

Santé interdite

L'INCURABLE ÉTAIT HIER

ANDREAS LUDWIG KALCKER

Editeur : Voedia
Nom de la société : Voicedialogo, S.L.
Pays : Espagne
Site web : www.andreaskalcker.com
Courriel : info@voedia.com
Copyright © 2018

Tous droits réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite, stockée dans un système d'extraction ou transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit sans l'autorisation préalable du titulaire du droit d'auteur.

Tous les efforts ont été faits pour que cet ouvrage soit exempt d'erreurs ou d'omissions. Toutefois, l'éditeur, l'auteur ou leurs employés ou agents respectifs n'accepteront pas la responsabilité des blessures, pertes ou dommages causés aux personnes qui agissent ou s'abstiennent d'agir en raison du contenu de ce livre, si ces blessures, pertes ou dommages sont dus à un acte ou une omission négligente, un manquement au devoir de l'éditeur, de l'auteur ou de leurs employés ou agents respectifs.

Remerciements à : tous ceux qui ont contribué avec les témoignages fournis dans le livre, à Adelina Androne, Liz Maria Antonini, Dra. Maite Onco Barella y Celia Masfarner pour leur excellent support éditorial, spécialement à M.D. Unzu Alonso pour l'organisation et la production. Je suis particulièrement reconnaissant à José Beltran, Karl Wagner, Juan Manuel Diaz, Gerd Unterweger, Leo Koehoff, Dan Bender, Angélica Costa, Mario Guido, Carolina Ortiz, Gusty López, Jorge Ferri, Laura y Ana Laura, Dyana, Valeria, Andres Gimenez, Victor Hugo, Norma Briagas, Johnny, Humberto Carvalho, Charlotte, Gaston Fileni, Monika Rekelhof, à Roger, Enrik et Josep Pamies et à Scott pour le développement de CDH, à Dra. Gloria Navines Grau pour les données pharmaceutiques. Pour leurs contributions professionnelles au Dr. Gustavo Leon, Prof. Dr Rocio Lapuente, Dra, Cristina Mendez, Dr Julian Rabanaque, Dra. Pilar Fernandez, Dra. Isabel Bellostas, Dra. Teresa Forcades, Dra. Isabel Cusó, Dra. C.

Gallego, Dra. Antje Oswald, Dr. Angel Escudero, Dr. Klaus Schustereder, Prof. Dr. Konrad Meyl, Dra. Claudia Littlewood, Dra. Eva Serra, Dra. Luisa Morales, Dra. Goiz Duran, Rainer Taufertshöfer, Kerri Rivera, Patrick Beaumont, Jose Luis Núñez, Dr. Joanis Bouchelos et à Jim Humble pour avoir été l'initiateur d'une nouvelle étape de vie pour moi et à Rama pour avoir été inconditionnellement à mes côtés et avec tout mon amour pour Iris, Melanie et Andrea.

Auteur : Andreas Ludwig Kalcker

Titre original espagnol : "Salud prohibida"

ISBN : 978-84-617-4272-1

Éditeur : Voedia © 2018

Photo de couverture : Juan Miguel Sobrón da Silva

Conception de la couverture : Boris Lauxterman

Mise en page : aluka © 2016

Traduction anglaise par Asun Henares et Margaret Ikawa Imprimé en Espagne par masquelibros, S.L. www.masquelibrosdigital.com ii

Traduction française : Antidote Universel France (antidoteuniversel-france@protonmail.com)

Avertissement pour la version française

Ce livre est la traduction française du livre "*Forbidden Health*" d'Andreas Ludwig Kalcker.

A ce jour ce livre n'existe pas en français, mais afin de supporter le travail d'Andreas Kalcker, vous pouvez envisager d'acquérir le livre original en anglais, espagnol, allemand ou hollandais afin de rendre légal la possession de ce PDF... en attendant la traduction française officielle prévue pour très bientôt (dernier trimestre 2021).

Il est disponible ici : <https://voedia.com/en/>

Plus d'information sur le site officiel d'Andreas Kalcker : <https://www.andreaskalcker.com/fr/>

Contact pour la traduction française : antidoteuniversel-france@protonmail.com / antidoteuniversel@gmail.com

Autres ressources :

Index documentaire sur le Dioxyde de Chlore (livres PDF, guides, vidéos, liens) : <https://docs.google.com/document/d/1QfS9VNLIU0rIBkqHRxWaNyBzWOSh1VjsbxRu3-v3pFY/>

Documentaire L'Antidote Universel VOST : <https://odysee.com/@AntidoteUniversel:c/AntidoteUniversel>

Canal Telegram d'information et de support MMS/CDS "Antidote Universel France" : <https://t.me/antidoteuniversel>

Canal Telegram d'information et de support MMS/CDS "The Universal Antidote" (US/EN) : <https://t.me/theuniversalantidote>

**Un grand merci à Andreas Kalcker pour son travail,
son dévouement et son courage.**

Version : 1.11	Status : OK	Date : 20210920
----------------	-------------	-----------------

A propos de l'auteur

Andreas Ludwig Kalcker

Chercheur, scientifique et écrivain, né en Allemagne, Andreas Kalcker se consacre à la recherche de nouveaux moyens de traiter des maladies considérées comme incurables ou difficiles à soigner, en comprenant la véritable cause de la maladie. Avec son concept de "biophysique naturelle", il tente de déchiffrer, par la logique, la vérité fondamentale de l'état de la maladie, au lieu de se contenter de nommer les symptômes.

Après avoir vécu en Espagne pendant 35 ans, il réside actuellement en Suisse, où il travaille comme directeur d'un laboratoire de recherche où ses recherches ont permis d'obtenir plusieurs brevets pour de nouveaux médicaments.

Il est titulaire d'une licence en économie et a obtenu son doctorat en biophysique dans la branche des médecines alternatives pour sa thèse référencée dans son premier livre "*CDS, la santé est possible*". Il a ensuite décidé de renoncer à ce titre lorsque la faculté ne l'a pas soutenu après que certains médias aient sali sa réputation et ridiculisé ses découvertes. Il reste membre de l'association allemande de biophysique (Deutsche Gesellschaft für Biophysik e.V.).

À noter le succès du protocole de traitement de l'autisme régressif, avec Mmes Carrasco et Rivera, mené conjointement avec la Fondation pour Vaincre l'Autisme, au Venezuela, depuis 2011. Lors d'Autism One (la plus grande conférence sur l'autisme au monde) à Chicago, en 2013 et 2014, il a présenté le nouveau concept de "Vaccinose parasitaire" dans lequel les toxines libérées par les parasites sont l'une des causes des symptômes connus sous le nom d'autisme régressif. Il existe maintenant plus de 350 rapports documentés d'enfants présentant une rémission quasi complète de l'autisme grâce à ce protocole. Cette réussite a été rendue possible grâce à des pages Facebook comme "autistic parasitosis" et d'autres, grâce auxquelles les parents d'enfants guéris aident les autres à appliquer le protocole, en partageant leurs expériences et en répondant aux questions.

Il s'agit d'un rêve de "*pay it forward*" devenu réalité, qui rend le bonheur aux familles touchées qui retrouvent leurs êtres les plus chers.

Santé interdite

Je dédie ce livre à ceux qui souffrent et à ceux qui s'occupent d'eux avec amour.



Sommaire

A propos de l'auteur	4
Andreas Ludwig Kalcker	4
Introduction	12
Comment être heureux et ne pas mourir en essayant	12
L'intention de ce livre	15
La peur est mauvaise conseillère et excellente vendeuse	15
Pourquoi certaines personnes tombent-elles malades alors que d'autres non ?	17
L'acidité	22
Un corps malade est acide	23
Alimentation	25
Médicaments sur ordonnance	29
Ouvrir son esprit	31
Chapitre 1	35
Abréviations	35
Lois et règlements	36
La découverte de Jim : Qu'est-ce que le MMS, également connu sous le nom de CD ?	37
Qu'est-ce que le paludisme ?	39
Le test de terrain de la Croix-Rouge qui n'a "jamais eu lieu"	40
Récupérations confirmées par les patients	52
Faits connus sur le dioxyde de chlore	54
Peut-il tout guérir ?	58
Le dioxyde de chlore n'est pas l'hypochlorite !	58
Le chlorite de sodium (NaClO ₂), le précurseur	58
Comment le fabriquer ?	59
Oxydation	60
Les oxydants	63
Précautions	65
Est-ce toxique ?	67
Chapitre 2	69
Le diméthylsulfoxyde (DMSO)	69
L'eau de mer	71
La pollution de nos océans	74
Artemisia Annu	78
Stevia Rebaudiana	81
Kalanchoe Daigremontiana	82
Le kérosène (pétrole) - un guérisseur universel	84
Térébenthine : "Une alternative curative"	86
Borax	91
Le Zapper (Biotrohn®)	98

Chapitre 3	102
Avertissement - A lire préalablement	102
Liste rapide des protocoles, de A à Z	106
Méthodes d'administration du dioxyde de chlore (DC)	107
Protocole A : comme dans Amateur	109
Protocole B : comme dans Basic	110
Protocole C : comme CDS	112
Protocole D : comme dans Dermatologie	113
Protocole E : comme dans Enemas (lavements)	114
Protocole F : comme dans Fréquent	115
Protocole G : comme dans Gaz	116
Protocole H : comme dans Home (Maison)	119
Protocole I : comme dans Insectes et piqûres	120
Protocole J : comme dans "Joyful" Mouthwash (bain de bouche)	121
Protocole K : comme dans Kit (Combiné avec du DMSO 70%)	122
Protocole L : comme dans Lavatory (protocole de bain)	124
Protocole M : comme dans Malaria (dosage élevé)	125
Protocole N : pour les Nippers (enfants) et les Adolescents	126
Protocole O : comme dans Ophthalmologie, ou yeux, oreilles et nez	127
Protocole P : comme dans Parasites (protocole intense)	128
Protocole Q : pour éteindre les brûlures	142
Protocole R : comme dans Rectal avec un irrigateur	143
Protocole S : comme dans Sensible (doses faibles et lentes)	143
Protocole T : comme Terminal (pour les maladies très graves)	144
Protocole U : comme dans Urgent, (anciennement, le protocole 6 + 6 de Clara)	145
Protocole V : comme dans Vaginal, via irrigation	145
Protocole W : comme dans Wow ! Il peut également être utilisé pour...	146
Protocole X : comme dans DetoX (pour éliminer les métaux lourds)	148
Protocole Y : comme dans les injections hypodermique-CDS	149
Protocole Z : comme dans Zapper (Biotrohn®) - générateur de fréquences	149
Protocole Hypochlorite de calcium (MMS2)	150
Chapitre quatre	154
Abcès	157
Acné	158
Glomérulonéphrite proliférative aiguë (Syndrome néphritique)	159
Stomatite aphteuse (aphtes)	160
Rhinite allergique	161
Allergie	162
Maladie d'Alzheimer	163
Sclérose latérale amyotrophique (SLA) - Maladie de Lou Gehrig	164
Fistule anale	166
Anxiété	167
Appendicite	168
Hypertension artérielle (tension artérielle élevée)	169

Asthme	170
Athérosclérose (athérome)	171
Pied d'athlète	174
Dermatite atopique (eczéma)	175
Maladies auto-immunes	176
Autisme	177
Vaginose bactérienne	179
Calvitie	179
Trouble bipolaire et anxiété généralisée	180
Piqûres	181
Cancer de la vessie	184
Cancer des os	185
Cancer du sein	186
Bronchite	187
Brucellose	188
Brûlures	189
Bursite	189
Candidose (vaginale)	190
Chagas	192
Chikungunya	194
Maladie pulmonaire obstructive chronique - MPOC	197
Cancer colorectal (cancer du côlon)	198
Rhume	200
Insuffisance cardiaque congestive	201
Conjonctivite	202
Maladie de Crohn	203
Leishmaniose cutanée	204
Mucoviscidose	207
Cystite ou infection urinaire	208
Kystes	209
Pellicules	210
Démence	211
Fièvre de la dengue	213
Dépression	214
Diabète	215
Diarrhée	217
Diverticulite	218
Ebola	219
Virus d'Epstein-Barr (Cytomégalovirus)	221
Dysfonctionnement érectile	222
Escherichia coli (E. coli)	223
Cancer de l'œsophage	224
Fibromyalgie	225
Grippe (Influenza)	227

Fracture	227
Champignons (mycoses)	228
Gastrite	229
Gastro-entérite	230
Gingivite (voir parodontite)	232
Gonorrhée	233
Goutte	233
Maux de tête	235
Métaux lourds	236
Cirrhose hépatique (Cirrhose du foie)	238
Hépatite	240
Hernie	241
Herpès	242
Hypercholestérolémie	243
VIH/SIDA	244
Papillomavirus humain (HPV)	247
Hyperthyroïdie	248
Infections	249
Cancer du rein	250
Leucémie	251
Lichen scléreux	252
Cancer du foie	253
Maladie de Lou Gehrig	254
Cancer du poumon	255
Lupus	256
Maladie de Lyme	258
Lymphome	259
Paludisme	260
Méningite	263
Migraine (Voir Maux de tête)	264
Mononucléose (virus d'Epstein-Barr)	265
SARM	265
Sclérose en plaques	265
Néphrite	267
Arthrose (Arthrosis)	268
Ostéomyélite (staphylocoque/SARM)	269
Ostéoporose	270
Otite	271
Cancer des ovaires	272
Cancer du pancréas	274
Papillomavirus	275
Ulcère gastrique (Helicobacter)	275
Parodontite	276
Pneumonie	277

Cancer de la prostate	278
Prostatite	279
Psoriasis	280
Reflux (reflux acide)	281
Calculs rénaux	282
Insuffisance rénale	283
Ischémie-réperfusion rénale	284
Polyarthrite rhumatoïde	285
Sarcoïdose	287
Gale	288
Schizophrénie	289
Sciatique	290
Sinusite	291
Syndrome de Sjögren	293
Éruption cutanée	294
Staphylocoque (infection à staphylocoque)	295
Cancer de l'estomac ou cancer gastrique	296
Cancer de la thyroïde	297
Cancer de la langue	298
Amygdalite	300
Tuberculose	301
Tumeur	302
Fièvre typhoïde	303
Colite ulcéreuse	304
Cancer de l'utérus	306
Uvéite	307
Varices	308
Ulcères veineux	309
Thrombose veineuse	311
Stomatite vésiculaire	312
Vitiligo	312
Verrues	313
Plaies	314
Chapitre 5	316
Comment préparer le CD (dioxyde de chlore)	316
Pourquoi ne pas utiliser l'acide citrique ?	316
Comment préparer le CDS (~3000ppm = 0,3%)	317
Comment préparer le CDI (dioxyde de chlore injectable)	324
Quelle est la meilleure solution ? CD, CDS, CDH, ou le chlorite non activé ?	326
Chapitre 6	329
La partie plus scientifique	329
Principes de base de la biophysique logique	330
L'industrie pharmaceutique	331

Qu'est-ce que l'eau structurée ?	337
Essais cliniques avec des oxydants (oxygène stabilisé)	338
Potentiels d'oxydation	340
Dioxyde de chlore : ClO ₂	342
Artemisia Annuua	355
DMSO (sulfoxyde de diméthyle)	356
Chapitre 7	361
Rapport d'expertise sur le dioxyde de chlore	361
Rapport d'expert : Structures et faits	367
Utilisations du dioxyde de chlore	369
Rapport d'expert sur le sulfoxyde de diméthyle (DMSO)	374
Rapport d'expertise sur les études toxicologiques	375
Rapport d'expertise sur les utilisations du dioxyde de chlore	377
Chapitre 8	380
Post-scriptum du cœur	380
Bibliographie	382

Introduction

Comment être heureux et ne pas mourir en essayant

Tous les êtres humains aiment être heureux, et je ne fais pas exception. Lorsque nous nous sentons en bonne santé, forts et dynamiques, nous sommes physiquement capables de faire tout ce que nous voulons, mais lorsque notre santé commence à se détériorer, tout dans notre vie en souffre.

Après avoir mené une vie plus matérialiste dans les années 90, j'ai appris que le véritable bonheur se trouve en nous et non dans nos possessions car, en fin de compte, nous ne possédons rien ; ce sont les choses qui nous possèdent. Le véritable bonheur vient du fait de rendre les autres heureux. Y a-t-il quelque chose qui puisse nous apporter plus de joie que de sauver une autre vie ? Bien que cela puisse sembler impossible, c'est quelque chose que nous pouvons tous faire !

Si la naissance est peut-être l'impact émotionnel le plus important que nous vivons, lorsque nous perdons un partenaire, ou qu'une mère perd son enfant, ou qu'un enfant perd un parent, nous souffrons des émotions négatives les plus intenses que nous puissions endurer, hormis notre mort.

Je pense que nous aimerions tous être des héros, sauver la vie d'autrui, que ce soit d'une noyade, d'un incendie ou d'un accident de voiture, ce qui explique peut-être pourquoi tant de jeunes étudient la médecine. Ils veulent aider et guérir. Nous devons savoir qu'il existe un chemin vers la santé, même lorsqu'on nous dit qu'il n'y a rien d'autre à faire. Nous ne devons jamais perdre espoir, jamais.

Lorsque j'ai découvert par moi-même qu'il existait des alternatives à la médecine conventionnelle, ce fut une expérience révélatrice. À partir de ce moment-là, je me suis consacré à la recherche d'une substance connue sous le nom de MMS, qui n'est ni plus ni moins que du dioxyde de chlore, l'un des désinfectants les plus efficaces, largement utilisé pendant plus de 100 ans de notre histoire humaine, sans créer de controverse.

Je retire ce que j'ai dit. Nous devons admettre que cela crée un débat, car certains opposants en quête d'attention le considèrent comme une substance dangereuse et toxique, ce qui en fait un sujet controversé. Car lorsque vous essayez d'expliquer aux champions de la Terre plate que la Terre est ronde, vous vous heurtez aux idées d'un Allemand têtu comme moi.

Qu'est-ce que la santé ?

La santé, c'est la pleine énergie en harmonie.

La santé est la capacité et le droit d'un individu ou d'un groupe à réaliser son potentiel biologique, psychologique et social.

Qu'est-ce qu'une maladie ?

Toutes les maladies ont quelque chose en commun :

Toute maladie est un manque d'énergie.

Une maladie est un déséquilibre de la santé et représente tout état où il y a une détérioration de l'organisme humain. Dans toutes les maladies, il y a un affaiblissement du système de défense naturel de l'organisme, provoquant une altération de la santé.

Il y a de nombreuses années, au cours d'une conversation avec mon bon ami José, qui, en utilisant du dioxyde de chlore, s'était remis d'une grave intoxication au mercure, j'ai dit que je n'étais probablement pas assez qualifié scientifiquement pour découvrir comment cette substance "miracle" fonctionnait dans tant de maladies. Sa réponse fut simple :

*"Essayez. Qui se soucie de l'explication scientifique exacte, quand il est évident que cela fonctionne sur tant de personnes, **sans tuer personne ?**".*

J'ai suivi son conseil et j'ai commencé à faire des recherches, motivé par la curiosité, pas par l'argent ou mon ego puisque je me considère comme un universitaire sans intérêt. Je vous suggère de tirer vos propres conclusions. J'essaie simplement de présenter la logique, avec des faits irréfutables.

Théoriquement, la science est basée sur des preuves. Il y a quelques centaines d'années, la religion et la science se sont séparées, peu après que l'on ait appris que la Terre était effectivement ronde.

Malheureusement, au fil du temps, la science est devenue de plus en plus le territoire des "croyances" - un mot que j'aime définir comme "ne pas savoir". Notre courant scientifique dominant actuel accepte certaines théories, également appelées postulats ou hypothèses, ce qui est bien. Mais que se passe-t-il si l'un des postulats ou l'une des théories les plus fondamentaux est faux ? Le principal problème est que les théories se construisent les unes sur les autres et que nous trouvons souvent des anomalies ou des incohérences scientifiques dépourvues de toute logique. Par exemple, 70% de nos gènes sont vraisemblablement inutiles. Pourquoi notre organisme, un système parfait basé sur la logique, serait-il construit de la sorte ?

La première chose que je veux faire ici est donc principalement de présenter les preuves. De nombreux lecteurs n'ont jamais entendu parler du dioxyde de chlore, ou chlorite de sodium, également connu sous le nom de MMS (*Miracle Mineral Solution*), nom que Jim Humble a donné à cette substance car ses résultats à l'époque lui semblaient "miraculeux".

L'Internet regorge de témoignages de tous les pays du monde, écrits ou sous forme de vidéos. Si un témoignage n'équivaut pas à une preuve scientifique, il représente une preuve juridique. J'essaie d'expliquer pourquoi cette substance fonctionne chez tant de personnes, contre tant de maladies, sans explication apparente. L'autre jour, j'ai entendu une phrase intéressante :

"Un génie est quelqu'un qui peut expliquer des choses complexes en termes simples, alors qu'une personne stupide est quelqu'un qui explique des idées simples de manière complexe."

Je ne me considère pas comme un génie ou quelque chose d'approchant, mais je vais essayer d'utiliser un langage simple et direct dans ce livre pour toucher le plus grand nombre de personnes possible. Si je parviens à faire réfléchir certains universitaires à ce que j'écris ici, peut-être pourra-t-il y avoir des changements positifs dans le domaine de la santé à l'avenir, et c'est quelque chose dont le monde a besoin.

J'ai appris qu'il n'y a absolument rien dans notre univers qui ne soit pas régi par la logique. Le problème, c'est que nous, les humains, sommes généralement trop stupides pour le comprendre. C'est l'une des raisons pour lesquelles je m'intéresse à la biophysique dans le domaine de la médecine alternative : Je veux trouver de nouvelles réponses à de vieux problèmes non résolus. Je sais que la science est basée sur des essais et des erreurs, et je m'excuse d'avance pour toute erreur dans les détails. J'essaie de conclure de la manière la plus logique possible, en me fondant sur des preuves et des témoignages.

La bureaucratie a été l'un des principaux obstacles pour l'humanité. La réglementation des nouveaux médicaments exige une période minimale de 8 à 10 ans avant qu'une nouvelle substance puisse être approuvée, sans compter les investissements considérables. Personne ne semble réaliser que cela signifie que seules les plus grandes entreprises disposent des fonds nécessaires pour développer un nouveau médicament. Puisqu'elles disposent du capital, il ne s'agit que d'un investissement de plus à rentabiliser, puisqu'elles ne font qu'augmenter le prix final du produit, une fois qu'il a obtenu le feu vert. C'est le cas du Xanax®, un anxiolytique dont la marge de vente est de 56 000% (!), comme je l'ai décrit dans mon précédent livre : "CDS : la santé est possible".

Une des raisons pour lesquelles j'ai écrit ce livre est que je veux partager ces connaissances avec les malades qui n'ont pas ces 8 ou 10 ans pour guérir d'une maladie chronique diagnostiquée comme incurable, et pire encore, avec ceux qui sont abandonnés chaque jour par la médecine conventionnelle, comme tant de cas de cancer. Il ne devrait y avoir aucun obstacle bureaucratique pour les personnes qui souhaitent essayer des solutions alternatives sous leur propre responsabilité.

Ces dernières années, ma vie a changé à tous les niveaux. Le simple fait de vouloir aider les autres m'a fait réaliser que ce monde est comme une "matrice" avec ses propres règles, où rien n'est ce qu'il semble être. Je continue de croire que le cœur humain est bon et que nous avons, ancré en nous, le désir d'aider les autres.

J'ai pu en être témoin dans mes voyages, ayant reçu de l'aide à de nombreuses reprises sans qu'on me demande quoi que ce soit en retour. Je l'ai vu dans les yeux brillants des mères dont les enfants ont guéri de l'autisme. J'en ai été témoin chez d'autres personnes qui ont vaincu le cancer, chez les thérapeutes qui ont reçu un outil prometteur pour aider leurs patients, et aussi chez tous ces médecins qui ont eu le courage d'écouter et d'affronter le statu quo, lorsque le système de médecine classique, allopathique*, n'apportait pas de solutions.

Bienvenue dans le monde de la santé interdite.

L'intention de ce livre



Fig1. Giordano Bruno

Certains d'entre vous se demanderont comment la santé peut être interdite ; à première vue, cela n'a pas de sens. Ce livre s'efforce d'ouvrir les yeux de tous ceux qui ont été conditionnés, qui ont reçu une éducation basée sur le principe d'obéissance, de "croire" les faits scientifiques sans se poser de questions.

Rappelez-vous que chaque changement significatif dans la connaissance humaine a été, au début, rejeté, ridiculisé, combattu et jugé. Giordano Bruno, par exemple, a été brûlé sur le bûcher pour avoir affirmé que la terre était ronde, une idée que nous tenons aujourd'hui pour acquise. Certaines personnes ont peut-être entendu parler ou se souviennent de cet événement et du nom de Giordano Bruno, mais il est fort probable que personne ne se rappelle aujourd'hui le nom de celui qui l'a envoyé au bûcher.

Les choses ne semblent pas avoir tellement changé ; si les découvreurs ne sont heureusement plus envoyés sur le bûcher, ils sont en revanche victimes de tactiques de dénigrement.

Dans un premier temps, toute découverte ou nouveauté est rejetée et considérée comme absurde ; puis le découvreur ou le promoteur est attaqué de toutes parts par les médias dans le but de trouver des alliés pour combattre les faits, la nouveauté, la découverte, etc.

Si cette stratégie ne parvient pas à arrêter la vérité, c'est la personne qui est ridiculisée et salie, car les détracteurs n'ont aucun autre argument pour soutenir leur tromperie. Au fil du temps, une vérité partielle, insignifiante, est reconnue. Finalement, cette vérité devient si évidente que ses anciens adversaires prétendent que ce sont eux qui l'ont découverte, et l'ont toujours dit.

Nous devons comprendre que la plupart des informations que nous recevons sont manipulées à l'avance par ceux qui sont au pouvoir. La découverte de la bactérie "helicobacter pylori", responsable des ulcères gastriques, est un exemple clair de cette pratique courante. Cette découverte a été ridiculisée pendant 25 ans, créant des souffrances pour les découvreurs, qui ont fini par recevoir le prix Nobel en 2004.

Je suis convaincu qu'une façon de vivre pleinement sa vie est de rester fidèle à sa vérité et de ne pas avoir peur de ce que disent les autres. Nous pouvons vivre notre vie en toute conscience puisque nous ne faisons que passer. Au bout du compte, tout ce qui compte, c'est ce que nous accomplissons en vivant.

La peur est mauvaise conseillère et excellente vendeuse

Ce livre comporte trois parties :

1. Une introduction et des explications simples et faciles à lire que tout le monde, y compris les non-spécialistes du domaine de la santé, peut comprendre.
2. Des témoignages de cas et de guérisons de maladies, classés de A à Z, avec le protocole utilisé dans chaque cas.

3. Une documentation scientifique et une éventuelle fonction pharmacologique du dioxyde de chlore et d'autres remèdes.

Je dois vous avertir que ce livre contient une sorte de provocation. Je vous offre les deux pilules de la Matrice : la rouge et la bleue. Si vous décidez de prendre la rouge et de lire ce livre, vous ne pourrez plus revenir en arrière, car vous allez voir une réalité très différente de celle que vous connaissez actuellement.



Fig.2 Laquelle choisissez vous ?

La personne qui est témoin, dans son corps ou dans celui d'un être cher, de la possibilité de guérir avec un remède inconnu, ne laissera personne la convaincre du contraire. Il n'y a pas de plus grande vérité que l'expérience personnelle de la souffrance du corps et de l'esprit...

Avec ce livre, nous essayons d'apporter des solutions au bien le plus précieux que nous possédons : notre santé. Nous devons comprendre que la santé est devenue un gros business. Pour être précis, elle est devenue le plus grand business connu de l'homme (avec la banque), car tout le monde, tôt ou tard, finira par être un "client" et fera tout pour se rétablir lorsque sa santé sera en danger. L'industrie pharmaceutique détient un monopole sur les soins de santé depuis 100 ans. Ce secteur ne permet pas la concurrence et est impitoyable. Il y a tellement d'argent à gagner avec les licences, les brevets et les subventions gouvernementales, que toute solution de médecine alternative est immédiatement écartée, ridiculisée, dénigrée et jugée. L'industrie est maître du jeu, et rien ne peut changer cela - pour l'instant.

Les médecins sont les premiers à en souffrir car ils sont les agents exécutifs du système de santé. Ils sont en première ligne de cette guerre de tranchées, interdits de faire quoi que ce soit qui puisse violer les politiques du droit pharmaceutique. Ils peuvent être interdits de pratique médicale et perdre toute chance de retravailler. Cette situation crée un conflit interne, et ce conflit crée la maladie. Selon les statistiques, la durée de vie moyenne d'un médecin est de 56 ans, et la profession a le taux le plus élevé de suicides féminins.

Jour après jour, les professionnels de la santé vivent le conflit patient-médicament et en souffrent émotionnellement. Il n'est pas surprenant que tant d'entre eux ne puissent travailler que derrière un masque de froideur distant pour éviter toute identification avec le patient qui leur apporterait de la souffrance, avec à la clé une grave dépression. Paradoxalement, la médecine conventionnelle a tendance à traiter ces dépressions avec des médicaments palliatifs qui ne guérissent pas.

Les médicaments palliatifs sont associés à ceux qui sont administrés aux patients atteints de maladies incurables, dans l'espoir de ralentir la progression de la maladie tout en réduisant la douleur et l'inconfort causés dans le corps du patient. Les effets secondaires de ces médicaments ont toutefois tendance à créer davantage de problèmes à long terme.

De plus en plus de professionnels de la santé me posent des questions sur les traitements au dioxyde de chlore, et je leur fournis volontiers toutes les informations dont je dispose. En tant que "guérisseur" en médecine alternative, je ne peux pas, pour des raisons légales, faire de recommandations sur les traitements des patients, et je ne le souhaite pas, pour le moment. Ma motivation réside dans la recherche et la découverte de nouvelles voies de traitement. Personnellement, je pense qu'un médecin ou un thérapeute doit d'abord traiter le patient.

Avec ce livre, je souhaite ouvrir la voie à de nouvelles recherches et à des thérapies alternatives pour des maladies auparavant considérées comme incurables. Je l'ai écrit pour tous ceux qui veulent s'informer ou faire des recherches sur les médecines alternatives, afin qu'ils puissent trouver d'éventuelles solutions de "santé interdite" pour les guider.

Je ne recommande en aucun cas à quiconque de suivre un traitement spécifique ; je présente simplement un résumé d'années de travail ainsi que les témoignages de personnes qui m'ont écrit au sujet de leurs expériences avec les thérapies alternatives, au-delà de la médecine traditionnelle.

J'espère que ce livre pourra servir de base à de futures recherches scientifiques universitaires, légales et reconnues, et un jour généralisées. Toutes les informations que je partage ici sont basées sur une documentation scientifique (que vous trouverez à la fin du livre), en appliquant une pensée logique et en s'appuyant sur des preuves empiriques.

Pourquoi certaines personnes tombent-elles malades alors que d'autres non ?

Toutes les maladies doivent avoir quelque chose en commun. À mon avis, une maladie est un manque d'énergie. Lorsque le corps manque d'énergie pour son bon fonctionnement, il se déséquilibre et tombe malade. C'est donc le manque d'énergie qui nous rend malades, ce qui nous amène à la question suivante :

Comment créer de l'énergie dans notre corps ?

Votre corps tire son énergie principalement de la combustion, en brûlant des sucres, des graisses et des protéines provenant de votre alimentation. C'est pourquoi la nutrition est si importante pour la santé. Hippocrate, le fondateur de la médecine, l'a dit il y a longtemps : *"Que la nourriture soit ta médecine et la médecine ta nourriture."*

Aujourd'hui encore, chaque médecin doit prêter le serment d'Hippocrate. Cependant, je n'ai pas encore vu de cafétéria d'école de médecine ou d'hôpital qui serve une nourriture saine. La plupart proposent des fast-foods transformés, pleins de conservateurs, composés de graisses trans et pauvres en nutriments.

Nous produisons notre énergie par combustion. Le carburant n'est pas le seul facteur en jeu ; l'oxygène est tout aussi essentiel, voire plus. Toute combustion nécessite de l'oxygène. Sans oxygène, rien ne brûle. Ce simple fait n'est pas pris en compte dans toute son ampleur dans la plupart des recherches biochimiques. La combustion est ce qui crée la chaleur et l'énergie nécessaires au fonctionnement de notre corps et génère en même temps de l'électricité, qui est une énergie vitale. L'absence d'électricité est la seule chose qui différencie un corps mort d'un corps vivant.

Nous sommes des êtres d'énergie électrique, avec des corps qui tirent leur énergie optimale de la combustion biochimique. L'oxygène est essentiel à cette combustion ; sans oxygène, il n'y a pas d'énergie, et sans énergie, il n'y a pas de santé.

En dehors de la nourriture, le corps dispose de nombreuses sources d'énergie : la lumière, transformée en électricité par la mélatonine, les biophotons et peut-être aussi les neutrinos, comme la biorésonance terrestre que le corps absorbe pendant le sommeil. Ces domaines de la biophysique en sont encore à leurs débuts. Lorsque nous les comprendrons pleinement, ils apporteront des connaissances essentielles sur le fonctionnement du corps humain.

La médecine traditionnelle ne le voit pas de cette façon, en raison de la théorie du "stress oxydatif", que de nombreux lecteurs connaissent peut-être déjà. Il s'agit de la théorie des radicaux libres, qui sont censés être nocifs pour l'organisme. Il y a juste un problème : les radicaux libres les plus abondants dans notre corps sont les ROS (Reactive Oxygen Species), les radicaux libres de l'oxygène, c'est-à-dire l'oxygène ! Si cette théorie était totalement vraie, les athlètes devraient être plus malades que les patates de canapé. Plus loin dans le livre, nous expliquerons la vérité sur le stress oxydatif et la science qui le sous-tend.

Quel est le plus gros problème de la science aujourd'hui ?

Personne ne remet en question ce qui pourrait menacer les anciens paradigmes, car il est plus facile de construire une nouvelle théorie sur une théorie erronée. La vérité est souvent évidente à la lumière de la simple logique. Notre système de santé est basé sur la physique newtonienne. C'est vrai, celui dont la pomme est tombée sur la tête, mais la vraie question est : comment la pomme est-elle arrivée là ?

Il y a des années, j'ai passé quelque temps avec le Dr Schustereder lors d'une mission en Afrique. Je peux assurer au lecteur que c'est un homme intègre, dévoué à son travail. Il m'a raconté l'histoire qui l'a poussé à devenir médecin. Quand il était enfant, il a beaucoup souffert d'une maladie grave et a vu beaucoup d'autres enfants dans les hôpitaux, souffrant eux aussi. Il a décidé de devenir médecin pour changer les choses. Plus tard dans sa vie, il est allé en Afrique et a dirigé des hôpitaux dans des régions difficiles et à haut risque comme la République centrafricaine.

Il vit actuellement en Suisse. Sa mauvaise santé dans son enfance l'a conduit à aider les autres à retrouver la leur. Je crois que si le système change à l'avenir, ce sera grâce à des personnes courageuses et compétentes comme lui, des médecins dont le seul but est de guérir, sans lien avec l'économie ou l'industrie.

C'est à vous de retrouver ou de conserver votre santé. Nous voulons partager nos connaissances comme un guide qui vous offre une option disponible.

Choisissez-vous la pilule rouge ou la pilule bleue ?

Permettez-moi de citer ses mots :

"Nous comprenons les maladies infectieuses de cette façon : Voici un germe et voici le corps. Certains germes le rendent malade, d'autres non. Il y a donc toujours une cause externe à la maladie, selon la médecine conventionnelle, mais il y a de plus en plus d'indications que le corps ne fonctionne pas de cette façon, ce qui est significatif.

Nous ne pouvons pas continuer avec ce modèle réductionniste, où nous n'observons qu'une partie du corps. Nous devons le voir comme un tout. Ce que nous devons nous demander, c'est : pourquoi certaines personnes tombent-elles malades alors que d'autres ne le font pas ?

Même si nous pouvons isoler un type de germe spécifique, la question reste la même : pourquoi toutes les personnes qui sont en contact avec ce germe ne tombent-elles pas malades ? Dans ce type de recherche, nous devons regarder au-delà du physique. Nous devons plonger dans les niveaux émotionnels, mentaux et successifs, en nous demandant pourquoi... ? Honnêtement, quand je pense à ce type de recherche, je constate que notre modèle conventionnel est basé sur la vision newtonienne et mécaniste du monde, qui remonte à quelques centaines d'années alors qu'en vérité, elle n'est plus appropriée.

Le dioxyde de chlore est allé beaucoup plus loin, ayant un impact plus profond sur les êtres humains. Il a un rapport avec l'électrostatique du corps. Et il y a très peu de personnes qui effectuent cette recherche de manière systématique. Ce que j'essaie de dire, c'est que nous avons besoin d'une nouvelle approche pour décrire le type d'impact de ce composé chimique. J'imagine que le dioxyde de chlore influence l'électrophysiologie, les processus électromécaniques du corps. C'est ce qu'il fait dans le corps humain. Et je pense que l'électrostatique et l'électrophysiologie ouvrent un champ fascinant pour comprendre un grand nombre des applications que nous voyons dans la médecine alternative."



Fig. 3 : Le chercheur et scientifique Dr. Schustereder

Comme nous l'avons dit précédemment, une maladie est un manque d'énergie. En théorie, il est facile de générer de l'énergie simplement en mangeant et en faisant de l'exercice. Le problème est qu'une personne malade n'a généralement pas la force nécessaire pour courir un marathon ou suffisamment d'oxygène pour le bon fonctionnement de tous les processus requis par le système immunitaire du corps.

D'autre part, les germes ou les virus peuvent se multiplier beaucoup plus rapidement que notre système immunitaire ne peut les absorber grâce au processus connu sous le nom de phagocytose. En fait, une course contre la montre se déroule à l'intérieur de notre corps lorsque nous avons une infection, qu'elle soit virale ou bactérienne.

Le dioxyde de chlore ne fournit pas seulement de l'oxygène ; l'ion chlore est un oxydant efficace dans la lutte contre les bactéries, les virus, les champignons et les parasites. Cette combinaison unique est également très soluble dans l'eau, se dissolvant même mieux que le sang, qui est beaucoup plus épais. Sa solubilité lui permet de délivrer de l'oxygène à des endroits du corps qui ne sont pas habituellement atteints, comme le cartilage, les liquides

amniotiques ou les muqueuses. Nous avons même pu constater qu'il semblait capable, dans de nombreux cas de "rémission spontanée", de pénétrer dans les parties les plus profondes du corps, éliminant les agents pathogènes et permettant une guérison totale de la polyarthrite rhumatoïde, comme dans mon cas.

Le manque d'énergie, qui est la cause première de toute maladie, peut également être la conséquence d'un traumatisme physique ou psychologique. Dans les deux cas, le traumatisme signifie un appauvrissement considérable de l'énergie que le corps doit compenser d'une manière ou d'une autre. Gardez à l'esprit qu'un traumatisme, qu'il soit mental ou physique, consomme beaucoup d'énergie, qui doit provenir d'un autre endroit du corps, ce qui fait que cette zone est plus touchée et affaiblie. Prenons l'exemple classique d'une personne dominée par la colère. Une personne en colère aura probablement des problèmes de foie, car il existe un lien direct entre l'émotion de la colère et cet organe spécifique. La médecine allemande moderne, ainsi que la bio-décodification, traitent largement de ce lien entre émotion et organe. Toutes deux sont efficaces pour traiter les affections chroniques ou les maladies diagnostiquées comme incurables, car elles partent du principe que ce n'est que lorsque nous éliminons les restes de ces traumatismes psychiques que le corps peut se rétablir entièrement, en laissant derrière lui des blocages physiques et psychiques. Le traumatisme qui nous a privé de notre énergie affaiblit l'organe affecté, et ce manque d'énergie localisé est responsable de l'hébergement d'agents pathogènes qui créent de l'acidité dans cet endroit non protégé et déséquilibré. Dans le même temps, le manque d'oxygène favorise la fermentation, qui produit à son tour plus d'acidité, ce qui augmente la multiplication des agents pathogènes. De plus, les agents pathogènes consomment plus d'énergie tout en déversant des toxines métaboliques acides dans le système, aggravant de plus en plus la situation jusqu'à l'apparition d'un état chronique ou d'une maladie grave.

La question que nous devons nous poser à ce stade est la suivante : comment pouvons-nous retrouver les niveaux d'énergie qui nous manquent ?

Tout d'abord, nous devons rechercher la véritable cause, car les traitements symptomatiques ne servent à rien, si ce n'est à enrichir les sociétés pharmaceutiques. Ces dernières n'ont évidemment aucun intérêt à développer des médicaments qui guérissent, de peur de perdre leur clientèle. Un patient en bonne santé cesse d'être un consommateur de médicaments. De plus, nous avons vu comment une multitude de médicaments utiles ont été retirés du marché au cours des 40 dernières années, pour être remplacés par des médicaments "plus modernes" qui, au lieu de guérir, ne font que masquer les symptômes, gardant le patient malade le plus longtemps possible.

Les pires sont les médicaments dits "à vie", qui constituent une fraude massive et rapportent de l'argent à toutes les parties concernées. Comme les patients font généralement confiance à la médecine conventionnelle, ils sont les victimes de cette escroquerie légale. Si nous voulons augmenter notre énergie, nous devons éviter toutes sortes de toxines, les plus classiques : le tabac, l'alcool et les drogues (qu'elles soient légales ou illégales, la plupart des drogues sont toxiques), ainsi que les aliments industriels malsains, fabriqués avec des substances nocives.

En même temps, nous pouvons augmenter l'énergie d'une personne malade en lui prodiguant soins et amour.

Qu'est-ce que l'amour ?

Pour moi, l'amour, en termes biophysiques, est égal à la "résonance" qui existe entre les personnes, les animaux et les plantes. Cette même résonance permet une augmentation de l'énergie, créant un vortex énergétique qui produit harmonie et bien-être, un état que nous appelons "bonheur".

Lorsque nous faisons l'expérience de l'amour, nous ressentons un flux d'énergie infini entre deux parties. Un flux d'énergie nécessite une conductivité. Les sels et les minéraux présents dans notre corps sont responsables de la conductivité électrique et du flux d'ions. Si nous augmentons la conductivité de notre corps, nous permettons un flux énergétique plus fort.

En termes simplifiés, on pourrait dire que les sels et les minéraux sont les fils invisibles de notre corps électrique. Plus ces fils sont larges, meilleur est le flux énergétique. L'eau de mer est un composant qui peut augmenter la conductivité. Nous reviendrons plus en détail sur ce sujet plus tard.

Le moyen principal et le plus efficace d'apporter de l'énergie à un corps malade est d'augmenter la combustion et, comme nous l'avons dit précédemment, cela nécessite de l'oxygène, un élément essentiel chaque jour de notre vie. Pour que l'énergie augmente, l'efficacité de la combustion et donc le niveau d'oxygène doivent augmenter, car sans oxygène, la combustion est impossible.

Remarquez les deux flammes de la figure 4. Dans les deux cas, il y a la même quantité de gaz, mais ce n'est que lorsque la quantité d'oxygène est suffisante que la flamme du poêle est bleutée et beaucoup plus chaude que la flamme jaune privée d'oxygène.

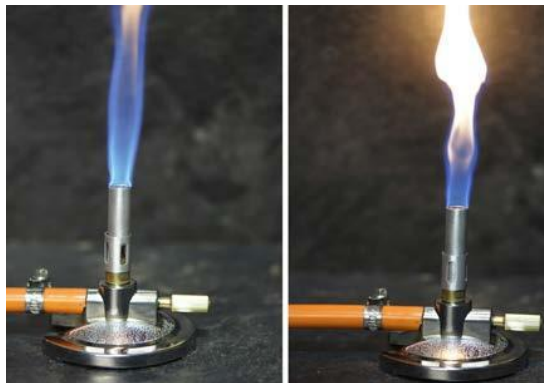


Fig. 4 : Brûleurs Bunsen

En résumé, pour générer de l'énergie, notre corps utilise l'oxydation pour une combustion optimale. En même temps, l'oxydation permet de maintenir l'équilibre acido-basique nécessaire à son bon fonctionnement. Les globules rouges transportent cet oxygène vital. Une autre substance fait la même chose : le dioxyde de chlore, qui n'est rien d'autre qu'un ion de sel et de l'oxygène. Tout comme les globules rouges, il peut également stocker l'oxygène et, tout comme le sang, le libérer dans les zones les plus acides grâce à la réaction qui se produit lorsque le dioxyde de chlore se désintègre - au cours du processus d'oxydation - en sel, d'une part, et en oxygène, d'autre part. Cette désintégration libère une énorme quantité d'énergie électrochimique qui, à son tour, élimine les agents pathogènes acides de notre corps, les transformant en "cendres" alcalines. Nous expliquerons ce processus plus en détail par la suite.

L'acidité

Le prix Nobel Otto Warburg l'a dit en 1931 : *"La cause des maladies peut être simplement décrite comme une acidité excessive dans le corps"*. Il existe de nombreuses publications récentes sur l'acidité, et sur ce que nous devons ou ne devons pas manger. La vérité est que tous les aliments sont acides, et que l'acide gastrique est encore plus acide, capable de tout décomposer et d'éliminer les bactéries, les virus et tous les types de parasites. Les aliments alcalins ne sont pas, en fait, alcalins, même s'ils contribuent à acidifier le corps dans une moindre mesure.

Le corps est une machine à combustion qui respire l'oxygène, indispensable à la vie. Dès notre naissance, nous commençons à respirer et à remplir nos poumons d'oxygène, l'oxydant le plus abondant qui existe. Nous remplissons nos globules rouges d'oxygène et nous expulsions le dioxyde de carbone (CO₂), alcalinisant ainsi le corps. Lorsque le sang de nos veines traverse les poumons, il a un pH d'environ 7,35, et une fois que le globule rouge est chargé d'oxygène, le sang artériel a un pH légèrement plus élevé d'environ 7,45. Cela signifie que nous alcalinisons le corps lorsque nous respirons, ce que nous faisons 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, même en dormant. L'apport d'une quantité suffisante d'oxygène est le facteur le plus critique pour maintenir l'équilibre acido-basique de l'organisme.

Une fois que les globules rouges sont chargés d'oxygène dans les poumons, ils le transportent dans tout le corps à travers la circulation sanguine.

Un fait intéressant et significatif est que le sang libère de l'oxygène dans les parties les plus acides du corps, ce que l'on appelle l'effet Bohr.

Le corps, à son tour, utilise l'oxygène dans les mitochondries pour créer une réaction. Cette réaction de combustion transforme de nombreuses substances acides toxiques en oxydes plus alcalins, que le corps peut ensuite éliminer ou utiliser à d'autres fins.

Comment pouvons-nous transformer un citron acide en quelque chose de totalement alcalin ? Si nous plaçons un citron au-dessus d'une source de chaleur, il commencera à cuire et l'eau qu'il contient s'évaporerait. Si la chaleur persiste, le citron séché commence à brûler et à se transformer en cendres. Ces cendres sont alcalines.

Certains lecteurs se souviennent peut-être qu'autrefois, on fabriquait du savon alcalin classique avec des cendres et de l'huile. L'oxydation est ce qui transforme les substances acides et toxiques en substances moins toxiques et alcalines.

Pour combattre les toxines (comme un poison ou une autre contamination), le corps va d'abord augmenter la fréquence et l'intensité du pompage cardiaque, ce qui a pour effet d'augmenter la combustion et la température. Si le poison persiste, le corps va essayer de générer plus de chaleur, ce que nous ressentons comme de la fièvre, pour éliminer les toxines par oxydation. Ces toxines peuvent être le produit de bactéries, de virus, de champignons, de parasites ou de la consommation d'aliments. Rappelez-vous que ce ne sont pas les bactéries elles-mêmes qui nous nuisent, mais leurs "selles" acides qui contaminent notre système. Il en va de même pour les parasites, dont l'acidité augmente avec leur taille.

Ces dernières années, un nouvel ennemi est apparu : les aliments industriels contiennent pléthore d'additifs tels que des conservateurs artificiels et des antioxydants pour une plus longue durée de conservation. Si certains sont inoffensifs, d'autres, comme le E210

et le E230, sont très douteux. D'autres substances sont apparemment inoffensives, comme l'acide citrique E330 - qui n'a rien à voir avec les citrons et est fabriqué à partir d'un champignon appelé *Aspergillus niger*.

Certaines souches d'*Aspergillus niger* produisent de puissantes mycotoxines appelées ochratoxines. L'ochratoxine A est potentiellement cancérigène pour l'homme et a une forte affinité avec le cerveau, principalement avec le cervelet[1]. Cette affinité pourrait avoir un rapport avec le développement de la maladie d'Alzheimer.

L'acidification provoque de nombreux problèmes, notamment coronariens, en raison de l'inflammation des artères. Les parois artérielles sont lisses par nature. Cependant, si l'organisme devient trop acide, l'acidité provoque une inflammation. En conséquence, le corps doit contrer l'inflammation en diluant sa toxicité avec plus d'eau. L'eau supplémentaire crée un gonflement et un amincissement de la circulation sanguine. Comme le cerveau ne reçoit pas assez d'oxygène pour fonctionner correctement, le cœur doit compenser en pompant plus vite et plus fort.

Cet état est connu sous le nom d'hypertension. En même temps, le corps veut compenser l'acidité en éteignant ce feu acide avec du calcium. Nous savons que le calcium et l'acide sont antagonistes ; nous pouvons nettoyer le calcaire de notre cafetière avec du jus de citron ou du vinaigre. Notre corps fait l'inverse : il compense l'acidité par du calcium. S'il n'a pas assez de calcium disponible, il va l'extraire d'un autre endroit, généralement des os, et avec le temps, il peut provoquer l'ostéoporose. Une fois que l'organisme a compensé l'acidité par le calcium, il reste un résidu, l'oxalate de calcium (calculs calcaires). Les plus connus sont les calculs rénaux ou de la vésicule biliaire, mais ce résidu peut aussi être responsable de problèmes artériels au niveau des valves coronaires, de problèmes de microcirculation, de varices et d'une longue liste d'autres affections.

Il existe des moyens d'éliminer ces calcifications :

1. L'utilisation thérapeutique de l'oxyde de magnésium.
2. Les infusions de la plante connue sous le nom de Stonebreaker (*Lepidium latifolium*), très efficaces dans de nombreux cas. Vous pouvez boire plusieurs infusions quotidiennes à partir des feuilles. Le *Lepidium latifolium* élimine les oxalates, qui sont les résidus de calcium mentionnés plus haut. Il est également disponible sous forme de gouttes. Suivez les indications sur l'emballage : adultes 20-25 gouttes, enfants plus âgés 15 gouttes et jeunes enfants sept gouttes.

Un corps malade est acide

De nombreuses sources affirment que pratiquement toutes les maladies impliquent un niveau d'acidose métabolique, ce qui signifie que petit à petit, le corps est devenu plus acide. Cette acidité permet aux agents pathogènes de pénétrer et de prendre le contrôle d'un système déséquilibré.

Mais l'acidité n'est pas la même chose que l'acidose. La médecine fait une distinction claire entre les deux, et les différences sont considérables. Alors que l'acidité est généralement temporaire, une véritable acidose peut mettre la vie en danger. Le sang ne doit être ni trop acide ni trop basique (alcalin). Pour être équilibré, le pH du sang doit se situer

entre 7,35 et 7,45 environ. Une valeur inférieure à 7,35 est considérée comme une acidose. S'il dépasse 7,45, il y a alcalose, ce qui peut être tout aussi dangereux. Notre corps utilise un système de compensation fascinant et intelligent pour maintenir un pH équilibré, principalement par la respiration. En expirant continuellement du dioxyde de carbone, nous alcalinisons régulièrement notre corps. La respiration agit comme le principal mécanisme de compensation, avec l'urine expulsée par le système rénal.

On connaît deux formes d'acidose :

1. Respiratoire
2. Métabolique

L'acidose respiratoire est beaucoup plus courante, et les symptômes typiques sont l'essoufflement, l'augmentation de la pression artérielle et les palpitations. Les patients affectés se sentent très faibles et confus, et peuvent même perdre conscience en raison de l'excès de CO₂ dans le corps. Leurs lèvres peuvent devenir bleues. Pour compenser le déséquilibre, les patients doivent uriner fréquemment. Si le pH du sang n'est pas corrigé, il peut atteindre des niveaux mortels.

Les patients atteints d'acidose métabolique ont tendance à avoir une respiration laborieuse et profonde. C'est ainsi que le corps compense l'acidité en expirant du dioxyde de carbone ou CO₂. En cas d'acidocétose diabétique, l'haleine du patient a une forte odeur d'acétone.

Les maladies suivantes peuvent être directement liées à l'acidose métabolique :

- Diabète de type 1
- Pancréatite aiguë
- Taux élevés de cholestérol
- Polyneuropathie,
- Cancer du pancréas
- Pancréatite chronique
- Diabète de type 2
- Ganglions lymphatiques gonflés
- Hémochromatose
- Hyperhidrose.

Un corps acide est une toute autre affaire ; un corps équilibré est légèrement alcalin du point de vue biochimique. Si environ 80% de nos organes sont légèrement alcalins, notre estomac ne l'est pas, pas plus que les aliments que nous ingérons. De mauvaises habitudes alimentaires peuvent entraîner une augmentation de l'acidité dans notre corps. Il ne s'agit pas de manger plus ou moins d'aliments acides. Les sucres et les glucides provoquent une fermentation s'ils ne sont pas brûlés, ce qui crée à son tour de l'acidité dans les tissus de l'organisme. Il s'agit d'une acidité différente de celle de l'estomac, qui nous protège des agents pathogènes et est fondamentale pour la digestion. Le concept de régime alcalin n'est pas lié à l'acidose ou à l'alcalose aiguë du sang, mais plutôt à l'acidification chronique des liquides et des tissus de l'organisme, et non du sang.

Ne confondez pas l'acidité de l'estomac avec l'acidité métabolique de l'organisme.

Le terme "régime alcalin" est mal choisi car pratiquement tous les aliments sont acides par nature. Un régime alcalin acidifie le corps dans une moindre mesure, ce qui permet à l'organisme de retrouver plus facilement son équilibre. En fait, c'est le processus de respiration qui se déroule 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 qui nous alcalinise chaque fois que nous inspirons et expirons de l'air ; au cours de ce processus, le sang entre dans nos poumons avec un pH de 7,35 et ressort avec un pH de 7,45 dans les artères, c'est-à-dire dans un état plus alcalin. Nous respirons entre 15 000 et 25 000 litres d'air par jour, et c'est l'oxygène qui nous alcalinise.

Alimentation

La nourriture industrielle contient de nombreuses toxines chimiques que le corps ne sait pas digérer ou éliminer, ce qui ne laisse que deux options :

1. Éliminer les toxines, par oxydation.
2. Enfermer les toxines dans les cellules grasses, grâce au cholestérol.

Le cholestérol n'est pas vraiment un ennemi, c'est le plan B de l'organisme dans sa lutte constante contre les toxines qu'il ne peut éliminer par d'autres moyens. En témoigne le taux de cholestérol plus élevé des personnes sédentaires par rapport à celles qui font régulièrement de l'exercice, ce qui augmente l'apport d'oxygène et la combustion qui s'ensuit. C'est pourquoi l'exercice est essentiel dans tout régime amaigrissant pour éliminer les toxines stockées dans la graisse corporelle.

Le régime seul ne permet généralement pas de perdre du poids et peut provoquer de l'anxiété en raison de la libération de toxines dans le sang. Si ces toxines ne sont pas brûlées, la personne ne se sent pas bien et peut souffrir d'anxiété, ce qui rend très difficile la poursuite du régime. L'obésité ne peut être attaquée que par la combustion qui augmente l'énergie globale tout en éliminant les toxines stockées dans les graisses.

À mon avis, l'obésité est une maladie. Les personnes obèses souffrent d'un empoisonnement chronique et d'un manque d'énergie qu'elles tentent de corriger par l'ingestion de plus de sucres, ce qui à son tour rend le corps plus acide, entraînant un cercle vicieux sans fin.

Régimes et habitudes alimentaires

Il y a tellement d'opinions sur l'alimentation que je n'aime généralement pas entrer dans ce champ de mines. Une observation, cependant :

Les peuples primitifs étaient plus forts et plus minces que la plupart de nos contemporains. Ils ne souffraient pas de crises cardiaques, de caries dentaires, d'obésité morbide, de diabète, de sclérose en plaques ou de cancer.

La logique pourrait nous dicter d'essayer d'imiter leur régime alimentaire pour retrouver la santé. Mais comment le faire, avec tous les aliments industriels qui existent aujourd'hui ? Tout d'abord, nous devons nous abstenir de consommer des produits industriels et manger le plus biologiquement possible. Ensuite, la combinaison optimale serait de 40% de glucides,

30% de protéines et 30% de graisses. Les gens ont tendance à améliorer leur santé et à perdre du poids avec ce régime. Certains pensent que 30% de graisses et d'huiles est excessif.

Je ne crois pas qu'il existe un régime parfait pour tout le monde. Il y a trop de variables d'une personne à l'autre, et nos besoins changent avec le temps. Nous devrions adapter le régime à l'individu au lieu de faire suivre à tout le monde les mêmes règles, comme des moutons. Ce que nous voulons atteindre, c'est un corps équilibré et sain.

Les recherches montrent que toutes les tribus indigènes sans contact préalable avec d'autres civilisations consommaient de la viande, des fruits, des racines et des légumes. Nous sommes omnivores par nature. Je connais de nombreuses personnes qui choisissent d'être végétariennes ou même végétaliennes et qui s'abstiennent de manger tout ce qui provient des animaux.

Le mouvement végétarien s'explique par trois raisons :

1. La première est d'ordre **éthique**. Je peux en parler après avoir visité des fermes où les animaux étaient enfermés dans des espaces confinés qui ressemblaient à des camps de concentration - une condition triste et cruelle. En ce sens, je suis entièrement d'accord avec les végétariens. Ils font preuve d'empathie pour la souffrance, qu'elle soit humaine ou animale.

Cependant, cela n'en fait pas le régime biochimique le plus approprié pour le corps humain. Mon principe de ne pas nuire aux animaux peut me rendre malade à cause d'un régime déséquilibré.

La plupart des animaux sont soit carnivores, soit herbivores. Alors que les herbivores ingèrent de l'herbe et des plantes, les carnivores sont essentiellement des chasseurs. Nous avons également été, et sommes toujours, des chasseurs. Nos estomacs sont assez acides, ce qui est typique des carnivores, et nos dents sont caractéristiques des omnivores, conçus pour manger de tout. Le fait d'être des mangeurs de viande nous a permis de poursuivre notre évolution pendant plus d'un million d'années.

2. La deuxième raison est **écologique**. Certains pensent que si nous ne mangions pas de viande et de produits animaux, nous pourrions nourrir tout le monde et mettre fin à la faim.

Le principal argument est que nous aurions suffisamment de céréales pour les humains si nous ne les utilisions pas pour nourrir le bétail. Les agriculteurs peuvent donner du maïs à leur bétail, mais je doute qu'une vache aille volontairement dans un champ de maïs pour manger les épis, car elle préfère l'herbe, que nous ne mangerions jamais. Nous ne sommes pas en concurrence pour la nourriture avec des herbivores comme les vaches, les moutons, les chèvres ou les lapins.

3. Enfin, la dernière raison est liée aux avantages **pour la santé**. De nombreuses personnes sont devenues végétariennes ou végétaliennes en raison de problèmes de santé à un moment donné de leur vie. En suivant un régime végétarien pendant un certain temps, elles ont probablement pu réduire ou guérir de leurs maladies. Dans de nombreux cas, cela est compréhensible, connaissant les effets des produits animaux et végétaux sur le corps et le métabolisme. Il s'agit principalement d'une solution

temporaire, dans laquelle le régime végétarien ou végétalien permet au corps de se remettre d'un déséquilibre.

Le danger est que suivre ce type de régime à long terme peut créer le déséquilibre inverse. Un régime végétarien sert principalement à nettoyer notre corps des dépôts indésirables - les fibres aident à nettoyer le système digestif - mais sur le long terme, il ne fournit pas une alimentation suffisante. Ces régimes peuvent faire des merveilles au début. Bien que les gens apprécient souvent l'expérience et la poursuivent, au fil des ans, ils finissent par présenter des carences nutritionnelles en protéines, en B12, en calcium, en zinc, en acides gras à longue chaîne EPA et DHA, et en vitamines liposolubles telles que A et D. Ils ont également tendance à avoir de faibles taux de fer et de créatinine.

À mon avis, si un régime végétalien peut, dans certains cas, être adéquat pendant une courte période, d'un point de vue biologique, il ne convient pas à l'espèce humaine sur le long terme. Plusieurs de mes amis ont réussi à surmonter la barrière de leur programmation mentale (tout un exploit si vous voulez mon avis) et, avec le temps, ils ont remarqué des changements positifs. Ils ont retrouvé leur force et leur énergie, leurs hormones se sont rééquilibrées, leur libido a augmenté et ils ont réussi à rétablir l'équilibre naturel de leur corps, se sentant en bonne santé et vigoureux.

Le corps humain a besoin d'aliments riches en fibres, qui ont un effet nettoyant, mais aussi d'autres nutriments pour favoriser sa croissance naturelle. Il a besoin d'une alimentation qui, en termes biologiques, est équilibrée pour notre espèce. Cet équilibre est différent pour chaque individu ; certains ont besoin de plus de protéines de viande, de poisson et d'œufs que d'autres. Chacun d'entre nous doit trouver par lui-même le bon équilibre et faire preuve de discernement au lieu de suivre aveuglément le dernier régime à la mode.

Nous avons deux objectifs fondamentaux en matière d'alimentation : Premièrement, l'alimentation doit contribuer à l'optimisation du métabolisme et, par conséquent, à la désintoxication. Deuxièmement, elle doit augmenter la circulation sanguine pour une oxygénation et une assimilation idéales des nutriments.

Lorsque nous parvenons à détoxifier le corps, les effets connus comme la fatigue chronique ou la dépression disparaissent, tandis que le système immunitaire se renforce. Par conséquent, de nombreuses personnes qui souffrent d'arthrite, d'eczéma et de psoriasis voient leur état s'améliorer.

Les allergies peuvent également disparaître. Le flux sanguin doit continuer à s'oxygéner pour que les glandes sécrètent plus d'hormones, qui à leur tour augmentent le sentiment de bonheur, assurant un équilibre sain parfait. Une autre observation est que les aliments épicés, comme le poivre de Cayenne, aident le corps en augmentant le flux sanguin, en évitant les caillots sanguins et les plaquettes, tout en veillant à ce que les nutriments atteignent les zones où ils sont nécessaires, ce qui réduit la probabilité de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux. Le poivre de Cayenne et d'autres épices peuvent également nous faire transpirer davantage, contribuant ainsi à l'expulsion des toxines par la peau.

L'importance d'un estomac acide

Tout ce que nous mangeons finit dans notre estomac qui, s'il est sain, a un pH d'environ 1,8-2,5. Cela signifie qu'il est extrêmement acide ! En fait, il est suffisamment acide

pour décomposer la viande ou tout autre aliment. En plus de désintégrer les aliments en leurs éléments essentiels, il tue également les agents pathogènes présents, les empêchant ainsi de nous infecter.

Voici un exemple simple pour tous les propriétaires de chiens parmi les lecteurs. Comment les chiens peuvent-ils manger de la viande avariée ? Ils ne font pas que la manger, ils l'adorent ! Si nous faisons de même, il ne fait aucun doute que nous tomberions très malades. La question est donc de savoir comment ils peuvent en manger sans tomber malades. La réponse est simple. Les niveaux d'acide dans l'estomac d'un chien sont jusqu'à 10 fois plus élevés que les nôtres. Si l'on considère que l'acide gastrique est principalement composé d'acide chlorhydrique, également connu sous le nom d'acide muriatique, il n'est pas surprenant que cet acide chimique puissant puisse s'attaquer à n'importe quoi.

De graves problèmes peuvent survenir pour les personnes souffrant de reflux gastro-intestinal, car les médecins prescrivent généralement des produits qui alcalinisent l'estomac. Lorsque nous prenons du bicarbonate de soude après un repas, il alcalinise nos sucs gastriques et ceux-ci perdent leur capacité à tuer les agents pathogènes.

Lorsque nous alcalinisons notre estomac, nous ouvrons la porte à un cheval de Troie. Alcaliniser l'estomac est la dernière chose à faire car cela permet aux parasites d'envahir notre corps.

Comment cela est-il possible ?

Les niveaux de pH des acides d'un estomac sain oscillent entre 1,8 et 2,5. Cette acidité a pour effet de tuer tous les agents pathogènes que nous ingérons avec notre nourriture, comme de nombreuses bactéries, champignons, virus et les œufs de parasites présents sur les légumes, la viande et le poisson.

Imaginons que vous preniez un antiacide (typique des patients souffrant de reflux gastrique lié au stress) après avoir mangé une salade. Les laitues fertilisées avec des produits d'origine fécale sont plus que souvent contaminées par des œufs d'ascaris (un parasite commun). L'antiacide augmente le pH de l'estomac, ce qui permet aux œufs de survivre puisque les acides de l'estomac ne sont plus assez forts pour les détruire. Si les larves venaient à éclore et à passer dans le sang, elles rencontreraient probablement les éosinophiles, les globules blancs chargés d'éliminer les larves du parasite. Si, en plus, vous êtes stressé et libérez donc des hormones cortisol, celles-ci tueraient les éosinophiles et permettraient aux larves de survivre.

Les ascaris, également connus sous le nom de nématodes, voyagent du foie au pancréas et au cœur jusqu'à ce qu'ils atteignent les poumons, où ils peuvent atteindre une taille d'environ 26 nanomètres.

De là, ils se déplacent plus loin dans la glotte et peuvent provoquer une toux persistante le matin. Une personne infectée, en avalant de la salive, avale également les larves qui se déplacent ensuite vers les intestins et atteignent leur taille moyenne de 20 à 40 centimètres. Au Mexique, on estime que 33% de la population est infectée par le parasite de l'ascaride, même si la plupart ne le savent pas et ne présentent aucun symptôme...

Le Dr Pinzon, un chirurgien et pédiatre renommé, et un de mes amis, m'a raconté les histoires de plusieurs de ses interventions chirurgicales. L'une d'entre elles m'a marqué : il a extrait plus de 700 ascaris des intestins d'un enfant de cinq ans.

Médicaments sur ordonnance

Selon la loi, toute substance qui modifie le métabolisme est une drogue. Nous savons tous qu'une tasse de café le matin active le système digestif et favorise l'évacuation par la suite. Ainsi, selon cette définition, le café devrait être considéré comme une drogue et réglementé par la loi.

C'est effectivement une drogue pour certaines personnes, surtout après de longues nuits de travail, mais s'il est consommé en excès, il devient un ennemi en sécrétant du cortisol, l'hormone du stress.

La médecine conventionnelle utilise principalement des toxiques pour guérir, ce qui explique son symbole, le caducée, avec un serpent enroulé autour d'un bâton. Cela ne signifie pas que je suis contre elle. Au contraire, la médecine a sauvé des millions de vies grâce à ses découvertes et à l'utilisation de substances ordinairement toxiques ; la toxicité dépend de la dose, et les pharmaciens ont appris à utiliser les bonnes quantités pour guérir les gens.

Parmi les produits chimiques utilisés en médecine à des concentrations spécifiques, citons :

- Le mercure, une neurotoxine puissante également appelée thimérosal, présente dans de nombreux produits pharmaceutiques tels que la solution antiseptique, le Merthiolate et les vaccins.
- La morphine, cousine de la drogue illégale qu'est l'héroïne, connue pour ses puissants effets hallucinogènes.
- Le formaldéhyde, une substance hautement toxique qui provoque des cancers, des allergies et la cécité et qui peut être mortelle à 30 ml par mètre cube, provoquant une insuffisance pulmonaire. Il est utilisé dans la plupart des vaccins, tant pour les adultes que pour les enfants, comme agent de conservation.
- De nombreuses personnes, notamment celles qui souffrent de problèmes coronariens, prennent des anticoagulants, qui ne fluidifient pas vraiment le sang ; ils diminuent simplement la capacité de coagulation, empêchant ainsi la formation de caillots sanguins dans le système cardiovasculaire. Le plus connu est la warfarine (Coumadin®), la même substance qui est largement utilisée comme raticide car elle provoque des hémorragies mortelles.
- Lors de mes séminaires, je demande souvent aux personnes présentes si elles utiliseraient de la dynamite pour se soigner, et elles ont tendance à rire et à dire "bien sûr que non". Cependant, la nitroglycérine est utilisée en médecine sous forme de spray sublingual pour les personnes souffrant de problèmes cardiaques.
- Le méthotrexate est un médicament utilisé dans le traitement du cancer et de l'arthrite, avec de forts effets secondaires dus à ses niveaux élevés de toxicité qui ont provoqué de nombreux décès.
- D'autres médicaments connus sont les bêta-bloquants, avec des effets secondaires comme l'impuissance sexuelle : l'incapacité à maintenir une érection et une baisse de la libido chez les hommes.
- Il en va de même pour les statines, un médicament couramment prescrit pour réduire le taux de cholestérol.

- La fluoxétine, présente dans les tranquillisants les plus utilisés. - Citons également les amphétamines, qui créent une forte dépendance.
- De même, des médicaments apparemment inoffensifs comme les diurétiques, qui peuvent effectivement causer de graves dommages puisqu'ils déshydratent l'organisme tout en concentrant la toxicité.
- Si, pour une raison quelconque, l'organisme est empoisonné (n'oubliez pas que les infections bactériennes et la plupart des autres causes de maladies sont des poisons), notre système immunitaire passe au plan B s'il ne peut pas éliminer le poison immédiatement. Il tente d'accumuler de l'eau pour réduire la concentration de toxines dans l'organisme, ce qui les rend moins agressives pour les cellules et les tissus. Les diurétiques réduisent l'accumulation d'eau et augmentent la concentration de toxines.
- La cortisone est l'un des médicaments qui ont permis de sauver le plus de vies, notamment dans des conditions critiques. Cependant, la consommation à long terme de cortisone élimine les éosinophiles, les globules blancs de l'organisme chargés d'éliminer les larves de parasites du sang.
- La cortisone dérive d'une hormone humaine naturelle appelée cortisol. Notre corps a inventé cette hormone il y a des milliers d'années, lorsque les humains primitifs ont commencé à souffrir. Dès qu'ils entendaient le rugissement du lion, leur corps sécrétait l'hormone cortisol, ce qui leur permettait de se battre ou de fuir sans ressentir de douleur. Cette hormone est produite dans les glandes surrénales en présence de stress ; le stress fait tomber nos défenses naturelles contre les parasites à l'état larvaire dans le sang. Si nous combinons la cortisone avec un antiacide pour l'estomac, nous ouvrons la porte à tous les parasites pour entrer dans notre corps, sans aucune résistance. A long terme, c'est l'origine de nombreuses maladies chroniques.

Depuis une centaine d'années, nous avons été entraînés à adopter les médicaments industriels. Dès que nous ressentons le moindre malaise, nous allons chez le médecin pour obtenir une ordonnance. Apparemment, personne ne s'est rendu compte qu'un corps malade manque d'énergie ! La plupart des médicaments conventionnels sur ordonnance agissent en faisant réagir le corps ou l'agent pathogène aux toxines.

Aucun médicament n'augmente le niveau d'énergie du corps !

Une maladie est un manque d'énergie, et pour augmenter le niveau d'énergie, nous devons augmenter la qualité et l'efficacité de la combustion, ce qui dépend du carburant, mais aussi de la quantité d'oxygène disponible.

J'aime faire la comparaison avec les moteurs, l'un de mes passe-temps favoris. Pour augmenter la puissance d'un moteur sans augmenter la consommation de carburant, nous ajoutons un turbocompresseur, qui agit comme un puissant ventilateur, poussant plus d'air avec de l'oxygène dans le moteur. En faisant cela, nous doublons la puissance du moteur. Jusqu'à présent, les chercheurs ont négligé la possibilité d'augmenter la quantité d'oxygène disponible comme solution thérapeutique dans la médecine conventionnelle, à quelques exceptions près, comme l'ozone. Le dioxyde de chlore semble augmenter la quantité d'oxygène disponible dans le sang après avoir réagi, ce que nous avons confirmé scientifiquement par des tests de mesure des gaz veineux.

L'augmentation de l'oxygène serait une des explications des guérisons rapides de tant de personnes, de tant de maladies différentes, comme le rapportent des milliers de témoignages.

Ouvrir son esprit

Je pense souvent que tout ce qui nous arrive n'est qu'une perception.

- Nous pouvons nous tenir au soleil et avoir l'impression d'être rôtis, ou nous pouvons laisser sa chaleur nous nourrir.
- Nous pouvons considérer la pluie comme un ennui ou comme quelque chose d'essentiel pour les plantes.

Pendant notre séjour dans ce monde, nous percevons notre environnement principalement au niveau émotionnel. Sur la base de l'interprétation de ces perceptions, nous prenons nos décisions qui, à leur tour, ont toujours des conséquences, positives ou négatives. Mais attention, car en disant "négatif", nous jugeons à nouveau ce qui nous arrive, et ce n'est qu'une autre perception.

La vie est un voyage, et chaque pas que nous faisons nous conduit à une autre grande leçon pour que nous puissions continuer à avancer.

Comment voulez-vous vivre votre vie ?

Le choix vous appartient ; vous pouvez choisir de changer, d'essayer des alternatives à ce que vous faites toujours, d'avoir de nouvelles idées et d'adopter une approche différente, c'est-à-dire d'évoluer. Osons changer l'ici, le maintenant et l'avenir pour ceux qui viendront après nous. Ouvrons notre esprit à une nouvelle façon de soigner notre corps. À vous de décider. Je vous invite à poursuivre votre lecture.

J'aimerais que les lecteurs soient capables d'ouvrir leur esprit, alors laissez-moi vous faciliter la tâche en vous donnant un exemple tiré d'un autre domaine. Nous ne sommes pas toujours conscients de combien nous avons été programmés depuis l'enfance, à travers notre éducation, puis la manipulation par les médias de masse appartenant à quelques-uns, et contrôlés par la pression sociale et le besoin d'être accepté et de s'intégrer. Après une courte histoire tirée de mon expérience personnelle, vous comprendrez ce que je veux dire.

J'ai été invité par une université à donner une conférence sur la découverte du dioxyde de chlore à un petit groupe de physiciens parmi lesquels se trouvait un prix Nobel très gentil et cultivé. Une fois ma présentation terminée, l'un des docteurs en physique s'est approché de moi et a mentionné qu'elle travaillait pour la NASA dans le domaine de l'exobiologie. J'ai répondu que l'exobiologie - la recherche biologique sur les objets qui ne viennent pas de la Terre - était un de mes centres d'intérêt. Elle a immédiatement précisé que cela n'avait rien à voir avec les petits hommes verts ou les OVNI et qu'elle analysait les météorites dans le désert. Je lui ai alors demandé si elle croyait aux OVNI et elle m'a répondu, les yeux écarquillés : "Bien sûr que non, sinon ils nous auraient déjà envahis."

Je n'ai pas l'intention de juger cette scientifique, mais il est facile de voir la programmation sociale dans sa réponse. Regardons d'un peu plus près :



Fig.5 OVNI : Fait ou fiction ?

Combien de personnes ont rapporté des observations d'OVNI au cours des 70 dernières années ? La réponse est des centaines de milliers ! Parmi eux, il y a des pilotes d'avions commerciaux, des contrôleurs aériens, des militaires de haut rang, des officiers de police, des notaires, des gouverneurs, un ancien président des États-Unis, et un nombre infini de témoins fiables.



Fig. 6 : La frontière ténue entre réalité et fiction



Fig. 7 : Comparaison entre les photos réelles et les photos "trafiquées".

Le 13 mars 1997, des milliers de personnes ont été témoins à Phoenix, AZ, et à Sonora, Mexique, de lumières sortant d'un OVNI géant de forme triangulaire et de la taille d'un porte-avions. Il a dérivé lentement, sans faire de bruit, au-dessus de la région, en direction du Mexique. Le gouverneur, n'ayant pas de réponse, a décidé de ridiculiser toute l'affaire, et ses paroles ont mis en colère de nombreux témoins qui avaient déclaré qu'il n'y avait rien dans ce monde, en taille ou en technologie, de semblable à ce dont ils avaient été témoins. Des années plus tard, même le gouverneur a admis qu'il en avait été témoin lui aussi, et que quoi que ce soit, cela ne pouvait pas provenir de notre monde actuel.

Il existe de nombreux cas comme celui-ci, et pendant des années, l'un de mes passe-temps a été de collecter des données sur ces observations. La plupart d'entre elles sont effectivement fausses ou erronées, mais si une seule de ces centaines de milliers d'observations était vraie, cela signifierait que l'on nous a délibérément menti au cours des 60 dernières années. Et c'est compréhensible car cette information aurait des conséquences drastiques dans tous les domaines : science, religion, gouvernements, etc. en changeant ce que nous croyions être vrai.

Paradoxalement, j'ai vu de fausses affirmations faites par la NASA sur un projet d'avion militaire, qui ressemble à une soucoupe volante.

Même si des photos de cette "soucoupe volante" circulent sur Internet, ce ne sont que des montages numériques, ce que j'ai prouvé en retrouvant les photos originales, que j'ai publiées sur mon site (www.andreaskalcker.com).

La question demeure : pourquoi la NASA a-t-elle besoin de falsifier délibérément ces photos, en prétendant qu'il s'agit simplement d'avions militaires en forme de soucoupes volantes ?

De quoi ont-ils peur ? Que savent-ils ? Que cherchent-ils à faire ?

Peut-être ne veulent-ils pas reconnaître l'existence des ovnis. Ils essaient de nous détourner de la vérité en créant de fausses preuves, dans le but explicite de nous désinformer, car le danger extraterrestre le plus important serait de devoir reconnaître 60 ans de mensonges. La vie extraterrestre n'a été reconnue officiellement qu'à une seule occasion, et ce pendant quelques jours, lors de l'incident de Roswell au Nouveau-Mexique en juillet 1947. Mais c'est une autre histoire.

Je n'essaie pas de convaincre qui que ce soit. Je veux juste ouvrir les esprits pour que les gens puissent commencer à rechercher toutes les informations disponibles sur le web et développer leurs propres opinions, libres des milliers de falsifications.

Oh ! Et au cas où vous concluriez qu'il existe des espèces extraterrestres qui nous veulent du mal et veulent nous envahir, pourquoi attendraient-ils que nous ayons des armes atomiques et des défenses militaires de destruction massive ?

S'ils voulaient nous envahir, ils l'auraient fait il y a des centaines ou des milliers d'années. À mon avis, une race maléfique est vouée à l'autodestruction, ce que nous pouvons observer dès maintenant, avec l'espèce humaine.

Il y a d'innombrables affirmations dans la science qui ressemblent plus à des croyances religieuses qu'à des faits scientifiques, parce qu'elles ont été construites sur des hypothèses qui, tout simplement, n'ont aucun sens. Comme je l'ai dit plus tôt :

croire = ne pas savoir

Si la science est synonyme de "sagesse", elle ne devrait pas accepter de théories non prouvées, qui appartiennent au domaine des croyances. Le danger réside dans le fait que si l'hypothèse ou la théorie sous-jacente est fautive, toutes les autres qui s'appuient sur elle créent des anomalies. Par exemple :

- D'où vient l'énergie du Big Bang si l'énergie ne peut être créée à partir de rien ?
- Le Soleil est-il une explosion, comme on veut nous le faire croire ? Si c'est le cas, pourquoi ses couches extérieures ont-elles des températures de plusieurs millions de degrés Celsius, alors que sa surface n'est qu'à environ 8 000 degrés ? Si le Soleil est une explosion, les taches solaires qui sont plus sombres en raison de températures plus basses devraient être plus brillantes, puisque leur correspondance sur Terre serait "l'œil du cyclone".

Cette idée d'une explosion n'est acceptée qu'au niveau scientifique ; si l'on regarde les détails, elle semble tout aussi absurde que la théorie de la Terre plate. En utilisant le bon sens, cela ressemble plus à une implosion qui attire continuellement de l'hydrogène libre de l'espace. L'hydrogène, l'atome le plus abondant dans l'espace, imperceptible à l'œil nu, est attiré par la gravité du vortex solaire qui a un trou noir à son noyau. L'hydrogène fusionne avec les couches externes du soleil en libérant des photons lumineux. Cela expliquerait aussi comment se forment les planètes ou comment les soleils se dilatent jusqu'à devenir des supernovas.

Pour ouvrir notre esprit, nous pouvons nous poser les questions auxquelles la science ne peut pas répondre aujourd'hui. Par exemple :

- Qu'est-ce que la conscience biologique ?
- Pourquoi les humains ont-ils si peu de gènes par rapport aux plantes ?
- Qu'est-ce qui contrôle la régénération des organes ?
- Comment la mémoire est-elle stockée ?
- Pourquoi dormons-nous ?
- Qu'est-ce que la gravité ?
- Pourquoi le magnétisme existe-t-il ?
- Quelle force est à l'origine de l'expansion de l'univers ?
- Quelle est la structure de l'eau ?
- Comment les protéines trouvent-elles leur place dans le corps ?
- Qu'est-ce qui assure la fluidité du trafic intracellulaire ?
- Comment les mitochondries se copient-elles lors de la mitose ?
- Comment un organe sait-il qu'il doit cesser de croître ?
- Pourquoi rêvons-nous ?

Comme je l'ai dit dès le début, "rien n'est ce qu'il semble être".

Chapitre 1

Je voudrais que ce livre soit un guide utile pour tous ceux qui envisagent d'utiliser le dioxyde de chlore ou d'autres substances non encore approuvées, afin d'éviter les erreurs ou les mauvais usages. Nous énumérerons les précautions et les avertissements, ainsi que les recherches dans le domaine, avec les résultats de volontaires qui l'ont utilisé pour se soigner. La santé est un droit fondamental, et chacun devrait pouvoir décider de la meilleure façon de la préserver.

Abréviations

CD	: Chlorite de sodium (NaClO_2) + acide chlorhydrique comme activateur à 4%.
CDI	: Dissolution du dioxyde de chlore, ClO_2 , dans une solution saline (NaCl à 0,9%)
CDS	: Dissolution du dioxyde de chlore, ClO_2 , dans l'eau (gaz dissous dans l'eau)
CDH	: Chlorite de sodium (NaClO_2) + acide chlorhydrique comme activateur à 4% activé avec le temps
Cl	: Chlore, élément du tableau périodique
Cl-	: Ion chlorure
Cl₂	: Chlore gazeux
ClO-	: Ion hypochlorite
ClO₂	: Dioxyde de chlore
ClO₂-	: ion chlorite
ClO₃-	: ion chlorate
ClO₄-	: ion perchlorate
DMSO	: Dyméthylsulfoxyde
MMS	: NaClO_2 = Chlorite de sodium + activateur (acide citrique). terme utilisé par Jim Humble
MMS1	: Nouvelle définition de Jim Humble pour le MMS
MMS2	: Hypochlorite de calcium = $\text{Ca}(\text{ClO})_2$
NaCl	: Chlorure de sodium (sel de table commun)
NaClO	: Hypochlorite de sodium
NaClO₂	: Chlorite de sodium
NaClO₃	: Chlorate de sodium
NaClO₄	: Perchlorate de sodium
PPM	: Parties par million. Par exemple, 3 000 ppm = 0,3%

Lois et règlements

Nous nous trouvons face à un dilemme juridique :

Est-il vraiment légal de laisser des gens mourir simplement parce que le dioxyde de chlore, à des doses inoffensives et appropriées, n'a pas été approuvé comme produit médical par une agence gouvernementale ?

Qui est responsable de ces décès ? Qu'avons-nous à perdre en essayant, alors que la médecine conventionnelle a abandonné tout espoir ? De nombreuses personnes ne peuvent pas se permettre d'attendre l'approbation de cette substance dans le cadre d'un processus de plusieurs millions de dollars qui peut prendre de cinq à dix ans. Ma position est sans équivoque :

Aucune loi gouvernementale ne peut avoir préséance sur la loi naturelle lorsque la préservation de la vie est en jeu.

Je défends à chacun le droit de faire des expériences sur lui-même, en particulier pour ceux qui n'ont pas d'autres options et qui souffrent d'une maladie grave ou en phase terminale. Toute loi qui interdit l'utilisation volontaire d'une substance à des fins curatives s'invalide elle-même ; c'est un acte criminel que de s'attaquer au droit fondamental à la vie.

L'utilisation du dioxyde de chlore sous la dénomination MMS, acronyme inventé par Jim Humble, a été interdite dans de nombreux pays parce qu'elle n'a pas été approuvée comme médicament de santé publique. Cela ne signifie pas que le chlorite de sodium et l'acide chlorhydrique, en tant qu'activateur, sont interdits. Ils ont été utilisés et sont encore utilisés dans de nombreux processus industriels. Par exemple, ils sont utilisés pour la désinfection et la purification de l'eau depuis plus de 80 ans sans incident négatif ni résistance acquise par les bactéries, les virus et les champignons.

Le CD est plus cher que l'hypochlorite de sodium (eau de Javel) pour la désinfection mais il est infiniment meilleur car il n'est pas cancérigène. Il est approuvé par la FDA pour une utilisation sur les fruits et légumes et est également utilisé pour désinfecter le poulet, le porc et le bœuf, les crevettes d'élevage, la bière et d'autres boissons. Il est utilisé pour lutter contre les champignons, pour éliminer les légionelles redoutées dans les tours de réfrigération des hôpitaux, pour la désinfection à froid des instruments chirurgicaux, pour la désinfection des dons de sang et pour de nombreuses autres applications.

L'autre jour, j'ai reçu une lettre qu'un autre chercheur a envoyée au ministère de la santé :

MESSAGE :

Bonjour. Je fais des recherches sur le produit MMS, ou dioxyde de chlore, que vous avez interdit en Espagne. J'aimerais savoir comment contacter la personne responsable de cette décision car je ne vois aucun résultat nocif pour l'organisme. Je me réfère à cet article :

http://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/m edllegales/2010/NI_MUH_Ilegales_05-2010.htm

J'aimerais savoir sur quelle recherche scientifique ou clinique vous vous êtes appuyé pour justifier son interdiction puisque, selon mes connaissances et celles de nombreux chercheurs, nous avons conclu qu'elle a été initiée dans d'autres pays en raison d'un conflit d'intérêts, question délicate.

Salutations,

Ivan.

RÉPONSE DU MINISTÈRE ESPAGNOL DE LA SANTÉ :

Cher Monsieur Moreno,

Le retrait du marché que vous mentionnez a été mis en œuvre parce qu'il s'agit d'un médicament illégal. Tout médicament doit être approuvé par l'Agence espagnole des médicaments et des produits de santé avant de pouvoir être vendu au public. Il n'y a donc pas de rapport d'évaluation, car le processus d'autorisation du produit n'a même pas été lancé.

Meilleures salutations.

CONCLUSION : Comme vous pouvez le constater, le gouvernement n'a même pas pris la peine de vérifier si le dioxyde de chlore a des effets positifs ou nocifs sur le corps. Il l'a simplement qualifié d'illégal, point final. C'est triste. Et je ne sais pas pour vous, mais je ne suis pas autorisé à mener des études cliniques. Lorsque j'ai demandé conseil à des hôpitaux, on m'a opposé une fin de non-recevoir. L'État doit veiller au bien-être de ses citoyens, il devrait donc être du devoir du ministère de la Santé de faire des recherches et de normaliser ce produit. Mais ils ne bougent pas le petit doigt.

La découverte de Jim : Qu'est-ce que le MMS, également connu sous le nom de CD ?

Le MMS est le nom que Jim Humble a donné à la combinaison de dioxyde de chlore (NaClO_2) activé avec de l'acide citrique. Aujourd'hui, au lieu d'utiliser de l'acide citrique à 50%, nous utilisons de l'acide chlorhydrique (HCl) à 4%. **Pour éviter toute confusion, nous allons l'appeler CD, qui signifie Dioxyde de Chlore.** Le CD est beaucoup plus doux et efficace que

l'ancien MMS activé avec de l'acide citrique à 50%, et il ne provoque pratiquement aucun effet secondaire, comme je l'explique plus loin dans ce livre.

Certaines histoires semblent sortir de romans et peuvent être difficiles à croire. Celle qui m'a probablement le plus marqué est l'histoire de Jim Humble, un ingénieur prospecteur d'or qui, tout à fait par hasard, semble avoir trouvé un remède à l'une des pires maladies infectieuses du monde : la malaria. Lors d'un projet de prospection dans la jungle de Guyana, à près de 400 miles de tout hôpital, les membres de son équipe ont contracté la malaria.

N'ayant pas été avertis de cette possibilité, ils n'avaient aucun médicament avec eux. La seule chose dont Jim Humble disposait était un désinfectant pour l'eau potable, connu sous le nom d'oxygène stabilisé. Il a finalement décidé d'en donner quelques gouttes à son équipe, alors que leurs fièvres dépassaient les 40°C, et qu'ils déliraient en pleine crise de paludisme. Imaginez sa surprise lorsqu'il les retrouve tous réunis autour du feu quatre heures plus tard, guéris de l'une des pires maladies infectieuses au monde comme si de rien n'était ! Plus tard, il a lui-même contracté la malaria, et la même formule a encore fonctionné ! J'ai trouvé cette histoire tellement incroyable que j'ai dû faire des recherches plus approfondies.

MMS : C'est le mélange de chlorite de sodium (NaClO_2) activé avec de l'acide citrique.

CD : C'est le mélange de chlorite de sodium (NaClO_2) activé avec de l'acide chlorhydrique.

CDS : Le gaz provenant du mélange de chlorite de sodium activé avec de l'acide chlorhydrique dissous dans l'eau.

Qui est Jim Humble ?

Pour le savoir, j'ai décidé de lui rendre visite en République dominicaine, où il vit.

Lorsque je cherche son nom sur Google, j'obtiens 19 millions de résultats de recherche. Si la moitié d'entre eux étaient négatifs, il y en aurait encore plus de neuf millions. Sur ces neuf millions, si seulement 15% ont essayé le MMS, il y aurait 1 350 000 personnes. Dans toute l'histoire de la médecine, il n'existe que cinq cas documentés d'empoisonnement au chlore, et ceux-ci étaient dus à des doses des centaines de fois supérieures à celles indiquées par Jim Humble.



Fig. 8 : Andreas Kalcker avec Jim Humble

Aujourd'hui, Jim Humble et moi partageons à la fois l'amitié et l'expérience d'avoir fait des recherches indépendantes approfondies sur le dioxyde de chlore pendant des années. Lorsque le dioxyde de chlore atteint l'estomac, qui contient de l'acide chlorhydrique (également connu sous le nom de HCL, acide muriatique, acide salin, etc.), une réaction se produit entre les deux substances, entraînant la libération d'un gaz appelé "dioxyde de chlore". Ce gaz, qui est facilement absorbé par l'eau - et donc aussi par les muqueuses et le sérum sanguin - est responsable des "cures miracles." Jim Humble l'a initialement baptisé "solution miracle" parce qu'il fonctionnait sur de nombreuses autres maladies en plus du paludisme, sans explication apparente à l'époque.

Qu'est-ce que le paludisme ?

Le paludisme est un problème mondial qui touche plus de 100 pays. Chaque année, entre 300 et 500 millions de personnes contractent la maladie, et environ 3 millions en meurent. C'est deux fois plus que ce que l'on soupçonnait. Les enfants sont les plus touchés, car ils sont plus vulnérables aux fortes fièvres.

Le paludisme tue plus de personnes chaque heure que les épidémies d'Ebola. Curieusement, le paludisme n'est pas reconnu par le monde occidental comme une catastrophe de santé publique, comme le sida et Ebola. Pourtant, le nombre de personnes qui meurent chaque année du paludisme est supérieur à celui des personnes décédées du sida au cours des 15 dernières années.

Lorsqu'un moustique porteur du paludisme pique un être humain, il libère dans sa salive un anticoagulant très efficace contenant plusieurs centaines de sporozoïtes du paludisme. Ceux-ci migrent dans la circulation sanguine vers le foie, où ils pénètrent dans les cellules des tissus, se transformant en mérozoïtes qui, une fois développés, sont à nouveau libérés dans la circulation sanguine.

Ce processus n'est pas identique dans toutes les souches de paludisme ; dans certains cas, ils peuvent rester pendant des mois, voire des années, sans être détectés par le système immunitaire. Une fois que le parasite est dans la circulation sanguine, il pénètre dans les globules rouges (également appelés érythrocytes) et continue à se multiplier, produisant des formes typiquement annulaires qui provoquent ensuite la rupture des globules rouges, libérant ainsi les gamétocytes dans la circulation sanguine. Si un autre moustique pique le patient, l'insecte acquiert les gamétocytes, amorçant un nouveau cycle sexuel du Plasmodium, et il peut maintenant infecter d'autres personnes, par l'intermédiaire de ses glandes salivaires.

Lorsque les globules rouges occupés par le parasite finissent par éclater, ils libèrent des toxines et des acides qui affectent l'hypothalamus, provoquant une fièvre soudaine et intense. Les fièvres reviennent tous les deux ou trois jours, suivies de périodes de rémission apparente, provoquant une énorme pression sur l'organisme qui, dans le cas des enfants, conduit généralement à la mort.

Chez les femmes enceintes, les piqûres de moustiques responsables du paludisme peuvent être dévastatrices, car le système immunitaire du fœtus n'est pas suffisamment développé pour combattre la maladie. Ce parasite, connu sous le nom de falciparum, évite la détection par le système immunitaire, en restant à l'intérieur des globules rouges et en produisant des protéines qui adhèrent aux vaisseaux sanguins, provoquant des hémorragies compliquées. Ces protéines sont hautement mutables, de sorte que le système immunitaire

ne peut pas les reconnaître, et même s'il le faisait, en quelques semaines, les protéines mutent entièrement, rendant les anticorps inutiles.

Le test de terrain de la Croix-Rouge qui n'a "jamais eu lieu"

Le 12/12/2012, le Water Reference Center (WRC), affilié à la Croix-Rouge internationale, a mené des études en Ouganda, en collaboration avec le ministère de la Santé et la Croix-Rouge nationale ougandaise, sur 154 personnes dont le diagnostic de paludisme était positif.

