

# ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР „ИНТЕГРАТИВНА МЕДИЦИНА“ В ПАНДЕМИЧНАТА ОБСТАНОВКА, ПРИЧИНЕНА ОТ COVID-19

## ВЪВЕДЕНИЕ

Вирусните епидемии са постоянен спътник на човешката цивилизация и в продължение на столетия единственото достижение на обществения разум е било карантината.

За разлика от предходни епидемии, данните за COVID-19 бяха получени светкавично. Няколко дни след началото на епидемията в Ухан генетичният му код беше разчетен и структурата на вируса, заедно с електронно микроскопската идентификация беше представена в световен мащаб.

Независимо от достиженията на съвременната микробиология, епидемиология, молекулярна биология и имунология доминира разбирането, че в лечението на сезонните вирусни инфекции единствената възможност е използването на ваксини.

На фона на поредната пандемия, по една или друга причина, се игнорират факти и информация от множество научни публикации, че лечение на вирусните заболявания има и то се прилага с успех от множество лекари по света.

След обстоен преглед на множество научни публикации, ние насочихме основно вниманието си към три метода: интравенозно приложение на високи дози витамин С, озонотерапия и биомагнитна терапия с магнитни двойки.

Базирайки се на натрупания до момента клиничен опит, от нас и литературния обзор, ние изготвихме собствен протокол за лечение на вирусни заболявания, включващ тези три метода. Протоколът беше изготвен през м. януари 2021 г.

В настоящия отчет представяме резултатите от клиничното изпитание на създадения и използван от нас протокол за лечение на вирусни заболявания, за периода януари 2021 г. до януари 2022 г.

## **КЛИНИЧНО ПРОУЧВАНЕ ЗА ЕФЕКТИВНОСТ НА ЛЕЧЕНИЕТО СРЕЩУ КОРОНАВИРУС/COVID19 И ДРУГИ ВИРУСНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ**

### **Цел на проучването:**

Оценка на ефективността и страничните ефекти от приложението на създадения от нас протокол с използването на високи дози витамин С, озонотерапия и биомагнитна терапия при онкологично болни.

### **Пациенти:**

В проучването ще бъдат включени всички пациенти с онкологични заболявания постъпили на лечение в клиниката за периода м. януари 2021г. до м. януари 2022г. При наличие на капацитет и възможности към проучването могат да се включат и пациенти без онкологични заболявания.

### **Фаза:**

Предклинично проучване.

### **Методология:**

Всеки пациент/ка се разпитват анамнестично за наличие на симптоми за вирусни инфекции, както и за контакт с други лица с вирусни заболявания.

Диагностиката се базира на клиничен преглед, лабораторни изследвания, образна диагностика, симптоматичен индекс по Veretta, нервномодулационен тест, оксиметрия и AMP Rapid Test SARS-CoV-2 IgG/IgM и Influenza A+B.

Пациенти, които са контактни с хора с коронавирусна/COVID19 и други вирусни инфекции информират персонала на медицински център „Интегративна медицина“.

Лечението включва ежедневни процедури със скаларна биомагнитна терапия, комбинирана последователно с интравенозно приложен Vit.C – 12,0 + ALA (600 mg.) през първия ден. На следващия ден биомагнитната терапия се комбинира с интравенозно приложена озонотерапия. Процедурите се повтарят в интервал 6-7 дни в леките и безсимптомни случаи и 10-12 дни при пациенти в увредено състояние. След лечението се провеждат контролни изследвания, включващи: лабораторни изследвания, образна диагностика при необходимост, симптоматичен индекс по Beretta, нервномодулационен тест, оксиметрия и AMP Rapid Test SARS-CoV-2 IgG/IgM и Influenza A+B.

### **ПРОТОКОЛ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ИНФУЗИЯ С VIT. C 12 gr+ ALA (Thiogamma)**

1. Sol. Na Chloratum 0,9 % 250 ml. + ALA (Thiogamma 600 mg.) - 1 amp. i.v.

2. Sol. Ringeri 500 ml. + 12 g Vit C /24 амп./ - поставят се в банката

Ca gluconici x 1 amp. (10%, 10 ml) i.v. - поставя се в банката

Vit. B1 - 2 amp. - поставя се в банката

Vit. B6 - 2 amp. - поставя се в банката

Vit B complex x 1 amp. i.v. - през чорапчето

Забележка: за да се постави количеството на всички ампули от банката трябва предварително да се източат около 150 ml!

