutí, puchýřky, hluboké hnisavé vředy s následným zjizvením), je opět borelie – zejména na noze, kde byla pacientka před léty poštipána. Tentokrát jsem podal **FSME, Spirobor, Decitox a Supertox** a ekzém se začal velice rychle zklidňovat. V druhém kole žena dostala ještě **Mikrotox, Mezeg, Cranium** a **Emoce**. Nyní potíže úplně ustaly a klientka chodí na pravidelné kontroly po půl roce.

Závěrem

Vzhledem k tomu, že borelie je schopná pohybovat se po všech nervových systémech a v nich se založiskovat (vytvořit infekční ložisko), je velice důležité dotáhnout detoxikační terapii až do úplného vymizení zátěže ze všech těchto oblastí nervového systému. Jedná se o CNS, PNS, VNS a dále i o jejich základní stavební prvky, jako jsou neurony a glie. Velice nutné je v rámci celého organis-

mu pracovat zejména se základními prvky, kterými jsou: pojivo, svaly, nervy a kůže. Všechny tyto dotazy jsou obsaženy v EAM setu. Všechny mikroorganismy jsou totiž schopny se skoro neomezeně pohybovat mezi všemi těmito tkáněmi a tím negativně působit na jejich imunitu, výživu a celkovou fyzickou kondici. Přítomnost toxinů ve tkáních velice

zhoršuje stav našich buněk a tím výrazně urychluje jejich stárnutí anebo dokonce jejich smrt.

Díky všem těmto poznatkům získaným v našich poradnách a hlavně díky veliké pracovitosti preparátů jsme schopni v dnešní době zásadním způsobem pomoci našemu imunitnímu systému v jeho neustálé snaze o harmonizaci celého našeho organismu.


Pavel Jakeš, terapeut detoxikační medicíny, Body Centrum Brno

Očima samotné klientky

Asi před 11 lety jsem měla poštipanou nohu od muchniček. Nárt hodně otekl, proto jsem zašla k praktické lékařce. Dostala jsem mast na splasknutí otoku, neposlala mne ale na žádné krevní testy – žádné klíště ani typickou

červenou skvrnu jsem neměla. Cca za půl roku jsem začala být velmi unavená. Absolvovala jsem různé odběry, ale lékaři žádný objektivní důvod únavy nezjistili. Za další tři měsíce přišly velké bolesti v zádech a v kyčli, nemohla jsem skoro chodit. V té době jsem dostala kontakt na lékařku, která se zabývala léčbou cestovní medicíny. Ta mi po testech

Absolvovala jsem různé odběry, ale lékaři žádný objektivní důvod únavy nezjistili.

zjistila II. stupeň chronické boreliózy a dostala jsem na pět týdnů antibiotika. Po nich se stav zlepšil, ale bohužel pouze dočasně. V tomto období jsem začala také docházet s migrénami na detoxikaci k p. Jakešovi. Díky celostnímu způsobu léčby mi velmi pomohl. Následně mi ulevil a ulevuje i od problémů, které způsobila borelióza a u kterých by mě nikdy ani nenapadlo, že s touto nemocí souvisí (bolesti zad, kloubů i břicha a také problémy s očima nebo kůží). Na počátku detoxikační léčby jsem proto byla s některými opakujícími se bolestmi a problémy u praktické a kožní lékařky, ale žádné vyšetření nic nezjistilo. Jsem proto moc ráda, že mě pan Jakeš vždy ochotně vyslechne a za pomoci detoxikačních kapek následně léčí. 

*Redakčně upraveno.
Jméno klientky pozměněno.*