Les tests ont été effectués par frottis microscopique et tests d'antigènes qui sont revenus négatifs 24 à 48 heures après l'administration d'une dose de dioxyde de chlore. 143 sont revenus négatifs après avoir pris une seule dose de 18 gouttes après 24 heures, et les 11 autres avec une seconde dose après 48 heures.

Vidéo YouTube sur l'étude : <https://youtu.be/liexMTG59nl>

Trois vidéos différentes documentant cet essai clinique pilote (PHAST) démontrent l'efficacité du dioxyde de chlore (ClO₂), un purificateur d'eau couramment utilisé dans l'éradication du paludisme.

Toutes les 40 secondes, un enfant meurt du paludisme, soit environ 2 000 enfants par jour dans le monde. Cette maladie tropicale reste malheureusement l'une des principales causes de mortalité en Afrique. La solution pourrait être si simple si les gens reconnaissaient simplement que le dioxyde de chlore guérit la malaria. Le problème est que l'industrie pharmaceutique ne peut pas le breveter pour son profit.



Fig. 9 : Photo du groupe d'essai sur le terrain

781 patients ont participé à l'étude de recherche clinique. Leur sang a été analysé deux fois. D'abord, un test de réaction chimique a été effectué, puis tous les tests positifs ont été revérifiés à l'aide d'un microscope conventionnel. Grâce à ce protocole, les médecins et

les professionnels de la santé de la Croix-Rouge ont déterminé que 154 personnes souffraient de malaria. Parmi elles, 143 ont guéri en un seul jour après avoir pris une dose unique de 15 à 18 gouttes de dioxyde de chlore (NaClO₂), activée par la même quantité de gouttes d'acide. Les 11 autres se sont rétablis le jour suivant, après avoir pris une deuxième dose. Il s'agissait d'un taux de réussite de 100%, confirmé par l'employé de la Croix-Rouge chargé de l'étude. Malheureusement, il a ensuite pris ses distances par rapport aux affirmations qu'il a faites dans la vidéo. Il a vraisemblablement reçu des pressions de la part du siège de la Croix-Rouge internationale à Genève, l'obligeant à réfuter les résultats, apparemment pour des raisons économiques : l'industrie pharmaceutique vend pour plus de dix milliards de dollars US de prophylaxie du paludisme chaque année.

Il ne fait aucun doute que les volontaires de la Croix-Rouge sont 100% honnêtes et ont de bonnes intentions. Pourtant, certains cadres hautement rémunérés et la Fédération internationale de la Croix-Rouge à Genève partagent des intérêts économiques avec l'industrie pharmaceutique. Là où il y a de l'argent, toujours un terrain propice à la corruption, rien n'est ce qu'il semble être !

Comme je l'ai dit, le 12 décembre 2012, la Croix-Rouge ougandaise a effectué des essais cliniques avec du dioxyde de chlore à la demande du WRC (Water Reference Center), une filiale de la Fédération internationale de la Croix-Rouge à Genève, en Suisse. Le Water Reference Center est une société fondée par la Croix-Rouge à Genève, présidée par Chrystold Chetty, qui est également président du Comité financier de la FICR (Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge) en Suisse, administrateur de la Fondation Chetty et consul de Norvège. Il occupe également des fonctions dans d'autres entreprises et fondations.

Peut-être par un heureux hasard, l'étude a été réalisée avec la collaboration de la Croix-Rouge ougandaise dans un hôpital à Luuca, Iganga, où il était possible de traiter de nombreuses personnes avec le MMS, pendant quatre jours. La Croix-Rouge s'intéressait aux éventuels avantages du dioxyde de chlore pour la santé, en particulier s'il pouvait être utile pour le traitement de la malaria, et si les affirmations de Jim Humble étaient valables.

Des semaines de préparatifs intenses ont précédé l'essai pilote pour déterminer et détailler chaque tâche individuellement. L'organisation de tout événement en Afrique exige beaucoup de créativité et la capacité d'improviser. Au début, personne ne savait combien de patients participeraient à l'étude, et l'équipe ne voulait rien laisser au hasard.



Fig. 10 : Enregistrement

Sur la photo, on peut voir le hall où de nombreuses personnes souffrant de problèmes de santé se sont présentées le premier jour et attendaient leur traitement. Tout d'abord, les noms et autres données sur les sujets à traiter étaient soigneusement enregistrés, archivés dans des fichiers et saisis dans l'ordinateur.

Après que les médecins aient effectué un premier examen, les symptômes et les diagnostics ont été notés dans le dossier du patient. Chaque sujet avait un numéro de test de paludisme enregistré sur sa fiche patient. Dans un premier temps, ils ont tous reçu un test de diagnostic rapide du paludisme. Comme on le voit sur la photo, l'absence de ligne dans la grande fenêtre du dispositif de test signifie que la personne n'a pas eu de paludisme. Une bandelette de test avec une ligne dans la grande fenêtre et une marque rouge indique que la personne a souffert du paludisme.



Fig. 11 : Test de diagnostic rapide du paludisme

Sur la figure 11, on peut voir deux lignes dans la fenêtre. La deuxième ligne est un test de contrôle pour vérifier l'exactitude du premier test. Les patients dont le premier test était positif étaient ensuite dirigés vers le laboratoire pour le second test au microscope.

Le travail de laboratoire était soigneusement organisé ; toutes les données étaient enregistrées dans un livre séparé pour une meilleure évaluation des résultats. Pour confirmer le premier test, les techniciens ont examiné les échantillons de sang au microscope, ce qui a permis de compter les parasites pour chaque test afin d'évaluer le degré d'infection trouvé chez chaque patient.



Fig. 12 : Le deuxième test, cette fois avec un microscope.

Traitement

Après avoir été diagnostiqués, les patients ont été envoyés à une station de traitement. Chaque dose orale (dioxyde de chlore, également connu sous le nom de MMS) était préparée individuellement comme suit :

1. Un nombre désigné (voir le tableau ci-dessous) de gouttes de solution de chlorite de sodium était placé dans un gobelet en plastique sec.
2. Un nombre égal de gouttes d'activateur d'acide citrique (33%) a été ajouté au gobelet.
3. On laisse la solution s'activer pendant 20 secondes. Ensuite, de l'eau est ajoutée pour diluer le mélange - plus d'eau pour les adultes et moins pour les enfants et les bébés.
4. Enfin, chacun reçoit une bouteille d'eau minérale pour favoriser l'élimination des pathogènes.

Le nombre de gouttes dépendait de l'âge et du fait que les sujets étaient positifs ou négatifs au paludisme, comme le montre le tableau suivant :

Patient	Malaria positive	Malaria négative
Adultes	18 gouttes activées	8 gouttes activées
Enfants	8 gouttes activées	6 gouttes activées
Bébés	2 gouttes activées	2 gouttes activées

Les patients qui étaient positifs au paludisme devaient revenir le lendemain pour un test sanguin de suivi afin de déterminer l'efficacité du traitement. Le personnel du laboratoire a consigné et signé les résultats des tests dans les dossiers des patients, confirmant l'absence de parasites dans le sang, ce qui signifie que les patients étaient en bonne santé et exempts de paludisme.

Enfin, le médecin-chef a délivré la confirmation clinique générale pour achever le projet.

Le district de Luuka est une zone rurale, et la clinique se trouve à 45 minutes de route de la ville la plus proche. La Croix-Rouge nationale ougandaise a choisi cet endroit parce qu'elle y avait déjà effectué des recherches sur l'eau et la santé. L'objectif était d'inclure les résultats de ce projet dans les recherches précédentes.

Pour encourager les gens à participer au projet, la Croix-Rouge l'a annoncé sur deux stations de radio locales, demandant à la population de se rendre à la clinique du village de Luuka pour un examen.



Fig. 13 : Volontaire préparant le mélange pour l'administration

Les résultats

Pendant les quatre jours qu'a duré l'étude, de plus en plus de personnes sont venues à la clinique. L'objectif était de traiter 200 patients atteints de paludisme, avec du dioxyde de chlore. À la fin du quatrième jour, 781 personnes ont été testées, dont 154 se sont révélées

positives. Vingt-quatre heures plus tard, un technicien de laboratoire a effectué un deuxième test sanguin sur les 154 patients positifs.

- Sur les 154 patients qui ont commencé à être positifs, 143 d'entre eux étaient exempts de paludisme après 24 heures.
- Les 11 patients restants qui étaient toujours positifs ont été guéris après une deuxième dose.

Les médecins de la clinique africaine n'ont pas été influencés pendant ce processus et n'avaient pas d'idées préconçues. Ils ne savaient pas si le traitement pouvait guérir quoi que ce soit. Lorsqu'ils ont effectué les tests de contrôle sur les patients atteints de malaria le deuxième jour, et que ceux-ci sont tous revenus négatifs, ils sont restés sans voix. Ils n'arrivaient pas à s'y faire, car ils n'avaient jamais vécu une telle expérience. Avant cette étude, ils considéraient le paludisme comme une maladie incurable. Leur surprise n'a fait qu'augmenter au cours des jours suivants, lorsqu'il s'est avéré que de nombreux patients souffrant d'autres maladies, jusqu'alors incurables, ont également guéri.

Nous étions ravis de ces résultats, car tant de voix sur Internet avaient mis en doute le dioxyde de chlore. Nous disposons enfin de preuves documentées dans des conditions cliniques, réalisées par des experts en paludisme.

La dissimulation

Notre joie a été de courte durée. J'ai reçu un courriel de Klaas Proesmans (directeur de WRC, la filiale de la Croix-Rouge) dans lequel il m'interdisait de parler des résultats des tests, affirmant que si je le faisais, il nierait les faits. Je n'ai rien compris au début, mais il m'a suffi de suivre la piste de l'argent.

Un effort massif est déployé pour vacciner tout le monde contre le parasite du paludisme, c'est-à-dire toute la population, ce qui est beaucoup plus rentable que de traiter simplement les personnes infectées. En bref, il est plus rentable de vacciner cent personnes que d'en guérir dix.

Les intérêts de l'industrie sont clairs : les profits sont leur priorité absolue. Guérir la malaria avec une seule dose de dioxyde de chlore n'a aucun intérêt pour eux. Cela explique peut-être pourquoi guérir les gens va à l'encontre des intérêts de l'industrie. La Croix-Rouge reçoit 4,5 milliards de dollars par an pour acheter des médicaments, elle a donc un lien direct avec l'industrie pharmaceutique. La vérité, c'est qu'ils sont dans le même bateau.

Les preuves

Preuve 1

À la manière de WikiLeaks, une vidéo qu'ils avaient enregistrée a été divulguée. La Croix-Rouge ment de manière flagrante lorsqu'elle affirme n'avoir jamais pris part aux essais cliniques sur le paludisme et nie ce que tout le monde peut voir dans la vidéo où Klaas Proesmans lui-même, directeur du CMR de la Croix-Rouge, affirme, devant la caméra, que 100% de tous les cas de paludisme ont été guéris en seulement 24-48 heures.

Le 15 mai 2013, La Croix-Rouge internationale a publié le communiqué de presse suivant sur son site internet, que l'on peut toujours y trouver en octobre 2016 :

IFRC strongly dissociates from the claim of a 'miracle' solution to defeat malaria

Published: 15 May 2013

The International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC) dissociates itself in the strongest terms from the content of the recent Master Mineral Solution newsletter (May 2013) entitled "Malaria finally defeated" and supporting YouTube video. IFRC does not support or endorse in any manner the claims made in relation to this project, and has at no time been involved in 'clinical trials' related to malaria treatment.

Malaria affects 219 million people every year, killing a child somewhere in the world every minute. As a matter of policy, IFRC adheres to World Health Organization (WHO) guidelines which state the only way to combat malaria is to scale up prevention, diagnosis and treatment.

The IFRC expresses its support to the Uganda Red Cross Society and recognises that it has been spearheading prevention programmes across the country over the last decade, as auxiliary to their public authorities and in line with WHO guidelines.

Fig. 14 : Capture d'écran du site Internet de la Croix-Rouge.

<https://www.ifrc.org/en/news-and-media/opinions-and-positions/opinion-pieces/2013/ifrc-strongly-dissociates-from-the-claim-of-a-miracle-solution-to-defeat-malaria/>

Preuve 2



Fig. 15 : Briefing des agents de la Croix-Rouge

La source possible de financement : Un agrandissement de la photo des médecins en charge du projet fait apparaître la mention de l'ambassade du Japon.

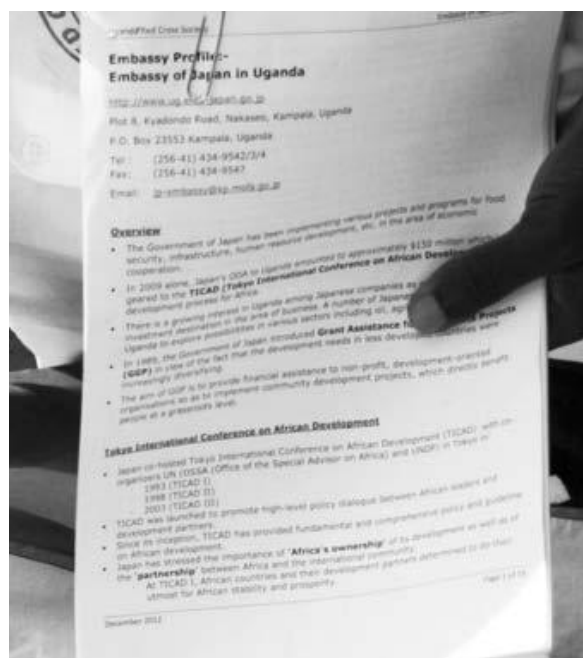


Fig. 16 : Document prouvant que l'ambassade du Japon a joué un rôle dans l'étude.

Preuve 3

La courageuse bénévole de la Croix-Rouge allemande et témoin Kerstin Wojciechowski a écrit le 19 décembre 2012 sur son blog sur l'utilisation réussie du MMS avec le paludisme.

Du 12 au 16 décembre 2012, une organisation appelée Water Reference Center, en coopération avec la branche Iganga de la Croix-Rouge ougandaise, a réalisé une étude sur un purificateur d'eau commun et ses effets médicaux sur les personnes positives au paludisme dans le district de Luuka à Iganga - et j'en faisais partie !

Le représentant belge du Water Reference Center, Klaas, et l'auteur néerlandais Leo sont venus mercredi matin de Kampala au bureau de la Croix-Rouge à Iganga. Ils nous ont donné un bref briefing sur le programme des jours à venir et des informations sur les produits chimiques de purification de l'eau que nous allons utiliser. Deux véhicules ont été remplis de bouteilles d'eau, de moustiquaires, de matériel technique et une équipe d'environ 13 personnes, dont un caméraman, six volontaires de la Croix-Rouge ougandaise, Enno et moi, est partie pour le district de Luuka.

Une fois arrivés à Luuka, les gens nous attendaient déjà. Différents postes, dont l'enregistrement, le point de test rapide du paludisme, le laboratoire, le point d'interprétation des résultats et la distribution d'eau purifiée, ont été mis en place et les volontaires ont été affectés à leurs postes respectifs.

Les gens - et je dois insister sur le fait que tout le monde, du bébé d'un mois à la personne âgée de plus de 80 ans, s'est présenté pour le test de dépistage du paludisme - ont d'abord été enregistrés et ont ensuite subi un test rapide de dépistage du paludisme. Si le test s'avérait positif, ils étaient à nouveau testés avec une bandelette sanguine sous le microscope. Si le test était négatif ou positif, les personnes recevaient de l'eau purifiée, préparée par Ronald, Enno et moi. Ainsi, le nombre de gouttes de purificateur d'eau variait selon l'âge et le statut de la malaria. Après avoir pris l'eau purifiée, les gens ont également reçu de l'eau en bouteille à emporter chez eux, car ils devaient boire beaucoup pour que le produit chimique agisse dans le corps. Le lendemain, les personnes atteintes de paludisme ont été invitées à revenir pour un autre test et un cadeau sous forme de moustiquaire. Les réactions immédiates après la consommation de l'eau purifiée m'ont inquiété : Les gens n'aimaient pas l'odeur, le goût et certains enfants ont dû vomir. Malheureusement, nous avons dû dire aux gens que ces symptômes pouvaient persister à la maison pendant la journée.

Les jours suivants, les résultats ont été incroyables : En moyenne, nous avons testé et traité environ 150 personnes par jour. Environ 95% des personnes testées positives au paludisme ont été testées négatives au bout d'un jour seulement, tandis que les 5% restants ont été testés négatifs après avoir pris une autre dose le jour suivant. Parmi les 5% qui ont été testés positifs au paludisme, il y avait des enfants à qui nous avons donné une trop petite dose d'eau purifiée car nous étions inquiets des vomissements.

Je dois dire que j'étais sceptique quant au purificateur d'eau et à l'ensemble du projet les deux premiers jours. Mais j'ai été complètement étonné de voir de petites merveilles se produire. Comme cet événement m'a beaucoup ému, je veux écrire au sujet d'une femme qui a été testée positive au paludisme, qui a reçu de l'eau purifiée et qui a été testée négative au paludisme le jour suivant. Lorsqu'elle s'est présentée le premier jour, elle pouvait à peine marcher. N'ayant rien mangé depuis près de trois jours, elle a lutté pour avaler l'eau et s'est immédiatement évanouie. Elle est restée allongée sur le sol pendant plus d'une heure, incapable de se lever et sur le point de vomir.

Je me suis sentie si désolée pour elle et j'étais sérieusement inquiète de son état. Le lendemain, un autre volontaire a dû me dire que c'était la femme qui était allongée sur le sol hier, car je ne l'avais même pas reconnue ! J'étais stupéfaite ! Elle est venue vers moi et m'a remerciée avec

un grand sourire. Elle est même restée deux heures de plus à parler aux gens et à nous regarder. J'avais du mal à croire qu'elle avait changé d'état du jour au lendemain - très impressionnant.

Ces produits chimiques de purification de l'eau semblent pouvoir faire une grande différence dans les régions où sévit la malaria, car ils sont bon marché et, selon les personnes qui travaillent avec eux depuis de nombreuses années, ils guérissent et préviennent également d'autres maladies mortelles.

Par la suite, elle a dû retirer son blog, apparemment sous la pression d'autres personnes.

Preuve 4

La vidéo présente Klaas Proesmans (directeur du WRC) comme le responsable à 100% des guérisons, sans mentionner une seule fois Jim Humble (le découvreur) ou le terme MMS, bien qu'il ait appris tout ce qu'il sait sur le MMS en suivant un cours de Jim Humble en République dominicaine.

Cependant, il a démenti ses propres propos par la suite, très probablement sur ordre de ses supérieurs de la Croix-Rouge internationale à Genève. Dans le courriel suivant adressé à Leo Koehoff, il menace même d'intenter une action en justice si la vidéo n'est pas retirée de YouTube.

Courriel de Klaas Proesmans

Une fois de plus, je vous demande expressément et de toute urgence de supprimer immédiatement la vidéo des procès de Luuka en Ouganda de YouTube et de ne plus la montrer.

Non seulement elle reflète des promesses non tenues, mais elle associe par erreur la Croix-Rouge à quelque chose à laquelle elle ne veut pas être associée car elle contient des blessures infligées à des tiers.

Je crains que si cela ne se produit pas immédiatement, nous demanderons un avis juridique et engagerons une action en justice dans cette affaire, conjointement avec la Croix-Rouge ougandaise.

Une fois de plus, j'ai essayé de vous appeler à propos de la question de la publication sur YouTube et dans les magazines.

Lors de réunions avec la Croix-Rouge ougandaise et plus tard par écrit, le 17 décembre (voir ci-dessous), vous avez accepté de ne pas communiquer avec des tiers au sujet des activités que nous avons menées à Luuka en décembre 2012.

Nous vous remercions de votre intérêt.

Nous sommes une fondation privée à la recherche de technologies anciennes et oubliées. Le CIO2 est actuellement utilisé en Ouganda par le gouvernement comme purificateur d'eau. Nous venons d'examiner les effets qu'il a sur le corps humain en tant qu'eau purifiée. Jusqu'à présent, nous n'avons pas terminé ces tests et il existe un accord de confidentialité avec toutes les parties concernées.

Aujourd'hui, nous nous distançons de tout bulletin d'information, de toute vidéo YouTube ou de toute autre publication à ce sujet.

Cependant, le médecin-chef avait signé un document confirmant les rémissions du paludisme (fig. 17). Notez que le dernier paragraphe remercie Genève (en référence à la FICR) pour son soutien.

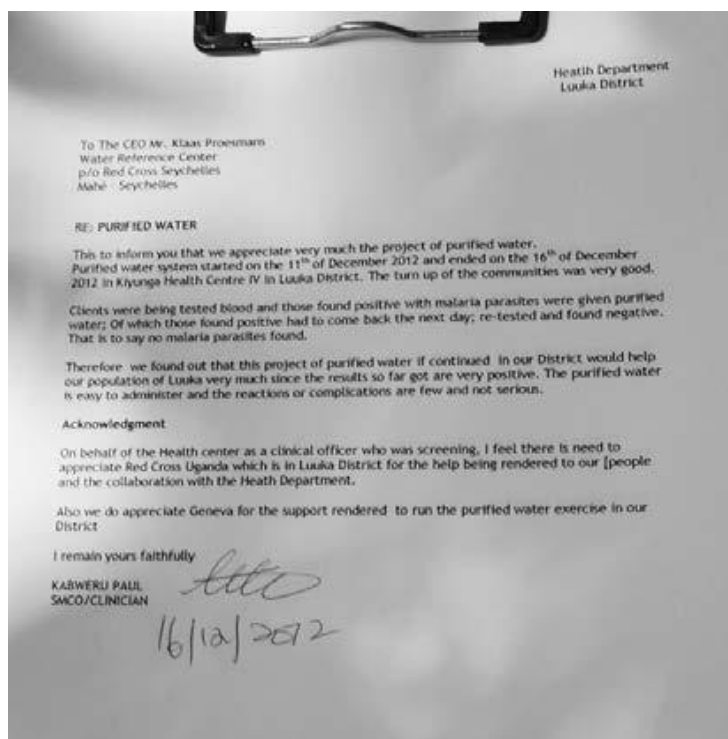


Fig. 17 : Lettre du Docteur Paul Kabweru reconnaissant les excellents résultats de l'essai.

Conclusion

Nous vivons dans un monde motivé par l'appât du gain où la mort de millions de personnes chaque année (plus que pendant l'Holocauste), en particulier des enfants, n'a pas d'importance. Apparemment, les 10 milliards de dollars de chiffre d'affaires annuel des prophylaxies contre la malaria sont plus importants, alors que nous pourrions éradiquer la maladie de tout le continent avec seulement 50 millions de dollars.

Ce qui est passionnant avec le dioxyde de chlore, c'est qu'apparemment, il ne guérit pas seulement la malaria, mais aussi de nombreuses autres maladies, comme me le rapportent les milliers de témoignages que je reçois par e-mail.

Je tiens à souligner que je ne fais pas la promotion de la vente de dioxyde de chlore. Mon travail représente une collecte de données afin qu'à un moment donné, d'autres experts puissent effectuer des recherches plus approfondies sur ce sujet. Et de nombreuses personnes qui tentent de se rétablir de maladies en phase terminale souhaitent obtenir ces informations.

J'ai décidé de publier mes connaissances et mon expérience car la recherche de nouveaux médicaments prendrait des années - un temps dont beaucoup de malades ne disposent pas. J'ai résumé certaines des maladies avec des témoignages confirmant une amélioration ou une guérison totale grâce à l'ingestion de dioxyde de chlore dilué dans l'eau.

"Si l'utilisation du dioxyde de chlore n'est pas légale, le fait que nous ne puissions pas l'utiliser est un crime."

Nous vivons dans un monde de "*santé interdite*".

Il existe de nombreux brevets pour l'utilisation du dioxyde de chlore. Voici une liste de certains d'entre eux :

Utilisation	Numéro de brevet
Antiseptique non toxique	(Pat 4035483 / 1977)
Pour combattre les amibes chez l'homme	(Pat.4296102 / 1981)
Traitement de la démence due au SIDA	(Pat.5877222 /1999)
Traitement général des maladies de la peau	(Pat 4737307 / 1988)
Désinfectant du sang vivant	(Pat. 5019402/ 1991)
Pour une cicatrisation plus rapide des plaies	(Pat. 5855922 / 1999)
Soins buccaux généraux (Procter & Gamble)	(Brevet 6251372B1/ 2001)
Traitement des infections d'origine bactérienne	(Brevet 5252343 / 1993)
Traitement des brûlures graves	(Pat.4317814/ 1982)
Régénération de la moelle osseuse	(Pat. 4851222 /1989)
Traitement de la maladie d'Alzheimer, de la démence, etc.	(Pat. 8029826B2 /2011)
Stimulant du système immunitaire des animaux	(Brevet 6099855 /2000)
Stimulant du système immunitaire (Bioxy, Inc.)	(Pat. 5830511/ 1998)

Cette liste est incomplète, car il y a de nouvelles demandes chaque jour.

Récupérations confirmées par les patients

De quoi avons-nous été témoins ?

La liste incomplète suivante a été élaborée à partir des courriels que j'ai reçus de personnes qui ont volontairement utilisé du dioxyde de chlore. Ils ont expliqué comment ils se sont rétablis de toutes sortes de maladies et ont offert leurs témoignages.

Guérisons ou améliorations confirmées par les patients

- Abscès dentaire
- Allergies
- Arthrite réactive
- Babesia
- Bronchite
- Cancer de la jambe
- Cancer de la thyroïde
- Certains cas de maladie cœliaque
- Certains problèmes cardiaques
- Chlamydia
- Colite ulcéreuse
- Coup de soleil
- Dengue
- Différents types de paralysies
- Douleurs abdominales
- Douleurs de la mâchoire
- Ecchymoses
- Élimination des bactéries
- Endocardite
- Excès de sueur
- Fièvre
- Goutte
- Hépatite B
- Herpès génital
- Acidité de l'estomac
- Anxiété
- Arthrose
- Bartonella
- Brouillard mental
- Cancer de la peau
- Cancer du sein
- Certains cas de tuberculose
- Certains types de calculs biliaires
- Cholestérol
- Constipation
- Crampes
- Dépression
- Divers problèmes de peau
- Douleurs articulaires
- Douleurs lymphatiques
- Écoulement nasal
- Emphysème
- Epstein-Barr
- Faiblesse
- Flegme
- Grippe
- Hépatite C
- Infection à staphylocoque
- Acné
- Arthrite
- Asthme
- Bromidrose
- Cancer de l'estomac
- Cancer de la prostate
- Certains cancers
- Certains parasites
- Certains types de diabète
- Colite
- Contusions
- Demodex
- Diarrhée
- Diverticulite
- Douleurs aux jambes
- Douleurs musculaires
- Eczéma
- Empoisonnement
- Éruptions
- Fibromyalgie
- Gangrène
- Halitose
- Herpès
- Infection buccale

- Infection de l'oreille
- Infection des sinus
- Infections fongiques en général
- Intoxication alimentaire
- Intoxication au plomb
- Kératose actinique
- Le syndrome de Reiter
- Lymphome
- Maladie de Parkinson
- Maux de dents
- Mémoire et perte de poids
- Morsure d'araignée
- Myopathie
- Obésité
- Œdème
- Parasites
- Plaies
- Problèmes auditifs
- Problèmes de glandes surrénales
- Prurit nodulaire
- Reflux acide
- Sensibilités chimiques multiples
- Syndrome de l'intestin qui fuit
- Thyroïde
- Trouble déficitaire de l'attention
- Types de fatigue
- Vascularite
- Infection de la peau
- Infection des voies urinaires
- Inflammation de la vésicule biliaire
- Intoxication au fluorure
- Intoxication métallique
- Kératose solaire
- Leishmaniose
- Maladie de Crohn
- Maladie de Sjögren
- Maux de dos
- Migraines
- Morsures d'animaux
- Nausées
- Obstruction pulmonaire chronique
- Ostéonécrose de la mâchoire
- Pellicules
- Plaque artérielle
- Problèmes d'estomac
- Problèmes oculaires
- Psoriasis
- Saignement des gencives
- Stomatite
- Syndrome du côlon irritable
- TMJ/TMD
- Trouble du stress post-traumatique
- Ulcère de jambe diabétique
- Verrues
- Infection de la vessie
- Infection rénale
- Insomnie
- Intoxication au mercure
- Irrégularités du cycle menstruel
- Kystes
- Lupus (au moins une amélioration)
- Maladie de Lyme
- Mauvaise digestion
- Maux de tête
- Morgellons (amélioration)
- Morsures d'insectes
- Nécrose
- Odeur corporelle
- Paludisme
- Pied d'athlète
- Pneumonie
- Problèmes de circulation sanguine
- Problèmes respiratoires
- Pyorrhée
- Sclérose en plaques (au moins une amélioration)
- Syndrome de fatigue chronique
- Syphilis
- Toux
- Tumeurs
- Ulcères divers.
- Verrues génitales

- Verrues plantaires
- Virus du papillome humain (VPH)
- VIH/SIDA (amélioration)
- Vomissements
- Virus

"Impossible !" diront beaucoup, surtout les médecins ou autres professionnels de la santé. J'avoue que je trouvais aussi ces affirmations absurdes. Néanmoins, j'ai pu en faire l'expérience moi-même, lorsque l'arthrite dans mes mains est devenue si terrible que je ne pouvais même pas attraper une casserole.

Grâce à mon expérience personnelle et à ma guérison totale de l'arthrite, que j'ai documentée dans mon premier livre, *"CDS health is possible"*, j'ai vécu et ressenti ce que j'essayais d'expliquer dans le chapitre précédent sur les OVNI. Maintenant, j'ai vu et ressenti dans mon propre corps comment cette substance pouvait m'aider à guérir une maladie considérée comme incurable.

L'Allemand têtu que je suis n'a pas pu me convaincre du contraire. J'ai consacré de nombreuses années à la recherche sur le fonctionnement du dioxyde de chlore et ses possibilités thérapeutiques. Ce livre est le résultat de mes recherches sur le pourquoi et le comment de cette substance.

Vous avez maintenant deux options. Vous pouvez continuer à lire ou jeter ce livre. Je peux vous assurer que tout a une explication, et une explication logique, et je vous invite donc à m'accompagner dans ce voyage passionnant de la santé interdite.

Faits connus sur le dioxyde de chlore

Puisque la substance active dans tous les cas de "rémission spontanée" mentionnés ci-dessus est le dioxyde de chlore, nous devons en apprendre davantage sur ses propriétés fondamentales, alors faisons quelques recherches.

1. Haller JF, Northgraves WW. 1955. Chlorine dioxide and safety. TAPPI Journal 38:199-202.
2. Dalhamn T. 1957. Chlorine dioxide. AMA Arch Ind Health 15(2): 101-107.
3. Shi L, Xie C. 1999. Experimental observation on acute toxicity and irritative effect of stable chlorine dioxide. Zhongguo Xiaoduxue Z. 16(1):39-40.
4. Lin JL, Lim PS. 1993. Acute sodium chlorite poisoning associated with renal failure. Ren Fail 15(4):645-648.
5. Lubbers JR, Chauhan S, Bianchine JR. 1981. Controlled clinical evaluations of chlorine dioxide, chlorite and chlorate in man, Fundam A. Toxicol 1:334-338.

Le composé de dioxyde de chlore (ClO₂) n'est pas une découverte récente. Humphrey Davy a fabriqué ce gaz en 1814 en faisant réagir de l'acide chlorhydrique avec du chlorate de potassium. Au cours des dernières années, l'acide chlorhydrique a été utilisé pour produire de grandes quantités de dioxyde de chlore. En général, le chlorite de sodium (NaClO₂) est utilisé à la place du chlorate de potassium. Le dioxyde de chlore (ClO₂) est un gaz synthétique qui n'existe pas à l'état naturel. Lorsqu'il est dissous dans l'eau, il a une teinte jaune-verdâtre

et une odeur irritante semblable à celle du chlore. Bien que leurs odeurs soient similaires, **le dioxyde est très différent du chlore, tant dans sa structure chimique que dans son comportement, car c'est un composé neutre du chlore qui ne se combine pas facilement avec d'autres substances.**

La clé des nombreuses guérisons de diverses maladies par l'administration d'une seule substance (le dioxyde de chlore), et confirmée par des centaines de témoignages, est qu'il doit y avoir "quelque chose" en commun dans tous les cas.

Pour commencer, il s'agit d'un **oxydant**, une substance qui facilite la combustion parce qu'elle ajoute de l'oxygène à tous les processus, contrairement aux autres médicaments qui agissent généralement en empoisonnant les agents pathogènes. L'oxygène ne s'accumule pas dans le corps, il s'agit donc d'un type de dynamique pharmacologique très différent.

Nos cellules défensives utilisent naturellement l'oxydation de manière similaire, comme dans le cas des neutrophiles qui effectuent la phagocytose, qui, en termes simples, consiste à avaler et à brûler l'ennemi.

Le dioxyde de chlore est un gaz jaunâtre-rougeâtre qui s'évapore rapidement dans l'air à des températures supérieures à 11°C (51,8°F). En tant que gaz (non dissous dans l'eau), il est très réactif et peut provoquer une déflagration à des concentrations élevées et à une pression de gaz de plus de 10%, c'est pourquoi il est généralement fabriqué sur place, là où il va être utilisé. Parmi les utilisations industrielles du dioxyde de chlore, citons le blanchiment du papier, où il est utilisé à haute concentration et en très grande quantité, en association avec le chlorate de sodium. Une autre utilisation est la désinfection de l'eau publique pour produire une eau potable saine et sûre pour la consommation humaine. C'est un désinfectant tellement efficace qu'il est utilisé à la fois pour la désinfection des aliments et pour la décontamination d'armes biologiques militaires comme l'anthrax.

En raison de sa capacité à éliminer les virus, les champignons et même les spores, le dioxyde de chlore est une excellente substance pour le lavage des légumes. Il est sûr à utiliser et conforme à toutes les réglementations alimentaires. Il est utilisé pour éliminer la listeria* et la bactérie E. coli des pommes, le mildiou des pommes de terre, ainsi que la moisissure verte et la putréfaction amère des fruits citriques. Il est utilisé en pisciculture pour lutter contre l'anémie infectieuse et la nécrose pancréatique infectieuse du saumon. Le dioxyde de chlore est la meilleure option pour l'industrie alimentaire (numéro d'additif autorisé = E926) car il présente une très faible toxicité résiduelle et s'est avéré être un composé sûr lorsqu'il est utilisé de manière appropriée.

L'une des principales caractéristiques du dioxyde de chlore est qu'il est extrêmement soluble dans l'eau, sans créer d'autres liaisons chimiques. C'est-à-dire que le gaz se dissout complètement dans l'eau, entre autres parce que sa structure cellulaire est très similaire à celle de l'eau.

Une fois dissous dans l'eau, il peut également réagir rapidement à d'autres composés, surtout s'ils ont un pH acide. Lorsque le dioxyde de chlore réagit avec l'eau, il libère de l'oxygène et forme également l'ion chlorite (ClO₂⁻).

L'ion est une molécule chargée électriquement, comme une pile. Dans ce cas, l'ion chlorite porte une charge électrique négative et est également très réactif. L'ion chlorite avec une charge négative recherche une charge positive pour la compensation et la stabilité. Dans notre cas, il s'agit du sodium, qui devient le chlorite de sodium. Si nous dissolvons à nouveau ce composé dans l'eau, nous obtenons des ions chlorite et des ions sodium.

Le dioxyde de chlore, étant très réactif, est capable d'éliminer les agents pathogènes présents dans l'eau par un processus appelé oxydation. Aux États-Unis, on estime que 12

millions de personnes sont exposées quotidiennement au dioxyde de chlore et à l'ion chlorite dans leur eau potable, sans qu'aucun effet néfaste n'ait été constaté jusqu'à présent. Il existe même un cas documenté de surdose accidentelle dans un village chinois pendant une période prolongée, sans aucune répercussion négative sur la santé des villageois.

Un autre aspect intéressant du dioxyde de chlore est qu'il réagit aux ultraviolets et à la lumière solaire, se transformant en chlore, gaz et oxygène, c'est pourquoi il doit être conservé à l'abri des ultraviolets et de la lumière solaire.

Les bouteilles de pharmacie en verre de couleur brune sont les meilleures ; les bouteilles en verre translucide et de couleur bleue laissent passer les rayons ultraviolets et peuvent faire réagir le dioxyde de chlore.

S'il est ingéré, le dioxyde de chlore réagit rapidement aux agents pathogènes acides, libérant de l'oxygène et formant des ions chlorite qui se transforment ensuite en ions chlorure, ou sel commun. Notre corps n'a aucun problème à métaboliser cette quantité minimale de sel puisque tous nos fluides sont salins. En fait, notre corps perd continuellement du sel par la sueur et l'urine.

Que savons-nous ?

Nous savons que le dioxyde de chlore est le meilleur désinfectant connu de l'homme, car il peut éliminer les bactéries, les champignons, les virus et les petits parasites dans une large gamme de pH. Il est utilisé sans incident depuis plus de 80 ans pour désinfecter l'eau potable.

Il s'agit d'un désinfectant industriel largement utilisé. Bien qu'il soit également utilisé pour le blanchiment du papier, les niveaux de concentration extrêmement élevés utilisés à cette fin sont très différents de toute dose ingérée. De la même manière, la concentration d'acide chlorhydrique de notre estomac est très différente de l'acide industriel à 37% qui, s'il tombait sur notre peau, la dissoudrait immédiatement. Le dioxyde de chlore ne détruit pas la structure qu'il blanchit ; il n'est pas agressif avec la substance de base, même à des concentrations relativement élevées.

Dans une large mesure, les résultats positifs du dioxyde de chlore proviennent de sa capacité à renforcer le système immunitaire de notre corps par l'oxydation des agents pathogènes et par d'autres effets plus complexes que j'explique dans le dernier chapitre de ce livre. Sa capacité à fournir de l'oxygène aux cellules est également cruciale.

Parmi ses possibles effets "négatifs", il y a l'inconfort dérivé du processus d'élimination dans l'organisme des résidus pathogènes et autres agents nuisibles qu'il détruit. Il est recommandé de commencer par de faibles doses et de les augmenter petit à petit, en éliminant progressivement les déchets, sans provoquer d'inconfort.

En règle générale, plus le patient est malade, plus la présence de résidus toxiques est importante, donc plus il faut augmenter la dose lentement, surtout en cas de maladie grave. En d'autres termes, **le dosage dépend davantage du degré de maladie du patient que de son poids.**

La réaction chimique détruit la molécule de dioxyde de chlore (ClO_2). L'oxygène (O_2) libéré se joint soit à l'hydrogène (H) pour former de l'eau (H_2O), soit au carbone (C) pour former du dioxyde de carbone (CO_2). L'ion neutre de chlore se lie au sodium pour devenir du sel commun (NaCl).

Peut-il tout guérir ?

Est-il vrai que le dioxyde de chlore peut tout guérir ? Je tiens à préciser ici que **le dioxyde de chlore ne peut pas guérir toutes les maladies**, en particulier l'une des maladies les plus répandues chez les humains : la stupidité.

Seul le corps peut se guérir lui-même de la maladie ; certains outils peuvent l'aider lorsqu'il n'est pas en mesure d'accomplir la tâche seul. Dans son livre, Jim prétendait que le MMS pouvait guérir tous les cancers. De toute évidence, ce n'est pas le cas. Le cancer est une maladie complexe de plusieurs types et d'origines différentes. Je sais qu'il avait de bonnes intentions en faisant cette affirmation, après avoir été témoin de tant de guérisons. Des dizaines de personnes se sont effectivement entièrement remises d'un cancer en phase terminale, mais cela ne veut pas dire que tout le monde peut le faire.

Nous aimerions souligner que les termes chimiques sont souvent confondus, même parmi les professionnels de la santé. La substance précurseur de base pour fabriquer du dioxyde de chlore est le chlorite de sodium.

Le dioxyde de chlore n'est pas l'hypochlorite !

L'hypochlorite est l'eau de Javel, une substance utilisée pour blanchir les vêtements, et est **chimiquement différente** du dioxyde de chlore.

Les médias à sensation adorent faire cette comparaison car la controverse fait grimper leurs ventes. Le contenu n'a pas d'importance. Plus de controverse signifie plus de parts d'audience et des revenus publicitaires plus élevés. Ces mêmes médias pourraient inciter les gens à boire de l'eau de Javel pour soigner des maladies, avec des affirmations absurdes. Je ne peux pas leur en vouloir, car je comprends qu'ils font partie de la "matrice" dans laquelle nous vivons.

Le dioxyde de chlore n'est pas non plus du chlorate. Le chlorate est beaucoup plus agressif que le chlorite de sodium. Sa dénomination chimique est NaClO_3 . Le chlorate est connu pour provoquer des diarrhées, et parfois des vomissements.

Le chlorite de sodium (NaClO_2), le précurseur

Pour produire du dioxyde de chlore, nous avons besoin de deux substances : du chlorite de sodium (NaClO_2) et un acide. Presque tous les acides conviennent : acide citrique, acide lactique, acide phosphorique, bisulfite, vinaigre, etc.

L'acide chlorhydrique (HCl) est de loin le meilleur choix car il ne laisse aucun résidu après la réaction.

L'acide chlorhydrique doit avoir une valeur de concentration de 4% pour garantir un pH correct et neutre (autour de pH7) dans le liquide obtenu. Bien que techniquement, la valeur de concentration (stochastique) de l'acide chlorhydrique devrait, en théorie, être plus élevée, je choisis de l'utiliser à 4%. Cela correspond à l'acidité naturelle de l'estomac et produit une

réaction secondaire plus lente, ce qui permet un effet plus prolongé et plus doux qui facilite l'absorption sans les effets secondaires néfastes.

Le CD est constitué de deux composants très abondants et peu coûteux : le chlorite de sodium (NaClO_2) et l'acide chlorhydrique qui, mis ensemble, produisent un gaz appelé dioxyde de chlore (ClO_2). De l'eau, généralement entre 100 et 200 ml, est ensuite toujours ajoutée à ce mélange, pour être ingérée. Comme il est très soluble, les muqueuses l'absorbent facilement, et le dioxyde de chlore gazeux (ClO_2) peut pénétrer dans les tissus interstitiels. Le gaz, une fois dissous dans l'eau, génère un puissant effet désinfectant sélectif qui élimine, par oxydation, tous les agents pathogènes au pH acide, en particulier les anaérobies, tout en laissant les cellules symbiotiques et les bactéries de l'organisme au pH plus élevé. Il y parvient grâce à la différence de pH dans le sang corporel, qui est de $\sim 7,3$ à $\sim 7,4$, car plus l'agent pathogène est acide, plus son potentiel d'oxydation est fort (comme le stipulent les équations de Nernst).

Comment le fabriquer ?

Comment produire le liquide en toute sécurité à partir de poudre de chlorite ?

Les industries utilisent fréquemment une version liquéfiée du chlorite de sodium, le précurseur du dioxyde de chlore. La forme liquide disponible à l'achat a généralement une concentration d'environ 24%-25%, selon la poudre de base. Pour préparer une solution aqueuse de chlorite similaire, nous utilisons donc une proportion de 30%.

- Un litre d'eau = un kilogramme. Donc 30% = 300 grammes.

Donc pour dissoudre le chlorite dans l'eau, nous utilisons 700 grammes d'eau et 300 grammes de poudre de chlorite à 80%. Le résultat est une solution aqueuse à 24%. Pour obtenir d'autres quantités, il suffit d'utiliser la règle mathématique de trois pour déterminer les pourcentages.

Pourquoi 80% ?

Tout simplement parce que 30% d'une substance à 80% font 24. Si nous avons du chlorite avec une concentration légèrement supérieure, nous pouvons obtenir 25%. La différence est faible puisque nous parlons de concentration et non de pureté. Beaucoup de gens pensent que plus la concentration est élevée, mieux c'est, mais ce n'est pas vrai. Peu importe que nous ayons 25% ou 24% de chlorite puisque la différence représente une partie infinitésimale d'une goutte, plus ou moins.

Pourquoi ne pouvons-nous pas acheter de la chlorite pure à 100% ?

Parce que le chlorite a besoin d'une base à laquelle adhérer, qui est le sel commun ou "chlorure de sodium", et qui constitue environ 15 à 20% de la poudre que nous achetons. N'oubliez pas que le chlorite de sodium (NaClO_2) est obtenu à partir du chlorate de sodium (NaClO_3), qui est beaucoup plus puissant. Si la qualité du chlorite n'est pas très importante pour le blanchiment industriel, elle l'est dans le cas de la purification de l'eau, car le chlorate provoque des nausées et des diarrhées.

Pour vous assurer que vous achetez du chlorite de bonne qualité, vérifiez que la poudre de chlorite de sodium ne contient pas plus de 1% de chlorate, dans tous les cas.

Personnellement, je recommande de l'acheter directement auprès du fabricant dans une solution à 24-25% car mélanger la poudre à la maison peut être dangereux ; elle est hautement comburante, ce qui signifie qu'elle peut facilement provoquer des incendies et des explosions. En raison de sa forte concentration, il existe également un risque de brûlures chimiques si elle entre en contact avec les yeux ou le système respiratoire. Les fabricants disposent de l'équipement adéquat pour préparer une solution aqueuse de chlorite de sodium, et il est beaucoup plus sûr de manipuler du chlorite dissous dans de l'eau à 25%. Vérifiez toujours les spécifications techniques pour vous assurer que le produit contient moins de 1% de chlorate de sodium et aucun autre composant résiduel potentiellement dangereux.

Certaines procédures publiées sur Internet utilisent du chlorite de sodium non activé, également appelé "**oxygène stabilisé**". Le pH du chlorite de sodium est extrêmement alcalin et peut produire une brûlure chimique s'il n'est pas correctement activé. Théoriquement, il devrait être activé par l'acide chlorhydrique naturellement disponible dans l'estomac. Le problème est que de nombreuses personnes malades n'ont pas assez d'acide gastrique, de sorte que l'ingestion de fortes doses de chlorite de sodium non activé pourrait être préjudiciable, provoquant des diarrhées et d'autres désagréments.

Si nous n'avons que du chlorite de sodium mais pas d'acide, nous pourrions utiliser un soda comme Sprite® comme activateur. Ces boissons gazeuses sont généralement acides, et la plupart d'entre elles contiennent de l'acide citrique ou phosphorique. Le temps de réaction, dans ce cas, serait un peu plus long, puisque ces boissons ont une valeur d'acidité de 3,5 pH. De petites doses d'une ou deux gouttes diluées dans 250 ml de soda acide ne devraient pas poser de problèmes.

Oxydation

Qu'est-ce que l'oxydation ?

Cette section sert d'aperçu général afin que chacun puisse comprendre l'oxydation. À la fin du livre, dans la troisième partie, je l'explique scientifiquement.

L'oxydation signifie la combustion. Il en existe deux formes différentes :

1. L'oxydation lente, par exemple lorsqu'une pomme devient brune après avoir été coupée et mise en contact avec l'oxygène. Un autre exemple serait la rouille du fer, une oxydation lente qui est néanmoins capable de désintégrer le métal.
2. L'oxydation rapide, par exemple le feu ou une explosion.

Dès notre naissance, nous commençons à respirer et à remplir nos poumons de l'oxydant le plus abondant au monde : l'oxygène (O₂) ! L'oxygène nous permet de survivre par nous-mêmes et est vital pour notre vie.

Pour commencer, nous remplissons d'oxygène les globules rouges de nos poumons, en éliminant le CO₂ "polluant" par l'expiration. Nous faisons tout simplement la même chose qu'un moteur à combustion, mais de manière plus efficace. En plus d'absorber de l'oxygène et d'éliminer le CO₂, nous alcalinisons également le corps à chaque respiration.

Comment fonctionne le processus d'alcalinisation ? Expliquons d'abord le pH et ce que signifie le potentiel d'hydrogène (pH) dans notre corps. En termes simples, un pH de 7 est neutre. Les solutions dont le pH est inférieur à 7 sont acides, et celles dont le pH est supérieur à 7 sont basiques ou alcalines.

Le sang dans nos veines a un pH de ~7,31, tandis que le sang dans nos artères après avoir quitté les poumons a un pH de ~7,41. En d'autres termes, nous alcalinisons notre corps à chaque respiration, ce qui est vital, car nous respirons entre 15 000 et 25 000 litres d'air par jour, que nous soyons éveillés ou endormis. Par conséquent, le processus d'alcalinisation se produit par le biais de la respiration.

Je dois préciser ce point car il existe sur Internet de nombreux articles sur les régimes alcalins. Sans vouloir entrer dans le domaine de la nutrition, je tiens à clarifier quelques points. Nous mangeons probablement environ 500 à 700 grammes d'aliments par jour, qui ont tous un pH inférieur à 7. Tout est acide.

Pour une personne pesant 175 livres, ou plus, ces quelques grammes ne sont en aucun cas suffisants pour alcaliniser le corps. Ce qui se produit, c'est que, selon ce que nous mangeons, notre métabolisme devient plus facilement acide. Le sucre que nous n'oxydons pas ou ne brûlons pas provoque une fermentation, et la fermentation est acide.

Pour simplifier, le jus de pomme peut se transformer en vinaigre s'il est fermenté assez longtemps et contient suffisamment de sucre. Le processus de fermentation libère également de l'énergie sous forme de chaleur, mais seulement en petite quantité par rapport à l'oxydation. La fermentation produit environ quatre unités d'énergie, alors que l'oxydation en produit 36. La différence est évidente.

Nous sommes, littéralement, du feu, la flamme de la vie, mais n'oubliez pas qu'il ne peut y avoir de feu sans oxygène.

Pour en revenir aux globules rouges qui se remplissent d'oxygène dans nos poumons, une fois qu'ils sont saturés d'oxygène, ils quittent nos poumons en direction de nos organes, où ils libèrent leur charge d'oxygène. Mais comment, précisément, font-ils cela ?

Il est intéressant de noter que les globules rouges ne libèrent pas l'oxygène dans nos organes de manière uniforme ; ils le font principalement en présence d'acidité. Qu'est-ce que cela signifie ? Tout d'abord, lorsque nos muscles exercent une force, ils génèrent de l'acide lactique, qui est évidemment un acide. Notre sang libère environ 16% d'oxygène en plus à ces endroits que dans les zones non acides. Il faut aussi tenir compte de ce que dit la littérature scientifique : les cellules n'utilisent l'oxygène que pour la combustion du sucre (qui

est du carbone). Personnellement, je pense que c'est plus complexe que cela ; par l'oxydation (ou combustion), l'oxygène permet de créer un environnement plus alcalin, puisque la plupart des oxydes (aussi appelés cendres) sont alcalins. D'ailleurs, il y a longtemps, on fabriquait du savon à partir de cendres.

Lorsque nous faisons de l'exercice et du sport, trois choses principales se produisent dans notre corps :

1. Nous brûlons des graisses
2. Nous brûlons du sucre
3. Nous brûlons les toxines

"Attendez une minute", pensent certains experts en ce moment. "Et le stress oxydatif ?" Nous en parlons plus en détail dans la dernière partie du livre, mais je peux dire à l'avance que la théorie du "stress oxydatif", une vieille hypothèse de Denham Harman, datant de 1956, a été démystifiée sous de nombreux aspects. La recherche primée sur la *mitohormesis*, menée par le professeur Michael Ristow, a montré que le stress oxydatif à court terme prolongeait la vie - tout le contraire de ce que l'on croyait jusqu'alors.

En termes compréhensibles par tous, qui, selon vous, est en meilleure santé, un athlète ou un fainéant ?

Presque tout le monde répondra : "le sportif". Voyons voir. Selon l'ancienne théorie, les personnes qui font du sport subissent un stress oxydatif important, elles devraient donc être plus malades, car l'oxygène est le radical libre le plus abondant dans notre corps. Nous pouvons voir ici comment nous avons été manipulés au cours des 50 dernières années pour acheter des compléments antioxydants valant des milliers de millions.

Il s'agit toujours de la même chose : faire de l'argent par tous les moyens possibles. Un antioxydant est, essentiellement, juste un extincteur de feu. Il peut être utile aux personnes maigres, anorexiques ou souffrant de malnutrition. Mais notre problème actuel est tout le contraire : un excès de nourriture combiné à un mode de vie sédentaire, de sorte que l'oxygène n'atteint pas les cellules pour l'oxydation ou la combustion. Sans combustion, il n'y a pas d'énergie ; sans énergie, il n'y a pas de défenses, et sans défenses, il y a la maladie.

Lorsque le dioxyde de chlore se décompose, il libère de l'oxygène dans la zone acide du corps, de manière similaire aux globules rouges, mais avec plus de force. Nous savons que la plupart des maladies sont liées à une acidité excessive de l'organisme ou à ce que l'on appelle *l'acidose métabolique*. L'oxygène libéré réagit en oxydant les composants acides ou les toxines présents dans le sang et le tissu interstitiel, là où même le sang n'arrive pas. Le dioxyde de chlore se dissout exceptionnellement bien dans l'eau et peut donc atteindre toutes les parties du corps, qui est composé à 70% d'eau. Une personne pesant 220 livres (110 kg) est constituée de plus de 154 livres (77 kg) d'eau, mais ne dispose que de 6 litres de sang pour servir de liquide hydraulique de transport. Le dioxyde se répartit beaucoup mieux dans l'eau, atteignant même les zones cachées comme le tissu interstitiel.

Nous savons que le dioxyde de chlore est **pH-sélectif** et qu'il réagit à toute substance plus acide que le niveau de pH 7,3 du corps humain. Nous savons également que la plupart des agents pathogènes, qu'il s'agisse de bactéries, de virus, de champignons ou de parasites, sont plus acides que ce niveau. Grâce à sa sélectivité, le dioxyde de chlore libère de l'oxygène là où se trouvent les agents pathogènes acides, provoquant leur oxydation. En d'autres termes, il les brûle. Lorsque l'oxydation est suffisamment puissante, il n'existe aucune

résistance possible à celle-ci. En fait, notre corps et celui des autres vertébrés utilisent depuis des millions d'années le même mécanisme des neutrophiles, les cellules de défense tueuses que possède notre système immunitaire. Ces cellules avalent l'ennemi, provoquant l'oxydation qui l'élimine. Grâce à cet effet, nous obtenons un environnement plus alcalin avec moins de bactéries, de virus ou de champignons, où notre corps peut se rétablir et guérir naturellement.

La clé ici est la capacité d'oxydation sélective du dioxyde de chlore dans notre organisme. Personnellement, je pense qu'il s'agit de **l'une des découvertes les plus importantes de l'histoire de l'humanité**, permettant d'éliminer tant de souffrances inutiles dans notre monde, et ce de manière très efficace et économique. Si la révélation n'est pas conforme aux intérêts de l'industrie pharmaceutique, c'est une autre histoire.

Ce qui est fascinant, c'est que non seulement le dioxyde de chlore est sélectif, mais qu'il réagit aussi différemment à chaque agent pathogène. Plus les bactéries sont acides, plus la réaction d'oxydation chimique est forte. Moins elles sont acides, plus l'oxydation est faible. C'est pourquoi elle n'affecte pas autant les bactéries symbiotiques, car leur pH est généralement plus proche de celui de l'organisme (elles sont donc symbiotiques).

Pour qu'une bactérie puisse attaquer notre corps, elle doit avoir un pH plus acide que nos cellules, comme c'est le cas pour les aimants. Lorsque deux aimants ont la même charge, ils se repoussent. Ce n'est que lorsqu'ils ont des charges opposées, l'une négative et l'autre positive, qu'ils s'attirent et se collent l'un à l'autre. Il en va de même pour les bactéries ; le pH négatif est nécessaire pour pouvoir attaquer, par un échange d'électrons, les cellules au pH neutre ou légèrement alcalin.

D'où la question suivante : pourquoi avons-nous besoin d'antioxydants artificiels ?

Certaines parties de la théorie des radicaux libres sont valables. Cependant, la théorie n'aborde pas correctement le fait que les radicaux libres de l'oxygène (le genre dans l'oxygène réactif "ROS") sont les plus abondants dans notre corps.

Aucun feu n'est possible sans oxygène. L'oxygène est responsable de la vie et, en même temps, transforme tout en cendres alcalines, empêchant notre corps de devenir acide.

C'est une question d'équilibre. Il est vrai que trop de feu nous brûle (c'est le postulat de base de la théorie des radicaux libres), mais soyons honnêtes... Combien d'entre vous courent des marathons ? Pas beaucoup, non ? La plupart de la population de l'hémisphère nord est en surpoids, ce qui est un problème dérivé de la condition inverse, c'est-à-dire un manque d'oxydation et de combustion.

Nous pouvons résumer les dangers du feu (oxydation) comme suit : trop de feu nous brûle, tandis que trop peu ne nous tient pas chaud. Un feu manquant d'oxygène ne crée que de la fumée, et la fumée est suffocante.

N'oubliez pas que la fumée résultant d'une combustion peut nous nuire ; brûler quelques feuilles de papier est très différent de brûler un tas de pneus. Le traitement fonctionne de la même manière : plus le patient est malade, plus le rythme du traitement doit être lent, en raison de la plus grande quantité de toxines dans le corps.

Les oxydants

Les oxydants sont des substances capables de stocker de l'oxygène sous forme chimique, de la même manière qu'une batterie peut stocker de l'électricité. Les oxydants libèrent l'oxygène stocké dans certaines conditions, dans ce que l'on appelle une réaction chimique. Selon la force de la réaction, l'oxydation peut être lente (par exemple, lorsque le fer rouille) ou très rapide (par exemple, lors d'une explosion). Il y a oxydation dans les deux cas.

L'oxydation ne se produit pas seulement lorsque l'oxygène se combine avec d'autres éléments dans le corps. Si d'autres produits chimiques peuvent également provoquer une oxydation, l'oxygène est capable d'oxyder les combustibles corporels comme le sucre ou la graisse pour générer de la chaleur, et les cellules peuvent créer l'électricité nécessaire au fonctionnement du corps et de l'esprit.

Pour comprendre pourquoi le dioxyde de chlore bien dosé n'endommage pas les cellules du corps, il faut d'abord comprendre les bases de l'oxydation, qui n'est pas aussi complexe qu'il n'y paraît. Les oxydants sont capables de voler des électrons à d'autres substances chimiques. On pourrait décrire les électrons comme une sorte de ciment électrique qui maintient tout ensemble.

Si des électrons sont volés à la matière, ce serait comme enlever le ciment d'un mur de briques ; le bâtiment s'effondrerait.

La différence entre les oxydants réside dans leur force, également appelée potentiel oxydatif.

Nous pouvons considérer l'oxygène comme un élément essentiel qui oxyde juste ce dont il a besoin dans le corps, sans affecter les zones vitales.

Les oxydants stockent l'oxygène d'une part et facilitent la combustion d'autre part. Il existe de nombreux oxydants différents. Nous n'allons pas tous les citer, mais nous pouvons en mentionner certains, comme l'ozone (O₃). Cette molécule à triple oxygène est utilisée pour nettoyer les résidus de l'eau. C'est un désinfectant efficace, car, d'une part, il a un potentiel élevé avec 2,07V et, d'autre part, il ne laisse aucun résidu en dehors de l'oxygène. Il est également utilisé à des fins thérapeutiques. La thérapie par l'ozone est très populaire et a aidé de nombreuses personnes à surmonter des problèmes de santé.

En tant que thérapie, l'ozone est souvent utilisé pour améliorer l'oxygène du sang. Toutefois, en raison de son potentiel élevé, il n'affecte pas seulement les bactéries, mais aussi d'autres cellules. Un dosage et une application soigneux sont essentiels. L'ozone se consomme par oxydation.

Précautions

Précautions à prendre lors de l'utilisation du dioxyde de chlore et de son précurseur, le chlorite de sodium.

Précaution 1

Bien qu'il contienne du *chlore* dans sa dénomination, il est très différent de l'hypochlorite (eau de Javel), même si les gens confondent souvent les deux. Lorsque nous combinons du chlorite de sodium avec de l'acide, nous produisons du dioxyde de chlore, qui est toujours jaune et a une odeur de piscine. Mais si nous combinons de l'hypochlorite avec de l'acide, nous créons des gaz puissants et hautement toxiques. La réaction crée également des bulles effervescentes, ce qui ne se produit pas avec le chlorite de sodium.

Précaution 2

Ne jamais inhaler de grandes quantités de dioxyde de chlore gazeux pendant une période prolongée, car cela peut provoquer une irritation de la gorge et des difficultés respiratoires. Il est inoffensif en petites quantités et sur une courte période, comme l'a démontré le Dr Norio Ogata dans ses recherches. La documentation scientifique sur la toxicité du dioxyde de chlore se réfère à son inhalation, ce qui n'est pas la même chose que son ingestion inoffensive en petites quantités.

Précaution 3

Nous ajoutons toujours de l'eau au mélange que nous obtenons en activant le chlorite de sodium avec un acide, et cela donne du dioxyde de chlore. **Ne l'utilisez jamais sous sa forme concentrée.** Lavez toujours avec de l'eau abondante tout liquide qui tombe sur la peau ou les vêtements.

Précaution 4

N'utilisez jamais de récipients ou d'ustensiles métalliques ! Les récipients métalliques réagissent au dioxyde de chlore et rouillent. Cela inclut l'acier inoxydable - un alliage composé de plusieurs métaux, dont le nickel et le chrome.

Précaution 5

N'utilisez pas de compte-gouttes en caoutchouc ; ils n'ont pas assez de résistance au pH alcalin du chlorite de sodium et, avec le temps, le caoutchouc peut se dissoudre dans le liquide, laissant des particules en dissolution. De plus, les gouttes de ces compte-gouttes sont trop grosses.

Précaution 6

N'utilisez que des compte-gouttes ophtalmologiques en PP/HDPE/PE. Tous ces matériaux sont résistants et peuvent supporter aussi bien l'alcalinité que l'acidité (pH 13/pH 1), conservant leurs propriétés pendant de nombreuses années. Nous ne recommandons pas les plastiques translucides de type PET pour stocker du chlorite de sodium concentré pendant une longue période. À long terme, ils se désintègrent et laissent des résidus dans la solution de chlorite de sodium.

Le PET (*polyéthylène téréphtalate*) contient des atomes de carbone (le C dans le dessin), et en raison de sa similitude avec l'oxygène, il a une faible densité électronique. Il réagit facilement au chlorite de sodium (NaClO₂) en raison de son pH élevé, puis les chaînes de polymère se désintègrent avec le temps.

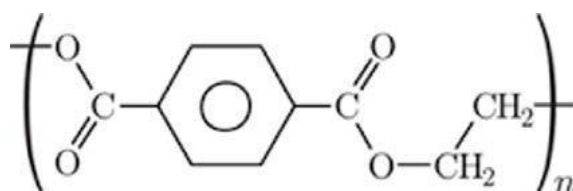


Fig. 18 : Molécule de polyéthylène téréphtalate

Comment savoir si le chlorite de sodium n'est pas dans un état optimal ? L'indicateur de santé du produit est sa couleur. Si le chlorite, qui est translucide, devient laiteux après son activation, c'est qu'il est en mauvais état. La couleur activée par le CD/MMS doit toujours être jaune-ambre translucide, avant de la réduire avec de l'eau. Vous ne devez jamais utiliser le PET (bouteilles en plastique transparent) avec le chlorite de sodium, en raison de son pH 13. Elles peuvent cependant être utilisées avec du CDS, dont le pH est neutre.

Précaution 7

L'utilisation d'acide citrique comme activateur peut provoquer une acidose intestinale chez les personnes sensibles, entraînant des diarrhées, des malaises et la présence de Citrobactéries (bactéries qui se nourrissent de citrates). Ce mélange n'est plus utilisé, bien qu'il soit tout aussi efficace.

Note : L'acide citrique peut être utilisé pour fabriquer le CDS car il ne va pas dans le mélange final. On utilise uniquement le gaz créé.

Précaution 8

Pour neutraliser le chlorite de sodium/dioxyde de chlore en cas d'urgence, utilisez uniquement du bicarbonate de soude et jamais de vitamine C (acide ascorbique) comme on le recommandait autrefois. En cas d'urgence (si une quantité importante de chlorite de sodium ou de dioxyde de chlore a été ingérée), la personne concernée doit prendre 240 ml d'eau avec

une cuillère à café de bicarbonate de sodium. Cela neutralise immédiatement l'effet. Si l'on prend de la vitamine C, l'acide réagit avec le chlorite de sodium et produit spontanément du dioxyde de chlore gazeux, ce qui n'est pas ce que l'on souhaite.

Est-ce toxique ?

L'une de nos principales préoccupations, lorsque nous ingérons une substance ou un médicament, est de savoir quel effet toxique il peut avoir sur notre organisme. Tous les professionnels de la santé savent que la toxicité est une question de quantité et que toute substance peut être toxique.

Nous entrerons dans les détails dans la partie scientifique à la fin du livre, mais je vais faire un résumé ici pour que le lecteur puisse se faire une idée générale rapidement.

La toxicité dépend toujours de la quantité et du contexte. Si une personne ingère une grande quantité avec une concentration élevée, elle ressentira de graves irritations, bien que la plupart des gens ne soient pas exposés à des doses suffisamment élevées pour endommager le corps de façon permanente. L'inhalation massive est toxique car elle occupe l'espace alvéolaire.

1. Le dioxyde de chlore n'est pas une toxine qui s'accumule dans l'organisme. Contrairement à d'autres substances, il est consommé au moment où il réagit avec les agents pathogènes.
2. En 100 ans d'utilisation, il n'y a que cinq cas documentés d'empoisonnement, et tous les patients ont survécu, même s'ils ont pris des doses qui étaient des centaines de fois celles que nous mentionnons dans ce livre.
3. Si vous respirez un air contenant du dioxyde de chlore gazeux, vous pouvez ressentir une irritation de la gorge, du nez et des poumons.
4. S'il est trop concentré, il produit des irritations oculaires qui sont réversibles.
5. Sur la base des données obtenues à ce jour et de son utilisation depuis plus de 100 ans, nous pouvons affirmer que le dioxyde de chlore n'est pas cancérigène.
6. Il n'existe aucune preuve de toxicité pour la reproduction.

Selon la littérature scientifique confirmée à ce jour :

- Il n'y a pas d'effets endocrinologiques chez l'homme, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effet d'altération du poids chez l'homme, lié à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effets immunologiques lymphatiques chez l'homme, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effets neurologiques chez l'homme, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effets sur le système reproducteur humain, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effets cancérigènes chez l'homme, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.

- Il n'y a pas d'effets mutagènes chez l'homme, liés à l'ingestion de dioxyde de chlore.
- Il n'y a pas d'effets connus chez l'homme liés à l'accumulation de dioxyde de chlore ou de chlorite.
- Il n'y a pas un seul cas documenté de décès par empoisonnement dû à l'ingestion de dioxyde de chlore dans la littérature scientifique. Le dioxyde de chlore provoquerait très probablement des vomissements bien avant qu'une quantité potentiellement critique puisse être ingérée.

Il existe cinq cas documentés d'empoisonnement grave par le précurseur du dioxyde de chlore, le chlorite de sodium. Trois d'entre eux étaient des tentatives de suicide ratées au cours desquelles des quantités plus de 100 fois supérieures à celles recommandées ici ont été ingérées.

(Lin et Lim 1993). Lin JL, Lim PS. 1993. Intoxication aiguë au chlorite de sodium associée à une insuffisance rénale.

"Donc, si vous voulez vous tuer... trouvez autre chose !"

P.S. Il est fait mention sur Internet d'un touriste au Vanuatu qui est mort après avoir pris deux gouttes. J'administre ce dosage à mes chats tous les jours depuis trois ans, et ils sont en bonne santé et heureux.

Chapitre 2

Le diméthylsulfoxyde (DMSO)

L'un des produits thérapeutiques les plus efficaces est, en association avec le dioxyde de chlore, le [DMSO \(diméthylsulfoxyde\)](#).

Le DMSO peut être utilisé de deux façons :

- En externe sous forme de spray, pour un usage topique.
- Par voie interne, par ingestion, il présente un niveau de toxicité très faible et est considéré comme inoffensif.

Le DMSO est extrait de la pulpe de bois. En fait, c'est un sous-produit de l'industrie de la pâte et du papier. Il est également l'une des substances actives de l'Aloe Vera et est utilisé pour protéger les organes transplantés en raison de sa faible toxicité. Il faut toujours vérifier que les patients ne sont pas allergiques (très rare) en appliquant un peu de DMSO sur le bras, avant de l'administrer par voie orale.

Le DMSO est facilement absorbé par la peau, les membranes muqueuses et la barrière hémato-encéphalique.

Des études réalisées en 1963 ont révélé que le DMSO pouvait soulager la douleur, réduire l'inflammation, arrêter la croissance bactérienne, lisser les tissus cicatriciels et améliorer l'apport sanguin aux organes et aux tissus. C'est un excellent tranquillisant et relaxant musculaire, et il arrête la progression de l'inflammation dans le corps. Il est également utilisé comme diurétique.

- Formule : **C₂H₆OS**
- Découverte par Aleksandr Záitsev en 1866. Le Dr Stanley W. Jacob a divulgué son utilisation médicinale en 1963.
- Liquide organique incolore contenant du sulfure, extrait comme sous-produit du traitement de la pâte de bois pour la fabrication du papier.
- Il est utilisé depuis 1940 comme dissolvant organique.
- Il est utilisé depuis 1961 comme cryopréservateur (pour les greffes). - Il est approuvé comme médicament pour la cystite interstitielle.
- Il est utilisé pour réduire la douleur et l'inflammation.

On a également découvert que le DMSO soulageait la douleur des entorses, des brûlures et de l'arthrite. Il élimine la douleur des os fracturés. Il est fondamental pour la régulation du système immunitaire.

Des recherches ont prouvé que le DMSO élimine les virus et les champignons. Il peut être utile contre la cataracte, les blessures liées au sport, la sclérodermie, la myasthénie et d'autres maladies.

Dans des études menées sur des personnes atteintes du syndrome de Down, le DMSO a réduit de manière significative les difficultés mentales. Le DMSO est également utilisé pour préserver les embryons humains, les cellules souches et les organes à transplanter.

Le DMSO possède la gamme et le nombre d'utilisations thérapeutiques les plus étendus jamais attribués à un seul produit. Ses effets peuvent augmenter par accumulation puisqu'il agit en éliminant la maladie et pas seulement les symptômes.

De manière remarquable, il suffit d'une petite quantité de DMSO pour obtenir des résultats positifs sur la durée. Cette qualité distingue le DMSO de la plupart des médicaments, qui nécessitent généralement une augmentation du dosage au fil du temps pour maintenir leurs propriétés thérapeutiques.

Il n'y a aucun doute quant aux propriétés biologiques extrêmement précieuses du DMSO ; il est utilisé comme composant adjuvant de nombreux médicaments autorisés. Une de ses particularités est qu'il se dissout aussi bien dans l'eau que dans d'autres solvants organiques tels que les huiles, les alcools et les acétones. De plus, il peut pénétrer rapidement la barrière naturelle de l'épiderme, les membranes cellulaires et la barrière hémato-encéphalique. Jusqu'à présent, la FDA a approuvé son usage interne pour le traitement de la cystite interstitielle, une maladie chronique de la vessie.

Il est généralement utilisé comme moyen de transport pour faire passer d'autres substances à travers la peau, mais il faut veiller à ne pas le mélanger avec des produits chimiques car il les transporte également. Il ne doit pas être conservé dans des flacons munis d'embouts en caoutchouc, car le caoutchouc se dissoudrait, entraînant des effets indésirables.

Le DMSO peut réduire la douleur, grâce à sa capacité à transporter de l'eau et d'autres substances vers les zones déshydratées et parce que c'est un vasodilatateur qui stimule la cicatrisation, améliorant l'apport sanguin. Le DMSO atténue et réduit les varices, les caillots sanguins, les crampes, les chéloïdes et les cicatrices. On peut également l'utiliser pour atténuer les hématomes et les maux de tête.

En ce qui concerne sa relation avec le système immunitaire, les chercheurs ont observé l'augmentation de la production de globules blancs et de macrophages, l'amélioration du syndrome de l'intestin poreux et le ralentissement de la progression du cancer (Ayre, 1967).

Une autre particularité du DMSO est qu'il se congèle à la température ambiante ou juste en dessous (18°C / 64°F) avec une concentration de 99-100%. Si cela se produit, il peut facilement être décongelé dans un bain d'eau chaude. Nous recommandons une concentration de 70% de DMSO, afin d'abaisser son point de congélation et de le rendre moins irritant pour la peau.

Précautions :

- Ne jamais mélanger et appliquer le DMSO avec des produits toxiques car ceux-ci pénétreraient dans l'organisme à travers la peau.
- Ne pas conserver le DMSO dans des flacons munis d'embouts en caoutchouc. Le DMSO est un dissolvant, et les produits dérivés de la réaction contamineraient la solution.
- N'utilisez pas le DMSO pour les lavements [NDT: par voie rectale], qui réintroduiraient les toxines dans le système.

- Le DMSO pur ne gèle qu'à 18°C et est trop fort, nous avons donc recommandé de l'utiliser à une concentration de 70%.
- Utilisez le DMSO pur (sans le diluer) pour une application externe, ou dilué à 70% dans un verre d'eau s'il est destiné à être ingéré.
- Le DMSO est contre-indiqué dans les rares cas d'excès d'acide aminé méthionine dans le sang.

Nous fournissons de plus amples informations sur le DMSO à la fin du livre, aux chapitres six et sept.

L'eau de mer

Le chercheur René Quinton, fils de médecin, est né le 15 décembre 1866 à Chaumes Brie, en France. Il a été la première personne à faire des recherches sur les effets thérapeutiques et curatifs de l'eau de mer. Bien qu'il n'ait pas de diplôme scientifique reconnu, il était un physiologiste autodidacte extrêmement cultivé, doué pour la recherche et toujours au fait des avancées et découvertes scientifiques importantes de son époque.

Après une expérience qui a changé sa vie lorsqu'il a contracté la maladie puis s'en est remis alors qu'il vivait au bord de la mer, il s'est rendu compte que la composition chimique de l'eau de mer était très similaire au sérum salin présent dans le sang des vertébrés. Plus tard, il a mis au point un sérum salin à base d'eau de mer qu'il a appelé "plasma de Quinton". Sa découverte a sauvé d'innombrables vies dans plusieurs villes françaises et aussi à l'étranger.

En 1904, Quinton publie un livre intitulé L'Eau de Mer, Milieu Organique (<http://tinyurl.com/h6uprku> [ou [Eau de Mer Milieu Organique - René Quinton \(1906\).pdf](#)]) et peu après, il ouvre des dispensaires marins à Paris, Lèves, Lyon, Londres et en Egypte. Tous ces traitements connaissent un succès retentissant ; les injections d'eau de mer isotonique chez les bébés allaités présentant des carences de santé donnent d'excellents résultats. Heureusement, la documentation des traitements, y compris les photographies, les a sauvés de l'oubli.

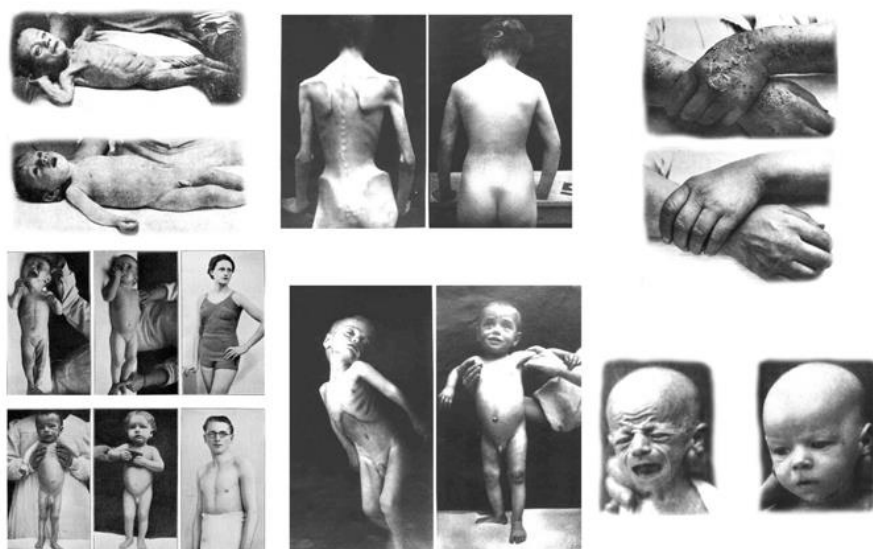


Fig. 19 : Photographies comparatives avant et après le traitement à l'eau de mer.

La communauté médicale qui l'avait soutenu pendant la guerre a changé de position par la suite. Sous l'influence de la propagande de l'industrie pharmaceutique, ils ont commencé à considérer les antibiotiques et les vaccins comme plus avancés et plus lucratifs. Ils ont choisi d'ignorer les effets secondaires à long terme de ces médicaments, dus à la résistance.

Parce qu'il y a aujourd'hui de plus en plus de maladies chroniques et de maladies incurables, certains médecins et scientifiques ont décidé de redécouvrir des remèdes d'antan, tombés en désuétude au fil du temps.

L'un de ces chercheurs est le Dr Angel Gracia, qui a étudié les effets positifs de l'ingestion d'eau de mer chez les humains et les animaux, avec des résultats plus qu'étonnants. Grâce à ses recherches, il a prouvé que boire de l'eau de mer est hautement bénéfique pour notre santé.

L'eau de mer est plus que de l'eau avec du sel, c'est un liquide qui contient un équilibre parfait de tous les minéraux et oligo-éléments nécessaires au corps humain. Elle est, au niveau biologique, extrêmement stable si elle est stockée correctement. Les laboratoires Quinton disposent encore de quelques échantillons d'eau de mer datant de l'époque de Quinton lui-même, et elle a conservé ses propriétés.

J'ai rencontré le Dr Angel Gracia lors d'un séminaire, et nous sommes devenus de bons amis. J'aime particulièrement sa façon de penser ! Il a passé son enfance à l'endroit même où je vis en Espagne depuis de nombreuses années.

Permettez-moi de mentionner deux livres d'Angel Gracia : "Manual del naufrago, supervivencia en los océanos utilizando el agua del mar como hidratante y nutriente" ["Manuel du naufragé : Survivre dans les océans en utilisant l'eau de mer pour s'hydrater et se nourrir"] (http://seawater.org/SEAWATER/Libro_Naufrago.html), et "Agua De Mar : Nutrición Orgánica" ["Eau de mer : nutrition organique"] (http://seawater.org/SEAWATER/Libro_Agua_Nutri.html)

Dr. Angel Gracia:-"Comment la première cellule est-elle sortie de l'eau ? Comment cette cellule a-t-elle rassemblé tout ce qui existait déjà, y compris les informations contenues dans son ADN ? J'ai décidé de me renseigner sur la soupe marine, d'où sont venues la première cellule et la vie, et c'est alors que Quinton m'a dit : "La cellule est l'expression concrète de l'idée abstraite de la vie." Et lui et Murray (https://en.wikipedia.org/wiki/Murray_Gell-Mann) ont dit : "Aucune vie n'est possible sans le transfert d'électricité, donc la cellule est une batterie." Mais alors, d'où vient l'énergie de la pile ?

Si vous souhaitez boire de l'eau de mer et en apprendre davantage à son sujet, ces manuels sont des guides divertissants et directs qui permettent de mieux comprendre ce beau cadeau de la nature.

Il y a 400 millions d'années, les océans n'étaient pas aussi salés qu'aujourd'hui. Si vous prévoyez de boire de l'eau de mer, vous devez la diluer dans une proportion de 1 pour 3 (1:3).

Les premières cellules vivantes sur Terre ont été créées dans un environnement conducteur d'électricité : l'océan ! Ces organismes unicellulaires ont pu communiquer, construire des structures plus complexes avec de multiples cellules grâce à la conductivité électrique de la mer due à sa salinité. L'eau de mer assure le transfert d'énergie dans un environnement en parfait équilibre.

Nous avons vu des globules blancs survivre dans un sérum isotonique fabriqué à partir d'eau de mer, ce qui ne se produit pas dans la solution saline stérile des hôpitaux, qui est composée uniquement d'eau et de chlorure de sodium (sel) raffiné.

Cela explique pourquoi les cellules ont besoin d'un environnement équilibré, avec la bonne quantité de chaque élément, pour fonctionner correctement. Selon le Dr Angel Gracia : "D'une certaine manière, nous ne sommes qu'un récipient d'eau de mer, puisque le sang, les excréments et les sécrétions (tous nos fluides), tant chez l'homme que chez l'animal, sont salins." Cela signifie que vous êtes composé d'environ 70% d'eau de mer isotonique.

Cela devrait nous faire comprendre qu'en matière de santé, nous ne devons pas rechercher la pureté de telle ou telle substance, mais l'équilibre entre toutes. Isoler et séparer pour traiter indépendamment les différentes parties du corps ne peut donner une solution à long terme, car l'équilibre et l'harmonie entre tous ces éléments sont ce qui améliore la santé. S'il y a un manque d'harmonie ou un déséquilibre entre les éléments, le fonctionnement normal de l'ensemble du corps est entravé, voire arrêté, et nous entrons dans l'état connu sous le nom de maladie. La nature n'isole chimiquement aucune substance, cette pratique ne peut donc se conformer à aucun modèle de compatibilité biologique.

Même si l'eau de mer peut contenir des éléments considérés comme nocifs, ceux-ci ne sont présents qu'en quantités minimales. Pour être honnête, nous ne savons pas à quel point ces substances peuvent être nocives ou utiles, car comme le dit l'adage : "c'est la dose qui fait le poison".

Un autre facteur déterminant à prendre en compte est la conductivité électrique. Plus la conductivité est bonne, plus la communication et la transmission d'énergie entre les cellules sont bonnes. Pour la conductivité, l'eau a besoin de sel pour le processus de transport des ions car, comme nous le savons déjà, l'eau distillée ne conduit pas l'électricité.

Les ions peuvent économiser l'énergie électrique sous forme d'électrons - le stockage chimique de l'énergie électrique dans le corps. N'oubliez pas que la maladie est un manque d'énergie.

La pollution de nos océans

La pollution, ou contamination, est l'introduction, dans tout milieu, d'un contaminant, qu'il soit chimique, physique, biologique ou même psychique, le terme pouvant être utilisé pour exprimer l'altération, la perversion, la corruption ou la rupture de tout milieu par un agent.

En écologie, la pollution de l'environnement est la présence dans l'environnement de tout agent physique, chimique ou biologique dans des lieux, sous des formes et à des concentrations qui peuvent être nuisibles à la santé, à la sécurité ou au bien-être de la population et à la préservation de la planète.

Rappelons que l'eau de mer a une capacité extrême d'auto-régénération. Depuis des millions d'années, les poissons défèquent dans les mers, et les bactéries des rivières finissent dans la mer. Les plantes marines continuent de pousser, les poissons continuent de se reproduire (si nous ne les mangeons pas d'abord), et même la marée noire qui a pollué les zones côtières de la Galice il y a quelques années, s'est pétrifiée avec le temps.

Comment est-il possible que la mer ne se soit pas transformée en un éternel cloaque ?

Entre autres raisons, cela est dû à la forte teneur en chlore sous forme de chlorure de sodium ou sel commun, qui détient la charge électrique ionique capable de créer des réactions biochimiques, comme une réaction d'oxydoréduction.



Fig. 20 : Nous n'avons pas besoin de définir ce qu'est (et n'est pas) la pollution environnementale.

En résumé, l'eau de mer se nettoie par oxydation de tous les agents nocifs et polluants qui pourraient nous nuire à long terme. (Il n'est pas étonnant que notre corps utilise le même concept d'auto-nettoyage par oxydation ou combustion des déchets).

Il faut également tenir compte du processus d'osmose de l'eau de mer, grâce auquel elle se régénère.

Ces derniers temps, de plus en plus de personnes traitent les piscines résidentielles avec un système à base de sel qui remplace les anciennes tablettes de chlore. Le propriétaire n'a plus qu'à jeter du sel dans la piscine, ce qui est plus agréable et ne provoque pas d'irritation des yeux, tout en éliminant les bactéries et autres agents pathogènes.

Comment cela fonctionne-t-il ?

Des électrodes libèrent une petite charge de quelques volts dans l'eau, créant un effet d'électrolyse. Ce processus sépare l'eau en hydrogène et en oxygène, et comme elle est également salée, elle libère également du chlore. Nous savons déjà que le chlore est un excellent désinfectant. Dans ce cas, il rend inutile l'utilisation d'autres produits chimiques nocifs dans la piscine, garantissant un été agréable pour toute la famille, sans infections des yeux, des oreilles ou de la peau.

L'océan utilise le même effet, grâce à sa forte teneur en sel (ou chlorure de sodium). Au lieu de l'électricité, il utilise la force des vagues comme source d'énergie.

La friction constante des vagues produit de minuscules courants électriques qui libèrent de petites quantités de chlore, comme à la piscine, créant une réaction destructrice contre tous ces composants nuisibles au pH acide.

L'eau de mer se nettoie elle-même en éliminant continuellement les polluants, grâce à sa grande capacité d'oxydation, ce que tout propriétaire de yacht sait. Cela ne signifie pas que tous les océans et toutes les mers sont vierges, car nous, les humains, avons fait un excellent travail en polluant nos eaux avec un mépris total des conséquences. Nous ne devrions jamais recueillir de l'eau de mer dans l'estuaire d'une rivière, car il y a de fortes chances qu'une usine se trouve en amont et y déverse des quantités massives de polluants, ou dans tout endroit situé à proximité d'industries ou de ports.

La meilleure façon de savoir où et comment recueillir l'eau de mer pour la boire est de rechercher une présence importante de jeunes poissons. C'est un indicateur que la mer n'est pas contaminée, car les branchies des jeunes poissons sont si sensibles aux polluants ou à la contamination qu'ils n'y survivraient pas. Certains centres de purification de l'eau utilisent même ces petits poissons pour mesurer le degré de propreté de l'eau. Si un poisson meurt, l'alarme se déclenche.

En ce qui concerne la contamination microbienne, toute contamination par des microbes terrestres est peu probable. Lorsqu'ils arrivent dans la mer et sont affectés par l'osmose de la mer, tous les germes, bactéries, microbes, virus, champignons et parasites sont désactivés. La même chose se produit avec le jambon Serrano ou la morue sèche, conservée avec du sel.

La recherche américaine 1967 affirme que les microbes terrestres ne peuvent pas contaminer l'eau de mer à long terme, tant qu'elle reste dans son état naturel.

Il suffit de placer un peu d'eau de mer dans une boîte de Pétri pour le savoir. Sans mouvement, l'eau de mer n'a pas l'électricité nécessaire pour libérer l'ion chlore, son désinfectant naturel.

Lorsque nous considérons cela, il semble évident que le "câblage" de notre corps est constitué de nos fluides, qui sont fondamentalement comme de l'eau de mer isotonique. Nos fluides corporels permettent la transmission d'informations dans notre organisme.

Dr Angel Gracia : *"Penser et être, c'est la même chose. Nous sommes ce que nous pensons. Vous ne vous rendez pas compte que lorsqu'un caillou frappe le centre d'un étang, tout l'étang et chaque molécule d'eau sont conscients de ce caillou. Eh bien, dans votre cas, même si c'est juste le bout de votre doigt qui vous fait mal, toutes vos cellules le savent. Et vous serez de bonne humeur, d'humeur moyenne ou d'humeur exécrationnelle, selon le niveau d'énergie physique que vous ressentez. C'est l'énergie qui est venue du soleil pour vous donner tout ce que vous devez avoir, du calcium, une acidité équilibrée, et vivre une vie en accord avec la nature, à ce que la nature nous enseigne jour après jour, mais que nous ne voulons pas apprendre."*

Outre le phytoplancton et le zooplancton, l'eau de mer contient tous les minéraux et oligo-éléments du tableau périodique ; elle peut faciliter la recharge énergétique de l'organisme grâce à sa forte teneur en sels et en ions. C'est l'eau la plus minéralisée qui existe, immunisée et recommandée pour traiter toutes les maladies de déminéralisation. Ces minéraux et oligo-éléments agissent comme une co-enzyme, évitant la déshydratation et permettant la régénération cellulaire, maintenant ainsi un parfait équilibre biochimique dans l'organisme. L'eau de mer est un liquide naturel abondant qui peut contribuer à alcaliniser le milieu interne, grâce à son pH de 8,4. Elle est également un dissolvant des toxines et contribue à purifier notre organisme (Dr Georges La Fargue). Le Dr Wilmer Oler a étudié, à l'Université d'Antioquia, en Colombie, l'absence de cytotoxicité sur des cellules vivantes[2][3][4].

Les observations effectuées dans le cadre d'essais précliniques n'ont pas permis de confirmer que l'eau de mer est néfaste pour les reins ou qu'elle provoque de l'hypertension, comme le fait le chlorure de sodium.

Il existe plus de 85 dispensaires marins au Nicaragua, où l'eau, avec l'appui gouvernemental du ministère des transports et la mairie de Managua, est distribuée gratuitement aux patients et à d'autres dispensaires du pays.

L'eau de mer de ces dispensaires est constamment testée par le ministère de la santé pour s'assurer qu'elle est exempte d'agents pathogènes et qu'elle convient à la consommation humaine.

Jusqu'à présent, l'eau de mer a prouvé son efficacité dans le traitement des pathologies suivantes :

- Allergies et rhinites allergiques.
- Sclérose en plaques.
- Arthrite rhumatoïde.
- Constipation et hémorroïdes.
- Asthme et maladies respiratoires.
- Gastrite et ulcères gastriques.
- Hypertension artérielle.
- Calculs rénaux.
- Insomnie.
- Cancer (aide au processus de guérison).

- Cirrhose et maladies du foie.
- Blessures et brûlures.
- Conjonctivite et glaucome.
- Pathologies cutanées : psoriasis, dermatite, ulcères variqueux.
- Le diabète.
- Soins prénataux.

L'eau de mer est très compatible avec le dioxyde de chlore. Les deux substances n'interagissent pas entre elles et peuvent être prises en même temps.

Avant de pouvoir boire de l'eau de mer, il faut la diluer dans de l'eau pure jusqu'à une concentration de 25% (1:4). À cette concentration, elle est appelée eau de mer isotonique et à une concentration en chlorure de sodium (sel) similaire à celle du sang. On peut ensuite ajouter du dioxyde de chlore à l'eau de mer isotonique.

Administration :

- Voie orale (à partir de 250 ml par jour) dans 95% des cas.
- Usage externe (application topique sur la peau et les muqueuses nasales, bains de pieds).
- Nébulisation (chez les patients asthmatiques et les bronchites chroniques)
- Gouttes oculaires (en cas de conjonctivite et de glaucome).
- Gouttes auriculaires (pour les otites externes et les allergies auriculaires).
- Gargarismes (pour les amygdalites et les pharyngites).
- Bains de bouche (hygiène buccale, gingivite, maladies dentaires).
- Les lavements (irrigations coliques).
- Lavage vaginal (infections et atypies cellulaires du col de l'utérus).
- Mésothérapie (injections sous-cutanées dans les points d'acupuncture et les points focaux interférents).
- Injection intraveineuse ou sérum neural intraveineux filtré (des laboratoires Quinton).

Comment boire l'eau de mer ?

Vous pouvez boire de l'eau de mer non diluée ou hypertonique (36 grammes de sels par litre) en petites quantités, ou isotonique (diluée, trois parts d'eau douce pour une d'eau de mer).

Poids	Eau de mer	Eau minérale
0-14 kg (30 lbs.)	10 ml	30 ml
14-23 kg (30-50 lbs)	20 ml	60 ml
24-35 kg (55-75 lbs)	30 ml	90 ml
> 35 kg (> 75 lbs)	50-150 ml	150-450 ml

Trois doses quotidiennes ou plus d'eau de mer mélangée à de l'eau peuvent être administrées lorsque davantage de minéraux sont nécessaires.

Vous pouvez également diluer l'eau de mer avec du soda ou des jus naturels, et l'utiliser pour cuisiner, au lieu d'ajouter du sel raffiné, avec d'excellents résultats. De nombreux magasins gastronomiques en vendent désormais pour un usage culinaire.

La nature nous offre de l'eau en abondance, à la disposition de tous. C'est une excellente nouvelle.

Essayez de la recueillir, si vous le pouvez, dans des zones profondes d'au moins un mètre et n'oubliez pas...elle est encore gratuite !

Artemisia Annua

Il existe d'autres solutions pour soigner le paludisme que le dioxyde de chlore. L'*Artemisia Annua* (également connue sous le nom d'absinthe douce, d'annie douce, d'armoise douce, d'armoise annuelle ou d'absinthe annuelle) est une plante qui a été redécouverte en Chine à la fin des années 60. Elle a été incluse dans le livre de Zhou Hou Bei Ji Fang, "*Handbook of Recipes for Emergency Treatment*", en 1970. La médecine chinoise l'utilise depuis 340 avant J.-C., lorsqu'elle était connue sous le nom de *qinghao*. Selon la médecine chinoise, l'*Artemisia Annua* est de nature "yin" ou froide, et sert à traiter les conditions internes "yang" de chaleur, comme les fièvres.

Des documents ultérieurs sur cette plante ont été trouvés en 1596 après J.-C. dans le livre de médecine chinoise *Bencao Gangmu*, pour le traitement des fièvres intermittentes (comme la malaria). Selon les pharmacopées anciennes, elle est récoltée au printemps ou en été. Après avoir ajouté de l'eau, il est extrait à froid avec un mortier pour obtenir son jus. L'extraction à froid est nécessaire ; lorsque des scientifiques chinois ont testé l'extraction à chaud, ils ont remarqué qu'elle n'avait pratiquement aucun effet sur les rats de laboratoire. En revanche, lorsqu'ils ont utilisé l'extraction à froid, cela a fonctionné. Plus tard, ils ont pu extraire et isoler un ingrédient pharmaceutique utile : l'artémisinine ("*qinghaosu*" en chinois).

L'artémisinine, extraite de l'*Artemisia annua*, agit entre 10 et 100 fois plus vite que tous les médicaments conventionnels connus contre la malaria. Fait intéressant, elle s'est révélée efficace même dans le traitement du *Plasmodium falciparum*, considéré comme la pire souche de paludisme en raison de ses effets sur le cerveau et de son taux de mortalité élevé. Le *Plasmodium falciparum* développe une résistance à la chloroquine, l'un des médicaments établis les plus courants contre le paludisme.