### **ПРОТОКОЛ НА ПРОВЕЖДАНЕ НА ИНТРАВЕНОЗНА ОЗОНОТЕРАПИЯ**

В МЦ „Интегративна медицина“ се използва интравенозна озонотерапия на озонирана банка 250 ml 0,9% NaCl.

За генериране на озон се използва апарат ”Medozons VM”.

Плътноста на инфузирания озон е 3200 µg/L.

Продължителност на процедурата – 35 min.

## **ПРОТОКОЛ ЗА СКАЛАРНА БИОМАГНИТНА ТЕРАПИЯ**

За процедурата се използва апарат SWD SWA-A, създаден от проф. Константин Мейл, който е сертифициран за медицински дейности. На компютърни дискове се записват с биомагнитни програми за лечение на онкологични, инфекциозни и др. видове заболявания, както и програми за стимулация на имунната система на организма. За създаването на тези биомагнитни програми са използвани електронния вариант на книгата по Биомагнетизъм на Родригес (в. 12.3); ръководството по Биомагнетизъм на Д-р Дейвид Гойц Мартинес и ръководството по Биомагнетизъм – Biomagnetic Guide (BMG v 4.1; 5.1 и 6.1).

Процедурата протича като на рисийвъра на скаларния апарат се поставят 3 CD диска със записани биомагнитни програми:

Диск, включващ магнитни двойки за микробни инфекции, детокс, имунна стимулация, емоционални нарушения и енергиен баланс.

Диск за вирусни инфекции, включващи грипен вирус, коронавирус, COVID 19, като са включени също и магнитни двойки за всички останали видове вирусни заболявания.

Диск за болка, възпаление и имунна стимулация на организма.

На трансмитера се поставя бутилка с 200 ml вода за хомеопатичен трансфер на информация. Пациентът изпива водата след процедурата.

Процедурата продължава 1 час. След процедурата се прави контролен невромодулационен тест за отчитане на ефекта от лечението. В случай, че тестът покаже наличие на дебалансиран магнитни двойки процедурата се повтаря.

Преди и след завършване на лечението всеки пациент/ка попълва въпросник за оценка на терапевтичната ефективност.

Процедурата със скаларна биомагнитна терапия се провеждат ежедневно за период от 6 до 12 дни.

### **Изисквания към пациентите:**

При постъпването пациентите предоставят пълна документация за проведеното до момента лечение. и попълват информирано съгласие. Болните, които са в състояние за палиативни грижи, след неуспешно стандартно лечение, подписват формуляр на молба за лечение.

Придружителите на пациентите с коронавирусна /COVID19 и други вирусни инфекции трябва да изчакват извън клиниката. Посещението им в клиниката се ограничава само при влизане и излизане на пациентите или само в случаите, когато и те трябва да провеждат противовирусни процедури.

### **Изисквания към персонала :**

Строго се спазват хигиенните изисквания в клиниката. Провеждат се ежемесечно контролни прегледи на персонала, включващи автономен мускулен тест, лабораторни изследвания и бързи тестове. Персоналът на медицински център по „Интегративна медицина“ не може да отказва лечение на онкологично болни с прибавени коронавирусна/COVID19 и други вирусни инфекция.

### **Място на провеждане:**

Медицински център „Интегративна медицина“, гр. София.

### **Продължителност на проучването:**

До приключване на пандемичната обстановка

### **РЕЗУЛТАТИ**

За периода януари 2021 год. – януари 2022 год. в клиниката са лекувани 69 болни. От тях онкологично болни са 50 (84,7 %) пациенти – всички те са с латентна или изявена вирусна инфекция. Останалите 9 (12,6 %) болни са без онкологични заболявания. При 5 от тези болни са с тежко протичащи инфекции, а останалите със средно тежко протичащи. От онкологично болните в стадий I и II са 8 (16 %) болни. В III и IV стадий са 42 (84 %) болни. От тези болни 36 (85,7%) са в ситуация за палиативно лечение. Онкологично болни с други вирусни инфекции (грип, коронавирус и ентеровирус) са 40 пациенти (80%), с безсимптомно протичаща инфекция са 14 (34%), с леко протичаща инфекция – 18 ((44%), със средно тежко протичаща инфекция – 6 (16%) и с тежко протичаща инфекция – 2 (6%).

Онкологично болни с COVID-19 са 10 пациенти (20%). С безсимптомно протичаща инфекция е 1, с леко протичаща инфекция – 4, със средно тежко протичаща инфекция – 3 и с тежко протичаща инфекция – 2.

Пациенти с вирусни инфекции, без онкологични заболявания, са 9 (12,6 %). С безсимптомно протичаща инфекция са 1, с леко протичаща инфекция – 2, със средно тежко протичаща инфекция – 2 и с тежко протичаща инфекция – 4. Трима от пациентите са се ваксинирали срещу COVID-19 по собствено желание. Един от ваксинираните пациенти постъпи в клиниката в сериозно увредено състояние и прогресираща чернодробна недостатъчност. Това наложи да се насочи по спешност в отделение за реанимационни грижи. От останалите двама болни единият се повлия успешно от лечението, а третият болен в хода на лечението на онкологичното заболяване, по собствено желание, си направи бустерна доза, което протече със сериозни странични ефекти. Това наложи лечението на основното заболяване да се преустанови и да се пренасочи към възстановително лечение и справяне с тежките странични ефекти. Продължителността на терапията при болните леко и средно тежко протичащи инфекции е 6-7 дни. Само при двама пациенти с тежко протичащи инфекции лечението продължи 10-12 дни. Контролните изследвания и тестове демонстрираха значим лечебен ефект при всички болни с изключение на един, постъпил след ваксинация в крайно увредено състояние, налагащо реанимационни грижи. Постигнатите резултати позволиха лечението за онкологичното заболяване да продължи по изготвена индивидуална програма. В

хода на лечението не са регистрирани значими странични ефекти и усложнения, налагащи болнично лечение.

При извършваните профилактични прегледи на персонала на клиниката, двукратно се установиха вирусни инфекции при 6 от членовете на персонала, 3 от тях безсимптомни и останалите с леки симптоми. При всеки от тях бе проведена успешно биомагнитна терапия, при което не се наложи допълнително лечение и прекъсване на трудовата им дейност.

### **СЛУЧАИ ОТ ПРАКТИКАТА:**

69-годишен мъж Л.А.А. с оплаквания от 10 дни – суха кашлица, задух, изразена адинамия, повишена температура до 39°C, безапетитие и болки в гръдния кош. Постъпва за диагностично уточняване и лечение. ДС – симетричен гр. кош, намалена респ. подвижност двустранно. Без данни за бронхоспазъм. В дясна основа наличие на влажни хрипове. SpO<sub>2</sub> – 85 %. От лабораторните изследвания – хипоалбуминемия, увеличени общ и директен билирубин, както и всички чернодробни показатели, белтък и уробилиноген в урината, Abbott Diagn. SARS-Cov 2 (IgG) – 36275,90 AU/ml . Референция: < 50 (-) negative; > 50 (+). Rø gr pulmo et cor - в средните и долни белодробни полета – двустранна пневмония. Висок стоеж на десен диафрагмален купол – излив, вероятно и с реакция на интерлобарните плеври.

Беше проведено лечение с високи дози вит. С (вит. С 12 g + 1 fl ALA), интравенозна озонотерапия и биомагнитна терапия. По време на лечението, което продължи осем дни общото състояние се подобри значително, болките и кашлицата изчезнаха, телесната температура спадна до нормата, апетитът се възстанови, а лабораторните показатели се нормализираха. Проведените образни изследвания демонстрираха пълно повлияване от лечението.

64-годишна пациентка З.М.Г. с карцином на лява млечна жлеза постъпи за лечение с данни за рецедив на основното заболяване съчетано с изразени симптоми на вирусно заболяване – фебрилитет, втрисане, суха кашлица, болки и стягане в гръдния кош и изразена адинамия. При пациентката беше отчетен положителен тест за COVID-19 IgG антитела - Abbott Diagn. SARS-COV-2 IgG II – 4746,30 (< 50) negative; (> 50) positive. Rø gr pulmo et cor добре изразени перибронхитни промени. Вирусната инфекция наложи лечението да започне с антивирусна терапия - озонотерапия, биомагнитна терапия и интравенозни вливания на високи дози вит. С. В рамките на десет дни обективният статус прогресивно се подобри – кашлицата, фебрилитетът и болките изчезнаха, а общото състояние съществено се подобри. Това даде възможност лечението да продължи с лечение на основното заболяване – скаларна инсулин потенцирана терапия, озонотерапия и биомагнитна терапия. Проведоха се 10 процедури. Проведените контролни изследвания отчетоха пълно клинично повлияване.

56-годишна пациентка К.Д.Р. през месец 09.2020 год е диагностицирана с аноректален карцином. Проведена е 35-дневна лъчетерапия в комбинация с перорална химиотерапия. При контролна ФКС – реактивни мукозални промени. Без данни за туморна инфилтрация. От поредна ФКС няколко месеца по-късно с данни за полипоидна формация на широка основа с централно хлътване. Формацията е визуализирана и с ПЕТ/КТ. Без съществени оплаквания постъпи за лечение в клиниката.