Les scientifiques chinois ont prouvé l'efficacité de l'*Artemesia Annua* pendant dix ans avant d'en informer le reste du monde. À l'époque, le gouvernement chinois ne faisait pas confiance à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et lui a refusé l'accès au médicament et à la plante.

Une autre façon d'administrer l'*Artemisia Annua* est sous forme de poudre sèche pour usage interne ; ou aussi sous forme d'extrait aqueux dans des lavements, surtout pour les patients inconscients. Il est important de savoir que ce traitement peut être utilisé en combinaison avec d'autres traitements classiques du paludisme, déjà exempts de brevet.

Les lavements donnent de bons résultats, surtout chez les enfants et les malades du sida.

Trois études scientifiques chinoises distinctes ont montré une efficacité de 100% lorsque des feuilles d'*Artemisia annua* pulvérisées sont appliquées directement sous forme de poudre, mélangées à de l'huile ou extraites avec de l'alcool. Ce sont des procédures de base que n'importe quel pharmacien dans le monde peut faire.

Contraints par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), 18 laboratoires pharmaceutiques ont été contraints de retirer progressivement leurs médicaments à base d'*Artemisia* pour le traitement oral du paludisme. L'OMS prétend que "le parasite du paludisme pourrait créer une résistance", sans fournir aucune preuve scientifique à l'appui de cette affirmation, alors que l'*Artemisia* a une efficacité de 95 à 100% pour guérir le paludisme. Treize de ces entreprises ont cédé à la pression exercée par l'OMS.

Il est surprenant de constater qu'il n'existe à ce jour aucun cas clinique documenté de résistance à l'*Artemisia* ou à l'un de ses dérivés. L'une des sociétés cotées, Sanofi/Aventis, s'est déjà empressée de déclarer qu'elle se conformerait progressivement aux exigences de l'OMS. Les autres sociétés sont de petites entreprises européennes situées en Belgique, en France et en Suisse, et certaines au Vietnam, en Inde (Cipla), en Chine, au Ghana et au Kenya.

L'OMS a averti les entreprises qui fabriquent encore de l'*Artemisia* pur qu'elle les surveillerait de près chaque fois qu'elles demanderaient l'approbation d'un produit, afin de s'assurer qu'elles respectent toutes les normes internationales en matière d'efficacité, de sécurité et de qualité. Il semble évident que l'OMS exerce un chantage sur ces petites entreprises pharmaceutiques, en raison des énormes intérêts financiers en jeu.

Il est insensé qu'une plante utilisée depuis des centaines d'années soit retirée du marché "au cas où" par l'OMS, une organisation contrôlée par la famille Rockefeller, qui cherche simplement à sauvegarder ses monopoles pharmaceutiques.

Selon le journal kenyan "The Daily Nation", l'OMS reçoit un million de dollars US pour avoir servi d'agence de médiation pour la fourniture au Kenya de l'antipaludéen "Coartem", de Novartis, dont les principes actifs sont l'artéméthère et la luméfantrine.

À Genève, le siège de l'organisation sanitaire a insisté pour que les organismes nationaux de réglementation pharmaceutique des pays où le paludisme est endémique interdisent la distribution commerciale des monothérapies d'*Artemisia* par voie orale.

Depuis janvier 2006, treize pays ont annoncé qu'ils allaient commencer la distribution commerciale des médicaments antipaludiques proposés par l'OMS, et trois autres ont fait savoir qu'ils allaient commencer à y travailler. Genève est également le siège de la Fédération internationale de la Croix-Rouge et d'autres organisations. N'oubliez pas que le palais de la famille Rothschild se trouve au même endroit, à proximité immédiate des sites de l'ONU et de l'OMS.

Le problème est que l'*Artemisia* n'étant pas une plante hallucinogène, il est difficile de l'interdire. Ils essaient donc de la boycotter à tout prix, car les pays en développement pourraient la fabriquer chez eux et mettre fin à leur asservissement à la dépendance aux drogues générée par les multinationales.

Il semblerait que de nombreux ministères de la santé africains reçoivent une somme d'argent conséquente de l'industrie pharmaceutique. Même eux ne semblent pas se soucier de la santé de leur population. Ils font partie de la corruption. C'est ainsi que les sociétés pharmaceutiques dominent les marchés mondiaux, créant une dépendance aux importations de médicaments.

En Tanzanie, par exemple, les sociétés pharmaceutiques ne paient que 0,50€/kg aux producteurs africains d'Artemisia, et ils n'utilisent que les feuilles, alors qu'ils pourraient utiliser la plante entière et la vendre aux hôpitaux pour 10€/kg.

Avant de me faire taxer de théoricien de la conspiration, je pense que cette conspiration mondiale peut se résumer en trois mots simples : "Faire plus d'argent". Cette formule conspire contre la santé de millions de personnes. Tout se fait avec cet état d'esprit.

L'Artemisia s'est également avérée efficace dans de nombreux cas de cancer et constitue une excellente thérapie adjuvante. Son utilisation pour le traitement du cancer fait l'objet de recherches depuis 30 ans en Chine et au Vietnam. Il convient de noter un travail intéressant réalisé en 1975 par un médecin allemand, Alfons Weber. Il a observé des mérozoïtes (une étape du cycle de vie d'un parasite protozoaire de la malaria) dans le sang de la plupart des patients atteints de cancer et a pu documenter cette découverte par des photographies.

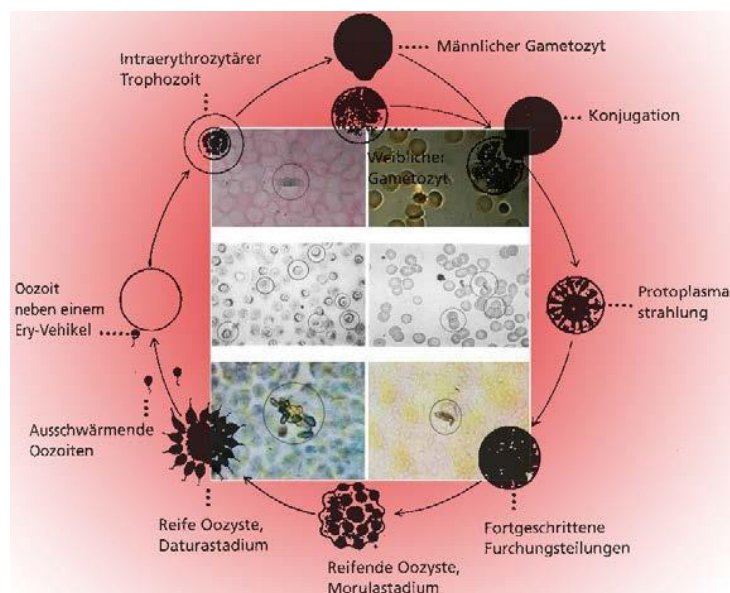


Fig. 21 : Cycle de vie du trypanosome, parasite du paludisme

Cette découverte a été rejetée par la médecine conventionnelle. Selon le Dr. Narendra Singh, l'Artemisia est l'agent de chimiothérapie le plus puissant, le moins cher et le plus sûr jamais découvert. En outre, elle peut être administrée par voie orale et à domicile.

Il existe de nombreux témoignages et rapports de rémissions de cancers grâce à l'Artemisia, notamment de cas de leucémie.

Artemisia Annuua en feuilles :

- Quantité, dosage quotidien : 5 g.
- Mode d'emploi : 1 cuillère à dessert par tasse, prendre 2 ou 3 extraits froids préparés par jour.
- Un litre peut être préparé avec une cuillère à soupe de feuilles et divisé pour des prises différentes.

Comme le médicament Artemisinin :

- La dose normale pour combattre le cancer et le paludisme est de 600mg d'artémisinine deux fois par jour, entre les repas, ou en lavement rectal, selon le cas.
- L'artémisinine est relativement sûre et présente peu d'effets secondaires, même à fortes doses (max. 70 mg/kg par jour) pour le traitement à court terme du paludisme.

Stevia Rebaudiana

La plupart des problèmes de santé courants dans le monde occidental d'aujourd'hui, comme l'obésité, sont directement liés à la consommation excessive de sucre, en particulier de sucre blanc, soit directement, soit comme ingrédient dans d'autres produits alimentaires.

La plante *Stevia rebaudiana* est une excellente alternative au sucre raffiné. Il s'agit d'une plante médicinale douce, cultivée naturellement au Paraguay et au Brésil, où se trouvent les meilleures conditions pour sa production. Elle est utilisée depuis des centaines d'années en Amérique du Sud pour son pouvoir sucrant naturel intense. Il est 10 à 30 fois plus sucré que le sucre, sans aucune calorie.

Bien qu'il ne soit pas facile à cultiver à partir de graines (seuls 15% germent), il se reproduit bien à partir de boutures.

La stévioloside pure est 300 fois plus sucrée que le sucre, mais elle ne contient pas toutes les substances médicinales naturelles de la plante.

Les autochtones Guarani l'ont utilisé et continuent de l'utiliser à la fois comme édulcorant et à des fins médicinales. Ils l'utilisent pour fortifier le cœur et la volonté, mais aussi comme remède efficace contre l'hypertension artérielle, l'obésité et l'acidité de l'estomac. Ils l'appellent *Ka'a he'e* ou *herbe douce*. Curieusement, la plante appartient à la famille des tournesols.

Les Japonais utilisent la stévia comme édulcorant naturel depuis plus de 30 ans. Et aujourd'hui, la Chine et l'Inde sont les plus grands exportateurs de ce produit manufacturé.

Il y a quelques années encore, la stévia était interdite dans l'industrie agroalimentaire. Puis, fin 2008, la FDA a autorisé son utilisation comme édulcorant, et la France l'a légalisée en 2009. La FDA l'avait déjà interdite en 1991, sans expliquer pourquoi. Étonnamment, peu de temps après, certaines des personnes responsables de cette décision ont quitté leur poste à la FDA et sont devenues des employés de Nutrasweet, un rejeton de Monsanto. Un peu plus tard, l'interdiction a été annulée. Lorsqu'en 2008, Coca-Cola et Cargill ont obtenu 24 brevets pour le rebiana - la substance sucrée contenue dans la stévia - afin d'édulcorer des boissons et d'autres aliments, la FDA a approuvé sans discussion le produit "Truvia" comme édulcorant naturel.

Le Truvia, qui a un très faible pourcentage de stévia et plus d'ingrédients ajoutés (qui l'ont rendu brevetable), ne contient qu'un rebudioside, au lieu des ingrédients actifs de la stévia, qui sont si bénéfiques pour notre santé.

Nous avons assisté à des campagnes de désinformation dans toute l'Union Européenne, lancées par les lobbyistes de l'industrie sucrière, pour tenter d'influencer les consommateurs contre la stévia. Après avoir signalé le prétendu "potentiel cancérigène" de la stévia rebaudiana, et énuméré la stérilité et l'impuissance chez les hommes comme effets

secondaires possibles, sans aucune donnée scientifique à l'appui, ces affirmations ont été prouvées fausses par des recherches approfondies menées à l'université de Padoue, en Italie.

Si ces allégations négatives étaient valables, les Paraguayens seraient tous stériles à l'heure actuelle. L'argument est absurde puisqu'ils l'utilisent depuis des siècles dans sa forme la plus pure.

Des études scientifiques ont révélé que les feuilles de stévia contiennent plus de 100 ingrédients actifs différents. Les principaux composants sont les terpènes, les bioflavonoïdes et les substances responsables des glycosides des plantes, notamment le stévioside et les glucosides. Les glycosides (stévioside, rébaudioside) sont des molécules stables qui traversent le tube digestif avec un minimum de changement. Comme ils ne se métabolisent pas, le taux de sucre dans le sang n'est pas affecté. Il existe plusieurs études, même en double aveugle, qui prouvent l'efficacité de la stévia contre l'hypertension et la croissance bactérienne, ainsi que pour ralentir la progression du cancer[5][6][7][8][9].

Plusieurs témoignages affirment que la combinaison de dioxyde de chlore et de stévia était efficace contre le diabète. Bien que dans certains cas, il n'y ait pas eu d'effets visibles, d'autres ont montré une rémission de la maladie et une normalisation de la glycémie.

La dose à ingérer serait d'une cuillère à café de la plante en poudre par jour.

Vous trouverez des informations plus documentées sur les protocoles, plus loin dans ce livre.

Kalanchoe Daigremontiana

Merci à Josep Pamies de la "*Dolça Revolució de Les Plantes Medicinals*" (Révolution sucrée des plantes médicinales), pour m'avoir appris l'existence d'une plante appelée *Kalanchoé*. Il m'a parlé de ses propriétés thérapeutiques intéressantes, notamment pour le cancer. Il nous a donné une petite feuille avec quelques pousses, et une fois que nous l'avons ramenée chez nous, nous avons réalisé que cette plante était étonnamment résistante. La feuille est restée stable pendant des mois, puis elle a commencé à se multiplier grâce à ses pousses. Résultat, nous avons maintenant une terrasse pleine de *Kalanchoé*, qui poussent librement.

Plus précisément, les plantes en question sont '**Kalanchoe daigremontiana**' (*Bryophyllum daigremontianum*) et **Kalanchoe pinnata** (*Bryophyllum pinnatum*, *Bryophyllum calycinum*). Une recherche dans la littérature scientifique médicale permet de trouver principalement des études sur le "*Kalanchoe pinnata*", originaire d'Amérique du Sud, où il est utilisé pour les piqûres d'insectes, les coupures, les ulcères et autres maladies de la peau.

Dans une étude réalisée en Inde, des chercheurs ont utilisé le *Kalanchoé* pour traiter des maladies du foie[10]. Son effet antihistaminique a été prouvé avec des cellules isolées in vitro[11]. Le jus de ses feuilles pressées a montré un effet antibactérien[12][13].

Des études en laboratoire sur des rongeurs ont révélé que l'extrait possède des propriétés anti-inflammatoires, antidiabétiques et analgésiques (soulagement de la douleur)[14]. En 2005, d'autres études sur des rongeurs ont montré que l'extrait de feuilles de *Kalanchoe pinnata* est efficace contre les ulcérations de l'estomac, y compris celles provoquées par des médicaments[15]. L'extrait de feuilles semble contenir des molécules anticancéreuses qui combattent les toxines mutagènes telles que le 2-amino-an-tracen[16], ayant montré son activité anticancéreuse sur des cellules isolées. La briofiline-A et la briofiline-B ont été extraites de la plante, ce qui témoigne de son potentiel anticancéreux[17][18].

Parallèlement, elle possède des propriétés antivirales. Elle a prouvé son efficacité dans la lutte contre le virus d'Epstein-Barr[19], et l'extrait de feuille peut inhiber le virus de l'herpès[20] et même la réplication du VIH dans les lymphocytes qui sont les cellules de défense du sang[21].

Les médecins de l'hôpital universitaire de Zurich (Suisse) ont utilisé le Kalanchoé pour réduire les contractions utérines prématurées [22] [23] [24] en se basant sur son effet sédatif chez les rongeurs et son efficacité comme relaxant musculaire [25].

Toxicité

Le Kalanchoé contient du Bufadienolide, un poison qui agit comme un mécanisme de défense chimique. En ce qui concerne la toxicité, il faut se rappeler que c'est la dose qui fait le poison. Un adulte devrait ingérer plus de 400 g de Kalanchoé pour être empoisonné, ce qui est peu probable. Il existe des cas de toxicité mortelle ; des moutons sont morts après avoir mangé les fleurs de la plante, qui sont bien plus toxiques[26].

Une dose de 15-30 g est considérée comme sûre pour un adulte pesant 50-100 kg, mais doit être réduite en conséquence pour les enfants.

"Kalanchoe daigremontiana" (Bryophyllum daigremontianum) a fait l'objet de recherches de la part de Wagner, Fischer & Lotter, un groupe de chercheurs allemands qui ont réussi à isoler la Daigremontianine en 1984 [27]. Les données du spectre ont isolé deux principes toxiques dans Kalanchoe Daigremontiana qui ont été classés structurellement comme des "bufadiénolides", avec un schéma de substitution inhabituel.

La Daigremontianin, un nouveau composé, et le bersaldegenin-1,3,5 orthoacetate, qui a également été trouvé dans le Kalanchoe tubiflora Hamet, produisent un effet sédatif, des inotropes positifs, et une activité dans le système nerveux central (SNC). Les dépresseurs du SNC, parfois appelés sédatifs ou tranquillisants, sont des substances qui peuvent réduire l'activité cérébrale.

Expérience

Mon expérience et tous les témoignages que j'ai reçus ont été positifs. Les patients peuvent manger les feuilles, les utiliser pour des sparadraps de différentes tailles (couvrir la peau d'un emballage plastique pendant 24 heures) et pour des gouttes oculaires directement dans les yeux. Le Kalanchoé a montré un effet fongicide, antibactérien et antiparasitaire (bien qu'il provoque une brûlure dans les yeux pendant environ 15 secondes).

Cette plante est très efficace pour traiter les dommages cellulaires et tumoraux (avec des résultats surprenants dans les cas de cancer en phase terminale), les rhumatismes, les inflammations, l'hypertension, les calculs rénaux, la diarrhée, les plaies profondes et gangrenées, les infections, les brûlures et les abcès. Il est intéressant de noter qu'elle a même donné des résultats positifs dans de nombreux cas de schizophrénie et de crises de panique, peut-être en raison de son effet antiparasitaire.

La mastication des feuilles a également permis d'éliminer des cas de muguet (candidose buccale) sur la langue, même lorsque le dioxyde de chlore n'y parvient pas.

Le kérosène (pétrole) - un guérisseur universel

La térébenthine et les distillats de pétrole similaires au kérosène sont utilisés à des fins médicinales depuis l'Antiquité. Ils sont encore utilisés comme remèdes populaires. Dans la Babylone antique, ils étaient utilisés pour traiter les problèmes d'estomac, les inflammations et les ulcères. Le processus de distillation du pétrole brut/pétrole en fractions d'hydrocarbures a été décrit pour la première fois au IXe siècle en Perse.

L'utilisation de ces produits pétroliers est la plus répandue dans les régions pauvres ou en développement, notamment dans certaines parties de la Russie, de l'Europe de l'Est et de l'Afrique.

Le kérosène est un distillat d'huile minérale couramment utilisé comme carburant ou solvant. Il s'agit d'un liquide clair et fin constitué d'un mélange d'hydrocarbures saturés dont le point d'ébullition se situe entre 145-170°C (293-338°F) et 275-300°C (527-572°F). Bien que le kérosène puisse être extrait du charbon, du schiste bitumineux et du bois, il est principalement issu du raffinage du pétrole brut. La variante la plus recommandée à des fins thérapeutiques est le diluant 170°C.

Le mot "kérosène" est utilisé en Australie, au Canada, en Nouvelle-Zélande et aux États-Unis. Le kérosène est appelé *paraffine* au Royaume-Uni, en Asie du Sud-Est et en Afrique du Sud. En Allemagne et dans d'autres parties de l'Europe centrale, il est appelé *pétrole léger* et, sur le plan médical, *petrolatum* ("Vaseline"-Petroleum Jelly est l'une de ses versions). Le mot *Kerosin* signifie "carburant pour avion" en allemand. En Espagne, il est connu sous le nom de *petróleo*.

Au Nigeria, environ 70% de la population utilise des produits dérivés du pétrole à des fins médicinales[28]. Ses applications les plus courantes concernent les infections et les maladies infectieuses, les maladies auto-immunes, le cancer, l'arthrite et les maladies rhumatismales en général.

Il existe un article sur les germes qui montre la présence excessive de champignons, de germes et d'autres agents pathogènes du sang dans les maladies mentionnées précédemment[29].

L'effet curatif du pétrole semble provenir de son impact sur les champignons et les germes, ce qui permet au système immunitaire d'éliminer les foyers restants d'agents pathogènes et de cellules anormales dans les tumeurs et les organes affectés[30].

Après une étude comparative avec d'autres désinfectants, on a constaté que le pétrole avait l'effet le plus puissant dans la suppression du Candida. Cela pourrait être le secret du succès thérapeutique du pétrole ; il supprime le Candida, mais il agit également pour éliminer les virus et les germes nuisibles, sans dommage apparent pour la flore intestinale saine.

Bill Rockefeller a commencé sa fortune en vendant du kérosène comme remède contre le cancer, avant que son fils David ne découvre que la chimiothérapie était bien plus lucrative.

D'après la littérature disponible sur le sujet et ma propre expérience, j'ai conclu que la thérapie par le pétrole peut être un moyen efficace de contrôler les microbes, les agents pathogènes et les parasites dans le sang et les intestins.

J'ai lu un article, dans un forum allemand, sur un cas grave de Candida trouvé dans l'analyse de fèces microbiennes. Ils ont vérifié la résistance de Candida aux médicaments conventionnels et comment, après l'utilisation de pétrole, tous les problèmes liés à Candida ont disparu, ainsi que les réactions allergiques du patient à plusieurs aliments. Une analyse de suivi des selles a montré que la flore intestinale était en excellent état[31].

En 1914, Charles Oscar Frye a écrit une brochure intitulée : "Détérioration pulmonaire et autres affections similaires, traitées et guéries avec du pétrole" avec le sous-titre "Sa valeur en tant que remède, quand l'utiliser, comment l'utiliser, un traitement pour les malades, une forme de prévention de la santé". Le livre décrit comment il a utilisé des inhalations en aérosol pour traiter avec succès la tuberculose pulmonaire, avec seulement une ou deux inhalations, administrées deux fois par jour, pendant un à quatre mois. Pour les problèmes internes, il recommandait une demi-cuillère à café deux fois par jour [32]. Veuillez consulter le lien suivant :

<http://hdl.handle.net/2027/chi.087013173>

Le remède contre le cancer de Paula Ganner

L'intérêt actuel pour l'utilisation du kérosène comme remède contre le cancer a commencé au début des années 1950. Une Autrichienne, Paula Ganner, âgée de 31 ans, présentait des métastases cancéreuses et une paralysie intestinale après une opération. Ses médecins lui donnaient deux jours à vivre. Elle s'est souvenue qu'en Europe de l'Est, le kérosène était utilisé comme une panacée, et elle a commencé à en prendre une cuillère à soupe par jour. Au bout de trois jours, elle a pu se lever du lit et, 11 mois plus tard, elle a donné naissance à un garçon en bonne santé. À l'âge de trois ans, ce garçon a contracté la polio, qu'elle a guérie avec une cuillère à soupe de kérosène par jour pendant huit jours.

Mme Ganner a commencé à faire connaître les résultats étonnants de l'utilisation du kérosène pour toutes sortes de problèmes de santé et, au fil des ans, elle a reçu 20 000 lettres de remerciement contenant des témoignages de réussite. Malheureusement, la plupart des informations sur l'utilisation du kérosène comme remède contre le cancer sont en allemand, et très peu sont traduites en anglais.

Voici des extraits de témoignages rapportés dans l'hebdomadaire allemand illustré "7 Tage", entre septembre 1969 et février 1970 [33] :

- Un chien avait une excroissance sur son cou, de la taille d'un poing d'enfant, et on lui donna du kérosène sur des morceaux de sucre. Après deux semaines, l'excroissance a disparu.
- Après une opération du cancer du sein, une femme de 48 ans a développé des tumeurs utérines. Après avoir pris une cuillère à café de kérosène par jour, elle a pu arrêter de prendre de la morphine, et après six semaines, elle s'est remise des trois tumeurs.
- Une femme a pris une cuillère à café de kérosène trois fois par jour pendant deux semaines, répétant ce traitement après une interruption de deux semaines. Cela a non seulement guéri son ulcère d'estomac mais aussi, à sa grande surprise, son diabète.
- Un homme a guéri un grave problème de prostate (on ne sait pas s'il s'agissait d'un cancer) en prenant une cuillerée à café de kérosène matin et soir pendant quatre semaines. Plus tard, il a surmonté un ulcère d'estomac avec le même traitement. Son fils a utilisé avec succès le kérosène pour soigner un problème chronique de vessie et il a guéri son chien de la leucémie après un traitement au kérosène de sept semaines.

- Après qu'une femme (60 ans) se soit fait enlever le sein droit, son cancer a commencé dans son sein gauche. Elle a pris périodiquement une cuillerée à café de kérosène, trois fois par jour pendant deux semaines, puis a fait une pause de dix jours. Elle n'a plus eu de problèmes de cancer et n'a plus eu peur du cancer.
- Une jeune femme (35 ans) a été renvoyée chez elle pour mourir avec une grosse tumeur inopérable dans son pancréas qui s'étendait jusqu'aux glandes surrénales. Le quatrième jour à la maison, elle s'est brièvement réveillée d'un coma et on lui a donné une cuillerée de kérosène. Quelques heures plus tard, elle a montré les premiers signes d'amélioration, et quatre jours plus tard, elle voulait sortir du lit. La cure de kérosène a été poursuivie pendant dix jours avant que le personnel de l'hôpital de Graz ne l'examine et ne la fasse sortir de l'hôpital.
- Après six jours d'utilisation du kérosène, une femme dont les cellules tumorales étaient mortes (le type de cancer n'est pas mentionné) a commencé à prendre du kérosène pendant 32, 25 et 14 jours, avec neuf jours de repos entre les traitements. Après 14 jours, l'odeur typique d'un cancer en phase terminale avait disparu. Comme effet secondaire agréable, elle a également récupéré de ses rhumatismes.
- Une femme (68 ans) souffrait d'hypertension artérielle, de problèmes cardiaques et circulatoires et de rhumatismes. Elle pouvait à peine marcher. Après avoir pris du kérosène pendant quatre semaines, une amie lui a demandé ce qu'elle faisait pour paraître soudainement beaucoup plus jeune. Son mari, qui souffrait de lordose lombaire, a pu faire du sport. Lorsqu'il lui arrive de ressentir des douleurs par temps froid, elle se frotte le corps avec une éponge trempée dans du kérosène et la laisse sécher ; cela élimine rapidement toute douleur.
- Une femme atteinte d'un cancer du côlon devait subir une colostomie (ablation du côlon et pose d'une poche de colostomie). À la place, elle a commencé à prendre des cuillères à café de kérosène. Ne remarquant pas beaucoup d'effet, elle a pris environ 50 ml d'un coup, avec beaucoup de miel dans du lait. Elle a alors souffert de quatre heures de diarrhée avec du pus et du sang et a avorté de sa tumeur.

D'autres témoignages mentionnent la guérison de cancers des os ou de myélomes, d'ostéoporose de la colonne vertébrale, de graves problèmes digestifs et gastro-intestinaux, de vomissements constants, de rhumatismes et de sciatique.

Paula Ganner a utilisé et recommandé, en plus ou à la place du pétrole purifié, la Naphtabenzine ou Siedegrenzbenzine Merck Nr. 1770, avec un intervalle d'ébullition de 100°C-140°C (212°-284°F) - SBP 100/140, tout comme elle est utilisée pour le nettoyage des plaies et comme solvant dans les laboratoires. (L'intervalle d'ébullition est l'intervalle de température d'une distillation d'huile en laboratoire, du début jusqu'à la fin de l'évaporation de toutes les fractions).

Térébenthine : "Une alternative curative"

Outre le kérosène, la térébenthine était autrefois utilisée comme remède universel. La térébenthine naturelle, couramment vendue sous le nom de *térébenthine de gomme pure* [NDT: "pure gum turpentine"], est utilisée à plus faible dose et moins fréquemment que le kérosène. Elle était autrefois prisée pour ses propriétés antiseptiques et diurétiques et comme traitement des parasites intestinaux. La térébenthine est distillée à partir de plusieurs espèces de pins.

Selon Wikipédia : *"La térébenthine était un médicament courant chez les marins à l'époque des découvertes, et l'un des nombreux produits transportés à bord de la flotte de Ferdinand Magellan lors de sa première circumnavigation du globe."*

Pour expulser les ténias, les gens avaient l'habitude de prendre une dose puissante d'une à deux cuillères à soupe de térébenthine, généralement mélangée à du lait, avec la même quantité d'huile de ricin. Ce traitement était répété tous les deux ou trois jours jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de fragments de vers dans les selles. Pour les enfants, la prescription était moins radicale : une cuillerée à café de sucre, trois à quatre gouttes de térébenthine et une cuillerée à café d'huile de ricin [NDT: "castor oil"].

Jennifer Daniels, médecin, a découvert que les esclaves américains disposaient d'un remède secret qui les préservait des maladies : une cuillère à café de térébenthine mélangée à une cuillère à café de sucre blanc, prise sur de courtes périodes, plusieurs fois par an. Elle a adopté cette méthode comme thérapie efficace contre le Candida : verser lentement une cuillère à café de térébenthine sur des morceaux de sucre ou une cuillère à café bombée de sucre blanc pour qu'ils s'imprègnent tous, puis mâcher les morceaux ou le sucre imprégné et rincer le mélange avec de l'eau[34].

Le Dr Daniels recommande généralement de faire cela deux fois par semaine pendant plusieurs semaines, mais au début, tous les jours. Les patients atteints de Candida à long terme doivent poursuivre le traitement jusqu'à ce que le problème disparaisse (ce qui peut se produire étonnamment rapidement).

Sur des forums Internet, comme www.terapiasnaturales.ml, j'ai trouvé quelques témoignages affirmant que cette thérapie a effectivement fonctionné pour des personnes.

Le Dr Daniels prévient qu'avant de commencer la thérapie à la térébenthine, il est essentiel de se préparer en buvant beaucoup d'eau, en adoptant un régime anti-Candida adapté et en nettoyant les intestins. Pendant cette étape, les patients doivent aller à la selle trois fois par jour pour éviter que les agents pathogènes ne passent dans le sang.

La térébenthine de gomme pure est beaucoup plus forte que le pétrole, et certaines personnes ont connu des problèmes d'équilibre temporaires. La dose quotidienne maximale pour un adulte est d'une cuillère à café.

Dans son rapport, le Dr Daniels a écrit que la première édition du "Manuel Merck" des traitements appropriés et acceptés pour les maladies reconnues, publié en 1899, indique que la thérapie à la térébenthine est utile pour un large éventail de conditions, y compris la gonorrhée, la méningite, l'arthrite, les difficultés abdominales et les maladies pulmonaires. Cependant, le Manuel Merck de 1999 ne mentionne que les terribles effets secondaires de l'empoisonnement à la térébenthine, notamment la destruction des reins et des poumons[35].

Comprendre l'effet guérisseur

Le secret de l'apparent effet curatif du kérosène et de la térébenthine pourrait provenir de l'inversion de l'effet pathogène de la médecine moderne. Il est prouvé qu'il y a plusieurs siècles, la plupart des maladies modernes étaient rares. Relativement peu de gens avaient un cancer, qui n'apparaissait qu'occasionnellement dans la vieillesse. L'asthme, les allergies et les maladies auto-immunes étaient également rares ou absentes. Tout cela a changé après la Seconde Guerre mondiale, avec l'utilisation généralisée des antibiotiques. Si ceux-ci ciblaient les bactéries, ils ont favorisé l'apparition et la propagation des champignons et des mycoplasmes, qui sont à l'origine de la plupart de nos maladies modernes.

Prenons l'exemple des arbres et des plantes des forêts et des zones de brousse. Les champignons et les parasites font partie de leurs plus grandes menaces. Ils ont développé des mécanismes de défense chimiques pour tuer ou repousser leurs ennemis. Nous connaissons et utilisons ces produits biochimiques, comme l'huile d'eucalyptus, l'huile de margousier, l'huile d'arbre à thé, l'extrait de pau d'arco, l'extrait de feuille d'olivier, la térébenthine et d'autres huiles essentielles.

La plupart de ces huiles sont composées d'hydrocarbures, tout comme le kérosène. La principale substance chimique de la térébenthine, l'alpha-pinène, est également présente dans les huiles de romarin et d'eucalyptus. Ces huiles essentielles volatiles semblent avoir un effet antifongique plus puissant que le kérosène, mais leur consommation fréquente en grandes quantités peut également provoquer des lésions rénales.

Il faut toutefois garder à l'esprit que le traitement antimicrobien ne peut arrêter une attaque auto-immune que comme première étape essentielle d'un processus de guérison. Il ne répare pas automatiquement les dommages déjà causés. Par exemple, dans le cas du diabète de type 1 et la maladie de Parkinson, un mode de vie sain est encore nécessaire pour régénérer les cellules productrices d'insuline ou de dopamine qui ont été détruites ; il en va de même pour les articulations qui ont été gravement endommagées par l'arthrite.

Le Dr William G. Crook, dans "The Yeast Connection" [36] et d'autres ouvrages, a démontré que le Candida est la cause sous-jacente de l'hyperactivité. Donc, le TDA ou le TDAH et l'autisme ne sont que des degrés différents du même dysfonctionnement cérébral causé par Candida. Il existe des preuves qu'un facteur aggravant majeur menant à l'autisme est la combinaison de Candida et de divers vaccins, peut-être en raison du mercure et d'autres additifs toxiques.

Quels produits utiliser ?

Le pétrole doit être pauvre en composants aromatiques et avoir un intervalle d'ébullition approprié. C'est, en substance, ce que signifie "faible odeur" [37]. Pour vérifier que les produits d'autres entreprises ou d'autres pays sont adéquats, consultez la fiche de données de sécurité du produit sur le site Web du fabricant. N'oubliez pas que le pétrole peut être vendu sous de nombreux noms différents, tels que "pétrole naphta", "dissolvant hydrocarboné" et "térébenthine minérale".

N'utilisez PAS ces produits sans connaître au préalable leur plage d'ébullition et leur composition chimique.

Les produits doivent contenir des hydrocarbures issus de la pétrochimie aliphatique et des soparaffines, et non des pseudo-synthétiques ou des combinaisons de dissolvants spécialisés disponibles, comme les aromatiques sans térébenthine minérale.

En Allemagne, on peut acheter le Shell-Sol D40, le PAS (Siedegrenzbenzin) 100/140 et la térébenthine (Balsam Terpentinoel). On les trouve dans les grandes quincailleries et les magasins de matériaux de construction et de peinture.

Toutefois, si vous ne trouvez pas le produit à faible teneur en composés aromatiques ou le produit aromatisé, vous pouvez utiliser du pétrole ordinaire à teneur plus élevée en composés aromatiques. Il n'est pas plus toxique ; il dégage simplement une odeur plus forte.

Le produit véritablement toxique présent dans le pétrole brut et la plupart des carburants est le benzène, mais son point d'ébullition est plus bas, inférieur à 80°C (176°F). Il ne pose donc pas de problème dans les fractions dont le point d'ébullition est supérieur à 100°C (212°F).

Contrairement à la térébenthine minérale, qui s'apparente au pétrole, la térébenthine naturelle est couramment vendue comme "térébenthine de gomme pure" ou "térébenthine de gomme à 100%". La térébenthine de gomme pure est utilisée comme diluant pour les peintures d'artistes et comme dissolvant général.

Comment utiliser le pétrole et la térébenthine ?

Comment prendre le pétrole et la térébenthine et pendant combien de temps ? Certains patients le prennent au besoin, tandis que d'autres font une cure complète chaque année à titre préventif. Une façon de commencer est de prendre quelques gouttes ou une demi-cuillère à café, puis de continuer avec une cuillère à café pendant une semaine ou deux. Si nécessaire, vous pouvez ensuite augmenter progressivement jusqu'à une cuillère à soupe pendant un certain temps, pour revenir à une cuillère à café, pour une durée totale d'environ six semaines ou jusqu'à ce que le problème de santé se soit suffisamment amélioré. Un traitement de suivi plus court ou plus long, deux mois plus tard, peut être conseillé.

Les gens prennent généralement le kérosène une fois par jour, soit avant le petit-déjeuner, soit au moment du coucher. Une femme est censée avoir guéri son cancer en phase terminale, avec des métastases dans tout le corps, en buvant un verre de kérosène suivi d'un jus de fruit. Elle a écrit que cela avait provoqué une diarrhée extrême et des vomissements pendant trois jours. Il s'agit toutefois d'une forme de traitement dangereuse, car les vomissements peuvent facilement faire pénétrer le kérosène dans les poumons, ce qui est la principale cause de décès liée à la consommation de kérosène.

De fortes doses de microbicides peuvent provoquer une élimination trop soudaine des champignons, ce qui entraîne une "réaction" avec nausées et fatigue. Bien que cela soit généralement bon et fasse partie du processus de guérison, il est préférable d'augmenter la dose progressivement, pour éviter ou minimiser les réactions fortes et désagréables, bien que la diarrhée soit très courante. Si vous avez une réaction indésirable, vous devez réduire temporairement le traitement ou l'abandonner jusqu'à ce que vous vous rétablissiez.

Le kérosène flotte et il est préférable de le prendre l'estomac vide ou presque vide. La méthode traditionnelle consiste à mettre plusieurs gouttes sur un morceau de sucre avant de l'ingérer.

Questions relatives à la toxicité :

La dose habituelle d'une cuillerée à soupe sur une période limitée ne provoque pas de toxicité. Le véritable danger du kérosène ne provient pas d'une toxicité inhérente en soi, mais de la pénétration des vomissures dans les poumons après l'ingestion accidentelle d'une quantité importante ou lors d'une tentative de suicide. Cela peut, en effet, provoquer la mort. Cependant, même la pénétration d'eau dans les poumons peut être fatale[38].

La toxicité orale aiguë du kérosène pour les rats est $DL50 > 5000 \text{ mg/kg}$. La DL50 est la dose à laquelle 50% des rats meurent ; dans ce cas, il faut plus de 5g/kg. En comparaison, la DL50 de la térébenthine de gomme pour les rats est de 5760 mg/kg. Pour une personne pesant 60 kilos, l'équivalent serait de 300 grammes (comme une canette de boisson pleine !).

Le principal danger de l'essence provient du reniflement ou de l'inhalation des vapeurs, qui peuvent endommager le cerveau et le système nerveux central. En revanche, l'ingestion de ce produit n'est pas forcément nocive.



Fig. 22 : Un consommateur quotidien de pétrole.

En Chine, un homme boit un verre d'essence tous les jours, soit environ quatre litres par mois, depuis 42 ans. À plus de 70 ans, il semble plus jeune que la plupart des non-buveurs d'essence âgés de 50 ou 60 ans.

Il a commencé à boire du kérosène pour soulager ses douleurs, mais est ensuite passé à l'essence. Selon les estimations, il en a ingéré environ 1,5 tonne[39].

Le système se défend

Peu après que le magazine allemand "7 TAGE" a publié certains des 20 000 témoignages reçus par Paula Ganner, le rédacteur en chef a perdu son emploi, et les produits pétroliers destinés à nettoyer les plaies ont été interdits dans les pharmacies allemandes. Le kérosène est déclaré être un poison dangereux qui provoque de graves lésions rénales, bien qu'aucune donnée ni aucun exemple précis ne soient fournis.

En 1979, une femme qui avait diffusé des informations sanitaires sur le kérosène a été traduite en justice à Hersbruck, en Allemagne. Le procureur n'a pas été en mesure de prouver qu'une quelconque loi avait été violée ou que quelqu'un avait subi un préjudice en utilisant le kérosène comme recommandé. L'expert médico-légal n'a pas non plus été en mesure de prouver un quelconque préjudice. Il a estimé que les patients atteints de cancer devaient pouvoir utiliser tout ce qui pouvait leur être utile et a recommandé d'autoriser les essais cliniques. L'accusation a finalement dû abandonner l'affaire[40].

La page Wikipedia sur le kérosène indique seulement : "L'ingestion de kérosène est nocive ou mortelle." L'information ne comprend plus de données sur la toxicité, de sorte que les gens ne peuvent pas voir à quel point le kérosène est relativement non toxique. Au lieu de cela, il ne reste que l'avertissement selon lequel il peut être mortel s'il pénètre dans les poumons. Cette information est en contradiction avec l'utilisation du kérosène depuis des centaines d'années comme remède de confiance et avec les informations scientifiques sur la toxicité. En France, le kérosène figure toujours dans la pharmacopée officielle sous le nom d'"Huile de Gabian" et est prescrit comme remède contre la bronchite, l'asthme et la cystite. Même la littérature médicale contient des études cliniques réalisées par des chercheurs réputés qui montrent que le kérosène est efficace contre le cancer[41].

Néanmoins, la science n'est pas un obstacle pour ceux qui sont à la recherche de profits ou d'intérêts particuliers. Pour réduire mes chances d'avoir à aller de nouveau au tribunal, je tiens à préciser que cet article n'a qu'une valeur informative et que je ne recommande pas l'utilisation du kérosène ou de la térébenthine pour traiter le cancer ou toute autre maladie. Les gens doivent faire leurs recherches et évaluer les informations disponibles avant de décider si les avantages potentiels de l'utilisation du kérosène valent la peine de risquer les dangers mentionnés par nos autorités sanitaires.

Borax

Bien que la médecine conventionnelle ne considère pas le bore comme essentiel pour l'être humain, il existe de nombreux témoignages de son utilisation à des fins thérapeutiques. Nous avons besoin à la fois du bore et de l'acide borique. N'oubliez pas que le bore est présent dans toutes les plantes et tous les aliments non manufacturés.

Les régimes comprenant beaucoup de fruits et de légumes fournissent environ 2 à 5 mg de bore par jour, en fonction de la région où l'aliment a été cultivé et de la façon dont il a été cultivé. Parmi tous les minéraux présents dans l'eau de mer, le bore occupe la neuvième position. Le bore est un minéral naturel couramment extrait des mines de sel et utilisé dans de nombreux processus industriels.

De nombreux lecteurs auront peut-être du mal à imaginer que le bore est à la fois un insecticide et un détergent utilisé dans les laveries. Il est parfois considéré comme toxique en raison d'un cas survenu dans les années 40 où il a été mélangé à du lait maternisé, entraînant la mort de nouveau-nés. Pour relativiser, rappelons que c'est la dose qui fait le poison et que, scientifiquement parlant, le degré de toxicité du bore est la moitié de celui de l'Aspirine®.

Les plus grandes sources de bore se trouvent en Turquie et en Californie. Ses noms chimiques sont tétraborate de sodium décahydraté, tétraborate disodique décahydraté ou, plus simplement, borate de sodium. Cela signifie qu'il contient quatre atomes de bore, comme caractéristique centrale. Il se combine avec deux atomes de sodium et dix molécules (parfois moins) d'eau de cristallisation : décahydrate signifie 10 molécules d'eau, pentahydrate signifierait 5 et anhydrate ou bore anhydre signifie qu'il n'y a aucune trace d'eau de cristallisation. Chimiquement, il s'agit du même élément.

Le borax est généralement vendu en qualité technique ou agricole avec une pureté minimale de 99-99,5%. Les impuretés potentielles sont le sodium, le potassium, le calcium, le chlorure, le bicarbonate, le carbonate, le sulfate et le phosphate, mais pas les métaux toxiques ou lourds. Cette qualité comprend le borax couramment utilisé comme nettoyeur ménager. La qualité pharmaceutique n'est pas sensiblement plus pure ou meilleure.

Le borax est le sel de sodium de l'acide borique faible. Le sodium étant fortement alcalin, une solution de borax est alcaline, avec un pH compris entre 9 et 10 (le pH 7 est neutre). Lorsqu'il est ingéré, il réagit avec l'acide chlorhydrique dans l'estomac pour former de l'acide borique et du chlorure de sodium. La teneur en bore du borax est de 11,3%, tandis que pour l'acide borique, elle est de 17,5%, soit environ 50% de plus. Les deux peuvent être utilisés à des fins thérapeutiques, en tenant compte du dosage. Les composés de bore ingérés sont rapidement et presque complètement excrétés par l'urine.

Dans le passé, l'acide borique était largement utilisé comme conservateur alimentaire, bien que la plupart des pays l'interdisent désormais à cette fin. Les engrais chimiques inhibent l'absorption du bore dans le sol : une pomme biologique cultivée dans un bon sol peut contenir 20 mg de bore, mais les pommes cultivées avec des engrais peuvent ne contenir que 1 mg de bore. Les engrais, associés à de mauvais choix alimentaires, ont considérablement réduit notre apport en bore par rapport à ce qu'il était il y a 50 ou 100 ans.

Effets du bore sur la santé

Le bore est réparti dans tout l'organisme, avec une concentration maximale dans les glandes parathyroïdes, puis dans les os et l'émail dentaire. Il est essentiel à la santé des os et à la fonction articulaire, en régulant l'absorption du calcium, du magnésium et du phosphore grâce à son influence sur les glandes parathyroïdes.

Le bore est pour les glandes parathyroïdes et l'iode pour les thyroïdes.

De nombreuses personnes souffrent actuellement d'une intolérance au gluten et de Candida, qui inhibent à leur tour l'absorption des minéraux, créant ainsi des maladies intestinales chroniques. Les problèmes de santé dus à un manque de bore sont très courants aujourd'hui.

En raison de sa teneur en bore, le borax ou l'acide borique présente essentiellement les mêmes avantages pour la santé, avec de bonnes propriétés antiseptiques et antifongiques, antivirales, mais seulement une action antibactérienne légère. Chez les plantes comme chez les animaux, le bore est essentiel à la santé et au fonctionnement des parois cellulaires, ainsi qu'à la transmission des signaux à travers les membranes.

Une carence en bore entraîne une hyperactivité de la parathyroïde, qui libère une trop grande quantité d'hormone parathyroïdienne, ce qui augmente l'acidité et le besoin de calcium, retiré des os et des dents. Cela entraîne l'arthrose et d'autres formes d'arthrite, l'ostéoporose et la carie dentaire. Avec l'âge, les taux élevés de calcium dans le sang entraînent la calcification des tissus mous, ce qui provoque des contractions et des raideurs musculaires ; la calcification des glandes endocrines, en particulier la glande pinéale et les ovaires ; l'artériosclérose, les calculs rénaux et la calcification des reins, ce qui conduit finalement à une insuffisance rénale.

Une carence en bore combinée à une carence en magnésium est particulièrement dommageable pour les os et les dents.

Le bore affecte également le métabolisme des hormones stéroïdes, notamment les hormones sexuelles. Il augmente les faibles niveaux de testostérone chez les hommes et les niveaux d'œstrogènes chez les femmes ménopausées. D'autres effets bénéfiques ont été signalés, comme l'amélioration des problèmes cardiaques, de la vue, du psoriasis, de l'équilibre, de la mémoire et de la cognition.

Les composés du bore ont des propriétés anti-tumorales et sont : “de puissants agents anti-ostéoporotiques, anti-inflammatoires, hypolipidémiants, fluidifiants sanguins et anti-néoplastiques”[42]. Les recherches du Dr Paul-Gerhard Seeger montrent comment le cancer commence fréquemment par la détérioration des membranes cellulaires. Le bore étant essentiel aux membranes cellulaires, il pourrait y avoir une relation directe entre la carence en bore et la croissance des tumeurs.

La cure contre l'arthrite de Rex Newnham

En 1960, le Dr Rex Newnham, un scientifique de Perth, en Australie, a souffert d'arthrite. Il s'est rendu compte que les médicaments conventionnels ne l'aidaient pas et a donc cherché le remède dans les produits chimiques végétaux. Il a remarqué que les plantes poussant dans la région de Perth manquaient de nombreux minéraux. Le bore étant connu pour aider le métabolisme du calcium des plantes, il a décidé d'essayer. Il a commencé par prendre 30 milligrammes de borax par jour, et au bout de trois semaines, toutes les douleurs, les gonflements et la rigidité avaient disparu.

Il a parlé de sa découverte aux autorités de la santé publique et de l'école de médecine, mais elles n'étaient pas intéressées. D'autres personnes atteintes d'arthrite étaient ravies car leur état s'était également amélioré, mais d'autres étaient trop effrayées pour boire quelque chose étiqueté comme poison et destiné à tuer les cafards et les fourmis. Finalement, il a fabriqué des pilules contenant une quantité sûre et efficace de borax.

Cinq ans plus tard, il vendait 10 000 bouteilles par mois, en utilisant uniquement le bouche à oreille pour la promotion. Ne pouvant plus répondre à la demande, il demanda à une société pharmaceutique de commercialiser le produit. Ce fut une erreur majeure. Ils ont indiqué que ce produit remplacerait des médicaments plus coûteux et réduirait leurs bénéfices.

Des représentants siégeant dans des comités gouvernementaux sur la santé ont fait en sorte qu'en 1981, un règlement australien déclarait que le bore et ses composés étaient des poisons, quelle que soit leur concentration. Il a été condamné à une amende de 1 000 \$ pour avoir vendu du poison, et la nouvelle loi a réussi à stopper l'avancement de son traitement contre l'arthrite en Australie[43].

Il a ensuite publié plusieurs articles scientifiques sur le borax et l'arthrite. L'un d'entre eux était un essai en double aveugle réalisé au milieu des années 80 à l'hôpital royal de Melbourne, qui a montré que 70% des patients qui ont terminé l'essai se sont beaucoup améliorés. Seuls 12% se sont améliorés avec un placebo. Il n'y a pas eu d'effets secondaires indésirables, mais certains ont également signalé une amélioration de leurs problèmes cardiaques et de leur santé en général, notamment une diminution de la fatigue[44].

La plupart de ses recherches ultérieures se sont concentrées sur la relation entre les niveaux de bore dans le sol et l'arthrite. Il a découvert, par exemple, que les îles où l'on cultive traditionnellement la canne à sucre, en raison de l'utilisation intensive et prolongée d'engrais, ont des niveaux de bore dans le sol très bas.

La Jamaïque a le niveau le plus bas, et les taux d'arthrite y sont d'environ 70%. Il a noté que même la plupart des chiens boitait. L'île Maurice occupe la deuxième place avec des niveaux de bore très bas et un taux d'arthrite de 50%.

Les États-Unis, l'Angleterre, l'Australie et la Nouvelle-Zélande ont des niveaux moyens de bore dans le sol, avec un apport estimé à 1 ou 2 mg de bore et des taux d'arthrite d'environ 20%. Mais Carnarvon, en Australie occidentale, présente des taux élevés de bore dans le sol

et l'eau, et le taux d'arthrite n'est que de 1%. La relation est similaire dans un endroit appelé Ngawha Springs, en Nouvelle-Zélande, avec des niveaux de bore très élevés dans l'eau de la station thermale utilisée comme traitement de l'arthrite. En fait, toutes les stations thermales qui sont réputées guérir l'arthrite ont des niveaux de bore très élevés. Ces taux sont également élevés en Israël, où l'apport quotidien en bore de la population est estimé à 5-8 mg, et où l'incidence de l'arthrite n'est que de 0,5-1%.

L'analyse des os a montré que les os des articulations arthritiques ne contenaient que la moitié de la teneur en bore des articulations saines. De même, le liquide synovial qui lubrifie les articulations et fournit des nutriments au cartilage était déficient en bore dans les articulations arthritiques.

Après une supplémentation en bore, les os ont retrouvé leur force et leur dureté. Les fractures osseuses chez les personnes et les animaux ayant pris du bore ont guéri en deux fois moins de temps que d'habitude. Les chevaux et les chiens ayant des jambes cassées, ou même un bassin cassé, ont complètement récupéré.

Le bore est également efficace contre d'autres formes d'arthrite, comme la polyarthrite rhumatoïde, l'arthrite juvénile et le lupus (lupus érythémateux systémique). Le Dr Newnham a vu une fillette de neuf mois atteinte d'arthrite juvénile et a pu la guérir en deux semaines.

Il a écrit que les gens pouvaient souvent se débarrasser de la douleur, de l'enflure et de la raideur entre un et trois mois environ. Ils peuvent ensuite réduire le traitement de trois à un comprimé de bore (3 mg chacun) par jour pour prévenir la réapparition de l'arthrite. Il a également déclaré que les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde présentaient souvent une réaction d'Herxheimer et que c'était toujours un bon signe de pronostic. S'ils poursuivent le traitement pendant encore deux à trois semaines, la douleur, le gonflement et la raideur devraient disparaître[45][46].

Ostéoporose et hormones sexuelles

Selon les estimations, 55% des Américains âgés de plus de 50 ans souffrent d'ostéoporose, et parmi eux, environ 80% sont des femmes. Dans le monde entier, une femme sur trois et un homme sur douze âgés de plus de 50 ans peuvent souffrir d'ostéoporose, une affection responsable de millions de fractures chaque année. Après avoir donné à des rats atteints d'ostéoporose un supplément de bore pendant 30 jours, la qualité de leurs os était comparable à celle du groupe témoin sain et du groupe supplémenté en œstradiol[47].

Les bienfaits du borax sur les os semblent être dus à deux effets interdépendants :

1. Une teneur plus élevée en bore dans les os, ce qui les rend plus durs
2. La normalisation des hormones sexuelles, qui stimule à son tour la croissance de nouveaux os.

Les faibles niveaux d'œstrogènes après la ménopause sont peut-être la principale raison pour laquelle tant de femmes âgées développent une ostéoporose. Chez les hommes, le taux de testostérone diminue plus progressivement, ce qui peut expliquer l'apparition plus tardive de l'ostéoporose dans ce groupe.

La recherche a maintenant montré que les suppléments de bore chez les femmes ménopausées doublent le niveau de la forme la plus active d'œstrogène, le 17-bêta-œstradiol, jusqu'au niveau trouvé chez les femmes sous traitement œstrogénique substitutif. De même,

les niveaux de testostérone ont plus que doublé[48]. Avec le THS, il existe un risque plus élevé de cancer du sein ou de l'endomètre, ce qui n'est pas le cas avec les hormones produites par l'organisme, comme c'est le cas avec les suppléments de bore.

Certaines femmes ont des problèmes prémenstruels parce que les niveaux d'œstrogène sont trop élevés et la progestérone trop faible, et peuvent donc avoir peur d'utiliser du bore.

Cependant, je n'ai trouvé aucune preuve que le bore augmente le taux d'œstrogène au-dessus des niveaux normaux et sains.

Étant donné que le bore augmente les niveaux d'hormones de croissance, l'absorption de calcium dans les os est accrue. Une étude menée sur des hommes a montré que le taux de testostérone libre avait augmenté d'un tiers après la prise quotidienne d'un supplément d'environ 100 mg de bore pendant une semaine.

Le bore peut maintenir l'équilibre des hormones sexuelles, de la même manière que la poudre de racine de maca. La maca agit sur l'hypophyse, non seulement pour augmenter mais aussi pour équilibrer nos hormones sexuelles et semble également stimuler notre production de progestérone.

Contrairement à l'opinion médicale sur le cancer de la prostate, la recherche sur le bore a prouvé que des niveaux élevés de testostérone sont bénéfiques pour la réduction des tumeurs prostatiques et des niveaux de PSA, un indicateur des tumeurs et de l'inflammation de la prostate. Le bore a également amélioré de manière significative la mémoire et la cognition chez les personnes âgées[49].

Champignons et fluorure

Une étude scientifique récente confirme les résultats positifs du traitement du muguet vaginal (candidose) par l'acide borique[50]. Une dose (une capsule d'acide borique) a été efficace même dans les cas de candida résistant aux médicaments et contre tous les agents pathogènes bactériens testés. Le candida peut former des couches dures de biofilm. La même étude a montré que l'acide borique/le bore inhibe la formation du biofilm. En 2011, une revue scientifique a conclu :

"...l'acide borique est une option sûre et économique pour les femmes présentant des symptômes récurrents et chroniques de vaginite lorsque le traitement conventionnel échoue..."[51].

Une étude menée en Turquie a montré que l'acide borique prévient la contamination des aliments par les mycotoxines, notamment les aflatoxines fongiques[52]. Il convient de mentionner que l'aflatoxine B1 (AFB 1) est très nocive pour l'ADN et qu'elle est le cancérogène le plus puissant jamais interdit. Elle affecte en particulier le foie et les poumons, provoquant des handicaps congénitaux, une toxicité immunitaire et même la mort des animaux d'élevage et des humains.

Le traitement à l'acide borique s'est avéré protecteur et a conduit à une augmentation de la résistance aux dommages produits par l'AFB 1. La puissante action antifongique de l'acide borique est la raison pour laquelle il est traditionnellement utilisé comme conservateur alimentaire. Le bore et la solution d'iode de Lugol - également en voie d'extinction - peuvent tous deux être utilisés pour éliminer le fluorure[53].

Le fluorure, un résidu omniprésent et très toxique des engrais, ne détériore pas seulement les os ; il calcifie également la glande pinéale et entraîne une hypothyroïdie. Le bore réagit avec les ions fluorure et forme du fluorure de bore qui est ensuite expulsé avec l'urine. Un essai clinique chinois a utilisé le bore pour traiter 31 patients atteints de fluorose squelettique. La dose a été progressivement augmentée de 300 à 1100 mg/jour sur trois mois, avec une période de repos d'une semaine par mois. Le traitement s'est avéré efficace, avec des améliorations de 50 à 80%.

En Europe, le borax et l'acide borique ont été classés comme "poisons pour la reproduction" et ne sont plus disponibles pour le public européen depuis décembre 2010.

Actuellement, le borax est disponible en Suisse[54], mais son expédition vers l'Allemagne n'est pas autorisée. En Allemagne, il est possible de demander une petite quantité (20-50 grammes) de poison pour fourmis à une pharmacie, et la demande est dûment enregistrée.

Au moment de la rédaction de cet article, le borax est disponible sur eBay et peut être expédié dans d'autres pays de l'UE. Les comprimés de bore (généralement 3 mg) peuvent être achetés dans les magasins de santé ou sur Internet. Dans certains pays européens, comme les Pays-Bas, ils peuvent encore contenir du borax, contrairement à l'Allemagne, où le bore est interdit sous forme ionique, que ce soit sous forme de borax ou d'acide borique.

Si le bore est approprié en tant que complément général, il n'est pas certain qu'il agisse sur le Candida et les mycoplasmes. La plupart des études scientifiques et des expériences individuelles liées à l'arthrite, l'ostéoporose, les hormones sexuelles et la ménopause ont utilisé le borax ou l'acide borique. On ignore encore si le bore non ionique est aussi efficace que le borax[55].

Effets secondaires possibles

Alors que les effets secondaires de la médecine conventionnelle ont tendance à être nuisibles et souvent dangereux, dans le cas de la médecine naturelle (comme la thérapie au bore), les effets ne sont souvent rien d'autres que des crises de guérison avec des résultats positifs éventuels.

Les niveaux élevés de calcium cellulaire provoquent une contraction musculaire accompagnée de crampes ou de spasmes. Le bore, surtout lorsqu'il est utilisé en association avec le magnésium, peut rapidement détendre les muscles et éliminer la douleur. Gardez à l'esprit que les grandes quantités de calcium provenant de calcifications graves ne peuvent pas être éliminées et redistribuées en peu de temps. En général, il y a une augmentation des niveaux de calcium dans la zone affectée, en particulier les hanches et les épaules, ce qui peut créer une gêne pendant un certain temps, comme des crampes et des douleurs, ou des problèmes circulatoires et nerveux (engourdissement ou sensibilité réduite, ou sensibilité de la peau).

Pendant le traitement, il y a une augmentation des quantités de calcium et de fluorure passant par les reins, ce qui peut entraîner une gêne temporaire due à la libération des calculs rénaux. Après quelques jours, les calculs (oxalates de calcium) tendent à disparaître, et la douleur cesse.

Pour éliminer ces calcifications, également appelées oxalates, beaucoup recommandent de boire des infusions de la plante "brise-pierre" (*Lepidium latifolium*).

Il est également disponible sous forme de gouttes (suivre les indications de l'emballage : 20-25 gouttes pour les adultes ; 15 gouttes pour les enfants plus âgés, et sept gouttes pour les petits enfants).

Problèmes de toxicité

Elle présente un faible niveau de toxicité aiguë par voie orale : DL50 chez les rats de laboratoire, 4 500-6 000 mg/kg de poids corporel.

Toxicité pour la reproduction et le développement : Certaines études sur des aliments pour rats, souris et chiens ont montré, à fortes doses, des effets sur la fertilité et les testicules. Des études réalisées avec de fortes doses d'acide borique sur des rats, des souris et des lapins ont montré plusieurs effets sur le développement des fœtus, notamment une perte de poids et des variations mineures du squelette.

Les doses utilisées étaient plusieurs fois supérieures à celles auxquelles tout être humain peut être exposé dans des circonstances normales. Il n'y a aucune preuve de son caractère cancérigène chez la souris.

Il n'y a pas d'activité mutagène, comme le montre un groupe d'essais sur la mutagénicité à court terme.

Les études épidémiologiques sur l'homme ne montrent aucune augmentation des maladies pulmonaires chez les personnes qui travaillent en étant constamment exposées à la poudre de borate, ni aucun effet sur la fertilité[56].

N'oubliez pas que le sel de table ordinaire est entre 50 et 100% plus toxique que le bore. Les bébés sont plus à risque en cas d'ingestion de fortes doses de bore.

On estime que 5 à 10 grammes peuvent entraîner de graves vomissements, des diarrhées, un choc et même la mort, bien que les doses létales ne soient pas bien documentées dans la littérature scientifique.

Les données de toxicité suivantes font partie des dossiers de l'Agence américaine pour la protection de l'environnement (EPA) et du Centre de contrôle des maladies (CDC) [57] [58].

Sur 784 cas d'empoisonnement humain accidentel après l'ingestion de 10 à 88 grammes d'acide borique, il n'y a eu aucune victime et 88% des cas étaient asymptomatiques. Cependant, certains symptômes gastro-intestinaux, cardiovasculaires, hépatiques, rénaux et du système nerveux central ont été observés occasionnellement chez des bébés, des enfants et des adultes exposés à plus de 84 mg de bore/kg. Cela se traduit par plus de 40 grammes de borax pour une personne pesant 60 kilos.

Les études sur les animaux ont identifié la toxicité pour la reproduction comme l'effet le plus important de l'ingestion de bore. Les rats, les souris et les chiens exposés pendant plusieurs semaines ont montré des dommages aux testicules et au sperme avec des doses supérieures à 26 mg/kg, ce qui équivaut à 15 grammes de borax par jour pour une personne pesant 60 kilos.

Les fœtus en développement sont plus préoccupants. De tous les animaux de recherche, les rats ont été les plus touchés. Une étude a révélé de légères réductions du poids des fœtus après l'administration de 13,7 milligrammes de bore/kg/jour pendant la grossesse.

La dose sans effet a donc été fixée à moins de 13,7 milligrammes de bore/kg/jour, ce qui équivaut à 7 grammes de borax par jour pour une personne pesant 60 kilos. Comme facteur de sécurité supplémentaire, ils ont fixé une valeur (sans effets physiques notables) de 9,6 milligrammes de bore/kg/jour, soit l'équivalent de 5 grammes de borax pour une personne de 60 kilos.

Une étude portant sur trois générations n'a constaté aucun problème en cas d'ingestion de 17,5 milligrammes/kg/jour, ce qui équivaut à 9 grammes de borax/60 kg. Une dose d'essai de 58,5 milligrammes/kg/jour, soit l'équivalent de 30 grammes de borax/60 kg, a entraîné l'infertilité. On peut donc considérer que la dose sûre pour la reproduction est d'environ 20 grammes de borax/60 kg/jour.

Le principal composant chimique du nouveau produit de remplacement du borax, le percarbonate de sodium, est près de trois fois plus toxique que le borax. Les données relatives à la DL50 pour une ingestion orale aiguë chez les animaux sont de 1034-2200 mg/kg/jour.[59] Même le bicarbonate de sodium couramment utilisé, avec une DL50 chez les animaux de 3360 mg/kg, est presque deux fois plus toxique que le borax.[60]

Des études sur l'homme visant à déterminer le lien éventuel entre l'altération de la fertilité et les niveaux élevés de bore dans l'eau, le sol et la poussière, menées dans plusieurs villages turcs et auprès d'ouvriers travaillant dans des mines et des usines de traitement du bore, n'ont révélé aucun effet. Une étude a même signalé des taux de fertilité plus élevés chez les travailleurs de la production de bore, par rapport à la moyenne nationale aux États-Unis.

Jusqu'à présent, la plupart des études sur le borax présentant des résultats positifs proviennent de Chine, du Japon et de Turquie.

PubMed est un service financé par l'État pour les publications de recherche biomédicale.

Bien que vous puissiez encore trouver les articles de Newnham RE et Zhou LY (les deux plus importants articles sur le borax mentionnés précédemment), les essais sur l'arthrite à l'hôpital royal de Melbourne et le traitement de la fluorose squelettique en Chine ne sont plus répertoriés. Il est évident qu'ils y figuraient auparavant. Cette suppression empêche les autres chercheurs de les citer. Indépendamment du manque de crédibilité scientifique, le borax et l'acide borique pourraient être retirés de la vente publique dans le monde entier, avec peu ou pas de préavis.

Le Zapper (Biotrohn®)

Thérapie par fréquences électromagnétiques

Plusieurs électro-thérapies utilisent des micro-courants électriques à faible ampérage. Ces courants sont transmis, via des électrodes, dans le sang et les tissus du corps pour combattre les bactéries, les virus, les champignons et les parasites. La théorie médicale conventionnelle soutient que la thérapie par fréquences ne peut pas fonctionner car les ondes électromagnétiques ne pénètrent que de quelques millimètres sous la peau et n'ont aucune chance d'atteindre un parasite pour le détruire. Se pose également la question de savoir comment un patient peut guérir des champignons dans ses pieds tout en tenant les électrodes dans ses mains. De nombreux appareils se sont toutefois révélés très efficaces contre toutes sortes de maladies et de désagréments.

Dans le domaine de la thérapie par fréquences, il existe deux types généraux d'appareils :

- Ceux qui utilisent la rétroaction positive

- Ceux qui utilisent une rétroaction négative, également connue sous le nom de "biofeedback".

Le biofeedback positif fonctionne par l'amplification d'un signal présent, c'est-à-dire en augmentant l'aura, qui, en termes scientifiques, est l'activité bio-photonique, ou en augmentant la résistance et la force du système immunitaire.

Les zappeurs fonctionnent différemment : ils éliminent les agents pathogènes grâce à l'utilisation de fréquences de résonance. Imaginez cela de cette façon : Vous avez peut-être déjà vu une chanteuse d'opéra briser un verre avec sa voix. Dans mes premières années en tant qu'ingénieur du son, j'ai eu le grand privilège de travailler avec Montserrat Caballé, la soprano d'opéra espagnole. Sa voix pouvait en effet briser un verre.

Comment cela fonctionne-t-il ?

D'abord, la chanteuse commence à chanter à la fréquence de résonance du verre. La chanteuse maintient la fréquence de résonance près du verre tout en augmentant progressivement le volume jusqu'à obtenir un vibrato. Le verre veut suivre, mais comme il s'agit d'une substance rigide, il ne le peut pas et se brise. Il s'agit d'un phénomène de résonance. Les appareils à zapper utilisent le même système.

J'ai l'habitude d'emporter un zapper avec moi lorsque je voyage. Il m'a aidé à maintes reprises à rester en bonne santé ou à me remettre en un temps record d'infections virales comme le rhume ou la grippe.



Fig. 23 : Andreas Kalcker avec Montserrat Caballé dans un studio d'enregistrement

Cependant, comme on dit, on en a pour son argent ; les versions les moins chères ne sont pas aussi efficaces que les versions plus haut de gamme, plus coûteuses.

La médecine conventionnelle ne reconnaît pas les effets sur la santé des ondes scalaires ou transversales, elle ne comprend donc pas comment un générateur de fréquences peut influencer le corps. Les ondes hertziennes que nous connaissons sont longitudinales et ne peuvent pas pénétrer le corps à plus de quelques millimètres. Cependant, lorsque vous générez des ondes rectangulaires, des ondes scalaires sont également créées, et ces ondes

scalaires se concentrent sur la cible. Même avec une faible puissance, en raison de la concentration des ondes scalaires, en émettant la même fréquence que l'agent pathogène, ce dernier meurt.

Utilisation des zappers

Il est préférable d'envelopper les électrodes de l'appareil avec une serviette humide. Cela réduit le nombre d'ondes longitudinales, augmentant à son tour la quantité d'ondes transversales scalaires. Une autre méthode consiste à immerger une électrode dans un récipient rempli d'eau (avec ou sans ajout de sel pour améliorer la conductivité) pour obtenir de meilleurs résultats si l'appareil ne comporte pas de pièces électroniques sur les poignées. Après le traitement, les patients doivent se laver les mains ou les pieds, selon le cas, avec de l'eau.

Pour certaines maladies, il est conseillé de placer une électrode sur la zone affectée, comme dans le cas d'une infection locale ou d'une tumeur, et l'autre électrode sur le côté opposé, pour une pénétration et une efficacité maximales.

Bien que la polarité n'ait pas vraiment d'importance, certaines personnes pensent que le côté négatif (le fil noir) est un peu plus douloureux pour la peau que le côté positif (fil rouge). Théoriquement, il serait préférable d'avoir l'électrode négative dans la zone affectée, bien que je n'aie pas pu le confirmer jusqu'à présent, car cela a toujours fonctionné parfaitement pour moi, quelle que soit la manière.

Évidemment, l'électrothérapie a ses détracteurs, qui pensent qu'elle pourrait être nocive pour l'organisme. Comme le signal du zapper n'a pas de modulation, il ne transporte pas d'informations et ne peut affecter que les champignons, bactéries, virus et parasites unicellulaires ou de petite taille. Les cellules humaines sont beaucoup plus complexes et fonctionnent avec des modulations différentes. En outre, elles sont constamment en résonance avec les cellules voisines, de sorte qu'elles ne sont pas affectées de la même manière que les pathogènes unicellulaires, qui n'ont aucun moyen de dissiper l'énergie.

Le zapper n'est pas conçu pour le traitement des nématodes ou des gros parasites intestinaux, mais s'occupe plutôt des larves dans le sang, qui sont plus petites et plus sensibles à l'électrothérapie. Les zappers sont également connus sous le nom de purificateurs de sang, pour cette même raison.

Il existe de nombreux types de zappers sur le marché. Celui de la Dr. Hulda Clark fonctionne avec 9 V et jusqu'à 30 000 Hz. L'appareil du Dr Beck fonctionne de 27 à 36 V à des fréquences basses jusqu'à 4 Hz.

Les appareils professionnels haut de gamme comme le *Biotrohn®* sont capables d'émettre une large gamme de fréquences, de très basses à extrêmement hautes, avec une précision si incroyable de 1/1000 Hz qu'ils ressemblent à des appareils Rife.

La médecine conventionnelle est basée sur des méthodes de traitement avec des modèles qui mesurent et analysent, réduisant le corps humain à une poignée de formules chimiques et de compartiments de médicaments, comme si le corps n'interagissait pas comme un tout.



Fig. 24 : Dispositif Biothron® avec ses électrodes

N'oubliez pas que ces résultats ne sont que des appréciations issues de la recherche expérimentale. Ils ne doivent en aucun cas être considérés comme des conseils, une prescription médicale ou une recommandation, pour toute personne souffrant d'une condition ou d'une maladie spécifique.

Chapitre 3

Avertissement - A lire préalablement

Dans ce chapitre, nous abordons les différents protocoles d'administration du dioxyde de chlore. Vous pouvez trouver de nombreuses versions de ces protocoles en ligne. Mon objectif ici est de mettre un peu d'ordre, en créant un nouveau système simple et efficace, en écartant les informations qui sont maintenant dépassées et en évitant la confusion qui mène aux problèmes et à la désinformation.

AVERTISSEMENT LÉGAL : Ce document ne représente pas une recommandation d'un quelconque traitement médical. Il s'agit d'une collection de données recueillies auprès de volontaires et doit servir de base à de futures recherches professionnelles cliniques de niveau universitaire.

Je tiens à souligner que nous n'utilisons plus d'acide citrique à 50% comme activateur, car le pH de la solution résultante est trop acide, ce qui favorise le développement de bactéries opportunistes comme Citrobacter, qui se nourrissent du citrate laissé par la réaction. L'acide citrique est également à l'origine d'une suracidification de l'intestin et a provoqué des diarrhées. Étant un acide lent, il n'est pas aussi efficace que l'acide chlorhydrique à 4%. Et d'ailleurs, notre estomac contient de l'acide chlorhydrique par nature.

Notez que la combinaison de ces deux composants : chlorite de sodium et acide chlorhydrique, **n'est jamais ingérée directement ou seule**. Le patient doit activer les deux composants dans un verre propre et sec, puis attendre que la réaction leur donne une couleur ambrée. En fonction de la température ambiante, cela peut prendre entre 30 secondes et une minute. La couleur ambrée indique que le mélange est prêt, et on peut maintenant ajouter de l'eau. N'utilisez jamais le mélange à l'état concentré. Chaque composant doit être conservé dans une bouteille séparée, et ils doivent être mélangés à parts égales. Le rapport entre l'activateur et le mélange est de 1:1, ou, en d'autres termes, une goutte d'acide chlorhydrique à 4%, avec une goutte de chlorite de sodium à 25%.

Le traitement tend à être plus efficace lorsqu'il est utilisé à petites doses, plutôt que de prendre des doses plus élevées le matin et le soir. Les patients qui éprouvent des étourdissements, des nausées ou des diarrhées doivent simplement réduire la dose.

Évitez toujours d'ingérer de la vitamine C ou d'autres antioxydants, car ils annulent l'efficacité du chlorite de sodium. Le dioxyde de chlore réagirait avec la vitamine C, au lieu de réagir aux agents pathogènes acides de l'organisme.

Les protocoles doivent être dynamiques et adaptables à chaque cas. Le traitement d'une personne bien entraînée, qui peut gérer le stress oxydatif, est différent de celui d'une personne très malade, qui doit commencer petit à petit. En règle générale, il faut commencer par la dose minimale et l'augmenter progressivement et lentement. J'ai reçu des milliers de courriels me demandant quelle est la bonne dose pour telle ou telle maladie.

La réponse est la dose la plus élevée qui vous fait vous sentir bien.

Pour éviter les erreurs : **Chaque personne** qui va utiliser le CD doit savoir exactement comment préparer les doses. Si vous enseignez à quelqu'un d'autre, demandez à cette personne de préparer le mélange au moins une fois en votre présence pour vous assurer qu'elle peut le faire correctement.

Fournitures et préparation

N'UTILISEZ JAMAIS DE RÉCIPIENTS EN MÉTAL !

1. Chlorite de sodium à 25%.
2. Acide chlorhydrique à 4%.
3. Eau minérale ou distillée
4. Bouteilles en PP/HDPE/PE avec compte-gouttes. Tous ces matériaux sont résistants à une forte alcalinité et à l'acidité (pH 13/pH 1).
5. Utilisez des récipients en verre pour le mélange. N'utilisez pas de compte-gouttes en caoutchouc. Le pH élevé dégrade le caoutchouc (photo).



Fig. 25 : Flacon compte-gouttes en verre

Types d'agents pathogènes

Chaque agent pathogène doit être traité en fonction de sa nature particulière. En général, nous pouvons utiliser le guide suivant (plus d'informations dans le chapitre 6- Hypothèse du mode d'action-pharmacodynamique) :

1. Virus : De multiples petites doses, en raison de leur capacité à se reproduire rapidement.
2. Bactéries : Des doses plus élevées, à des intervalles plus longs.
3. Champignons : Protocoles persistants, vérifier les parasites.
4. Élimination des métaux : Nécessite de fortes doses dans le temps.
5. Empoisonnement : De petites gorgées toutes les quelques minutes.
6. Parasites : doses élevées pendant une période minimale d'une semaine.

Instructions générales : (avertissements et contre-indications)

**Plus la personne traitée est malade,
plus il faut augmenter lentement la dose.**

1. Ne pas oublier que l'inhalation est toxique ; toujours éviter l'inhalation directe et prolongée.

2. À titre préventif, n'oubliez pas que **les anticoagulants peuvent interagir avec le traitement**. Le dioxyde de chlore ne fluidifie pas directement le sang ; il fait en sorte que les globules rouges se repoussent les uns les autres, ce qui modifie la numération.
3. De nombreux volontaires qui prenaient des médicaments sur ordonnance pour leurs maladies "chroniques" ont constaté une amélioration suffisante pour pouvoir réduire progressivement leurs médicaments tout en effectuant des contrôles réguliers (hypertension, diabète, etc.).
4. Certaines personnes signalent des symptômes semblables à ceux du rhume lorsqu'elles utilisent le dioxyde de chlore. Les agents pathogènes d'un rhume antérieur sont souvent piégés dans le mucus du nez ou des poumons. Les germes sont parfois encapsulés dans le mucus durci, appelé "biofilm", mais ils sont toujours vivants et provoquent des symptômes. L'industrie de l'assainissement de l'eau apprécie le gaz ClO₂ pour sa capacité à éliminer ce biofilm, affaiblissant le mucus et les anciens germes.
5. Rappelez-vous que le dioxyde de chlore fonctionne comme l'oxygène avec le feu : trop peu n'a aucun effet, et trop peut provoquer une réaction extrême. Expérimentez et décidez par vous-même, en écoutant votre corps. Ne forcez rien. Si vous commencez un protocole et remarquez que quelque chose ne va pas, vous devez réduire la dose jusqu'à ce que les effets indésirables disparaissent, puis reprendre le traitement. Mais ne confondez pas cela avec les crises de guérison qui peuvent ressembler à des effets indésirables, mais qui signalent que le corps a entamé son chemin vers la guérison.
6. De nombreuses personnes demandent combien de temps elles peuvent utiliser le dioxyde de chlore. Cela dépend de la maladie et de la dose. De petites doses ne devraient pas causer de problèmes, même à très long terme, comme l'indiquent les essais cliniques réalisés sur des souris et des abeilles pendant deux ans. En fait, le résidu laissé par le dioxyde de chlore est de l'oxygène et quelques milligrammes de sel que tout le monde peut absorber. Il est inoffensif, même pour les personnes qui suivent un régime sans sel.
7. Chaque personne peut suivre le traitement aussi longtemps qu'elle le juge nécessaire. Théoriquement, cela peut être pour la vie, bien que je ne vois aucune raison pour cela. Nous devons écouter notre corps ; lorsque nous ne nous sentons pas bien, nous pouvons utiliser le dioxyde de chlore pour nous aider à récupérer, en apportant de l'oxygène à toutes les zones acides et malades.
8. Une forte dose de dioxyde de chlore sur un estomac vide peut provoquer des vomissements. Le chlorite de sodium acidifié (activé) (NaClO₂) provoque une seconde réaction dans l'estomac, contrairement au CDS. Une étude de chaque cas permettra de déterminer le protocole à appliquer, en fonction de l'urgence. Dans les cas délicats, il faut toujours commencer par le CDS.
9. L'activation par l'acide citrique peut provoquer, chez certaines personnes, une acidose et un malaise intestinal, Citrobacter et des champignons (voir chapitre 5).
10. Tenir compte de l'état, du poids et de l'âge de la personne traitée.
11. L'équivalence approximative d'ingestion entre le CD (MMS) et le CDS a été récemment établie comme suit : 1 ml de CDS = 1 goutte de CD/MMS activé. Bien que cela ne soit pas scientifiquement exact, ce rapport tient compte de la réaction secondaire dans l'estomac.
12. Avant de commencer tout protocole, vérifiez d'abord la compatibilité pour éviter tout effet indésirable. Pour ce faire, mélangez une goutte de chlorite de sodium (à 25%)

avec une goutte d'acide chlorhydrique (4%), attendez une minute qu'il devienne ambré puis ajoutez 100 ml d'eau avant de le boire. Si aucun effet indésirable n'apparaît au cours des deux heures suivantes, vous pouvez commencer à suivre le protocole.

En cas de surdosage :

- Prenez de la vitamine C, du jus de pomme fraîchement pressé ou quelques verres d'eau avec du bicarbonate de soude.
- Poursuivez le protocole établi.

En cas d'inconfort

- Le CD peut détruire les agents pathogènes plus rapidement que l'organisme ne peut les éliminer.
- Revenir à la dose de la veille ou la réduire encore plus.

L'inconfort peut être causé par :

- De nombreux agents pathogènes qui sont éliminés en même temps.
- La toxicité des agents pathogènes mourants déversés dans le système.

Effets secondaires rapportés :

- Malaise général, fatigue (plus que celle causée par la maladie), nausées, diarrhées et vomissements dans certains cas.

La situation est très différente lorsqu'il s'agit d'une maladie qui nécessite des quantités très élevées, comme c'est le cas pour une maladie terminale, critique ou difficile à guérir. Aucune preuve n'a été rapportée jusqu'à présent d'effets indésirables concernant les enzymes ou l'oxydation des minéraux essentiels.

Certaines personnes suivent une routine où elles prennent un jour de repos toutes les semaines ou toutes les deux semaines et mangent des fruits les jours de repos. D'autres font trois semaines de traitement suivies d'une semaine de repos avant de reprendre avec trois autres semaines consécutives.

Toutes les options sont valables, à mon avis. Il faut écouter les besoins de notre corps.

Ce qu'il ne faut pas manger ou boire :

1. Laissez des intervalles de 30 minutes avant et après les repas et 1 ou 2 heures avant et après la prise de tout médicament sur ordonnance.
2. Attendez au moins **4 heures** avant de boire des jus antioxydants ou, mieux encore, évitez-les complètement.
3. De préférence, ne mélangez pas le dioxyde de chlore avec du café, de l'alcool, du bicarbonate, de la vitamine C, de l'acide ascorbique, du jus d'orange, des conservateurs ou des suppléments (antioxydants). Bien que ces substances

n'interagissent généralement pas, elles peuvent neutraliser l'efficacité du dioxyde de chlore.

La question du goût :

Le CD n'a pratiquement aucune saveur et est facile à boire. Pour masquer sa saveur, et surtout son odeur :

- L'acide activateur doit être du HCL (acide chlorhydrique) à 4%.
- Le boire dans une bouteille pour éviter d'inhaler le gaz évaporé.
- Le boire froid. Le dioxyde de chlore ne s'évapore pas en dessous de 11°C (51,8°F).
- Essayez d'ajouter une petite quantité de Coca-Cola.
- Essayez de le mélanger à du lait de riz (dans un biberon ou un verre).
- Utilisez 1/4 d'eau de mer et de l'eau minérale pour le reste.
- Je ne recommande pas les jus de fruits car leurs antioxydants naturels diminuent l'efficacité du traitement.

Je voudrais maintenant introduire un nouveau système de lettres pour les protocoles.

Comme nous combinons souvent plusieurs protocoles, en fonction de la maladie, je peux rapidement faire référence aux protocoles combinés. Cela peut paraître étrange pour certains lecteurs, mais il s'agit d'une tentative d'établir un ordre simple.

Liste rapide des protocoles, de A à Z

Protocole A	: comme dans A mateur, pour les débutants.
Protocole B	: comme dans B asic, anciennement protocole 1000
Protocole C	: comme dans C DS, anciennement protocole 110
Protocole D	: comme dans D ermatologie, pour les affections de la peau
Protocole E	: comme dans E nemas (lavements)
Protocole F	: comme dans F réquent, anciennement le protocole 115 CDS
Protocole G	: comme dans G az, dans lequel seul le gaz du dioxyde est utilisé
Protocole H	: comme dans H ome (Maison), pour éviter la propagation des infections
Protocole I	: comme dans I nsectes et morsures
Protocole J	: comme dans J oyful mouthwash (bain de bouche)
Protocole K	: comme dans K it, combiné à du DMSO à 70%
Protocole L	: comme dans L avatory, ou protocole de bain

Protocole M	: comme dans M alaria, avec des doses élevées
Protocole N	: comme dans N ippers ou Enfants
Protocole O	: comme dans O phthalmologie, pour les yeux, les oreilles et le nez
Protocole P	: comme dans P arasites, protocole intense
Protocole Q	: comme dans Q uenching Burns / Éteindre les brûlures
Protocole R	: comme dans R ectal
Protocole S	: comme dans S ensible, à très petites doses progressives
Protocole T	: comme dans T erminal, pour les maladies très graves
Protocole U	: comme dans U rgent, anciennement le protocole 6 + 6 de Clara
Protocole V	: comme dans V aginal, avec irrigation
Protocole W	: comme dans W ow ! Vous pouvez aussi l'utiliser pour...
Protocole X	: comme dans deto X , pour éliminer les métaux lourds
Protocole Y	: comme dans h Y podermic CDI injection / intraveineuse
Protocole Z	: comme dans Z apper (Biotrohn®, générateur de fréquences)

Méthodes d'administration du dioxyde de chlore (DC)

Boisson

L'ingestion est la méthode la plus courante. On mélange du chlorite de sodium (NaClO₂) avec l'activateur, l'acide chlorhydrique (HCl), puis on attend environ 30 secondes à une minute jusqu'à ce que le mélange devienne jaune ambré. On ajoute alors 100 à 200 ml (selon le goût) d'eau pour le diluer avant de le boire.

Le lavement

La deuxième méthode d'application la plus efficace est le lavement. Les parois du gros intestin absorbent rapidement le gaz liquide, et le dioxyde de chlore est transporté vers le foie via la veine porte. Cette méthode est bénéfique pour toutes les maladies affectant le système hépatique, et elle aide à éliminer les toxines acides puisque l'oxydation entraîne une alcalinisation.

Vaporisateur

La solution peut être activée avec de l'eau et utilisée sous forme de spray, pour tous les types de problèmes de peau. Le produit pulvérisé a donné d'excellents résultats grâce à son haut pouvoir désinfectant, et il favorise également une cicatrisation plus rapide des plaies.

Bain

Vous pouvez utiliser le dioxyde de chlore pour faire trempette dans un bain, en ajoutant le mélange activé à l'eau du bain. Cette méthode est très efficace pour le traitement de la peau. Le dioxyde de chlore est même partiellement absorbé, grâce à sa grande solubilité dans l'eau.

Ajout de DMSO

Une autre forme d'introduction consiste à utiliser le DMSO (Dimethyl sulfoxide), qui est un agent de transport, conjointement avec le dioxyde de chlore, ce qui facilite une absorption plus profonde et plus rapide par la peau. Les données scientifiques confirment les propriétés anti-inflammatoires et antidouleurs de ce mélange. Quelques cas d'allergies ont été signalés, aussi assurez-vous de le tester d'abord en mettant une goutte de DMSO sur votre bras pour vérifier toute réaction allergique potentielle.

Gaz (purificateur d'air)

Pour désinfecter l'air d'une pièce et éviter les contagions, vous pouvez activer 6 à 10 gouttes dans un verre. Comme personne ne va le boire, il n'est pas nécessaire d'ajouter de l'eau.

Gaz (sac ou verre)

Notre peau est le plus grand organe que nous ayons, et elle peut absorber le dioxyde de chlore fabriqué sans ajouter d'eau. Nous activons le dioxyde de chlore dans un verre, puis nous plaçons l'embouchure du verre sur la zone à traiter, exposant ainsi la peau au gaz piégé, mais sans que le liquide touche la peau.

Pour traiter de plus grandes zones du corps ou même le corps entier (sauf la tête), utilisez un grand sac contenant un verre de la solution activée. Introduisez la partie du corps à traiter dans le sac, afin que la peau soit en contact direct avec le gaz (et non avec le liquide), ce qui produit des effets bénéfiques directs. Veillez à ne pas renverser le liquide. Aucune partie du corps ne doit entrer en contact direct avec le liquide activé.

Inhalation du CD (non recommandé)

Certains sites Internet recommandent une brève inhalation de dioxyde de chlore.

Pour des raisons de sécurité (risque d'empoisonnement par inhalation), je ne considère pas ce protocole comme approprié et ne le recommande pas.

Injection

Dans certaines circonstances, des injections intraveineuses ou intramusculaires d'une solution appropriée de CDI peuvent être indiquées. Ne réalisez pas d'injections intraveineuses expérimentales à domicile, sauf avec un professionnel certifié pour mener des essais cliniques. Les essais d'injection réalisés sur des animaux, avec 5 à 10 ml de CDI ajoutés à un sac de 500 ml de sérum physiologique, ont été couronnés de succès.

Humidificateur

Soyez prudent avec le dosage si vous voulez l'utiliser dans un humidificateur. Pour des raisons de sécurité, nous ne recommandons pas cette méthode.

Protocole A : comme dans Amateur

Le protocole A, ou protocole pour *Amateurs* ou débutants, est destiné aux personnes qui commencent le traitement et qui peuvent être hésitantes ou incertaines. Il est également indiqué pour traiter les problèmes mineurs et pour l'entretien général.

Avant de commencer un protocole, vérifiez toujours d'abord la compatibilité (règle générale 12) pour éviter les effets indésirables.

Traitement

Les gouttes sont toujours activées dans un rapport 1:1, en ajoutant ensuite 100-200 ml d'eau pour diluer la solution.

- Jour 1 : Le premier jour du traitement, avant de se coucher, trois gouttes activées (rapport 1:1) en ajoutant 200 ml d'eau.
- Jour 2 : Une heure après le petit déjeuner, trois gouttes activées en ajoutant 200 ml d'eau, puis trois autres gouttes activées avec 200 ml d'eau avant de se coucher.
- Jour 3 : Prenez les doses des deux premiers jours, après le petit-déjeuner et avant le coucher, en ajoutant une troisième dose une heure après le déjeuner.

Continuez à prendre ces trois doses : une heure après le petit-déjeuner et le déjeuner et avant le coucher, aussi longtemps que nécessaire.

Ce protocole convient pour une administration à long terme et également comme routine d'entretien/prévention.

Résumé du protocole A

	Jour 1	Jour 2	Jour 3
Petit-déjeuner (1 heure après)		3 gouttes	3 gouttes

Déjeuner (1 heure après)			3 gouttes
Avant de se coucher	3 gouttes	3 gouttes	3 gouttes

Protocole B : comme dans Basic

(Anciennement le protocole 1000)

Le protocole B, ou protocole *Basic*, est le plus largement utilisé et est équivalent au protocole 1000 de Jim Humble. Les gouttes sont toujours activées dans un rapport 1:1, en ajoutant ensuite 100-200 ml d'eau à la solution.

Avant de commencer un protocole, vérifiez toujours d'abord la compatibilité (règle 12) pour éviter tout effet indésirable.

L'objectif est de pouvoir prendre, sans inconfort :

- Des doses de 3 gouttes activées toutes les heures,
- Pendant au moins 8 heures par jour (à augmenter si nécessaire),
- Pendant trois semaines consécutives.

Cela fait un total de 24 gouttes par jour !

- Nous commençons normalement par une faible dose de 6 gouttes activées par jour, ajoutées à une bouteille d'eau de 1 à 1,5 litre pendant les trois premiers jours.
- Nous augmentons ensuite la dose à 12 gouttes activées dans une bouteille d'eau de 1 à 1,5 litre, par jour, pendant les quatre jours suivants.
- Ensuite, nous augmentons la dose à 18 gouttes, en les ajoutant à une bouteille d'eau de 1 à 1,5 litre par jour pendant les sept jours suivants.
- Et enfin, jusqu'à 24 gouttes dans une bouteille d'eau de 1 à 1,5 litre, par jour, pendant les sept jours suivants.



Fig. 26: Bouteille d'eau en plastique avec du dioxyde de chlore

La dose quotidienne doit être prise tout au long de la journée, divisée en 8-12 doses. Il peut être utile de marquer la bouteille d'un trait pour chaque dose.

Le processus recommandé est d'activer la dose quotidienne de gouttes chaque matin et de les ajouter à une bouteille d'eau de 1 à 1,5 litre, puis d'en boire un peu chaque heure, pendant le reste du traitement. La durée standard du traitement est de trois semaines, ou le temps nécessaire pour se sentir rétabli.

En cas de nausées, reprenez la dernière dose, plus petite.

Résumé du protocole B

6 gouttes/jour :	dans 1-1,5 litre d'eau pendant 3 jours.
12 gouttes/jour :	dans 1 à 1,5 litre d'eau pendant 4 jours.
18 gouttes/jour :	dans 1 à 1,5 litre d'eau pendant 7 jours.
24 gouttes/jour :	dans 1 à 1,5 litre d'eau pendant 7 jours.

*Plus le patient est malade, plus on augmente **lentement** le dosage.*

- Pour les maladies graves, le traitement doit commencer avec six gouttes par jour au maximum, en augmentant la dose petit à petit.
- L'avantage de préparer le mélange dans une bouteille est qu'il est plus facile à transporter et à boire.
- Le marquage du flacon par des lignes permet d'administrer chaque dose avec précision, tout au long de la journée.

N'oubliez pas (très important !):

- Mélangez toujours le chlorite avec l'activateur, qui doit toujours être conservé dans un autre flacon.
- De petites doses fréquentes tout au long de la journée sont plus efficaces que de grandes doses administrées uniquement le matin et le soir.
- Prenez la quantité de dioxyde de chlore que vous pouvez tolérer sans nausée, diarrhée ou inconfort sévère. En cas d'inconfort, réduisez la dose, mais poursuivez le traitement.
- Évitez de prendre de la vitamine C et d'autres antioxydants au moins deux heures avant et après l'ingestion de CD, car ils réduisent l'efficacité du traitement.
- Suivez un régime alimentaire sain et approprié pour protéger votre système immunitaire.
- Vous pouvez combiner le dioxyde de chlore avec de l'eau de mer diluée pour rééquilibrer les minéraux du corps.
- Si, après un certain temps, vous souhaitez répéter le protocole, commencez par 6 gouttes activées par jour, en augmentant le dosage en fonction de votre confort.

Protocole C : comme CDS

(Anciennement, protocole 101)

Le protocole C, ou CDS, est un protocole universel, facile à suivre et pratiquement sans effets secondaires, ce qui le rend indiqué pour la plupart des traitements.

Le protocole C consiste à boire 1 ml de CDS 0,3% (= 3000 ppm) dilué dans de l'eau, toutes les heures, dix fois par jour (raison pour laquelle ce protocole est également connu sous le nom de protocole 101).

1. Ajouter 10 ml de CDS à 3000 ppm (ou 100 ml de CDS 300 ppm) à 1 litre d'eau par jour.
2. Prenez une dose toutes les heures jusqu'à ce que vous ayez fini le contenu de la bouteille (entre 8 et 12 prises).
3. En cas de maladies graves ou potentiellement mortelles, vous devez augmenter la dose petit à petit, en buvant de petites quantités tout au long de la journée, en fonction de votre état, jusqu'à un maximum de 30 ml par litre d'eau.
4. Si une plus grande quantité est nécessaire, préparez une autre bouteille. Réduisez le dosage en cas de malaise ou de nausée. Ne pas boire plus de 80 ml de CDS à 3000 ppm sur 12 prises quotidiennes (6ml/h pour 100 kg).
5. Le traitement peut être poursuivi aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce que le patient se sente rétabli.

Notes :

- Ce protocole CDS 101 est utilisé pour traiter la plupart des maladies et comme une "détox" générale pour nettoyer le corps des toxines. Il s'agit probablement de la procédure de désintoxication la plus utile que nous connaissions. Jusqu'à présent, il n'a pas provoqué d'effets secondaires ou d'interactions indésirables, et il n'a pas tendance à provoquer de diarrhée.
- Il faut attendre un intervalle prudent de 1 à 2 heures pour ne pas diminuer l'efficacité du CD. En cas de déminéralisation, vous pouvez ajouter ¼ d'eau de mer.

Résumé du protocole C

	CDS/jour	Doses journalières dans 1 litre d'eau	Dose/heure de CDS
Nettoyage général	10 ml	10	1 ml
Maladie grave	30 ml	10	3 ml
Cas critiques	80 ml	12	6,7 ml

10 ml de CDS 3000 ppm (ou 100 ml de CDS 300 ppm + 1 litre d'eau par jour)

Protocole D : comme dans Dermatologie

Le protocole D, ou protocole *Dermatologique* pour les affections cutanées, utilise toujours le CDS en application topique car il ne laisse aucun résidu acide. Grâce à son pH neutre, il peut être appliqué non dilué, directement sur la peau, et pendant plus longtemps, sans irriter.

Si le CDS n'est pas disponible, le CD peut être utilisé comme alternative. Activez 25 gouttes et ajoutez le mélange à 60 ml (2 onces) d'eau dans un flacon pulvérisateur. Si le flacon est correctement fermé, le mélange se conservera jusqu'à une semaine ou un peu plus. La couleur indique la concentration du liquide restant. Conservez le mélange dans un endroit frais, à l'abri de la lumière. Les gouttes sont toujours activées dans un rapport de 1:1.

1. Remplissez un flacon pulvérisateur avec du CDS refroidi < 0.3% (=3000 ppm) et appliquez-le sur la zone affectée.
2. Appliquer directement sur la peau pour traiter :
 - les plaies
 - les brûlures
 - autres problèmes de peau

La solution ne doit pas être chaude ni provoquer de brûlure. Elle doit calmer la douleur et arrêter le saignement. Vous pouvez répéter l'application plusieurs fois par jour (jusqu'à une fois par heure). Pour les zones délicates, comme les muqueuses, il peut être nécessaire de diluer la concentration avec un peu plus d'eau.

Précautions :

- Dans l'éventualité peu probable d'une sensation de chaleur ou de brûlure, nous recommandons de rincer la zone avec de l'eau.
- L'ancienne formule du MMS n'est pas recommandée car elle utilise l'acide citrique comme activateur ; les infections peuvent s'aggraver en présence de *Citrobacter* car cette bactérie se nourrit du citrate de sodium laissé par la réaction.
- Pour une pénétration plus profonde de la peau, vous pouvez combiner le traitement avec du DMSO à 70%. A cet effet, préparez deux flacons pulvérisateurs indépendants, l'un avec du DMSO à 70% et l'autre avec du CDS ou 25 gouttes activées de CD, à ajouter à un flacon de 60 ml d'eau (comme indiqué précédemment). Appliquez la solution des deux flacons, en alternant entre les deux.
- En raison de son pH neutre, le CDS non dilué à 3000 ppm dans un spray est la meilleure option.
- Le traitement peut être répété plusieurs fois par jour (jusqu'à une fois par heure).

Protocole E : comme dans Enemas (lavements)

Le protocole E, ou protocole du lavement (en anglais *Enemas*), est l'un des plus efficaces, en dehors de l'ingestion, car il permet l'absorption du dioxyde de chlore à travers les parois intestinales pour qu'il puisse voyager via la veine porte, directement vers le foie. Le protocole est donc très indiqué pour tous les problèmes hépatiques, les maladies chroniques, l'empoisonnement du foie, les diverticulites, l'élimination des parasites et des mucosités intestinales nuisibles.

Les gouttes sont toujours activées dans un rapport de 1:1.

Procédure :

1. Utilisez un kit de lavement. Ils sont généralement fournis avec un sac ou un récipient d'une capacité de 2 litres, qui est placé à environ un mètre au-dessus du patient.
2. Remplissez la poche ou le récipient d'eau chaude et préparez les gouttes séparément dans un verre. Une fois activées, mélangez-les à l'eau contenue dans la poche à lavement.
3. Utilisez dix gouttes de CD activé (ou 10 ml de CDS pour les cas délicats) par litre d'eau chaude (à peu près à la température du corps).
4. Appliquez un peu de vaseline ou de lotion corporelle à l'extrémité de l'embout et insérez-le dans le rectum.
5. La meilleure position est de s'allonger sur le côté droit pour faciliter l'écoulement de l'eau.
6. Lorsque la valve est ouverte, le côlon commence à se remplir d'eau. La procédure peut être effectuée en plusieurs séances courtes ou en une seule fois, selon l'état de la personne et son confort.
7. Essayez de retenir le liquide pendant environ trois minutes avant de l'évacuer, afin de renforcer l'efficacité du traitement. Plus de cinq minutes ne sont pas nécessaires.

10 gouttes de CD activé par litre d'eau chaude ou, en alternative, 10 ml de CDS par litre d'eau chaude

Ce protocole est essentiel pour les affections chroniques du foie, les parasitoses, l'autisme et les maladies gastro-intestinales.

Fréquence du traitement

Selon l'état du patient et le degré de sa maladie, le traitement est administré jusqu'à une fois par jour, de préférence le soir, avant le coucher. En règle générale, il peut être répété tous les deux ou trois jours pendant une à deux semaines.

Certaines personnes ont déclaré utiliser ce protocole jusqu'à deux fois par jour, pendant des périodes prolongées, pour le traitement de maladies graves, et dans la plupart des cas, sans effets secondaires néfastes. La meilleure politique est de l'adapter à chaque personne.

On peut ajouter de l'eau de mer : 1 part d'eau de mer pour 3 d'eau douce.

De nombreuses personnes ont trouvé la méthode YOGUI très utile :

- 3 nuits consécutives.
- 3 nuits, une nuit sur deux.
- 3 nuits, tous les 3 jours.
- 3 nuits, une nuit par semaine.

Bien que ce protocole soit efficace pour les hémorroïdes et les fissures rectales, pour ces conditions, il est plus facile d'appliquer le protocole R (Rectal) avec un irrigateur rectal.

Notes :

- La plupart des maladies ont pour origine le système gastro-intestinal.
- Le CD élimine la toxicité et désintègre les adhérences. L'élimination de la toxicité réduit la fatigue.
- Le CD élimine le biofilm, les bactéries, le candida, les champignons, les matières fécales encapsulées et les parasites.
- La veine porte permet un accès rapide au foie à partir du côlon.
- Le sang circule dans le foie toutes les trois minutes.
- Le protocole est un moyen facile et rapide de désintoxiquer le foie et le sang.
- Il est efficace contre les maladies chroniques et auto-immunes.
- Cette méthode était déjà connue dans l'Antiquité et pratiquée jusque dans les années 60.
- Elle est actuellement moins connue car certains la considèrent comme insalubre.
- C'est une méthode hindoue essentielle pour la guérison.
- Elle est indispensable pour les thérapies de désintoxication.
- Une selle quotidienne est synonyme de santé intestinale.
- Ce protocole est une substitution aux traitements oraux dans la plupart des cas.

Protocole F : comme dans Fréquent

(Anciennement le protocole viral CDS 115)

Ce protocole est particulièrement indiqué en cas d'infections virales soudaines.

Il consiste à prendre 1 ml de CDS 0,3% (solution de dioxyde de chlore à 3000 ppm) dans 150 ml d'eau, toutes les 15 minutes, pendant 1 heure et 45 minutes (8 prises).

- Le traitement est limité à deux heures par jour. Vous pouvez ensuite le faire suivre du protocole C pendant toute la durée nécessaire à la récupération.
- Vous pouvez ajouter 8-10 ml de CDS 0,3% dans une bouteille d'eau (distillée ou minérale) d'un litre et marquer des lignes pour diviser la bouteille en huit doses égales, puis boire jusqu'à une marque toutes les 15 minutes.

1 ml de CDS toutes les 15 minutes pendant 1 heure et 45 minutes (8 prises)

=

8 ml de CDS dans 1 litre d'eau

Si le CDS n'est pas disponible, vous pouvez substituer 1 goutte activée de CD pour chaque ml de CDS.

Notes :

- 15 minutes après la dernière prise (2 heures après le début du protocole F), vous pouvez continuer avec le protocole C, si nécessaire, jusqu'à la guérison.
- Si vous quittez votre domicile, vous pouvez emporter le traitement avec vous, de préférence à une température fraîche dans un thermos (non métallique).
- **Très important** : attendez toujours au moins une heure après les repas ou la prise de tout médicament sur ordonnance avant de prendre le CDS, et attendez également au moins une heure après le traitement avant de manger ou de prendre des médicaments.
- Ne suivez pas non plus le traitement à jeun. Si nécessaire, le protocole peut être répété quelques heures plus tard.

Protocole G : comme dans Gaz

(Utilisation uniquement du dioxyde de chlore gazeux)

Le protocole G, ou protocole Gaz, tire parti des bienfaits de l'application directe de dioxyde de chlore gazeux, qui peut être produit dans un environnement interne ou externe. La peau fonctionne comme une membrane osmotique, capable d'échanger des substances chimiques de l'intérieur du corps vers l'extérieur, et vice versa, par transpiration.

L'exposition au dioxyde de chlore gazeux est un moyen efficace de couvrir une grande surface du corps ou de traiter une zone spécifique. Elle donne de bons résultats, mais il faut faire attention au temps d'exposition ; une exposition de plus de 5 minutes peut provoquer une irritation.

- Ce protocole est destiné à un usage externe.
- Ne jamais inhaler le gaz pendant une période prolongée.
- Il existe différentes méthodes pour ce protocole, pour les grandes et les petites surfaces.

Protocoles avec gaz

1. Utilisation d'un verre pour les petites surfaces. Le gaz est activé dans un verre pour couvrir de petites surfaces ou désinfecter des parties du corps.
2. Utilisation d'un sac pour les grandes surfaces. Le gaz est activé dans un récipient qui est placé à l'intérieur d'un sac suffisamment grand pour couvrir une plus grande surface de peau ou même le corps entier.

Protocole gazeux avec un verre

1. Activez 6-8 gouttes de CD dans un verre, sans ajouter d'eau.
2. Placez immédiatement la zone affectée sur le bord du verre, afin de piéger le gaz à l'intérieur du verre. Faites très attention à ce que le liquide ne touche pas la peau. Le temps d'exposition est généralement de trois minutes. Pour éviter toute irritation, ne jamais exposer la peau au gaz pendant plus de 5 minutes.
3. Le traitement dure généralement 1 à 3 minutes et peut être répété autant de fois que nécessaire, à une heure d'intervalle.



Fig. 27A : Protocole G (gaz) - Dioxyde de chlore gazeux appliqué sur une blessure d'un bras.

Le gaz qui s'évapore est le désinfectant ; il n'est pas nécessaire de mouiller la zone.

Le traitement est également utile pour les affections de l'oreille. Placez le verre sur l'ouverture de l'oreille, ce qui permet au gaz de pénétrer plus profondément dans la zone affectée, souvent inaccessible aux liquides en raison de l'inflammation qui rétrécit le canal auditif.

Activez 6 à 8 gouttes de CD sans eau.



Fig. 27B : Protocole G (gaz) - Dioxyde de chlore gazeux appliqué sur une oreille

Ce protocole est également très pratique à utiliser sur des animaux qui ne tolèrent pas souvent la présence de liquide dans leurs oreilles. Dans ce cas, réduisez le nombre de gouttes en fonction de la taille du verre.



Fig. 28 : Gaz de dioxyde de chlore utilisé pour traiter l'oreille d'un chat.

Protocole gazeux utilisant un sac :

Cette méthode est utilisée pour traiter de grandes surfaces de peau, ou lorsque l'ingestion n'est pas possible.

1. Tout d'abord, fabriquez un sac "géant" à partir de deux ou plusieurs grands sacs poubelles assemblés de manière à ce que le patient puisse s'y glisser confortablement et être entièrement couvert, à l'exception de sa tête, qui doit toujours rester à l'extérieur du sac pour éviter d'inhaler les vapeurs.
2. Pour permettre au gaz d'atteindre tous les endroits, les patients doivent se déshabiller avant d'entrer dans le sac.

3. Activez 30 gouttes de CD dans un récipient en verre ou en porcelaine, sans ajouter d'eau, et placez-le à l'intérieur du sac.
4. Le patient entre dans le sac et remonte le sac autour de son cou, en le fermant fermement de l'intérieur.

L'objectif est d'emprisonner les gaz libérés à l'intérieur du sac pour désinfecter la peau, en pénétrant ses couches externes et en éliminant les bactéries, les virus et les champignons.



Fig. 29 : Protocole G (gaz) utilisant un sac pour exposer le corps entier au dioxyde de chlore gazeux.

Ce qu'il faut retenir :

- Ce protocole remplace tout traitement oral.
- Il peut être réalisé jusqu'à trois fois par jour, au maximum.
- Le patient ne doit pas porter de vêtements, afin de permettre au gaz d'atteindre la peau.
- Vous pouvez traiter de grandes surfaces en même temps.
- Évitez de respirer le gaz.

Protocole H : comme dans Home (Maison)

Le protocole H, ou protocole Home/Maison, est basé sur les recherches du Dr. Norio Ogata et Takashi Shibata, qui ont prouvé que de petites quantités de CD dans l'air empêchent la propagation des infections.

Le protocole *Home* ("*Maison*") est efficace pour prévenir les maladies contagieuses et les affections pulmonaires. Ce traitement fonctionne bien dans les chambres à coucher, pour éviter d'attraper une maladie d'un partenaire qui dort à côté de vous, et pour arrêter la contagion entre les enfants qui partagent la même chambre.

Procédure

1. Selon la taille de la pièce, activez 6 à 12 gouttes dans un verre propre et sec, sans ajouter d'eau, et laissez-le dans la pièce, où le gaz s'évapore lentement.

2. Placez le CD à environ 2 mètres de la personne malade. Plus la pièce est chaude, plus l'évaporation est rapide. Si vous préférez une évaporation plus lente, vous pouvez ajouter une cuillère d'eau au mélange.

Activez 6-12 gouttes de CD dans un verre, sans eau.

- Ce protocole est destiné à une libération lente dans l'air.
- Il peut être utilisé dans la chambre d'une personne malade, à la maison ou dans un hôpital.
- Il élimine les agents pathogènes de l'air, empêchant ainsi la transmission des infections aérogènes.
- Activez 6 gouttes pour chaque 10 mètres carrés (107 pieds carrés), dans un récipient en verre. Le dioxyde de chlore sera libéré en quelques heures.
- Le processus d'évaporation peut être ralenti en ajoutant une cuillère d'eau au mélange.
- Dans les petites chambres, laissez la porte entrouverte.
- Tout ce que vous devriez trouver le lendemain, au fond du verre, est un dépôt salin cristallisé.

Protocole I : comme dans Insectes et piqûres

Ce protocole est indiqué pour toutes sortes de piqûres d'insectes et d'araignées, ainsi que pour les piqûres de méduses. Pour les morsures de serpent et les piqûres de scorpions ou de raies, le protocole Y (injection hypodermique) peut également être nécessaire.

Si le CD peut être utilisé pour les piqûres d'insectes, le CDS, s'il est disponible, est plus rapide et plus efficace. Comme le CDS est généralement froid après avoir été conservé au réfrigérateur, il peut réduire immédiatement le gonflement.

Ce protocole est également efficace pour traiter les brûlures.

Procédure

- Imbibez un mouchoir ou une gaze de CDS.
- Appliquez-le directement sur la morsure ou la piqûre et laissez-le sécher.
- Vérifiez s'il n'y a pas de dards ou de barbes qui doivent être retirés.
- Répétez l'opération aussi souvent que nécessaire ; il n'est pas nécessaire de rincer à l'eau par la suite.

Protocole J : comme dans "Joyful" Mouthwash (bain de bouche)

Le protocole J est très bénéfique pour :

- Les problèmes dentaires
- La mauvaise haleine
- Les aphtes et les champignons
- Inflammations
- Décoloration des dents
- Comme bain de bouche ou pour le brossage des dents

Procédure

1. Ajoutez 10 ml de CDS dans un verre avec 200 ml d'eau et utilisez-le comme bain de bouche et gargarisme, 3-4 fois par jour pendant trois minutes (ne pas avaler).
2. Par la suite, n'utiliser qu'une fois par jour.
3. Vous pouvez également utiliser le mélange pour vous brosser les dents et masser les gencives.
4. Pour les inflammations sévères, ajoutez 1 ml de DMSO au mélange (voir ci-dessous).

Notes :

- Bien que le CD puisse également être utilisé pour le bain de bouche (10 gouttes activées dans 200 ml d'eau), le CDS est le meilleur choix en raison de son pH neutre qui n'affecte pas l'émail des dents.
- Ce protocole a donné d'excellents résultats avant et après tout travail dentaire, en particulier comme précaution pour les implants, rendant les antibiotiques inutiles, grâce à ses fortes propriétés désinfectantes.
- Si les dents sont sensibles lors de la mastication, il peut y avoir une infection sous-jacente autour de la racine. Dans ce cas, le brossage ne suffit pas, et vous pouvez ajouter du DMSO à 70% au mélange.
- En cas de douleur dentaire aiguë, vous pouvez augmenter la dose jusqu'à 20 ml de CDS dans 200 ml d'eau. Prenez une gorgée et gardez-la en bouche pendant environ deux minutes. Habituellement, la douleur aiguë est causée par des bactéries dans une cavité dentaire, affectant le nerf. En général, la douleur disparaît lorsque les nutriments qui peuvent nourrir les bactéries cessent d'exister. Ce protocole peut éliminer les abcès dentaires. Il n'est pas nécessaire de se rincer la bouche avec de l'eau.

Protocole K : comme dans Kit (Combiné avec du DMSO 70%)

Le protocole K est l'ancien protocole "MMS 3000" (CD+DMSO en application externe).

Parfois, les traitements oraux sont insuffisants ou ne sont pas tolérés. Dans ces cas, le protocole K offre une alternative pour introduire le dioxyde de chlore dans le corps à l'aide du DMSO. Pour ce protocole, les gouttes de DMSO sont toujours activées dans un rapport de 1:1.

Pour traiter la plupart des maladies de la peau, comme l'acné, le psoriasis, l'eczéma, le pied d'athlète, les plaies, etc on applique généralement sur la peau du dioxyde de chlore activé dilué dans de l'eau, ou on applique directement du CDS, suivi de DMSO, une fois par heure, jusqu'à dix fois par jour, toutes les heures.

Le DMSO ne doit en aucun cas être conservé dans des flacons avec un compte-gouttes en caoutchouc, car il le dilue et contamine la solution.

Préparation à l'application topique

Avant de commencer un protocole, vérifiez toujours d'abord la compatibilité afin d'éviter tout effet indésirable. Vérifiez l'absence de toute réaction allergique au DMSO (qui se produit rarement). Appliquez et attendez une heure pour voir s'il y a une réaction.

1. Mélangez 20 gouttes de CD activé avec environ 50 ml d'eau dans un flacon pulvérisateur. Si elle est conservée dans un endroit frais et à l'abri de la lumière, la solution peut durer plusieurs jours, et dans des récipients en verre, jusqu'à plusieurs mois.
2. Si vous utilisez du CDS, diluez 20ml de CDS à 3000 ppm avec 50ml d'eau, appliquez-le directement avec le DMSO.
3. Ajoutez 3 cuillères à café de DMSO 70% (s'il est à 99,98% ajoutez 30% d'eau) dans un petit verre. N'utilisez jamais de bouteilles en plastique (ABS et PET) ni de gants en caoutchouc car ils pourraient se dissoudre au contact du DMSO et passer à travers la peau. Les bouteilles en PE et HDPE sont appropriées.

Application topique

- Toujours appliquer sur une peau propre, exempte de parfums et autres produits chimiques.
- Appliquez le CD jusqu'à un maximum de 10 fois par jour, en le vaporisant sur la peau, puis en frottant le DMSO dilué avec votre main.
- Pour les traitements de surfaces plus importantes, alternez la zone de la peau à traiter toutes les heures. Par exemple, une heure, traitez le bras droit et l'heure suivante le bras gauche, puis la jambe droite et ensuite la gauche, le ventre, le dos, puis répétez avec le bras droit.

- Répétez l'opération jusqu'à dix fois par jour, trois jours par semaine, en laissant la peau se régénérer les quatre autres jours.
- En cas de sécheresse excessive de la peau, il faut diluer davantage les solutions ou frotter l'aloë vera ou l'huile d'olive vierge sur la peau pour la calmer. En cas d'irritation, réduisez la dose ou faites une pause dans le traitement.

Préparation orale

1. Si vous utilisez le CD, mélangez le même nombre de gouttes de DMSO et de CD. [NDT: Si vous activez 3 gouttes de CD, (activer 3 gouttes = 3 gouttes de chlorite de sodium + 3 gouttes d'acide chlorhydrique) il vous faudra ajouter 6 gouttes de DMSO]
2. Si vous utilisez le CDS, mélangez le même nombre de gouttes de DMSO que de millilitre (ml) de CDS.

Note : Vous pouvez augmenter la quantité de DMSO jusqu'à une cuillère à café pour 250 ml d'eau, si nécessaire.

Application intraveineuse

Pour les professionnels de santé qualifiés uniquement.

Mises en garde

- Si la peau devient trop sèche, diluez davantage les solutions ou frottez la peau avec de l'aloë vera ou de l'huile d'olive vierge pour l'adoucir.
- Si la peau devient trop sèche et irritée, réduisez la dose ou interrompez le traitement.
- Il peut y avoir une légère sensation de chaleur, une démangeaison passagère ou une rougeur, ce qui est normal et disparaît complètement.
- Le DMSO ne doit pas être conservé dans des flacons avec compte-gouttes en caoutchouc, qui pourraient se dissoudre et contaminer la solution. Il ne peut être conservé que dans des bouteilles en polyéthylène (PE, HDPE) ou en verre.
- Le DMSO n'est pas utilisé dans les lavements, car les toxines présentes dans le côlon seraient réabsorbées.
- Effet secondaire: le DMSO provoque une odeur d'ail dans les muqueuses.
- Avertissement pour les thérapeutes : Utilisez des gants résistant aux produits chimiques. **NE JAMAIS UTILISER DE GANTS EN CAOUTCHOUC**, car ils se dissolvent et provoquent une toxicité.

Protocole L : comme dans Lavatory (protocole de bain)

Le protocole L est un remède simple consistant en un bain de désintoxication. C'est une alternative d'hydrothérapie pour éliminer les effets néfastes des toxines accumulées dans notre organisme et pour renforcer et guérir notre corps.

Notre peau perméable est un organe capable d'agir comme une membrane osmotique, permettant un échange entre l'intérieur de notre corps et l'extérieur environnant. En plus d'ingérer du dioxyde de chlore, nous pouvons également l'absorber directement à travers notre peau.

Une plus grande quantité de ClO₂ pénètre dans les fluides corporels et les tissus interstitiels et, selon ceux qui ont utilisé cette méthode, les résultats sont assez rapides, surtout lorsqu'on combine le traitement avec d'autres protocoles.

Toute la surface de la peau est en contact avec le gaz ClO₂ pendant 20-30 minutes. Pour certaines personnes, cette technique a constitué une expérience définitive.

Description du procédé

1. Utilisez toujours une baignoire propre. Ne mettez pas de savon ou d'autres produits chimiques dans l'eau.
2. Activez 30-60 gouttes de CD avec du HCl à 4% comme activateur, dans un verre. Le nombre de gouttes dépend de la quantité d'eau utilisée ; utilisez plus de dioxyde de chlore pour une plus grande baignoire.
3. Remplissez la baignoire d'eau chaude (à la température du corps). N'ajoutez pas de savon, de parfum, de shampoing ou de jouets d'enfants et veillez à ce que la salle de bain soit bien ventilée.
4. Ajoutez le CD activé à l'eau du bain et remuez pour bien le mélanger. La quantité d'eau ne réduit pas la quantité de gaz ClO₂ libéré.
5. Trempez tout le corps dans l'eau du bain, y compris la tête et le cuir chevelu. Ne vous inquiétez pas si l'eau entre dans vos yeux ; le CD ainsi dilué est inoffensif.
6. Vous pouvez ajouter de l'eau plus chaude plus tard. La chaleur dilate les pores et facilite la pénétration du CD dans l'organisme.

Notes :

- Chaque séance de bain doit durer environ 20 minutes, de préférence le soir, avant le coucher.
- Les bains détox utilisés en complément de tout traitement sont un moyen très efficace d'éliminer les résidus accumulés dans notre organisme.
- Les plaies ouvertes ont tendance à guérir plus rapidement grâce à l'action désinfectante du dioxyde de chlore.

Informations utiles

Utilisez toujours une baignoire propre. N'utilisez pas de savon ou de produits pour le bain. L'eau du robinet peut être utilisée car le dioxyde de chlore élimine les métaux lourds par oxydation. Les personnes sensibles à l'eau du robinet peuvent verser de l'eau très chaude et la laisser reposer quelques minutes pour permettre l'évaporation du chlore contenu dans l'eau courante.

Les bains de désintoxication avec de l'eau tiède ou chaude et 2 à 4 kilogrammes de sel marin simple absorbent les acides de notre corps à travers notre peau. Ce processus est connu sous le nom d'osmose, dans lequel la densité de deux fluides ou plus tend vers l'équilibre.

Le fluide de densité supérieure passe à travers la peau vers le fluide de densité inférieure, créant ainsi un équilibre. Ainsi, à travers la peau, les acides et les toxines s'écoulent de notre corps, et le corps absorbe les minéraux du sel marin. C'est pourquoi le sel iodé ou tout autre sel contenant des additifs chimiques n'est pas recommandé.

Protocole M : comme dans Malaria (dosage élevé)

Le protocole M pour la *Malaria*, appelé également paludisme, mis au point par Jim Humble, est destiné aux personnes qui n'ont pas le temps de suivre de longs traitements et qui ont besoin d'une procédure simple avec des résultats immédiats.

Procédure

1. Le traitement du paludisme aigu chez l'adulte consiste en une dose de 15 gouttes de CD activé, suivie d'une seconde dose de 15 gouttes de CD activé une à deux heures plus tard.
2. La plupart des symptômes devraient disparaître environ trois heures après la deuxième dose.
3. Si les symptômes persistent, les patients prennent trois gouttes par heure par la suite.
4. En cas de nausées, réduire la dose.
5. Poursuivre le traitement, mais en ne prenant pas plus de trois gouttes par heure.

Pour les enfants, le traitement va jusqu'à une goutte pour chaque 4 kilogrammes de poids corporel.

Les patients qui ne supportent pas d'ingérer cette quantité en une seule fois peuvent remplir trois gélules de gel avec 5 gouttes activées dans chacune d'elles, et les prendre avec de l'eau en abondance. Cette méthode est parfois plus facile et ne provoque pas d'irritation de la gorge.

Si le patient est toujours malade après cette procédure, cela peut être dû à une autre maladie et non au paludisme. Le paludisme est facilement confondu avec la dengue, car tous deux sont transmis par les moustiques. Alors que le paludisme est un parasite, la dengue est un virus, et le traitement approprié est le protocole F (fréquent - anciennement, protocole CDS 115). Vous pouvez également utiliser des protocoles plus avancés.

Protocole CD avancé contre le paludisme

Si le patient adulte est très affaibli :

- 8 gouttes de CD pour la première prise (heure 1)
- 5 gouttes de CD à l'heure 2 (une heure après la première prise)
- 5 gouttes de CD à l'heure 4
- 6 gouttes de CD à l'heure 6
- 8 gouttes de CD à l'heure 8
- 8 gouttes de CD au coucher

Quantité totale quotidienne : 40 gouttes

Notes :

- Le paludisme devrait disparaître avec ce protocole. Si la fièvre ne tombe pas, augmentez à une prise supplémentaire avec dix gouttes.
- Pour les bébés : Quatre prises quotidiennes d'une goutte toutes les 3 heures. Augmentez de deux gouttes supplémentaires si nécessaire.
- Pour les enfants : 5 prises quotidiennes d'une goutte toutes les 2 heures par tranche de 12 kilogrammes de poids.
- Administrez pendant deux jours.

Protocole N : pour les Nippers (enfants) et les Adolescents

Le protocole N, pour les enfants [*NDT: en anglais Nippers veut dire Mioche*], est basé sur les expériences et les témoignages de nombreuses mères.

- En règle générale, pour une première dose horaire, nous utilisons au maximum une goutte de CD activé pour 12 kilogrammes de poids corporel, dans 100 ml ou plus d'eau. Le CDS est souvent mieux toléré que le CD ; utilisez 1 ml de CDS 0,3% (3000 ppm) dans 100 ml d'eau ou plus pour 12 kilogrammes de poids.
- Avant de commencer tout protocole, vérifiez d'abord la compatibilité, afin d'éviter tout effet indésirable.
- Activez toujours les gouttes dans un rapport 1:1, en ajoutant entre 100 et 200 ml d'eau.
- Surveillez les éventuels effets indésirables de l'enfant : fatigue, nausées, douleurs abdominales, vomissements, etc. pour adapter la dose en conséquence.
- Sauf cas extrêmement critique et urgent, il est préférable de ne pas administrer de médicament ou de traitement sur ordonnance aux enfants de moins d'un an.

Posologie (gouttes selon le poids de l'enfant)

5 kilos : 3 gouttes par jour réparties en 10 prises. Les gouttes peuvent être mélangées à du lait de riz.

15 kilos : 6 gouttes par jour réparties en 10 prises.

30 kilos :	8 gouttes par jour réparties en 10 prises.
40 kilos :	12 gouttes par jour réparties en dix prises.
60 kilos :	dose adulte

Notes :

- Évitez les antioxydants et la vitamine C.
- Gardez tous les produits hors de portée des enfants.
- Essayez d'utiliser des récipients à l'épreuve des enfants.

Protocole O : comme dans Ophthalmologie, ou yeux, oreilles et nez

Le protocole O comme *Ophthalmologie* consiste à préparer et à administrer des gouttes pour les yeux, les oreilles et le nez selon la procédure suivante :

Mélanger les éléments suivants dans un petit flacon en verre avec un compte-gouttes en polyéthylène (le polyéthylène PE est plus durable que le caoutchouc) :

- 50 ml de solution saline physiologique
- 5 ml de CDS
- 3 ml de DMSO 70%.

Conservez les gouttes ophtalmiques dans un endroit frais et à l'abri de la lumière afin de conserver leur efficacité à 100% pendant environ trois jours. Passé ce délai, elles se dégradent rapidement, vous devez donc préparer un nouveau mélange. Comme le liquide est un désinfectant, il n'y a pas de risque d'infection, mais son efficacité diminue après quelques jours.

Yeux

Appliquez cinq gouttes de la solution toutes les deux heures sur l'œil affecté.

Oreilles

- CDS : Ajoutez 2 à 4 ml de CDS à 0,3% (3000 ppm) à 30 ml (une once) d'eau chaude. Remplissez le compte-gouttes et placez-le dans l'oreille couchée sur le côté, laissez-le pendant 1 ou 2 minutes et essuyez l'excès de liquide avec un mouchoir en papier lorsque vous vous levez.
- CD : Activez 2 à 4 gouttes de CD (rapport 1:1) puis ajoutez 30 ml (une once) d'eau chaude. Demandez au patient de s'allonger sur le côté, l'oreille affectée tournée vers le haut. Remplissez le compte-gouttes et mettez la solution dans l'oreille, laissez-la pendant 1 ou 2 minutes, puis essuyez l'excès de liquide avec un mouchoir en papier.

Remarque : Le protocole G (gaz) est le plus approprié pour traiter les affections de l'oreille externe ; placez un verre sur l'ouverture de l'oreille, ce qui permet au gaz de pénétrer plus profondément. La zone affectée est souvent difficile à atteindre avec des gouttes en raison de l'inflammation qui rétrécit le canal auditif.

Nez

Pour nettoyer le nez, utiliser 10 ml de la solution dans chaque narine 1 ou 2 fois par jour, selon le processus suivant :

1. Penchez-vous au-dessus d'un lavabo et tournez la tête de façon à ce que la narine gauche soit orientée vers le bas.
2. Insérez la solution dans la narine droite à l'aide d'une seringue. L'eau s'écoulera par la narine gauche.
3. Couvrez le nez pour que la solution s'écoule dans les narines.
4. Baissez la tête et bougez-la de haut en bas.
5. Tournez à nouveau la tête sur le côté et découvrez votre nez pour laisser couler le liquide.
6. Répétez le même processus d'irrigation avec la narine gauche.

Pour plus d'informations sur la façon de nettoyer les voies nasales, consultez la vidéo suivante :

<https://youtu.be/orpf63wsLyo>

Protocole P : comme dans Parasites (protocole intense)

Le protocole P pour *Parasites* est indispensable. Notre société actuelle a perdu le contact avec la sagesse populaire de nos ancêtres. La médecine conventionnelle ne tient pas compte des parasites, comme s'ils n'existaient plus.

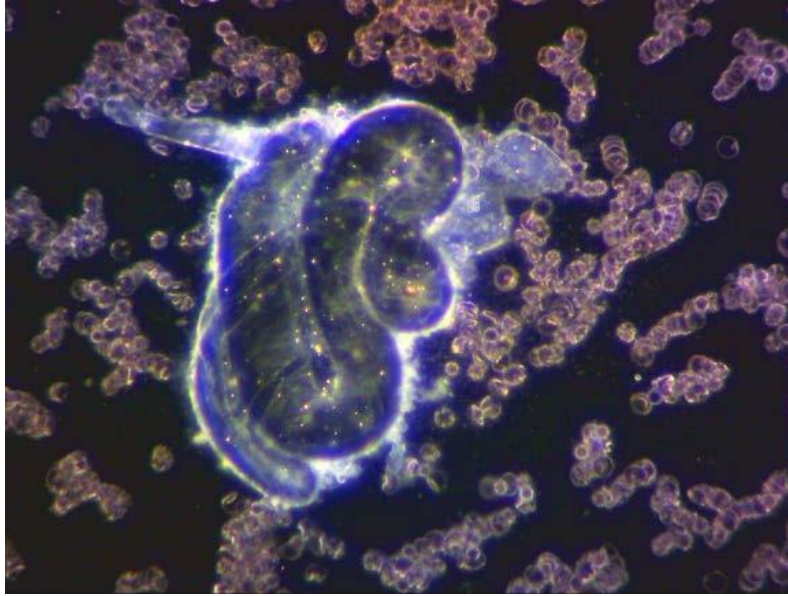


Fig. 30 : Un parasite dans un échantillon de sang

Ce spécimen tordu dans un échantillon de sang (figure 39) prouve le contraire : ils existent bel et bien, surtout dans les maladies chroniques.

Protocole de vermifugation de trois mois

Une pratique ancestrale oubliée consiste à suivre le cycle naturel de la lune pour nombre de nos routines. Il est essentiel de commencer ce traitement pendant les trois premiers jours de la pleine lune et de le poursuivre pendant la lune descendante. Les résultats sont meilleurs durant cette période car c'est le moment où la plupart des nématodes s'accouplent dans les intestins. Ce protocole va au-delà d'un simple vermifuge et est conçu pour être utilisé lorsque les autres traitements conventionnels échouent.

Tout au long du traitement, mais surtout au début, il est essentiel de pratiquer des lavements au dioxyde de chlore quotidiens et de purger avec de l'huile de ricin [*NDT: "Castor Oil"*], un agent cathartique minéral comme les sels d'Epson ou un mélange de feuilles de séné. Ce traitement est spécialement conçu pour l'élimination des parasites du gros intestin, principalement les nématodes de type ver rond comme *Ascaris*. Il est efficace contre la plupart des nématodes mais moins contre les ténias tels que le genre *Taenia*. La niclosamide est recommandée pour éliminer le *Taenia* ; elle est efficace et a un faible niveau de toxicité.

**Enterobius vermicularis
+ Biofilm = "Magma parasitario"**



Fig. 31 : Parasites à l'intérieur d'un biofilm, ou magma parasitaire

Les enfants autistes et la plupart des malades chroniques présentent un excès de mucus souvent difficile à identifier, ressemblant à un Ascaris mort ou, selon certains, à du mucus intestinal. Des mucus intestinaux de plus d'un mètre de long ont été trouvés, et il est peu probable qu'ils aient appartenu aux patients. L'Université de Bologne en Italie affirme que le mucus provient du corps. Cependant, le Dr Volinsky de l'Université de Floride, qui a effectué une analyse ADN du mucus, pense que celui-ci est étranger au corps humain. Mon opinion jusqu'à présent est qu'il s'agit d'une forme de "magma parasite" non classifié, et donc, qu'il n'apparaît pas dans les résultats de laboratoire. Et ma preuve vient des résultats.

Plus de 350 enfants ont vaincu l'autisme avec ce protocole, et tous ont expulsé de grandes quantités de ce "plasma parasitaire" (biofilm), ainsi que d'autres parasites. Après chaque élimination, ils ont montré une amélioration significative.

La même chose s'est produite avec les patients atteints de nombreuses autres maladies chroniques, supposées incurables. Bien que l'efficacité de ce protocole soit indéniable, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour obtenir des preuves scientifiques, et je recherche un soutien financier et universitaire.

Remarque :

Ce traitement ne comprend pas l'utilisation de médicaments antiparasitaires systémiques qui sont absorbés par l'organisme. Un zapper haut de gamme tel que le Biotrohn®, qui élimine les parasites du sang sans empoisonnement, est préférable. Ce protocole est conçu pour être utilisé avec des enfants, sans provoquer une charge toxique excessive dans le sang et l'organisme, en raison de sa durée et de son dosage.

Ne pas confondre le Mébendazole avec l'Albendazole (Albenza®), qui est systémique et nécessite une prescription médicale. Si vous constatez une infestation de parasites dans le sang, consultez un médecin pour le confirmer. Ce n'est qu'après

confirmation que des médicaments antiparasitaires systémiques (qui seront absorbés par le sang) seront administrés, selon les critères du médecin.

Étant donné que les marques de ces médicaments antiparasitaires diffèrent selon les pays, nous utiliserons le nom de la principale substance chimique active dans ce protocole. Vous devez demander à votre pharmacien quelle est la marque.



Fig. 32 : Photographie d'un biofilm éliminé d'un intestin humain

Traitement :

Jour 1

- Pyrantel Pamoate (dose matinale uniquement) : 10 mg/kg, administré en une seule prise orale, avec des liquides. Lorsqu'il est présenté sous forme liquide, une cuillerée à café de 5 ml contient 250 mg (trois cuillerées à café de 5 ml pour 60 kg). Sous forme de comprimés, prendre trois comprimés pour 60 kg.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.

Jour 2

- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement. Matériel supplémentaire nécessaire : un kit de lavement avec une poche ou un récipient de 2 litres.

Jour 3

- Deux cuillères à soupe d'huile de ricin (sans goût en pharmacie) à jeun.
- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Jour 4

- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Jour 5

- Pyrantel Pamoate (dose du matin uniquement) : 10 mg/kg, administré en une seule prise avec un peu de liquide. Lorsqu'il est présenté sous forme liquide, une cuillère à café de 5 ml contient 250 mg (trois cuillères à café de 5 ml pour 60 kg). Sous forme de comprimés, prendre trois comprimés pour 60 kg.
- Terre de diatomées (deux doses). Une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Jour 6

- Deux cuillères à soupe d'huile de ricin (sans goût en pharmacie) à jeun.
- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Jour 7

- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Jour 8

- Mébendazole (deux doses) : 100 mg toutes les 12 heures. Un comprimé le matin et un le soir.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Lavement

Du 9ème au 18ème jour (premier mois)

- Deux cuillères à soupe d'huile de ricin (sans goût en pharmacie) à jeun. Répétez l'opération si nécessaire. Arrêter en cas de diarrhée continue.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour avec les repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Infusion de margousier (Azadirachta indica) (9 jours). Trois cuillères à café rases dans un litre d'eau. Faire bouillir pendant 5 minutes et boire tout au long de la journée. On peut également utiliser des gélules de neem car l'infusion est très amère.
- Les lavements : aussi continus que possible.

Jour 9 à 18 (deuxième mois)

- Deux cuillères à soupe d'huile de ricin (sans goût en pharmacie) à jeun. A répéter si nécessaire. Arrêter en cas de diarrhée continue.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Infusion d'épazote (Chenopodium Ambrosioides) (trois jours). Faire bouillir 1 à 2 cuillères à soupe de feuilles dans un litre d'eau pendant 10 minutes, laisser infuser, puis filtrer.
- Buvez une tasse à jeun pendant trois jours consécutifs.
- Les jours restants, boire du gel d'aloé vera avec du jus ou de l'eau à jeun.
- Lavements : aussi continus que possible.

Jour 9 à 18 (troisième mois)

- Deux cuillères à soupe d'huile de ricin (sans goût en pharmacie) à jeun. Répéter si nécessaire. Arrêter en cas de diarrhée continue.
- Terre de diatomées (deux doses) : une cuillère à café deux fois par jour au cours des repas, de préférence liquides. Matin et soir.
- Infusion de margousier pendant neuf jours ou boire une autre infusion antiparasitaire.
- Lavements : aussi continus que possible.

Si, après le troisième mois, il y a encore des parasites ou un excès de mucus, le protocole peut être repris depuis le début.

Jour 19 à 30 (repos)

Selon la *British Royal Society of Medicine*, 90% des maladies et des malaises sont directement ou indirectement liés à un côlon bloqué. Considérez le côlon comme le système d'égouts du corps. Les toxines qui s'y trouvent sont filtrées vers le sang, ce qui détériore sérieusement notre santé. En moyenne, les adultes de plus de 40 ans ont deux à douze kilogrammes de déchets dans le côlon. Les parasites vivent dans ces résidus, intoxiquant lentement et régulièrement leur organisme hôte. Ils consomment la plupart des nutriments bénéfiques contenus dans les aliments qui parviennent au système digestif, ne laissant souvent que des "déchets" à leur hôte.

Cela explique que parfois, même lorsque nous essayons de suivre un régime alimentaire sain et de prendre des compléments vitaminés et d'autres produits, nous ne constatons aucune amélioration. Parfois, nous pouvons obtenir l'effet inverse, car nous nourrissons les parasites. L'une des meilleures méthodes pour éliminer tous ces déchets est l'"hydrothérapie du côlon", pratiquée par un professionnel.

De façon naturelle et même simplement avec de l'eau, les traitements par lavement avec deux litres d'eau peuvent aider à guérir de nombreuses maladies. Utilisés par de nombreuses cultures depuis l'Antiquité, les lavements sont un moyen facile et naturel de nettoyer le côlon. Le liquide aide à éliminer la toxicité accumulée dans l'intestin en tuant les parasites. La mort massive des vers peut provoquer de la fièvre et de la fatigue et nous faire sentir très mal. Pour éviter que les toxines n'arrivent au flux sanguin, nous devons évacuer le système digestif le plus rapidement possible grâce aux lavements.

Les lavements sont un élément indispensable de ce traitement.

Les parasites produisent du mucus ou un biofilm dans les intestins où ils peuvent se cacher des attaques de tous les médicaments, les lavements CD jouent donc un rôle important. Le CD peut pénétrer dans le mucus et détruire les œufs et les larves qui s'y trouvent. Les patients doivent faire des lavements quotidiens à partir du deuxième jour, puis diminuer progressivement jusqu'à tous les 3-4 jours. Assurez-vous d'être à l'écoute des besoins de votre corps.

Utilisez 10-20 gouttes de CD avec son activateur, ou 10-20 ml de CDS, dans 2 litres d'eau. La dose peut être augmentée, si elle est tolérée. L'important est de maintenir la solution à l'intérieur aussi longtemps que possible, mais pas plus de 5-10 minutes.

Détection des parasites dans les selles. Recherchez les vers par observation directe des fèces. Vous pouvez utiliser un bol en plastique et un bâton pour effectuer l'examen après une selle. Un microscope est utile pour le diagnostic, permettant l'observation de minuscules parasites dans le sang ainsi que la présence d'œufs ou de larves dans les selles. L'observation vous permettra de contrôler si le nombre de parasites diminue.

Ce traitement est très efficace chez les enfants qui ont du mal à dormir car les vers sont souvent la cause de l'inconfort et de l'agitation. Un parasite très courant est responsable de l'apparition de l'anxiété et d'autres troubles de l'attention, surtout chez les enfants.

Médicaments vermifuges

Mébéndazole (Lomper, Vermox)

Le mébéndazole est utilisé depuis les années 70 pour le traitement des maladies provoquées par les helminthes (oxyures gastro-intestinaux). Le médicament empêche le parasite d'utiliser le glucose, ce qui entraîne une réduction de son énergie et, finalement, sa mort. Le tractus gastro-intestinal absorbe très peu de mébéndazole (environ 5 à 10%). Une plus grande quantité est absorbée lorsqu'il est administré en même temps que des aliments gras. Il est métabolisé dans une plus large mesure dans le foie. Environ 2% du mébéndazole administré est excrété dans l'urine, et le reste est éliminé dans les fèces. La dose adéquate de mébéndazole diffère d'un patient à l'autre, en fonction du type de parasite à l'origine de l'infection. La dose la plus fréquemment recommandée est de 100 mg deux fois par jour pendant trois jours.

Les effets secondaires indésirables du mébéndazole sont rares, étant donné sa faible absorption. Il peut provoquer des nausées, des vomissements, des douleurs abdominales et des diarrhées. Ces effets sont souvent causés par la libération de toxines par le parasite lorsqu'il meurt.

Le mébéndazole peut être administré par voie rectale à l'aide d'une petite pompe d'irrigation en caoutchouc : 15 ml dilués avec un peu d'eau chaude sont introduits avec environ 30 ml d'eau, permettant au liquide d'atteindre le gros intestin, où il agit pendant la nuit.

Cette méthode est particulièrement indiquée pour le traitement de l'entérobiase. Elle n'interagit pas avec le CD ou le CDS.

Le mébéndazole (Vermox) n'interagit pas avec le dioxyde de chlore.

Le mébéndazole (Vermox) interagit avec :

- Tagamet
- Zithromax
- Carbamazépine
- Ethotoïne
- Amoxicilline
- Flagyl
- Pénicilline
- Méphénytoïne

Très important :

Interactions médicamenteuses avec le mébéndazole (Vermox) :

1. L'interaction médicamenteuse la plus critique est avec Flagyl (métronidazole). **Très important ! NE PAS prendre ou administrer le mébéndazole et le métronidazole ensemble.** Lorsqu'ils sont pris ensemble, ils peuvent provoquer le syndrome de Stevens-Johnson, qui peut être très grave.
2. La deuxième interaction importante avec Vermox est le Tagamet (cimétidine). Il ne s'agit pas d'une interaction grave, mais elle pourrait entraîner une réduction du

métabolisme hépatique du mébendazole, provoquant une concentration élevée dans le sérum/sang.

Pyrantel Pamoate (Trilombrin / Combantrin)

Le pamoate de pyrantel est un anthelminthique à large spectre qui agit en provoquant un blocage neuromusculaire qui paralyse le parasite, avant son expulsion dans les selles. Il n'excite pas les parasites et ne les incite pas à se déplacer ailleurs. Le pamoate de pyrantel a des effets à court terme et tend à être éliminé du corps par les selles et l'urine en 3 à 4 jours. Le tractus gastro-intestinal absorbe à peine le pamoate de pyrantel. Environ 6 à 8% se retrouvent dans l'urine, et le reste est éliminé dans les fèces.

La posologie recommandée pour les adultes, âgés de douze ans et plus, est d'une seule dose par jour. Adultes de 40 à 75 kg : 3 comprimés. Adultes de plus de 75 kg : 4 comprimés.

Avertissement : Il n'est pas compatible avec l'utilisation de la pipérazine, substance chimique présente dans les graines de courge, ni avec les médicaments antiparasitaires qui contiennent cette substance, car ils s'annulent mutuellement.

Plantes et minéraux comme vermifuges

Les parasites internes sont et ont toujours été une préoccupation pour de nombreuses cultures à travers la planète. Les plantes indigènes sont utilisées depuis l'Antiquité comme traitements de purification. Le monde occidental et les pays développés méprisent ces remèdes, ce qui nous rend plus vulnérables.

Certains minéraux et produits chimiques sont bénéfiques pour combattre les parasites internes.

Il existe une variété d'options de traitement :

1. Bentonite pour éliminer les dépôts.
2. Le charbon végétal pour absorber les toxines.
3. L'argile commune et la terre de diatomées sont parmi les minéraux les plus fréquemment utilisés.

Dans ce cas, nous utilisons la terre de diatomées, un agent efficace pour la destruction des parasites intestinaux. En cas de malaise, nous ajoutons des comprimés de charbon actif pour détoxifier.

La terre de diatomée

Le traitement à la terre de diatomée doit durer 18 jours. Les diatomées sont des plantes unicellulaires qui vivaient dans les océans il y a des millions d'années. Elles ont développé une coquille composée de la même silice que celle qu'elles extrayaient de l'eau. Lorsque les diatomées mouraient, les coquilles microscopiques tombaient au fond des océans. Au fil du temps, des dépôts massifs de milliers de mètres d'épaisseur se sont accumulés. Lorsque les océans se sont retirés, ces dépôts ont fini par être mis à jour, fossilisés et comprimés, produisant une poudre de craie rocheuse appelée terre de diatomée.

La terre de diatomée est une matière inerte, non toxique, riche en minéraux comme le manganèse, le magnésium, le fer, le titane, le calcium et la silice, entre autres.

Suffisamment pulvérisé, le squelette des diatomées se transforme en aiguilles siliceuses microscopiques qui sont nocives pour les parasites, les champignons, les candida, les vers et les amibes.

Ces aiguilles sont inoffensives pour les humains et les autres animaux à sang chaud. La terre de diatomées étant inoffensive, elle peut être prise régulièrement. Toutefois, la meilleure solution (comme toujours) est de faire une pause de temps en temps.

Prenez une cuillère à café deux fois par jour pendant 18 jours de traitement.

Huile de ricin

L'huile de ricin [NDT: "Castor Oil"] est extraite des graines d'une plante proche de l'érable appelée *Ricinus communis*, ou *érable du diable*. Ses graines sont composées de 50 à 80% d'huile, avec une forte teneur en acide ricinoléique. Cette huile a d'excellentes propriétés laxatives et cathartiques. Les traitements à base de médicaments et de plantes médicinales peuvent provoquer une paralysie spasmodique des parasites. S'ils sont suffisamment nombreux, ils peuvent créer un "nœud" de vers et provoquer une occlusion intestinale. L'huile de ricin peut éliminer l'occlusion. Prenez-la le matin à jeun avec du jus, du thé ou du lait.

Doses

Adultes : 15-30 ml (deux grandes cuillerées) à jeun. Attendez une heure avant de prendre un petit-déjeuner ou un médicament. Si le patient présente une intolérance à l'huile de ricin, les sels d'Epson ou les feuilles de séné peuvent également être utilisés comme purgatifs.

Enfants : une cuillère à café pour les petits enfants et deux cuillères à café pour les enfants plus âgés.

Une autre option consiste à prendre l'huile de ricin en capsules.

Neem (Azadirachta indica)

Le margousier est l'un des patrimoines naturels les plus précieux de l'humanité. Il est utilisé pour des cures médicinales depuis des milliers d'années. On trouve des références au margousier dans les écritures sanskrites, et la médecine ayurvédique l'utilise depuis des temps très anciens. La médecine hindoue reconnaît les propriétés curatives et médicinales du neem depuis l'Antiquité. Aujourd'hui encore, les villageois hindous appellent cet arbre "la pharmacie du peuple", en raison de sa capacité à soulager de nombreuses maladies. Son utilisation en médecine est désormais autorisée par les autorités indiennes. Le margousier est l'un des purificateurs et des détoxifiants les plus puissants qui existent aujourd'hui. Le neem a été utilisé pour combattre toutes les formes de parasites dans le corps, qu'ils soient internes ou externes.

Préparation et dosage :

1. Faire bouillir quatre feuilles (le contenu d'un sachet) dans un litre d'eau pendant 5 minutes (si nécessaire, ajouter de la stévia pour combattre l'amertume).
2. Buvez l'infusion tout au long de la journée.
3. Poursuivre le traitement pendant 9-10 jours au cours du premier mois.

Comme alternative à l'infusion amère, de nombreuses personnes préfèrent prendre des comprimés.

Epazote (Chenopodium Ambrosioides)

Également connue sous le nom de *paico* et sous le nom scientifique de *Chenopodium ambrosioides*, cette plante pousse à l'état sauvage dans les pays d'Amérique centrale et du Sud. Elle possède des propriétés curatives pour soulager les problèmes digestifs, réduire les gaz et éliminer les parasites et les vers intestinaux. Au Mexique, elle est l'un des ingrédients préférés des soupes.

L'ascaridol est l'ingrédient actif présent dans l'épazote. Il produit un effet paralysant et narcotique sur les parasites intestinaux, relâchant leur adhérence aux parois de l'intestin.

Dosage : Pour les infusions, faire bouillir 2 cuillères à soupe de feuilles dans un litre d'eau pendant 10 minutes. Laisser infuser et boire une tasse à jeun pendant trois jours consécutifs.

Autres plantes médicinales

Il existe d'autres plantes et herbes que vous pouvez utiliser pour la vermifugation. Au bout de trois mois, si le problème persiste, changez de plante ou répétez le traitement avec la plus efficace. Vous pouvez préparer des mélanges avec plusieurs plantes et herbes, ou les utiliser individuellement.

Les plantes suivantes, entre autres, peuvent être utilisées sous forme d'extraits alcoolisés, d'huiles ou d'infusions : écorce de noyer, Artemisia annua, racine de calamus, rue,

Artemisia absinthium (absinthe), bois du sud, menthe, Dictamnus albus, tanaïsie, achillée, pissenlit, clou de girofle, écorce de racine de grenade, fougère mâle, calendula, hypericum, chlorophylle.

Aliments préventifs et régime alimentaire

Face à une infestation parasitaire, il faut éviter certains groupes d'aliments, comme les produits laitiers, les sucres raffinés (saccharose, sirop de maïs fructose), les farines (surtout raffinées) et les aliments trop sucrés en général.

D'autre part, il existe une liste d'aliments et de plantes bénéfiques qui favorisent le bon équilibre interne de l'organisme, devenant ainsi nos alliés. Aucun parasite ne survit longtemps là où il y a des niveaux de production adéquats d'acides gastriques et de bile et suffisamment de bactéries saines. Les vers ont besoin d'un environnement acide créé par la décomposition du sucre et la putréfaction générée par la consommation d'aliments transformés ou malsains. Manger des légumes crus et boire des jus de fruits est essentiel car ils nous fournissent des enzymes et d'autres éléments de défense vitaux.

Choucroute (chou fermenté au sel)

De nombreuses personnes ont un niveau déficient d'acide gastrique, qui est la cause sous-jacente de nombreux problèmes intestinaux. Sans un niveau d'acidité correct, l'organisme n'est pas capable de se défendre contre les intrus. La choucroute est l'un des stimulants les plus puissants de la production d'acide par votre organisme. Les aliments fermentés non pasteurisés (kéfir d'eau, sauce soja, miso, etc.) sont vivement recommandés pour stimuler la flore bactérienne bénéfique chargée d'éloigner les parasites.

Prenez quelques cuillères à café de jus de chou avant les repas. Mieux encore, buvez le jus de chou fermenté de la choucroute. Il fera des merveilles pour votre digestion.

L'ail

L'ail, lorsqu'il est consommé régulièrement, transforme l'estomac et l'intestin en un environnement mortel pour les parasites, offrant une protection constante. L'ail est le remède maison par excellence pour l'élimination naturelle des parasites intestinaux. Les Chinois, les Grecs, les Romains, les Indiens et les Babyloniens utilisaient tous l'ail. Il n'a jamais perdu son utilité et est toujours utilisé par les professionnels de la médecine moderne.

L'ail frais et l'huile d'ail sont tous deux utiles.

1. Le traitement le plus courant consiste à manger trois gousses d'ail ou à prendre une cuillère à café d'huile d'ail le matin.
2. Vous pouvez également mélanger de l'ail écrasé dans un peu d'eau froide et le boire immédiatement.
3. Une autre recette consiste à couper quatre gousses d'ail et à les faire mariner dans du lait pendant la nuit pour boire le liquide obtenu le matin, à jeun. Ce traitement peut provoquer des vomissements.

Les graines de courge

Les graines de courge contiennent une substance appelée "pipérazine", qui paralyse les parasites, permettant à l'organisme hôte de les éliminer. La pipérazine est disponible comme composant de médicaments sur ordonnance et en vente libre, ainsi que dans les graines de citrouille, comme mentionné ci-dessus. Cette méthode traditionnelle de vermifugation est utilisée dans le monde entier depuis la nuit des temps. Il existe plusieurs formules traditionnelles efficaces, dont la suivante :

Mélangez une tasse de graines de courge épluchées et écrasées (environ 80 graines) avec de l'eau de coco et deux cuillères à soupe de miel. Mangez le mélange pendant une période de trois heures à jeun. Pour finir, prenez de l'huile de ricin pour provoquer l'évacuation immédiate des parasites.

Avertissement : Ne mangez pas de graines de courge si vous prenez du Combantrin® car cela en annule l'effet.

Papaye et graines de papaye

La papaïne, enzyme digestive présente dans la papaye, est capable de décomposer l'enveloppe extérieure d'un parasite adulte. Le jus laiteux d'une papaye verte est un agent de longue portée pour la destruction des ascarides.

- **Dose pour adulte** : Mélangez une cuillère à soupe de jus de papaye verte fraîche avec la même quantité de miel et 3-4 cuillères d'eau chaude.
 - Deux heures plus tard, prenez une dose d'huile de ricin mélangée à du lait chaud.
 - Répétez ce traitement pendant deux jours, si nécessaire.
- **Enfants âgés de 7 à 10 ans** : Administrer la moitié de cette dose.
- **Enfants de moins de 3 ans** : 1 cuillerée à soupe rase du mélange suffit.

Les graines de papaye peuvent également être utilisées. Elles sont riches en papaïne et en caricine.

Procédure :

1. Préparez un mélange avec les graines fraîches écrasées.
2. Ajoutez une cuillerée de miel pour chaque cuillerée de graines.
3. Prenez une cuillerée à café le matin à jeun ou avant de vous coucher pendant dix jours. Reposez-vous pendant cinq jours et répétez le cycle, jusqu'à trois fois.
4. Nous recommandons de combiner le traitement avec un purgatif.

Gingembre

Le gingembre est efficace non seulement pour combattre les parasites intestinaux mais aussi pour réduire les nausées et calmer les nerfs. Le gingembre frais, utilisé depuis des centaines d'années, s'est avéré très efficace pour détruire les vers intestinaux.

La façon la plus courante de consommer le gingembre est de le consommer cru ou en infusion. Vous pouvez également ajouter du gingembre frais et en poudre à de nombreux aliments.

Propolis

La propolis est utilisée depuis au moins 3000 ans. Les anciens Égyptiens et Romains la connaissaient et nous l'utilisons encore aujourd'hui. Nous devons son nom aux Grecs : "pro" signifiant "devant" et "polis", signifiant "ville". Propolis se traduit par "défense de la ville" ou "défenseurs de la ville". Grâce à l'action antibiotique de la propolis qui les protège de l'activité virale et bactérienne, les ruches sont l'un des endroits les plus stériles connus dans la nature. De multiples études scientifiques ont prouvé l'activité antiparasitaire de la propolis. Elle est recommandée pour traiter la giardia, les amibes et l'Ascaris, ainsi que pour les infections intestinales causées par des bactéries à Gram positif.

- Prendre 3 gouttes par kilo de poids, ou 3 capsules, 30 minutes avant chaque repas.
- Pour le traitement des parasites, prendre de la propolis pendant sept jours à jeun, diluée dans de l'eau ou du jus de fruit.
- Des cycles de sept jours sont recommandés, avec une période de traitement de sept jours suivie d'une période de repos de sept jours.
- Répéter 3 à 5 fois pour assurer l'élimination complète des parasites ou des bactéries.

Il est essentiel de répéter le traitement pour contrer les cycles de reproduction. Répéter le traitement au moins trois fois assure l'élimination efficace des parasites.

La propolis en teinture à 30% et les capsules de propolis sont disponibles sur le marché. La propolis présente de nombreux avantages, notamment sa grande efficacité, sa haute tolérance et l'absence d'effets secondaires.

Grenades

L'écorce de la grenade contient un alcaloïde appelé "punicine", qui est très toxique pour les oxyures. On utilise une décoction de l'écorce de la racine et de l'écorce de l'arbre ou du fruit.

Les racines sont préférables car elles contiennent une plus grande quantité d'alcaloïdes que l'écorce. Cet alcaloïde est très toxique pour le *Taenia sollium*.

Administer une décoction froide de l'écorce, de préférence fraîche. La décoction est principalement utilisée pour expulser le *Taenia sollium*.

Adultes : 90-180 ml, trois fois avec un intervalle d'une heure entre les prises. Prendre un laxatif après le dernier verre.

Enfants : 20-60 ml

Carottes

Les traitements maison à base de carottes aident à éliminer les parasites intestinaux chez les enfants. Les composants chimiques des carottes attaquent les parasites, empêchant leur développement. C'est l'un des traitements naturels les plus efficaces pour les enfants. Donnez-leur un petit bol de carottes râpées le matin jusqu'à ce que le problème disparaisse.

Épices

Les épices et les herbes que nous utilisons dans notre cuisine quotidienne peuvent être des armes efficaces.

Elles sont utilisées depuis l'Antiquité pour lutter contre les parasitoses. Parmi les plus efficaces, citons le curcuma, le poivre, l'estragon, le thym, la cannelle, le poivre de Cayenne et les clous de girofle.

Protocole Q : pour éteindre les brûlures

Le protocole Q permet de traiter tous les types de brûlures. Il existe différentes méthodes de traitement :

1. Pour les brûlures graves, il est préférable d'appliquer directement le **CDS 0,3% (3000 ppm)**, en le vaporisant sur la brûlure. En général, cela apaise immédiatement la douleur.
 - a. Vous pouvez **tremper un chiffon** dans du CDS et le laisser sur la zone affectée. L'avantage de cette méthode est que vous pouvez répéter le traitement à l'infini sans avoir à laver la zone car elle ne produit pas de brûlure chimique au pH.
2. Une ancienne méthode d'application pour les brûlures utilise **le chlorite non activé seul**, en le pulvérisant directement et en le laissant pendant une ou deux minutes. Ne laissez jamais le chlorite non activé pendant plus longtemps. Avec cette méthode, le chlorite est activé par l'acide lactique produit sous la peau, dans les pustules mêmes de la brûlure. Ensuite, veillez à rincer les résidus de chlorite à l'eau courante.

L'expérience m'a appris qu'il est plus efficace de **combinaison des deux méthodes** : utiliser d'abord le chlorite non activé, en le laissant pendant une ou deux minutes, puis le rincer à l'eau courante. La douleur disparaît immédiatement. Si la douleur réapparaît après quelques minutes, utilisez le CDS 0,3% (3000ppm), en le pulvérisant sur la zone affectée. Répétez l'opération plusieurs fois toutes les 30 minutes, en fonction de la gravité des brûlures. En règle générale, un à trois traitements suffisent pour éliminer la douleur et favoriser la guérison sans laisser de cicatrices.

Protocole R : comme dans Rectal avec un irrigateur

Le protocole R est spécialement conçu pour une application rectale à l'aide d'un irrigateur ou d'une pompe en caoutchouc, d'une capacité d'environ 100-150 ml.

Procédure

1. Activez 6 gouttes de CD dans un verre.
2. Ajouter 150 ml d'eau à la température du corps.
3. Absorber la solution dans l'irrigateur, en pressant l'air à l'intérieur.
4. Appliquez de la vaseline ou une lotion lubrifiante à l'extrémité de l'irrigateur.
5. Insérez-le dans le rectum et videz complètement l'irrigateur.
6. Maintenez le liquide pendant environ trois minutes avant de l'évacuer.

C'est le protocole optimal pour les fissures anales, les hémorroïdes, et surtout pour le cancer de la prostate, auquel cas il est répété après chaque selle. C'est un protocole simple et efficace, sans effets secondaires.

Notes

- Le dioxyde de chlore élimine la toxicité et désintègre les adhérences.
- L'élimination de la toxicité réduit la fatigue.
- La plupart des maladies trouvent leur origine dans le système gastro-intestinal.
- Le dioxyde de chlore élimine le biofilm, les bactéries, le candida, les champignons, les matières fécales encapsulées et les parasites.
- La veine porte permet un accès rapide au foie à partir du côlon.
- Le sang circule dans le foie toutes les trois minutes.
- Le protocole est un moyen facile et rapide de désintoxiquer le foie et le sang.
- Il est efficace contre les maladies chroniques et auto-immunes.
- Cette méthode était connue dans l'Antiquité et était pratiquée jusque dans les années 60. Elle est actuellement moins connue car certains la considèrent comme insalubre.
- C'est une pratique essentielle de la médecine hindoue.
- Elle est indispensable pour les thérapies de désintoxication.
- Le gros intestin est l'égout du corps. Une selle quotidienne est synonyme de santé intestinale.
- Ce protocole est une substitution aux traitements oraux dans la plupart des cas.

Protocole S : comme dans Sensible (doses faibles et lentes)

Le protocole S, ou protocole Sensible, est destiné aux personnes ayant une faible tolérance à l'ingestion de dioxyde de chlore. Notamment, avec l'ancien MMS activé à l'acide citrique, on a signalé des cas d'effets secondaires possibles comme la diarrhée et les vomissements. Certaines personnes sont sensibles à une seule goutte.

Dans le cadre de mon travail avec des enfants autistes, j'ai découvert que le dioxyde de chlore n'élimine pas forcément les gros parasites. De nombreux autres parasites sont probablement affectés par le dioxyde de chlore, et finissent par déverser tous leurs résidus en une seule fois dans l'organisme affecté. Ces toxines sont la cause de l'intolérance. Ceux qui ont pratiqué des traitements vermifuges selon mon protocole sont par la suite capables de prendre des doses élevées de dioxyde de chlore sans aucun effet secondaire.

Nous utilisons le CDS dans ce protocole car il est plus facile à tolérer et présente moins d'effets secondaires.

Dosage

Jour 1 : Ajoutez 1 ml de CDS à 500 ml d'eau et buvez-le petit à petit le premier jour.

Jour 2 : 2 ml de CDS dans 1 litre d'eau.

Si vous ne remarquez pas d'effets indésirables (et normalement il n'y en a pas), vous pouvez augmenter la dose chaque jour, en ajoutant 1 ml de plus par litre d'eau, jusqu'à atteindre 10 ml de CDS par litre d'eau.

Notez que l'idée est d'augmenter la dose lentement et progressivement, sans forcer le corps à aucun moment. Si vous vous sentez fatigué, ne continuez pas à augmenter la dose jusqu'à ce que la fatigue disparaisse. Comme chaque corps est différent, vous devez adapter la dose à vos besoins. Une fois que vous avez atteint 10 ml par jour, continuez à ce niveau jusqu'à la prochaine pleine lune, où vous pourrez commencer le protocole antiparasitaire. Suivez ce protocole aussi fidèlement que possible pour garantir son efficacité. Pendant le traitement vermifuge, continuez avec la même dose de CDS aussi longtemps que nécessaire jusqu'à la disparition complète des symptômes. Le CDS ne s'accumule pas dans l'organisme car c'est un oxydant.

Protocole T : comme Terminal (pour les maladies très graves)

Le protocole T est destiné aux cas *Terminaux*, en échec avec la médecine conventionnelle. Nous avons créé ce protocole sur la base de l'expérience d'une mère qui a guéri sa fille mourante de 26 ans. Lorsque la jeune fille a commencé le traitement, elle ne pesait que 44 kilogrammes en raison des effets de la chimiothérapie. Même si elle était proche de la mort, elle s'est complètement rétablie.

Jour 1 : CDS 2 ml toutes les 1 heure, 6-8 fois par jour

Jour 2 : CDS 3 ml toutes les 2 heures

Jour 3 : CDS 4 ml toutes les 2 heures

Jour 4 : CDS 5 ml toutes les 2 heures

Jour 5 : CDS 6 ml toutes les 2 heures

Jour 6 : CDS 7 ml toutes les 2 heures

Notes :

- Pendant les cinq semaines suivantes, 7 ml toutes les 2 heures, 6-8 fois par jour.
- Ensuite, pendant quatre semaines, 3 ml de CDS toutes les heures, jusqu'à rémission totale.
- Si le CDS n'est pas disponible, le CD peut être utilisé, à raison d'une goutte de CD pour 1 ml de CDS.
- N'oubliez pas que le CD à haute dose peut provoquer des diarrhées.

Protocole U : comme dans Urgent, (anciennement, le protocole 6 + 6 de Clara)

Le protocole Urgent est également appelé protocole Choc, 6 x 6, protocole de Clara, et autres variantes. Il est utilisé pour des traitements ponctuels d'affections urgentes mais sans gravité, ainsi que pour traiter des infections, telles que les infections urinaires (cystites), les infections rénales, les otites, les gastro-entérites, les fièvres, les intoxications alimentaires, les vomissements ou les diarrhées soudaines, ou tout malaise grave sans cause apparente. Il peut également être appliqué en cas de douleur aiguë avec une augmentation soudaine de l'infection due à une maladie inconnue.

Procédure

1. Buvez 6 gouttes de CD activé dans 200 ml d'eau.
2. Répétez la même dose (6 gouttes) 2 heures plus tard.
3. Vous devriez constater une nette amélioration à la fin de la journée. Si ce n'est pas le cas, consultez un médecin urgentiste.

Notes :

- Adaptez le dosage au niveau de tolérance du patient. Comme alternative, vous pouvez utiliser 1 goutte de CD par ml de CDS, dilué dans la même quantité d'eau.
- Gardez à l'esprit que, selon la maladie, vous pouvez réduire la dose à 4 x 4 (au lieu des 6 gouttes indiquées ci-dessus).
- Les gens ont tendance à mieux tolérer le CDS, surtout pour traiter les problèmes d'estomac.

Protocole V : comme dans Vaginal, via irrigation

Le protocole V est conçu pour traiter les affections génitales féminines telles que les candidoses, les mycoses, les polypes, le cancer du col de l'utérus ou les myomes. Il est également utile pour traiter les cystites, les problèmes rénaux et les maladies sexuellement transmissibles puisqu'il empêche la contagion. Il peut même servir de contraceptif pendant la première heure qui suit le rapport sexuel, car il immobilise les spermatozoïdes.

D'autre part, les femmes qui l'ont pris 12 à 24 heures avant le rapport sexuel ont signalé une augmentation de la fertilité, due à l'élimination des agents pathogènes vaginaux, qu'il s'agisse de champignons, de bactéries, de virus ou de protozoaires parasites.

Le traitement peut être administré à l'aide d'un irrigateur vaginal acheté en pharmacie ou d'une simple bouteille d'eau en plastique transparent.

Il existe deux méthodes :

1. Avec un **irrigateur vaginal** : activer 10 gouttes de CD ou 10 ml de CDS pour 1 litre d'eau tiède.
2. Avec une bouteille d'eau en plastique de ½ litre (de préférence avec un long goulot pour faciliter l'insertion) : Utilisez 6 gouttes activées de CD ou jusqu'à 6 ml de CDS à 0,3% pour 500 ml d'eau tiède.
 - Assis dans la baignoire, insérez le goulot de la bouteille dans le vagin, en serrant la bouteille et en créant un flux de va-et-vient de la solution.
 - Essayez ensuite de la maintenir en place pendant 3 à 5 minutes. Répétez l'opération, si nécessaire, quelques heures plus tard.
 - Dans certains cas, le traitement doit être répété pendant une période plus longue.

En plus d'être disponible partout dans le monde, le principal avantage de l'utilisation de la bouteille d'eau est que vous pouvez observer le contenu après coup et vérifier la présence de candidose (liquide blanc) ou de trichomonas (liquide jaunâtre-verdâtre), qui est un parasite.

Notes :

- Essayez de ne pas laisser entrer d'air.
- Utilisez de l'eau osmotique ou stérilisée.
- Utilisez de l'eau à la température du corps.
-

Précautions - très important !

N'UTILISEZ PAS CE TRAITEMENT sur les femmes qui ont subi une intervention chirurgicale ou qui ont récemment accouché. Attendez au moins 40 jours après l'accouchement ou la chirurgie.

Protocole W : comme dans Wow ! Il peut également être utilisé pour...

Pour éliminer les odeurs corporelles :

Le CDS est un merveilleux déodorant ; il élimine la cause des fortes odeurs corporelles, en attaquant et en détruisant les bactéries et les champignons. Le CDS est très

efficace contre les odeurs des aisselles, des pieds, etc. Il peut être appliqué en utilisant le CDS non dilué à 0,3% sur la peau. Il n'est pas nécessaire de l'enlever par la suite. Pour une application facile, utilisez un flacon pulvérisateur. Le CDS est beaucoup moins corrosif que le CD activé.

Pour se brosser les dents :

Vous pouvez vous brosser les dents avec le CDS ; son pH neutre n'endommage pas l'émail à la longue comme le ferait le CD. En même temps, vous blanchirez vos dents et préviendrez les caries et autres problèmes buccaux.

Bains de pieds (pour lutter contre les champignons, ulcères, plaies, etc) :

Utilisez 10-30 gouttes activées dans un récipient en plastique avec 2-5 litres d'eau dans une pièce bien ventilée pendant 15-20 minutes.

Comme conservateur au réfrigérateur :

Préparez une bouteille d'eau de 500 ml avec 50 gouttes activées et laissez-la ouverte à l'intérieur de la porte du réfrigérateur. En raison du froid, pratiquement aucun gaz n'est libéré, mais cela suffit pour aider à conserver les fruits et légumes pendant des semaines, voire des mois, sans qu'ils ne moisissent.

- Cet effet s'apparente à l'*atmosphère de conservation* des usines industrielles qui l'utilisent pour le conditionnement de la viande. Vous pouvez utiliser ce qui reste de votre production maison de CDS (la solution mélangée) à cette fin.
- Conservez le fromage dans un récipient fermé dans un autre endroit, car il contient naturellement des champignons et des bactéries.
- Vous pouvez également désinfecter les torchons de cuisine en versant un peu de liquide de la bouteille du CD activé du réfrigérateur.

Pour éliminer les verrues :

Certains témoignages rapportent que de nombreuses verrues tombent d'elles-mêmes après que le patient a ingéré du CD ou du CDS, mais ce n'est pas toujours le cas. Une seule application suffit. Désinfectez la zone avec du CDS dilué. Une procédure pour enlever les verrues est la suivante :

1. Frottez la surface dure avec une pierre d'émeri, sans provoquer de saignement.
2. Mettez un peu de vaseline autour de la verrue pour protéger la zone environnante.
3. Appliquez délicatement une petite goutte de chlorite de sodium (NaClO_2) sans l'activer, juste sur la verrue, et ne la lavez pas ensuite.
Le pH alcalin du chlorite brûle la verrue, libérant de l'acide qui sert à activer le dioxyde de chlore, qui pénètre jusqu'à la racine de la verrue.
4. Le lendemain, la verrue aura une couleur rougeâtre et tombera bientôt.
5. Elle devrait guérir en 14 jours, et la peau devrait avoir un aspect normal dans un mois, sans cicatrices.

Protocole X : comme dans DetoX (pour éliminer les métaux lourds)

Le protocole X est utilisé pour traiter l'empoisonnement aux métaux, actuellement très répandu en raison de tous les métaux présents dans les alliages, les pesticides, les fongicides, les peintures, les dissolvants, les teintures, les vernis, les textiles, les appareils ménagers, les cosmétiques et de nombreux autres produits. Les métaux sont également présents dans l'air que nous respirons, du fait de l'incinération des résidus industriels, de la fumée des usines, des gaz d'échappement des voitures, etc.

Éliminer les métaux

Les métaux lourds sont des substances dangereuses ; notre organisme ne peut pas les métaboliser et a également des difficultés à les éliminer. Les métaux s'accumulent dans les reins, les nerfs, les graisses, les os, la peau, les poumons, les glandes thyroïdes ou le cerveau, avec de graves conséquences.

- Commencez par le protocole B (protocole de base) pendant trois semaines, puis reposez-vous pendant une semaine.
- En fonction du degré d'intoxication, répétez le traitement pendant trois mois entiers. Après cette période, les niveaux de métaux devraient être plus faibles.
- Pour vérifier les résultats, faites des analyses de sang plutôt que le test capillaire (même si ce dernier est beaucoup plus abordable).

Selon le type de métaux, il se peut que vous deviez atteindre une dose relativement élevée pendant une période relativement longue. Le mercure, par exemple, a un potentiel d'oxydation de 0,82 dans des conditions normales. Le dioxyde de chlore, ayant un potentiel plus élevé, peut l'oxyder pour l'éliminer ensuite par les urines.

Protocole Y : comme dans les injections hypodermique-CDS

Il existe plusieurs façons d'utiliser le CDI (dioxyde de chlore injectable).

Seuls les professionnels de la recherche dans le secteur de la santé devraient effectuer ce type de traitement.

Une méthode inoffensive et facile pour ce protocole est l'injection de bulles ou de bubons sous-cutanés.

Le protocole consiste à injecter 5-10 ml de bulles de CDI d'une concentration de 50 ppm (0,005%), à proximité de la zone affectée. Répétez l'opération, si nécessaire.

Au chapitre cinq, nous décrivons comment préparer la bonne concentration.

Ce protocole est également utilisé pour traiter des maladies graves comme la sclérose latérale amyotrophique (SLA), ou maladie de Lou Gehrig, qui est une maladie neuromusculaire dégénérative provoquant une paralysie musculaire progressive et entraînant généralement la mort lorsqu'elle est traitée par la médecine conventionnelle.

Pour réaliser des injections intraveineuses (par le Dr G. Leon)

- Commencer par un traitement oral pendant au moins un mois, pour se désintoxiquer.
- L'CDI ne doit pas dépasser 5% de la solution injectable ou du sérum.
- L'application doit être augmentée progressivement et lentement, en commençant par 5 ml dans 100 ml de solution, tous les cinq jours, trois séries.
- Augmenter à 12,5 ml dans 250 ml de solution, pour trois séries, tous les sept jours.
- Augmenter à 25 ml de CDI dans 500 ml de solution, tous les sept jours.
- La durée de perfusion doit être aussi longue que possible pour augmenter la période d'exposition.
- Il est bon de prendre de l'acétylcystéine et de la silymarine tous les six jours.
- Utilisez un flacon de calibre 22 [NDT : "22 caliber vial"].

Je tiens à remercier le chirurgien, le Dr G. Leon, pour ses recherches sur l'utilisation parentérale de l'CDI et les données fournies par les résultats. Il est atteint de sclérose latérale amyotrophique (SLA) et, grâce au traitement, la maladie s'est stabilisée et il n'a plus besoin de respiration assistée la nuit. À l'heure actuelle, il peut même se tenir debout tout seul à nouveau.

Protocole Z : comme dans Zapper (Biotrohn®) - générateur de fréquences

Le protocole Z, ou protocole Zapper, utilise un générateur de fréquences d'impulsions rectangulaires à usage thérapeutique. Le principe est que l'appareil peut créer une résonance avec (émettre la même fréquence que) les agents pathogènes ciblés de manière sélective. Les agents pathogènes sont agités et meurent, sans que l'organisme ne soit affecté.

Les premiers Zapper vendus ont été les modèles de Hulda Clark et Robert Beck. Des années plus tard, il existe maintenant sur le marché des appareils beaucoup plus perfectionnés, avec une large gamme de prix. Après avoir testé plusieurs d'entre eux, je peux confirmer qu'il existe une grande disparité en termes de qualité et d'efficacité. À mon avis, il vaut mieux dépenser un peu plus.

J'emporte le Biotrohn® de Medalab dans tous mes voyages. Il a été un fidèle compagnon de voyage, me sauvant lorsque d'autres remèdes ont échoué. D'une efficacité impressionnante, il reste probablement l'appareil le plus professionnel du marché, à un prix abordable. Cela ne veut pas dire qu'il n'existe pas d'autres marques qui fonctionnent aussi admirablement bien. J'aime cet appareil car il est convivial et dispose de plus de 130 programmes pour toutes sortes de maladies, qui se combinent parfaitement avec tous les protocoles de ce livre, qu'ils soient viraux, bactériens, fongiques ou parasitaires. Il comprend les programmes de Hulda Clark et de Robert Beck et bien d'autres pour le traitement de maladies terminales comme le cancer, entre autres. Un autre avantage est qu'un thérapeute peut ajouter de nouveaux pré réglages en utilisant un programme par défaut, sans avoir à les acheter à des prix élevés.

J'ai l'intention de poursuivre mes recherches sur ce type de traitement. Je prédis un bel avenir aux Zappers en raison de leur efficacité et du fait qu'ils n'ont pas d'effets secondaires nocifs.

En fin de compte, je pense que tout ce que nous sommes et ressentons peut être réduit à des fréquences électromagnétiques.

Protocole Hypochlorite de calcium (MMS2)

Je ne préconise pas personnellement ce protocole, et il ne figure pas dans la liste A-Z car il a provoqué des effets secondaires chez de nombreuses personnes. Bien que le concept soit théoriquement correct et qu'il ait fonctionné dans de nombreux cas, quelque chose d'autre se produit dans la pratique. Nous n'avons pas d'eau dans l'estomac. Nous avons une combinaison chimique d'acide chlorhydrique, de pepsine et de nombreuses autres substances. Cela explique les nombreux cas d'incompatibilité signalés, qui provoquent des douleurs et des malaises gastriques.

Bien que le principe soit solide, nous avons besoin de recherches scientifiques supplémentaires pour garantir l'innocuité du traitement. Néanmoins, des rapports documentés affirment qu'il a aidé de nombreuses personnes, c'est pourquoi je l'explique ici.

Les capsules d'hypochlorite de calcium sont une idée de Jim Humble. Il l'appelle MMS2 pour maladies graves, comme le cancer et le VIH/SIDA.

L'hypochlorite de calcium n'est autorisé que pour la purification de l'eau. Lorsqu'il entre en contact avec l'eau, il produit de l'acide hypochloreux. Cet acide est également généré dans le corps pour neutraliser les agents pathogènes. En général, les personnes gravement malades ne produisent pas assez d'acide hypochloreux.

Le protocole de Jim Humble

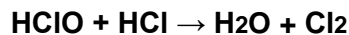
- Jim Humble recommande de boire d'abord deux verres d'eau.
- Puis de prendre une capsule de MMS2
- Et ensuite de boire un autre grand verre d'eau.

Selon Jim, outre l'ingestion orale de MMS standard, une personne peut prendre jusqu'à deux capsules de MMS par jour. Au début, vous pouvez réduire la dose de MMS2 en ouvrant la capsule et en laissant tomber une partie de son contenu.

En aucun cas vous ne devez utiliser la poudre libre, elle peut provoquer de graves brûlures !

Le chlore étant un désinfectant universel et l'acide hypochloreux (HClO) étant le composant actif du chlore, le HClO, à forte concentration, fait des merveilles comme désinfectant de surface et pour détruire les déchets hospitaliers. Il s'agit d'un désinfectant de haut niveau. L'hypochlorite de calcium, lorsqu'il se dissout dans l'eau et entre en contact avec les liquides de l'estomac, se transforme probablement en acide hypochloreux (HClO), qui est un produit chimique utilisé pour désinfecter l'eau potable, comme le chlorite de sodium. Notre corps et notre système immunitaire utilisent ce produit chimique. La myéloperoxydase est chargée de fabriquer l'acide hypochloreux dans l'organisme. L'idée essentielle de la théorie est que si nous avons une déficience de ce produit chimique, nous n'aurons pas assez de HClO, qui est nécessaire pour éliminer les agents pathogènes nuisibles.

Le HClO réagit avec le HCl pour former du chlore gazeux :



- L'hypochlorite de calcium réagit avec l'ammoniac.
- L'acide hypochloreux réagit lentement avec l'ADN et l'ARN, ainsi qu'avec tous les nucléotides "in vitro".
- L'acide hypochloreux et le radical hydroxyle sont cytotoxiques, et c'est la raison pour laquelle ils sont utilisés par les neutrophiles pour tuer les bactéries et autres agents pathogènes.

Résumé et protocole d'entretien

- Rappelez-vous que le dioxyde de chlore doit toujours être utilisé en combinaison avec l'activateur dans un rapport de 1:1. Conservez toujours l'activateur dans un flacon séparé.
- Le CDS a une couleur jaune, et le gaz CD est capturé dans l'eau. Il a un pH neutre et ne provoque pas de réaction secondaire avec les acides de l'estomac.
- Le dosage correct est celui qui ne provoque pas de malaise, de nausée ou de diarrhée. Si cela se produit, réduisez la dose mais poursuivez le traitement.
- De nombreuses petites doses répétées sont plus efficaces que des doses plus importantes prises uniquement le matin et le soir.
- Évitez toute forme de vitamine C ou d'antioxydants artificiels pendant les deux heures précédant et suivant la prise de CD ou de CDS, car ils réduisent l'efficacité du traitement.
- Suivez un régime alimentaire sain et approprié pour protéger votre système immunitaire.
- Nous n'utilisons plus d'acide citrique (MMS classique).

De nombreuses personnes ne comprennent pas l'importance de prendre des doses d'entretien de CD ou de CDS tous les jours ou au moins deux fois par semaine. Cette routine aide à garder notre système lymphatique propre, à augmenter notre oxygène cellulaire, ce qui permet l'alcalinisation du corps. Comme pour tout le reste, il ne faut pas en faire trop, mais de nombreuses petites doses font une grande différence.

N'oubliez pas qu'au cours des 50 dernières années, nous avons assisté à l'apparition de nombreuses nouvelles maladies : Ebola, le virus Chikungunya, le SIDA, l'hépatite C, la grippe aviaire, la peste porcine, la maladie de Lyme, la maladie de Morgellons et une liste interminable d'autres maladies auxquelles nous sommes maintenant confrontés. Des millions de personnes souffrent et meurent à cause de maladies qui sont, dans de nombreux cas, d'origine humaine ou induites par l'alimentation industrielle.

La contamination de notre corps par des produits chimiques toxiques et des métaux lourds crée un environnement idéal pour les infestations de tous les parasites qui nous entourent dans notre vie quotidienne, présents même dans les aliments que nous consommons.

Soyons clairs : le dioxyde de chlore est très efficace, mais ne guérit pas tout. S'il peut éliminer des bactéries comme le "Pseudomonas aeruginosa" dans une boîte de Pétri, ce n'est pas si facile dans le corps, où elles sont plus difficiles à contrôler. D'autres agents pathogènes, tels que les microaérophiles et les spirochètes responsables de la borréliose, peuvent résider profondément dans les tissus et sont, à ce jour, très difficiles à éliminer, même avec le dioxyde de chlore. Cependant, il existe de nombreuses histoires de réussite, et très peu qui n'ont pas obtenu les résultats escomptés.

De même, si le CD et le CDS éliminent la plupart des toxines, ils ne peuvent pas tuer les gros vers intestinaux. C'est pourquoi un traitement vermifuge d'accompagnement est vital, surtout chez les personnes qui manipulent des animaux ou vivent avec des animaux de compagnie qui n'ont pas été vermifugés depuis plus d'un an.

N'oubliez pas que lorsque les parasites meurent, ils peuvent générer encore plus de toxines pour l'organisme (par exemple, sous forme d'ammonium), ce qui peut provoquer des

crises de guérison qui présentent des réactions indésirables (vertiges, vomissements, diarrhée et malaise général), toutes indiquant la présence de parasites.

Par conséquent, **toute personne dont l'état s'est amélioré avec le dioxyde de chlore au cours des premiers mois, mais qui a ensuite rechuté, doit d'abord effectuer un traitement vermifuge**, suivi d'un autre traitement au dioxyde de chlore, qui facilitera la désintoxication finale des déchets parasitaires dans l'organisme. Le dioxyde de chlore tue les agents pathogènes, oxyde les métaux lourds et détruit la plupart des poisons.

Le protocole d'entretien est le protocole A. Ce protocole simple et facile fonctionne avec une efficacité maximale pour maintenir le fonctionnement de notre système immunitaire. Il aide à prévenir la grippe et le rhume, le cancer et de nombreuses autres maladies mortelles causées par une acidité excessive dans le corps, associée à un manque d'oxygène cellulaire. Une petite quantité de CD/CDS ingérée fréquemment semble prévenir la formation et le développement du cancer. Si vous présentez des symptômes d'une autre maladie pendant que vous prenez ce protocole de prévention ou d'entretien, vous devez passer à un autre protocole approprié jusqu'à ce que les symptômes aient disparu.

Certains patients n'ont pas la discipline nécessaire pour suivre les protocoles de dioxyde de chlore, ce qui est souvent la véritable cause de leur échec. L'expérience a prouvé que ceux qui adhèrent étroitement aux traitements ont eu un succès démontrable dans la lutte contre les maladies chroniques, graves et même terminales, donnant ainsi raison à la phrase :

"Incurable, c'était hier".

Chapitre quatre

Dans ce chapitre, nous décrivons de nombreuses maladies souvent considérées comme incurables ou difficiles à guérir, ainsi que les traitements et les résultats correspondants, étayés par des témoignages réels. Même si les témoignages ne sont pas scientifiques, **ils sont utiles pour ceux qui souffrent.**

Abcès	Acné
Allergie	Amygdalite
Anxiété	Appendicite
Arthrite rhumatoïde	Asthme
Athérosclérose (athérome)	Autisme
Bronchite	Brucellose
Brûlures Bursite	Calculs rénaux (calculs rénaux)
Calvitie	Cancer colorectal
Cancer de l'estomac ou de l'estomac	Cancer de l'œsophage
Cancer de l'ovaire	Cancer de l'utérus
Cancer de la langue	Cancer de la prostate
Cancer de la thyroïde	Cancer de la vessie
Cancer des os	Cancer du foie
Cancer du pancréas	Cancer du poumon
Cancer du rein	Cancer du sein
Candidose	Chagas
Chikungunya	Cholestérol élevé
Cirrhose hépatique	Colite ulcéreuse
Conjonctivite	Cystite
Démence	Dengue (fièvre)
Dépression	Dermatite atopique
Diabète	Diarrhée
Diverticulite	Dysfonctionnement érectile
Ebola	Éruption cutanée
Escherichia coli	Fibromyalgie
Fibrose kystique	Fièvre typhoïde
Fistule anale	Fractures
Fungi-mycose	Gale

Gastro-entérite	Gingivite (voir parodontite)
Glomérulonéphrite proliférative aiguë (syndrome néphritique)	Gonorrhée
Goutte	Grippe
Hépatite	Hernie
Herpès (zoster, génital)	HPV (papillomavirus humain)
Hypertension artérielle	Hyperthyroïdie
Infection	Insuffisance cardiaque congestive
Insuffisance rénale (Néphrite, Glomérulonéphrite aiguë proliférante)	Ischémie-reperfusion rénale
Kystes	Leishmaniose cutanée
Leucémie	Lichen sclérosé
Lupus	Lymphome
Maladie d'Alzheimer	Maladie de Crohn
Maladie de Lou Gherig (voir Sclérose latérale amyotrophique-ALS)	Maladie de Lyme
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	Maladies auto-immune
Malaria	Maux de tête
Méningite	Métaux lourds
Migraine	Mononucléose (virus d'Epstein-Barr)
Morsures	Néphrite (glomérulonéphrite aiguë proliférante)
Ostéoarthrite	Ostéomyélite
Ostéoporose	Otite
Papillomavirus (voir HPV)	Parodontite (voir Gingivite)
Pellicules	Pied d'athlète
Plaies	Pneumonie
Pneumonie	Prostatite
Psoriasis	Reflux acide
Rhinite allergique	Rhume
Sarcoïdose	SARM (Staphylococcus aureus)
Schizophrénie	Sciatique
Sclérose en plaques	Sclérose latérale amyotrophique (SLA)
Sinusite	Staphylocoque (SARM)
Stomatite aphteuse (aphtes)	Stomatite vésiculaire
Syndrome de Sjögren	Thrombose veineuse

Trouble bipolaire	Tuberculose
Tumeur	Ulcères gastro-intestinaux (Helicobacter)
Ulcères veineux (diabétiques)	Uvéite
Vaginose bactérienne	Varices
Verrues	VIH/SIDA
Virus d'Epstein-Barr (Cytomégalovirus)	Vitiligo

Abcès

Un abcès est une accumulation de pus dans les tissus, n'importe où dans le corps, causée par une infection. Les abcès peuvent être externes et visibles, ou internes. Ils peuvent résulter d'une infection bactérienne, d'une plaie, d'un furoncle ou d'une folliculite.

Symptômes

Les symptômes peuvent inclure :

- Fièvre ou frissons (dans certains cas)
- Gonflement autour de la zone affectée
- Durcissement du tissu cutané
- Plaies cutanées telles que des ulcères ouverts ou fermés ou des bosses rougeur, douleur, peau chaude au toucher.
- Sécrétions

Témoignage

Voici un témoignage personnel.

Il y a quelques mois, un de mes plombages est tombé. Je ne suis pas allée chez le dentiste pendant environ une semaine ; je me suis simplement brossée les dents plusieurs fois par jour, mais manger était très douloureux. Lorsque je suis finalement allée chez le dentiste, la douleur était insupportable et s'était étendue à ma mâchoire. Mon dentiste a retiré les restes du plombage et a fixé ma dent avec de la résine, comme je l'avais demandé. Je voulais éliminer tout le métal de ma bouche. Il m'a demandé de revenir dans une semaine pour voir comment cela évoluait.

Comme convenu, je suis revenu une semaine plus tard, car j'avais toujours mal en mangeant, notamment de la viande (fibres), qui restait coincée entre la gencive et la dent, ce qui me gênait. Mon dentiste m'a dit qu'il n'y avait pas d'autre choix que de faire un traitement de canal ou d'arracher la dent.