Болната се включи на комбинирана терапия Инсулин Потенцирана Терапия (ИРТ) - интравенозно приложен инсулин в комбинация с цитостатична схема (с десет пъти по-ниски дози от стандартните) и Биомагнитна терапия. Проведоха се шест ИРТ апликации. В интервала – озонотерапия и Биомагнитна терапия. В хода на лечението бяхме уведомени, че пациентката се е ваксинирала с двукратна доза срещу COVID-19 но въпреки това към лечението се наложи включването на високи дози вит. С, поради инфекция на назофарингса. В края на месец ноември отново бяхме информирани, че на пациентката е поставена допълнително и бустерна доза срещу COVID-19. На следващия ден пациентката е получила сериозни странични ефекти, които наложиха прекъсване на лечебната програма Последвалите клинични и лабораторни тестове показаха изразена възпалителна реакция и интоксикация. Наложиха се лечението с ИРТ да се преустанови. Лечението продължи с възстановителна терапия включваща озонотерапия, високи дози вит, С и Биомагнитна терапия. Терапевтичната програма продължи два месеца. В края на този период проведените контролни изследвания и тестове показаха, че венозното приложение на ИРТ не може да бъде подновено поради сериозни нарушения в състоянието на имунната система. Представения случай е пореден пример от нашата клинична практика за сериозни последици от приложението на ваксини при лечението на болни с онкологични заболявания.

## **ИЗВОДИ**

Натрупаният до момента клиничен опит от лечението на болни с онкологични заболявания демонстрират следното:

1. Фактът, че при всички постъпили онкологично болни за лечение в клиниката се установи латентна или изявена вирусна инфекция може да се обясни основно със страничните ефекти от предхождащото конвенционално лечение, съпътстващите хронични заболявания, сезонната активност на вирусните заболявания и засилен стрес. Всичко това е с последици на сериозен имуен дефицит.
2. При всички онкологични заболявания с вирусни инфекции се установи изразена възпалителна реакция която на фона на снижени имунитет е



- повод за активиране на заболяването.
3. Използваните диагностични тестове за вирусни инфекции са с съмнителна информационна стойност и не могат да са определящи в диагностичния процес.
  4. Поради създадената страхова психоза сред население броят на лекуваните болни в клиниката значително се редуцира, (с повече от 30%), при което бяхме поставени в ситуация в преобладаващата част да лекуваме пациенти подлежащи на палиативно лечение, което се отразява на крайната ефективност на прилаганото от нас лечение. Създадената стресова обстановка сериозно влошава състоянието им и е с тежки последици. На практика, преобладаващата част на пациентите с онкологични заболявания остават без лечение с всички последици от това.
  5. Изготвеният от нас протокол за лечение на вирусни заболявания демонстрира висока лечебна резултатност, дори и в случаи граничещи с реанимационни грижи. На практика, лечението е без каквито и да е странични ефекти. Нещо повече, натрупания от нас клиничен опит демонстрира, че този протокол може да бъде успешно приложен и за лечение на онкологични заболявания.
  6. Практическата ни дейност по лечението на вирусните заболявания ни показва, че без специални костюми и маски на персонала, при строго спазване на стандартните хигиенни изисквания безопасността на персонала може да се осигури безпроблемно.
  7. Изхождайки от сериозни научни факти и данни, както и от собствения си клиничен опит, лечението на онкологично болните с противовирусни ваксини е крайно нежелателно и носи сериозен риск за прогресия на заболяването.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Представеният отчет от дейността ни по приложението на протокол за комбинирано лечение с високи дози интравенозно приложен Вит. С, озонотерапия и биомагнитна терапия показва, че тази методика може успешно да се прилага при вирусни инфекции, без каквито и да е странични ефекти. По същество, това е научен и клиничен опит, който развенчава изкуствено наложената парадигма, че вирусните заболявания са нелечими и единствения изход в тези случаи е използването на противовирусни ваксини. Обявената и наложена „пандемия“ демонстрира не само медицинско безсилие, с тежки последици, но и сериозни икономически проблеми. Налице е поредното нагледно доказателство, че игнорирането на сериозни научни данни и заместването им с псевдонаучна пропаганда е предпоставка за гибелни последици.

Няколкократно правихме неуспешни опити да представим пред Министерството на здравеопазването научни данни и собствен клиничен опит, но да момента безрезултатни. Въпреки това оставяме на вниманието им нашия отчет и се надяваме на позитивна реакция.