Je l'ai regardé et lui ai dit : "Donnez-moi une semaine, et je vous ferai savoir." Quand je suis rentré chez moi, j'ai commencé le traitement suivant :

1. Mettez 1ml (1cc) de CDS (Chlorine Dioxide Solution) dans un petit verre. **Cela équivaut à environ quatre gouttes de MMS, activé avec quatre gouttes d'acide citrique.** Si le MMS n'est pas disponible, utilisez le CD comme indiqué.
2. Si vous utilisez le MMS, attendez au moins une minute avant d'ajouter 45ml (1,5 once) d'eau distillée. Lorsque vous utilisez le CDS, il n'est pas nécessaire d'attendre.
3. Ajoutez 20 gouttes de DMSO 70%.
4. Si vous n'avez que du DMSO pur à 99% (non dilué), vous devez le diluer à 70% en ajoutant 30% d'eau distillée.
5. Mettez cette solution dans votre bouche et maintenez-la sur la dent affectée pendant une minute à une minute et demie. Puis recrachez-la, sans avoir à vous rincer la bouche. Si vous le souhaitez, vous pouvez vous rincer un peu avec de l'eau distillée.

6. Répétez cette procédure au moins trois fois par jour, notamment après chaque repas et après vous être brossé les dents. En 48 heures environ, la douleur devrait disparaître. Vous pouvez constater une amélioration le jour même.

Selon le degré de l'infection, poursuivez cette procédure pendant cinq jours supplémentaires. Si la dent vous gêne à nouveau, continuez pendant deux ou trois jours supplémentaires.

Ma dent est saine et sauve, et je n'ai pas eu besoin de l'arracher ni de subir un traitement de canal.

Source : <http://terapiasnaturales.ml> [NDT: Site HS]

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, consiste à utiliser le protocole D (dermatologique), 2 à 6 fois par jour en cas d'abcès externe, associé au protocole C ou B comme alternative pendant trois semaines. Pour un abcès difficile à guérir, vous pouvez également utiliser le protocole Y.

Acné

L'acné est une altération de la peau caractérisée par la présence de boutons. Notre peau est couverte de petits trous (pores) qui sont reliés aux glandes sébacées par un canal appelé follicule. À l'intérieur du follicule, le sébum transporte les cellules mortes de la peau vers la surface de la peau. Les boutons se forment lorsque le follicule est bouché.

Symptômes

L'acné peut provoquer ou non un gonflement. Les conditions sans gonflement peuvent inclure des "points noirs" ouverts ou fermés. L'acné gonflante peut présenter des boutons rougeâtres, des pustules, des nodules et des kystes. Ces deux derniers sont les plus graves car ils peuvent laisser des cicatrices, principale répercussion de l'acné.

Témoignage

Gabi de K. (México) - 8/5/11

J'aimerais profiter de cette occasion pour raconter mon expérience avec le MMS. J'ai d'abord entendu parler du MMS par une amie qui était enthousiasmée par cette découverte. Encouragée par son enthousiasme, j'ai fait des recherches sur Internet pour me renseigner sur le MMS, et j'ai trouvé votre site Web "par hasard".

J'ai alors acheté le livre, j'ai commandé les gouttes, et quand tout a été prêt, j'ai commencé à remettre à plus tard la première prise. Je venais de commencer à prendre les

médicaments que mon médecin m'avait prescrits et je me sentais tout le temps nauséuse, j'avais donc peur que cela n'aggrave les choses.

Le livre est donc resté sur l'étagère de ma cuisine pendant environ deux semaines. Je n'ai pas réalisé que mon fils de 16 ans s'était emparé du livre et le lisait.

Tout à coup, il est venu me demander le MMS que j'avais commandé. Il avait lu le livre et voulait l'essayer. Au début, je l'ai grondé parce qu'il n'avait aucun problème de santé et aussi parce que je voulais d'abord essayer les gouttes sur moi-même et vérifier qu'elles fonctionneraient sans problème. Mais il était décidé et a commencé par le premier mélange.

Je n'étais pas très confiante et je m'inquiétais de ce qui pouvait arriver. Pour m'excuser, je dois dire que j'ai facilement peur et que j'ai toujours une attitude "oui, mais...".

Heureusement, rien n'est vraiment "arrivé", et c'est ce à quoi je ne m'attendais pas, pour être honnête. Après quelques jours de consommation quotidienne de 15 gouttes de MMS, environ une heure après le dîner, nous avons pu constater son succès. Mon fils souffrait d'une acné très sévère sur le visage et le dos. Il a essayé d'innombrables traitements médicamenteux et crèmes, sans succès. Maintenant, il a pu constater une nette amélioration. Après trois semaines, il n'y avait plus de nouveaux boutons, et les "anciens" étaient devenus rose clair, presque de la même teinte que sa peau saine. Après quatre semaines, il n'y avait plus un seul bouton.

Il n'a jamais ressenti de gêne après les prises, et nous n'avons observé aucun effet secondaire. Vous ne pouvez pas imaginer le changement positif que cela a représenté pour lui !

Je prends maintenant du MMS et je serai en mesure de raconter mes propres expériences dans quelque temps. J'espère que ce rapport contribuera à encourager quelqu'un qui hésite encore à prendre du MMS.

Avec mes cordiales salutations, Gabi de K.

Source: <http://mms1.mexico-foro.com/t124-acne-muy-grave-en-la-cara-y-espalda>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, consisterait à utiliser le protocole D (dermatologique) 2 à 3 fois par jour combiné au protocole C pendant trois semaines.

Glomérulonéphrite proliférative aiguë (Syndrome néphritique)

La glomérulonéphrite proliférative aiguë est une infection causée par une espèce de bactérie streptocoque. C'est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas réussi à fournir une solution pharmaceutique adéquate. Les bactéries streptocoques provoquent l'inflammation des petits vaisseaux sanguins des unités de filtrage des reins (glomérules), limitant ainsi sa capacité à filtrer l'urine. Dans ce cas, cependant, l'infection ne se manifeste pas dans les reins, mais dans d'autres zones, comme la peau ou la gorge.

Symptômes

Les symptômes comprennent une diminution des mictions, une urine rougeâtre, un gonflement abdominal ou un gonflement du visage, des yeux, des mains, des pieds et des chevilles, du sang visible dans les urines. Elle peut également se manifester par des douleurs et des raideurs articulaires.

Témoignage

Témoignage 4383, Vendredi 9 mai 2012

Je souffre de glomérulonéphrite chronique (un trouble rénal), mais après seulement deux semaines de prise de MMS, mes tests se sont considérablement améliorés. C'est Incroyable !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole A (amateur) pendant deux semaines, suivi plus tard du protocole C (CDS) ou du protocole B (de base) comme alternative, pendant trois mois.

Stomatite aphteuse (aphtes)

Les aphtes sont des ulcères qui peuvent apparaître n'importe où dans la cavité buccale : langue, lèvres, gencives, gorge, luette, etc. Il s'agit de lésions blanchâtres (parfois jaunâtres), de forme ovale, pas trop profondes et sans pus, bactéries ou autres signes d'infection.

Symptômes

La stomatite aphteuse se présente comme une lésion ou un ulcère n'importe où dans la bouche. Généralement, elle n'est pas accompagnée de fièvre, bien qu'elle soit souvent douloureuse et qu'elle puisse entraîner des difficultés à manger, à parler ou à embrasser. Elle commence par une sensation de brûlure à l'endroit où apparaît le futur ulcère.

Témoignage

Depuis que je prends du MMS, j'ai d'excellents résultats. Je souffrais d'aphtes buccaux récurrents. Comme leur nom l'indique, les plaies réapparaissent de temps en temps et mettent parfois plus d'une semaine à guérir. Dès que j'ai pris du MMS, elles ont disparu du jour au lendemain ! Et le mieux, c'est qu'elles ne sont jamais revenues ! Cela fait deux mois depuis la dernière poussée, et c'est, pour moi, un record. Le MMS a également contribué à la reminéralisation de mes dents, et maintenant la sensibilité que j'avais a disparu.

Ma santé dans son ensemble s'est beaucoup améliorée depuis que je prends du MMS, et je ne peux qu'en dire du bien. Je le recommande à tous mes amis, surtout à ceux qui ont

été condamnés par la médecine allopathique à prendre des médicaments à vie, ce qui ne les guérit pas de leurs maladies tout en en provoquant de nouvelles.

Source : <https://testimoniosmms.com/?s=afta>

Note de l'auteur : Le Dr Serra, du magazine de santé "Discovery Salud", a affirmé que la stomatite aphteuse était guérie en 24 heures.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'utiliser le protocole J (bain de bouche) pendant trois semaines. Vous pouvez le combiner avec le protocole C.

Rhinite allergique

La rhinite allergique, ou rhume des foins, est une maladie inflammatoire chronique de la muqueuse nasale qui peut être causée par une réaction allergique aux acariens, aux champignons ou aux cellules épithéliales animales.

Symptômes

Les symptômes les plus fréquents sont des démangeaisons, une congestion nasale, un écoulement nasal et, parfois, une perte de l'odorat.

Témoignage

ROSARIO M.

Il y a environ 20 jours, je suis tombé sur des informations concernant le MMS. Étant ingénieur chimiste, cela a suscité mon intérêt.

J'ai souffert toute ma vie de problèmes de gorge et de rhinite allergique. Je n'ai jamais voulu enlever mes amygdales, elles sont donc assez grosses ; elles gonflent et sont comme des boules de masse qui provoquent des douleurs, une gêne, une mauvaise haleine et un enrouement au point que je n'aime pas beaucoup parler parce que je me mets à tousser et à devoir me racler la gorge.

Le premier jour, j'ai commencé à prendre deux gouttes le soir et deux autres gouttes une heure plus tard, avant d'aller me coucher. La première chose que j'ai remarquée, c'est que mon nez s'est dégagé, et le lendemain, je me suis réveillé sans cette salive épaisse qui était toujours là le matin. J'ai dormi tranquillement toute la nuit, et le lendemain, j'ai continué le traitement, en prenant trois gouttes toutes les heures pendant 8 heures. Ma gorge est propre et mon nez est dégagé. [...]

De nombreuses personnes aimeraient en savoir plus sur le MMS, et je leur ai fourni les informations dont je dispose. Je connais une dizaine de personnes qui utilisent ce produit. Certaines sont malades, d'autres le prennent pour entretenir leur santé. J'espère pouvoir bientôt partager tous leurs témoignages de guérison.

J'ai oublié de mentionner que j'utilise le MMS en application topique et en gargarisme. Je l'utilise aussi comme dentifrice, et je peux dire qu'il laisse mes dents propres et sans tartre.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou B (de base) combiné avec le protocole O (Ophtalmologie : yeux, nez et bouche).

Allergie

L'allergie est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'une réaction excessive (hypersensibilité) du système immunitaire défensif du patient qui identifie des substances inoffensives comme des menaces. Parmi celles-ci figurent le pollen de certaines plantes, les acariens et bien d'autres qui sont tolérées par la plupart des gens.

Symptômes

Lorsqu'un allergène (substance qui provoque une réaction excessive) pénètre dans l'organisme d'un sujet qui y est allergique, son système immunitaire réagit en produisant de nombreux anticorps appelés IgE (immunoglobuline E). L'exposition répétée au même allergène provoque la libération de médiateurs chimiques, principalement l'histamine, qui produit les symptômes typiques de l'allergie.

En fonction de l'organe où agissent les médiateurs libérés, ces symptômes peuvent être les suivants :

- Sur la peau : érythème, œdème de Quincke (gonflement) et éruption cutanée (démangeaisons), ainsi que des plaies (zébrures), de l'urticaire et une dermatite.
- Dans les bronches : broncho-spasmes, gonflement et augmentation des sécrétions (asthme).
- Sur la muqueuse nasale : gonflement et démangeaisons qui entraînent des éternuements et une augmentation des sécrétions muqueuses (rhinite).
- Au niveau du tube digestif : diarrhée, vomissements et douleurs abdominales (allergie alimentaire).

Lorsque le contact avec l'allergène est plus systémique (ex : inoculation de poison d'hyménoptère provenant de piqûres d'abeilles, de médicaments ou d'aliments), il peut y avoir des effets sur d'autres organes, voire sur plusieurs organes (urticaire, broncho-spasme, hypotension artérielle, palpitations cardiaques), ce que l'on appelle aussi le choc anaphylactique.

Témoignage

15.05.11 - Allergie au pollen

Pendant quelques années après mon amygdalectomie, j'ai souffert d'une allergie au pollen, qui durait de plus en plus longtemps chaque année. Il y a deux ans, j'ai découvert le livre de Jim Humble et le MMS. La plaie a guéri, mais seulement pendant six semaines. Avant cela, j'avais lu de nombreuses histoires de réussite et appris que le MMS guérissait aussi les allergies. À cette époque, j'avais des problèmes d'oreilles et je me suis dit que c'était le moment ou jamais.

J'ai commencé par 15 gouttes matin et soir pendant une semaine. Puis j'ai réduit la dose, comme l'exigeait la consultation de Biotens. J'ai continué à prendre la dose réduite pendant trois semaines et demie de traitement continu et j'ai également fait des irrigations nasales avec du sel. Aujourd'hui, je me sens bien et je suis très reconnaissant. L'ami qui m'a recommandé le MMS a également réussi. Merci, Jim Humble !

Source : http://www.jim-humble-mms.de/erfolgsfaelle/pollen_allergie.php

Note de l'auteur : Le dioxyde de chlore oxyde l'histamine, la cause des allergies.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou B en alternative, combiné au protocole H pendant trois semaines.

Maladie d'Alzheimer

La maladie d'Alzheimer (MA) est une maladie d'origine inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'une maladie neurodégénérative, qui se manifeste par un déclin cognitif et des troubles du comportement. Elle se caractérise généralement par une perte de mémoire à court terme et des déficiences dans d'autres capacités mentales, car les cellules du système nerveux (neurones) meurent et différentes parties du cerveau s'atrophient en conséquence.

Symptômes

Les dix symptômes et signes les plus habituels de cette maladie sont la perte de mémoire, la difficulté à effectuer des tâches familières, les problèmes de langage, la désorientation dans le temps et l'espace, l'absence ou la réduction du jugement, les problèmes de pensée abstraite, la perte d'objets, les sautes d'humeur ou de comportement, les changements de personnalité et la perte d'initiative.

Note de l'auteur sur le mercure et l'aluminium dans les vaccins :

"Une étude récente sur les personnes ayant reçu des vaccins contre la grippe a révélé un schéma régulier : celles qui ont reçu cinq vaccins consécutifs contre la grippe entre 1970 et 1980 (les années couvertes par l'étude) avaient dix fois plus de risques de développer la maladie d'Alzheimer que celles qui avaient reçu un seul ou aucun vaccin."

Témoignage

Guillermo Veliz Ilabaca

Je prends du MMS depuis un certain temps, et je me sens beaucoup mieux. Pour être honnête, je l'ai acheté en pensant à ma mère, qui a presque 92 ans. Elle a la maladie d'Alzheimer, et cela l'éloigne de la réalité. Elle a fait des progrès significatifs depuis que je lui donne du MMS, même si je ne lui donne que deux gouttes par jour.

Source : <http://lei971.blogspot.com.es/p/casos-de-cura.html>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C en continu, ou B comme alternative. Combinez-le avec le protocole K (avec DMSO) appliqué sur la nuque et la colonne vertébrale pendant trois semaines avant de se reposer une semaine. Combinez-le également avec le protocole L pour les bains du patient. Répétez le même protocole tous les mois.

Le traitement peut être associé à 2000-3000 mg de niacinamide, également connue sous le nom de nicotinamide, ou vitamine B3. La niacine ou acide nicotinique appartient à ce groupe, et bien qu'elle ait tendance à provoquer des diarrhées, c'est la plus recommandée.

Sclérose latérale amyotrophique (SLA) - Maladie de Lou Gehrig

La sclérose latérale amyotrophique est une maladie d'origine inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Il s'agit d'une affection neuromusculaire dégénérative, également appelée "maladie de Lou Gehrig". Elle se produit lorsque des cellules du système nerveux, appelées motoneurons, diminuent et meurent progressivement, provoquant une paralysie et une mort musculaires progressives. À un stade avancé, les patients souffrent d'une paralysie totale accompagnée de réflexes incontrôlés (résultat de la perte des neurones moteurs qui assurent le contrôle des muscles). La plupart des patients atteints de SLA meurent d'une insuffisance respiratoire lorsque les muscles thoraciques commencent à faiblir.

Symptômes

Les patients atteints de SLA ne présentent pas tous les mêmes symptômes et la même progression. Cependant, ils ressentent tous une faiblesse et une paralysie musculaire progressive. Ils font tomber des objets et trébuchent ; ils ressentent une fatigue inhabituelle dans les bras et les jambes, manifestent des difficultés d'élocution et souffrent de crampes musculaires et de tics nerveux.

La faiblesse musculaire entraîne des difficultés à marcher et à coordonner les extrémités (surtout les mains, ce qui rend difficile l'exécution des tâches quotidiennes). La propagation de cette dégénérescence et de cette paralysie au thorax finit par entraîner l'incapacité de mâcher, d'avalier et de respirer, obligeant les patients à recourir à la respiration artificielle.

Peu à peu, des mouvements musculaires anormaux apparaissent, tels que des tics faciaux, des spasmes, des contractions, des crampes ou une faiblesse, ou encore une perte de masse musculaire ou de poids. La progression de la maladie a tendance à être irrégulière ou asymétrique (différente dans les différentes parties du corps). Parfois, elle est très lente, se développant sur plusieurs années avec des périodes de stabilité et un degré variable d'invalidité.

Témoignage

Dr Gustavo León 17/06/15

Au moment où j'écris ces lignes, mon état de santé est bon, sans involution. L'exercice me fatigue, mais je récupère bien. J'ai bon appétit et je mange tous les types d'aliments. Je n'ai pas de difficulté à boire. Je n'utilise pas d'épaississants. Je dors sur le dos, sans respiration artificielle. Je n'ai pas connu de sautes d'humeur. Je ne présente pas de spasticité ou d'hyperréflexie, et les secousses faciales n'apparaissent qu'occasionnellement après l'exercice et sont très légères.

Traitement

Le traitement approprié pour la SLA est réservé à l'administration par des professionnels de la santé, et a été développé en collaboration avec le Dr Gustavo León.

1. Commencez par un traitement oral pendant au moins un mois, afin de vous désintoxiquer.
2. La dose de CDI ne doit pas dépasser 5% de la solution injectable.
3. L'application doit être augmentée lentement en commençant par 5 ml dans 100 ml de sérum tous les cinq jours, en trois séries.
4. Augmenter à 12,5 ml dans 500 ml de sérum, trois séries, tous les sept jours.
5. Augmenter à 25 ml de CDI dans 1000 ml de sérum, tous les sept jours.
6. Le temps d'injection doit être aussi long que possible pour augmenter le temps d'exposition.
7. Recommandation : Tous les six jours, prendre de l'acétylcystéine et de la silymarine.

8. Le calibre du flacon à utiliser doit être de 20-22.

Note de l'auteur : Je tiens à remercier Gustavo pour son témoignage et le protocole parentéral dans ce cas. Je lui souhaite de tout cœur force et courage.

Fistule anale

Une fistule anale est une connexion anormale entre la surface interne du canal anal et la peau périanale. Les fistules peuvent se développer à l'intérieur de l'anus et être indétectables.

Symptômes

- Douleur dans la zone du tractus fistuleux lors des dépositions.
- Irritation de la zone anale au point de sortie de la fistule périanale.
- Écoulement continu ou intermittent qui tâche souvent les sous-vêtements du patient.
- Démangeaisons et brûlures dans la localisation anale de la fistule.
- En cas d'infection, des fièvres sont possibles. Comme les patients doivent être au repos, ils peuvent ressentir des douleurs musculaires.

Témoignage

Cher Jim,

Je m'appelle Vicente et je vous écris de Campanie, dans le sud de l'Italie, pour vous remercier d'avoir sauvé la vie de mon frère.

En mai de cette année, mon frère souffrait d'une fistule anale pour la quatrième fois. Il en souffre depuis 2001. La première fois, en 2001, il a été alité pendant 40 jours. Pendant cette période, il a été hospitalisé à deux reprises pendant quatre jours pour être soigné.

La deuxième fois, c'était en 2004. Là encore, il a dû rester au lit pendant environ 30 jours et a été hospitalisé à deux reprises pendant quatre jours pour être soigné.

La troisième fois, c'était en 2008. Il n'a été alité que pendant une semaine. Il s'est rendu à l'hôpital et les médecins lui ont dit que tout allait bien.

La quatrième fois, c'était cette année, et il était très malade. Il ne pouvait pas marcher, il avait mal aux jambes et aux pieds, et il était désespéré. Il m'a dit qu'il ne s'était jamais senti aussi mal de toute sa vie.

J'ai alors commencé à le traiter avec le Protocole 1000 (Protocole B). Je lui ai donné trois gouttes de MMS activé toutes les heures, et j'ai pulvérisé la zone affectée en continu avec un flacon de 40 gouttes de MMS activé.

Après avoir pris du MMS pendant 24 heures, ses jambes et ses pieds ont commencé à se sentir mieux, et il a pu se lever et marcher lentement. Le troisième jour, il ne ressentait plus aucune douleur, et nous étions tous ravis. Le quatrième jour, il est allé faire du shopping avec sa femme.

Il se sentait très bien. Le cinquième jour, il est retourné au travail et a dit qu'il se sentait plus fort que jamais, plein d'énergie. Lui et moi avons pris six gouttes de MMS activé tous les

jours comme entretien. Il m'a dit qu'il faisait maintenant des choses qu'il ne pouvait pas faire avant à cause de son mal de dos chaque fois qu'il essayait de déplacer ou de soulever des objets autour de lui. Il est maintenant en parfaite santé. Que Dieu bénisse Jim et tous ceux qui vous accompagnent dans cette démarche.

Vicente (Italie)

Source :

<https://espanol.groups.yahoo.com/neo/groupes/mmscdsgdl/conversations/topics/159>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base) combiné au protocole D (dermatologique) pendant une ou deux semaines et l'application du protocole R (irrigation rectale) après chaque dépôt.

Anxiété

L'anxiété est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. C'est un état mental caractérisé par une agitation intense, une excitation et une insécurité extrême.

Symptômes

Les symptômes de l'anxiété peuvent être très variés. Il peut s'agir de maux de tête, d'une sensation de chaleur, de palpitations nerveuses, d'une sensation d'étouffement ou d'essoufflement (dyspnée), de tachycardie, de transpiration excessive, de tension, de sentiments de panique ou d'effroi, de sentiment de détachement, de troubles de la voix, de sanglots et d'insomnie. Les symptômes ne sont généralement pas isolés ; ils s'influencent mutuellement et ont tendance à s'aggraver.

Témoignage

Cher Monsieur Humble,

Rosalie m'a emmené voir Janet, et dès les premières heures, j'ai commencé à me détendre et à me sentir à nouveau en bonne santé. Je n'avais aucune idée de toute cette toxicité dans mon corps. Je pensais que je m'en sortais plutôt bien après avoir pris mes médicaments pour la thyroïde. En deux heures environ, j'ai pu ressentir la toxicité d'années et d'années de médicaments et de traitements expérimentaux. Maintenant, je me sens bien, et mes douleurs ont complètement disparu. J'ai ressenti quelques sensations de picotement pendant le processus d'élimination des toxines de ma vessie, mais ce n'était rien comparé à la douleur dont j'ai souffert pendant 20 ans. Je me sens et j'ai l'air bien, et ma peau s'est également améliorée. Je ne ressemble plus à la même personne.

Amitiés amicales AJ

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B, comme alternative, en combinaison avec le protocole K pendant trois semaines.

Dans les cas graves, nous devrions initier le protocole P pour les parasites, car il existe des preuves cliniques et scientifiques que certains parasites libèrent des toxines qui sont responsables de l'anxiété, de la dépression et d'autres troubles psychosomatiques.

Appendicite

L'appendice est un tube de tissu à extrémité fermée relié à l'intestin sur le côté droit de l'abdomen. L'appendicite est l'inflammation de l'appendice.

Symptômes

L'un des premiers symptômes est une douleur sourde et continue qui commence dans la partie supérieure de l'abdomen ou dans la région périombilicale (autour du nombril) et qui devient plus aiguë en se déplaçant vers la partie inférieure droite de l'abdomen. Elle finit par être localisée dans la fosse iliaque droite (le secteur inférieur droit de l'abdomen). Il peut se présenter avec des nausées, un manque d'appétit et des vomissements. En cas de rupture de l'appendice, la douleur diminue pendant un court instant, puis s'aggrave rapidement.

Témoignage

LG Katrin (30.07.11) - Graves douleurs abdominales, appendicite, douleur à la hanche.

Il y a deux mois, je me suis rendue aux urgences de l'hôpital avec une forte fièvre et de graves douleurs abdominales. Ils ont soupçonné une appendicite. Ils m'ont admise à 11 heures du matin sur la base des conclusions de mon médecin et des marqueurs inflammatoires très élevés dans mes analyses de sang. La nuit précédente, à cause de la douleur extrême que je ressentais, j'ai commencé à prendre trois gouttes de MMS toutes les heures jusqu'à 8 heures du matin. Cet après-midi-là, on m'a fait une autre analyse de sang, et peu après, les résultats sont revenus du laboratoire. Les marqueurs inflammatoires étaient revenus à la normale et la fièvre avait disparu, il n'y avait donc plus de raison de s'inquiéter. Je suis rentré chez moi le lendemain matin.

Grâce au MMS, je n'ai plus de douleurs dans les articulations de mes hanches. Avant, la douleur était si intense que je pouvais à peine monter les escaliers. Personnellement, je dois recommander le MMS à tout le monde.

Source : <http://www.jim-humble-mms.de/erfolgsfaelldarmschmerzen.php>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative, en combinaison avec le protocole R. Une autre option est d'utiliser le protocole U (urgent), ou le protocole E (lavement) pour des résultats plus rapides.

Hypertension artérielle (tension artérielle élevée)

La pression artérielle est la force, exercée par le cœur, du sang qui pousse contre les parois des artères lorsqu'il se dirige vers les différents organes du corps. La pression artérielle est maximale chaque fois que le cœur bat et minimale chaque fois qu'il se relâche. L'hypertension, ou pression artérielle élevée, est une augmentation soutenue et continue de la pression artérielle au-dessus des niveaux normaux. Il existe des fourchettes de niveaux de pression artérielle minimum et maximum considérés comme normaux, en fonction de l'âge et du sexe. L'hypertension est difficile à détecter, et elle peut passer inaperçue. Elle signifie que le cœur et les artères se surmènent pour remplir leurs fonctions.

Symptômes

Bien que l'hypertension ne présente généralement pas de signes visibles, elle s'accompagne parfois de céphalées, ou maux de tête, et aussi de vertiges.

Note de l'auteur : L'hypertension n'est pas une maladie en soi mais une conséquence d'un environnement déséquilibré avec une acidité excessive.

Témoignage

Joe, chiropracteur, utilise le MMS depuis six ans. En surpoids. Mon pouls est redescendu au niveau où il était quand j'étais jeune et que je faisais du sport. Ma tension artérielle est meilleure que jamais.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=RALrI040voY>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B, comme alternative, pendant un mois ou plus, jusqu'au retour à des niveaux normaux.

Asthme

L'asthme, une maladie d'origine inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique adéquate, est une inflammation des voies respiratoires, ou bronches. Chez les personnes aux voies respiratoires sensibles, les symptômes de l'asthme peuvent être provoqués par l'inhalation de substances appelées allergènes ou déclencheurs. Les voies respiratoires les plus fines peuvent se rétrécir occasionnellement et de manière réversible, en raison de la contraction de leur musculature lisse ou d'un épaissement de la muqueuse. Cela se produit généralement en réponse à un ou plusieurs déclencheurs, comme l'exposition à un environnement hostile (froid, humide ou allergène), l'exercice ou l'effort chez les patients hyperréactifs, ou le stress émotionnel. Chez les enfants, les déclencheurs les plus fréquents sont des maladies courantes comme le rhume.

Symptômes

Le symptôme le plus caractéristique de l'asthme bronchique est la dyspnée ou la difficulté respiratoire d'intensité et de durée variables, avec la présence de spasmes bronchiques, généralement accompagnés de toux, de sécrétions muqueuses et de sifflements ou d'un schéma respiratoire anormal avec des expirations deux fois plus longues que les inspirations.

La rigidité thoracique est également caractéristique des patients asthmatiques. Pour certains, ces symptômes peuvent être sévères et durer plusieurs jours, voire plusieurs semaines.

Témoignage

Le MMS a probablement sauvé la vie de ma fille. Lettre envoyée à la journaliste Cindy Galli (23 octobre 2015) :

Il y a cinq ans, ma fille a atteint un point critique. Elle a souffert d'une combinaison d'asthme et d'infection inflammatoire qui a presque fermé complètement sa gorge, rendant à la fois impossible de manger et de respirer. Elle a été hospitalisée en grande souffrance, sous un régime d'antibiotiques I/V. Ce régime est devenu un traitement quotidien, avec des visites à domicile. C'est devenu un traitement quotidien, avec des visites deux fois par jour pour deux heures d'I/V. Au bout de trois semaines, ils ont interrompu le traitement. Les symptômes ont persisté à un degré moindre, mais l'utilisation des antibiotiques a dû être arrêtée. Il lui a fallu plusieurs mois pour revenir à la normale.

Un an plus tard, ma fille a emménagé chez moi. Après quelques mois, son asthme est revenu en force. Elle m'a demandé de l'emmener à l'hôpital une fois de plus.

Cependant, j'ai essayé de la convaincre de commencer un traitement MMS (la solution minérale miracle dont j'ai entendu parler par Jim Humble). C'est un vendredi soir qu'elle a commencé à le prendre 3 à 4 fois par jour. Le dimanche, il n'y avait toujours pas d'amélioration, et ma fille m'a demandé une nouvelle fois de l'emmener à l'hôpital.

Sur la base de l'expérience qu'elle avait eue un an auparavant, je lui ai promis que s'il n'y avait pas d'amélioration le lundi, je la ramènerais. Le lendemain matin, elle était ravie car

elle se sentait beaucoup mieux, elle a donc décidé de continuer le MMS. Le jeudi, elle était redevenue normale et en bonne santé.

Elle n'a plus jamais eu d'épisodes asthmatiques - peut-être un petit incident au cours des deux années suivantes, mais aucun symptôme depuis, et cela fait maintenant trois ans.

En une semaine, le MMS a obtenu des résultats que trois semaines de régime antibiotique n'ont pas réussi à produire, sans parler de la résolution durable du problème.

Source : <http://mmstestimonials.is/component/jetestimonial/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative, combiné au protocole H. L'asthme peut également être causé par des parasites, auquel cas nous appliquerions le protocole P.

Athérosclérose (athérome)

L'athérosclérose est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'une altération vasculaire caractérisée par le durcissement, l'épaississement ou le rétrécissement (sténose) et la perte d'élasticité des parois artérielles. La sténose peut évoluer vers l'occlusion du vaisseau, empêchant la circulation du sang dans l'artère concernée. Il n'existe pas de traitement médical éprouvé de l'athérosclérose, bien qu'il s'agisse du médicament le plus recherché par l'industrie pharmaceutique.

Symptômes

Douleur associée au mouvement, due au rétrécissement des artères principales, qui diminue le flux sanguin vers les zones dépendantes de ces vaisseaux et produit une "claudication intermittente" (douleur et crampes à la marche qui disparaissent lorsque l'activité s'arrête).

Lorsque les vaisseaux sanguins sont complètement occlus, il y a une diminution de la sensibilité à la chaleur et au froid et même à la pression, ce qui rend les pieds plus vulnérables aux traumatismes mineurs et aux infections. Les complications de cette maladie sont graves et peuvent affecter le cœur (infarctus ou angine de poitrine), le cerveau (accident vasculaire cérébral, démence vasculaire) et les artères des jambes, produisant une douleur permanente lorsque le patient marche.

Note de l'auteur : Les calcifications artérielles sont le produit de la tentative de l'organisme de compenser un pH acide. Le corps ajoute du calcium qui adhère ensuite à la zone acide, éliminant un problème mais créant une future calcification artérielle (oxalates). Il y a deux traitements possibles, à mon avis. Le premier consiste à utiliser des infusions de casse-pierre (*Lepidium latifolium*) pour dissoudre les oxalates. L'autre est d'éliminer l'acidité par un régime alcalinisant approprié et l'utilisation de dioxyde de chlore, qui réagit à l'acidité excessive en libérant de l'oxygène en même temps.

Témoignage

Je m'appelle Jorge Reynaud et je vis à Rancagua, au Chili. En 2008, on m'a diagnostiqué une athéromatose dans les deux extrémités inférieures. Il s'agit de l'obstruction des artères et veines principales par des dépôts de calcium. Elle était si importante et étendue que plusieurs chirurgiens vasculaires du système de santé publique l'ont considérée comme inopérable (rapports médicaux ci-joints). Il était hors de question d'aller chez un médecin privé, car c'était beaucoup trop cher. En raison de cet état, associé à une ischémie coronaire et à une hypertension chronique, une commission médicale m'a déclaré handicapé (78%) et incapable de travailler. En plus de tout cela, j'ai souffert d'asthme pendant des années.

J'ai passé beaucoup de temps à chercher des alternatives réalisables compte tenu de ma situation économique, et j'ai trouvé le site de Jim Humble. C'est ainsi que j'ai trouvé le MMS Chili et la gentille attention d'Angelica Costa Correa. J'ai commencé mon traitement le 9 novembre 2011.

La première chose que j'ai remarquée, deux jours seulement après avoir commencé le Protocole 1000, c'est que je n'avais plus de difficultés respiratoires. Il n'y avait plus de symptômes d'asthme ou d'allergies qui me gênaient au printemps.

Dix jours plus tard, je n'avais plus d'engourdissement dans les pieds ni de crampes typiques de cette maladie. Depuis lors, je suis capable de marcher jusqu'à trois pâtés de maisons sans la douleur que je ressentais auparavant après avoir parcouru seulement 10 mètres.

Un spécialiste des maladies vasculaires m'a dit un jour qu'il appelait cette maladie (la claudication intermittente) la "maladie des tireurs d'élite", en raison de toutes les fois où l'on doit s'arrêter pour attendre que la douleur disparaisse. Marcher sur 10-15 mètres revient à courir dans une côte.

Je suis sous traitement depuis 26 jours et je me sens mieux que jamais, même si j'ai eu un effet indésirable entre le 18e et le 24e jour, lorsque les crampes et les douleurs sont revenues. Je n'ai pas perdu la foi ni diminué mes attentes et, depuis hier, je me sens à nouveau en pleine forme et j'ai commencé à faire des exercices que je ne pouvais pas faire auparavant. Je continuerai à publier mes progrès ou toute nouvelle que j'aurai. Je suis particulièrement reconnaissante à Angelica, qui a été si gentille et m'a accordé une attention très personnalisée.

Mise à jour du témoignage :

Après trois mois de traitement réussi avec le MMS, je souhaite partager ce témoignage avec vous tous.

Ma maladie étant incurable, j'ai dû prendre un médicament à vie. Son coût moyen est de 12000 CFL\$ pour une boîte qui dure dix jours. Maintenant que j'ai récupéré 80% de mon fonctionnement normal, je ne prends AUCUN médicament, sauf ma dose d'entretien de MMS, qui n'a aucun effet secondaire.

Avec toute ma gratitude à Angelica Costa Correa.

Source : <http://www.imedicinas.com/GPTage/Obrir.php?ident=caA2>

Source : www.mmslotionamerica.com/testimonios

Traitement

Le traitement approprié serait le protocole C (CDS) combiné avec 3 infusions quotidiennes de brise-pierre (*Lepidum latifolium*) à partir de feuilles fraîches si possible. Il peut s'agir d'un protocole à long terme.



Clínica Isamédica

ECOGRAFIA

NOMBRE : JORGE REYNAUD PINO.
FECHA : 08 DE JULIO DE 2008.

Ecografia Doppler Arterial de la Extremidad Inferior Izquierda :

Antecedente clínico: Hipertensión arterial. Tabaquismo crónico.

El flujo en arteria femoral común y en arteria femoral superficial se encuentra con velocidades menores a lo habitual y con pérdida del componente reverso.

El flujo también se encuentra disminuido en arteria poplitea y en ramas distales.

El flujo es imperceptible en arteria pedia izquierda (tipo Tardus - parvus).

Hay placas de ateroma en todas las arterias evaluadas.

IMPRESIÓN ECOGRAFICA:

*Enfermedad ateromatosa en extremidad inferior izquierda.
Flujos muy disminuidos desde arteria femoral común con compromiso hemodinámico de aproximadamente un 50%.
El compromiso es mayor a un 70 % en arteria tibial posterior y en arteria pedia.
Se estima conveniente realizar arteriografía convencional.*

Dr. Nivaldo Venegas Mora
Médico Radiólogo

Dr. Nivaldo Venegas M.
Médico Radiólogo

NVM/mpm.

Carretera El Cobre Pde. Eduardo Frei M. N° 884.

Fono 211554- 200072. Rancagua.

Fig. 33-A : Résultats de laboratoire de M. Jorge Reynaud

UNIDAD DE RADIOLOGIA

INFORME

NOMBRE : JORGE REYNORD PINO
FECHA : 18 - AGOSTO - 2008

ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDADES INFERIORES POR TOMOGRAFIA
COMPUTADA MULTICORTE.

Hallazgos:

Se observan placas cálcicas parietales en forma difusa en el trayecto de la aorta, arterias ilíacas y las arterias dependientes del territorio bifemorales.

Posterior a la administración de medio de contraste endovenoso se observa la presencia de este en la aorta y arteria ilíaca común derecha e ilíaca interna y externa de este lado. No se identifica flujo en la arteria superficial derecha en todo su trayecto, recanalizándose a través de colaterales en su tercio más distal, permeabilizándose la arteria poplítea, presentando las arterias tibial anterior, tibial posterior y peronéa un flujo filiforme. La arteria femoral profunda se encuentra permeable.

No se identifica flujo en la arteria ilíaca común izquierda, en la arteria ilíaca externa izquierda ni en la femoral común de este lado, presentando solo flujo en la arteria femoral profunda a través de colaterales.

La arteria femoral superficial izquierda no presenta flujo, recanalizándose la arteria poplítea a través de colaterales con un flujo filiforme, condición que se mantiene en las arterias tibial posterior, peronéa y tibial anterior izquierda.

No se observan arterias permeables a nivel de ambos pies.

Fig. 33-B : Résultats de laboratoire de M. Jorge Reynaud

Pied d'athlète

Le pied d'athlète ou Tinea pedis est une infection mycosique produite par des champignons dermato-phytes ou des levures. Elle affecte la zone située entre les orteils mais aussi les talons, les paumes des mains et entre les doigts.

Symptômes

Le pied d'athlète provoque des rougeurs et des démangeaisons constantes. Certains cas sont asymptomatiques, mis à part l'odeur nauséabonde caractéristique de l'infection. Les

fissures, les cloques et la desquamation sont fréquentes. La peau devient rouge et douloureuse, avec des démangeaisons et des brûlures.

Des cloques se forment et se rompent, excréant du liquide ou formant des croûtes. Si le champignon s'étend aux ongles, ceux-ci peuvent présenter une décoloration, un épaississement, des tâches semblables à des bleus ou même tomber sans causer de douleur.

Témoignage

Anthony Muiruri Nairobi, KENIA

J'avais une douleur entre les orteils. Une nuit, j'ai décidé de la traiter en utilisant le MMS. J'ai fait chauffer un peu d'eau et activé 15 gouttes de MMS avec 15 gouttes d'acide citrique dans un bol. J'ai ensuite ajouté l'eau chaude et j'ai mis mes pieds dans le bain pendant 15 minutes. J'ai laissé mes pieds sécher et je suis allée me coucher. Le lendemain, je n'avais plus aucune douleur. Cela fait plus de deux mois, et l'infection a disparu pour de bon. J'utilise également le MMS pour traiter mon eau de boisson, et parfois je le prends par voie orale, environ cinq gouttes. [...] Merci beaucoup.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D 2-3 fois par jour, combiné au protocole C, ou B comme alternative, pendant trois semaines. Il peut être effectué en conjonction avec des bains de pieds, comme mentionné dans le cas ci-dessus.

Dermatite atopique (eczéma)

La dermatite atopique est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Également connue sous le nom d'eczéma (atopique), il s'agit d'une affection cutanée inflammatoire qui provoque des démangeaisons intenses et qui touche les coudes et les genoux, le cuir chevelu, le visage et le thorax. Elle survient principalement chez les bébés et les enfants.

Symptômes

Chez les enfants, les lésions commencent sur les joues, les coudes ou les genoux. Chez les adultes, elles apparaissent sur la zone interne des articulations des genoux et des coudes, ainsi que sur les chevilles. La peau est anormalement sèche (xérose) et démange intensément. En cas d'eczéma chronique, la peau peut apparaître épaissie et prurigineuse. La sécheresse ambiante, l'exposition à l'eau, les changements de température et le stress peuvent aggraver les symptômes.

Témoignage

Depuis plus de 19 ans, je souffre de dermatite autour des articulations de mes genoux, coudes et poignets. Les symptômes typiques sont la sécheresse, les démangeaisons et les rougeurs. J'ai toujours dû utiliser de la cortisone et des onguents antifongiques sur les zones touchées. Cela m'inquiétait car je sais que ces médicaments peuvent générer des problèmes à long terme dans les os (d'après ce que j'ai lu). Au début, j'ai commencé à utiliser du MMS activé à l'acide citrique, mais il me brûlait intensément lorsque je l'appliquais, alors j'ai arrêté parce que la brûlure aggravait les démangeaisons et que je me faisais mal. Mais quand j'ai appris à préparer le CDS, j'ai décidé de réessayer parce que je savais que c'était les sels qui n'avaient pas réagi qui causaient la sensation de brûlure, et ça s'est très bien passé.

J'ai préparé un spray de CDS, 1000 PPM, et je l'ai pulvérisé sur les zones affectées. Par ailleurs, j'ai ajouté un peu de DMSO à 70%, et j'ai remarqué que cela fonctionnait mieux, alors j'ai continué à le faire de temps en temps.

Je n'ai plus eu besoin d'acheter ces crèmes coûteuses, et le mieux, c'est que je me débarrasse aussi des effets secondaires. Cela dit, il arrive que le DMSO assèche ma peau ou la brûle un peu, mais cela disparaît en quelques minutes, alors que le problème disparaît pour longtemps.

D'après mon expérience, j'ai ce problème de peau lorsque je suis inquiet ou stressé. Cet état semble apparaître par magie ! Mais maintenant, avec le CDS et le DMSO, le problème disparaît.

Source : <http://forum.mmspr.net/index.php?t=msg&th=35&start=0&>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D (dermatologique) ou le protocole K, 2 à 3 fois par jour selon la gravité, associé, dans les cas graves, au protocole C, ou B comme alternative, pendant trois semaines.

Maladies auto-immunes

Les maladies auto-immunes sont "censées" être causées par l'attaque des cellules de l'organisme par le système immunitaire. Mais quelle est la cause de cette réaction du système immunitaire ? Quelle est la première chose qui déclenche cette "erreur" ? Cette première action pourrait avoir une origine parasitaire, et donc, elle serait inconnue de la médecine clinique conventionnelle. Les parasites et leur capacité à héberger une combinaison de virus, de bactéries et de champignons, en conjonction avec l'acidose métabolique causée par une alimentation inadéquate, peuvent souvent être à l'origine de toutes les maladies dites auto-immunes, selon mon critère. Ainsi, la médecine conventionnelle utilise le terme "maladie auto-immune" pour tenter d'expliquer une maladie dont elle ignore l'origine.

Les maladies auto-immunes comprennent la sclérose en plaques, le diabète, la thyroïdite auto-immune, la polyarthrite rhumatoïde, la maladie de Crohn, le cancer du sang, le cancer du sein, l'arthrose, l'ostéoporose, etc. Certains d'entre eux, comme l'arthrite ou l'obésité, sont considérés comme des troubles des sociétés riches. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) affirme que l'arthrite est plus fréquente dans les pays développés.

Témoignages

Daniela du Pérou (médecin).

On lui avait diagnostiqué une maladie auto-immune trois ans auparavant, avec une inflammation des articulations et une fatigue extrême. Il a essayé plusieurs thérapies, mais seul le MMS a permis une amélioration de 70%.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=qSfm-0IMiWI&feature=youtu.be>

Autisme

L'autisme est une maladie d'origine officiellement inconnue (bien que l'on sache que les vaccins, notamment le vaccin ROR, en sont souvent la cause), pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un trouble iatrogène qui affecte la socialisation, l'imagination, la planification et la réciprocité émotionnelle, et qui se manifeste par des comportements répétitifs ou inhabituels.

Les symptômes typiques sont l'incapacité d'interaction sociale, l'isolement et les mouvements incontrôlables des extrémités, généralement des mains. Il fait partie des troubles du spectre autistique (TSA) qui englobent plusieurs affections : l'autisme, le syndrome d'Asperger, le trouble désintégratif de l'enfance (TDI) et le trouble envahissant du développement (TED).

Symptômes

Les éléments suivants peuvent être des symptômes de l'autisme infantile :

- Une hypersensibilité auditive initiale (dans de nombreux cas)
- Évitement du contact visuel avec les gens
- Regard fixe sur rien en particulier ou sur des objets inanimés
- Incapacité à répondre aux stimuli verbaux, gestuels ou sociaux
- Absence d'intérêt sain pour les jeux
- Absence ou perte de la parole, développement tardif de la parole
- Anxiété face aux changements de routine
- Mouvements corporels répétitifs
- Attachement aux objets
- Incapacité à maintenir une conversation
- Difficulté ou incapacité à se faire des amis ou à participer à des jeux sociaux
- Évitement des contacts physiques parce qu'ils sont excitants ou accablants.
- Obsessions qui accaparent l'attention et la concentration.

Témoignage

Dyana est la mère de Gabriel, un enfant complètement rétabli de l'autisme. Elle fait partie des plus de 200 mères d'enfants autistes qui se sont rétablies grâce au traitement CD avec une rémission totale des symptômes.

Gabriel est né en bonne santé, mais à l'âge de deux ans, on lui a diagnostiqué un "autisme sévère". Lorsqu'il essayait de parler, personne ne pouvait comprendre ce qu'il disait. Il voulait communiquer, mais ne parvenait pas à former les mots, ce qui était pénible pour lui. J'ai alors commencé à chercher ce qui pouvait lui arriver et je l'ai emmené chez le médecin. Ils m'ont dit qu'il s'agissait d'un trouble du spectre autistique. Pour moi, c'était la fin du monde. "Ce n'est pas possible", ai-je pensé, "si l'autisme est génétique et héréditaire et que ni mon mari ni moi n'avons personne dans nos familles qui souffre de troubles cognitifs ou d'autisme. Comment cela peut-il être possible ? Dites-le moi !" De plus, ils nous ont dit que c'était incurable, que cela pourrait s'améliorer avec le temps, mais qu'il aurait toujours les symptômes - difficulté à communiquer, à aller vers les autres ou à les comprendre, etc. Il devrait faire face à ces difficultés toute sa vie. C'était un poids lourd à porter, entendre "Votre enfant est autiste" et recevoir tout le paquet de mauvaises nouvelles.

Heureusement, ma mère m'a toujours dit : "Ne te contente pas de l'opinion des autres, tu es intelligente. Cherche, et tu trouveras sûrement". De même, le psychologue de Gabriel m'a dit : "Cherche, car je vois que tu as besoin d'action. Cherche, et tu trouveras des régimes et des traitements biomédicaux qui ont donné de bons résultats". J'ai alors commencé à chercher sur le web et j'ai trouvé un protocole DAN, le régime GAPS. De nombreux régimes montrent comment cette maladie fonctionne et comment elle implique une désintoxication intestinale brutale.

Mercure, aluminium, plomb, mais le mercure est la principale cause des symptômes de l'autisme. Le dioxyde de chlore a changé toutes nos vies. Sachant qu'il avait des applications pour d'autres maladies, nous avons tous commencé à en prendre, et nous avons tous guéri de différentes maladies. Nous pouvons voir que Gabriel est heureux. Il a une sœur de deux ans, et ils sont tous les deux heureux. Il n'y a pas de plus grande joie pour les parents que d'avoir des enfants en bonne santé.

Gabriel a maintenant six ans et il est très heureux. Il est guéri. L'autre jour, je l'ai emmené faire un bilan de santé, et à la fin, j'ai demandé s'ils pouvaient voir des signes d'autisme. Ils m'ont répondu : "Mais pourquoi dites-vous cela ? C'est un enfant parfaitement sain et heureux. Combien d'enfants sont heureux quand ils vont faire un bilan de santé ?"

Regardez la vidéo ici : <https://www.youtube.com/watch?v=MusiNkz4WqM> [NDT: video plus disponible]

Traitement

Le traitement approprié est le protocole P (parasites). Jusqu'à présent, nous avons documenté des rapports avec les noms complets de plus de 300 enfants qui ont guéri de l'autisme.

Je recommande de contacter les groupes Facebook de parents affectés, tels que <https://www.facebook.com/groups/mms.cds> ou d'autres que l'on peut trouver sur mon site web : www.andreaskalcker.com, ou à www.cdautism.org. Le livre de Kerri Rivera, "*Healing the Symptoms Known as Autism*", décrit le traitement de manière plus détaillée.

Vaginose bactérienne

La vaginose bactérienne est une infection vaginale causée par une bactérie anaérobie (germe), dont la croissance excessive provoque un déséquilibre de la flore bactérienne de la zone.

Symptômes

Pertes vaginales abondantes, translucides ou colorées, avec parfois une odeur nauséabonde.

Témoignage

Pati

Protocole 15 gouttes. Il y a un an, on lui a diagnostiqué une vaginite due à la ménopause. Elle a essayé divers traitements pendant un an sans succès. Lorsqu'elle a essayé le MMS, son état a complètement disparu après 6-7 jours.

Source : <https://youtu.be/LQ1gl9voq5I>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) en conjonction avec le protocole V (vaginal) pendant deux à trois semaines, selon la gravité de l'affection.

Calvitie

La calvitie (également appelée alopecie) se caractérise par l'amincissement ou la perte des cheveux. Elle peut toucher le cuir chevelu ou d'autres zones poilues, comme les cils, les sourcils, les aisselles, la région génitale et la barbe.

L'alopecie allogène (héritée génétiquement) est la forme la plus courante. Les femmes en souffrent également, mais dans une moindre mesure. Leur perte de cheveux est plus diffuse, et non localisée, comme chez les hommes. L'alopecie diffuse est due à des maladies telles que des altérations de la thyroïde, l'ingestion de certains médicaments (chimiothérapie), des changements hormonaux, le stress ou une alimentation déséquilibrée.

Symptômes

Perte de cheveux excessive et anormale, plus de 100 cheveux par jour.

Témoignage

Dans le cas de Samuel, dès le deuxième mois où il a pris du MMS, non seulement il a remarqué une amélioration de sa santé (il prenait auparavant de la cortisone et n'avait plus de force dans les jambes), mais ses cheveux sont également revenus là où il ne voyait que de la calvitie auparavant.

Note de l'auteur : Soyons honnêtes. Le dioxyde de chlore ne va pas rendre une crinière de lion à un homme chauve. Cependant, s'il est utilisé dès l'apparition des premiers symptômes, il ralentira probablement, voire arrêtera, la chute des cheveux, surtout si l'affection est causée par des champignons (comme c'est souvent le cas dans l'alopecie féminine). Il est également probable qu'il réactive l'activité mitochondriale dans les follicules.

Traitement

Le traitement approprié ici est le protocole D (dermatologie), appliqué sous forme de spray sur les zones affectées plusieurs fois par jour pendant trois mois. Il peut être associé au protocole A (amateur), puis au protocole C (CDS).

Trouble bipolaire et anxiété généralisée

Le trouble bipolaire, maladie de causes inconnues pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique, est également connu sous le nom de trouble affectif bipolaire (TABP) et était autrefois appelé psychose maniaco-dépressive (PMD). Il s'agit du diagnostic psychiatrique qui décrit un trouble caractérisé par des sautes d'humeur inhabituelles.

Symptômes

Manie : très heureux ou vif, très nerveux ou excité, prise de décision très rapide sur une variété de choses, agitation, irritabilité et sensibilité, problèmes de sommeil, difficultés à se détendre, tentative de faire trop de choses à la fois et hyperactivité.

Dépression : sentiment de grande dépression ou de tristesse, d'inquiétude et de vide, avec des difficultés de concentration, des oublis parce que l'esprit ne se concentre que sur la tristesse, des insomnies, des pensées suicidaires ou liées à la mort, et une sensation de désespoir.

Note de l'auteur : Je soupçonne que la cause de ce trouble est souvent une parasitose intestinale dans laquelle les parasites libèrent des toxines qui provoquent des altérations cérébrales. J'ai vu de nombreux cas de rémission totale après un traitement vermifuge.

Témoignage

Julio Cesar de Ambato (Equateur) - 2. 12. 2015

Au début, j'ai suivi le protocole 1000 avec de petites augmentations jusqu'à atteindre 24 gouttes par jour pendant trois semaines. Mon traitement au MMS1 a duré six mois, avec des augmentations et des diminutions, jusqu'à ce que je parvienne à arrêter un médicament sur ordonnance que je prenais depuis près de sept ans pour mon trouble panique et mon anxiété.

Je ne souffre plus des 17 symptômes des crises de panique, et je suis très reconnaissant à Jim Humble d'avoir mis le MMS à la disposition de tous ceux qui veulent l'utiliser pour traiter leurs maladies.

Source: <https://testimoniosmms.com/?s=ansiedad>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), combiné au protocole E (lavements). Ensuite, il faut suivre le protocole P (parasites), car il s'est avéré très efficace dans de nombreux cas graves.

Piqûres

Réactions souvent provoquées par des piqûres d'insectes et d'araignées, dont le poison provoque un gonflement immédiat et douloureux.

Symptômes

Les piqûres d'insectes ne sont généralement pas critiques et varient selon le type d'insectes et l'individu. La plupart des gens ressentent une douleur localisée, une rougeur, un gonflement ou des démangeaisons, et parfois une sensation de brûlure, d'engourdissement ou de picotement.

Témoignages

Piqûre d'insecte



Fig. 34 : Evolution du traitement au dioxyde de chlore pour une piqûre d'insecte

Loli Corbin

- Jour 1 : piqûre d'insectes.
- Jour 2 : symptômes visibles le lendemain matin :
 - Œil gonflé
 - Perte de force dans les paupières pour ouvrir l'œil.
 - Douleur et brûlure intenses.
 - Inflammation sur le côté droit de mon visage et de mon nez.
- Jour 2 : 10 h
 - J'applique un pansement humide sur la zone affectée, imbibé du composé suivant : 5 gouttes de MMS - 5 gouttes d'activateur - 5 gouttes de DMSO dans 30 ml d'eau fraîche.
 - 15 minutes plus tard, je peux ouvrir mon œil. Incroyable !
 - La douleur avait diminué, mais la fatigue et la lourdeur du visage étaient toujours apparentes.
- Jour 2 : 15 heures
 - Impressionnant : une seule application, et mon expression a changé. J'ai appliqué un autre pansement avant d'aller me coucher, mais ce n'était pas nécessaire. J'étais déjà complètement guérie !

(Photographies de l'ensemble du traitement sur www.andreaskalcker.com)

Morsures d'araignée

Ivan Albornoz-Sévère morsure d'araignée recluse du Chili avec risque d'amputation.

<https://www.youtube.com/watch?v=2PWFD2VeZbA> [NDT: Vidéo supprimée]

Mon nom est Ivan Albornoz. Je suis originaire du Chili et j'appartiens au mouvement Krishna Consciousness. Je veux donner mon témoignage sur le MMS.

Je vis à la campagne, à Camino Yumbel (Concepcion). Une araignée recluse m'a piqué sur la plante du pied. Je suis allée chez le médecin car cela provoquait de l'hypertension et de l'hypotension, et ils m'ont dit que c'était juste un rhume, et que ce que j'avais dans le pied était un "Ojo de Gallo" (cal plantaire) qu'ils pourraient enlever plus tard.

Deux jours plus tard, je me sentais plus mal, et mon pied était plus lourd. Je l'ai traité avec de l'argile pour faire sortir l'inflammation. L'argile a tout extrait, et une énorme ampoule s'est formée sur la plante de mon pied. Je suis retourné à l'hôpital. Ils ont fait des trous, et leur seule solution était l'amputation. Un médecin m'a dit : "amputez-le, ou vous mourrez."

Ma femme et moi étions sous le choc de cette nouvelle. Des moines sont venus chez nous et m'ont dit qu'il y avait un remède. Ils m'ont aidé avec d'autres remèdes naturels comme l'aloë vera, l'argile et le fenugrec. Mon conseiller spirituel m'a appelé et m'a demandé de prendre contact avec Angelica Costa du MMS Chili. Elle m'a immédiatement recommandé une forte dose de CDS. Elle m'a appris comment le prendre et comment utiliser le MMS en spray sur la plaie qui était énorme et laide. J'ai commencé à faire le protocole 1000 (protocole B) et à appliquer du MMS sur la plaie avec un vaporisateur.

Les médecins m'ont dit que même si je guérissais de cette blessure, je mourrais en un an. Ils m'ont prescrit des antibiotiques, que j'ai arrêté de prendre au bout de deux semaines parce que j'avais trop mal au ventre. Je ne prenais que du CDS, du MMS, du DMSO et une alimentation saine.

Des mois plus tard, ils ont fait des tests et ne comprenaient pas. Ils ne pouvaient pas expliquer comment ma blessure avait presque complètement guéri, et comment les analyses d'urine et de sang étaient parfaites.

Au bout de 3 mois et demi, la plaie était complètement guérie et mon pied est maintenant comme neuf. J'essaie de marcher. J'applique du DMSO pour l'inflammation. Je tiens à remercier Angelica de MMS Chili car elle s'est beaucoup occupée de moi.



Fig. 35 : Evolution du traitement par CD et DMSO pour une morsure d'araignée sur un pied

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole I (insectes). Appliquez un pansement bien imbibé de CDS 0,3% (s'il n'est pas disponible, utilisez cinq gouttes activées de CD dans 50 ml d'eau). Vous pouvez ajouter cinq gouttes de DMSO à l'eau si le gonflement ne se résorbe pas.

Cancer de la vessie

Le cancer de la vessie est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un cancer localisé dans la vessie, un organe creux situé dans la partie inférieure de l'abdomen, capable de se rétracter et de se dilater pour stocker l'urine produite par les reins. Le cancer prend naissance lorsque des cellules cancéreuses commencent à se développer dans la vessie. Lorsqu'il est détecté à un stade précoce, il est généralement traité par chirurgie.

Symptômes

L'hématurie (présence de sang dans les urines) est le symptôme le plus courant du cancer de la vessie. Le degré d'hématurie n'est pas lié à l'extension de la maladie. L'hématurie peut être microscopique, détectée uniquement par des analyses d'urine, ou macroscopique, visible par le patient. Cependant, tout degré d'hématurie doit être contrôlé pour écarter la possibilité d'un cancer de la vessie, même s'il existe d'autres causes possibles, comme un calcul rénal ou une cystite bactérienne. D'autres symptômes sont des douleurs ou une sensation de brûlure lors de la miction, un besoin d'uriner plus fréquent que d'habitude, ou une sensation de besoin d'uriner sans pouvoir le faire.

Témoignage

Juillet 2011

Ma mère a été diagnostiquée avec un cancer de la vessie, et j'ai décidé de lui donner du MMS car mes recherches ont montré qu'il s'agissait d'une thérapie alternative utilisée dans de nombreux pays.

Je suis un médecin à la retraite (sans licence médicale). J'ai refusé les options de chimiothérapie et de radiothérapie pour ma mère en raison de son âge avancé, en plus d'être sous ma responsabilité. Cela fait un mois et demi, et ma mère est médicalement saine.

Je l'ai administré par injection intraveineuse comme Jim le décrit dans son livre, et aussi par voie orale. Pendant un certain temps, ma mère éliminait des morceaux de peau avec son urine. Maintenant, je ne l'administre que par voie orale, pour qu'elle ne rechute pas.

Bénédictions de la lumière.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou le protocole B comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole R avec un irrigateur ou V (lavage vaginal) pour les patientes, pendant trois à six mois. Le soir, appliquez le protocole E (lavement), en alternance avec le protocole L (bain) le jour suivant.

Comme pour tout protocole anticancéreux, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Cancer des os

Le cancer primaire des os est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un type de cancer rare qui affecte le tissu osseux. Contrairement au type secondaire, il prend naissance à l'intérieur de l'os et n'est pas le résultat d'un cancer dans une autre partie du corps qui s'est propagé à l'os. Dans ce cas, il serait appelé métastatique et recevrait le nom de l'organe ou du tissu d'origine affecté par le cancer.

Symptômes

Le symptôme le plus fréquent est une douleur ou une inflammation persistante ou inhabituelle dans ou près de l'os.

Note de l'auteur : Nous n'avons pas encore documenté un cas prouvé et confirmé de régression complète du cancer des os, bien que nous ayons eu des rapports sur des améliorations de la qualité de vie. Nous poursuivons nos recherches pour trouver des remèdes à ce cancer difficile à traiter.

Traitement

Le traitement approprié pour ce cas serait le protocole C, ou le protocole B comme alternative, et l'augmentation de la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole K avec du DMSO dans la zone affectée pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le protocole E (lavement), en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anticancéreux, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Cancer du sein

Le cancer du sein, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique adéquate, implique la croissance anormale de cellules malignes dans le tissu mammaire. Il existe deux principaux types de cancer du sein. Le carcinome canalaire, le plus fréquent, se développe dans la paroi des canaux lactifères qui vont de la glande mammaire au mamelon ; le carcinome lobulaire se développe dans les parties des glandes mammaires appelées lobules, où le lait maternel est produit.

Symptômes

En général, le cancer du sein au stade précoce ne crée pas de symptômes. Lorsque le cancer se développe, les symptômes peuvent inclure une rougeur, un gonflement et une rétraction de la peau ou du mamelon. Un autre symptôme peut être la sécrétion du mamelon. Dans certains cas, cette sécrétion peut être claire, jaunâtre ou verdâtre et ressembler à du pus. Il faut souligner que le cancer du sein peut se manifester par une croissance tumorale asymptomatique et que, lorsqu'il y a rétraction de la peau, le cancer est à un stade avancé.

Témoignage

María de los Angeles Reyes (Argentine)-Mars 1st, 2013, 0:56

Sujet : JE SUIS TELLEMENT HEUREUSE DE MES RÉSULTATS PARFAITS ! !! (cancer du sein) À : ANDREAS KALCKER

Andreas, je veux vous dire que mes tests de laboratoire (j'en ai eu beaucoup, de toutes sortes) sont revenus parfaits, que je suis tellement ravie que je veux partager la nouvelle avec vous et votre équipe. Je me sens tellement excitée et soulagée. J'ai trouvé un médecin qui croit au dioxyde de chlore, elle a analysé les tests, et ils sont tous A+ ! !!

Je suis sur le forum et je laisse toujours des commentaires sur mon cas. Je tiens à vous remercier pour votre soutien. Je n'ai subi qu'une seule opération ; ils ont enlevé la tumeur de ma glande mammaire, mais c'est tout. Je n'ai pas laissé les médecins opérer à nouveau quand ils le voulaient ; je n'ai enlevé aucun ganglion lymphatique, je n'ai plus touché mon corps. Je n'ai pas non plus fait de chimio, ni de radio, ni d'hormones. J'ai refusé toutes les interventions.

Je prends régulièrement du dioxyde de chlore, de l'aloé vera avec du miel, plusieurs herbes pour nettoyer mon foie, mes poumons et mes reins et d'autres pour les vermifuges. Pour ces derniers, j'utilise certains des produits que vous mentionnez sur votre site, mais seulement ceux que je peux trouver en Argentine, et je fais des bains d'immersion avec du sel. Avec beaucoup d'amour pour mon âme et ma foi.

Je vous embrasse avec toute mon âme et je vous offre mon soutien inconditionnel. Je demande à l'Univers de vous bénir infiniment, vous et votre famille.

MERCI, MERCI, MERCI, MERCI !

Traitement

Le traitement approprié pour ce cas serait le Protocole C, ou le Protocole B comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Vous pouvez le combiner avec le Protocole K avec DMSO pendant 3-6 mois. Le soir, appliquez le Protocole L (bain) si possible. En cas de forte toxicité ou d'acidité, on peut ajouter le Protocole E (lavement) plusieurs fois par semaine.

Comme pour tout protocole anticancéreux, on peut ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Bronchite

La bronchite est une inflammation ou un gonflement des bronches, qui relie la trachée aux poumons. L'inflammation entrave la circulation de l'air dans les poumons. La bronchite aiguë (AB) apparaît généralement après un rhume ou une grippe. Elle est causée par un virus qui touche d'abord la région nasale, puis les sinus paranasaux et la gorge, et qui atteint enfin les voies respiratoires reliées aux poumons. La bronchite chronique (CB) est une affection prolongée.

Symptômes

- Gêne thoracique.
- Toux avec du mucus, parfois du sang. Lorsque le mucus de la bronchite a une teinte jaune-vert et que le patient a de la fièvre, il s'agit très probablement d'une infection bactérienne.
- Respiration sifflante, fatigue, bouillonnement, difficultés respiratoires, gêne générale, fièvre (généralement faible).
- La bronchite chronique peut également présenter les symptômes suivants : inflammation des chevilles, des pieds et des jambes ; coloration bleue des lèvres provoquée par un faible taux d'oxygène dans le sang.

Témoignage

Bronchite et pneumonie, Témoignage MMS, 5 avril 2013

L'hiver dernier, on m'a diagnostiqué une bronchite et un début de pneumonie. Ce n'était pas la première fois. Comme d'habitude, les médecins ont prescrit des antibiotiques et de la cortisone (typique). Ces deux médicaments ont des effets secondaires, mais à cette occasion, je connaissais le MMS. Je l'ai pris en suivant le protocole 1000, et en une semaine, j'ai constaté une grande amélioration. Lorsque j'ai pris des antibiotiques, je n'ai vu aucun résultat pendant plus d'un mois, et il m'a fallu encore deux mois pour éliminer toutes les toxines produites par les médicaments.

Source : <https://testimoniosmms.com/2013/04/05/bronquitis-y-neumoniatestimonio-mms/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B, comme alternative, combiné au protocole H pendant trois semaines.

Brucellose

La brucellose, maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est également connue sous le nom de fièvre maltaise, fièvre méditerranéenne, fièvre ondulante ou maladie de Bang. Il s'agit d'une maladie infectieuse présente dans le monde entier, produite par des bactéries de l'espèce *Brucella*. Ces bactéries s'attaquent à plusieurs espèces de mammifères, dont l'homme, et provoquent des symptômes de fièvre non spécifiques.

Symptômes

Forte fièvre et brusques changements de température.

Témoignage

Dr Mario Bruseghini

J'ai 58 ans et je vis à Mendoza (Argentine). J'ai contracté la brucellose à la suite d'un accident du travail en travaillant dans les champs. Je suis tombé gravement malade avec un titre d'anticorps de 1/600 et de la fièvre, des douleurs, etc. Après 16 ans de tests positifs pour la brucellose, une épidémie aiguë, et deux traitements avec des antibiotiques pendant 45 jours chacun, mes titres d'anticorps sont descendus à 1/50 et sont restés stables pendant plusieurs années.

En 2014 et pour différentes raisons, j'ai décidé d'essayer le MMS pendant 21 jours (protocole C). Parfois, je faisais un test de réaction de Hudlesson pour surveiller mes titres. Ils sont revenus à 1/86, 1/55, 1/50 pendant des années. Fin 2015, je suis allée faire une prise de sang pour différentes raisons, et j'ai également demandé un Hudlesson, un IGG et un IGM juste pour vérifier ma brucellose puisqu'ils extrayaient du sang pour d'autres études. Étonnamment, le diagnostic Hudlesson s'est révélé NÉGATIF et les IGG et IGM non réactifs.

En tant que vétérinaire, je sais que la brucellose ne disparaît jamais complètement. La *brucella* intracellulaire reste pendant de nombreuses années, et chaque fois qu'il y a une baisse de l'immunité (due à la grippe ou à une autre maladie), la brucellose devient plus aiguë. C'est pourquoi nous devons surveiller régulièrement les niveaux de la maladie.

Mes résultats ont été un miracle inattendu. Il n'y a pas beaucoup d'informations sur la brucellose et le MMS sur le web. C'est pourquoi je pense que ce cas est fascinant et je propose de fournir tout ce que je peux pour aider d'autres personnes souffrant de brucellose.

Je vous remercie de votre travail constant pour le bien de tous !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative, pendant trois semaines.

Brûlures

Les brûlures sont des lésions ou des blessures de la peau qui peuvent être provoquées par le contact avec des flammes, des liquides ou des surfaces chaudes et d'autres sources de températures élevées, ainsi que par le contact avec des éléments à des températures extrêmement basses. Il existe également des brûlures chimiques, électriques, par radiation et par friction. Le traitement de premier secours pour les brûlures est l'immersion de la zone affectée dans de l'eau froide.

Symptômes

Douleur, rougeur, sensibilité au toucher et cloques.

Témoignage

Christie Peterson - États-Unis. 22/10/13

J'ai traité un patient souffrant de brûlures au 3ieme degré. Cette brûlure était sur une ancienne brûlure produite par les gaz d'échappement d'une moto. Après quelques jours, il y avait des croûtes, et en un mois, elle était complètement guérie.

Source : <http://mmstestimonials.is/burns>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole Q (éteindre les brûlures) combiné au protocole D (dermatologie). En cas d'infections et de fièvre, nous ajoutons le protocole C (CDS) ou B (basique) comme alternatives.

Bursite

La bursite, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique adéquate, implique l'inflammation des petits sacs de liquide synovial, appelés bourses, situés entre les muscles, les tendons et les os. Elles contribuent au mouvement des articulations en absorbant les frottements. Bien que le corps humain contienne plus de 150 bourses, la bursite a tendance à se manifester dans les épaules, les

genoux, les hanches, le bassin, les coudes, les poignets, les orteils et les talons, ou dans les zones où les mouvements articulaires sont les plus répétitifs.

Symptômes

- Douleur et sensibilité articulaire lors de la pression sur la zone entourant l'articulation.
- Rigidité lors du mouvement des articulations touchées, rougeur et, dans certains cas, gonflement et fièvre.

Témoignage

Signorella Sonya

J'ai suivi le Protocole MMS 1000 pendant six jours, et je me suis réveillée aujourd'hui sans la rigidité de l'arthrose dans mon dos. Elle a disparu ! La bursite avait déjà disparu après le deuxième ou le troisième jour. J'ai hâte de me réveiller demain pour vérifier à quel point je me sens mieux.

Je pense que ce que vous faites et la façon dont vous vous y prenez sont merveilleux !

Bénédictions et miracles,
Signorella Sonya

Source : <http://mmstestimonials.is/component/jetestimonial/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B, comme alternative, combiné au protocole K (DMSO) sur la zone affectée pendant trois semaines.

Candidose (vaginale)

La candidose (infection à levures) est une affection pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Elle implique une infection fongique (mycose) de l'une des espèces de *Candida* (toutes les levures), *Candida Albicans* étant la plus courante.

Symptômes

Les symptômes dépendent de la localisation. Parmi les candidoses qui affectent les muqueuses, le muguet (candidose buccale) se manifeste par des bosses blanc crème sur la langue, le palais mou, les gencives et l'intérieur des joues. La candidose vaginale se manifeste autour de la zone vaginale par des pertes blanchâtres. L'infection peut également provoquer une langue rouge, lisse, brillante et douloureuse. Les infections à levures peuvent également se produire dans les systèmes digestif, respiratoire et reproducteur, avec des symptômes différents.

Témoignage

Dr. T.M.

J'ai reçu l'autorisation de publier ce cas concernant un patient que je viens de faire sortir aujourd'hui, le 6 mars. Bien que je ne révèle que ses initiales pour protéger son identité, je pense que ce cas mérite d'être publié en raison de la longue durée de l'infection et de la virulence du Candida. Ses initiales sont A. I., trente-cinq ans.

Elle est venue à mon cabinet après dix ans d'infections à levures, c'est-à-dire avec une candidose chronique classique. Son histoire et son combat ont commencé il y a dix ans, lorsqu'elle a commencé à avoir des infections vaginales, sporadiques au début. Son gynécologue lui donnait un antifongique oral et un ovule vaginal. Après ce traitement, les infections sont réapparues plus fréquemment. Elle a passé trois ans à aller de gynécologue en gynécologue, changeant parce qu'elle ne voyait aucune amélioration ; l'un d'eux lui a même dit de s'habituer à vivre avec.

Après trois ans, l'infection est devenue permanente, avec une périodicité mensuelle : plus de fluconazole, plus de Canesten, mais aucun changement. Jusqu'à présent, personne ne lui avait diagnostiqué une candidose chronique. Elle l'a découvert par elle-même lorsque ses symptômes se sont aggravés : fatigue générale, insomnie, épuisement, douleurs musculaires - on lui a même diagnostiqué une fibromyalgie. Elle a essayé l'homéopathie, qui a fonctionné, puis la candidose est revenue au bout de quatre mois. L'infection revenait tous les mois, et elle commençait à s'y habituer, avec tout ce que cela implique.

Elle a entendu parler d'un naturopathe à Barcelone (elle est originaire d'Alicante) qui avait des résultats très favorables avec la candidose. Désespérée mais pleine d'espoir, elle s'est rendue là-bas pour suivre ce traitement à trois reprises. Cela n'a pas fonctionné. Le naturopathe lui a dit qu'elle était la première à résister à son traitement. Elle a également suivi un régime antifongique pendant trois ans.

Cela fait maintenant deux mois que sa dernière infection est terminée (elle pense qu'il est trop tôt pour fêter cela, elle n'arrive pas à y croire). Nous avons traité son problème sur trois fronts différents, ce qui, à mon humble avis et après tous les cas que j'ai traités, est ce qui fonctionne le mieux.

Il était clair qu'A. I. était atteinte de Candida dans sa phase fongique. Il était déjà bien établi dans son intestin. Son intestin devait être perméable à ce moment-là, remplissant tout son organisme de toxines car. Après trois ans de régime antifongique, nous avons dû le rendre encore plus strict. Nous avons supprimé les fruits de son alimentation. Je dois dire que sa combativité et son courage ont été admirables - trois ans de régime antifongique strict. Je crois honnêtement qu'il y a très peu de personnes qui pourraient supporter cela pendant si longtemps. En même temps que le régime, nous avons également commencé la thérapie par paire biomagnétique. La candidose apparaît dès le premier impact. En raison de sa gravité, j'ai recommandé la combinaison du MMS et du Bio Pair, car nous réduirions ainsi le nombre de séances. Elle a accepté, et nous avons commencé le traitement.

Résultat : cinq séances de thérapie Biomagnetic Pair pour équilibrer le pH, renforcer son système immunitaire, qui était très faible, et supprimer l'"environnement favorable" au Candida dans son corps, en plus d'affaiblir et de contrôler la population de levures avec le régime antifongique qui n'avait pas fonctionné tout seul pendant trois ans... et 21 jours de MMS.

Elle n'arrive pas encore à y croire. Elle n'a pas eu d'infection depuis deux mois ! Maintenant, elle essaie d'apprendre à vivre sans être constamment en alerte à cause de sa mycose. Je crois sincèrement que nous avons besoin d'une séquence logique de traitement pour en finir avec le Candida. Si vous la suivez, vous avez une chance.

Note de l'auteur : J'ai observé la présence de parasites dans ce type de candidose difficile à vaincre. Dans ces cas, appliquez le Protocole P (parasites). Veillez à le combiner avec le protocole Z (Zapper), qui permet d'éliminer les parasites du sang.

Traitement

Le traitement approprié pour ce cas serait le Protocole C, ou le Protocole B comme alternative, et l'augmentation de la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il est combiné avec le Protocole V (Vaginal) pendant trois semaines. Dans les cas graves, appliquer le Protocole E (lavement) le soir, ainsi que le Protocole L (bain) le lendemain, aussi longtemps que nécessaire.

Il est également possible de l'associer à la thérapie par paires biomagnétiques, ainsi qu'à des lavages vaginaux avec le jus de 15 grammes de kalanchoé écrasé, dissous dans 300 ml d'eau.

Chagas

La maladie de Chagas est une affection pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Elle est causée par le parasite *Trypanosoma cruzi* et se propage par les piqûres d'insectes *Reduviidae*. C'est l'un des pires problèmes de santé en Amérique du Sud. En raison de l'immigration, la maladie touche également des personnes aux États-Unis.

Symptômes

La maladie de Chagas comporte deux phases : la phase aiguë et la phase chronique. La phase aiguë peut être asymptomatique ou présenter des symptômes très légers, notamment de la fièvre, un malaise général, un gonflement des yeux si la piqûre est proche, une inflammation et une rougeur dans la zone de la piqûre d'insecte. Après la phase aiguë, la maladie entre en rémission. Il est possible de rester asymptomatique pendant de nombreuses années. Lorsque les symptômes apparaissent enfin, il peut s'agir de constipation, de troubles digestifs, d'insuffisance cardiaque, de douleurs abdominales, d'accélération ou de palpitation du rythme cardiaque et de difficultés à avaler.

Témoignage

Dora Perez (Argentine)

Date : 24 avril 2014, 2:58

Objet : Bonjour, des personnes merveilleuses.

À : Andreas Ludwig Kalcker

Salut Andreas (salutations très spéciales à Jim Humble), Je veux te dire que depuis que j'ai découvert le MMS en nov/déc 2013 et que j'ai commencé à l'utiliser timidement, quelques mois ont passé. Mon Chagas a régressé. J'ai tout essayé. C'était très difficile de continuer avec le MMS à cause des nausées. Mais le 16 mars 2014, j'ai commencé avec 18 ml de CDH, deux fois par jour jusqu'au 31 mars, des lavements au MMS, et des purgatifs. Incroyable. Je me repose maintenant un peu avec 6 ml de CDH dans 600 ml d'eau chaque jour.

Dans peu de temps, j'irai de nouveau faire le test de Chagas à l'Instituto Fatala Chaben.



Fig. 36 : Le dos d'un patient atteint de Chagas

Je prépare mon témoignage pour dire que j'ai utilisé le MMS (qui a guéri mes lésions) comme :

- Gargarismes
- Lavage dentaire avec MMS
- Verre sur la bouche
- Verre à inhaler par les voies respiratoires
- Vaporisateur de MMS avec du DMSO pour les moments les plus graves
- Nettoyage de toute la maison avec du MMS (en plaçant des verres dans les pièces fermées) Nettoyage par immersion dans l'eau du bain
- Protocole du sac (j'en ai fabriqué un où je peux m'asseoir, et je ne laisse que ma tête à l'extérieur).



Fig. 37 : Le même dos après 1,5 mois de traitement

Mais le plus important, c'est que je suis actif. Je me reconnais à nouveau. Tout ce qui se trouve dans ma maison contient du MMS (bouteilles de shampoing et rince-cheveux).

Le jeudi de Pâques dernier, j'ai imprimé le livre de Jim avec sa photo en couleur sur la couverture. Incroyable ! Et je me procure de l'argile verte et de la terre de diatomée. J'envoie deux photos ; je n'en ai pas de récentes parce que je vais bien et que presque tout est guéri et fermé.

Je vais continuer le traitement pendant un peu plus longtemps, je vais faire des tests et écrire un témoignage, mais pour l'instant... **Merci beaucoup, beaucoup et s'il vous plaît acceptez mon respect et mon amour !**

Traitement

Protocole C, ou B, comme alternative. En outre, imbitez un pansement de CDS 0,3% = 3000 ppm provenant du réfrigérateur et appliquez-le immédiatement sur la morsure ou la piqûre. La douleur disparaît généralement rapidement.

Ce protocole peut être utilisé pour toutes sortes d'insectes et de piqûres d'araignées et de méduses. Pour les morsures de serpents venimeux et les piqûres de scorpions ou de raies, envisagez des injections sous-cutanées de CDI ou appliquez-le de manière à ce qu'il pénètre dans la plaie, oxydant ainsi la toxine.

Chikungunya

La fièvre du chikungunya, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est également connue sous le nom d'arthrite épidémique du chikungunya (CHIK). Il s'agit d'une forme récente de fièvre virale causée par un alphavirus transmis par les piqûres de moustiques. Il s'agit du même moustique responsable de la transmission de la dengue, raison pour laquelle il est possible de contracter les deux infections dans certains cas.

Symptômes

Le symptôme le plus fréquent est une forte fièvre soudaine qui peut atteindre 40°C (104°F) et qui dure de deux à cinq jours. Les patients peuvent avoir des douleurs dans les articulations des mains et des pieds, avec ou sans inflammation, et parfois aussi dans la colonne vertébrale. La douleur a tendance à être pire le matin et s'améliore avec un exercice léger, mais s'aggrave avec des mouvements rapides. Douleurs musculaires et maux de tête. Éruptions cutanées et rougeurs, et parfois démangeaisons.

Témoignage

Dans le secteur de Palmar, à environ 15 minutes de Charallave, j'ai vu un homme de 25 ans que j'appellerai Andres, avec sa peau brune trempée de sueur, non pas à cause de la chaleur mais de la fièvre. Maçon, ses bras forts reposaient sur les épaules de son jeune frère, qui pouvait à peine l'aider à marcher alors qu'il traînait les pieds et marchait entièrement courbé.

Andres était cloué au lit depuis une semaine, presque incapable de bouger à cause de la fièvre et des douleurs articulaires. Il n'avait bu que de l'eau avec de l'acétaminophène, ce qui est le protocole indiqué pour traiter les symptômes du virus puisqu'il n'existe pas de traitement antiviral. Avec une grande douleur, il s'est allongé dans le lit, et je lui ai expliqué ce que j'allais faire pour aider à atténuer le virus et le remettre sur pied le plus rapidement possible : deux choses très simples et sûres pour le faire récupérer rapidement de cette maladie.

1. **L'auto-hémothérapie** : Tout d'abord, l'auto-hémothérapie, qui est une sorte d'auto-vaccination. Nous prélevons 2 à 10 cc de votre sang et le réinjectons par voie intramusculaire. Nous faisons cela avec deux objectifs en tête :
 - a. Pour que votre organisme ait une réaction immunologique au virus et le reconnaisse.
 - b. Pour que le nombre de macrophages augmente et qu'ils puissent combattre le virus.
2. **MMS** : Deuxièmement, nous allons vous donner des doses régulières d'un produit appelé MMS pour vous aider à combattre le virus. Le MMS brise la structure protéique du virus et entrave sa réplication, ce qui vous aide à guérir plus rapidement. De plus, le MMS stimule votre système immunitaire.

Après avoir effectué l'auto-hémothérapie, qui a duré environ deux minutes, j'ai montré à Andres comment activer le MMS dans une bouteille d'un litre pour qu'il puisse en boire tout au long de la journée et je lui ai dit de le faire pendant les trois jours suivants. Andres n'était pas le seul à être affecté dans cette maison. Il y avait aussi une femme âgée et deux enfants. La femme se remettait déjà de la maladie, mais elle avait encore des douleurs intenses dans les articulations et une éruption rougeâtre sur tout le corps. Les deux enfants étaient au stade initial de la maladie. La femme nous a permis de pratiquer l'auto-hémothérapie sur elle, mais les enfants avaient trop peur des aiguilles, ils ont donc simplement pris du MMS.

À ma grande surprise - et je dis bien "surprise" car je ne m'attendais pas à ce que la guérison soit si rapide - le lendemain après-midi, après avoir passé la nuit et une partie de la journée avec de la fièvre, le jeune homme me dit qu'il se sent à nouveau en pleine forme. Il

n'avait aucune douleur et était seulement un peu fatigué. Sa parente s'est également réveillée sans éruption cutanée, et bien qu'elle ait encore des douleurs articulaires, elles étaient meilleures. Après deux jours supplémentaires, la douleur avait disparu. Les enfants qui n'ont utilisé que le MMS ont mis quelques jours de plus à guérir, mais au final, ils se sont remis de la maladie assez rapidement.

Source : <https://mmslatinoamerica.wordpress.com/2014/12/14/chikungunya-levantando-al-hombre-doblado/>

Traitement

Par Karl Wagner - Protocole 115 Progressif

Procédure : Remplissez trois bouteilles de 500ml (env 18 oz) avec de l'eau filtrée ou minérale et 8 ml de CDS dans chaque bouteille.

1ère bouteille : Prenez quatre doses, une toutes les 15 minutes. Vous devez boire la bouteille entière en une heure environ.

2ème bouteille : Prenez quatre doses également, mais une toutes les 30 minutes. Vous devez boire le flacon entier en deux heures environ.

3ème bouteille : Prenez quatre doses également, mais maintenant une toutes les 45 minutes. Vous devriez boire la bouteille entière en trois heures environ.

L'idée et les concepts sont clairs. Nous prolongeons la présence du dioxyde de chlore dans le sang pendant plusieurs heures sans laisser beaucoup de temps entre les deux, afin de maintenir des niveaux élevés dans le sang.

Nous commençons par le protocole 115 avec une prise toutes les 15 minutes pour choquer et étonner le système. Pour la deuxième et la troisième bouteille, les patients ne vont pas se plaindre de boire trop d'eau puisqu'ils prennent plus de temps pour la boire, ce qui est plus supportable. En d'autres termes, de cette manière, on consommerait un litre et demi d'eau en six heures. Répétez ce processus au moins deux jours consécutifs, trois jours si nécessaire. À partir de ce moment-là, continuez avec le protocole 101 (1 dose par heure).

Note de l'auteur : Nous pouvons ajouter le protocole Z (Zapper), car il est très efficace dans les traitements viraux.

Maladie pulmonaire obstructive chronique - MPOC

La bronchopneumopathie chronique obstructive, maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique, est une maladie pulmonaire courante qui provoque des difficultés respiratoires. Il existe deux principaux types de BPCO : la bronchite chronique, qui se traduit par une toux prolongée accompagnée d'expectorations, et l'emphysème, qui endommage les poumons avec le temps.

Symptômes

Les symptômes peuvent inclure les éléments suivants : toux avec ou sans expectoration, fatigue, nombreuses infections respiratoires, difficulté à respirer (dyspnée) qui s'aggrave avec l'activité, légère difficulté à inhaler et respiration sifflante.

Témoignage

Marcos (Pennsylvanie)

Récemment, un de mes amis m'a présenté sa fille de 42 ans qui souffre de MPOC depuis des années et dont l'état s'est récemment aggravé. Sa mère m'a demandé d'appeler sa fille et de lui proposer mon aide.

La première fois que je l'ai appelée, elle pouvait à peine maintenir la conversation et il était difficile de comprendre la plupart de ses propos. Elle m'a dit qu'elle était incapable de travailler depuis un mois et qu'elle était si faible et avait tant de mal à respirer qu'elle ne pouvait souvent pas se déplacer d'une pièce à l'autre sans s'évanouir. Son médecin lui avait dit que la partie inférieure de ses poumons était morte et que sa maladie ne ferait que progresser. Je lui ai envoyé du MMS2, et elle a pris trois doses, une par heure. Elle a arrêté de le prendre en raison d'une douleur intense dans le haut de l'abdomen qui a commencé 45 minutes après la première dose. Elle a bu deux autres doses avant d'abandonner. Le lendemain, lorsque je lui ai parlé, elle se sentait 50% mieux. Le jour suivant, elle respirait et marchait mieux. Ensuite, son médecin a arrêté ses fortes doses de stéroïdes, et elle est maintenant (5 jours plus tard) de retour au travail et se sent mieux que depuis des années.

Elle fait partie d'un essai sur la MPOC, et quand elle a essayé de dire au médecin ce qu'elle avait fait pour obtenir un succès si soudain, il a simplement dit : "Je ne veux pas entendre parler de ça !" Et je dis : Que dira-t-il lorsqu'elle restera en bonne santé et que l'état des autres participants à l'essai empirera ? Loué soit Dieu pour le MMS, et merci à Jim de l'avoir porté à notre connaissance.

Note de l'auteur : N'oubliez pas que le MMS2 peut provoquer des effets secondaires aigus et que l'auteur prend ses distances par rapport à son utilisation, bien qu'il puisse être efficace dans certains cas.

Traitement

Le traitement approprié pour ce cas serait le protocole B, ou le protocole C comme alternative, combiné au protocole H, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dissous dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être combiné avec le protocole K (avec DMSO) appliqué sur la poitrine pendant 3 à 6 mois. Le soir, on peut utiliser le protocole L (bain).

Cancer colorectal (cancer du côlon)

Le cancer colorectal, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est également connu sous le nom de cancer du côlon. Il s'agit d'un type de cancer qui débute dans le rectum ou le côlon, le gros intestin qui constitue la dernière partie du tube digestif. Le côlon absorbe l'eau et les nutriments des aliments et stocke les déchets qui passent dans le rectum avant de sortir du corps.

On pense que de nombreux cas de cancer du côlon se développent à partir d'un polype dans le côlon. Ces excroissances cellulaires en forme de champignon sont généralement bénignes mais peuvent devenir cancéreuses avec le temps. Le cancer du côlon peut être détecté par une coloscopie. La chirurgie est le traitement habituel, souvent suivie d'une chimiothérapie.

Symptômes

Cancer du côlon du côté droit :

- Les principaux symptômes sont des douleurs abdominales, une anémie et, parfois, une masse abdominale perceptible à la palpation. Soixante pour cent des patients présentent des douleurs abdominales sur la moitié droite de l'abdomen. Plus de 60% deviennent également anémiques, en raison de la perte continue, bien que minime, de sang de la surface ulcérée de la tumeur qui ne modifie pas l'aspect des selles. Les patients font état de fatigue, de faiblesse, de palpitations et même d'angine de poitrine. Ils présentent une anémie microcytaire et hypochrome qui dénote une carence en fer.

Cancer du côlon gauche

- Les selles peuvent soulager la douleur dans la partie inférieure de l'abdomen. Dans certains cas, les patients peuvent développer une anémie et une carence en fer, comme dans le cas du cancer du côlon droit. Il est important de savoir que les patients perdent du sang non seulement avec les selles mais aussi par le nez et la bouche. Ces patients remarqueront plus probablement un changement dans les selles et expulseront du sang rouge vif (hématochézie) conditionné par la réduction de la lumière dans le côlon. La croissance de la tumeur peut occlure la lumière intestinale, provoquant une occlusion intestinale avec des douleurs, une distension abdominale, des vomissements et une fermeture de l'intestin.

Le cancer du rectum

- Les matières fécales se concentrant après leur passage dans le côlon transversal et descendant, les tumeurs localisées à ce niveau ont tendance à entraver la sortie, provoquant une douleur abdominale de type colique avec parfois une obstruction (iléus obstructif), voire une perforation de l'intestin. Dans cette localisation, les saignements rectaux, le ténesme rectal et la diminution du diamètre des selles sont fréquents. En revanche, l'anémie est rare.

Témoignage

Hilda Navarrete Yañez-Age : 68 ans

J'habite à San Carlos, VIII région (Chili). En juillet 2011, on m'a diagnostiqué un cancer du côlon du côté droit. J'ai été opérée mais j'ai refusé la chimiothérapie et la radiothérapie.

Le 6 septembre 2011, j'ai contacté Mme Angelica Costa Correa du MMS Chili, et elle m'a recommandé le Protocole 2000 plus les lavements au MMS, associés au MMS2. Cela n'a pas été facile. J'ai traversé des crises de guérison, mais je n'ai jamais abandonné. J'ai toujours eu la foi que cette substance me guérirait.

Chaque fois que j'avais une crise de guérison, je réduisais la dose et essayais de l'augmenter à nouveau plus tard. Après quatre mois de MMS, j'ai fait des tests, et je n'arrivais pas à croire les résultats. C'était une grande joie. Les tests étaient très bons, mais il y avait encore quelque chose qui n'allait pas. C'est alors que j'ai incorporé les capsules de MMS2. Je n'ai réussi à prendre que deux gélules par jour avec mes repas, un pot de 100 gélules seulement.

J'ai laissé passer un peu de temps. Des analyses de sang en avril 2012 ont indiqué que mon taux d'antigène carcinoembryonnaire continuait à baisser. C'est en août 2012 que j'ai eu la meilleure nouvelle : j'étais dans les limites de la normale, ce qui signifie tout simplement que mon cancer avait disparu.

Je tiens à remercier MMS-Chile et Angelica, qui ont toujours pris soin de moi.

J'ai joint mes analyses de sang.

Source: : <https://mmslinaresmaule.wordpress.com/2012/09/04/testimonio-desanacion-de-cancer-de-colon/>

Note de l'auteur : Veuillez noter que le MMS2 peut provoquer des effets secondaires aigus, et l'auteur se distancie de son utilisation sans surveillance médicale.

Traitement

Le traitement approprié dans ce cas serait le protocole C, ou le protocole B comme alternative, et l'augmentation de la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml pendant 3-6 mois. Appliquer le protocole E (lavement) le soir, en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusions, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Rhume

Le rhume est une infection virale bénigne des voies respiratoires supérieures qui, dans la plupart des cas, provoque un mucus abondant dans le nez, une congestion nasale et des éternuements.

Symptômes

Congestion nasale, rhinorrhée (mucus abondant dans le nez), éternuements, enrrouement. Le rhume peut également provoquer une toux, une diminution de l'appétit, des maux de tête et des douleurs musculaires, des maux de gorge et une inflammation.

Témoignage

Rikorg

Depuis la première fois que j'ai pris du MMS, je n'ai plus jamais eu de rhume. Lorsque je remarque que je couve un rhume ou que j'ai été à côté de quelqu'un qui éternue, tousse ou est fiévreux, je prends 5 à 15 gouttes par jour, dissoutes dans de l'eau, pendant plusieurs heures, avec une heure entre chaque prise. Je prends généralement cinq gouttes par jour, car le mélange se conserve environ trois jours au réfrigérateur [...].

Source : <http://joseppamies.wordpress.com/2012/11/15/yo-tambien-uso-mms-dio-xido-de-cloro-y-divulgo-sus-propiedades-medicinales/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole F (fréquent). Dans les cas graves, on peut poursuivre avec le protocole C (CDS) en alternant, si nécessaire, avec le protocole O (gouttes pour les yeux, les oreilles et le nez). Le protocole Z (Zapper) donne d'excellents résultats lorsqu'il est associé à ces protocoles.

Insuffisance cardiaque congestive

L'insuffisance cardiaque congestive (ICC) survient lorsque le cœur n'est pas en mesure de pomper suffisamment pour maintenir un débit sanguin répondant aux besoins de l'organisme. Elle peut se développer après une crise cardiaque, une hypertension artérielle non traitée pendant une longue période ou une valve cardiaque endommagée.

Symptômes

Essoufflement, surtout en position couchée, manque d'énergie, fatigue excessive, difficultés à dormir la nuit en raison de problèmes respiratoires, abdomen gonflé ou mou, perte d'appétit, toux accompagnée de flegme ou de mucus mousseux, prise de poids due à la rétention, et confusion ou manque de clarté mentale.

Témoignage

Neb Radojkovic-29/06/2012

Il faut que je le dise au monde entier... Je souffre d'une maladie coronarienne depuis 1996, après avoir eu plusieurs crises cardiaques en l'espace de 2 à 6 mois. Les médecins m'ont proposé un pontage partiel, mais cela ne m'a pas convaincue, alors je suis partie à la recherche de procédures et de traitements alternatifs. Rien ne m'a permis de me sentir mieux, et je continuais à utiliser mon patch Nitro quotidien.

Il y a quelque temps, j'ai trouvé votre solution MMS. Je réparais un ordinateur pour un homme âgé, et il a mentionné le MMS. Nous avons discuté, et il m'a donné une bouteille de chlorite et une bouteille d'acide citrique. J'ai promis que j'allais lui donner une chance. Je suis très heureuse de l'avoir fait. Je dois dire qu'il est encore tôt, mais je ne pouvais plus taire ce que je ressentais.

Pour être honnête, j'avais peur, alors j'ai commencé très prudemment, une goutte toutes les heures, pas plus de huit fois par jour. Puis j'ai continué à prendre deux gouttes toutes les 2 heures jusqu'à en prendre huit par jour. J'étais sur le point d'augmenter encore la dose (après deux semaines) lorsque j'ai commencé à me sentir exceptionnellement mieux.

Notez que je vivais avec une angine et des douleurs quotidiennes depuis de nombreuses années. La nuit, je devais attendre que mon cœur se calme suffisamment pour cesser de résonner dans mes oreilles et pour ralentir afin que je puisse m'endormir. Je ne pouvais pas marcher plus d'un pâté de maisons et demi avant de devoir attendre que la douleur passe.

Mais maintenant, après seulement deux semaines, j'ai commencé à me sentir complètement différente. Je n'ai plus aucune douleur. Je ne pouvais pas le croire au début, mais j'ai commencé à me tester. J'ai essayé de marcher de plus en plus vite... aucune douleur. J'ai essayé de monter les escaliers... aucune douleur. Puis j'ai couru à l'étage et RIEN ! Aucune douleur du tout.

Je savais que je devais me remettre en forme parce que je commençais à être fatiguée, mais il n'y avait aucune douleur. Il y avait juste ce grand sentiment de bonheur. C'était comme être jeune à nouveau.

Je sais que c'est le MMS qui a fait ça. Il n'y a rien d'autre qui aurait pu causer ce changement dans ma santé. J'ai envie de crier au monde entier ! Je veux dire aux gens de me croire car je n'essaie pas de vendre quoi que ce soit.

Quoi qu'il en soit, je remercie l'homme dont j'ai réparé l'ordinateur et qui m'a donné la solution miracle. Et je remercie Jim d'avoir trouvé cette solution géniale et de l'avoir partagée de manière altruiste avec tout le monde.

Traitement

Le traitement approprié pour ce cas serait le protocole A (amateur) ou S (sensible), en fonction de la gravité. S'il n'y a pas d'effets indésirables, nous pouvons passer au protocole C et le combiner avec le protocole K (DMSO) sur la poitrine aussi longtemps que nécessaire.

Conjonctivite

La conjonctivite est l'inflammation ou l'infection de la membrane (conjonctive) qui tapisse la paupière et recouvre le globe oculaire.

Symptômes

Rougeur et larmoiement, vision trouble, douleur oculaire, sensibilité à la lumière (photophobie) et démangeaisons des yeux. En fonction de la cause de la conjonctivite, d'autres symptômes peuvent apparaître : rhumatisme matinal (infectieux), ganglion hypertrophié (viral) et démangeaisons (allergiques).

Témoignage

Mon fils de deux ans et demi a attrapé une conjonctivite à l'école maternelle. L'infection a disparu après deux jours de traitement au MMS. J'ai mélangé deux gouttes de MMS activé avec environ 30 ml d'eau. Je les ai d'abord essayées sur moi-même pour m'assurer qu'il n'y avait pas de brûlure. Ce n'était pas trop grave pour moi, juste une petite sensation de brûlure. J'ai ajouté 15-20 ml d'eau supplémentaire, et une fois que j'ai fait cela, ils se sont sentis comme n'importe quel autre collyre.

Nous avons effectué un traitement de 4 jours avec cette solution : 1 goutte dans ses yeux, matin, après-midi et soir. Dès le deuxième jour, sa conjonctivite avait disparu.

Nous avons continué pendant deux jours pour nous assurer que tout était parti. Au bout d'un mois, mon autre fils, âgé de dix ans, a également eu une infection oculaire que nous ne sommes pas allés vérifier. Ils ont tous deux été traités avec la même solution de MMS, et leurs yeux sont redevenus normaux en 24 heures. Nous l'avons également utilisé pour traiter la grippe à quelques reprises et même l'herpès avec succès.

J'espère que cela vous aidera. Merci, Jim.

Source : <http://genesis2church.org/list-all-mms-testimonials>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole O combiné au protocole C pendant 3 à 7 jours, selon le degré de l'infection.

Maladie de Crohn

La maladie de Crohn est une affection intestinale inflammatoire, pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Elle est chronique et de cause inconnue. Elle peut avoir une composante auto-immune, le système immunitaire de la personne attaquant son intestin, ce qui provoque l'inflammation. Très souvent, l'iléon est la zone touchée. L'iléon est la dernière partie de l'intestin grêle et le début du gros intestin. La maladie peut apparaître dans n'importe quelle partie du tube digestif, de l'estomac au rectum.

Symptômes

- Certains patients atteints de la maladie de Crohn ne présentent pratiquement aucun symptôme, tandis que d'autres souffrent d'une gêne importante et continue. La plupart des patients se situent entre ces deux extrêmes.
- Les symptômes peuvent varier en fonction de la localisation de la maladie. Si la maladie touche l'intestin grêle (le plus fréquent), les symptômes comprennent la diarrhée, les douleurs abdominales et ce que l'on considère comme des symptômes généraux : faiblesse, perte de poids et perte d'appétit.
- Si l'inflammation est localisée dans le côlon, elle provoque des diarrhées, parfois avec du sang.
- Le type de maladie détermine également ses symptômes. Les patients souffrant d'une inflammation ont tendance à avoir plus de douleurs et de diarrhées, tandis que ceux souffrant d'une sténose ont tendance à ressentir moins de douleurs, et peuvent avoir une obstruction intestinale.

Témoignage

Melanie Allison - Le MMS a été notre miracle ! Publié : 18.10.2012

"Dieu, je ne peux pas décider si mon bébé vit ou meurt, mais s'il est censé vivre, montre-moi le chemin". C'était ma prière fervente lors d'une nuit désespérée d'avril 2010. Mon fils de 12 ans était en train de mourir à cause des ravages causés par la maladie de Crohn et le Clostridium difficile (C. diff) qu'il avait contracté en 2009. Les immunosuppresseurs, les corticostéroïdes, les IgIV, les transplantations fécales et les doubles doses de vancomycine n'ont pas pu arrêter le déclin de mon gentil garçon. Les spécialistes m'ont dit qu'ils ne pouvaient plus rien faire pour mon fils [...].

Cela m'a mis sur la voie d'un apprentissage de trois ans, et la recherche, les prières et la volonté de faire certaines choses se poursuivent aujourd'hui. L'une de ces découvertes a été le MMS.

Un bref résumé : en 2010, à l'âge de 17 ans, mon fils a reçu le diagnostic de la maladie de Crohn. En 2012, mon mari a également été diagnostiqué.

Ils ont commencé à prendre du MMS, et en quelques jours, ils n'avaient plus aucun symptôme. Nous avons poursuivi le traitement pendant quatre semaines pour être sûrs, et nous l'avons répété après quelques mois. Nous pensons que la nutrition et les vitamines sont essentielles, mais le MMS nous a menés là où aucun médicament sur ordonnance n'aurait pu le faire.

Mon mari a guéri en un mois. Même les médecins étaient sidérés. Leurs paroles textuelles : "Vos gars sont meilleurs que 95% de mes patients qui prennent des médicaments sur ordonnance !"

Je pense que la maladie de Crohn est due à des bactéries qui se déchaînent à cause de tous les médicaments sur ordonnance que nous prenons, en particulier les stéroïdes. Les bactéries sont opportunistes et responsables de la suppression du système immunitaire.

Mon fils était en bonne santé à l'âge de 12 ans. C'était un enfant en bonne santé et plein de vie jusqu'à ce qu'il prenne quelques doses de stéroïdes pour le sumac vénéneux, et un mois plus tard, on lui a diagnostiqué la maladie de Crohn.

Il y a beaucoup plus ; je pourrais écrire un livre sur le sujet. Je pense que le MMS fonctionne parce que les bactéries sont à l'origine de beaucoup de nos maux, mais les médecins, en complicité avec la communauté médicale, refusent de le voir et ignorent les preuves.

Source : <http://lei971.blogspot.com.es/p/casos-de-cura.html>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou le protocole B comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dissous dans 100 ml d'eau dix fois par jour. Il peut être associé au protocole R (irrigateur) après les dépositions, pendant trois mois. Le soir, appliquer le protocole E (lavement) en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Leishmaniose cutanée

La leishmaniose cutanée est une maladie infectieuse causée par des parasites protozoaires de l'espèce *Leishmania*. Elle affecte la peau et les muqueuses, le foie, la rate et tous les organes hématopoïétiques. Les manifestations cliniques de la maladie vont des ulcères cutanés qui guérissent spontanément aux formes létales avec une inflammation sévère du foie et de la rate. La maladie est une zoonose qui touche aussi bien les chiens que les humains.

Symptômes

Il existe cinq types définis de leishmaniose :

1. La forme cutanée classique : une pustule se forme initialement et a tendance à se développer. En deux à quatre semaines, elle se transforme en un nodule indolore avec une croûte. S'il est infecté, il devient purulent et douloureux. Souvent, les ganglions lymphatiques sont touchés.
2. Mucocutanée (muqueuse) ou *Espundia* : elle apparaît des mois ou des années après l'apparition du type cutané classique, par la propagation de parasites, via les ganglions lymphatiques et la circulation sanguine, qui envahissent les muqueuses du nez et de l'oropharynx. Elle ne guérit jamais spontanément et, une fois l'infection disparue, les patients ont tendance à avoir besoin d'une chirurgie réparatrice.

Les autres types sont :

3. Cutané diffus
4. Viscérale
5. Cutanée atypique

Témoignage

Marcelo Lozada Barsanti

Bénédiction. Je m'appelle Marcelo Lozada Barsanti. Je suis originaire d'Argentine, mais je réside au Pérou. Ici, en Amazonie et dans les terres au climat chaud, il y a une abondance de cas de leishmaniose cutanée andine (LC andine, uta). Pour traiter cette pathologie, le service de santé publique fournit la Glucantine, un médicament sur ordonnance qui est un poison pour tout le système. C'est pourquoi les gens sont si terrifiés par cette maladie : les patients qui prennent ce médicament vieillissent terriblement, car leur système est empoisonné. De nombreux décès ont été rapportés suite à la prise de ce médicament, que les peuples amazoniens appelaient "l'ager".

J'ai contracté la leishmaniose après avoir travaillé la terre à Pillcopata, dans le parc naturel national Manu. A cause de ce que les habitants m'ont dit sur la Glucantine, j'ai décidé de ne pas suivre le traitement conventionnel.



Fig. 38 : 1) La jambe affectée du patient 2) Evolution de la maladie
3) La même jambe après 3 mois de traitement avec le CDS et le DMSO

Je me suis traité avec du MMS - CDS - DMSO, au chlorure de magnésium : ingestion, protocole cutané 3000 (protocole K), et bains de désintoxication pour la zone affectée, en ajoutant du sel de Maras (sel marin) et en suivant un régime sans antioxydants et sans épices, approprié aux traitements CIO. Après un régime intense de doses horaires de MMS et de doses de CDS toutes les 15 minutes tout au long de la journée, accompagné de DMSO, j'ai commencé à voir une lente amélioration. Les progrès se sont accélérés lorsque j'ai pris mon régime alimentaire au sérieux (j'ai arrêté de manger des légumes frais, du thé, des épices et du curcuma, qui interféraient un peu). Après trois mois et demi de traitement intense, j'étais **COMPLÈTEMENT GUÉRI**. Le parasite est mort. Andreas Kalcker a eu la gentillesse de m'accompagner tout au long de cette expérience, qui faisait partie de ses incroyables recherches scientifiques.

Je fabrique maintenant du MMS, et je partage ce remède partout où je peux, ici au Pérou, avec ma partenaire Coral. Nous l'utilisons pour tout, et nous avons changé la vie de nombreuses personnes qui ont décidé de suivre le même chemin pour tout guérir, de la simple grippe aux maladies complexes comme la leishmaniose cutanée.

Nous sommes reconnaissants et heureux. Ma maladie est devenue ce que toute maladie devrait être : une chance d'apprendre à nous guérir.

NOUS T'AIMONS ANDREAS. Merci d'avoir apporté plus de conscience et d'amour à cette planète. Tes recherches sont un héritage pour notre planète.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), combiné au protocole D (dermatologie) dans la zone affectée aussi longtemps que nécessaire. Également, le protocole K (DMSO).

Mucoviscidose

La mucoviscidose est une affection pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Il s'agit d'une maladie chronique qui représente un grave problème de santé, touchant principalement les poumons et le système digestif.

Pour garder la maladie sous contrôle, les patients atteints de mucoviscidose ont besoin de soins constants et réguliers pour les complications pulmonaires et digestives, de contrôles périodiques à l'hôpital et d'un dévouement à plein temps de la part de leurs proches ou de leurs soignants.

Symptômes

Les symptômes caractéristiques de cette maladie sont une toux au goût salé, des problèmes respiratoires fréquents, une perte de poids et des troubles digestifs.

Témoignage

Docteur Camino. G. (MD)

CERTIFICATION ACCRÉDITÉE DE L'ÉTAT DE SANTÉ CERTIFIÉ

Que Mme MIRIAM F.G., âgée de 20 ans, a reçu un diagnostic de mucoviscidose et d'aspergillose broncho-pulmonaire en 2000 et a été traitée par une antibiothérapie orale et IV, en cycles répétés, selon les cultures d'expectoration. Elle a subi trois embolisations (2010, 2011 et 2013) pour des hémoptysies récurrentes.

Cette pratique a fortement limité les traitements respiratoires, alors qu'elle était sensible à la tobramycine et à la colistine.

En novembre 2012, les premières résistances aux antibiotiques sont apparues "in vitro", même si "in vivo" elle répondait encore à des doses plus élevées que d'habitude, avec du TMP/SMX (Triméthoprime-Sulfaméthoxazole).

En mai 2013, une fois apparu le manque d'efficacité de *Stenotrophomonas maltophilia*, nous décidons d'intensifier la physiothérapie respiratoire jusqu'à quatre séances (activités universitaires).

A la même date, nous avons initié un traitement contre *Aspergillus fumigatus* par quotidiennes, pour améliorer la qualité de vie de la patiente (se reposer la nuit et aider ses médicaments Itraconazole et corticothérapie, le poursuivant jusqu'à fin juillet 2013, sans résultat. Les cultures d'expectoration montrent une sensibilité au Voriconazole, mais nous ne l'avons pas prescrit en raison des effets secondaires visibles produits il y a des années.

La famille décide de commencer le traitement par MMS le 17 août 2013. Le traitement provoque une réduction significative des sécrétions bronchiques, lui permettant de dormir la nuit et de réduire à 1-2 le nombre de séances de physiothérapie respiratoire.

La patiente s'est améliorée de manière significative et a retrouvé le mode de vie typique de sa tranche d'âge. Jusqu'à la date de ce rapport, la patiente a suivi deux cycles avec trois gouttes activées de MMS, huit fois par jour, jusqu'à ce que la culture des crachats soit négative.

Actuellement, son seul traitement oral est un verre quotidien d'eau de mer. En raison de la quasi-disparition des excréctions bronchiques, elle poursuit une séance quotidienne de kinésithérapie respiratoire, courante en France.

Note de l'auteur : Nous avons observé le même mucus chez de nombreux patients souffrant de problèmes gastro-intestinaux (autisme, colite ulcéreuse, fibromyalgie). Il est possible d'utiliser le protocole P pour la vermifugation, avec une supervision professionnelle, car je n'écarte pas une forte présence parasitaire comme cause principale de la maladie.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou B (de base), combiné aux protocoles Z et P.

Cystite ou infection urinaire

La cystite, une maladie de cause connue ou inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, implique l'inflammation chronique ou aiguë de la vessie urinaire, avec ou sans infection.

Symptômes

Les symptômes les plus fréquents sont une envie accrue d'uriner, même la nuit, une douleur intense dans les régions pubiennes supérieures (au-dessus de la vessie), des brûlures et des difficultés, voire des douleurs pendant ou après la miction.

Elle peut également se présenter avec des urines plus foncées accompagnées ou non de pyurie (augmentation des leucocytes dans les urines) ou d'hématurie (présence de globules rouges dans les urines). L'urine a généralement une odeur nauséabonde. Chez les enfants de moins de cinq ans, les symptômes sont souvent plus imprécis, comme une faiblesse générale, une irritabilité et une perte d'appétit ou des vomissements. Chez les personnes âgées, les symptômes peuvent également inclure la faiblesse, la confusion, la fièvre et les chutes.

Témoignage

Bonsoir. C'est une telle bénédiction de savoir que le MMS existe maintenant aussi en Colombie. Le mien est un témoignage digne d'intérêt. Je vis en Australie depuis six ans (je suis actuellement en vacances en Colombie). C'est ici que j'ai découvert le MMS. J'ai commencé à faire des recherches car je voulais aider quelques personnes de mon entourage qui souffraient de divers maux. J'ai lu avec voracité toutes les informations que j'ai pu trouver et j'ai commencé à étudier de plus près d'autres formes de médecine alternative.

Depuis de nombreuses années, je souffrais de cystite, de maux de tête et d'un mal de dos.

Cette douleur était toujours là. J'ai commencé à prendre du MMS, et je ne vous mens pas en vous disant qu'en une semaine seulement, ma cystite a disparu. Au début, je pensais

que la guérison était temporaire, mais cela fait presque huit mois, et je n'ai jamais eu d'autre symptôme. Les maux de tête ont disparu, et je sens que mon énergie est revenue. C'est incroyable, et ce n'est pas dangereux, je peux vous l'assurer. Le problème, c'est que ce monde est plein de menteurs et que les gens préfèrent croire les industries pharmaceutiques plutôt que quelqu'un qui, même s'il n'est pas médecin, a un cœur très gentil et le désir d'aider l'humanité.

Je suis actuellement en Colombie, où j'ai administré le médicament à trois personnes. Toutes ont vu des résultats positifs. Dans le futur, je vous dirai comment ils vont. Beaucoup de bénédictions à vous tous.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C, ou le Protocole B, comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être combiné avec le Protocole V (vaginal) pour les patientes ou R avec un irrigateur pour les hommes. Dans les cas graves, appliquer le protocole E (lavement) en alternant le jour suivant avec le protocole L (bain).

Kystes

Un kyste est une cavité ou un sac de tissu membraneux qui peut se développer anormalement n'importe où dans le corps. Il peut contenir de l'air, du liquide, de la graisse, du pus ou d'autres substances. La plupart des kystes des poumons sont remplis d'air, tandis que ceux du système lymphatique contiennent du liquide. Les kystes sont généralement bénins mais peuvent être malins lorsqu'ils sont causés par des virus ou des bactéries qui produisent des cellules anormales, affectant un organe.

Note de l'auteur : De nombreux parasites, parmi lesquels certains types de nématodes que la médecine allopathique considère comme inoffensifs, ainsi que des cestodes, peuvent provoquer des kystes dans les muscles, le foie, le cerveau, les poumons, les yeux, l'utérus et d'autres parties du corps.

Symptômes

Le principal symptôme est la présence d'une bosse visible dont la taille peut varier. Si le kyste est en contact avec un nerf, il peut produire une sensation de picotement ou de brûlure, et une douleur s'il exerce une pression sur un tendon ou une articulation.

Témoignage

Donna - États-Unis 20/03/14

Les médecins ont découvert un kyste dans mon foie lorsqu'ils ont effectué une échographie de mon cœur. Le médecin m'a dit de ne pas m'inquiéter car "le taux de mortalité

des kystes du foie n'existe pas". C'était il y a environ 40 ans, et à chaque fois que j'ai passé une échographie, le kyste a grandi.

Il y a un an, le kyste avait un diamètre de 12,7 cm (5 pouces) et apparaissait sur l'image comme un grand trou noir. Ce kyste provoquait une douleur aiguë, comme si quelqu'un me poignardait, une fois par semaine.

Je prends du MMS depuis un an. Au début, je prenais du MMS tous les jours pendant une semaine, puis une capsule de MMS2 une ou deux fois par semaine. Plus tard, je n'ai suivi qu'un protocole d'entretien. J'ai remarqué que le kyste ne provoquait plus de douleur, j'étais donc impatiente de passer l'échographie que je fais deux fois par an.

L'infirmière m'a dit que le kyste était en train de disparaître et qu'il ressemblait maintenant à un nuage, et non plus au trou noir qu'on observait auparavant. Il faisait moins de la moitié de la taille qu'il avait lors du premier diagnostic, et elle a dit : "à ce rythme, il aura disparu l'année prochaine."

Je n'ai pas de mots pour décrire à quel point je suis reconnaissant.

Source : <http://mmstestimonials.is/other>

Note de l'auteur : N'oubliez pas que le MMS2 peut avoir des effets secondaires aigus, et l'auteur préfère ne pas recommander son utilisation.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), associé au protocole K (avec DMSO) dans la zone affectée aussi longtemps que nécessaire.

Pellicules

Les pellicules (Pityriasis Simplex ou Furfuracea) sont une réaction du cuir chevelu qui provoque des démangeaisons, une sécheresse et des rougeurs. L'irritation accélère la rénovation des cellules de la peau et provoque l'accumulation de cellules immatures à la surface du cuir chevelu, qui se manifeste par des flocons de pellicules visibles. Les pellicules apparaissent lorsque trois facteurs coïncident : un microbe, un cuir chevelu gras et une sensibilité de la peau.

Symptômes

Présence de flocons blancs sur le cuir chevelu, démangeaisons, sécheresse et rougeurs.

Témoignage

J'ai un cuir chevelu sec ou des pellicules (je ne sais pas vraiment lequel des deux) depuis que j'ai essayé le shampoing antipelliculaire de mes parents quand j'étais enfant.

J'ai pris un flacon pulvérisateur de 120 ml et j'y ai introduit 40 gouttes de MMS + 40 gouttes de solution d'acide citrique à 50%, puis je l'ai rempli d'eau.

J'ai commencé à vaporiser mes cheveux pendant dix bonnes minutes, en massant mon cuir chevelu, et le jour même, j'ai constaté une amélioration considérable. Aujourd'hui, quatre jours plus tard, mon cuir chevelu n'est pas sec du tout.

Avant, il suffisait de toucher mes cheveux pour que de la "neige" se mette à tomber sur mes vêtements, non ? Eh bien, ce problème a maintenant disparu. Il n'y a pas de "neige", même si je me gratte beaucoup ! Mon cuir chevelu sec a disparu !

Il a disparu pour de bon. Incroyable !

Merci aux polémistes de YouTube qui ont défendu des points valables sur le MMS, car j'étais sceptique au début. Je suis heureux de lui avoir donné une chance, et je me sens mal pour toutes les personnes que j'ai dissuadées d'utiliser le MMS comme si j'en savais quelque chose. Ce n'était pas le cas. J'ai simplement fait confiance à ce que la science "grand public" et les médias m'ont dit, et ils s'en sont tirés parce que j'ai fait aveuglément confiance à ce qu'ils avaient à dire. Maintenant, j'ai honte. Je ne le ferai plus jamais. Je suis désolé pour toutes les personnes que j'ai influencées, et j'espère qu'elles se rendront compte que le MMS fonctionne.

Mick

Source: : http://genesis2church.org/list-all-mms-testimonials.html?amp;start=200&jsn_setmobile=no&start=320

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D, 2 à 3 fois par jour. Il peut être combiné au protocole C pendant trois semaines.

Démence

La démence implique la perte de performance du cerveau due à certaines maladies. Elle affecte la mémoire, la pensée, le langage, le jugement et le comportement et altère la capacité du patient à accomplir ses activités quotidiennes. Au fur et à mesure que la maladie évolue, une perte d'orientation dans l'espace-temps et une perte progressive d'identité peuvent apparaître. La démence peut être réversible ou irréversible, selon l'étiologie de la maladie.

Symptômes

Au début, la démence se manifeste par des "oublis" et se distingue de la déficience cognitive légère (DCL) car elle interfère avec les activités quotidiennes. Les symptômes peuvent inclure la difficulté d'effectuer des tâches qui demandent de la réflexion, mais qui étaient auparavant faciles, comme tenir un chéquier, participer à des jeux et apprendre de nouvelles informations ou routines. Les patients atteints de démence peuvent également présenter les symptômes suivants : se perdre sur des itinéraires familiers, des problèmes linguistiques tels que la difficulté à se souvenir du nom des objets quotidiens, la perte d'intérêt pour des choses qui étaient auparavant agréables, l'indifférence, la perte d'objets, des changements de personnalité et la perte de compétences sociales, ce qui entraîne un comportement inapproprié.

Témoignage

Mon père a subi une importante opération du dos et a été sous anesthésie pendant environ 5 heures. En post-opératoire, il était confus. Au fur et à mesure de son séjour à l'hôpital, il a régressé. Il souffrait d'une démence importante. Les médecins ont affirmé que l'opération n'avait fait que révéler un problème sous-jacent qui existait déjà. Mon père avait 78 ans à l'époque et était en très bonne santé. Il dirigeait un ranch avant son opération.

Un jour, je me suis souvenu du MMS et j'ai décidé de l'essayer sur mon père. À ce moment-là, il était en soins assistés. J'ai fait la combinaison de Clare sur lui, et au moment où je suis partie ce jour-là, il était beaucoup plus clair. Je suis revenue le lendemain et j'ai fait la même chose, avec une amélioration encore plus sensible. Le troisième jour, après le traitement, il était de nouveau lui-même et pouvait rentrer chez lui.

Sans le MMS, je pense qu'il n'aurait jamais pu quitter la maison de retraite. Son état se dégradait de plus en plus, il ne savait plus où il était ni qui nous étions. J'étais si excitée ! Le MMS fonctionne vraiment ! Merci pour votre engagement à aider les autres !

Dianne G

Source: : http://genesis2church.org/list-all-mms-testimonials-html?amp;start=200&jsn_setmobile=no&start=340

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative, en continu et combiné au protocole K (avec DMSO) appliqué sur la nuque et la colonne vertébrale pendant trois semaines, suivi d'une semaine de repos. Vous pouvez également le combiner avec le protocole L lorsque le patient prend un bain. Répétez le protocole chaque mois.

Fièvre de la dengue

La dengue est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. C'est une maladie infectieuse causée par le virus de la dengue de l'espèce *Flavivirus* ou *Ontinuum calopus*. Elle est transmise par les moustiques, principalement par le moustique *Aedes aegypti*.

Symptômes

Les symptômes apparaissent 3 à 14 jours (en moyenne 4 à 7 jours) après la piqûre infectieuse et comprennent une forte fièvre (40°C ou 107°F), accompagnée d'un mal de tête intense derrière les yeux, de douleurs musculaires et articulaires, de nausées, de vomissements, d'une hypertrophie des ganglions lymphatiques et d'une éruption cutanée. La dengue sévère est une maladie potentiellement mortelle car elle peut évoluer vers une extravasation du plasma, une accumulation de liquides, des difficultés respiratoires, des hémorragies graves et une défaillance des organes.

Témoignage

Rafael Rosa Ontin

Date : 24 juin 2015, 21:57-Villa La Angostura Neuquen Sujet : GUÉRISON DE LA DENGUE

Cher Andreas ,

Je suis votre suiveur depuis que j'ai appris votre travail lorsque je suis tombé malade dans la jungle bolivienne avec la dengue. J'ai beaucoup souffert, mais le pire était encore à venir. Après la phase de 4 jours de fortes fièvres, je suis rentré chez moi en Argentine, et mes articulations ont été gravement endommagées. J'ai toujours travaillé dans l'électromédecine.

Je fabrique des réacteurs à ozone pour stériliser les salles d'opération, les salles de thérapie, les soins néonataux, etc. Lors de ce voyage, je suis allé installer sept machines dans plusieurs hôpitaux, et j'ai attrapé la dengue. Je me sentais très mal. Ils m'ont parlé du MMS et m'ont donné quelques informations.

Quand je suis rentré en Argentine, j'étais de plus en plus malade chaque jour. Je ne pouvais plus tenir mon couteau et ma fourchette. Je ne pouvais pas sortir du lit à cause de la douleur dans mes chevilles. J'ai contacté plusieurs pharmacies et je me suis procuré les sels de chlorite de sodium et l'acide citrique.

Vos tutoriels vidéo m'ont aidé à préparer la solution, et j'ai commencé à essayer deux gouttes toutes les heures. Après deux jours de trois gouttes, j'ai été choqué car le quatrième jour, je n'ai plus ressenti de douleur dans les chevilles et les poignets, et mes doigts se sont relâchés.

Je tiens à vous dire qu'à l'heure actuelle, je suis en parfaite santé et je ne prends que deux gouttes le matin et deux gouttes le soir. Je tiens à vous remercier pour votre travail. Merci à tous ceux qui travaillent avec leur cœur, sans penser à leur poche. Je suis à votre service si vous avez besoin de moi.

Vous pouvez me mentionner dans vos statistiques. Je vous embrasse et vous remercie encore une fois. Tout ce qui est fait avec amour fonctionne.

C'est dans un des hôpitaux où j'ai installé les machines que le directeur a fait des tests qui se sont révélés positifs pour la dengue. Je ne les ai plus, mais je peux vous dire que le "avant" était terrible et que "après" c'était comme si je n'avais jamais eu la maladie. Je peux également vous dire que la dengue m'a transformé du jour au lendemain en une personne atteinte de polyarthrite rhumatoïde, qui a disparu pour de bon après quelques jours d'utilisation du MMS. J'ai continué à le prendre pendant un certain temps.

Traitement

Dengue classique (non hémorragique)

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole F (fréquent) suivi du protocole C ou B comme alternative. Associez-le au protocole K (DMSO) pour les douleurs articulaires, et le protocole E (lavement) pour la fièvre et les maux de tête. En cas de démangeaisons, appliquez également le protocole L (bain).

Dépression

La dépression, un trouble pour lequel la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique efficace, se produit lorsque l'état mental d'une personne est affecté par des sentiments graves et prolongés de tristesse ou des symptômes connexes, qui entravent sa capacité à établir des relations avec les autres, à travailler et à s'adapter.

Symptômes

- Les états dépressifs comprennent la tristesse, le désespoir, l'abattement, la culpabilité, le défaitisme, le pessimisme chronique, la perception d'un tunnel sombre sans issue et une vision très sombre de la réalité dont on ne peut se débarrasser et qui empêche de voir le bon côté d'une situation.
- Chez les enfants et les adolescents, irritabilité, perte marquée de l'intérêt ou de la capacité de prendre du plaisir dans toutes ou presque toutes les activités.
- Perte ou prise de poids importante.
- Insomnie ou hypersomnie.
- Agitation ou ralentissement psychomoteur.
- Sentiments d'inutilité ou de culpabilité qui sont excessifs ou inappropriés.
- Perte de la capacité à penser ou à se concentrer, et indécision.
- Pensées récurrentes de mort et de suicide, avec ou sans intention spécifique.

Témoignage

Art Flores 20/03/2015

Andreas,

Bonjour. J'ai regardé vos vidéos sur YouTube, et elles sont très inspirantes. J'aimerais savoir où vous avez obtenu l'appareil zapper. Je suis inquiet de savoir si j'ai des parasites. Je n'ai pas fait de tests, mais juste au cas où.

J'ai pris du MMS, et pendant la deuxième semaine, j'ai vomi quelque chose de blanc, comme une masse blanche diluée dans l'eau. Qu'est-ce que cela peut être ? Je n'ai pas eu de diarrhée. Cet incident a eu lieu lorsque j'ai augmenté la dose à 24 gouttes. Puis je l'ai réduite à 12, et je l'ai encore augmentée d'une goutte par jour.

J'ai commencé à utiliser le MMS le 9 mars 2015. Jusqu'à présent, je n'ai aucun symptôme.

Je souffrais d'une dépression sévère, mais je ne le ressens plus, et je ne me mets pas soudainement à pleurer comme avant la prise du MMS.

Merci beaucoup d'avance pour votre réponse. Et merci d'exister dans cette vie. Tout ce que vous faites est impressionnant !

Note de l'auteur : De nombreux cas de dépression ont été directement liés à une parasitose intestinale, qu'il s'agisse d'ascaris, de fasciola hepatica (douve du foie), d'oxyures ou autres. Habituellement, le dioxyde de chlore élimine les toxines libérées par le métabolisme de ces parasites, provoquant, dans de nombreuses occasions, une amélioration presque immédiate. Cependant, à d'autres moments, il ne semble pas fonctionner. Dans ce cas, il faut appliquer le protocole P (pour les parasites, ou vermifuge).

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'utiliser le protocole C, ou B comme alternative, dans les cas graves, combiné au protocole E pendant trois semaines. Si l'état persiste, effectuer le protocole P (parasites).

Diabète

Le diabète sucré est une maladie de causes inconnues pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'une maladie chronique qui survient lorsque l'organisme ne parvient pas à réguler le taux de sucre dans le sang. Cela peut se produire lorsque le pancréas ne produit pas assez d'insuline (l'hormone qui contrôle le taux de sucre dans le sang) ou lorsque l'organisme présente une résistance à l'insuline ou les deux. Les personnes atteintes de diabète ne sont pas en mesure de faire passer le sucre du sang vers les adipocytes et les cellules musculaires pour le brûler ou le stocker sous forme d'énergie.

Symptômes

Les principaux symptômes du diabète sucré sont les suivants : miction excessive (polyurie), augmentation anormale de la faim (polyphagie), augmentation de la soif (polydipsie), vision trouble, fatigue et perte de poids sans raison apparente. Ces trois symptômes (polyurie, polyphagie et polydipsie) sont les plus fréquents et sont parfois la référence pour diagnostiquer l'apparition du diabète de type 2.

L'Organisation mondiale de la santé reconnaît trois formes de diabète sucré : le type 1, le type 2 et le diabète gestationnel (pendant la grossesse), chacun ayant une étiologie et un impact différents.

Note de l'auteur : Il existe de nombreux autres types et sous-types de diabète. Il s'agit d'une maladie complexe dont les causes multiples varient dans chaque cas. Certains résultats favorables ont été documentés, mais il faut préciser que le traitement n'a pas toujours été couronné de succès, et que les raisons exactes en sont inconnues. Néanmoins, cela valait la peine d'essayer pour de nombreuses personnes.

Témoignage

Diabète de type I

Hanieh Suleiman Hassan Diaz

J'ai 36 ans et je suis originaire du Panama. Depuis l'âge de 16 ans, j'ai des problèmes de santé dus à l'hyperglycémie. À 20 ans, pendant ma première grossesse, on m'a diagnostiqué un diabète gestationnel, qui a été traité à l'insuline. Lorsque j'ai accouché, mon taux de glycémie est devenu incontrôlable et on m'a diagnostiqué un diabète de type 1 (les médecins m'ont dit que je souffrais de diabète depuis mon adolescence). À 24 ans, j'ai perdu la sensibilité de mes pieds (neuropathie diabétique), et mon taux de glycémie est resté élevé. À 26 ans, j'ai eu mon deuxième enfant, avec de nombreuses complications.

J'ai été hospitalisée à quatre reprises. On m'a administré une grande quantité d'insuline, et mon bébé pesait 5,5 kg à la naissance.

Après mon accouchement, mes médecins m'ont prescrit de la Metformine 850 et du Glibenclamide.

À 28 ans, ils ont ajouté de l'insuline 70/30.

En décembre 2011, ils ont amputé le troisième orteil de mon pied droit en raison d'une gangrène et d'une ostéomyélite. Ils ont alors changé mon traitement d'insuline 70/30 et de Metformine à Metformine 850 le matin, 20 unités d'insuline à action rapide à midi, et dix unités d'insuline à action rapide + 4 unités d'insuline à action lente le soir.

Il y a six semaines, j'ai commencé mon traitement par MMS et acide citrique. Après trois jours de régime, j'ai commencé à ressentir beaucoup d'énergie et de force. Après une semaine, j'ai remarqué une sensation de picotement dans mes pieds et mes mollets. Après 15 jours, j'ai commencé à récupérer la sensibilité dans mes doigts et mes pieds. Je me sens si fort ! Ma glycémie est revenue à la normale (à jeun, de 78 à 96). Il y a sept jours, je me suis brûlé le doigt avec de l'huile chaude, et la blessure a guéri en deux jours alors que cela prenait beaucoup plus de temps auparavant. Lorsque j'ai commencé à prendre du MMS, j'avais une infection au pied (pied diabétique) ; la plaie est maintenant sèche. Elle est guérie. De plus, je prenais des diurétiques pour uriner, et mon urine était mousseuse en raison d'une abondance de protéines.

Cela fait un mois que j'ai arrêté de prendre des diurétiques, et j'urine normalement. Ma dose d'insuline est également plus faible. Je n'injecte plus que quatre unités d'insuline à action lente le soir et je prends de la Metformine le matin.

Le MMS est un excellent produit qui améliore considérablement la santé.

Diabète de type 2

De : Santiago Vargas - Envoyé : 06/04/2015 10:10

Bonjour. Je voudrais partager avec vous mon expérience avec "Natural Health" et "Dulce Revolución" (révolution douce) :

Trois mois après des résultats de tests sanguins alarmants (taux élevés d'enzymes hépatiques, diabète et sang dans les selles), je viens de récupérer les résultats de mon dernier test. C'était incroyable de voir à quel point mon médecin était choqué par les nouveaux résultats. Toutes les valeurs sont dans la fourchette normale et, ce qui est le plus important pour moi, le diabète de type 2 diagnostiqué a disparu. Tout cela est arrivé après un traitement de 21 jours avec le MMS, l'ingestion quotidienne de quelques feuilles de kalanchoé et la consommation d'environ un litre d'infusions de stévia par jour. J'ai également fait de mon mieux pour suivre un régime alcalin aussi strict que possible et faire de l'exercice quotidiennement.

Mon médecin n'arrivait pas à croire que les deux tests provenaient de la même personne, mais c'est le cas. C'est le même vieux moi après avoir appris une approche plus naturelle et efficace de la médecine qui ne contribue pas à rendre certaines maladies chroniques, comme le diabète, qui devient de plus en plus courant.

Traitement

Le traitement du diabète est le protocole C, ou le protocole B, comme alternative. Il faut souligner qu'il s'agit d'un long processus qui implique une vermifugation mensuelle pendant au moins six mois, ainsi que le maintien d'un régime alimentaire sain (pas de viande, pas de farines raffinées, pas de produits laitiers) avant d'obtenir des résultats.

Il est possible de sortir de la dépendance à l'insuline en 2 à 3 mois environ, tandis qu'une rémission complète peut survenir après 5 mois si le patient suit strictement et régulièrement le traitement.

Pour le diabète de type 1, nous pouvons appliquer le protocole P (vermifuge) car il a donné de bons résultats dans certains cas. Dans les protocoles C et B, ajouter une cuillerée à café de stévia naturel, et jusqu'à 15 grammes de Kalanchoé à répartir dans la journée.

Diarrhée

La diarrhée est une augmentation drastique de la fréquence des selles, généralement plus de trois fois par jour, accompagnée d'une diminution de leur consistance. La diarrhée peut contenir du sang, du mucus, du pus ou des aliments non digérés. Elle doit faire l'objet d'une surveillance attentive lorsque les enfants et les bébés sont touchés, car elle peut évoluer vers des troubles plus graves.

Symptômes

Les symptômes comprennent des douleurs abdominales, de la fièvre, des nausées, des vomissements, une faiblesse et une perte d'appétit.

Témoignage

Maria del Pilar

Je vous adresse des salutations très spéciales. Je tiens à vous remercier d'avoir mis ce produit fantastique à ma portée. LE CHLORITE DE SODIUM. Non seulement moi, mais plusieurs de mes amis et parents l'ont pris à titre préventif, et nous trouvons que nos corps l'assimilent très bien. Je suis un fervent défenseur de ce produit, surtout auprès de mes proches et de mes amis intimes, et je tiens à vous donner deux témoignages :

[...] Ma fille a eu de la diarrhée pendant 15 jours et des douleurs au ventre chaque fois qu'elle mangeait. Après avoir consulté le médecin et effectué les tests appropriés, j'ai décidé de lui donner du CHLORITE. Quelle ne fut pas ma surprise lorsqu'après lui avoir donné une seule goutte de chaque bouteille et avec une seule dose, la prochaine fois qu'elle a mangé, elle n'avait plus de douleur et sa diarrhée a disparu. Bien sûr, pendant les heures qui ont suivi, j'ai continué à lui donner une dose toutes les heures, pour combattre le mal.

C'est merveilleux de pouvoir partager cette expérience avec vous et de dire à tous ceux qui pourraient être intéressés mais qui ont peur de prendre du CHLORITE qu'ils peuvent simplement l'essayer et voir par eux-mêmes quel produit magique c'est, afin que nous puissions aider tous ceux qui en ont besoin. Que Dieu soit toujours avec vous et vous donne la sagesse d'atteindre toutes les personnes qui ont un besoin urgent de ce grand produit. Un million de bénédictions, et merci.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole U (urgent) pour les adultes. Pour les enfants, appliquer le protocole N (enfants). La durée du traitement varie en fonction de la persistance de la diarrhée. Dans les cas graves, on peut ajouter le protocole E (lavement) associé au protocole K (avec DMSO) appliqué sur l'abdomen.

Diverticulite

La diverticulite, maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est une inflammation des petites poches qui peuvent se former sur la paroi de l'intestin (souvent dans le gros intestin, ou côlon).

Symptômes

Les patients peuvent présenter une distension du bas-ventre et des douleurs dans cette zone, une sensibilité sur le côté inférieur gauche de l'abdomen, une distension ou des gaz, de la fièvre et des frissons, des nausées, des vomissements et une perte d'appétit.

Témoignage

Richard Chesher

De 2005 à 2007, j'ai souffert d'une série d'infections internes récurrentes [...]. Les problèmes ont continué et sont allés de mal en pis. Lorsque je prenais les antibiotiques prescrits par mes médecins, je me sentais mieux, mais dès que j'arrêtais, les problèmes revenaient deux semaines plus tard, m'affaiblissant et me rendant misérable.

Finalement, je me suis retrouvée un jour aux urgences de l'hôpital après un évanouissement. Au service de médecine interne, un spécialiste a diagnostiqué que mon problème était une obstruction du côlon causée par une diverticulite et m'a prescrit une autre série d'antibiotiques en vue d'une intervention chirurgicale visant à retirer la section obstruée du côlon.

Pendant mes examens préopératoires, je suis tombée sur le commentaire d'une femme en ligne, affirmant qu'elle avait guéri d'une diverticulite grâce au MMS. J'en ai donc commandé en ligne. Deux semaines avant l'arrivée du MMS, j'avais terminé mon traitement aux antibiotiques et je me sentais à nouveau mal. Le jour même de sa livraison, j'ai commencé le protocole MMS recommandé. En 20 minutes, je me sentais mieux. Le jour suivant, je me sentais merveilleusement bien, mieux que je ne l'avais été depuis des années.

J'ai donc reporté mon opération de colectomie et continué à prendre du MMS. Deux mois plus tard, on m'a fait passer un nouveau scanner, et je suis allé voir le chef de la chirurgie de l'hôpital. Il m'a dit qu'il ne voyait aucune raison de procéder à l'opération. J'ai continué à prendre six gouttes de MMS chaque soir pendant les cinq années suivantes, et j'ai joui d'une excellente santé et d'un bien-être général. Je n'ai aucun doute sur le fait que le MMS m'a évité une opération et qu'il m'a rendu la santé.

En 2007, je pensais que je ne vivrais pas jusqu'en 2008. J'ai maintenant 72 ans, et je me sens bien.

Merci, Jim Humble, de poursuivre la croisade pour la bonne santé de notre planète.

Source : <http://genesis2church.org/all-mms-testimonials>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou le protocole B comme alternative, et l'augmentation de la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole R (irrigateur) après les dépositions pendant trois semaines. Le soir, appliquer le protocole E (lavement), en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Ebola

Ebola est une maladie causée par le virus Ebola. Ce virus s'introduit "soi-disant" dans la population humaine par contact étroit avec des animaux. Une société américaine détient le brevet du virus Ebola. Le numéro du brevet est "No. CA2741523A1", délivré en 2010.

Human ebola virus species and compositions and methods thereof CA 2741523 A1

RESUMEN

Compositions and methods including and related to the Ebola Bundibugyo virus (EboBun) are provided. Compositions are provided that are operable as immunogens to elicit and immune response or protection from EboBun challenge in a subject such as a primate. Inventive methods are directed to detection and treatment of EboBun infection.

DESCRIPCIÓN (El texto procesado por OCR puede contener errores)

HUMAN EBOLA VIRUS SPECIES AND COMPOSITIONS AND METHODS THEREOF

DEPOSIT STATEMENT

[0001] The invention provides the isolated human Ebola (hEbola) viruses denoted as Bundibugyo (EboBun) deposited with the Centers for Disease Control and Prevention ("CDC"), Atlanta, Georgia, United States of America) on November 20, 2007 and accorded an accession number 200708291. This deposit was not made to an International Depository Authority (IDA) as established under the Budapest Treaty on the International Recognition of the Deposit of Microorganisms for the Purposes of Patent Procedure, and is a non-Budapest treaty deposit. The deposited organism is not acceptable by American Type Culture Collection (ATCC), Manassas, Virginia, an International Depository Authority (IDA) as established under the Budapest Treaty on the International Recognition of the Deposit of Microorganisms for the Purposes of Patent Procedure. Samples of the stated Deposit Accession No. 200708291 will be made available to approved facilities for thirty years from the date of deposit, and for the lifetime of the patent issuing from, or claiming priority to this application.

Número de publicación	CA2741523 A1
Tipo de publicación	Solotud
Número de solicitud	CA 2741523
Número de PCT	PCT/US2009/082079
Fecha de publicación	29 Abr 2010
Fecha de presentación	26 Oct 2009
Fecha de prioridad	24 Oct 2008
También publicado como	EP2350270A2, 5 más »
Inventores	Jonathan S. Towner, 4 más »
Solicitante	Jonathan S. Towner, 5 más »
Exportar cita	BIBTeX, EndNote, RefMan
Clasificaciones (29), Eventos legales (1)	
Enlaces externos:	Oficina de propiedad intelectual de Canadá, Espacenet

RECLAMACIONES (30)

1. An isolated hEbola virus comprising a nucleic acid molecule comprising a nucleotide sequence of:
a) a nucleotide sequence set forth in SEQ ID NOS: 1 or 10;
b) a nucleotide sequence hybridizing under stringent conditions to SEQ ID NOS: 1 or 10; or c) a nucleotide sequence of at least 70%-99% identity to the SEQ ID NOS: 1 or 10.
2. An isolated hEbola virus having Centers for Disease Control Deposit Accession No. 200708291.
3. The hEbola virus of any one of claims 1 or 2 which is killed.
4. The hEbola virus of claim 1 which is an attenuated hEbola virus.
5. The virus of claim 4 wherein at least one property of the attenuated hEbola virus is reduced from among infectivity, replication ability, protein synthesis ability, assembling ability or cytopathic effect.
6. An isolated nucleic acid molecule comprising the nucleotide sequence of SEQ

Fig. 39 : Brevet n.º CA 2741523 A1 relatif au virus Ebola

Symptômes

En général, les symptômes commencent à se manifester entre deux jours et trois semaines après avoir contracté le virus. Les personnes infectées ne sont pas contagieuses tant qu'elles ne commencent pas à présenter des symptômes tels que fièvre, maux de gorge, douleurs musculaires, maux de tête, vomissements, diarrhée, éruptions cutanées, insuffisance rénale et hépatique et, dans certains cas, hémorragies internes et externes.

Témoignages

Il existe un site Internet très complet qui publie les résultats de traitements réussis.
Mutsuro Ishii

<http://mmsjapan.sharepoint.com/Pages/ebola.aspx>

Note de l'auteur : Je tiens à saluer et à remercier Mutsuro Ishii pour son travail courageux dans les zones de pandémie d'Ebola, où il s'est rendu sans craindre pour sa vie et de sa propre initiative, avec d'excellents résultats.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'utiliser le protocole F (fréquent) suivi du protocole B (de base) ou du protocole C (CDS) comme alternative. Dans les cas cliniques, le protocole Y (injection) devrait être utilisé lorsqu'il n'y a pas d'amélioration avec les autres protocoles.

Virus d'Epstein-Barr (Cytomégalovirus)

Le virus d'Epstein-Barr (EBV) fait partie de la famille des virus de l'herpès (qui comprend le virus de l'herpès simplex et le cytomégalovirus). C'est la principale cause de mononucléose infectieuse aiguë.

Symptômes

Lorsque les enfants présentent des symptômes, ils ont des maux de gorge, avec ou sans amygdalite. Cependant, chez les adultes, 75% des cas présentent une mononucléose infectieuse, ce qui signifie qu'il faut 4 à 6 semaines après l'infection pour que les symptômes apparaissent. Ces symptômes sont la fatigue, les malaises et les douleurs musculaires, et plus tard, une légère fièvre et un mal de gorge.

Témoignage

M^a Cristina Villalba /San Luis (Argentine)

Docteur Kalcker,

C'est un honneur de vous écrire aujourd'hui pour vous faire part de mon témoignage sur l'expérience vécue par mon fils l'année dernière.

Il s'appelle *Ciro Alejandro Pandiani*. En février dernier, il a eu une très forte fièvre qui ne voulait pas disparaître et une grave amygdalite. Et c'est ainsi que commence le voyage dans la clinique externe de Villa Mercedes (province de San Luis, Argentine)

[...] Il n'y avait aucune amélioration, il s'affaiblissait de jour en jour [...]. À 25 ans, il a même contracté une mononucléose. Les hémocultures n'étaient pas bonnes, et il était choquant qu'il produise autant de globules blancs anormaux [...] lorsqu'il tombait malade, étant un homme de grande taille (193 cm et plus de 100 kg). À la mi-mars, il avait perdu 27 kg et ne pouvait même plus marcher [...].

Le 17 mars, ils ont répété les tests (ils les faisaient toutes les semaines), puis ils m'ont dit : "Votre fils a un virus dans la colonne vertébrale appelé "cytomégalovirus", qui est un microbe qui ne disparaît pas. Si ça continue à ce rythme, son espérance de vie est de trois mois au maximum."

Quand je suis rentré chez moi, un ami m'a appelé et m'a dit : "Avec le CDS, il sera en bonne santé dans une semaine." Le lendemain, il a apporté un petit biberon avec de quoi tenir 3-4 jours [...].

À partir de ce moment-là, mon fils n'a fait que s'améliorer, et au moment où il a passé son test suivant, il s'y est rendu à pied tout seul (10 pâtés de maisons).

Le 26 mars 2015, il était asymptomatique, et les marqueurs étaient non réactifs. Les médecins ne pouvaient pas le croire, et ils m'ont dit : "Maman de Ciro, trouvez un moyen de rendre grâce parce que nous n'avons jamais vu quelque chose comme ça".

Ciro n'est pas retourné à la clinique externe ; il ne le voulait pas. Il a retrouvé un poids d'environ 100 kg. Je joins des photos des tests. Je donnerais n'importe quoi pour vous remercier personnellement avec un petit mot d'encouragement pour que vous n'abandonniez jamais, jamais.

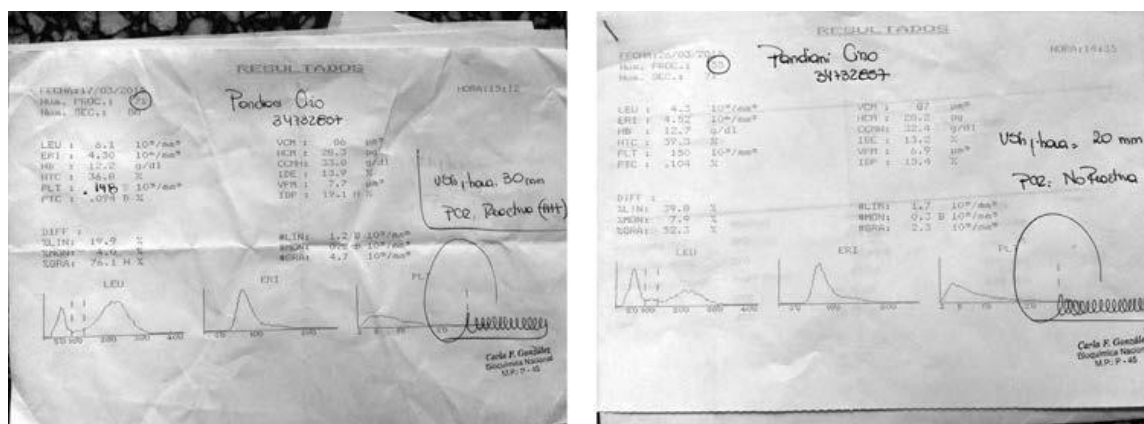


Fig. 40 : Résultats de laboratoire du patient

Traitement

Le traitement approprié dans ce cas serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (basic) pendant un ou deux mois, selon la gravité de l'affection. En option, on peut également utiliser le protocole Z (zapper), qui a donné d'excellents résultats dans les cas difficiles à soigner.

Dysfonctionnement érectile

La dysfonction érectile est l'incapacité persistante d'obtenir ou de maintenir une érection suffisamment ferme pour permettre des rapports sexuels satisfaisants. Tout homme peut avoir des problèmes pour maintenir une érection à un moment donné, surtout s'il est fatigué, stressé, gravement malade ou sous l'effet de l'alcool ou de drogues.

Symptômes

Les symptômes comprennent des changements à la fois dans la fermeté de l'érection et dans la capacité à la maintenir. Un indicateur d'une cause physique est l'incapacité d'avoir une érection au réveil le matin. Si la cause est psychologique, le dysfonctionnement peut durer un certain temps ou aussi longtemps que la situation stressante se poursuit. Si le problème persiste pendant plus de trois mois, le patient doit consulter un urologue.

Témoignage

À cause du stress, de la fatigue, de l'épuisement, d'une mauvaise alimentation, de l'alcool et de nombreuses années sans repos approprié, j'ai eu des troubles hormonaux et une libido réduite et j'ai présenté des symptômes de cancer de la prostate (prostatite), de champignons/herpès. Les médecins voulaient me prescrire du Viagra et des antibiotiques, mais je ne veux prendre aucun médicament pharmaceutique. J'ai résolu le problème avec des lavements quotidiens (parfois deux fois par jour, puisque j'ai remarqué une amélioration), et j'utilise le CDS (solution de dioxyde de chlore) pour prévenir la diarrhée causée par l'acide citrique. J'ai retrouvé mon énergie et une santé normale en trois mois. Je pense que le problème était dû à une accumulation de toxines.

J'ai également été soulagé par la DHEA 50 mg, la mélatonine 3-6 mg, le chlorure de magnésium, le borax, l'eau de mer, le sel marin, un régime alcalin, le soleil et la gym. J'ai également eu recours à l'autohémothérapie et à l'urine.

J'ai fait tout ce qui était à ma portée car je savais que c'était dû à une intoxication chronique. Je n'avais rien à perdre.

Merci, et merci au MMS, le moteur de ma guérison !

Merci, Jim Humble !

Source : <http://lei971.blogspot.com.es/p/casos-de-cura.html>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou B, comme alternative, combiné au protocole K et R (rectal) pendant un mois.

Escherichia coli (E. coli)

Escherichia coli est l'organisme procaryote le plus étudié. Il vit dans l'intestin, et si la plupart des souches ne causent aucun problème, certains peuvent provoquer des maladies et des diarrhées, comme la turista, la diarrhée du voyageur. La pire souche d'E. coli provoque une diarrhée sanglante et parfois une insuffisance rénale, voire la mort. En général, cela peut arriver aux enfants et aux adultes dont le système immunitaire est affaibli.

Symptômes

Nausées ou vomissements, crampes abdominales intenses, diarrhée liquide ou sanglante, fatigue, fièvre et, dans certains cas, présence de sang dans les urines.

Note de l'auteur : L'édulcorant Aspartame® est fabriqué à partir de cette même bactérie. Les excréments de la bactérie sont utilisés dans sa production, provoquant une inflammation des tissus au fil du temps, qui à son tour, provoque l'obésité et de graves problèmes mentaux. J'ai eu la confirmation personnelle de ces faits par un "ex-scientifique"

de Monsanto qui travaillait sur le projet. Il est également utilisé pour engraisser le bétail. Je déconseille fortement l'utilisation de l'aspartame®.

Témoignage

Une de mes amies est revenue d'une île du Pacifique avec du sang et des caillots de sang dans les urines. Le test de laboratoire et le diagnostic de son médecin ont confirmé la présence d'E. coli. Ils ont prescrit des antibiotiques. Avant qu'elle ne commence à prendre les antibiotiques, j'ai préparé 1,5 litre de solution de ClO₂ (CDS) dans de l'eau alcaline. Je lui ai demandé de la boire pendant les 12 heures suivantes avant de retourner chez le médecin pour une nouvelle prise de sang le lendemain. Elle s'est exécutée et, à la surprise de son médecin, ses symptômes d'E. coli avaient disparu.

R.K.

Source: http://genesis2church.org/all-mms-testimonials?amp;jsn_setwidth=wide&jsn_setcolor=grey&jsn_setwidth=wide&jsn_setmobile=yes&start=180

Traitement

Le traitement, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou B (de base) pendant environ trois jours.

Cancer de l'œsophage

Le cancer de l'œsophage, maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est la croissance d'une tumeur cancéreuse dans l'œsophage, le tube qui transporte les aliments de la bouche à l'estomac.

Il en existe deux types principaux : le carcinome épidermoïde œsophagien (associé à la consommation de tabac et d'alcool) et l'adénocarcinome œsophagien, qui est le type le plus courant de cancer de l'œsophage. Les tumeurs de petite taille et localisées sont généralement retirées par chirurgie, tandis que les tumeurs avancées "exigent" de recourir à la chimiothérapie, à la radiothérapie ou à une combinaison des deux. Le pronostic dépend, entre autres, de la propagation de la tumeur et des complications médicales associées.

Symptômes

Régurgitation des aliments dans l'œsophage et éventuellement dans la bouche, douleur thoracique non liée à l'alimentation, difficulté à avaler des solides ou des liquides, indigestion ou brûlures d'estomac, vomissements de sang et perte de poids.

Témoignage

J'ai perdu ma mère à cause d'un cancer ; je ne connaissais pas assez le MMS à l'époque. J'essaie maintenant d'aider mon père à vaincre le cancer de l'œsophage. Il a été diagnostiqué il y a 18 mois. Il a 82 ans et les médecins n'étaient pas du tout optimistes, mais 18 mois plus tard, nous sommes toujours là.

À mon avis, la raison pour laquelle il se porte si bien est qu'il y a deux ans, avant le diagnostic du cancer, il prenait du MMS avec l'ancien protocole de doses de 15 gouttes, matin et soir. Je pense qu'il était en bonne condition. Sa tumeur n'a pas grandi ni ne s'est propagée depuis le diagnostic. Les médecins sont confus car ils pensent que la tumeur est toujours là et toujours dangereuse.

Il suit le nouveau Protocole 2000 sans le MMS2 puisqu'il ne peut pas avaler les capsules.

Je persévère. C'est parfois difficile et tentant d'abandonner quand le MMS le fait se sentir mal. Tant de protocoles peuvent être écrasants pour le soignant (MMS1 /MMS2 /CDS/DMSO, ingestion, bain, lavements, etc.).

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou le protocole B comme alternative, et l'augmentation de la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Associé au protocole K (DMSO) pendant 3 à 6 mois.

Le soir, appliquez le Protocole J si possible.

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Fibromyalgie

La fibromyalgie est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Il s'agit d'une affection chronique caractérisée par des douleurs musculaires et une fatigue généralisée, avec une sensibilité exagérée (allodynie et hyperalgésie) en de multiples points du corps, sans modification notable des organes.

Symptômes

Outre la douleur et l'épuisement, la fibromyalgie peut également entraîner un ou plusieurs des symptômes suivants : troubles du sommeil, ankylose, raideur matinale, augmentation des maux de tête ou de visage, douleurs abdominales, problèmes génito-urinaires, paresthésie, sensibilité à l'environnement, problèmes de peau, manque d'équilibre, problèmes cognitifs, "syndrome des jambes sans repos", dépression et anxiété.

Témoignage

Ma femme souffrait de fibromyalgie ou de fatigue chronique. Nous avons tous deux (mais surtout elle) vécu un enfer pendant quelques années, à la maison comme au travail. Sa maladie l'empêchait de fonctionner normalement, et elle a failli perdre son emploi. Cette maladie se traduit par des douleurs dans les extrémités et une fatigue générale et dégénérative qui laisse la personne dans un état quasi végétatif.

Pendant toutes les années que cela a duré, elle n'a pas cessé de consulter un kinésithérapeute.

Chaque fois que celle-ci se terminait, elle demandait à être réadmise pour recommencer, car elle ne se sentait jamais guérie. En plus de la physiothérapie, elle prenait plusieurs médicaments sur ordonnance, comme des tranquillisants. Comme il n'existe pas de médicament spécifique pour traiter la fibromyalgie, on lui a prescrit du Lyrica, un antiépileptique, car il a un effet secondaire antidouleur. Et il a calmé sa douleur, au prix d'une sédation. Elle ne l'a pris qu'une fois.

Le MMS est entré dans nos vies parce que je le prenais pour l'hépatite C, mais pas elle. Lorsque j'ai remarqué l'énergie qu'il me donnait après seulement quelques jours, j'ai convaincu ma femme d'en prendre aussi pour qu'elle puisse ressentir son effet énergisant. Elle se méfie de tout ce qui n'est pas traditionnel, mais juste pour me faire plaisir et me faire taire, elle a accepté de le prendre.

Neuf jours plus tard, ses douleurs ont disparu. Cela fait quatre ans que cela s'est produit. Je remercie Dieu pour Jim Humble, pour sa découverte de l'application du dioxyde de chlore au corps humain.

Nous continuons à en prendre pour maintenir notre santé. Mon hépatite n'a pas disparu, mais les tests que je fais tous les six mois montrent des niveaux stables, et je mène une vie normale.

Je recommande le MMS à tout le monde.

Source : http://genesis2church.org/list-all-mms-testimonials-html?amp;start=140&jsn_setwidth=narrow&jsn_settextsize=big&jsn_setcolor=blue&start=140

Traitement

- Le traitement approprié serait de commencer par le protocole C, ou B comme alternative (A pour les cas graves). Ils peuvent être combinés "si possible" avec le protocole Z et le protocole E (lavement).
- Une fois que le patient ressent une amélioration constante grâce à l'élimination des toxines, le protocole P (vermifuge) est recommandé, car la présence de parasites a été observée dans presque tous les cas.
- Après la vermifugation, le protocole C doit être répété pendant trois mois pour éliminer les résidus toxiques des parasites.

Des crises de guérison peuvent parfois survenir, notamment en cas de présence massive de parasites ; dans ce cas, il faut appliquer le protocole E (lavement).

Grippe (Influenza)

La grippe est une maladie respiratoire virale typique de la saison froide. Bien que les patients puissent se rétablir en une ou deux semaines sans traitement médical, les enfants et les personnes souffrant d'autres infections graves peuvent souffrir de complications.

Symptômes

Mal de gorge, maux de tête et douleurs musculaires, faiblesse et malaise général. Congestion nasale, fièvre supérieure à 38 °C (100 °F), toux. Chez les enfants, elle peut également se manifester par des vomissements et de la diarrhée, de l'irritabilité et de la somnolence.

Témoignage

Dra. Yadia Elisabeth Gallardo

Je veux partager mon histoire avec vous. Ma petite nièce, âgée de neuf mois, présentait de graves symptômes de grippe avec des vomissements nocturnes d'aliments (lait), de mucus, et une rhinorrhée aqueuse cristalline intense le dimanche matin. J'ai commencé par une goutte de MMS et une goutte d'activateur. J'ai préparé le mélange dans un verre, j'ai ajouté environ 30 ml d'eau, puis je l'ai mis dans un flacon goutte à goutte en verre. Je lui ai donné une goutte toutes les huit heures et, effectivement, dès le dimanche soir, elle a montré une amélioration significative, et elle va encore mieux maintenant.

Source : <http://www.centroser.com/paginas/mmstestimonios.html>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole F (fréquent) suivi du protocole C aussi longtemps que nécessaire.

En complément, on peut également utiliser le protocole Z (zapper professionnel), qui donne d'excellents résultats en combinaison avec le dioxyde de chlore.

Fracture

Une fracture implique la rupture ou la flexion d'un os en raison d'une pression excessive. Si la peau se brise également, on parle de fracture ouverte. Le terme englobe les fractures majeures et microscopiques.

Symptômes

Les signes et symptômes les plus courants d'une fracture sont les suivants : une extrémité ou une articulation visiblement déplacée ou déformée, un gonflement, des

hématomes ou des saignements, une douleur intense (voire un choc neurogène), des engourdissements et des picotements, une amplitude de mouvement limitée ou l'incapacité de bouger une extrémité.

Témoignage

Alvaro Verdugo Echeverria, 32 ans.
Municipalité de Pitrufulquen /Chili

En décembre 2011, il a été agressé par une bande de sociopathes et s'est cassé la jambe en trois endroits. Il a été emmené à l'établissement d'assistance où, après plusieurs examens et radiographies, un médecin kinésologue a remis ses os en place et a posé un plâtre sur sa jambe couvrant jusqu'au genou. Il a été renvoyé chez lui avec une ordonnance d'analgésiques et on lui a dit de se reposer pendant six mois. Il avait rendez-vous pour une visite de contrôle 20 jours plus tard.

Il a commencé à prendre du MMS et, étonnamment, sa douleur a disparu au bout de quatre jours, lorsqu'il a commencé à marcher avec l'aide d'une canne. Lorsqu'il s'est présenté pour son contrôle 20 jours plus tard, les médecins ont constaté un résultat surprenant. Ses radiographies ont montré que ses os étaient complètement guéris, ils ont donc enlevé son plâtre et l'ont laissé sortir.

Je veux témoigner que le MMS a aidé cette personne à surmonter sa douleur en seulement quatre jours et que 20 jours ont suffi pour que ses os se ressoudent au lieu des six mois que son médecin avait prévu pour une guérison totale. Actuellement, il est en excellente santé.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou B (de base) pendant 3 à 6 semaines, selon la gravité de la fracture.

Pour une guérison plus rapide, on peut également utiliser deux aimants puissants (comme ceux des haut-parleurs), un de chaque côté de la fracture, reliés par un fer. Le champ magnétique agit sur le sang, sensible au magnétisme grâce à sa forte teneur en oxyde de fer (ce qui le rend rouge). L'augmentation du flux sanguin accélère le processus de guérison.

Champignons (mycoses)

Les mycoses désignent les infections fongiques causées par des organismes microscopiques (champignons), qui peuvent vivre sur la peau, les muqueuses et dans d'autres parties du corps.

Les mycoses cutanées peuvent vivre dans le tissu pileux mort, les ongles ou les couches les plus externes de la peau. La moitié seulement des champignons sont nuisibles, mais ils peuvent être difficiles à détruire.

Témoignage

Ce témoignage familial nous vient de notre fils de 19 ans. Depuis 3-4 ans, il avait une zone sombre "tachée" sur le dos, que mon mari a découvert comme étant un "pityriasis Versicolor", une infection fongique commune chez les jeunes.

Après avoir pris du MMS pendant environ quatre semaines, la zone a rétréci au tiers de sa taille initiale (20 cm x 15 cm, ou 8" x 6"). Apparemment, la zone extérieure a disparu, et ce qui reste est l'intérieur légèrement surélevé. Nous pensons que cela va disparaître.

Notre fils est à l'université, nous sommes donc curieux de voir comment il s'en sort lorsqu'il rentrera à la maison dans une semaine. Je vous tiendrai au courant.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait de suivre un régime pauvre en sucres et d'utiliser le protocole C, ou B comme alternative, combiné au protocole D (dermatologique) pendant trois semaines.

Pour les cas graves, nous pouvons appliquer le protocole G (gaz) la nuit et le protocole L (bain) aussi longtemps que nécessaire.

En option, on peut l'associer à la thérapie par paire Biomagnétique et aux emplâtres de Kalanchoé écrasé.

Gastrite

La gastrite est une inflammation ou un gonflement de la paroi de l'estomac, provoquant des rougeurs et d'autres signes d'irritation sous-épithéliale, ou des hémorragies. Une endoscopie permet de diagnostiquer l'affection et de déterminer quelle partie de l'estomac est touchée. Il existe plusieurs causes de gastrite, notamment une mauvaise alimentation, le stress, l'abus d'analgésiques (aspirine, piroxicam, indométhacine, etc.), les troubles auto-immuns et l'infection par *Helicobacter pylori*.

Symptômes

Douleurs abdominales, gaz ou flatulences, gêne générale au niveau de l'estomac, acidité gastrique. La sensation de brûlure dans la partie supérieure de l'abdomen disparaît généralement peu après le repas.

Note de l'auteur : Dans de nombreux cas, *Helicobacter Pylori* en est la cause.

Témoignage

Mario. G

[...] Les médecins m'ont dit que j'avais une gastrite à cause de toutes les pilules que j'avais prises pour traiter mes migraines. Ils m'ont dit que je souffrirais de migraines toute ma vie car il n'y a pas de remède, et il en va de même pour les allergies. Je devais prendre soin de mon estomac car je risquais de souffrir d'ulcères, sans parler de toutes mes visites chez l'ORL et le pneumologue. Je ne savais jamais où aller en premier car à chaque fois que j'avais la grippe, j'avais des complications avec des spasmes bronchiques.

En décembre 2011, juste avant les fêtes, ma gastrite s'est aggravée pendant plusieurs semaines. Je ne pouvais même pas manger de soupe. Je vivais de gélatine car mon estomac me faisait terriblement mal dès que je mangeais quelque chose, quoi qu'il arrive.

Je me résignais à passer les vacances au lit lorsque mon père, qui vit au Chili, m'a parlé du MMS et m'a envoyé le supplément au Pérou. Je n'y ai pas prêté attention. Je n'avais pas l'intention de le prendre car j'avais trop de doutes.

En outre, j'avais un rendez-vous chez le médecin dans quelques jours (ici, au Pérou, on vous fait attendre des semaines ou des mois pour un rendez-vous, des semaines pour un examen, des semaines pour les tests, des semaines pour les résultats, et ceux d'entre nous qui bénéficient du système de santé public peuvent mourir en attendant).

Un soir, je n'ai tout simplement pas pu supporter plus longtemps mes douleurs à l'estomac et mon mal de tête. Mes pilules contre la gastrite ne fonctionnaient pas et je ne pouvais pas prendre mes pilules contre la migraine parce qu'elles auraient tué mon estomac -ahaha. Je me suis alors rappelé que j'avais du MMS quelque part dans la maison. J'ai suivi les indications de mon père et le protocole 1000 (protocole B).

Jour 1 : 6 gouttes toutes les heures, comme le disait le MMS de la vieille école. N'étant pas très régulier, je ne l'ai fait que quatre fois ce jour-là. Je me suis senti légèrement étourdi mais rien d'inconfortable. À la fin de la journée, je ne sentais presque plus de douleur à l'estomac. J'ai mangé des pommes congelées et des craquelins d'eau pour le déjeuner.

Jour 2 : 6 gouttes par heure, 3-4 fois par jour. Je n'étais pas du tout régulier, mais en même temps, j'ai réalisé que je ne ressentais aucune douleur à l'estomac. C'est alors que j'ai remarqué que quelque chose d'étonnant se passait. J'ai commencé à faire des recherches sur le MMS. Le troisième jour, j'ai décidé de suivre le livre, toutes les heures, 8 heures par jour.

À partir de ce moment-là, j'ai décidé de laisser tomber les pommes congelées et les biscuits à l'eau que j'allais manger pour le déjeuner. Rempli d'appréhension, j'ai osé reprendre de la soupe.

Je me suis rendu compte que je ne ressentais aucune gêne dans mon estomac. Mon estomac se sentait bien, et le lendemain, je pouvais manger tout ce que je voulais, sans aucun problème.

Salutations à la santé !!!. Mario G.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) pendant 3-6 jours. On peut aussi utiliser le protocole U (urgent) selon la gravité de la situation.

Gastro-entérite

La gastro-entérite est l'inflammation du tractus gastro-intestinal, qui comprend l'estomac et l'intestin grêle.

Des bactéries, des virus et des parasites peuvent en être la cause. La transmission se fait par l'ingestion d'eau ou d'aliments contaminés, ainsi que par le contact physique avec des personnes infectées.

Symptômes

Les principaux symptômes de la gastro-entérite sont la perte d'appétit, les nausées, les vomissements, la diarrhée légère ou intense et l'inconfort abdominal.

Note : Différences entre gastrite et gastro-entérite.

- La gastrite est l'inflammation de la muqueuse (paroi) de l'estomac.
- La gastro-entérite est l'inflammation de la muqueuse de l'estomac ET de l'intestin grêle.

Témoignage

Jesus Moreno

Je m'appelle Jesus Moreno. J'ai 54 ans et j'habite à Madrid. Je souffre de GASTRO ENTÉRITE CHRONIQUE depuis plus de 30 ans. Les médecins ne proposaient aucune solution et ne pouvaient que prescrire des antibiotiques, des protecteurs de l'estomac et des antiacides comme traitements palliatifs.

Pour ces raisons, j'ai décidé il y a plus de 20 ans de ne plus aller chez le médecin. J'en avais assez des explorations, des endoscopies, des tests, etc. Je me suis juré de ne plus jamais prendre de médicaments prescrits. J'ai opté pour des régimes alimentaires différents, en évitant les aliments qui me faisaient du tort. J'ai cherché des thérapies alternatives, et même à l'époque, je soupçonnais que l'alcalinisation du corps était vitale. J'ai découvert que le bicarbonate de soude avec du citron m'aidait. J'ai également essayé l'eau de mer et j'ai eu des résultats très positifs.

En septembre 2014, un ami m'a appelé et m'a parlé d'un moteur à plasma avec de l'eau d'Andreas Kalcker, un nom que je n'avais jamais entendu auparavant. Il m'a demandé si j'avais entendu parler du dioxyde de chlore et m'a renvoyé vers plusieurs sources Internet.

Cette nuit-là, j'ai eu du mal à dormir en regardant les vidéos et toutes sortes d'informations d'Andreas. J'étais enthousiaste ; après les premières vidéos, j'ai compris que je pourrais résoudre mon problème si je parvenais à éliminer toutes les bactéries et tous les parasites de mes intestins et de mon estomac. J'ai compris que le dioxyde de chlore était la solution.

J'ai trouvé le produit, et deux jours plus tard, j'ai commencé le traitement. Dans mon empressement, j'ai pris le maximum de doses quotidiennes dès le premier jour, ignorant toutes les recommandations. La diarrhée qui en a résulté était importante, mais j'étais heureux de savoir que j'éliminais des milliers de parasites qui avaient été la cause de tant d'années de maladie. J'ai réduit la dose, et en quelques heures, tout est revenu à la normale. À partir de ce moment-là, j'ai suivi le protocole 1000 (protocole B) pendant 21 jours.

Je me sentais en pleine forme. J'ai commencé à essayer certains aliments qui me posaient problème, avec des résultats optimaux. Je n'arrivais toujours pas à y croire lorsque, un mois et demi après le début du traitement, je suis allée à une fête d'anniversaire. À la fin de la fête, le moment de vérité est arrivé : une bouteille de champagne ! Pendant toutes ces années, une seule goutte de champagne me faisait tordre de douleur. J'ai pris une gorgée avec un peu d'appréhension, mais quand j'ai réalisé qu'il n'y avait pas de gêne, j'ai fini mon verre, à nouveau sans aucune réaction indésirable. Je n'avais jamais rien vécu de tel auparavant. Ma gastro-entérite chronique était de l'histoire ancienne !

Après ma propre expérience avec le dioxyde de chlore, je ne manque pas l'occasion de faire connaître les résultats positifs que j'ai obtenus avec cette thérapie, ainsi que ceux de nombreux autres amis qui ont suivi mes recommandations. D'autres ont obtenu d'excellents résultats dans le traitement de maladies telles que le diabète, les allergies, les cancers, la sclérose, etc. Je me sens heureusement "coresponsable", avec les milliers d'autres personnes qui ont décidé de la prendre, de faire connaître ses étonnants bienfaits.

Mon infinie gratitude à Andreas, mon soutien inconditionnel, ma reconnaissance et mon admiration pour les résultats spectaculaires de ses recherches et surtout, pour avoir eu le courage de diffuser la nouvelle.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) pendant 3-6 jours. On peut également utiliser le protocole U (urgent) en fonction de la gravité de la maladie.

Gingivite (voir parodontite)

La gingivite est une maladie qui enflamme et détériore les gencives et qui est un effet à long terme des dépôts de plaque dentaire. Si la plaque n'est pas éliminée, du tartre se forme. Les bactéries de la plaque et du tartre provoquent une infection et une inflammation des gencives, qui deviennent sensibles.

Symptômes

Gencives qui saignent, zones rouge vif ou rouge bordeaux sur les gencives, gencives sensibles, mais indolores au toucher, aphtes, gencives gonflées et brillantes, dents qui se déchaussent et perte de l'os alvéolaire qui soutient les dents, perte possible des dents.

Témoignage

Graciela Y. S. Escalante - 5 avril 2013

Mon expérience avec le MMS a été excellente. J'ai guéri d'une gingivite aiguë en une semaine. J'ai eu une rémission complète sans avoir recours à des antibiotiques ou à des médicaments anti-inflammatoires sur ordonnance. Je n'ai fait que des bains de bouche fréquents avec 15 gouttes.

Source : <https://testimoniosmms.com/2013/04/05/gingivite-aguda-testimonio-mms/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole J (bain de bouche) 3 à 5 fois par jour, selon la gravité, pendant un mois. Il peut être combiné avec le protocole C ou B comme alternative, ou le protocole K (avec DMSO) si nécessaire.

Gonorrhée

La gonorrhée est une maladie sexuellement transmissible, causée par la bactérie *Neisseria gonorrhoeae* ou *gonocoque*, qui prolifère dans les zones humides et chaudes du corps, même dans l'urètre (le tube qui conduit l'urine à l'extérieur du corps), dans le système reproducteur des femmes ou dans la zone humide des yeux.

Symptômes

Douleur et sensation de brûlure en urinant, mal de gorge, rapports sexuels douloureux, douleur intense dans le bas-ventre et fièvre (ces deux derniers symptômes se manifestent lorsque l'infection se propage aux trompes de Fallope et à la région de l'estomac). En revanche, si elle passe dans le sang, elle se manifeste par de la fièvre, une éruption cutanée, des symptômes de type arthrite et des sécrétions vaginales anormales.

Témoignage

Le continent africain a une incidence élevée de gonorrhée, et le Dr Klaus Schustereder y a travaillé avec le MMS. Il a réalisé des études sur le SIDA et la malaria, et il a observé l'efficacité du MMS sur la gonorrhée. Comme il s'agit d'une maladie causée par une bactérie, le taux de guérison est relativement élevé.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative. Pour les femmes, il peut être associé au protocole V (vaginal). Pour les hommes, il peut être associé au protocole R (rectal) pendant une semaine. Dans les cas graves, la maladie peut prendre plus de temps à guérir, le traitement doit donc être prolongé.

Goutte

La goutte, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est un trouble métabolique produit par l'accumulation d'acide urique dans le sang, qui provoque une inflammation et des douleurs articulaires. La goutte aiguë affecte généralement une ou quelques articulations, tandis que la goutte

chronique se traduit par des épisodes douloureux répétés dans plus d'une articulation du corps. Elle est considérée comme un type d'arthrite. La cause interne est la difficulté sélective du rein à éliminer l'acide urique du sang.

Symptômes

Les symptômes comprennent une douleur articulaire qui commence soudainement, souvent pendant la nuit, qui est pulsatile, oppressante ou insupportable. L'articulation est rouge, chaude au toucher et très sensible. Les patients peuvent avoir de la fièvre. Les analyses de sang montrent une hyperuricémie (concentration élevée d'acide urique dans le sang). Les zones touchées présentent un gonflement et sont souvent le gros orteil, la cheville ou le genou.

Témoignage

Lisandro Araya

Je prends du MMS depuis deux mois et demi, d'abord selon le Protocole 1000 (Protocole B), puis trois fois par jour jusqu'à maintenant (6 gouttes).

Lors de notre première conversation, je vous ai dit que je souffrais de GOUTTE. J'étais en très mauvaise forme, même si je suis un régime. J'avais beaucoup d'inconfort dans les chevilles, les genoux, les gros orteils et les doigts (je ne pouvais pas plier mes petits doigts). Je passais 3 ou 4 jours sans pouvoir marcher normalement et avec beaucoup de douleur.

Cela fait deux mois et demi, et je peux vous dire à quel point je me sens bien. Toute la gêne et la douleur ont disparu. Je continue mon régime sans viande rouge, sans tomate, sans charcuterie, etc. Je tiens à vous remercier d'avoir pu vous rencontrer et de m'être procuré le MMS ; c'est vraiment un remède miracle. MERCI BEAUCOUP, un gros câlin, et vous pouvez compter sur moi.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative) combiné au protocole K (avec DMSO) pendant 1 à 3 mois, selon la gravité de l'état.

Maux de tête

Les maux de tête, également connus sous le nom de céphalées, sont des douleurs et des gênes qui se produisent n'importe où dans la région de la tête : dans les différents tissus de la cavité crânienne, dans les structures qui la relient à la base du crâne, dans les muscles et les vaisseaux sanguins qui entourent le cuir chevelu, le visage et le cou. Le type de mal de tête le plus courant est la céphalalgie de tension, causée par une tension musculaire dans les épaules, le cou, le cuir chevelu et la mâchoire, et éventuellement liée à la dépression ou à l'anxiété, ou à une mauvaise posture de la tête.

Symptômes

La céphalée migraineuse se traduit par une douleur intense qui s'accompagne souvent de troubles visuels, d'une sensibilité au bruit ou à la lumière et de nausées. Si les maux de tête sont généralement un trouble bénin et passager qui, dans la plupart des cas, se résout de lui-même ou avec l'aide d'un analgésique, ils peuvent aussi provenir d'une maladie potentiellement mortelle.

Note de l'auteur : Les maux de tête ne sont pas une maladie mais plutôt un symptôme qui peut être causé par différentes conditions cliniques. Ils peuvent être causés par des niveaux élevés de toxicité dans la circulation sanguine ou par un blocage neuromusculaire. À l'occasion, certaines personnes ont des maux de tête après avoir ingéré du dioxyde de chlore en raison des toxines libérées par les agents pathogènes morts. Il s'agit d'un effet temporaire qui ne persiste pas lorsqu'on boit la solution. En cas de problèmes structurels ou musculaires, nous recommandons de consulter un ostéopathe pour rétablir un bon alignement.

Témoignage

Rosa Rosario

"... Bonjour, je m'appelle Rosa Rosario, je vis au Panama, je suis la mère de Jonathan Vega Rosario, 14 ans. Comme toute autre mère, je m'inquiète de la santé de mes enfants. Mon fils a consulté plus de quatre médecins différents pour ses maux de tête chroniques qui ne cessaient avec aucun médicament (du moins, aucun des analgésiques prescrits ne fonctionnait). J'étais désespérée car la douleur était de plus en plus forte chaque jour, et il n'a pas pu aller à l'école pendant trois semaines. J'ai prié pour que quelque chose le guérisse. À ce moment-là, le Dr Isaias Madrid, dont je n'avais pas eu de nouvelles depuis longtemps, m'a appelée pour me demander des nouvelles de Christopher, le frère de Jonathan, qui souffrait de douleurs chroniques à l'estomac. Je lui ai parlé de la maladie de Jonathan, et il m'a parlé des bienfaits du MMS. J'étais quelque peu sceptique car tout cela semblait trop beau pour être vrai.

Nous avons commencé le traitement, et dès le deuxième jour, nous avons commencé à voir des résultats. Je pensais que c'était trop tôt pour être vrai. Je suis ravie d'être l'une des rares personnes à pouvoir bénéficier de ce miracle au Panama. Je dis bien "rares", car j'ai vu ce qui s'est passé en Afrique dans cette vidéo, comment il a guéri ces gens de la malaria. Nous devrions répandre la nouvelle à tous ceux qui en ont besoin pour soulager la douleur de

tant de pauvres gens qui n'ont pas les moyens d'être guéris. Je suis reconnaissante du fond du cœur de vous avoir trouvé. Un million de mercis !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole F (fréquent), ou B comme alternative. Dans les cas récurrents, l'ajout du protocole E (lavement) peut être bénéfique, car les maux de tête sont souvent causés par une intoxication intestinale.

Métaux lourds

Parmi les sources de métaux lourds figurent les vieux plombages dentaires en amalgame, les insecticides agricoles (qui contiennent généralement un ou deux métaux lourds), les produits antifongiques contenant du thimérosal, les médicaments délivrés sur ordonnance (notamment les médicaments contre l'hypertension), les vaccins tels que le ROR, le polyvalent et le tétanos, ainsi que la pollution atmosphérique industrielle.

Le lait maternel peut être une source de contamination pour les bébés. Lors de l'allaitement, la mère peut transférer un pourcentage élevé de métaux lourds au bébé. Le mercure est l'un des métaux les plus responsables des intoxications. Les composés mercuriels peuvent pénétrer dans l'organisme par la peau, les voies respiratoires et digestives, et le placenta. Les vapeurs de mercure traversent facilement les membranes cellulaires, atteignant rapidement la circulation sanguine et le système nerveux où elles attirent les axones GTP (Guanoxin Trphosphate), les démyélinisants (comme un fil d'isolation pelé).

Contrairement à ce que la plupart des gens pensent, le mercure métallique n'est pratiquement pas absorbé par le système digestif, tandis que les autres composés mercuriels sont, en effet, absorbés par voie orale. Les composés mercuriels qui traversent la barrière placentaire sont particulièrement préoccupants. Des concentrations de mercure similaires ont été trouvées dans le lait maternel et les cordons ombilicaux. Parallèlement, on rapporte des cas d'absorption de mercure par voie parentérale, pouvant même entraîner la mort par embolie pulmonaire. Le mercure s'accumule principalement dans le foie, les reins et les structures nerveuses car c'est un cation puissant. Même en quantités minimales de 0,00000001%, il peut affecter le cerveau et le système nerveux. Il affecte également les articulations, les os, le sang et, surtout, le tractus intestinal.

Symptômes

Maladies provoquées par l'empoisonnement aux métaux lourds : gastro-entérite aiguë ; stomatite (affectant les muqueuses de la bouche et les gencives) ; colite ulcéreuse hémorragique (infection du gros intestin) ; anurie (les calculs rénaux formés par un excès de minéraux peuvent bloquer le rein et l'empêcher de filtrer et de produire de l'urine) ; troubles neurologiques et cérébraux : ataxie (manque de coordination lors de la marche), parésie (engourdissement des mains) ; troubles psychologiques tels que l'anxiété, l'instabilité, l'agressivité accrue, voire des symptômes de démence ; affections de la vue : rétrécissement du champ visuel, réflexe d'Atkinson, coloration brune du cristallin ; troubles muqueux, digestifs

et rénaux ; dans les cas graves, encéphalopathie entraînant la mort, symptômes neurologiques aigus : tremblements, troubles neurologiques et psychologiques comme l'autisme, etc.

Note de l'auteur : La plupart des métaux sont sensibles à l'oxydation. Nous accumulons de nombreux métaux à l'état pur dans notre corps, de sorte qu'il est presque impossible de les éliminer.

Le dioxyde de chlore peut oxyder les métaux. Une fois transformés en oxydes, le corps peut les éliminer. La durée du traitement MMS varie en fonction du type d'empoisonnement ou du métal concerné. Certains métaux s'oxydent rapidement, tandis que d'autres, comme le mercure, nécessitent souvent une administration prolongée, en répétant deux doses quotidiennes pendant 2 à 3 mois (si nécessaire) après avoir terminé le traitement indiqué.

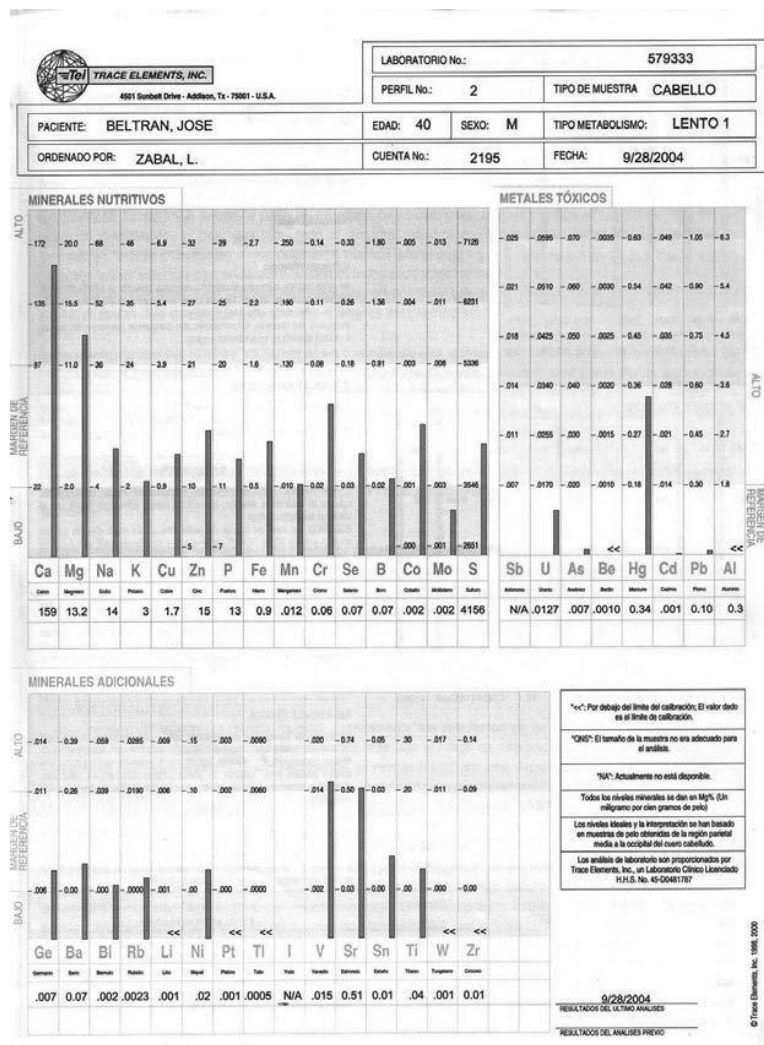


Fig. 41 : Résultats de laboratoire des minéraux et des métaux toxiques dans un échantillon de cheveux humains

Témoignage

José Beltran

Le patient se plaignait de graves problèmes de concentration et d'un manque de sensibilité dans ses extrémités.

Les niveaux initiaux du test effectué sur ses cheveux en 2004 étaient de 0,34 mcg/l (microgrammes/litre), alors que les valeurs maximales atteignent 15 mcg/l pour les personnes exposées à un environnement toxique. Trois ans plus tard, en décembre 2007, ces niveaux n'avaient pas du tout diminué.

Lors du troisième test, en mai 2009 et après un traitement de deux mois au MMS, ils avaient diminué à 0,07 mcg/l. Actuellement, ils sont de 0,03 mcg/l.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant à 3 ml de CDS dissous dans 100 ml d'eau, dix fois par jour pendant trois mois. Pour les cas graves, combiner avec le protocole L (bain) ou E (lavement).

Cirrhose hépatique (Cirrhose du foie)

La cirrhose du foie est une affection pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit du dernier stade de la maladie hépatique chronique, où le foie se détériore lentement et de manière irréversible en raison de la formation de cicatrices. Le tissu sain du foie est remplacé par du tissu cicatriciel, ce qui bloque partiellement la circulation sanguine dans le foie. Ce blocage dégrade la capacité de l'organisme à contrôler les infections, à éliminer les bactéries et les toxines du sang, à traiter les nutriments, les hormones et les médicaments, à fabriquer les protéines qui régulent la coagulation du sang et à produire de la bile pour absorber les graisses, y compris le cholestérol et les vitamines.

Symptômes

Faiblesse, perte d'appétit, nausées, vomissements, perte de poids, douleurs abdominales et gonflement lorsque du liquide s'accumule dans l'abdomen, démangeaisons et vaisseaux sanguins en forme d'araignée près de la surface de la peau.

Témoignage

Carlos Duracara-Date : 4 juillet 2013, 08:13

Andreas, je vous envoie les analyses de laboratoire montrant la guérison complète de ma cirrhose, pour rendre grâce à l'excellent travail que Jim Humble et vous faites.

Dr. Prudencio Galván Hernández
UNIVERSIDAD VERACRUZANA - UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
Céd. Prof. 2549185 R.F.C. GAHP6851994

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DE ZAMORA
I.M.B.S. - S.S.A. - I.M.D.I.

Dr. Francisco Castillo Olmos
PRESENTE

Fecha: 03-07-12

Se realizó USG HEPATICO Y VIAS BILIARES a su paciente LUIS ARNOLDO ZAVALA DONATH de 50 años de edad, con transductor convexo de 3.5 mhz encomandado.

Glandula hepática de morfología y bordes regulares, bien delimitados, de dimensiones de 167,4 mm en sentido long. Parénquima glandular de aspecto fibroso, vasos porta y suprahepáticas izquierda, media y derecha sin datos patológicos que comentar, vías biliares intra y extrahepáticas - sin datos que comentar. Colédoco sin datos que comentar.

Vesícula biliar de localización y morfología habituales, bordes y contornos regulares bien definidos, con pared de espesor normal, contenido anecoico con lito en su interior. Dimensiones vesiculares de 65,6 mm x 23,5 mm x 26,7 mm en sentido longitudinal, antero posterior y transversal respectivamente. Vesícula postprandial, no valorable.

Páncreas de localización y morfología habitual, bordes y contornos regulares bien definidos, dimensiones normales, cuello de 14,8 mm y cabeza de 39,4 mm.

Colon con abundante gas en su interior, de dificulta la delimitación adecuada de los órganos abdominales.

Riñón derecho de morfología y localización habitual, de bordes y contornos regulares bien definidos de medidas de 126,9 mm x 51,6 mm sin cambios que comentar, índice cortiza medula conservado.

Riñón izquierdo de morfología y localización habitual, de bordes y contornos regulares bien definidos, de medidas de 126,2 mm x 58,6 mm con cambios inflamatorios leves, además de zonas refringentes manuscultas, indice cortiza medula conservado.

IDX - Imágenes en relación a:

- ✓ Cirrosis hepática
- ✓ Litiasis vesicular
- ✓ Enfermedad ácido péptica (sx de colon irritable)
- ✓ Riñón izquierdo con huellas de iva.

ATTE DR. PRUDENCIO GALVÁN HERNÁNDEZ
MED ULTRASONOGRAFISTA

CONSULTORIO : CALLE ARISTA No. 13 ESQ. MINA COL CENTRO GUTIÉRREZ ZAMORA, VER
TEL. 01 (766) 845 10 05 LUNES A VIERNES DE 15:30 A 20:00 HRS.

Dr. Prudencio Galván Hernández
UNIVERSIDAD VERACRUZANA - UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS
Céd. Prof. 2549185 R.F.C. GAHP6851994

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO DE ZAMORA
I.M.B.S. - S.S.A. - I.M.D.I.

Dr. Francisco Castillo Olmos
PRESENTE

Fecha: 17-02-12

Se realizó USG RASTREO ABDOMINAL a su paciente LUIS ARNOLDO ZAVALA DONATH de 50 años de edad, con transductor convexo de 3.0 mhz encomandado.

Glandula hepática de morfología y bordes regulares, bien delimitados, de dimensiones de 169,7 mm en sentido long. Parénquima glandular de aspecto ecogenico fibroso, vasos porta y suprahepáticas izquierda, media y derecha sin datos patológicos que comentar, vías biliares intra y extrahepáticas - sin datos que comentar. Se observa líquido de ascitis en cara posterior de hígado.

Vesícula biliar de localización y morfología habituales, de contornos y paredes regulares bien definidas, pared de 7,0 mm de espesor, contenido anecoico, con lito en su interior en mayor de 12,0 mm de diámetro. Dimensiones vesiculares de 69,2 mm x 25,2 mm x 37,7 mm en sentido longitudinal, antero posterior y transversal respectivamente.

Se observa gran cantidad de gas intestinal con predominio de colon ascendente y transversal. Cálculi diseminados con materia fecal abundante y tránsito lento que dificulta su observación adecuada.

Páncreas de características ecográficas normales, dimensiones normales, de 14,2 mm en cuello y 25,2 mm en cabeza.

Riñón de localización habitual de bordes y contornos regulares bien definidos, parénquima homogénea, dimensiones aumentadas de 158,7 mm x 75,7 mm.

Riñón derecho de bordes y contornos regulares, de morfología y localización habitual, de medidas de 126,1 mm x 58,0 mm con cambios inflamatorios leves, indice cortiza medula conservada, seno renal normal.

Riñón izquierdo de bordes y contornos regulares, de morfología y localización habitual, de medidas de 131,4 mm x 58,8 mm con cambios inflamatorios leves, indice cortiza medula conservado, seno renal normal.

IDX - Imágenes en relación a:

- ✓ Hepatoesplenomegalia
- ✓ Cirrosis hepática
- ✓ Colelitiasis
- ✓ Riñones con huellas de iva.

Sugiero checar: CEA y CA 125

ATTE DR. PRUDENCIO GALVÁN HERNÁNDEZ
MED ULTRASONOGRAFISTA

CONSULTORIO
Arista 13 esq Mina Col Centro
Cuz Zamora Ver. Tel (766) 845 10 05
CONSULTAS: Lunes a Viernes de 15:30 a 20:00 hrs.

Consultorio: Calle Arista No. 13, esq. Mina Col. Centro

Figs. 42 et 43 : Résultats de laboratoire (fichiers cH1 et cH2) Luis Arnolde Zavala Donath

Le fichier cH1 indique le moment où la maladie a été détectée. Fichier cH2, le patient est traité par un médecin allopathique qui n'a réussi qu'à irriter le côlon et à réduire légèrement l'UIV rénale. Le patient est déclaré cause perdue en raison de l'avancée de la cirrhose hépatique et on lui donne 5 à 8 mois à vivre.

Je rencontre le patient à Veracruz (Mexique) le 9 février, et il est traité avec les protocoles suivants :

- Protocole 1000 (= protocole B) et lavements.
- Rétablissement de la santé : 2 mois et 14 jours.

Le patient est envoyé pour un USG (échographie) du foie et des voies biliaires. Le résultat surprenant peut être vu dans le fichier cH3.

L'allopathe était choqué, car il ne pouvait pas croire que le patient avait guéri. Un gros câlin à vous !!!!

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole B (de base) ou C (CDS), comme alternative, combiné avec le protocole E (lavement), tous les deux jours jusqu'à la rémission.



Fig. 44 : La Résultats (fichier cH3) Luis Arnoldo Zavala Donath

Hépatite

L'hépatite est une inflammation du foie. La cause peut être infectieuse (virale, bactérienne, etc.), immunologique (anticorps, hépatite auto-immune) ou toxique (alcool, poisons ou médicaments sur ordonnance). En fonction de son étiologie, elle peut également être classée parmi les maladies sexuellement transmissibles. L'hépatite provoque une réduction de la production de bile, un déficit de la production de protéines, une hypoglycémie, des déficiences métaboliques causées par des substances telles que les médicaments sur ordonnance, l'alcool et les toxines, et une réduction de la capacité de l'organisme à se défendre contre les bactéries et les virus.

Symptômes

Les signes et symptômes de l'hépatite sont les suivants : douleur ou distension dans la région abdominale, jaunisse, urine trouble, selles claires ou pâles, fatigue, perte d'appétit, nausées et vomissements, perte de poids, malaise général, frissons, épuisement, éruption cutanée et maux de tête.

Témoignage

Freddy Alexis Ponce Beroiza - 1er octobre 2012

Bonjour Mme Angelica, je voudrais vous dire que le MMS a été très bénéfique pour moi et que je le recommande. J'ai vu des changements spectaculaires dans ma santé de l'hépatite B que vous savez que j'avais. Elle n'est plus là. Mon foie s'est énormément amélioré, mes CD4 ont doublé, je dors très bien et je ne souffre pas du tout de dépression.

C'est merveilleux. Je vous remercie infiniment. Je vous suis éternellement reconnaissant, un gros câlin à distance. Que Dieu vous garde. J'espère un jour vous rencontrer pour que vous puissiez voir à quel point je suis en bonne santé.

[...] Mme Angelica, c'est un plaisir de vous saluer. Laissez-moi vous dire que j'ai entre les mains les résultats de mes tests. Depuis que j'ai commencé à prendre du MMS, mes résultats se sont remarquablement améliorés. Avant de prendre le MMS, mes CD4 étaient de 439. Maintenant j'en ai au moins 879, ce qui prouve que le MMS est très efficace. Ma charge virale est de moins 20, c'est-à-dire négative.

Je vous envoie ceci comme témoignage de ma guérison. Je vous enverrai mes tests par courrier. J'ai commencé le traitement MMS le 9 décembre, et après six mois, je me sens en pleine forme.

Note de l'auteur : Parfois, au début du traitement, il peut y avoir des altérations défavorables des valeurs de charge virale et des CD4. Cependant, le patient se sent mieux. Lorsque le traitement se poursuit, les niveaux tendent à revenir à des chiffres sains, et le bien-être du patient s'améliore.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dissous dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il est associé au protocole E (lavement) une fois par jour, en alternance avec le protocole L (bain). Le traitement habituel dure trois mois.

Hernie

Une hernie se produit lorsqu'un organe ou un tissu pousse à travers un point faible dans le muscle ou le tissu conjonctif environnant appelé fascia. Ce processus est appelé protrusion et indique que l'organe sort de sa position normale ou se déplace au-delà de ses limites. Les types de hernies comprennent les hernies cervicales, ombilicales, crâniennes, inguinales, testiculaires, fémorales, hiatales, d'incision et les hernies discales.

Symptômes

Les symptômes d'une hernie peuvent apparaître soudainement, mais ils peuvent aussi se développer progressivement. Les sensations de douleur peuvent varier considérablement, jusqu'à atteindre une douleur intense. Les patients ressentent une gêne lorsqu'ils se lèvent, font des efforts ou soulèvent des objets lourds. Les personnes touchées peuvent, à un moment donné, se plaindre d'une protubérance douloureuse et grossissante. Les nausées et

les vomissements sont fréquents, tout comme l'incapacité à éliminer les gaz ou à aller à la selle.

Témoignages

Hernie discale-Sta. Marta- Edison, USA

Dix ans avec une hernie discale. Douleur très aiguë, incapable de faire quoi que ce soit. Traitement quotidien toutes les heures, 8 doses par jour. Grâce à ce traitement, il est déjà de retour au travail.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=R3Zdz00FC0k> [compte clôturé]

Hernie testiculaire-Israël Zamora.

Les testicules étaient douloureux et tellement gonflés que le patient ne pouvait pas marcher. Les médecins avaient prévu une intervention chirurgicale, mais il avait déjà essayé le MMS. Après une semaine de traitement, la douleur et le gonflement ont diminué jusqu'à ce que les testicules retrouvent une taille normale.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=pShOeY5fM6k> [compte clôturé]

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme dans CDS) ou le protocole B (de base), combiné au protocole K (avec DMSO) sur la zone affectée aussi longtemps que nécessaire.

Herpès

L'herpès est une infection produite par le virus de l'herpès simplex (HSV). L'herpès simplex est une plaie ou une inflammation de la peau qui apparaît généralement sur les lèvres sous forme de petites cloques. Il est causé par le virus herpès hominis de type I-herpès labial et de type II-herpès génital. Il existe deux autres types d'herpès : L'herpès zoster, qui doit son nom à la réactivation du virus de la varicelle et se caractérise par de petites cloques douloureuses (boutons de fièvre) en forme d'anneau, regroupées le long d'un dermatome ; et l'herpèsvirus, l'ensemble des virus de l'espèce Herpesviridae.

Témoignage

Herpès Zoster
Mars 2012-Anonyme

J'espère que mon témoignage sur la guérison de ma maladie pourra vous être utile. J'ai commencé à ressentir des douleurs fulgurantes sur le côté droit de ma tête. J'avais l'impression qu'elles venaient de mon cerveau, de l'intérieur vers l'extérieur.

J'ai eu peur que ce soit quelque chose de grave, car chaque fois que j'avais ces douleurs fulgurantes, je perdais l'équilibre pendant un moment. Je suis allé chez le médecin, qui m'a dit que c'était une "dermatite atopique". Le lendemain, ma peau était irritée, et j'avais des cloques sur la poitrine, le cou, l'oreille droite, ainsi que sur le dessus et l'arrière de ma tête.

Un médecin m'a diagnostiqué un herpès zoster. Elle a dit qu'il n'y avait pas de remède pour cela. On pouvait juste le gérer avec des médicaments antiviraux, et elle craignait que je ne fasse une encéphalite (inflammation du cerveau).

La douleur était si forte cette nuit-là que je n'ai pas pu dormir. J'ai commencé à prendre du MMS, six gouttes toutes les deux heures, 4-5 fois par jour, et à vaporiser du CDS sur ma peau, également 4-5 fois par jour. Le lendemain, ma douleur était si atroce de l'intérieur vers l'extérieur avec une sensation de brûlure si intense que j'ai prié Jésus de me soulager de ma douleur. L'après-midi même, j'ai ressenti un soulagement, et mes ampoules ont commencé à sécher.

Source : http://www.abisv.com/index_archivos/testimonios.htm

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme dans CDS) ou le protocole B (de base) avec Z (zapper), en les combinant avec le protocole D (dermatologie) sur la zone affectée aussi longtemps que nécessaire. En cas de rechute, nous recommandons d'utiliser le protocole P (parasites).

Hypercholestérolémie

L'hypercholestérolémie est-elle un mythe ? Bien que près de la moitié de la population de plus de 20 ans présente des valeurs de cholestérol considérées comme trop élevées, il ne s'agit pas d'une maladie et un mythe a été construit autour de ce phénomène.

Le cholestérol est un produit chimique généré par le foie. Il est nécessaire au bon fonctionnement de certaines hormones, des acides digestifs et à la construction des cellules. Il existe deux types de cholestérol ou lipoprotéines : le bon cholestérol (HDL) et le mauvais cholestérol (LDL). Le prétendu mauvais cholestérol s'accumule dans les artères tandis que le bon cholestérol l'élimine.

L'obstruction des veines et des artères produite par le mauvais cholestérol restreint la circulation sanguine adéquate vers le cœur et le reste de l'organisme. Cela peut entraîner diverses maladies telles que l'artériosclérose, les accidents vasculaires cérébraux, l'angine de poitrine et les maladies coronariennes.

Le taux de cholestérol s'est normalisé chez les personnes qui prennent du dioxyde de chlore. Le dioxyde n'affecte pas le cholestérol, mais il supprime l'inflammation par l'oxydation de l'histamine et l'alcalinisation de l'environnement. Une fois la cause éliminée, le corps et le taux de cholestérol s'autorégulent.

Symptômes

Jusqu'à présent, il n'existe pas de symptômes décisifs permettant d'identifier cette affection sans effectuer de test sanguin. Toutefois, des "experts" ont établi un lien entre la récurrence de certains symptômes et un taux de cholestérol élevé.

Note de l'auteur : Nous avons remarqué que le dioxyde de chlore semble avoir un effet modulateur sur le taux de cholestérol, c'est-à-dire qu'il le régule. De nombreux témoignages ont indiqué que la baisse des taux était un effet secondaire de nombreux traitements visant d'autres maladies. Les triglycérides sont le problème, pas l'hypercholestérolémie, et il existe une controverse, même au sein de l'establishment médical conventionnel, sur les traitements possibles.

Traitement

Le traitement approprié serait le protocole C ou le protocole B, comme alternative, pendant trois semaines.

VIH/SIDA

Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est censé être le virus responsable du SIDA. Lorsqu'un individu est infecté par le VIH, le virus attaque et affaiblit le système immunitaire. À mesure que le système immunitaire s'affaiblit, l'individu risque de contracter des infections et de développer des cancers potentiellement mortels. Lorsque cela se produit, la maladie s'appelle le sida. Une fois qu'une personne a contracté le virus, celui-ci reste dans l'organisme toute sa vie.

Dans les cas de sida avancé, les causes de décès incluent l'effondrement du système immunitaire et le sarcome de Kaposi, qui, curieusement, a tendance à être accompagné d'infections parasitaires.

Symptômes

Les symptômes peuvent varier en fonction du stade de la maladie. Les premiers symptômes du VIH sont le gonflement des glandes dans la gorge, les aisselles ou l'aîne. Les autres symptômes sont la fièvre, les maux de tête, la fatigue et les douleurs musculaires, qui peuvent ne durer que quelques semaines. Après cela, il se peut qu'il n'y ait aucun symptôme observable pendant de nombreuses années.

Les symptômes du sida apparaissent à un stade plus avancé de cette maladie "prétendument" causée par le VIH. Le système immunitaire est compromis, et l'individu peut présenter des aphtes, des infections vaginales, une maladie pelvienne inflammatoire chronique, des périodes de fatigue extrême ou sans cause apparente, une perte de poids, une tendance aux ecchymoses, des périodes de toux sèche, des éruptions cutanées fréquentes ou inhabituelles, une confusion, des changements de personnalité ou une diminution des capacités mentales.

Témoignage 1

Dra. Tara Blasco - Directrice de Global Resource Alliance (ONG) William, un adolescent vivant avec le VIH.

J'ai rencontré William il y a environ un an dans les rues de Musoma, une petite ville sur les rives du lac Victoria, en Tanzanie. Il mendiait de la nourriture [...], et nous avons appris qu'il était séropositif. Nous l'avons invité à venir en ville pour rendre visite à la Global Resource Alliance, le bureau que nous dirigeons.

Nous avons lancé un programme de soutien aux orphelins de la région huit ans auparavant. William a été invité à rejoindre Tumaini Kwa Watoto (Espoir pour les enfants), un programme qui fournit de la nourriture, des vêtements, des frais d'éducation et des soins de santé. Le programme a également une communauté de plus de cinquante enfants qui se réunissent dans l'enceinte du GRA tous les samedis pour jouer au football, danser, jouer de la batterie, dessiner et faire d'autres choses amusantes ensemble.

Un jour de février, William est venu me voir pour me dire qu'il se sentait très mal. Après une semaine sans se sentir bien, il est allé au laboratoire pour un examen et a découvert qu'il avait la fièvre typhoïde. Il avait une forte fièvre, des maux de tête et des douleurs partout, si bien qu'il n'avait pas pu dormir pendant de nombreuses nuits - il avait besoin d'aide. Je lui ai proposé d'utiliser le MMS et lui ai montré comment s'en servir. Je lui ai demandé de revenir le lendemain pour réévaluer son état.

Le lendemain, sa température était revenue à la normale. Il avait dormi toute la nuit, et les douleurs corporelles avaient presque disparu. Ses maux de tête avaient diminué, mais n'avaient pas disparu. Il était très reconnaissant pour le MMS et était heureux de continuer à l'utiliser. Après ce résultat étonnant, et compte tenu de sa volonté de continuer à utiliser le MMS, je lui ai présenté le Protocole 1000 (= Protocole B), celui dont Jim Humble parlait sur le web. Je lui ai dit que Jim avait traité des personnes séropositives en Afrique et qu'après 3-4 semaines d'utilisation continue, elles recouvraient la santé.

[...] Comme il était jeune, nous avons commencé par une goutte toutes les heures, activée avec de l'acide citrique. À ma grande joie, il a pris le traitement au sérieux et a suivi le programme de lui-même. Il est revenu au bureau tous les quelques jours et sa santé a continué à s'améliorer de manière significative.

J'ai dû quitter le pays pour une semaine ou deux, mais il m'a promis d'aller à l'hôpital pour vérifier son statut VIH+. Je le reverrai à mon retour en Tanzanie, en août prochain, lorsque je recevrai les résultats de son test.

Récemment, notre travailleur social local a rapporté que William se porte très bien et qu'il est très reconnaissant de l'amélioration de sa santé grâce au MMS.

Témoignage 2

Fredy, Chillan, Chili - 5 avril 2013

Je m'appelle Fredy et je viens de la ville de Chillan, au Chili. Ils ont découvert que j'étais séropositif en 2004, alors que j'étais en mauvaise santé avec des défenses très basses, en commençant la tri-thérapie. Plus tard, j'ai souffert d'une insuffisance rénale chronique terminale, les médecins ont donc commencé la dialyse péritonéale. J'ai également développé une hépatite B et une polyneuropathie sévère en plus d'autres affections moins graves. En plus de

toutes les thérapies, j'ai cherché des médecines alternatives (gargarismes, biomagnétisme, etc.), qui m'ont beaucoup aidé et ouvert l'esprit à d'autres possibilités.

C'est sur ce chemin que j'ai trouvé quelqu'un qui m'a parlé du MMS, et j'ai voulu l'essayer immédiatement. C'était magique. J'ai commencé le 9 décembre 2011, avec le protocole 2000 (protocole B, en 10 prises). Après seulement une semaine, mon humeur a changé. Je me sentais beaucoup mieux et j'avais une vision très positive. Tous les six mois, ils font des tests de routine pour le D4 et la charge virale.

Quelle ne fut pas ma surprise lorsque les résultats sont arrivés. Ils montraient une amélioration de 80% par rapport aux précédents. J'ai joint les tests effectués avant et après la prise de MMS.

Note importante de l'auteur : le SIDA fait l'objet de nombreux débats, et j'ai souvent dû faire face à des opinions différentes, comme celle selon laquelle ce virus n'existe pas, celle selon laquelle la recherche sur le SIDA est une fraude et bien d'autres contradictions. Dans son livre, Jim a affirmé que le dioxyde de chlore pouvait guérir le SIDA. Malheureusement, ce n'est pas si simple.

Tout d'abord, certaines personnes tombent malades et semblent ensuite s'améliorer à tel point avec le protocole B (de base), anciennement protocole 1000, qu'elles peuvent retourner au travail et mener une vie normale. Cependant, un médecin suisse, le Dr Schustereder, travaillant avec du dioxyde de chlore en République centrafricaine, où ils effectuent des tests à l'Institut Pasteur, a montré comment les taux de CD4 des patients traités diminuaient tandis que la charge virale augmentait, avec des pics aigus.

À sa grande surprise, lorsqu'il a visité ces mêmes patients une semaine plus tard, ils s'étaient tous améliorés de façon spectaculaire ! Cette incohérence a suscité beaucoup de confusion au début, mais elle a une explication logique. Les cellules CD4 infectées par le VIH ont probablement un pH plus acide. Lorsque le dioxyde agit à l'intérieur du plasma sanguin, il trouve des cellules acides, et par conséquent, il élimine les leucocytes infectés "sélectivement", laissant intacts les leucocytes sains dont le pH est convenable.

En conséquence, les cellules CD4 éclatent, libérant une énorme charge virale dans la circulation sanguine, mais ces virus ne sont pas complets et fertiles, très probablement parce que le dioxyde a affecté les capsides par oxydation. Ils ne peuvent donc pas infecter d'autres CD4 à nouveau, et l'organisme les élimine de la circulation sanguine à temps (entre quatre et six mois).

Lors d'analyses sanguines ultérieures, nous avons pu confirmer la normalisation des deux numérations après quelques mois. Dans une moindre mesure, la même chose peut se produire avec l'hépatite C.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou le protocole B (de base), associé au protocole H (maison) le soir. On peut aussi appliquer le Protocole K (topique avec DMSO). Certaines personnes à un stade avancé ont obtenu des résultats favorables en utilisant le protocole Y (injection).

Papillomavirus humain (HPV)

Le papillomavirus humain (HPV) est un virus commun qui tend à provoquer des verrues génitales. Il existe plus de 100 types connus de VPH, et si la plupart semblent inoffensifs, environ 30% sont associés à un risque plus élevé de développer un cancer.

Les types de VPH qui sont censés être transmis sexuellement se divisent en deux catégories :

1. Le VPH à faible risque ne provoque pas de cancer mais peut causer des verrues sur différentes zones de la peau.
2. Le HPV à haut risque peut provoquer un cancer.

Symptômes

Bien qu'asymptomatique, il provoque parfois une irritation constante de la vulve et une sensation de brûlure lors des rapports sexuels (vulvodynie). On observe également de petites verrues dans la zone génito-anale : col de l'utérus, vagin, vulve et uretère (chez les femmes) et pénis, urètre et scrotum (chez les hommes).

Les verrues peuvent varier en apparence (plates et invisibles ou visibles et gonflées), en nombre et en taille. Pour le diagnostic, il est donc préférable de demander l'avis d'un spécialiste.

Témoignage

Suzanne-30/04/14

Il y a quelques années, mon amie a commencé à prendre du MMS. Elle avait plusieurs problèmes de santé. Elle a commencé à suivre le protocole pendant une ou deux semaines. Chaque fois qu'elle avait un rapport sexuel, c'était atroce. Cela s'est produit après quelques années sans relations sexuelles. Elle avait subi une hystérectomie dix ans auparavant. Elle est donc allée chez le gynécologue et a fait un frottis. Le résultat a montré un cancer vaginal avancé. Ils ont également fait une biopsie, et le résultat était le virus HPV ! Son médecin voulait qu'elle subisse une vaginectomie (ablation totale du vagin !). Je n'avais jamais entendu parler de cela - ils allaient couper et recoudre son vagin !) Naturellement, elle n'en voulait pas ; elle était terrifiée. Ils ont dit que le cancer s'était déjà propagé à travers les parois du vagin et qu'elle mourrait si elle ne se faisait pas opérer immédiatement.

Elle a donc commencé à faire des irrigations vaginales de MMS et à le prendre par voie orale. Après quelques semaines, pendant lesquelles elle a également utilisé des herbes

et d'autres produits, elle a demandé un autre test HPV. Le médecin a refusé et a dit qu'elle avait encore besoin d'un autre traitement.

Mon amie a cherché dans toute la ville pour trouver un autre médecin qui accepte de faire un autre test de dépistage du virus.

Elle a finalement trouvé un médecin qui a accepté de faire le test et a dit qu'il s'agissait d'un cas bénin. Elle est retournée voir son médecin et a demandé une autre biopsie, et bien sûr, il a refusé ! Après avoir été très convaincante, il a accepté de refaire la biopsie. Mon amie a donc reçu un appel téléphonique de la réceptionniste du cabinet médical lui disant que la biopsie était négative et qu'elle n'avait plus de cancer !!! Le médecin n'a pas eu le courage de faire cet appel lui-même.

Je soupçonne que lorsqu'elle a commencé le traitement MMS, le virus était en rémission et qu'après une ou deux semaines de gouttes, il est revenu en force lorsqu'elle a fait le frottis. J'espère donc que ces informations vous seront utiles dans votre cheminement vers la santé.

De nombreuses bénédictions,

Source : <http://mmstestimonials.is/component/jetestimonial/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou B comme alternative et le protocole V (vaginal) combiné avec G (gaz) dans les zones affectées (s'il y a des verrues) pendant 1 à 2 mois, selon la gravité du cas.

Hyperthyroïdie

Au-dessus de la trachée se trouve la glande thyroïde, qui produit la thyroxine, l'hormone chargée de réguler le métabolisme. L'hyperthyroïdie est la production excessive de cette hormone, qui passe ensuite dans le sang. L'hyperthyroïdie accélère le métabolisme de l'organisme.

Symptômes

Agitation, troubles du sommeil, fatigue accablante, tremblements, appétit exagéré avec perte de poids et problèmes gastro-intestinaux (diarrhée). Chez les femmes, troubles de la menstruation, goitres qui gênent la déglutition, enrouement et problèmes de gorge, yeux exorbités, cheveux fins et cassants, chutes de cheveux fréquentes.

Témoignage

En deux mois seulement, j'ai guéri mon hyperthyroïdie, et je n'ai pas eu besoin de chirurgie. Je n'ai pris aucun médicament sur ordonnance. Mes médecins se sont mis très en colère lorsque je leur ai dit que je n'avais pris aucun médicament pour guérir. À ce moment-là, ils me félicitaient pour mes tests parfaits qu'ils pensaient être dus aux médicaments. C'était grâce au MMS et à mon changement d'attitude face à la vie.

Source : <https://testimoniosmms.com/?s=hipertiroidismo>

Note de l'auteur : Nous devons avertir que certains cas d'hyperthyroïdie peuvent être causés par *Enterobius vermicularis* (oxyures). Bien qu'ils se trouvent généralement dans le système gastro-intestinal, ils ont tendance à migrer vers les zones hormonales en ayant un impact direct sur les niveaux d'hormones.

Chez les patients atteints de parasites, le traitement au dioxyde de chlore peut provoquer de l'agitation et de l'anxiété. Dans ce cas, utilisez d'abord une application robuste du protocole P (parasites), en conjonction avec le protocole Z (zapper).

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'initier le protocole A (amateur) ou S (sensible), selon la gravité. Associez-le au protocole Z, si possible. Plus tard, appliquez le protocole C pendant trois semaines.

Le protocole P (parasites) serait approprié en cas de réaction indésirable, notamment d'anxiété et d'agitation.

Infections

Une infection est une invasion des tissus de l'organisme par des agents pathogènes responsables de maladies. Les bactéries sont un type d'agent pathogène. Moins de 1% des bactéries provoquent des maladies, mais les bactéries infectieuses peuvent se reproduire rapidement dans l'organisme et libérer des substances chimiques appelées toxines, qui peuvent endommager les tissus. Les streptocoques, les staphylocoques et les E. coli sont des exemples de bactéries infectieuses.

Témoignage

María (Guatemala)

Bonjour, j'ai utilisé le MMS comme traitement oral, 1 à 2 gouttes toutes les heures pendant neuf heures. De plus, j'ai utilisé le CDI sous forme d'injection avec une poche d'eau saline. Comme les gouttes n'ont pas éliminé une infection que j'avais sur le côté droit de mon visage, autour de mon œil, j'ai décidé de faire une injection de CDI.

À ma grande surprise, une seule injection a suffi et a guéri complètement mon infection. Lorsque j'ai injecté le CDI, j'ai pu sentir le liquide couler sans douleur dans mon visage comme une toile d'araignée. Je n'ai pas souffert de vomissements ou de diarrhée, mais j'ai été fatiguée pendant un petit moment.

J'avais utilisé le MMS1 pour une infection fongique dans mon poumon appelée Aspergillus. Nous avons tous ce champignon dans l'intestin, mais je n'ai aucune idée de la façon dont il est arrivé dans mes poumons. Je suis allé à l'hôpital cinq fois, et personne n'a pu diagnostiquer ce que j'avais. Dieu merci, j'ai commencé à prendre du MMS toutes les heures

en suivant l'ancien protocole. J'ai commencé par une goutte par jour, puis cinq, jusqu'à ce que je prenne 63 gouttes par jour (7 toutes les heures) lorsque j'ai eu la réaction souhaitée, à savoir l'envie de vomir (Dieu merci, je ne l'ai pas fait), et une fatigue qui m'a mise au lit. Après cela, je suis passée par une sorte de désintoxication avec des symptômes similaires à une crise d'asthme, mais plus légers. [...]

Salutations. María, du Guatemala

Traitement

Le traitement approprié pour tous les types d'infections est le protocole C (CDS), ou le protocole B, comme alternative, aussi longtemps que dure l'infection.

Gardez à l'esprit la taille et le site de l'infection pour combiner le traitement avec le protocole K (DMSO) ou d'autres protocoles localisés.

Si l'infection est très grave et peut provoquer une septicémie, le protocole Y (injection de CDI) peut être indiqué. Si le protocole Y n'est pas possible, le protocole U (urgent) peut également être utilisé.

Cancer du rein

Le cancer du rein, maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est également connu sous le nom de cancer du rein ou adénocarcinome rénal. Il se produit lorsque des cellules malignes se forment dans la paroi des minuscules tubes (tubules) du rein. Ces tubules sont chargés de nettoyer et de filtrer le sang. Ils stockent les déchets qui deviennent l'urine, qui passe des reins à la vessie par un long tube appelé l'uretère.

Symptômes

La plupart des tumeurs rénales sont asymptomatiques et sont détectées accidentellement après des examens d'imagerie pour des affections sans rapport.

Les symptômes peuvent inclure un gonflement et des douleurs abdominales, des douleurs dorsales, du sang dans les urines, un gonflement des veines autour d'un testicule (varicocèle), des douleurs sur un côté du corps, une perte de poids. Un autre symptôme possible est une couleur anormale de l'urine (brune, rougeâtre ou cuivrée), due à la présence de sang.

Témoignage

Cancer du rein avec métastases aux poumons. Niveau IV (terminal).

Le traitement a commencé le 2 juillet 2013, et quatre mois plus tard, le patient n'avait plus de métastases. Un an plus tard, les tests ont montré que la tumeur, qui mesurait

auparavant 16,8 cm, avait rétréci à seulement 2 cm. Son médecin lui a recommandé de poursuivre le traitement par MMS. Aujourd'hui, il est en bonne santé.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole R avec un irrigateur rectal pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le Protocole E (lavement), en alternant le lendemain avec le Protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusions, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Leucémie

La leucémie est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Le terme leucémie signifie "sang blanc". Dans la leucémie, le sang produit des globules blancs anormaux, qui se divisent pour se reproduire. Cela génère une prolifération de cellules anormales qui ne meurent pas ou se dégradent en vieillissant, s'accumulant ainsi et déplaçant les cellules saines normales. La réduction du nombre de cellules saines crée des difficultés pour transporter l'oxygène vers les tissus afin de guérir les infections ou de contrôler les hémorragies.

Symptômes

Il existe plusieurs types de leucémie :

1. Leucémie myéloïde aiguë : fatigue, perte d'appétit et de poids, fièvre et sueurs nocturnes.
2. Leucémie lymphocytaire aiguë : vertiges ou engourdissements, faiblesse et fatigue, difficultés respiratoires, infections récurrentes, ecchymoses excessives, fièvre et saignements fréquents ou importants du nez et des gencives. Ce type de leucémie provoque également le gonflement des glandes lymphatiques et des douleurs ou gonflements dans la région de l'estomac.

Autres symptômes

Douleurs osseuses, anémie, peau pâle et faible tolérance à l'exercice. La réduction du nombre de plaquettes peut entraîner des conséquences plus ou moins graves, comme des hémorragies sporadiques du nez, de la bouche et du rectum, ainsi que des saignements cérébraux.

Témoignage

Le premier cas au Chili - décembre 2011.

Ils ont détecté la maladie au stade quatre (terminal). J'ai commencé ce traitement vers avril 2012, au milieu d'une chimiothérapie. J'ai commencé par le MMS, et mon cancer a commencé à disparaître.

J'ai suivi le protocole 2000 (=protocole B en dix prises), qui implique dix prises par jour. J'ai réussi à prendre un flacon entier de MMS et l'activateur. J'ai été libéré du cancer en juillet 2012.

Je viens de faire mes analyses en mars 2013, "ET JE N'AI PLUS DE CANCER !".

Source : <http://mmschile.ning.com>

Traitement

Le traitement approprié serait le protocole C (CDS), ou le protocole T (terminal) dans les cas très graves. Pour les enfants, le dosage doit être plus faible et adapté à leur âge.

Lichen scléreux

Le lichen scléreux et atrophique est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Il s'agit d'une inflammation chronique de la peau (dermatite) caractérisée par la présence de taches molles et ridées, et qui touche principalement les femmes ménopausées. La plupart des taches ou plaques ont tendance à apparaître dans la zone génitale, bien qu'elles puissent également affecter la peau d'autres parties du corps.

Symptômes

Au début de la maladie, de petites taches blanches apparaissent sur la peau. Elles peuvent être lisses et brillantes. La peau affectée se ride ensuite, devient plus fine et se fissure facilement. Des ecchymoses rouges ou violettes sont fréquentes. Parfois, des cicatrices apparaissent sur la peau. Les autres symptômes comprennent des démangeaisons, une gêne ou une douleur, des saignements et des cloques.

Témoignage

Amparo Trujillo (Calarca, Quindio, Colombie)-6 juin 2015, 17:12

Andreas : Bonjour.

Comme je l'ai mentionné dans un mail précédent, j'attendais que mon médecin, un gynécologue oncologue, confirme ma guérison du lichen scléreux, et il me l'a dit hier. Je suis atteinte de cette maladie depuis 15 ans. Elle était "incurable" pour les cinq gynécologues et les trois dermatologues qui m'ont traitée. J'ai suivi une thérapie neuronale tous les 15 jours pendant deux ans, sans succès.

Je me sentais désespérée car les symptômes sont très désagréables. J'avais tellement de démangeaisons dans la zone génitale que je ne pouvais pas porter de sous-vêtements la nuit. J'ai alors fait des recherches en ligne et j'ai trouvé le même pronostic "incurable", jusqu'à ce que je tombe sur Andreas Kalcker et le MMS, et j'ai décidé d'essayer. J'en ai parlé à mon médecin, qui s'est fâché, mais j'ai continué, en suivant toutes les recommandations concernant le MMS et les vermifuges. C'était difficile à cause de son goût fort. Pourtant, j'ai guéri avec le MMS, y compris les traitements vermifuges (pyrantel pamoate, mébendazole et huile de ricin, plus trois lavements), en répétant le traitement un mois plus tard, puis deux mois plus tard, pendant la pleine lune.

J'ai commencé à utiliser le MMS en juin 2014, en prenant trois gouttes trois fois par jour pendant le premier mois. J'ai répété le cycle après trois mois et à nouveau après cinq mois. Dès le premier jour, j'ai également utilisé un spray (5 gouttes dans 20 cl d'eau, plus une pincée de bicarbonate de soude) tous les jours après le bain. Je continue à l'utiliser en spray sur tout le corps, surtout autour du nombril. C'est aussi mon bain de bouche après m'être brossé les dents. De temps en temps, j'utilise un autre bain de bouche car, comme je l'ai dit, je trouve le goût désagréable.

À Andreas, Jim et tous ceux de l'église Genesis II, un million de mercis. J'espère que vous continuerez malgré toutes les persécutions.

Note de l'auteur : Bien que le bicarbonate de soude augmente le pH du CD/MMS, il en diminue l'efficacité ; il est préférable d'utiliser directement le CDS.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base) et le combiner avec le protocole D (dermatologie) dans la zone affectée aussi longtemps que nécessaire. Appliquer ensuite le protocole P (parasites).

Cancer du foie

Le cancer du foie est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Le foie est le plus grand organe interne. Il aide le corps à digérer les aliments, à stocker l'énergie et à éliminer les toxines.

Le *carcinome hépatocellulaire* (CHC) est le type le plus courant de cancer primaire du foie, représentant 80 à 90% des tumeurs hépatiques malignes. Dans environ 90% de ces cas, les tumeurs sont causées par une maladie du foie telle que la cirrhose et sont retrouvées dans 3 à 4% des études post-mortem de patients cirrhotiques.

Symptômes

Le cancer du foie ne présente généralement pas de symptômes. Comme la plupart des cas se développent à partir d'une cirrhose du foie, les patients peuvent présenter des symptômes typiques de cette maladie.

Un déclin de la fonction hépatique chez les patients atteints de cirrhose peut signaler l'apparition d'un carcinome hépatocellulaire, entre autres causes. Le petit pourcentage de patients qui développent un cancer du foie à partir d'un foie sain peut présenter des symptômes non spécifiques tels que des douleurs, une perte de poids ou une masse palpable.

Les symptômes les plus fréquents sont les suivants :

- Des douleurs, notamment dans la partie supérieure droite de l'abdomen, près de l'omoplate droite ou dans le dos.
- Perte de poids sans cause apparente
- Un nodule dur sous la zone droite de la cage thoracique qui peut être causé par la tumeur ou être un signe que le foie a augmenté de taille.
- Faiblesse ou fatigue.

Témoignage

Coin Nutton, Royaume-Uni. 30 mai 2013

On m'a diagnostiqué un cancer du foie en 2010. Ils m'ont donné six mois à vivre et m'ont renvoyé chez moi pour mourir. J'ai maintenant 77 ans, je me sens bien, et je suis en bonne santé, principalement grâce au MMS1 . Le diagnostic a été posé en 2010 !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole R, avec un irrigateur, pendant 3 à 6 mois. Le soir, le protocole E (lavement) est indispensable, en alternance le lendemain avec le protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Maladie de Lou Gehrig

Voir *Sclérose latérale amyotrophique - SLA*

Cancer du poumon

Le cancer du poumon est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Le cancer du poumon survient lorsqu'il y a une croissance excessive de cellules malignes dans cet organe. C'est la première cause de décès par cancer chez les hommes et les femmes.

Symptômes

Les symptômes les plus fréquents sont des difficultés respiratoires, une toux sèche avec du flegme ou du sang, des douleurs dans la partie supérieure de l'abdomen, un enrouement, un gonflement du cou et du visage, de la fatigue, une perte d'appétit et une perte de poids conséquente.

Témoignage

Dr. Conchi G.E (médecin)

Le 14 décembre 2015, les médecins ont trouvé une masse de 5 cm sur mon poumon droit. Avant de commencer les tests pour un diagnostic exact, j'ai commencé à prendre du MMS sur les conseils d'un collègue de travail. Je suis médecin et très sceptique à l'égard de tout traitement alternatif. J'ai étudié le composé et j'ai vu qu'il pouvait m'aider. Je l'ai donc essayé pendant un mois avant l'opération, qui était délicate car la masse semblait maligne et il y avait une possibilité qu'ils aient à enlever la moitié d'un poumon.

J'ai toujours été optimiste, pensant que tout irait bien, et que si ce n'était pas le cas, je l'accepterais (je suis religieuse). J'ai découvert autour de moi des personnes qui m'ont beaucoup aidée (mari et enfants) et que j'ai négligées, dévouée comme je l'étais à mon travail stressant.

Aussi, je serai toujours reconnaissante à Loli qui, en seulement 15 minutes de conversation, m'a énormément aidée. Elle m'a dit : "Tu as la VIE devant toi."

L'opération a été un succès total. Aucun ganglion lymphatique n'a été touché, et au lieu d'enlever un demi-poumon, ils ont juste retiré la tumeur. Le résultat de la biopsie intra-opératoire s'est avéré négatif à deux reprises. La chirurgienne a été agréablement surprise lorsqu'elle a réalisé qu'il n'était pas nécessaire d'enlever la zone affectée. Tout le monde était content !

Comme la tumeur était volumineuse et que je suis trop jeune pour le cancer, nous avons décidé, avec mon accord, de commencer une chimiothérapie coadjuvante pendant quatre séances. Pendant les deux premières séances, j'ai continué à prendre du MMS, mais je me sentais mal, et mon corps le rejetait. J'ai arrêté temporairement de le prendre jusqu'à ce que je termine les séances de chimiothérapie.

Je dois ajouter que je ne souffre d'aucun "effet de la chimio". Je sais que le MMS fait son "travail", et les médecins sont surpris que je me sente si bien. J'espère que mon expérience pourra aider d'autres personnes.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 30 ml/jour. CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole K avec du DMSO appliqué sur la poitrine pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le Protocole L.

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Lupus

Le lupus est supposé être une "maladie auto-immune" de cause inconnue, selon la médecine conventionnelle, où le système immunitaire attaque les cellules des tissus sains. Il peut endommager différentes parties du corps, comme les articulations, la peau, les reins, les poumons, les vaisseaux sanguins ou le cerveau.

Symptômes

Le lupus peut présenter une variété de symptômes en fonction de l'organe touché : Douleurs et inflammations articulaires, douleurs musculaires, fièvre inexplicable, éruption cutanée rouge (souvent sur le visage), douleurs thoraciques en cas de respiration profonde, perte de cheveux, doigts et orteils pâles ou violets, sensibilité au soleil, gonflement des jambes ou du contour des yeux, aphtes buccaux, gonflement des glandes, fatigue. Elle peut également provoquer de l'anémie, de la confusion ou des convulsions.

Témoignage

Gerardo Villar Rodríguez- Alicante, 10 avril 2016

Date de naissance : 14/02/1959

Architecte, avec une maîtrise en réhabilitation et pathologie du bâtiment. J'ai été diagnostiqué à l'âge de douze ans avec un lupus chronique et traité depuis le diagnostic par l'équipe médicale (services de rhumatologie, néphrologie et hématologie) de l'Hospital Universitario 12 de Octubre à Madrid.

En 1988, mon traitement a été transféré aux services respectifs de l'Hospital General Universitario d'Alicante. D'après mes antécédents médicaux, j'ai hérité de la maladie de ma mère. Mes trois sœurs en sont également atteintes. Mon frère est le seul à ne pas l'avoir développée.

Dans mon cas, il y a eu de nombreux épisodes d'anémie hémolytique auto-immune, produisant une insuffisance ou des lésions rénales.

Au début, j'ai été traité avec des corticoïdes (chaque année et à différentes doses jusqu'en 2006), complétés par des diurétiques (Isodiur 5), des médicaments pour la tension artérielle (Aprovel 150), des immunosuppresseurs (Cell Cept 500), du calcium avec de la vitamine D (Ideos), des protecteurs de l'estomac (oméprazole) et des médicaments antipaludiques (Dolquine 200).

Au cours des dernières années, j'ai commencé à présenter des symptômes de petites crises d'épilepsie, apparemment produites par les anticorps antiphospholipides de ma maladie. Ces crises ont été traitées avec des anticoagulants (Sintrom) et des médicaments antiépileptiques (Keppra 1000). Je devais donc aussi faire des bilans de santé en hématologie et en neurologie. Je semblais être "bien conservé".

Depuis le début de l'année 2014, j'ai commencé à chercher une solution différente qui ne provoquait pas autant d'effets secondaires et d'interférences dans ma vie quotidienne.

J'ai appris l'existence du MMS et de son dérivé, le CDS. Il s'agit de dioxyde de chlore à différentes doses. Après quelques mois de " cogitation ", lorsque le moment est venu de faire mon bilan de six mois avec RHUMATOLOGIE (début décembre 2014), j'ai décidé de diminuer mes doses de médicaments sur ordonnance et de commencer mon premier cycle de CDS (protocole 101). J'ai suivi le traitement pendant trois semaines, suivies d'une semaine de repos, puis de trois autres semaines de traitement. J'ai continué à avoir des résultats d'analyses de laboratoire "normaux".

J'ai cessé de surveiller la coagulation sanguine, et j'ai décidé de ne pas poursuivre le CDS, en pensant aux éventuels "effets rebonds" que pourraient avoir des traitements consécutifs.

En juin 2015, j'ai passé mon examen de laboratoire de six mois en rhumatologie sans être sous prescription de médicaments et avec des résultats d'examen similaires. La même chose s'est produite lors du contrôle de décembre 2015. Les résultats de mes tests étaient similaires à ceux des années précédentes.

Quelqu'un a détecté que je n'utilisais pas ma carte de santé pour obtenir mes médicaments sur ordonnance. À l'heure actuelle, cela fait 16 mois que je n'ai pas pris de médicaments, même si j'utilise des traitements alternatifs qui, je pense, ont remplacé les médicaments. La chose la plus difficile à contrôler est ma tension artérielle, bien que je m'en sorte assez bien avec la phytothérapie et un régime alimentaire prudent.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole A (amateur) pendant une semaine, suivi du protocole C (CDS) pendant trois semaines ou du protocole B (de base), associé au protocole E (lavement) tous les trois jours. Utilisez le protocole D (dermatologie) en cas d'affections cutanées et le protocole J (bain de bouche) en cas de problèmes buccaux.

Maladie de Lyme

La maladie de Lyme, également appelée borréliose de Lyme, est une maladie infectieuse causée par le spirochète *Borrelia Burgdorferi*. C'est la maladie la plus couramment transmise par les tiques en Europe et aux États-Unis. Les rongeurs sauvages (pas les souris et les rats communs) et les cerfs sont les principaux porteurs de ces tiques (espèces *Ixodes Ricinus*).

Symptômes

Les symptômes précoces et localisés de la maladie de Lyme (stade 1) commencent quelques jours, voire quelques semaines après l'infection. Ils ressemblent à ceux de la grippe et comprennent des frissons, de la fièvre, un malaise général, des maux de tête et des douleurs articulaires, des douleurs musculaires et une raideur de la nuque. On observe souvent une éruption cutanée en forme d'œil de bœuf, une rougeur plate ou légèrement surélevée à l'endroit de la morsure de tique, avec généralement une zone plus claire au milieu. Cette éruption peut être assez importante et s'étendre, elle est appelée érythème migrant.

Les symptômes peuvent apparaître et disparaître. La maladie de Lyme peut s'étendre au cerveau, au cœur et aux articulations.

Les symptômes de la maladie de Lyme à dissémination précoce (stade 2) peuvent survenir des semaines ou des mois après la morsure de tique et comprennent un engourdissement ou une douleur dans la zone nerveuse, une paralysie ou une faiblesse des muscles faciaux, des problèmes cardiaques, des difficultés respiratoires. Les symptômes de la maladie de Lyme à diffusion tardive (stade 3) peuvent survenir des mois, voire des années après l'infection. Les plus courants sont les suivants : mouvements musculaires anormaux, gonflement des articulations, faiblesse musculaire, paralysie et picotements du visage, troubles de la parole et troubles cognitifs.

Témoignage

"Cher Jim,

On m'a diagnostiqué la maladie de Parkinson et la maladie de Lyme, pour lesquelles j'ai reçu un traitement standard à base de dopamine et d'antibiotiques. J'ai constaté une amélioration significative, mais ma santé s'est à nouveau lentement détériorée.

Au cours des deux dernières semaines, j'ai utilisé le MMS. Je me sentais nauséux en prenant trois gouttes, huit fois par jour, alors j'ai réduit à sept fois, puis j'ai augmenté à trois gouttes, 15 fois par jour. La semaine dernière, j'ai continué au rythme d'une goutte, 15 fois par jour.

C'est drôle, je me sens tellement mieux. Ça marche ! Je suis ravie, et je prévois de l'utiliser pendant toute l'année ou aussi longtemps que nécessaire, puis de passer à une dose d'entretien, juste pour être sûre. Je prendrai également du paradophilus et de l'herbe de l'Inde.

Merci d'avoir sauvé ma qualité de vie.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dissous dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole R (irrigateur rectal) après les dépôts pendant trois semaines. Le soir, appliquer le protocole E (lavement) en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Il existe également des témoignages de personnes pour lesquelles le traitement n'a pas fonctionné et qui ont suivi le traitement du Dr Daniels. Elle travaille avec de la térébenthine depuis plus de 20 ans (par exemple, de Soria Natural®). Elle met des quantités minimales de térébenthine sur des morceaux de sucre. Les doses sont très faibles, de 2,5 ml à 5 ml au maximum, et elle utilise une distillation naturelle de la térébenthine des arbres. Ce n'est pas la térébenthine que nous achetons dans les magasins de bricolage...

Lymphome

Le lymphome est un cancer qui prend naissance dans le tissu lymphatique, avec la prolifération des lymphocytes (les cellules défensives du système immunitaire). Il se produit principalement dans les ganglions lymphatiques, bien qu'il puisse affecter d'autres tissus comme la rate et le thymus. La maladie affaiblit le système immunitaire du patient.

Symptômes

Le lymphome se manifeste souvent par des ganglions lymphatiques enflés, palpables lorsqu'ils apparaissent dans des zones visibles comme le cou, les aisselles ou l'aîne. Les grosseurs peuvent être indolores et passer inaperçues si elles se trouvent dans des zones moins accessibles comme l'abdomen, le médiastin, etc. Les autres symptômes sont la fièvre, une transpiration nocturne abondante et une perte de poids inexplicable. Si la moelle osseuse est touchée, elle peut produire une anémie.

Témoignage

Rob Avery (Australie senior) - Lymphome folliculaire non hodgkinien

Bonjour, je m'appelle Rob. On m'a diagnostiqué un lymphome folliculaire non hodgkinien il y a quatre ans. Je viens de découvrir le MMS et je lui donne une chance. Je n'ai pas encore de résultats, mais je suis très confiant.

D'autre part, j'ai des problèmes chroniques d'épaule et de dos depuis 30 ans (j'ai 49 ans, soit dit en passant). Je prends du MMS depuis une semaine, et la douleur dans les épaules et le dos a considérablement diminué. Je ne sais pas si c'est un effet placebo, mais Dieu est bon, et je n'ai plus de douleur.

Traitement

Le traitement adéquat serait le protocole C (CDS) ou le protocole T (terminal) pour les cas très graves, associé au protocole K (DMSO) dans la zone affectée et au protocole E (lavement) aussi longtemps que nécessaire jusqu'à la guérison.

Paludisme

Le paludisme est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il est produit par le parasite unicellulaire *Plasmodium* et est transmis par la piqûre du moustique femelle de l'espèce *Anophèles*. L'agent pathogène se multiplie dans le foie et infecte les globules rouges de l'individu. En l'absence de traitement, il met la vie du patient en danger car il perturbe la circulation sanguine vers les organes vitaux.

C'est la maladie invalidante la plus répandue. Entre 700 000 et 2,7 millions de personnes meurent chaque année du paludisme, dont 75% d'enfants dans les zones endémiques d'Afrique. De même, elle provoque environ 400 à 900 millions de cas de fièvre aiguë par an chez les enfants (de moins de cinq ans) dans les zones mentionnées, et c'est l'une des plus anciennes maladies connues.

Symptômes

Fièvre, frissons, sueurs et maux de tête. Elle peut également se manifester par des vomissements, des nausées, des symptômes grippaux, une toux, des selles sanglantes, des douleurs musculaires, une jaunisse, une insuffisance de la coagulation sanguine, un choc, une insuffisance rénale ou hépatique, des troubles du système nerveux central et un coma.

Témoignage

Dr Jan Beute

Je suis médecin et j'ai décidé de me rendre en Gambie pour aider les pauvres à résoudre leur problème de paludisme, qui tue un enfant par minute. J'ai trouvé un remède très simple pour aider, et ce n'est rien d'autre que du sel avec du jus de citron. Le sel contient un radical oxygène supplémentaire appelé NaClO₂.

Le gouvernement gambien m'a autorisé à aider les pauvres à guérir de la malaria parce qu'il savait que cela fonctionnait. J'ai travaillé avec un médecin irlandais qui traite le paludisme pour une livre par traitement. Il renvoie les patients sans fièvre chez eux pour y passer la nuit. Il affirme que le traitement est efficace à 100%.

Transcription de la vidéo :

Klaas Proesmans (Directeur du Centre de référence pour l'eau, Croix-Rouge internationale)

"Nous sommes tombés sur un certain nombre de technologies très intéressantes, toujours dans les domaines de l'eau, de la santé et de l'énergie. Nous sommes tombés sur un de ces systèmes de purification qui existait déjà, probablement depuis plus de 100 ans, à base de chlorite de sodium.

Les premières traces d'utilisation du chlorite de sodium proviennent en fait des Flandres (à environ 20 km de ma ville natale, Ostende), où se trouve une station thermale. Et dans cette station thermale, avant la Première Guerre mondiale (1914-1918), ils ont pu aider les personnes souffrant de maladies de la peau et d'infections mineures, tout cela grâce au chlorite de sodium. Il a été dit et écrit que l'utilisation de chlorite de sodium nettoie le corps, en une heure à quatre heures, du parasite de la malaria. C'était trop beau pour ne pas aller plus loin, dans une enquête plus approfondie.

Grâce à notre réseau, puisque nous sommes affiliés à la Croix-Rouge internationale, nous avons contacté un certain nombre de sociétés nationales où la malaria est présente. L'une d'entre elles était en Ouganda. Nous avons contacté le secrétaire général de la société nationale ; nous lui avons expliqué quelles étaient nos intentions. Et nous sommes venus ici simplement pour examiner le terrain et les différentes étapes que nous devons franchir pour réaliser ce type de test, de cas pilote.

Nous avons rendu visite à l'agence nationale des médicaments, au ministre de la santé, et à toutes les personnes impliquées dans la santé publique et la purification de l'eau. Nous avons identifié un village.

Eh bien, la société nationale a identifié un village - nous n'avions rien à voir avec cela - et ils ont choisi Iganga. Iganga a été choisi par la Croix-Rouge pour deux raisons : d'abord parce que les autorités nationales utilisent le chlorite de sodium pour purifier l'eau, ce qui est exactement la même chose que ce que le WRC purifie ; et ensuite, parce qu'ils ont des programmes d'eau et d'assainissement en cours dans cette région, ce qui est très pratique pour le WRC. Nous voulons, en ce mois de décembre, étudier l'effet du chlorite de sodium sur le corps humain après qu'on lui ait offert un verre d'eau.

Nous avons commencé par mobiliser la population locale, avec la coopération de la société nationale. De nombreux volontaires ont parcouru les rues à bicyclette, en moto ou en voiture, selon leurs moyens. Le premier jour d'opération, nous avons rassemblé 162 patients de tous les villages environnants, et nous n'avons identifié que cinq personnes séropositives au paludisme.

Nous faisons un petit test sanguin, une petite piqûre, et un test rapide de dépistage du paludisme. Les personnes positives sont envoyées au laboratoire pour un test approfondi au microscope. Et on leur offre un verre d'eau purifiée, comme le font les autorités nationales. Puis nous leur demandons de revenir le lendemain pour un autre contrôle.

Le lendemain, tôt dans la matinée, je pense que lorsque nous sommes arrivés à l'hôpital, il devait déjà y avoir environ 200 nouveaux patients, en plus des cinq de la veille. Sur ces cinq, quatre ont été identifiés comme négatifs pour le paludisme. L'un d'entre eux avait encore des parasites du paludisme, et c'était probablement une affaire personnelle, car ce type, qui s'appelait Isaac, était en si mauvais état que j'ai dit : "donnez-lui juste une demi-dose". Isaac a reçu une dose complète, et il est revenu le lendemain, le 17 décembre, et a également été débarrassé de la malaria.

Chaque jour, nous avons reçu environ 150 à 200 personnes. Au total, nous avons identifié 154 patients atteints de paludisme, en collaboration avec les autorités sanitaires et les médecins locaux. Tous ont été traités, et tous étaient, 24-48 heures plus tard, négatifs au paludisme, sans aucun effet secondaire !

Nous avons clos l'opération de manière satisfaisante. Nous y retournerons en janvier pour assurer les contingences. Nous avons clôturé l'opération pour faire un rapport au Secrétaire général de la Croix-Rouge ougandaise et aussi pour faire un rapport au CMR sur les résultats de ce test de terrain.

Au total, 100% de personnes guéries, en moins de cinq jours, toutes dans les 24-48 heures.

Cela demande une enquête plus approfondie."

Vidéo : <https://youtu.be/liexMTG59nl>

Traitement

A) Protocole rapide du paludisme

Si le patient adulte n'est pas trop faible :

- Prendre deux doses de 15 gouttes, à trois heures d'intervalle.
- Cela devrait suffire. Sinon, prenez une autre dose de 15 gouttes le jour suivant.

B) Protocole doux contre le paludisme :

Si le patient adulte est trop faible :

- 8 gouttes de CD lors de la première prise
- 5 gouttes de CD 2 heures après la première prise
- 5 gouttes de CD 4 heures après la première prise
- 6 gouttes de CD 6 heures après la première prise
- 8 gouttes de CD 8 heures après la première prise
- 8 gouttes de CD avant de se coucher

Total : 40 gouttes en une journée

Le paludisme devrait disparaître. Pour les cas les plus tenaces, prenez une dose supplémentaire de 10 gouttes.

Pour les bébés :

Quatre prises quotidiennes de 1 goutte toutes les 3 heures, en augmentant à 2 gouttes si nécessaire.

Pour les enfants :

Cinq prises quotidiennes de 1 goutte toutes les 2 heures par 11 kg de poids.

Administrer pendant deux jours.

(Récupéré du rapport d'Alfredo)

Note de l'auteur : Certains prétendent que le CDS ne fonctionne pas sur le paludisme ; ce n'est pas vrai. Muturou Ishii (Japon) a pu confirmer son efficacité en Afrique, en utilisant un protocole de **20 ml de CDS dans 300 ml d'eau toutes les heures pendant trois heures (3 doses, une par heure)**. Le traitement peut être répété le jour suivant.

L'avantage du CDS est que des doses plus élevées peuvent être ingérées sans effets secondaires ni diarrhée. L'inconvénient est que le CDS est sensible à la lumière du soleil et à la chaleur une fois la bouteille ouverte.

Méningite

La méningite peut être virale ou bactérienne.

La **méningite virale** est une infection du système nerveux central, caractérisée par l'inflammation des membranes (méninges) qui recouvrent le cerveau et la moelle épinière.

Si 80% des méningites sont virales, 15 à 20% sont causées par des bactéries, et le reste est dû à des réactions chimiques, des champignons, des médicaments sur ordonnance et d'autres maladies. La méningite est rare mais potentiellement mortelle. Ses complications peuvent affecter le cerveau, entraînant une perte de conscience, des lésions cérébrales et des dommages à d'autres organes. Comme elle progresse rapidement, un diagnostic et un traitement précoces sont cruciaux pour éviter des séquelles graves et la mort. La médecine conventionnelle n'a pas fourni de traitement efficace pour cette maladie.

La **méningite bactérienne** est aiguë et nécessite une hospitalisation urgente. Les symptômes sont les suivants : fièvre et tremblements, confusion, sautes d'humeur, nausées et vomissements, sensibilité à la lumière, maux de tête intenses et raideur de la nuque. On peut observer des épisodes d'agitation, un renflement de la fontanelle (partie molle de la tête) chez les bébés, une respiration rapide et une irritabilité chez les enfants, ainsi qu'une posture inhabituelle avec la tête et le cou penchés en arrière.

La méningite virale présente des symptômes cliniques plus légers. Elle se manifeste généralement par des maux de tête, mais il s'agit de processus sans complications, et le traitement vise à atténuer les symptômes. Cependant, la méningite causée par le virus de l'herpès simplex nécessite une attention particulière. Si elle se complique d'une encéphalite, elle peut provoquer des troubles neurologiques irréversibles.

Témoignage

Andre Rogers

Bonjour Monsieur Humble,

J'ai commencé à prendre du MMS il y a cinq jours après avoir contracté une méningite virale, qui ne peut être soignée par la médecine conventionnelle. Le premier jour, j'ai eu des

nausées et un peu de diarrhée. Au troisième jour, tous mes symptômes avaient disparu et ils ne sont pas revenus. Il ne semble pas y avoir d'autres effets secondaires. Je souffre de psoriasis aux genoux et aux coudes depuis trente ans. Bien qu'il y ait encore quelques rougeurs, toutes les croûtes ont maintenant disparu.

Je vous remercie,

Source : http://genesis2church.org/list-all-mms-testimonials-html?amp;start=200&jsn_setmobile=no&start=360

Traitement

Le traitement approprié pour cette maladie serait le protocole U (urgent), suivi du protocole B (basique) ou C (CDS) comme alternative, en conjonction avec le protocole K (avec DMSO) sur la nuque. Dans les cas très graves, le protocole Y (injection intraveineuse) peut être envisagé, toujours réalisé par un professionnel de santé.

Migraine (Voir Maux de tête)

La migraine est un mal de tête intense qui affecte généralement un côté ou une partie de la tête, et s'accompagne souvent de nausées et de vomissements.

Témoignage

Mario G.-Lima (Pérou)

Je souffre de migraines depuis l'âge de 14 ans et on m'a dit que je devrais prendre des pilules pour le reste de ma vie.

En décembre 2011, j'ai pris du MMS, et j'ai constaté des changements rapides en une semaine seulement. Les migraines que j'avais auparavant tous les deux jours ont disparu.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=ZePuN2dOTqU&nohtml5=False>

Note de l'auteur : Dans les migraines chroniques accompagnées d'allergies, par exemple aux acariens, une infestation parasitaire est très probable, qu'il s'agisse d'oxyures, de Toxocara Canis ou autres.

Traitement

Dans les cas graves et récurrents, nous recommandons le protocole P (parasites). Au début, les patients peuvent souffrir davantage de maux de tête et de migraines qui disparaissent ensuite. La cause pourrait être les toxines libérées dans le sang par les parasites morts ; il s'agit d'un effet temporaire d'une crise de guérison.

Mononucléose (virus d'Epstein-Barr)

La mononucléose est une maladie infectieuse (également connue sous le nom de fièvre dure, fièvre des glandes, maladie de Pfeiffer, et plus communément sous le nom de "maladie du baiser") causée par le virus d'Epstein-Barr (EBV) de la même famille que le virus de l'herpès. Dans de rares cas, la maladie est causée par le *cytomégalo*virus et dans 1% des cas par *Toxoplasma gondii*.

Symptômes

Les symptômes caractéristiques sont la fièvre, la pharyngite, ou mal de gorge, et le gonflement des ganglions lymphatiques, généralement dans le cou.

Témoignage

Voir Virus d'Epstein-Barr

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) pendant trois semaines. Nous recommandons les deux programmes Zapper pour les agents pathogènes viraux (Epstein Barr, Cytomégalo

SARM

(Voir Staphylocoque)

Sclérose en plaques

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Elle implique l'apparition de lésions démyélinisantes, neurodégénératives et chroniques du système nerveux central. La myéline est la substance grasse qui entoure et protège les cellules nerveuses, comme la gaine d'un fil électrique, permettant aux nerfs de transmettre leurs impulsions plus rapidement. À l'heure actuelle, la cause de la SEP est inconnue.

Note de l'auteur : Je connais plusieurs cas de diagnostic erroné de sclérose en plaques qui ont été confirmés par la suite comme étant plutôt une borréliose (maladie de Lyme), après un test sanguin en direct sous un microscope en champ sombre.

Symptômes

Les patients peuvent présenter des changements de comportement (apathie, manque de motivation, quasi-dépression, ou à l'autre extrême, perte d'inhibition, impulsivité, agressivité et irascibilité, infantilisme, etc.), et des modifications des fonctions cognitives (capacité de planification, flexibilité mentale, raisonnement).

Étant donné que la sclérose en plaques affecte le cerveau et la moelle épinière, qu'elle est dégénérative et potentiellement invalidante, il est compréhensible que les patients souffrent également sur le plan émotionnel. La dépression, l'anxiété, la colère, la peur et d'autres émotions extrêmes sont courantes chez les patients atteints de SEP ou de maladies apparentées.

Témoignage

J'ai une sclérose en plaques et je pense que c'est dû à des agents pathogènes. Ils ont fait des tests en laboratoire et ont trouvé : Maladie de Lyme (Borreliose), pneumonie, Chlamydia, Epstein Barr, mycoplasmes, levure Candida, moisissure Blackberry et bien d'autres.

J'ai suivi une thérapie par chélation pour éliminer les métaux lourds de mon corps : mercure, plomb, arsenic, cadmium, etc. J'ai réagi à de nombreux traitements et amélioré ma santé.

Je prends du MMS depuis plus d'un mois. J'ai commencé lentement en raison de la gravité de ma maladie. J'ai progressivement augmenté ma dose d'une goutte, une fois par jour, à cinq gouttes, cinq fois par jour. J'ai continué avec de faibles doses par sécurité et pour permettre à ma numération plaquettaire de se rétablir. J'ai eu des nausées et j'ai excrété de l'eau mousseuse de mon intestin (je pense que c'était de la levure morte). J'ai remarqué de nombreuses améliorations, notamment une réduction de l'œdème dans les mains, les pieds, les jambes, les bras, le visage et l'estomac, et une diminution du gonflement des ganglions lymphatiques sous les bras. Ma respiration est également plus profonde.

Les taches de vieillesse sur le dos de mes mains disparaissent. Mes cuticules perdent leurs crêtes durcies autour de mes ongles. Les crêtes verticales et horizontales sur mes ongles disparaissent. Ma peau et mes ongles sont brillants au lieu d'être pâles et ternes.

J'ai parlé à Jim, et il m'a recommandé de continuer avec la dose actuelle pendant deux semaines, puis de continuer avec une dose d'entretien de six gouttes par jour. Je pense que je vais essayer cela mais, en fonction de mon rétablissement, je continuerai avec cinq gouttes, cinq fois par jour, tant que je constaterai des améliorations.

La sclérose en plaques est une maladie difficile, et le traitement peut prendre plus de temps. J'ai également perdu 4 kilos et 15 cm de tour de taille, même si je ne suis pas au régime.

Source : <http://mmstestimonials.is/various-problems?start=20>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative) et le protocole Z. Il peut également être combiné avec le protocole K (avec DMSO) pendant 3-6 mois. La nuit, on peut appliquer le protocole E (lavement) tous les 2-3 jours.

Certains médecins utilisent le protocole Y (injection intraveineuse), mais il n'y a pas de résultats concluants à ce jour. Le Dr Julian R. recommande de le combiner avec de fortes doses de mélatonine.

Néphrite

(Voir Glomérulonéphrite aiguë proliférante)

La néphrite est une inflammation du tissu rénal qui peut toucher les glomérules, les tubules ou le tissu interstitiel qui les entoure. Elle est souvent causée par une infection ou des toxines et est considérée comme une maladie auto-immune par la médecine conventionnelle car aucune cause n'a été déterminée.

Symptômes

Les symptômes comprennent la présence de sang dans les urines (hématurie), de protéines dans les urines (protéinurie), une insuffisance rénale, des mictions excessives (polyurie), des nausées et des vomissements, des urines foncées, de la fièvre, des éruptions cutanées, des démangeaisons, de la fatigue, des problèmes respiratoires, une perte d'appétit, des douleurs en urinant et une pression artérielle élevée. En outre, les patients retiennent les liquides car les reins ne peuvent pas remplir correctement leur fonction d'élimination de l'urine. Cette rétention peut entraîner un gonflement des pieds, des chevilles, des jambes et des mains.

Témoignages

Andy Zuopko-05/01/2015 États-Unis

Je souffrais d'une néphrite et mes pieds étaient enflés pendant plus de deux ans. J'ai suivi le protocole 1000 (= protocole B) et en 10 jours, le gonflement s'est résorbé et les deux pieds sont redevenus normaux maintenant. Merci Jim.

Linda Davies-21/07/2013 Australie

Depuis que j'ai eu une infection rénale l'année dernière, j'ai reconnu les symptômes de deux points douloureux dans mon dos, l'un légèrement plus haut que l'autre. C'était un dimanche, et je n'ai pas pu trouver de médecin, alors j'ai pensé à commencer avec le MMS avant de rendre visite à mon médecin le lundi.

J'ai pris 3 gouttes environ cinq fois le dimanche. La douleur avait disparu quand je me suis réveillé le lendemain. J'ai arrêté de prendre le MMS, et la douleur est revenue, alors j'ai pris 3 gouttes, trois fois par jour, jusqu'au mercredi où j'ai réalisé que j'étais guéri.

Chaque fois que nous sommes exposés aux microbes et que je tousse, je prends du MMS. Je n'ai plus été malade depuis cinq ans. J'ai toujours une petite bouteille sur moi. Je l'ai également utilisé pour éliminer des parasites que j'avais attrapés en Chine, ce pour quoi mon médecin ne pouvait pas m'aider.

Merveilleux !!!

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C (CDS) ou le Protocole B (de base), combiné au Protocole K (avec DMSO) dans la zone affectée aussi longtemps que nécessaire.

Arthrose (Arthrosis)

L'arthrose est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'une affection chronique dégénérative qui endommage les cartilages des articulations. Également connue sous le nom de "rhumatisme d'usure", son origine serait un stress mécanique et non une inflammation comme l'arthrite.

Dans ses stades avancés, l'arthrose provoque des déformations. Les articulations les plus touchées sont les vertèbres cervicales et lombaires, les hanches, les mains, les genoux et les chevilles. Généralement, l'arthrose se manifeste après un effort soutenu et disparaît au repos.

Symptômes

Douleur due à la dégénérescence du cartilage et au grincement os contre os. Au début, l'affection apparaît lorsqu'on bouge une articulation et disparaît au repos, mais lorsque la maladie est avancée, elle reste également au repos. Outre la douleur, les patients peuvent remarquer un grincement ou un râpage dû au manque de lubrification et à l'élargissement de l'articulation ; des épérons osseux dus à la croissance latérale des os ; une inflammation et les œdèmes qui en découlent, une rétention de liquide et une raideur après des périodes d'inactivité.

Témoignage

María Alicia Saez Vidal

Bonjour Angelica, je veux vous dire que je prends du MMS depuis 45 jours et que les résultats sont très favorables. Je me sens très reconnaissante et heureuse d'avoir découvert le MMS.

Je souffrais d'une arthrose très sévère dans les mains. Je ne pouvais pas faire de travaux ménagers car tout ce que je saisissais tombait de mes mains et j'avais une douleur terrible. Mes mains s'engourdisaient et j'avais des crampes douloureuses. Les médecins ne me prescrivaient que du paracétamol et du diclofénac, qui ne faisaient pas grand-chose pour éliminer ma douleur. Ils ont fait des tests et ont détecté la même maladie, mais maintenant dans mes hanches et mes genoux aussi. En outre, je souffre de diabète, et tous les anti-inflammatoires endommageaient mon rein gauche. J'étais tellement enflée que mes mains et mes pieds semblaient sur le point d'éclater.

Tout à coup, j'ai eu l'occasion de rencontrer une personne qui m'a parlé du MMS. Elle m'a donné son numéro et je l'ai appelée. J'ai commencé à le prendre, et au quatrième jour, j'ai déjà remarqué un changement positif.

C'est merveilleux de pouvoir à nouveau utiliser mes mains. La douleur et l'enflure ont disparu ! En outre, ma glycémie reste à des niveaux presque normaux. Je me sens en pleine forme ! Ma vie a complètement changé. Je suis tellement heureuse d'avoir pris du MMS !

Merci beaucoup à la personne qui m'a parlé de ce produit merveilleux et miraculeux, et merci à vous, Angelica, que Dieu vous bénisse.

Chaleureuses salutations,

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C, ou B comme alternative, après le Protocole K (DMSO) sur les zones affectées, pendant trois mois.

Ostéomyélite (staphylocoque/SARM)

L'ostéomyélite est une infection soudaine de l'os et de la moelle osseuse, généralement causée par des bactéries pyogènes, des mycobactéries, des champignons ou d'autres organismes qui sont transférés de la peau, des muscles ou des tendons infectés proches d'un os. L'infection peut également prendre naissance ailleurs et se propager aux os par le biais de la circulation sanguine, ou encore se développer après une chirurgie osseuse. Les facteurs de risque comprennent un traumatisme récent, le diabète, l'hémodialyse et la toxicomanie par voie intraveineuse.

Symptômes

Douleur osseuse, transpiration excessive, fièvre et frissons, malaise général, agitation, gonflement des chevilles, des pieds et des jambes, et douleur à l'endroit de l'infection.

Témoignage

Voir : Staphylocoque

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou le protocole B (de base), associé au protocole D (dermatologie) sur la zone affectée aussi longtemps que nécessaire.

Ostéoporose

L'ostéoporose est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique. Il s'agit d'une pathologie provoquée par la diminution de la masse osseuse, tant des protéines qui forment sa matrice ou structure que des sels minéraux de calcium qu'elle contient.

Note de l'auteur : La véritable origine de l'ostéoporose réside dans le processus de compensation de l'acidose métabolique interstitielle. L'organisme a besoin de calcium pour compenser le pH acide, ce qui entraîne la production d'oxalates. Il utilise autant de calcium qu'il le peut pour compenser. S'il ne l'obtient pas de l'alimentation, le corps absorbe le calcium des os comme alternative pour équilibrer l'acide dans le sang et les tissus.

Il est essentiel de modifier son alimentation et d'éviter un mode de vie sédentaire pour alcaliniser le corps autant que possible.

Symptômes

L'ostéoporose est connue depuis des années comme l'épidémie silencieuse car elle ne produit aucun symptôme. Dans ce cas, nous perdons l'occasion d'arrêter la perte de masse osseuse et de réduire le risque de nouvelles fractures.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base) pendant trois mois.

Si possible, buvez chaque jour entre 150 et 250 ml d'eau de mer pour la reminéralisation.

Modifiez votre régime alimentaire, en veillant surtout à éviter l'acidification de l'organisme que provoque l'ingestion de glucides et de sucres. Une ou deux cuillères à café de terre de diatomées peuvent être ajoutées à l'alimentation quotidienne.

Otite

L'otite est une infection typique de l'oreille, une inflammation de l'oreille moyenne (derrière le tympan) qui se remplit de liquide, en raison de la présence de bactéries ou de virus qui pénètrent dans l'organisme par la bouche ou le nez.

Symptômes

Les bébés et les jeunes enfants se tirent les oreilles ou se les grattent. Ils peuvent avoir des problèmes d'audition, de la fièvre, un écoulement de l'oreille et, très souvent, des vomissements.

Note de l'auteur : Il existe trois façons de traiter une infection de l'oreille externe :

1. Avec du gaz
2. Avec des gouttes de CDS
3. Avec des gouttes activées de CD (MMS)

1. Protocole G (gaz/verre) :

- Activez 6-8 gouttes dans un verre à boire, sans ajouter d'eau. Placez immédiatement le bord du verre sur la zone affectée, en emprisonnant le gaz à l'intérieur et en veillant à ce que le liquide ne touche pas l'oreille.
- Le traitement dure généralement entre une et trois minutes et jamais plus de cinq minutes pour éviter toute irritation. Il peut être répété autant de fois que nécessaire, en laissant des intervalles d'une heure entre les applications.
- Le gaz d'évaporation est le désinfectant, il n'est pas nécessaire de mouiller l'oreille.

Ce protocole peut être bénéfique pour traiter les problèmes d'oreille interne. Le verre recouvre l'oreille, ce qui permet au gaz de pénétrer davantage dans le conduit auditif où, s'il est gonflé, l'eau ne peut pas atteindre.

2. Protocole O (Ophtalmologie) - Gouttes de CDS

- Utilisez 2-4 ml de CDS à 0,3% (3000 ppm) dans 30 ml (une once) d'eau chaude ou de CDS.
- Remplissez un compte-gouttes et mettez les gouttes dans l'oreille en vous allongeant sur le côté, en laissant la solution pendant 1 à 2 minutes.
- Retirez l'excès de liquide avec un mouchoir en papier lorsque vous vous remettez debout.

3. Protocole O (ophtalmologie) - Gouttes de CD

- Utilisez 2-4 gouttes de CD activées dans un rapport 1:1, puis ajoutez 30 ml (une once) d'eau chaude.

- Remplissez un compte-gouttes et mettez les gouttes dans l'oreille en vous allongeant sur le côté, en laissant la solution pendant 1 à 2 minutes.
- Retirez l'excès de liquide avec un mouchoir en papier lorsque vous vous remettez debout.

Recommandé : Protocole C (CDS) ou B (Basic)

Témoignage

Je souffre d'otite et d'amygdalite depuis que je suis tout petit. J'ai pris tellement d'antibiotiques dans ma vie (tous sur ordonnance) qu'ils n'ont plus aucun effet sur moi.

Les analgésiques les plus puissants pouvaient m'aider. Puis, il y a un an, j'ai regardé la conférence d'Andreas Kalcker, lu le livre de Jim Humble et décidé d'essayer le MMS.

C'était merveilleux de se débarrasser de ces infections pour de bon et de ne plus jamais souffrir de la gorge et des oreilles. Dès que l'infection commence, je prends du MMS, et elle disparaît en quelques heures.

Les gens ont le droit de connaître le MMS, et je pense que les médecins ont le devoir de faire des recherches sur ce produit et de le prescrire aux patients s'ils le jugent nécessaire.

Source : <https://testimoniosmms.com/?s=otitis>

Traitement

Le traitement approprié pour les infections de l'oreille externe serait le protocole G (gaz), le protocole C (CDS) ou B (de base), combiné au protocole J (bain de bouche joyeux). Nous recommandons d'ajouter quelques gouttes de DMSO au bain de bouche.

Cancer des ovaires

Le cancer des ovaires est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Les ovaires ont une paroi constituée de cellules épithéliales. La plupart des cancers ovariens proviennent de la transformation maligne de ces cellules. La maladie touche principalement les femmes âgées de 50 à 70 ans. C'est le cancer le plus fréquent de l'appareil reproducteur féminin.

Symptômes

Les symptômes peuvent apparaître lorsque la maladie est déjà à un stade avancé, mais il existe des signes d'alerte qui permettent une détection précoce :

- Douleur dans la région pelvienne ou dans la partie inférieure de l'abdomen, semblable à une indigestion.
- Difficulté à avaler les aliments
- Sensation de satiété sans manger beaucoup
- Des symptômes urinaires, comme une envie constante d'uriner.

Il peut y avoir un gonflement abdominal dû à une rétention de liquide ou à une augmentation de la taille des ovaires. À ce stade, les patientes peuvent devenir anémiques ou subir une perte de poids.

Ces symptômes peuvent également être causés par des maladies bénignes ou des cancers dans différents organes. Lorsque la cause est un cancer de l'ovaire, les symptômes ont tendance à persister et à marquer un changement par rapport à la situation habituelle.

Témoignage

Je m'appelle Lidia Iwaniuk. Je suis polonaise et kinésologue professionnelle. Je vis au Chili depuis dix ans. En septembre 2015, j'ai ressenti un malaise (douleur dans les ovaires), et je suis allée faire des examens. Ils m'ont donné les résultats : J'avais cinq kystes dans mes ovaires. En décembre, on m'a diagnostiqué un cancer des ovaires avec des tumeurs de 4 à 5 cm. L'option médicale était de m'ouvrir et de tout enlever. Comme je ne voulais pas qu'ils me mutilent, j'ai commencé à chercher des informations en ligne jusqu'à ce que je trouve le site d'Angelica Costa au Chili. Nous avons parlé, nous nous sommes rencontrés et nous avons établi les étapes à suivre avec le MMS, le CDS et le DMSO. Ce sont des produits dont j'avais entendu parler, mais Angelica m'a appris comment les utiliser le plus efficacement possible. En tant que kinésologue, j'ai également utilisé la lampe à lumière appelée Biotron®.

J'ai commencé à prendre du MMS de façon continue pendant un mois, dix fois par jour. Je voulais augmenter rapidement la dose, et j'ai rapidement pris trois gouttes dix fois par jour. J'avais juste besoin d'uriner souvent, et j'ai continué à prendre six gouttes lorsque j'avais une crise de guérison.

En peu de temps, mon corps était propre. J'ai continué à prendre six gouttes de MMS activé dix fois par jour. J'augmentais et diminuais la dose en fonction de ma tolérance. Un mois plus tard, j'ai refait quelques tests (retrouvez tous mes tests en pièce jointe), et ils ont montré que mes tumeurs ne mesuraient plus que 3 cm au lieu de 5 cm et qu'elles étaient beaucoup plus petites, sans apparence cancéreuse. J'ai continué à prendre du MMS à des doses plus faibles parce qu'il devenait de plus en plus difficile de prendre six gouttes, mais j'appliquais du DMSO à travers la peau trois fois par jour en conjonction avec le MMS que je continuais à prendre dix fois par jour.

Puis j'ai incorporé des lavages vaginaux avec du MMS et du DMSO trois fois par jour. Je l'ai fait différemment du protocole : 250ml d'eau avec sept gouttes et jusqu'à 15 gouttes de MMS avec 1,5 ml de DMSO au début, puis avec 5 ml de DMSO.

Lors du troisième examen que j'ai fait il y a trois mois, mes ovaires étaient complètement propres. Maintenant, je prends juste une dose d'entretien de 6 gouttes activées de MMS avec du DMSO, trois fois par jour.

Angelica m'a demandé si j'avais ressenti une gêne lors des lavages vaginaux, et je dois dire qu'il n'y en a eu aucune. Je n'ai même pas ressenti de sécheresse vaginale.

En ce qui concerne le soutien émotionnel qu'Angelica fournit avec son équipe de thérapeutes, je dois dire que je pense que les problèmes émotionnels étaient à l'origine de mon cancer.

Merci de m'avoir aidée à me détendre, à mettre mes émotions en lumière et à penser positivement. Et merci de m'avoir donné du temps pour cela, en plus des thérapies que vous m'avez proposées. Tout cela m'a en effet beaucoup aidée, car le corps n'existe pas sans âme.

En tant que kinésologue, j'ai intégré la luminothérapie dans mon travail depuis 20 ans avec un appareil médical (Biotron®). En guise de remerciement, je propose aujourd'hui une thérapie complémentaire avec cet appareil, que j'ai également utilisé pour mon auto-guérison.

Cette technologie rayonne de la lumière visible pour bio-stimuler le corps. Elle redonne de l'énergie aux centres énergétiques du corps pour leur régénération.

Enfin, je dois aussi dire que j'ai changé mon régime alimentaire pour en adopter un plus sain. Je dois recommander le MMS car il n'a aucun effet secondaire. Bien au contraire, puisque je prenais de si fortes doses, j'avais beaucoup d'énergie et je me sentais vraiment forte pour gagner cette bataille.

Je recommande de suivre le protocole établi et de prendre le MMS en fonction de votre tolérance.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole R avec un irrigateur pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le protocole V (irrigation vaginale) qui peut également être combiné au protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Cancer du pancréas

Le cancer du pancréas est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Le cancer du pancréas est une tumeur maligne qui prend naissance dans la glande pancréatique.

Symptômes

Les symptômes les plus courants sont des douleurs dans la région abdominale supérieure ou centrale qui s'intensifient après les repas ou lorsque le patient s'allonge. Peau jaune ou jaunisse (due à la rétention de bile) et augmentation de la bilirubine, ce qui se produit dans certains cas où la tumeur se situe à la tête du pancréas, perte de poids inexplicable, nausées, vomissements et spasmes.

Témoignage

Monica Moya - Infirmière en chirurgie.

En 2011, on m'a diagnostiqué un cancer du pancréas. En décembre 2012, j'étais en phase IV avec moins d'un mois à vivre. J'ai subi 16 séances de chimio sans succès, et le résultat a été une perte de poids à moins de 40 kilos, une perte de cheveux, des yeux ternes, un teint de peau d'acier et malade, tout cela pour que la médecine conventionnelle puisse me déclarer "incurable." Ils m'ont renvoyée chez moi pour mourir.

Quelqu'un m'a parlé du MMS, et j'ai commencé le traitement. Je le prenais dix fois par jour et j'utilisais autant de protocoles que possible.

J'ai eu la confirmation d'une rémission totale lors de la dernière analyse, et maintenant je suis en bonne santé.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole K avec du DMSO dans la zone affectée pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le protocole L. Il peut également être combiné au protocole E pour éliminer la toxicité hépatique.

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Papillomavirus

(Voir HPV)

Ulcère gastrique (*Helicobacter*)

Un ulcère gastro-duodéal est une plaie de la muqueuse qui tapisse l'estomac et le duodénum, la partie supérieure de l'intestin grêle. La cause de l'ulcère est un déséquilibre entre les facteurs agressifs et défensifs du mucus gastro-duodéal. Dans certains cas, il est causé par une infection due à la bactérie *Helicobacter Pylori*.

Symptômes

Douleurs abdominales (brûlures, douleurs atroces ou fringales douloureuses).
Douleurs nocturnes entre minuit et 3 heures du matin.

Témoignage

Frans

Bonjour Andreas,

Je vais te raconter mon histoire. Le médecin qui a effectué les tests est un ami à moi, et il nous a informés des traitements à base d'antibiotiques disponibles. Il est amusant de constater qu'il est également atteint d'Helicobacter et qu'il a suivi deux traitements antibiotiques différents. Dans les deux cas, il nous a dit que nous devons attendre au moins 7 à 12 mois pour connaître les résultats et qu'il n'y avait aucune garantie. Même après avoir suivi deux traitements en plus de deux ans, il est toujours positif.

Nous nous demandions quoi faire, et mon frère et moi avons décidé de suivre, à nos risques et périls, le protocole 1000 (= protocole B) avec le MMS.

Nous avons commencé le traitement dès que nous avons reçu les résultats des tests (14 juin 2012). Nous sommes retournés faire d'autres tests quand nous avons su que vous veniez parler dans un séminaire, et le résultat était le meilleur : "négatif" après seulement quatre mois !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative) pendant 3 à 6 mois.

Parodontite

La parodontite, communément appelée pyorrhée, est une inflammation et une infection des ligaments et des os qui soutiennent les dents. Elle survient lorsque l'on laisse la gingivite progresser sans la traiter.

Symptômes

Les symptômes sont une mauvaise haleine, des dents qui se déchaussent, des gencives gonflées et rougeâtres qui saignent facilement.

Témoignage

Bonjour. Je m'appelle Ignasi Goma. J'utilise le MMS depuis quatre ans. Je l'utilise pour nettoyer mon système digestif en général, et ça marche. Il a guéri une pyorrhée très grave où j'ai perdu 40% de mes dents et 30% de l'os maxillaire supérieur en une semaine seulement. La grippe et le rhume sont guéris en 5 jours. J'ai commencé par le MMS parce que j'avais le pied d'athlète depuis l'âge de 15 ans et que rien ne pouvait le guérir. Une fois que j'ai commencé, il ne m'a fallu qu'une semaine pour oublier ce fichu champignon. Le seul problème est le goût désagréable de chlore. J'aimerais savoir si quelqu'un a trouvé une solution. Merci.

Note de l'auteur : Le goût du CD activé avec de l'acide chlorhydrique à 4% n'est pas aussi désagréable que celui du MMS avec de l'acide citrique. Si vous versez un peu de Coca dans le mélange, cela masque le goût sans diminuer l'efficacité du traitement. Les jus de fruits ne sont jamais recommandés, pas même les frais.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole J (bain de bouche). Vous pouvez utiliser le CDS non dilué pour vous brosser les dents aussi longtemps que nécessaire. Pour les cas graves, utilisez le protocole C (ou B comme alternative) pendant trois semaines.

Pneumonie

La pneumonie est une infection des poumons causée par des bactéries, des champignons ou des virus. La pneumonie la plus courante est produite par la bactérie appelée pneumocoque (*Streptococcus pneumoniae*).

Symptômes

La pneumonie est généralement précédée d'une maladie telle que la grippe ou un rhume. Les symptômes typiques de la pneumonie commencent par une toux, qui peut contenir du flegme ou du pus et parfois du sang, une douleur thoracique et une fièvre accompagnée de frissons.

La pneumonie atypique présente des symptômes plus progressifs, notamment une faible fièvre, un malaise général, des douleurs musculaires et articulaires, de la fatigue et des maux de tête, une toux sèche sans expectoration et des douleurs thoraciques moins intenses.

Témoignage

L'hiver dernier, on m'a diagnostiqué une bronchite avec un début de pneumonie. Ce n'était pas la première fois. Comme d'habitude, on m'a prescrit des antibiotiques et de la cortisone (le classique). Ces deux médicaments ont de sérieux effets secondaires, mais cette fois, je connaissais le MMS.

J'ai suivi le protocole 1000 (= protocole B), et j'ai eu une amélioration étonnante en une semaine. Il m'aurait fallu un mois pour obtenir ces résultats avec les médicaments, et deux mois de plus pour me débarrasser des toxines produites par les médicaments. [...]

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), combiné au protocole K (avec DMSO) sur la zone affectée aussi longtemps que nécessaire. Le soir, nous devrions ajouter le protocole H (maison) pour accélérer le processus.

Cancer de la prostate

Le cancer de la prostate est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un cancer qui se développe dans la prostate, l'une des glandes de l'appareil reproducteur masculin. La prostate est chargée de produire le liquide séminal. Le cancer survient lorsque les cellules prostatiques mutent et commencent à se multiplier sans contrôle. C'est la cause la plus fréquente de cancer chez les hommes.

Symptômes

Le cancer de la prostate peut être asymptomatique dans ses premiers stades ou se manifester par une incontinence urinaire, une difficulté à commencer et à maintenir la miction, et une sensation de brûlure lors de la miction. Dans les stades avancés, la miction est obstruée, avec la possibilité de douleurs lombaires fréquentes et de difficultés lors des relations sexuelles.

Témoignage

H. Verdugo Jara - Age : 63 ans - Chilien - Marié avec trois enfants, Garde douanier retraité résidant à Santiago.

Le 10 décembre 2010, j'ai fait un test PSA dont le résultat était de 37,76 Ng. ML, mon médecin de famille a donc demandé une biopsie qui a confirmé un adénocarcinome prostatique 6 (3+3), ou une tumeur maligne de 6 cm dans la prostate. Ils ont ensuite effectué une prostatectomie radicale avec lymphadénectomie étendue. Le résultat a été un succès ; ils ont retiré la totalité de la prostate, ainsi que les ganglions lymphatiques et les glandes séminales.

Succès est le mot utilisé par le médecin qui a organisé l'intervention, mais les résultats des tests PSA après l'opération montraient encore 0,656. Il a dit que nous devions recourir aux radiations car les résultats indiquaient qu'il y avait encore des traces de cancer dans la région.

On m'a alors envoyé à l'Institut de radiomédecine (IRAM), où l'on a confirmé qu'il s'agissait d'un cancer prostatique à haut risque après l'opération. L'antigène était élevé, ce qui indiquait l'existence d'un cancer. Ils m'ont recommandé de commencer immédiatement le LH - RA et ensuite RT, avec un repos de 30 jours.

J'ai commencé par le MMS, et après quatre jours, j'ai réalisé que quelque chose se passait dans mon corps. Je pouvais sortir du lit.

J'ai suivi le Protocole 2000 comme on me l'avait dit, plus les lavements. Treize jours plus tard, j'ai passé un examen de la prostate avec un résultat FANTASTIQUE (selon le médecin) puisqu'il dénotait un niveau d'antigène de 0,9 Ng/ML.

Je dois subir une radiothérapie en octobre, mais je continue à prendre du MMS et je sais que je n'aurai plus de cancer en octobre.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou le protocole B comme alternative et augmenter la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole R avec un irrigateur rectal après la défécation pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquer le protocole E (lavement), en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anticancéreux, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Prostatite

La prostatite, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est une inflammation du tissu prostatique qui peut être causée par une infection bactérienne. Toute bactérie pouvant causer une infection des voies urinaires peut produire une prostatite bactérienne qui peut être :

- Aiguë : commence soudainement.
- Chronique : s'étend sur trois mois, avec des symptômes moins graves.

Symptômes

Frissons, fièvre, rougeur de la peau, présence de sang dans l'urine, brûlure ou douleur lors de la miction, difficulté à commencer à uriner ou à vider la vessie, faible jet d'urine.

Témoignage

Alfonso

J'espère que mon histoire sera utile à quelqu'un d'autre. Bonjour, Luis. Je prends du MMS depuis deux jours comme vous l'avez demandé [...]. Après trois ans de visites chez les urologues, j'allais de plus en plus mal, alors quand on m'a dit que ma prostatite était chronique, tout mon monde s'est écroulé parce que je ne savais plus quoi faire. Eh bien, c'est à ça que servent les amis, n'est-ce pas ?

Mon ami Rafa m'a traîné jusqu'à ton bureau. Il voyait bien que mon humeur habituellement joyeuse changeait à cause de cette maladie. Je me suis dit que si les médecins ne pouvaient pas m'aider, les naturopathes non plus. Que Dieu bénisse le jour où je suis allé vous voir. Merci, Luis. J'ai demandé si vous alliez me guérir, et vos mots ont été : "Alfonso, quand je suis devenu naturopathe, j'ai dû signer un papier qui disait que je ne pouvais pas dire aux malades que je pouvais les guérir, qu'on verrait comment ça se passe." C'était le lundi. Le vendredi, toutes les douleurs prostatiques dans mes jambes, mes reins et mon anus avaient presque disparu. Après deux traitements de 45 jours, j'étais presque en pleine forme, même si j'avais une étrange gêne indolore dans l'anus [...].

J'ai pris du MMS sur deux jours, et je n'avais plus cette gêne. Tout allait pour le mieux, et il restait encore 42 jours à passer. Ah ! Les deux traitements étaient un nettoyage du côlon, du foie et des reins, et je les ai suivis à la lettre.

Je sais maintenant que l'argent utilisé pour soigner mes maux a été le meilleur investissement de ma vie. J'ai payé une assurance médicale pendant trois ans, et ils n'ont rien réglé. La seule chose à laquelle elle servait était de faire des tests. Hélas, quelle ironie.

Luis, j'ai pris du MMS comme tu me l'as dit mais en augmentant la dose et je ne me suis senti malade à aucun moment. Peut-être un peu d'inconfort dans les jambes et la douleur dont je vous ai parlé dans le dos.

J'espère que ce témoignage sera utile à quelqu'un qui se trouve dans la même situation. Au moins, pour qu'ils regardent la vie avec espoir, car je sais par expérience qu'après trois ans avec des douleurs dans les mollets, l'anus et les reins, je ne voyais pas la fin de ce cauchemar. Je veux vous remercier ici, et je veux aussi mentionner cette amie que j'ai, une personne merveilleuse qui m'a traîné chez le naturopathe même si je ne croyais pas à ce genre de médecine.

Meilleures salutations à tous.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou le protocole B (de base), associé au protocole E (lavement) pendant 1 à 3 mois.

Aussi, le protocole R (irrigateur rectal) après chaque dépôt. Au minimum deux fois par jour (matin et soir).

Psoriasis

Le psoriasis est une maladie inflammatoire et chronique de la peau pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il provoque des rougeurs, des desquamations, des douleurs et des gonflements dans la zone affectée. Il n'est pas contagieux.

Symptômes

Plaies cutanées en plaques de taille variable, rougeâtres et recouvertes de squames blanchâtres, généralement autour des coudes et des genoux.

Témoignage

Elizabeth Winkler Schmidt-Date : 13 juillet 2012.

Ma mère, Sylvia Schmidt, a commencé à souffrir de psoriasis en 1999. Au début, ce n'était qu'une petite plaie sur une jambe qu'elle pouvait soigner avec des pommades, mais elle ne guérissait jamais complètement. Quelques mois plus tard, le psoriasis se manifestait sur d'autres parties de son corps. Elle a suivi différents traitements, traditionnels et alternatifs. Si certains ont apporté un soulagement temporaire, les poussées ultérieures étaient encore plus intenses.

L'année dernière, une amie m'a parlé du MMS et m'a recommandé de regarder les vidéos d'Andreas Kalcker. Elle m'a également offert un peu de produit pour que ma mère puisse l'essayer et voir comment il fonctionne. Après quelques jours, elle se sentait déjà mieux, même si son corps était couvert de psoriasis (sauf sur le visage, les mains et les pieds).

J'ai contacté Angelica, et elle a commencé le traitement en septembre 2011 avec le protocole 1000 (= protocole B) et en vaporisant le produit sur tout le corps. En quelques jours seulement, nous avons pu constater une amélioration. Parfois, il y avait des poussées, mais elles disparaissaient en 2 ou 3 jours, et elle continuait avec des doses diminuées.

La première vraie preuve a été la disparition des plaies derrière ses oreilles à cause de ses lunettes. Sa peau est redevenue normale. Puis les lésions du cuir chevelu ont disparu : c'est son coiffeur qui l'a remarqué et lui a demandé ce qu'elle faisait puisqu'il n'y avait plus de lésions sur sa tête. Entre novembre et décembre, elle a ajouté des bains, en gardant l'autre traitement tout le temps. Elle utilisait un réveil pour ne pas oublier une seule dose. Début 2012, toute sa peau était gonflée, chaude et très rouge, comme si elle avait eu un coup de soleil. Mais cela n'a duré que 2 ou 3 jours, puis toutes les lésions ont commencé à disparaître. Plusieurs bouteilles de MMS ont été nécessaires pendant cette période, mais cela en valait la peine. Actuellement, le 17 avril 2012, sa peau est complètement saine, et elle va commencer un protocole d'entretien comme indiqué par Angelica.

Le psoriasis est complètement guéri !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou le protocole B (de base) et le combiner avec le protocole D (dermatologie) dans la zone affectée aussi longtemps que nécessaire. Dans les cas très graves et récurrents, le protocole P (parasites) est recommandé.

Reflux (reflux acide)

Cette affection provoque le reflux du contenu de l'estomac vers l'œsophage (le tube alimentaire entre la bouche et l'estomac), en raison de la fermeture incomplète d'un muscle à l'extrémité de l'œsophage.

Dans l'estomac, les aliments se mélangent aux sucs gastriques, qui contiennent de l'acide chlorhydrique (nécessaire à la digestion des protéines). Cet acide ne nuit pas à l'estomac car cet organe est recouvert d'une muqueuse protectrice. En revanche, l'œsophage,

le larynx et la bouche n'ont pas ce type de revêtement. Ainsi, si les aliments et les acides gastriques retournent dans l'œsophage, ils provoquent une irritation et une brûlure.

Symptômes

Le reflux peut être asymptomatique. Les "brûlures d'estomac" sont le symptôme le plus fréquent, une sensation de brûlure derrière le sternum. Elle s'aggrave après un repas copieux et lorsque le patient s'allonge.

Les autres symptômes comprennent une régurgitation au goût aigre, des douleurs thoraciques non cardiaques, des éructations et une gêne au niveau du larynx, comme un enrouement ou la sensation que quelque chose est coincé dans la gorge. Des troubles respiratoires tels qu'une toux nocturne, une pneumonie, une bronchite, une bronchoconstriction et un asthme chronique peuvent se manifester.

Témoignage

Un cas australien.

Tout d'abord, félicitations et merci, merci, merci ! Continuez à prendre du MMS afin de rester en vie pour profiter de votre voyage réussi dans la vie. J'utilise le MMS depuis sept semaines, et j'aimerais vous parler des améliorations que j'ai observées sur ma santé. Il semble que la bataille que j'ai menée toute ma vie contre le reflux gastro-oesophagien soit enfin terminée.

Il a disparu au bout de quatre jours, et il n'est pas revenu. Mon système a succombé à la bière, aux chips et autres cochonneries, mais une dose quotidienne de MMS l'a soulagé en quelques minutes.

Ma faiblesse de toujours était un excès de mucus dans le nez et la gorge. La plupart du temps, il a été réduit à un niveau "sans problème". Je peux maintenant dormir toute la nuit, et ma femme me dit que je ronfle beaucoup moins. [...]

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C (comme CDS) qui peut être combiné avec l'ingestion de 150-200 ml d'eau de mer par jour, en plusieurs doses ou en l'ajoutant directement au CDS.

Calculs rénaux

Les termes calcul rénal, néphrolithiase et calcul rénaux désignent la formation d'une matière solide dans le rein, constituée de substances présentes dans l'urine. Le calcul peut rester dans le rein ou se détacher et se déplacer dans les voies urinaires. L'intensité des symptômes (douleurs) est généralement liée à la taille du calcul. Les calculs peuvent être expulsés sans provoquer de symptômes.

Symptômes

Les calculs rénaux peuvent ne pas provoquer de symptômes jusqu'à ce qu'ils passent dans les tubes (uretères) qui transportent l'urine vers la vessie, bloquant ainsi l'écoulement de l'urine. Le principal symptôme est une douleur aiguë qui commence et disparaît soudainement et peut se situer dans la région abdominale ou sur un côté du dos et irradier vers l'aîne ou la région testiculaire. Les autres symptômes sont une couleur anormale des urines, la présence de sang dans les urines, des frissons, de la fièvre, des nausées et des vomissements.

Témoignage

MON EXPÉRIENCE : Je voudrais vous dire que j'ai mélangé du MMS avec du DMSO, et cela m'a permis d'éliminer deux calculs rénaux de la taille d'un grain de riz. C'était très douloureux, mais ils sont sortis, et je les ai gardés en souvenir. Aujourd'hui, je commence le traitement de la peau.

Source : <http://oxi.i-o.com.ar/experiencias-de-usuarios/>

Traitement

Boire trois infusions par jour de feuilles fraîches de la plante casse-pierre (*Lepidium latifolium*). En alternative, l'oxyde de magnésium peut également fonctionner.

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole K combiné au protocole C ou B, en alternative, pendant trois semaines.

Insuffisance rénale

(voir Néphrite / Glomérulonéphrite proliférative aiguë)

L'insuffisance rénale, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique, se produit lorsque les reins sont incapables de filtrer les toxines et autres déchets du sang.

Lorsque le taux de filtration glomérulaire (GFR - filtration du sang dans le rein) tombe en dessous de 25-35%, les taux d'urée et de créatinine commencent à augmenter. Lorsque le DFG tombe en dessous de 15%, les signes du syndrome urémique commencent à apparaître.

Symptômes

Hypertension artérielle, perte d'appétit, nausées et vomissements, odeur d'ammoniac produite par les métabolites azotés dans la salive, anémie due à un déficit en érythropoïétine, altérations cognitives telles que la difficulté à se concentrer, douleurs osseuses, assombrissement de la peau ou éruption cutanée. Chez l'homme, elle provoque une impuissance et une oligospermie (réduction de la production de spermatozoïdes). Les femmes peuvent présenter des altérations menstruelles avec une aménorrhée fréquente.

Témoignage

Gabriel Huarte

Il était sous dialyse depuis de nombreuses années ; il avait perdu tout espoir de guérison. Après cinq mois de traitement, il a arrêté la dialyse et est sorti de l'hôpital.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole A (Amateur). S'il n'y a pas d'effets secondaires, passez au Protocole C (comme CDS) ou au Protocole B (de base) et le combiner avec le protocole K (DMSO) dans la zone affectée et le protocole E (lavement) aussi longtemps que nécessaire jusqu'à la guérison.

Ischémie-réperfusion rénale

L'ischémie-reperfusion rénale provoque une insuffisance rénale aiguë. Il s'agit d'une maladie rénale qui réduit rapidement la capacité des reins à éliminer les déchets et à maintenir l'équilibre des liquides et des électrolytes dans l'organisme. De multiples pathologies peuvent se développer lorsque la circulation sanguine de l'artère rénale est compromise. Actuellement, les traitements médicaux classiques n'ont pratiquement aucun résultat.

Symptômes

Sang dans les selles, mauvaise haleine, tendance à faire des ecchymoses, changements d'état mental ou d'humeur, perte d'appétit, perte de sensation (surtout dans les mains ou les pieds), fatigue, douleurs latérales (entre les côtes et les hanches), mains tremblantes, hypertension, goût métallique dans la bouche, nausées ou vomissements pouvant durer plusieurs jours, hémorragie nasale, hoquet persistant.

Témoignage

Dr. C. (Mexique)

"Patient présentant une pathologie d'ischémie-reperfusion rénale, avec carcinome, hématurie intense, douleur constante et intense, ainsi qu'une céphalalgie persistante."

Traitement comme suit :

- Protocole 1000 (=Protocole B)
- Protocole 3000 dans les reins (Protocole K)
- 5 lavements avec 30 gouttes de MMS activé dans chaque lavement.

Rémission de la pathologie en deux semaines et demie. Le patient a réussi à éviter la dialyse et la chirurgie. Observer les dimensions des reins au début et à la fin. Cela donne une preuve claire de l'efficacité du CIO2 par rapport aux fonctions rénales."

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole A (Amateur). S'il n'y a pas d'effets secondaires, passer au protocole C (comme CDS) ou au protocole B (de base) et le combiner avec le protocole K (DMSO) dans la zone affectée et le protocole E (lavement) aussi longtemps que nécessaire jusqu'à la guérison.

Polyarthrite rhumatoïde

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un trouble inflammatoire systémique (causé par l'attaque des cellules de l'organisme par le système immunitaire) qui provoque un gonflement persistant des membranes synoviales (synovite) dans les articulations. Elle frappe généralement les petites articulations, produisant des dommages progressifs et des degrés de déformation et d'invalidité.

Symptômes

Douleur dans les articulations causée par l'inflammation, raideur matinale des articulations. Lorsque la maladie est chronique, la déformation des doigts est caractéristique.

Autres symptômes non liés aux articulations :

- Faiblesse musculaire
- Perte de poids
- Douleurs intenses et persistantes au niveau du cou
- Sécheresse de la bouche et des yeux
- Bosses sur la peau
- Picotements dans les mains et les pieds

Témoignage

Je m'appelle Javier Enrique Calderon. J'ai 37 ans et je souffre de polyarthrite rhumatoïde chronique. Après cinq ans de traitement en tant que spondylarthrite ankylosante, mes médecins m'ont informé qu'il s'agissait de polyarthrite rhumatoïde. Ce nouveau diagnostic n'a pas du tout changé ma mauvaise condition physique.

Il y a six mois, on m'a également diagnostiqué une fibromyalgie et, en raison des effets secondaires de tout le cortisol que je prenais, j'ai développé un syndrome de Cushing.

À la recherche d'un traitement pour "ce que j'ai", j'ai essayé la médecine traditionnelle, la naturopathie, l'homéopathie, l'acupuncture et tout ce qu'on me disait de faire pour gagner en qualité de vie.

Mes maux ont commencé lorsque j'avais 27 ans et que j'ai ressenti des douleurs à la plante des pieds après une journée d'exercice intense. Je n'y ai pas prêté attention au début, mais en peu de temps, la douleur s'est déplacée vers mes jambes, mes hanches, ma colonne vertébrale, mes mâchoires, mes mains et tout mon corps. J'ai passé six mois absolument

dépendant de ma femme, ne serait-ce que pour me retourner dans mon lit. Je ne pouvais pas mâcher de nourriture, ni sortir du lit, et encore moins penser à satisfaire mes besoins physiologiques sans aide.

Un an après le début de la maladie, j'ai rencontré les rhumatologues qui m'ont prescrit des tonnes de cortisol et d'autres médicaments qui, pour l'instant, ont rempli leur mission, à savoir me faire sortir du lit et marcher à nouveau. L'espoir a refait surface en moi. Je suis revenu à ma vie, conscient de mes limites, et j'ai fait des ajustements sur le plan physique et émotionnel pour recommencer ma vie.

Ces dix années ont été très difficiles. Il y a eu des moments de douleur insupportable, et la plupart du temps, je dois remercier Dieu et ma famille de m'avoir donné la force de continuer. Mon corps s'est adapté aux médicaments, mais je devais sans cesse augmenter les doses. J'ai perdu mon bras droit en raison du grand nombre d'infiltrations. Il est devenu rigide à environ 75 degrés et avec une douleur constante qui ne disparaissait pas, peu importe ce que je prenais.

Depuis l'été dernier, la maladie ne m'a accordé aucune trêve. Elle est devenue agressive et j'ai dû à nouveau m'aliter. J'ai besoin d'aide pour refaire même les mouvements de base, et les médicaments ne semblent plus fonctionner. Le rhumatologue définit la situation comme une épidémie et m'annonce que, d'après les tests de diagnostic qu'ils ont effectués, je dois commencer à utiliser un fauteuil roulant, ce que je refuse catégoriquement. C'est ce qui m'a amené à rechercher sur le web tout ce que je pouvais trouver sur ma maladie, et ses différents traitements.

J'ai commencé par un régime alcalin qui, selon les études, contribue à améliorer mon état, parmi beaucoup d'autres. Le fait est que les résultats ne viennent qu'après un très long moment. Je complète également mon alimentation avec des produits naturels tels que le magnésium, le calcium, le zinc et d'autres minéraux et vitamines dont mon corps a besoin. Un jour, au cours de mes recherches, j'ai trouvé des informations sur ce qu'on appelait à l'époque le supplément minéral miracle. Ce nom ne m'a fait penser qu'à des charlatans, car tout ce qui portait l'étiquette "miraculeux" ne pouvait que me rendre méfiant.

Cependant, après avoir passé en revue tous les témoignages positifs de différentes sources que l'on peut trouver sur le Web sur les bienfaits du MMS, j'ai décidé d'approfondir mes recherches. Puis j'ai vu les vidéos d'Andreas Ludwig Kalcker où il fournit une base scientifique sur le fonctionnement du MMS dans le corps et cela m'a convaincu d'essayer.

J'ai dû me remettre au travail. À l'heure actuelle, je marche sans canne, mon bras droit s'est considérablement rétabli et la douleur a diminué de 70%. Bien que je sois encore loin d'être une personne en pleine santé, je peux témoigner que je peux maintenant faire des choses moi-même grâce au MMS. Je suis redevenu une personne productive et je peux soulever ma petite fille de 13 mois. Mais surtout, je garde l'espoir que je serai à nouveau en pleine santé.

Note d'Andreas Ludwig Kalcker :

J'ai eu la chance d'en faire moi-même l'expérience. Il y a quelque temps, je souffrais d'arthrite rhumatoïde dans les mains. Cette affection m'empêchait d'accomplir mon travail et mes activités quotidiennes. À un moment donné, la douleur était si atroce que je ne pouvais même pas tenir une casserole ! J'ai fait un pèlerinage de médecin en médecin, de clinique en clinique, et tout ce qu'ils pouvaient faire, c'était de me prescrire des médicaments qui soulageaient la douleur mais ne guérissaient pas la maladie, et qui avaient aussi des effets secondaires néfastes.

C'est à cette époque qu'un ami m'a suggéré d'utiliser un remède connu sous le nom de "minéral miracle". Je n'aimais pas du tout ce nom, sa seule consonance me rebutait.

Lorsque le colis est enfin arrivé, notre petit chien a servi de cobaye. La malheureuse était très vieille et malade, et ne bougeait presque jamais de son lit. Parfois, elle remuait la queue, mais c'était tout. Elle passait toute la journée couchée sans bouger. J'ai préparé le mélange et lui ai fait boire avec une seringue. Comme prévu, elle n'a pas du tout aimé, car le MMS (dioxyde de chlore) a une odeur d'eau de Javel, même si ce n'en est pas. Contre toute attente, le lendemain, notre petite chienne se sentait mieux que jamais, courant dans le jardin, pleine d'énergie à nouveau. Je lui ai donné la potion une fois de plus. Elle n'aimait toujours pas ça, mais elle a passé la moitié de l'après-midi à mâcher plus d'herbe qu'une vache. En bref, elle s'était tellement améliorée qu'elle était guérie de tous ses maux. Il fallait absolument que j'essaie moi-même.

À l'époque, le protocole prévoyait encore une augmentation progressive de la dose jusqu'à atteindre 15 gouttes activées (15 gouttes de chlorite et 15 de l'activateur). J'ai commencé à le boire petit à petit, en me couvrant le nez.

Et ce qui semblait impossible est devenu réalité : Le MMS a fonctionné, et maintenant je peux à nouveau jouer du piano !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou B comme alternative, combiné au protocole K sur les zones affectées pendant trois mois.

Sarcoïdose

La sarcoïdose est une maladie inflammatoire qui peut affecter les ganglions lymphatiques, les poumons, le foie, les yeux, la peau et d'autres tissus. Elle est causée par un ensemble de cellules du système immunitaire qui forment des masses de tissus anormaux appelés granulomes dans différents organes du corps. Lorsque le système immunitaire défend notre corps contre des substances étrangères, il envoie des cellules spécialisées qui sécrètent des substances biochimiques, provoquant une inflammation dans l'organisme. Cet effet secondaire disparaît chez les individus sains, mais demeure chez ceux qui sont atteints de sarcoïdose.

Symptômes

La plupart des patients présentent des symptômes au niveau des poumons ou du thorax, qui se traduisent par de la fatigue, de la fièvre, un manque d'énergie, une perte de poids, des douleurs articulaires, des yeux secs, des douleurs thoraciques, une toux sèche, un essoufflement, une toux avec du sang, une vision trouble, une respiration sifflante ou des lésions cutanées qui vont de bosses rougeâtres à l'érythème noueux et au lupus.

Témoignage

Ana de Coruña (Espagne)

Diagnostic clinique : Sarcoidose. Elle a commencé le traitement avec le MMS le 27 décembre 2010.

Le 12 octobre 2011, elle a rapporté qu'après avoir passé les tests de contrôle de sa maladie, son médecin lui a dit : "Si nous ne savions pas que vous avez une sarcoidose, nous dirions que vous n'en avez pas, car vous êtes complètement propre".

Ana a réussi à prendre 10 gouttes activées de MMS par jour (trois fois par jour). Elle a consommé du MMS à 28% pendant trois mois. En raison de problèmes de tolérance, elle est passée au MMS à 25% pour la période restante. Tous les 16 jours, elle arrête le traitement pendant trois jours et prenait simplement 1000 mg de vitamine C et des minéraux non traçables (sels à 1 ppm, obtenus par broyage, principalement du calcium). Elle les prenait également pendant le traitement MMS. Son régime alimentaire était habituel, évitant principalement la viande. Elle suit un protocole d'entretien et de prévention de 6 gouttes activées de MMS à 25% deux fois par semaine (mardi et jeudi).

J'espère que cela sera utile à quiconque en aura besoin. Merci, M. Humble et merci à tous ceux qui ont rendu cela possible.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (comme CDS) ou le protocole B (de base), combiné au protocole D (dermatologie) sur les zones affectées aussi longtemps que nécessaire.

Gale

La gale est une maladie de la peau causée par l'acarien "Sarcoptes scabiei". Elle se transmet par contact direct avec les animaux et les personnes infectées. Ce n'est pas une infection dangereuse et elle est très courante dans le monde entier, dans toutes les tranches d'âge.

Symptômes

Démangeaisons intenses et éruption cutanée avec des bosses rouges, des cloques ou de petits terriers avec des croûtes sur la peau.

Témoignage

Jennifer McKay

Après trois mois et demi à devenir folle à cause des démangeaisons intenses provoquées par la gale et à essayer divers traitements, j'ai finalement essayé le protocole de bain avec MMS (= Protocole L), et après seulement deux bains [...] j'ai ressenti un soulagement. Après cinq bains, j'étais une nouvelle femme !

J'ai également continué à suivre les suggestions que j'ai trouvées sur différents sites Web pour éviter toute nouvelle infestation (le plus important est de laver et de sécher tous les vêtements de lit après chaque utilisation).

Chers amis, je devenais folle et je commençais à me sentir vraiment désespérée.

J'avais la gale sur tout le corps. D'après mon expérience, je dirais qu'il ne faut pas s'embêter avec autre chose. Le MMS est la solution ! Que Dieu vous bénisse, Jim Humble !

Source : <http://mmstestimonials.is/scabies>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole L (bain) ou comme alternative le protocole G (gaz dans un grand sac). On peut aussi appliquer de la cendre de vigne mélangée à de l'huile sur les zones les plus touchées.

Schizophrénie

La schizophrénie est un trouble mental causé par une altération des capacités de l'individu dans plusieurs domaines psychologiques tels que la pensée, la perception, les émotions et la volonté. Le terme "schizophrénie" signifie "esprit divisé" et fait référence à l'altération de la cognition et du comportement des patients.

Symptômes

Délires, hallucinations, troubles de la pensée, retrait social et déficience émotionnelle.

Note de l'auteur : J'ai remarqué dans plusieurs cas de schizophrénie un lien direct avec les parasites. Dans ces cas, les traitements vermifuges ont amené les patients à éliminer une grande quantité de mucus intestinal, de la même manière que les enfants autistes. Une fois le protocole de trois mois terminé, on a constaté une nette amélioration chez les personnes atteintes de cette maladie. Nous cherchons la cause de tous les troubles mentaux dans la tête. Cependant, je me suis rendu compte que, dans la plupart des cas, ils proviennent de toxines présentes dans les intestins, qu'elles soient ingérées (par l'alcool, par exemple) ou causées par des parasites et autres agents pathogènes qui libèrent des niveaux élevés d'ammoniac, bloquant en même temps la lumière intestinale et l'absorption des nutriments.

Témoignage

David O.U. Deux épisodes de "schizophrénie" aiguë avec hospitalisation et de nombreux épisodes moins importants de crises psychotiques pendant des mois.

Traitement allopathique pendant au moins un an (selon le médecin). Après un mois de traitement allopathique, il a commencé le protocole 1000 (protocole B) et le protocole P pour le vermifuge. Après une semaine, il a arrêté de prendre tous les médicaments prescrits.

Il n'a pas encore eu d'épisode ou de rechute, 18 mois plus tard.

Traitement

Le traitement dans ce cas serait le protocole C (CDS), ou B comme alternative, pendant trois semaines suivi du protocole P (Parasites).

Sciatique

La sciatique désigne la douleur, la faiblesse, l'engourdissement ou les picotements causés par une lésion ou une compression du nerf sciatique, qui part de la région lombaire et descend à l'arrière de chaque jambe.

Symptômes

Un léger picotement, une sensation de brûlure ou une douleur aiguë qui irradie de la région lombaire vers les fesses, ou dans plusieurs parties de la jambe et du pied. Souvent, la douleur se situe d'un seul côté du corps, sur une partie de la jambe ou de la hanche, à l'arrière des mollets ou sur la plante des pieds. La jambe affectée peut se sentir faible, et le pied peut être "coincé" lors de la marche.

Témoignage

Jadith - 16 novembre 2012

Bonjour, je veux vous dire à quel point le MMS m'a aidée. Je le trouve merveilleux, j'y crois et j'en prends depuis février 2012.

Au début, je n'étais pas trop sûre comme la plupart des gens, mais lorsque j'ai fait des recherches plus poussées et que j'ai regardé les vidéos et les séminaires sur ce complément minéral, j'ai été fascinée par les témoignages de personnes qui se sont améliorées et même guéries de maladies que les médecins considéraient comme incurables ou chroniques. J'avais des doutes car j'avais essayé de nombreuses alternatives qui n'avaient pas fonctionné. Quoi qu'il en soit, j'ai décidé d'en essayer une autre et de voir ce qui se passait.

Je n'ai jamais eu les meilleures habitudes alimentaires, et je pense que j'en paie le prix maintenant. J'avais des problèmes de gastrite, de foie, de cholestérol, de triglycérides, et surtout, le pire et ce que je ne souhaiterais à personne, mon problème de colonne vertébrale, la fameuse sciatique.

Après avoir consulté d'innombrables médecins, la plupart des problèmes que j'ai mentionnés se sont améliorés, mais le plus frustrant et le plus difficile pour moi était la sciatique, car j'en souffrais depuis six mois.

Je ne pouvais pas m'allonger, m'asseoir ou me tenir debout pendant longtemps. Les médecins ont effectué des tests sur ma colonne vertébrale dans plusieurs cliniques. Au début, ils ont dit que j'avais une fissure dans une de mes vertèbres.

Ils ont fait des radiographies et des IRM et ont écarté le diagnostic de fissure, mais ils n'ont rien fait pour soulager mon malaise. Ils m'ont juste prescrit des analgésiques et beaucoup de repos. J'ai quitté mon travail, mais le fait de rester à la maison était déjà un problème puisque je ne pouvais pas bouger.

Avec beaucoup d'appréhension et craignant que ce soit comme tous les autres traitements que j'ai essayés, j'ai pris le MMS car je voulais me débarrasser de ma sciatique. J'ai donc suivi le protocole de choc le soir, trois gouttes à la première prise, puis six gouttes. J'ai commencé à avoir des nausées et des vertiges. Au bout d'une demi-heure, les vertiges avaient disparu et je suis allée me coucher. Quand je me suis réveillée, j'ai réalisé que mon dos et ma colonne vertébrale ne me faisaient plus mal. Je ne pouvais pas le croire, alors j'ai continué à prendre du MMS pendant plusieurs jours, et la douleur n'est pas revenue. Et sans m'en rendre compte, mes autres problèmes, la gastrite chronique, le foie, le cholestérol et les triglycérides sont passés au second plan. Pourquoi est-ce que je dis que le cholestérol et les triglycérides ont disparu ?

Parce que mes symptômes ont disparu (nausées et vertiges lorsque je mange des aliments riches en graisses).

À partir de ce moment, je le donne également à ma mère pour sa tension artérielle et d'autres problèmes liés à l'âge. Je vous remercie d'avoir créé ce site Web. Je le recommande toujours. Beaucoup de bénédictions et de succès pour l'excellent travail que vous faites.

Salutations.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole K (DMSO) appliqué sur la zone. Le soir, appliquer le protocole L.

Sinusite

La sinusite est une inflammation de la muqueuse nasale et des sinus, en réaction à une infection bactérienne, virale ou fongique. Chez les personnes en bonne santé, les sinus, situés derrière le front, le nez, les pommettes et les yeux, permettent à l'air de circuler et au mucus de s'écouler dans le nez. Dans le cas d'une sinusite, la paroi des sinus est gonflée, ce qui bloque les canaux.

Symptômes

Perte de l'odorat, mauvaise haleine, toux qui s'aggrave généralement la nuit, fatigue et sensation de malaise général, fièvre, maux de tête, congestion et sécrétions nasales, mal de gorge, écoulement post-nasal, pression douloureuse derrière les yeux, maux de dents et sensibilité faciale.

Témoignage

Je m'appelle Antonio Ochoa et j'ai 68 ans. J'ai connu des problèmes respiratoires avec mes sinus depuis mon plus jeune âge, parfois légers et parfois intenses.

À 11 ans, j'ai souffert d'une bronchite aiguë qui a failli me coûter la vie.

La découverte de la pénicilline quelques décennies plus tôt et un médecin traditionnel (il a avancé l'argent pour payer les médicaments trop chers pour mes parents) m'ont sauvé la vie. C'est peut-être là que se trouve l'origine de mes problèmes, ou pas.

Je me souviens de ma première perforation du tympan à l'âge de 13 ans, qui s'est produite sans intervention médicale. Lorsque cela s'est produit, j'ai ressenti une vive douleur.

J'ai connu cinq perforations du tympan dans ma vie. La dernière fois, il y a six ans, c'est mon oto-rhino-laryngologiste qui l'a provoquée, lorsqu'il a utilisé une seringue pour extraire le mucus de mon oreille et a placé un minuscule diabolo qui était censé tomber plus tard et fermer le tympan.

Mais il faudra attendre cinq ans pour que je trouve le remède définitif en regardant une vidéo YouTube d'un utilisateur appelé "maevariposa" sur la façon de nettoyer les sinus. Avec l'aide d'une méthode de naturopathie, mon tympan a finalement guéri.

Merci à "maevariposa", l'auteur de la vidéo, pour son soutien.

Voici le traitement que j'ai suivi :

Traitement de la sinusite chronique : Lavage des sinus.

Préparation :

- 38 ml d'eau chaude (environ 35°C/38°C) sans chlore (osmose inverse, minérale, distillée, etc.).
- Un peu de sel. Si nous avons de l'eau de mer, 6 ml d'eau de mer et 30 ml d'eau sans chlore.
- 2 ml de CDS.
- 1 goutte de DMSO 70% (si disponible).
- Une seringue de 20 ml.

Procéder au lavage, en suivant les indications de la vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=orpf63wsLyQ>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole O (oto-rhino-laryngologie) et le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base) comme alternative.

Syndrome de Sjögren

Le syndrome de Sjögren est une maladie de causes inconnues pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit d'un trouble qui détruit les glandes exocrines. Il s'agit des glandes chargées de la production des fluides corporels tels que la salive, les larmes, les sécrétions muqueuses du larynx et de la trachée, les sécrétions vaginales, celles qui adoucissent les tissus du corps en contact avec l'extérieur ou avec les muqueuses. C'est aussi une maladie rhumatismale qui provoque des douleurs et des gonflements articulaires. La maladie tire son nom du scientifique suédois Henrik Sjögren. Ce syndrome ne se manifeste qu'en présence d'un autre trouble auto-immun, comme la polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux ou systémique, la sclérodermie ou la polymyosite.

Symptômes

Sécheresse et brûlure des yeux, sensation d'avoir quelque chose dans l'œil, difficulté à avaler ou à manger des aliments secs, perte du goût, difficultés d'élocution, salive épaisse ou filandreuse, douleurs ou aphtes buccaux, caries dentaires, gonflement des gencives, enrouement, fatigue, fièvre, changement de couleur des mains ou des pieds, douleurs articulaires et gonflement des ganglions lymphatiques.

Témoignage

Le naturopathe de mon beau-père a recommandé ce produit. Mon beau-père a reçu un diagnostic de maladie de Sjögren il y a environ un an, et il présentait tous les symptômes d'affaiblissement : yeux secs (il avait besoin de gouttes pour les yeux toutes les quelques heures), bouche sèche (il devait boire de l'eau avec ses aliments), et un niveau d'énergie beaucoup plus bas que d'habitude. Depuis qu'il a commencé à prendre du MMS ces six dernières semaines, il a connu un rétablissement étonnant. Il n'a plus besoin de gouttes pour les yeux, il dort comme un bébé la nuit, et sa bouche n'est plus sèche non plus. De plus, il a repris sa passion : le tennis (il a 71 ans !).

Il prend environ 20 gouttes par jour, mais il a commencé doucement avec seulement 2 à 4 gouttes par jour. Au début, il a eu quelques nausées, mais comme les toxines quittaient son système, ces symptômes ont également disparu, et il se sent maintenant mieux qu'il ne l'a été depuis de nombreuses années.

Mon mari et moi l'avons pris également au cours des dernières semaines.

Là encore, nous avons constaté des changements significatifs : les problèmes oculaires chroniques de mon mari (rougeurs, démangeaisons) ont pratiquement disparu, et il dort beaucoup mieux. Au début, il a eu de légères nausées et diarrhées.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole O (ophtalmologie) en conjonction avec le Protocole C (CDS) ou, comme alternative, le Protocole B (de base). Il peut être associé au protocole L.

Éruption cutanée

L'éruption cutanée est une inflammation de la peau qui entraîne un changement de couleur ou de texture. Une éruption cutanée simple est appelée dermatite ; lorsqu'elle est provoquée par le contact de la peau avec quelque chose, on parle d'éruption cutanée de contact.

Il existe de nombreux types de maladies de la peau, et dans de nombreux cas, elles ne peuvent pas être diagnostiquées précisément, voire pas du tout.

Témoignage

Miguel Fuentes Urquiza-15 novembre 2013, 1:46

Bonjour, je vais vous raconter mon histoire. J'ai pris du MMS et du DMSO parce que j'étais désespéré depuis près de vingt ans. Mes deux mains me démangeaient, me piquaient, me brûlaient, et j'avais continuellement des plaies et des fissures. Les piqûres étaient atroces. J'avais des cloques pleines d'un liquide clair qui devenait du pus avec le temps. En outre, j'avais de nombreuses petites ampoules qui recouvraient mes mains et une partie de mes bras.

Mon médecin m'a prescrit une pommade appelée Adventan 1 milligramme. Cela soulageait parfois les démangeaisons, mais le problème ne tardait pas à revenir, et je devais mettre mes mains dans de l'eau glacée ou devant un ventilateur pour les rafraîchir.

Lorsque je conduisais, je mettais ma main à la fenêtre pour me soulager. Les nuits étaient des moments désespérés car, avec seulement un peu de chaleur, je devais rester debout toute la nuit avec les mains dans l'eau gelée.

J'avais déjà lu des articles sur ce produit. Mon médecin me disait que cette pommade était tout ce qu'elle pouvait me prescrire, et je ne doute pas qu'elle était sincère, mais c'est moi qui avais le problème, alors j'ai décidé de l'utiliser au début de l'été. Eh bien, je peux vous dire qu'en ce moment, il ne reste pratiquement rien de mon problème de main. J'ai donc décidé de l'utiliser pour des douleurs intenses dans le dos, les épaules, les bras, les poignets et les mains qui m'empêchaient de faire mon travail.

En cinq jours, j'ai commencé à aller mieux. En ce moment, je ne sais pas ce qu'est l'inconfort, car je n'ai mal nulle part. Cela a changé ma vie, car je me voyais en fauteuil roulant, une idée qui me tourmentait et que je refusais d'envisager. Je suis ravi aujourd'hui, et j'aurais aimé le savoir avant de devoir vivre comme je l'ai fait.

La méthode que j'ai suivie est la suivante : J'ai activé 12 gouttes de MMS et une cuillère à café de DMSO, et je les ai appliquées sur mes mains et mes bras. J'ai renouvelé la peau plusieurs fois, et mes mains sont devenues rouges quand je l'ai appliqué, et toute la zone affectée m'a fait mal, mais ça allait de mieux en mieux jusqu'à ce qu'il ne reste que quelques

petits points. Cela fait des jours que je n'ai pas appliqué de produit, car je ne pense même plus à mes mains. Je peux maintenant travailler avec elles, et elles ne me démangent pas, ne me piquent pas et ne me brûlent pas, et il n'y a pas de plaies, alors j'ai décidé de l'appliquer en usage interne : pour les maux de dos, les bras, les poignets, les mains, et tous ces problèmes ont maintenant disparu. Je me sens bien.

Voilà, c'était mon histoire. Je suis prêt à en parler, au cas où quelqu'un aurait ce genre de problème, je peux lui dire comment ça s'est passé pour moi, alors merci beaucoup d'avoir changé ma vie !

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D, 2-3 fois par jour, combiné au protocole C pendant trois semaines.

Staphylocoque (infection à staphylocoque)

Le staphylocoque est une espèce de bactérie *staphylocoque* de la famille des *cocci*. Ces bactéries peuvent vivre sans causer de dommages sur de nombreuses surfaces de la peau, en particulier près du nez, de la bouche, des organes génitaux et de l'anus. Lorsque la peau est endommagée ou perforée, les bactéries staphylocoques peuvent pénétrer dans la plaie et provoquer une infection.

Il existe plus de 30 espèces dans la famille des staphylocoques qui provoquent différentes maladies, par exemple une infection des voies urinaires, mais la plupart des infections au staphylocoque sont dues à l'espèce *Staphylococcus aureus*.

Symptômes

Infections cutanées telles que la folliculite, les furoncles, l'impétigo et la cellulite. Ces bactéries peuvent également provoquer des troubles tels que l'intoxication alimentaire ou le syndrome du choc toxique.

Témoignage

Joe a contracté une maladie à staphylocoque il y a cinq ans. Il souffrait de crises intenses qui lui mangeaient la chair. Il a pris du MMS il y a trois ans.

Il a suivi un traitement pendant deux mois, 15 gouttes trois fois par jour (très intense). Maintenant, il utilise le CDS, qui est plus doux, sans aucun effet secondaire.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=6NXw1I3mROc>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base). Dans les cas récurrents graves, le protocole Z (Zapper) s'est avéré efficace, ainsi que le protocole G (gaz) s'il est externe.

Cancer de l'estomac ou cancer gastrique

Le cancer gastrique est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas fourni de solution pharmaceutique adéquate. Différents types de tumeurs malignes peuvent se développer dans l'estomac. La plus courante est appelée *adénocarcinome*. Ce cancer se développe à partir des cellules de la paroi de l'estomac.

Symptômes

Le cancer de l'estomac peut être difficile à détecter à son stade initial car il ne présente généralement aucun symptôme. Dans de nombreux cas, le cancer s'est déjà propagé avant d'être découvert. Lorsque les symptômes apparaissent, ils sont souvent si subtils que la personne ne s'en inquiète pas. Il peut s'agir des symptômes suivants :

- Une gêne ou une douleur abdominale après un petit repas.
- Nausées et vomissements
- Diarrhée ou constipation
- Perte d'appétit
- Faiblesse et fatigue
- Saignements inhabituels
- Changements dans la miction ou les selles
- Plaies qui prennent beaucoup de temps à guérir
- Difficulté à manger
- Changements soudains dans l'apparence des grains de beauté de la peau
- Une toux persistante ou un enrouement
- Une perte de poids
- Mauvaise haleine

Témoignage

Enrique Aigner Herrera (vidéo)-Age : 68 - Santiago, Chili

En septembre 2012, on m'a diagnostiqué un cancer gastrique GIST, et on est intervenu en m'enlevant tout l'estomac. Ils ont détecté une métastase au foie, donc ils m'ont donné un traitement ambulatoire avec Gleevec. Quelques mois après le début du traitement, je souffrais d'une anémie liée au traitement et je me sentais vraiment faible.

Mes médecins voulaient m'opérer et retirer la tumeur de mon foie, car les médicaments me faisaient du tort. C'est à ce moment-là que j'ai découvert le CDS. J'ai parlé à Angelica et j'ai commencé le traitement. Un mois après le début du traitement, j'ai fait une

échotomographie gastrique, et la tumeur n'a plus été trouvée. Après le deuxième mois, j'ai passé une IRM, et ils n'ont détecté qu'une lésion de 6 mm, un résidu de tumeur. Un mois après le début du traitement, la tumeur avait complètement disparu, et il n'y a plus de cancer.

Source :

<https://youtu.be/M0XNopbihPM> [Compte cloturé]

<https://www.youtube.com/watch?v=r5yWwOh3yiE>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole K (DMSO) entre 3 et 6 mois. Le soir, appliquez le protocole L si possible.

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Cancer de la thyroïde

Le cancer de la thyroïde est une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il se produit lorsqu'un amas de cellules anormales apparaît dans la glande thyroïde, située à l'avant de la base du cou. Il peut survenir à tout âge.

Symptômes

Les symptômes sont les suivants : toux, difficultés à digérer les aliments, hypertrophie de la glande thyroïde, enrouement ou modification de la voix, gonflement du cou et présence d'une tumeur ou d'une masse thyroïdienne.

Témoignage

Gustavo Fabian Lopez Goyeneche - Mar del Plata, Argentine

J'ai eu un AVC (accident vasculaire cérébral) le 20 novembre 2013. Les médecins ont fait plusieurs tests pour détecter d'éventuelles séquelles. L'un d'eux (Eco-Doppler dans les vaisseaux du cou) a permis de trouver une grosseur de 2 cm de diamètre dans ma glande thyroïde.

J'ai commencé par un traitement oral de CDS, de l'eau de mer, des séances de Super Ravo Zapper (appareil à courant micro-électrique Biothron) et des promenades quotidiennes. J'ai également éliminé la farine de mon alimentation, ainsi que tous les produits laitiers et les

sucres. La grosseur a commencé à rétrécir, et un an et trois mois plus tard, elle n'avait plus que 0,2 cm de diamètre.

J'ai commencé à avoir du sang dans les urines. Les médecins ont fait une échographie et ont détecté un cancer de la vessie. J'ai été opéré, et six mois plus tard, j'avais plus de carcinomes qu'avant. C'est alors que j'ai rencontré le Dr Angel Gracia et que j'ai commencé à boire de l'eau de mer. J'ai également découvert le MMS et Hira Ratan Manek, et j'ai commencé à suivre son protocole solaire et à boire du CDS. J'ai également découvert le végétalisme cru, grâce au livre de Marc Ams sur la leucocytose digestive. Voilà, en quelques mots, le traitement que je suis.

Note : Du 1er juillet 2014 au 18 juillet 2014, j'ai bu 120 ml de CDS par jour, répartis sur 12 prises, sans aucun effet secondaire digne d'être mentionné. Un peu de fièvre le 12, des vomissements les jours 5, 7, 14 et 15 et une polyurie.

Aujourd'hui, la bosse a disparu et ma thyroïde est dans des paramètres normaux.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (ou le protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole K avec application de DMSO sur la zone pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquez le Protocole L.

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Cancer de la langue

Le cancer de la langue, une maladie pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est une tumeur maligne rare principalement localisée sur la partie antérieure de la langue. Selon les experts, les causes possibles de ce type de cancer sont la consommation d'alcool et de tabac. Les tumeurs de la langue ont tendance à s'étendre aux structures adjacentes telles que le larynx. Les tumeurs qui se développent dans la partie antérieure de la langue sont celles qui peuvent créer les lésions les plus graves dans les tissus.

Symptômes

Le symptôme le plus courant est une blessure dans la bouche ou sur la lèvre qui ne guérit pas. Une tache rouge ou blanche sur les gencives, la langue, les amygdales ou la muqueuse buccale. Une bosse dans la bouche, le cou ou la gorge et une sensation d'épaississement dans la joue. Un mal de gorge persistant ou la sensation d'avoir quelque chose de coincé dans la gorge, un enrouement ou une modification de la voix, des douleurs ou des saignements dans la bouche, des difficultés à mâcher, à avaler ou à bouger la langue ou la mâchoire, des douleurs dans l'oreille et/ou la mâchoire, une mauvaise haleine chronique,

des changements dans l'élocution, une perte de dents ou des maux de dents, une perte de poids sans raison apparente, de la fatigue, une perte d'appétit, surtout lorsqu'elle dure longtemps. Cela peut arriver dans les stades avancés de la maladie.

Témoignage

Bonjour, je m'appelle Enrique Ojeda, et je vis à Santiago du Chili. J'aimerais vous offrir mon témoignage sur ce qui m'est arrivé au cours de l'année 2015. Le 23 juin, j'ai subi une intervention chirurgicale pour retirer une tumeur de ma langue (carcinome épidermoïde) de près de 2 cm, située sur le bord latéral gauche de ma langue.

L'origine de cette tumeur remonte à septembre ou octobre 2014. Elle est apparue sous la forme d'une petite marque rouge, avec une douleur et une sensation de brûlure (semblable à l'herpès). J'ai supposé qu'il s'agissait d'une simple morsure accidentelle et qu'elle guérirait rapidement, comme cela se produit habituellement dans ce genre d'incidents. Mais après quelques mois, elle était toujours là et avait changé de forme et de couleur en prenant une teinte blanchâtre.

En février 2015, j'ai craint que ce soit quelque chose de plus grave. Je suis allée chez un dermatologue qui ne m'a pas donné de diagnostic mais m'a orientée vers une biopsie. Je n'ai pas prêté attention à elle et j'ai décidé de faire des recherches en ligne sur mon état pour trouver un remède et le guérir.

J'ai trouvé des éléments qui correspondaient aux symptômes et à l'apparence, et j'ai conclu qu'il s'agissait d'une candidose (provoquée par le champignon *Candida Albicans*). J'ai également trouvé un remède à cette maladie. C'est alors que j'ai acheté de l'Itraconazole, qui devait éliminer le *Candida* en un traitement de dix jours.

Les dix jours sont passés, et je n'ai vu aucune amélioration. J'ai terminé le traitement, et la plaie avait toujours le même aspect ; j'ai paniqué. Je suis allé voir un dentiste qui m'a également suggéré de faire une biopsie. Mais j'étais toujours sceptique ; je ne voulais pas accepter que cela puisse être quelque chose de sérieux. Finalement, j'ai décidé de consulter un spécialiste en chirurgie maxillo-faciale qui, après avoir examiné la zone touchée, m'a diagnostiqué un cancer. La nouvelle a bouleversé mon univers. J'ai pensé aux horribles répercussions qu'une opération de la langue pourrait avoir, de la perte de ma capacité à parler à l'impossibilité d'avaler de la nourriture.

Le médecin a prélevé un échantillon pour l'envoyer faire une biopsie (celle que j'avais évitée pendant des mois), ce qui a finalement confirmé son diagnostic le 4 mai. J'ai ensuite été orientée vers l'Institut national du cancer, où j'ai été inscrite sur la liste d'attente pour être opérée jusqu'à la fin du mois de juin.

Dès le jour où j'ai été diagnostiquée, je me suis concentrée sur la recherche d'un traitement pour combattre le cancer et empêcher sa propagation. J'ai trouvé beaucoup d'informations sur de nombreux remèdes naturels comme le corossol (*Annona muricata*), l'aloë vera, le miel, le bicarbonate de soude et d'autres que j'ai commencé à utiliser immédiatement. À la mi-mai, j'ai trouvé une vidéo en ligne où l'on présentait un composé qui combat efficacement le cancer, appelé MMS.

J'ai découvert qu'il existait de nombreuses informations à son sujet et beaucoup d'autres témoignages attestant de son efficacité. Et c'est ainsi que, fin mai, je suis arrivée au bureau d'Angelica Costa, que j'ai rencontrée en tant que conseillère et distributrice de MMS. J'ai commencé le protocole immédiatement, en espérant le terminer en un mois et avec une foi absolue en ma guérison pendant le temps restant jusqu'à mon rendez-vous chirurgical à

l'Institut du Cancer (pour une glossectomie partielle et une dissection des ganglions cervicaux).

Après seulement 20 jours de traitement, la date du rendez-vous pour l'opération a été déplacée. J'ai pensé : "Je n'ai peut-être pas terminé le traitement, mais il m'a été bénéfique." Je me sentais optimiste, même si je n'avais pas terminé la thérapie MMS. J'ai été opérée et je suis restée à l'hôpital pendant 16 jours, attendant les résultats des biopsies de la tumeur et des 45 ganglions disséqués dans mon cou.

Même si j'avais un bon pressentiment, l'attente des résultats était angoissante. Et le jour de la nouvelle est arrivé : Les échantillons étaient propres, sans aucune preuve de la propagation du carcinome ! La tumeur était "stationnaire" et ne s'était pas propagée. Je n'ai d'abord pas pu saisir pleinement la bénédiction de cette information jusqu'à ce que je quitte l'hôpital et que je ne puisse retenir mes émotions et mes larmes.

Aujourd'hui, je suis presque entièrement rétabli, avec presque aucun problème de régulation. Je ressens à peine une insensibilité dans mon cou ou dans la zone disséquée de ma langue, et j'ai une légère limitation de mouvement dans mon bras gauche à cause des nerfs et des muscles qu'ils ont coupés, mais je pense que ce n'est rien si l'on considère combien cela aurait pu être atroce.

C'est vrai. La prise de MMS pendant 22 jours a fait disparaître toutes les cellules malignes dans les zones adjacentes de la langue puisque la douleur se déplaçait dans la mâchoire et l'oreille.

Je remercie Dieu et la minute où j'ai découvert ce minéral miracle.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C (ou le Protocole B comme alternative), en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au protocole R avec un irrigateur rectal pendant 3 à 6 mois. En effet, appliquer le Protocole J de bain de bouche. Le soir, il est indispensable d'appliquer le protocole E (lavement), en alternant le lendemain avec le protocole L (bain).

Comme pour tout protocole anti-cancer, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'*Artemisia annua* par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de *Kalanchoe daigremontiana* frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Amygdalite

L'amygdalite est le gonflement d'une ou des deux amygdales palatines (grandes masses tissulaires ovales et charnues situées sur la paroi latérale de l'oropharynx, des deux côtés de la gorge). Cette affection est assez fréquente et est causée par une infection bactérienne ou virale. Si l'infection s'étend au-delà des amygdales, elle devient alors une pharyngite.

Symptômes

L'amygdalite aiguë se manifeste par des douleurs locales (odynophagie) qui peuvent être intenses, de la fièvre et un malaise général, des tintements nasaux, des adénopathies cervicales douloureuses et des difficultés à avaler (dysphagie).

Lorsque l'amygdalite est virale, elle peut également provoquer de la toux, une rhinite, un écoulement nasal, un enrouement et une conjonctivite.

Témoignage

Bonjour à tous. Pendant toute mon enfance, ma jeunesse et mon âge adulte, j'ai souffert de fréquentes amygdalites. Les médecins les traitaient invariablement avec des antibiotiques (pénicilline, benzétacil, amoxicilline, ciprofloxacine, etc.).

Puis un jour, je me suis retrouvée à l'hôpital en raison d'une gastrite médicamenteuse. Je suis institutrice en maternelle, c'est pourquoi ma maladie s'est aggravée jusqu'à ce que mes amygdales soient hypertrophiées, vraiment énormes.

Depuis que j'ai appris l'existence du MMS1 et que j'ai commencé à le prendre, il y a déjà quatre ans, je n'ai plus pris de médicaments allopathiques !

Mes amygdales ont retrouvé leur couleur et leur taille normales.

Mes enfants et mes petits-enfants le prennent aussi, et personne n'a jamais eu d'effets secondaires. Au contraire, nous avons tous amélioré notre santé de manière significative.

Mon mari s'est débarrassé de son hypertension, mon beau-frère a guéri son cancer, ma mère son diabète, sans compter les rhumes, les blessures et autres. Je suis infiniment reconnaissant à Jim Humble et Andreas Kalcker d'avoir fait connaître à tous ce merveilleux produit.

Source : <https://testimoniosmms.com/?s=amigdalitis>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'utiliser le protocole C, ou B comme alternative, en combinaison avec le protocole H pendant trois semaines.

Tuberculose

La tuberculose (abrégée en TBC ou TB) est une infection bactérienne contagieuse qui se transmet par voie aérienne d'une personne à une autre lorsque la personne infectée tousse, éternue, parle ou chante. La bactérie peut vivre dans notre corps sans nous rendre malade, à l'état latent. Dans ce cas, l'infection ne présente aucun symptôme et n'est pas susceptible d'être transmise à d'autres personnes car l'organisme combat la bactérie, empêchant sa multiplication et le déclenchement de la maladie. En revanche, ceux qui présentent des symptômes peuvent la transmettre à d'autres personnes. Souvent, les bactéries se multiplient dans les poumons, provoquant les symptômes suivants.

Symptômes

Une toux intense qui dure 3 semaines ou plus, des douleurs thoraciques, une toux avec des crachats de sang, une faiblesse, une fatigue, une perte de poids, une perte d'appétit, des frissons, de la fièvre et des sueurs nocturnes.

Témoignage

Antonio Romo Paz

L'un de nos résultats les plus pertinents a été obtenu lors d'un essai clinique dans une prison mexicaine.

Dans cet essai, nous avons huit sujets qui prenaient du MMS.

Nous avons effectué des analyses chimiques (tests) sur ceux qui étaient atteints de tuberculose. La donnée la plus importante était que l'un d'entre eux, qui présentait une tuberculose résistante aux antibiotiques, a guéri après 15 jours suivant ce traitement. Nous n'avons effectué des tests cliniques que sur les personnes atteintes de tuberculose, car il n'y avait pas de financement pour des tests supplémentaires.

Le cas de tuberculose a été traité avec 15 gouttes de MMS deux fois par jour pendant 15 jours, tout comme l'hépatite. Nous commençons toujours par une ou deux gouttes pour éviter les rejets.

Source : <http://mms1.mexico-foro.com/t73-suplemeto-mineral-mms>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), associé au protocole H (maison) le soir. On peut également appliquer le protocole K (sur tout le corps avec du DMSO).

Tumeur

Une tumeur, trouble pour lequel la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est provoquée par une masse anormale de tissu qui peut être bénigne ou maligne. Elle est produite lorsque les cellules se divisent et se multiplient dans l'organisme sans contrôle. Nous créons continuellement de nouvelles cellules pour remplacer les anciennes, et tant que nous le faisons dans une séquence ordonnée, aucune tumeur n'est créée. Les tumeurs apparaissent lorsque l'équilibre entre la mitose (division) et la mort des cellules est altéré.

Symptômes

Les symptômes suivants peuvent concourir en cas de tumeurs : frissons, fatigue, perte d'appétit, malaise général, sueurs froides et perte de poids. Les symptômes dépendent de la localisation de la tumeur. Les tumeurs pulmonaires peuvent provoquer une toux, des difficultés respiratoires ou des douleurs thoraciques. Les tumeurs du côlon peuvent provoquer

une perte de poids, de la diarrhée, de la constipation, une anémie ferriprive et du sang dans les selles.

Témoignage

Arturo Ordoñez Castelan-Date : 25 juillet 2013, 22:06

À : Andreas Ludwig Kalcker

Bonjour, bon après-midi, salutations du Mexique, monsieur Andreas. Tout d'abord, permettez-moi de vous féliciter pour l'incroyable travail que vous avez accompli avec le MMS et de vous remercier d'avoir ouvert les yeux de beaucoup. Croyez-moi quand je dis que j'ai beaucoup appris de vos conférences sur vidéo et des témoignages sur le SMM.

J'ai partagé et essayé de diffuser ce que j'ai appris. Cela fait six semaines que j'ai commencé à administrer ce traitement à un enfant qui avait une tumeur à l'œil. Il a failli être opéré. Après un mois de traitement avec le Protocole 1000 (= Protocole B), les médecins n'en reviennent pas. Cet enfant de 13 ans, qui était déjà sous chimio et sur le point de se faire ouvrir le crâne pour enlever une partie de la tumeur afin de s'assurer qu'elle n'était pas maligne, n'a plus de tumeur.

Toute sa famille est en paix maintenant qu'elle a une confirmation écrite de la disparition de la tumeur. Il y a juste une présence de mucus au lieu de la tumeur cancéreuse qu'ils craignaient.

De votre ami Arturo Ordonez Castelan - Mexique C.P. 43960

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou le protocole B comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole K avec du DMSO dans la zone affectée pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquer si possible le protocole L (bain).

En cas de tumeur maligne, comme pour tout protocole anticancéreux, vous pouvez ajouter au traitement 5 grammes d'Artemisia annua par jour, en infusion, et l'ingestion de 15 grammes de Kalanchoe daigremontiana frais. Veillez à suivre un régime anticancéreux adéquat, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme, adapté à chaque cas.

Fièvre typhoïde

La fièvre typhoïde ou fièvre entérique est une maladie infectieuse causée par la bactérie *Salmonella typhi*. Le mode de transmission est fécal-oral, par l'eau et les aliments contaminés. Ne pas confondre cette maladie avec le typhus, qui est produit par plusieurs espèces de bactéries de la famille des *Rickettsia* et transmis par des parasites externes (poux).

Symptômes

La fièvre typhoïde se caractérise par une fièvre élevée et soutenue (40°C, 107°F), une transpiration extrême, des douleurs abdominales, des maux de tête et une perte d'appétit. Une éruption cutanée avec des taches roses est moins fréquente. Typiquement, elle passe par quatre phases qui durent une semaine chacune. La diarrhée, bien que typique des infections dues aux autres sérotypes de Salmonella (salmonellose), est rare dans la fièvre typhoïde.

Témoignage

J'ai commencé à utiliser le MMS pour traiter la typhoïde récurrente de ma fille de 13 ans. Avant de l'emmener chez le médecin, mon frère m'a appelé pour me demander si je voulais essayer des gouttes qu'un ami lui avait recommandées. Il m'a dit qu'il les avait utilisées pour se remettre de la fièvre typhoïde et qu'il avait obtenu des résultats en deux heures environ. J'étais intéressé et j'ai accepté ; nous étions fatigués de toute la Ciprofloxacine et des injections d'autres antibiotiques puisqu'elle est allergique aux sulfites.

Je crois que je ne lui ai donné que six gouttes. Au bout d'une heure et demie à deux heures, elle m'a appelé pour me dire qu'elle se sentait déjà bien, comme ça ! Le lendemain, il lui a donné une deuxième dose puisqu'il retournait à Sonora (Mexique).

Depuis cette date, octobre 2012, j'ai commandé du MMS et l'activateur, et jusqu'à présent, personne dans cette maison n'a encore utilisé de médicaments sur ordonnance. C'est également excellent pour la grippe. Ma fille n'a jamais souffert de nausées ou de diarrhées. J'en ai eu pendant les premiers jours, je prenais la dose minimale et l'augmentais lentement jusqu'au protocole 1000 (protocole B). Puisse mon témoignage vous être utile !

Source : <http://testimoniosmms.com/tu-testimonio-sobre-mms/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou B (Basic), comme alternative. Dans les cas graves, le protocole E (lavement) est également recommandé.

Colite ulcéreuse

La colite ulcéreuse, une affection aux causes inconnues pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate, est une inflammation du côlon (gros intestin) et du rectum. Elle provoque un gonflement et une ulcération de la paroi interne du côlon.

Symptômes

Douleurs et crampes abdominales, diarrhée, souvent accompagnée de sang ou de pus, fièvre, sensation de besoin de déféquer, même lorsque l'intestin est vide, fatigue et perte de poids. Elle peut ralentir la croissance des enfants. D'autres symptômes peuvent inclure

des douleurs et des gonflements articulaires, des cloques dans la bouche, des nausées, des vomissements et des ulcères cutanés.

Témoignage

R. Cecilia Vallejos Raffo, Chili - Date : 2013/12/18

Pendant une année entière, j'ai eu du sang dans mes selles tous les jours. Au bout de six mois, j'ai consulté un médecin, qui m'a fait passer une coloscopie. On m'a diagnostiqué une colite ulcéreuse. Puis, il y a environ un an, lors d'un séminaire à Lleida, Andreas était l'un des conférenciers.

C'est un biophysicien qui participait à ce séminaire. Je l'ai trouvé très cohérent. À partir de là, j'ai réussi à mettre la main sur MMS et je lui ai demandé : Qu'en pensez-vous ? Il n'était pas trop sûr et m'a dit : "oui, va faire des tests viraux". J'avais beau faire des efforts, changer de régime alimentaire et consulter des homéopathes, je saignais toujours. Quand j'ai commencé à m'inquiéter, j'ai essayé le MMS. Après trois jours de MMS, mes selles étaient très foncées et je n'ai plus jamais saigné. Je ne le prends pas tous les jours non plus. Je le prends de temps en temps si je ressens des symptômes, un rhume ou autre, mais je ne le prends plus régulièrement.

C'est mon témoignage. Après avoir pris du MMS suivant le protocole 1000 (protocole B) à deux reprises, voici le résultat de ma coloscopie (fig. 45), effectuée dans l'une des meilleures (sinon la meilleure) cliniques du Chili. Merci, Andreas ! Merci au MMS !

Solicitud de Biopsia N°

Alemana

Paciente: VILTAJOS Nombre: RAFFO Apellido: ROSA

Dr. Andrew Kallinger

Dr. Pina

Procedimiento: Colon

Diagnóstico: Colitis Ulcerosa

Resultado: Colonoscopia normal

Información especial de consulta

Nombre de muestra: 1 set (6)

Nombre de médico: JORGE CASTRO B. M.D. 10.009.124.Y

Fecha: 12/12/13

Fig. 45 : Résultats de la coloscopie

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le Protocole C ou le Protocole B, comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole R avec un irrigateur rectal pendant 1 à 3 mois, selon la gravité. Le soir, appliquer le protocole E (lavement), si nécessaire.

Cancer de l'utérus

Le cancer de l'utérus est une maladie de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Ce terme désigne plusieurs types de cancer qui se développent dans l'utérus.

Le cancer de l'utérus peut être classé comme suit :

- sarcome utérin
- le cancer de l'endomètre
- le cancer du col de l'utérus et
- la maladie trophoblastique gestationnelle.

Symptômes

Dans ses phases initiales, le cancer de l'utérus a tendance à être asymptomatique, mais les symptômes apparaissent lorsque le cancer se propage. Parmi les plus fréquents figurent : De légers saignements entre ou après les règles, des douleurs lors des rapports sexuels, des saignements menstruels plus prolongés et plus abondants que d'habitude, des saignements après un rapport sexuel ou lors d'un examen pelvien, une augmentation des sécrétions vaginales ou des saignements après la ménopause.

Témoignage

Cher Monsieur Humble,

J'ai pensé que vous aimeriez savoir que j'ai guéri de mon cancer de l'utérus et de mon cancer des ovaires grâce au MMS.

Il y a un an, on m'a diagnostiqué un mélanome malin de stade 4 (cancer de la peau propagé aux ganglions lymphatiques). J'ai passé un scanner en juin de la même année. Mon médecin m'a dit que j'avais une tumeur dans l'ovaire droit et que mon utérus présentait des signes de cancer/pré-cancer. Il a également dit que je devais subir une hystérectomie. Nous avons décidé de répéter l'échographie dans un mois, de faire une biopsie et de fixer la date de l'opération après les résultats de la deuxième échographie. En juillet, j'ai suivi un traitement de MMS pendant environ trois semaines. Le traitement au MMS était désagréable. Chaque fois que je prenais une dose, je me sentais malade. J'avais de la diarrhée, des nausées et des vomissements. Je souffrais également de douleurs atroces du côté droit (où se trouve l'ovaire affecté). J'ai poursuivi le traitement, en augmentant progressivement les gouttes jusqu'à ce que je prenne 15 gouttes, deux fois par jour. J'ai remarqué que si je mangeais quelque chose une demi-heure avant de prendre ma dose, j'avais moins de nausées.

Je viens de recevoir les résultats de la deuxième échographie. La tumeur dans mon ovaire a complètement disparu, et mon utérus est normal et sain. Le médecin a dit qu'il ne sait pas pourquoi, mais je n'ai plus besoin d'opération ni de biopsie. Tout est normal et sain !

Sincèrement,

Patient anonyme du MMS (crainte de la FDA) - 29/06/12

Source : <http://mmstestimonials.is/cancer?start=40>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C ou le protocole B, comme alternative, en augmentant la dose à 3 ml de CDS dilué dans 100 ml d'eau, dix fois par jour. Il peut être associé au Protocole V de lavage vaginal pendant 3 à 6 mois. Le soir, appliquer le protocole E (lavement) en alternance avec le protocole L (bain).

Veillez à suivre un régime anticancéreux approprié, pauvre en sucres et autres substances qui acidifient l'organisme. Adaptez le protocole à chaque cas.

Uvéite

L'uvéite est l'inflammation de l'uvée, la couche intermédiaire de l'œil, localisée entre la couche externe composée de la sclérotique et de la cornée, et la couche interne de la rétine. L'uvée fournit la majeure partie de l'apport sanguin à la rétine. Elle est pigmentée et constituée de trois structures : l'iris, le corps ciliaire et la choroïde. L'uvéite est une des causes de la rougeur des yeux.

Symptômes

Clignement excessif des yeux, vision floue, sensibilité aiguë à la lumière, douleur et, dans certains cas, tâches dans le champ de vision (flotteurs).

Témoignage



Fig. 46 : Teresa

Bonjour. Je m'appelle Teresa. J'ai 53 ans et je vis à Cadix (Espagne).

Avec ce témoignage, j'espère ajouter mon grain de sel à votre merveilleux travail avec le MMS.

Les informations sur le MMS ont suscité mon intérêt et j'ai décidé de l'essayer. Il y a des années, j'ai souffert de rhumatismes inflammatoires et de plusieurs épisodes d'uvéite, qui étaient censés y être liés. Un jour, j'étais suffisamment désespérée pour rejeter la médecine conventionnelle et explorer d'autres "thérapies" qui pourraient m'aider à soulager toute cette douleur et cette souffrance.

Pour faire court, je veux juste dire qu'en parcourant ce chemin, j'ai finalement compris que moi seule pouvait me guérir et que nous le pouvons tous si nous avons confiance en nous, et il est donc arrivé le moment où je me suis sentie guérie. Je suis tellement reconnaissante pour toutes les expériences, les enseignements et les personnes qui ont rendu cela possible.

Bien que je ne pense pas être arrivée à quoi que ce soit, j'essaie simplement d'apprendre de tout ce que j'entends et qui me semble avoir une certaine valeur.

En novembre dernier, j'ai décidé d'essayer le MMS pour nettoyer mon organisme des toxines, des métaux lourds et de toute autre chose indésirable qui, je l'imaginai, devait camper dans mon organisme après tant d'années de négligence. Et juste "par hasard", alors que j'attendais de recevoir ma commande, j'ai développé une uvéite dans un de mes yeux. J'ai senti que c'était une sorte de test. J'ai décidé d'attendre et de la traiter uniquement avec le MMS. Au moment où j'ai commencé à le prendre, mon œil était dans un état terrible. J'avais même une vision floue, mais j'avais l'intuition qu'il y avait un but à cette folie.

J'ai pris du MMS selon le protocole 1000 (= protocole B) pendant 14 jours. Dès les premières doses, l'inflammation a commencé à reculer. J'avais toujours une vision floue, alors j'ai simplement décidé d'attendre qu'elle retrouve son équilibre, ce qui s'est produit. Je suis en parfaite santé, et je veux partager cela pour donner de l'espoir à ceux qui en ont besoin.

Je dois dire que c'était difficile à prendre. J'ai trouvé le goût horrible, et j'ai eu la diarrhée la moitié du temps, plus ou moins, mais je peux confirmer que cela fonctionne vraiment, et je pense que c'est merveilleux.

Andreas, merci de faire ce que tu fais, d'être courageux et d'illuminer la Terre. Je t'embrasse, Teresa.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole O (ophtalmologie) en conjonction avec le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base) comme alternative.

Varices

Les varices sont une affection de cause inconnue pour laquelle la médecine conventionnelle n'a pas apporté de solution pharmaceutique adéquate. Il s'agit de veines hypertrophiées incapables de renvoyer le sang vers le cœur (insuffisance veineuse). Les plus courantes se situent dans les jambes. Elles sont causées par des valves faibles ou endommagées. Les veines sont dotées de paires de valves à feuillets qui permettent un flux sanguin unidirectionnel vers le cœur, empêchant le sang de refluer (flux rétrograde ou reflux veineux). Les varices apparaissent lorsque les valves ne se ferment pas correctement et que le sang commence à s'accumuler dans les veines.

Symptômes

Les symptômes cliniques les plus courants sont les suivants : douleurs ou sensation de lourdeur dans les jambes, veines tordues ou bombées avec œdème, gonflement, douleur, crampes ou élancements.

Aux stades plus avancés de la maladie, il peut y avoir des ulcères veineux, une décoloration de la peau ou des saignements.

Témoignage

Fina Serrat - Aiguafreda/ Cataluña

Je voulais vous dire que je prends du MMS depuis 4-5 semaines. J'ai commencé par 10-12 gouttes activées, et à la fin, j'en prenais 26-28. Je le prenais avec 500 ml d'eau en quatre prises consécutives (si je commençais à 16 heures, je le reprenais ensuite à 17 heures, 18 heures et 19 heures). La douleur dans mes genoux et mes articulations s'est un peu améliorée, mais ma surprise est venue quand j'ai remarqué un jour que les varices dans mes jambes avaient presque disparu. Je les ai eues presque toute ma vie (à 19 ans, on m'a enlevé une grosse varice). Elles n'ont pas entièrement disparu, mais elles ont l'air beaucoup mieux, et elles sont douces, certainement améliorées. J'ai été impressionnée parce que je ne m'attendais pas à ce que cela se produise, et je partage mon histoire au cas où elle pourrait être utile à quelqu'un d'autre.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C, ou B comme alternative, combiné au protocole K (avec DMSO).

Ulcères veineux

Un ulcère veineux (diabétique) est une plaie produite par un flux sanguin déficient (circulation), généralement dans les jambes. Ils constituent la principale cause (70-90%) d'ulcères chroniques. Ils ont tendance à se développer le long de la zone distale et médiale de la jambe.

Il existe deux types d'ulcères vasculaires (artériels et veineux). Parmi les ulcères veineux, on trouve ceux produits par le diabète, appelés "pied/jambe diabétique". Les lésions des vaisseaux sanguins signifient également que les pieds ne reçoivent pas suffisamment de sang et d'oxygène, ce qui retarde la guérison des plaies et des infections.

Symptômes

Manque de circulation sanguine, manque de sensibilité, peau sèche et craquelée, ampoules, infection, peau durcie de couleur rouge foncé, violette ou brune (signe que le sang ne circule pas), démangeaisons et picotements.



Fig. 47 : Évolution du traitement sur une jambe diabétique avec nécrose

Témoignage

Maria : Cas de pied diabétique avec nécrose devant être amputé, avec photos. L'amélioration étonnante qui a rendu l'amputation inutile. Salutations et merci encore.



Fig. 48 : Gros plan d'un pied diabétique, avant et après traitement

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D (dermatologie) 2 à 3 fois par jour, associé au protocole C (CDS) ou au protocole B (de base) pendant trois mois. Dans les cas graves, un nettoyage complet des plaies est indispensable.

Thrombose veineuse

La thrombose veineuse est un caillot de sang (thrombus) qui se forme dans une veine pour arrêter l'hémorragie provoquée par la rupture d'un vaisseau sanguin. Si le caillot se trouve dans l'une des veines profondes du corps (généralement les jambes), on parle de thrombose veineuse profonde ou TVP. Si des fragments de caillots sanguins se détachent du thrombus et s'élèvent pour bloquer la circulation sanguine dans les poumons, on parle d'embolie pulmonaire.

Symptômes

En cas de TVP, douleur non spécifique d'intensité variable. Rougeur et élargissement de la jambe ou de la cuisse. L'embolie pulmonaire se caractérise par une douleur thoracique, une toux, parfois avec du sang, et une sensation soudaine d'essoufflement.

Témoignage

Mon père, Juan Carlos Dupuy, 59 ans, a souffert d'une thrombose dans la branche veineuse temporale, rétinienne supérieure, de son œil droit, ce qui, dans le langage courant, serait une hémorragie de la rétine. En conséquence, il a perdu 100% de la vision de son œil droit. Cela s'est produit en 2008, et il n'a pas du tout été traité. Lorsqu'il a raconté à sa famille ce qui s'était passé en 2013, la situation était irréversible, et les médecins ont déclaré qu'il n'y avait aucun espoir de récupérer la vision de son œil droit.

Selon son ophtalmologue à l'ACHS, Carlos Araya Munoz, aucune opération, procédure ou remède ne pouvait récupérer ne serait-ce qu'un petit pourcentage de sa vision. En bref, nous avons dû accepter l'idée qu'il ne verrait plus de l'œil droit et faire tout ce qui était possible pour éviter que cela n'arrive à son œil gauche.

Mon père a suivi le protocole 1000 (= protocole B), du 9 février au 15 mars 2013. Après deux semaines de traitement, alors qu'il regardait le jardin à travers ses jumelles, il s'est exclamé qu'il pouvait voir la lumière par le côté de son œil. C'était un moment incroyable, et nous étions tous muets d'excitation. Deux autres semaines ont passé, et il a dit que, dans certains secteurs de son œil droit, il pouvait voir comme à travers un verre mouillé. Cela signifie que le caillot sanguin se dissolvait lentement.

Après un mois de protocole 1000 (= protocole B), il est allé faire un contrôle ophtalmologique et le médecin a déclaré, à sa grande surprise, qu'il avait récupéré 20% de sa vision d'après les tests oculaires effectués. Mon père, à ce jour (mai 2013), prend toujours du MMS pour récupérer sa vision autant que possible. S'il est vrai que le traitement prend beaucoup de temps et demande de l'engagement, il en vaut la peine car nous ressentons les changements et les améliorations que notre corps connaît jour après jour.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) combiné au protocole O (ophtalmologie).

Stomatite vésiculaire

La stomatite vésiculaire herpétique est une infection causée par le virus de la stomatite vésiculaire (VSIV), un virus ARN de la famille des *Rhabdoviridae*, de l'espèce *Vesiculovirus*. Elle prend naissance dans la bouche et provoque des ulcères et des inflammations.

Symptômes

Vésicules buccales qui deviennent ensuite des ulcères, perte d'appétit, difficulté à avaler, bave, fièvre, irritabilité, douleurs buccales.

Témoignage

Dr Eva Serra

Nous avons appliqué le protocole standard de dioxyde de chlore à un patient souffrant de stomatite aiguë, et en seulement 24 heures, nous avons pu observer une rémission totale. Je n'ai jamais observé cela à la suite d'un autre médicament sur ordonnance dans mon travail de stomatologiste et de dentiste. Je peux confirmer qu'il est efficace à 100% et je l'utilise souvent, notamment pour les implants, où je n'ai jamais eu d'infection.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait d'utiliser le protocole C (CDS). Il peut être combiné avec le protocole J pendant une semaine.

Vitiligo

Le vitiligo est une maladie de la peau où les cellules pigmentaires de la peau sont détruites par le système immunitaire de l'organisme qui arrête alors la production de mélatonine. Il laisse des zones non pigmentées sur la peau qui sont beaucoup plus pâles que le reste du corps. Bien qu'il n'existe pas de remède définitif à cette maladie, il existe des traitements avec un pourcentage élevé de réussite dans la repigmentation des zones affectées, principalement ceux basés sur l'utilisation de la lumière ultraviolette UVB, spécifique à cette pathologie.

Symptômes

Marques blanches dans n'importe quelle zone du corps, généralement rondes, de différentes tailles et qui sont plus pâles que la couleur normale de la peau de l'individu. Elles apparaissent plus souvent sur les mains, les pieds, les genoux, les coudes et le visage et moins souvent sur les organes génitaux, le dos, la poitrine, les jambes et les bras. S'il y a des poils dans cette zone, ils deviennent blancs.

Témoignage

Homme, 82 ans, avec du vitiligo sur tout le dos. Les résultats sont devenus visibles au bout de trois mois. En deux ans, il a beaucoup progressé, et il n'en reste qu'un peu.

Source : <https://www.youtube.com/watch?v=wXIBRqi4-SI>

Traitement

Le traitement, dans ce cas, serait le protocole D (dermatologie), combiné au protocole K et s'il n'y a pas de résultats, le protocole Y (injection) par l'injection de pustules sous-cutanées et l'application de lumière UVB dans la zone spécifique.

Verrues

Les verrues sont des excroissances cutanées qui peuvent être de différentes formes et apparaître à divers endroits du corps. Bien qu'elles soient généralement inoffensives et simplement gênantes pour des raisons esthétiques, il est sage de les surveiller, surtout si elles sont douloureuses ou apparaissent dans des zones sensibles.

Symptômes

Les verrues sont généralement indolores et inoffensives, même si elles peuvent provoquer des démangeaisons et une gêne. En fonction de leur emplacement, elles peuvent être inconfortables ou gênantes.

Note de l'auteur : Comme il existe de nombreux types de verrues de causes différentes, virales ou autres, l'efficacité du CD peut varier. D'excellents résultats ont été observés, notamment pour de nombreuses verrues d'origine virale, y compris le VPH.

Témoignage

Juan Manuel Gil

Permettez-moi de commencer par dire que j'ai acheté le produit parce que j'étais convaincu de ses bienfaits après avoir regardé les vidéos d'Andreas Kalcker sur YouTube (je vous recommande vivement de les regarder).

Mon objectif premier était de l'utiliser pour l'entretien, en prenant 5-6 gouttes par jour, et en me reposant une semaine de temps en temps. Ce qui m'a surpris, c'est qu'après dix jours de traitement, j'ai remarqué que les quelques verrues que j'avais sur mon majeur depuis 30 ans devenaient plus petites, et après 15 jours, elles avaient entièrement disparu. Le MMS est la seule chose qui ait pu causer cela. Quand elles sont apparues, j'ai essayé de nombreuses choses pour m'en débarrasser, mais sans succès, alors j'ai arrêté d'essayer et j'ai tout oublié.

En lisant sur ce problème, j'ai appris que de nombreuses verrues sont causées par des virus, ce qui confirme la capacité du MMS à lutter contre ces micro-organismes. Je ne l'utilise que depuis quelques mois, donc je suis encore en train de l'évaluer, mais je vais continuer le traitement, c'est certain.

Une anecdote amusante : Je l'ai recommandé à un ami pour sa mauvaise haleine, et il la contrôle avec seulement trois gouttes quotidiennes - un succès total.

J'espère que des résultats comme ceux-ci encourageront d'autres personnes à acheter ou à préparer ce produit pour leur bénéfice ou celui de leurs proches.

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole C (CDS) ou le protocole B (de base), comme alternative.

En cas de verrues persistantes, on peut appliquer une goutte de chlorite de sodium pur (NaClO_2) sur la verrue, après avoir frotté la surface (sans provoquer de saignement).

Il faut veiller à ce qu'elle ne touche pas la peau saine autour de la verrue (il n'est pas nécessaire de la laver à l'eau par la suite). Ensuite, laissez agir, il favorisera l'élimination des verrues grâce à son pH élevé de 13. Il suffit de l'appliquer une fois, et 20 jours plus tard, la verrue a généralement disparu.

Plaies

Une plaie est une blessure du corps. Les plaies peuvent être causées par des accidents, des chutes, des coups, des brûlures ou des armes. Elles brisent souvent la peau ou d'autres tissus du corps. Elles comprennent les coupures, les éraflures et les morsures de la peau, les ecchymoses, les luxations, les fractures, les entorses et les distensions.

Témoignage

Il y a deux jours, lors d'une promenade à la campagne, j'ai essayé de casser une branche à mains nues. Au lieu de cela, j'ai eu une coupure profonde à l'auriculaire de ma main gauche. Dans un centre sportif voisin, on m'a administré les premiers soins avec un désinfectant, et je suis rentré chez moi avec un pansement sur mon doigt, qui était presque coupé en deux. Le lendemain, je n'arrêtais pas d'avoir mal. J'avais acheté le CDS, et je me suis dit : "Pourquoi ne pas essayer sur une blessure aussi profonde ?"

J'ai appliqué le CDS une seule fois avec un pansement, et après une sensation initiale de brûlure, la douleur a disparu, et la plaie a commencé à se refermer. Même si j'exerce une pression sur la plaie, elle ne me fait pas mal, et cela ne fait que deux jours depuis "l'accident".

Le CDS est infiniment meilleur que n'importe quel désinfectant ou antibiotique de la pharmacie [...].

Source : <http://testimoniosmms.com/tu-testimonio-sobre-mms/>

Traitement

Le traitement approprié, dans ce cas, serait le protocole D (dermatologie), en pulvérisant du CDS frais directement sur la plaie. Comme alternative, on peut aussi utiliser une solution aqueuse de CDS d'environ six gouttes activées dans 100 ml d'eau.

Dans les cas graves, lorsqu'il y a un risque de tétanos ou de complication similaire, utiliser le protocole B (de base) ou C (CDS) pendant une semaine ou plus, selon la situation.

Une solution CDS appliquée directement sur la plaie provoque une coagulation quasi immédiate, évitant toutes sortes d'infections. Elle a été utilisée avec succès en chirurgie de terrain pour arrêter les hémorragies et aider à la récupération des tissus plus rapidement qu'avec d'autres désinfectants chirurgicaux.

Chapitre 5

Comment préparer le CD (dioxyde de chlore)

Cette section explique comment préparer le dioxyde de chlore selon la méthode développée par Jim Humble, qui l'a d'abord appelée MMS. Je l'appelle CD parce que l'activateur est l'acide chlorhydrique fortement réduit (et parce que c'est l'abréviation anglaise de "Chlorine Dioxide").

ClO₂ est le gaz généré lorsque nous mélangeons du chlorite de sodium avec un acide. Le meilleur activateur est l'acide chlorhydrique réduit à 4%. C'est le même acide que nous produisons naturellement dans nos estomacs et il est bien meilleur que l'acide citrique.

Comment le fabriquer ?

- Le CD est mélangé avec l'activateur dans un rapport de 1:1.
- Un paquet contient deux bouteilles : une avec du chlorite de sodium (NaClO₂ à 25%) et l'autre avec de l'acide chlorhydrique réduit (HCl à 4%).

Lorsque nous mélangeons les deux substances à parts égales, en ajoutant de l'eau, elles se neutralisent mutuellement pour atteindre un pH5 (en utilisant le HCl à 4%).

La concentration de 25% ou 28% n'est pas un indicateur de la qualité du chlorite de sodium. Ce qui compte, c'est que la teneur en chlorate soit égale ou inférieure à 1% et que la base (excipient) soit du carbonate de sodium.

Cela signifie simplement que pour l'activer, on va utiliser une goutte de plus ou de moins de produit. Ce qui compte, c'est le gaz qui en résulte. Nous devons nous rappeler que le CD provoque une seconde réaction dans l'estomac, libérant davantage de dioxyde de chlore gazeux. Comme nous utilisons de l'acide chlorhydrique (HCl à 4%), et qu'il s'agit du même acide que nous avons dans notre estomac en très faible concentration, cette réaction secondaire est douce et bénéfique, pour un effet prolongé et plus continu dans le temps. En même temps, elle ne provoque pas d'effets secondaires comme la diarrhée ou la nausée, que certaines personnes signalent lorsqu'elles utilisent de l'acide citrique.

Pourquoi ne pas utiliser l'acide citrique ?

L'acide citrique à 50% est définitivement trop fort. Ne l'utilisez pas à une concentration supérieure à 33%, de préférence inférieure. De plus, l'acide citrique favorise le développement de bactéries opportunistes appelées *Citrobacter* qui se nourrissent du citrate restant après la réaction. Je ne dis pas que l'acide citrique ne fonctionne pas. Il est simplement dépassé et

n'est plus le meilleur choix. À forte concentration, il provoque des effets secondaires indésirables, tandis qu'à faible concentration, sa réaction est très lente.

Le chlorite de sodium mélangé à l'acide génère du gaz ClO₂. Les gouttes mélangées prennent alors une couleur jaune d'or. Cette réaction dure entre 30 secondes et une minute mais varie en fonction de la température atmosphérique ; elle est plus rapide dans les régions chaudes et plus lente dans les régions froides. Une fois la teinte dorée obtenue, la solution est prête à être diluée avec de l'eau. Habituellement, nous diluons une dose de trois gouttes activées (3 gouttes de chlorite et 3 de l'activateur) dans 100 ml d'eau.

On peut utiliser plus d'eau mais pas moins. Avec moins d'eau, le goût peut être désagréable et assécher la gorge, laissant une sensation de rugosité.

L'administration fréquente de petites doses, jusqu'à une fois par heure, s'est avérée plus efficace que la prise de doses plus importantes une ou deux fois par jour. La raison en est que la quantité n'a pas d'importance, qu'elle soit grande ou petite. Quelle que soit sa taille, elle se transforme principalement en oxygène et en sel ordinaire en une ou deux heures seulement. Si vous prenez des doses importantes de CD uniquement le matin et le soir, le CD continuera à nettoyer le corps des microbes et de la plupart des agents pathogènes. En revanche, avec des doses plus faibles mais plus continues, nous stoppons la reproduction des agents pathogènes, notamment des virus.

Le mélange est toujours dilué avec de l'eau, de préférence de l'eau fraîche, où le gaz est piégé. Les jus peuvent annuler l'efficacité du CD par oxydation, notamment les jus de fruits citriques. La solution oxyderait les acides du jus, au lieu des agents pathogènes du corps.

Comment préparer le CDS (~3000ppm = 0,3%)

Comme nous l'avons décrit dans un chapitre précédent, le CDS consiste à faire activer le gaz produit par le mélange de dioxyde avec un acide quelconque, et à le diluer dans de l'eau froide ou une solution saline. Comme il est très soluble, il est piégé et colore l'eau ou la solution saline d'une teinte jaune. Son principal avantage est que nous pouvons utiliser n'importe quel activateur, par exemple l'acide citrique, et obtenir une solution qui n'a pas un goût désagréable, ne produit pas de diarrhée et ne favorise pas la prolifération opportuniste de Citrobacter, qui se nourrissent de citrate de sodium. Il est également possible (mais non recommandé) d'utiliser une qualité inférieure (industrielle) de chlorite de sodium, car nous n'utilisons que le gaz lorsque nous préparons le CDS ; le résidu reste dans le récipient de réaction (dans le mélange).

La façon simple et sûre de préparer la CDS (solution de dioxyde de chlore)

Il existe deux façons principales de préparer le CDS :

A. Avec de l'acide citrique à 50% comme activateur (lorsque l'acide chlorhydrique à 4% n'est pas disponible).



Fig. 49 : Préparation du CDS en utilisant l'acide citrique comme activateur

B. Avec de l'acide chlorhydrique à 4% comme activateur



Fig. 50 : Préparation du CDS en utilisant l'acide chlorhydrique comme activateur

1. Mettez 250 ml d'eau distillée ou filtrée dans un bocal de 0,5 litre (couverture en verre avec joint). Placez à l'intérieur du bocal (pensez au "bain-marie") un petit verre contenant 5 ml de chlorite de sodium à 25%, activé par 5 ml d'acide chlorhydrique à 4%. Ne laissez pas cette solution se mélanger à l'eau du bocal.
2. Fermez le bocal avec son couvercle en verre et stockez-le dans une armoire pendant 12 heures.

3. Après 12 heures, refroidissez le liquide dans le réfrigérateur et sortez-le à l'extérieur. Ouvrez le bocal et retirez le petit verre (contenant le mélange concentré), sans le renverser (**ne respirez pas le gaz !**).
4. Remplacez le petit verre par un second contenant à nouveau 5 ml de chlorite de sodium à 25%, activé par 5 ml d'acide chlorhydrique à 4%. Fermez le bocal et conservez-le dans une armoire pendant encore 12 heures.
5. L'eau sera devenue jaune et est maintenant prête à être utilisée comme concentré de CDS.
6. Diluez ce liquide concentré avec de l'eau, selon le protocole C.

Note de l'auteur : Certaines personnes demandent si la préparation de 10 ml en une seule fois donnera les mêmes résultats que si elle était faite en deux étapes (5 ml + 5 ml - double infusion). Ce n'est pas le cas car la concentration finale de la solution n'atteindra pas 3000 ppm (parties par million).

Procédure détaillée :

La première façon, la plus simple, de préparer le CDS est la suivante :

1. Utilisez un récipient en verre d'une capacité d'environ 0,5 litre. Je recommande des bocaux à conserves en verre (mason jars) avec des couvercles en verre. N'utilisez pas de métal ; il s'oxyderait au cours du processus. Si vous utilisez un couvercle en métal, vous devez le recouvrir de plastique et vous assurer qu'il ferme hermétiquement. Évitez la lumière directe du soleil pendant le processus, car il s'agit d'un fluide réactif. **Gardez à l'esprit que moins il y a d'air dans le bocal et plus l'ouverture du verre à shot utilisé pour le mélange est grande, mieux c'est.**
2. Ensuite, remplissez le bocal avec 250 ml d'eau froide. Vous pouvez utiliser de l'eau distillée ou minérale, car le CDS obtenu, étant un désinfectant, ne peut pas être contaminé par des bactéries.
 - L'eau du robinet n'est pas recommandée car elle contient du chlore et d'autres substances, qui pourraient réagir avec le dioxyde, réduisant ainsi son efficacité.
 - L'eau distillée semble se conserver plus longtemps.
3. Dans un petit verre propre et sec, mélangez 5 ml de chlorite de sodium avec la même quantité de l'activateur HCl à 4%. Le verre doit être suffisamment petit pour entrer dans le mason jar (verre à shot, verre à vin, etc.)
4. Placez soigneusement ce petit verre à l'intérieur du bocal contenant les 250 ml d'eau, en veillant à ce que la solution ne se répande pas et ne se mélange pas à l'eau (pensez au "bain-marie"). Fermez immédiatement le bocal Mason en veillant à ce que le joint soit aussi étanche que possible.
5. Conservez le bocal pendant 12 heures dans un endroit sombre à température ambiante.
6. Après 12 heures, placez délicatement le bocal au réfrigérateur pour le refroidir. Veillez à ne pas renverser le contenu du verre.
7. Une fois refroidi (2-3 heures), répétez le même processus (d'où le nom de "double infusion").

8. Sortez le pot à l'extérieur (ou dans un endroit bien ventilé), ouvrez le couvercle et remplacez le petit verre par un second contenant un nouveau mélange de 5 ml de chlorite de sodium activé avec 5 ml de HCl à 4%.
9. Conservez le bocal pendant encore 12 heures dans une armoire ou un endroit sombre. Lorsque le mélange dans le verre et l'eau dans le bocal sont de la même couleur, le processus est terminé.
10. Avant d'ouvrir le bocal, le refroidir au réfrigérateur (2 à 3 heures).
11. Retirez le petit verre (à l'extérieur) du bocal en vous assurant qu'il n'y a pas de débordement.

Votre concentration de CDS à 3000 ppm (= 0,3%) est maintenant prête à être utilisée.

Notes :

- Conservez toujours le CDS à 3000 ppm (=0,3%) au réfrigérateur ou dans un endroit frais.
- Cette eau enrichie en gaz est ce que nous appelons CDS.
- Il est préférable de conserver le CDS préparé dans un flacon de pharmacie en verre de couleur ambrée, pour s'assurer que le gaz reste fixé dans l'eau et éviter une évaporation excessive lors de l'ouverture du pot.
- L'eau doit maintenant être d'un jaune profond, très proche de la couleur de l'huile de tournesol.
- La couleur est un indicateur de la concentration. Plus le jaune est foncé, plus la concentration est élevée. Habituellement, le point de saturation se situe autour de 3000 ppm, soit 0,3%. En termes techniques, cela signifie 3 grammes de gaz par litre (1000 grammes) d'eau.
- Vous pouvez vérifier la concentration avec des bandelettes de dioxyde de chlore de type 3002 de La Motte ®.

Ne pas inhaler directement le gaz !

Comment mesurer 3000 ppm alors que les bandelettes ne mesurent pas plus de 500 ppm ?

Pour cela, il faut d'abord diluer le CDS du bocal dans un rapport de 1:9, c'est-à-dire une partie de CDS pour neuf parties d'eau distillée. Une valeur de 300 ppm indique une concentration optimale. Si votre CDS est moins concentré, il suffit d'en ajouter à la dose quotidienne pour compenser.

Ne vous souciez pas trop d'obtenir la concentration maximale ; vous devriez toujours commencer par une faible dose et l'augmenter progressivement jusqu'à une concentration confortablement tolérée. Si elle est plus faible qu'optimale, il suffit d'en prendre un peu plus.

Si vous ne disposez pas de tests, vous pouvez toujours estimer la concentration en vous rappelant que la couleur du CDS à 0,3% (3000 ppm) est similaire à celle de l'huile de tournesol.

Astuce pour utiliser le mélange résiduel

Pendant la procédure de préparation du CDS, lorsque vous sortez le pot pour enlever le petit verre, versez le produit résiduel du mélange du verre dans une bouteille en plastique de 500 ml et ajoutez de l'eau jusqu'au bord pour le diluer. Vous pouvez utiliser cette solution dans la cuisine pour désinfecter les torchons et les planches à découper ou la laisser ouverte à l'intérieur du réfrigérateur où elle s'évaporerait lentement, assainissant l'intérieur et conservant les fruits et légumes frais beaucoup plus longtemps, tout en économisant de l'argent.

L'avantage de fabriquer des CDS de cette manière est qu'il s'agit d'une procédure très facile et sûre. L'inconvénient est que nous utilisons beaucoup plus de chlorite pour obtenir une concentration élevée de 0,3% de CDS.

La manière la plus professionnelle et la plus efficace de préparer le CDS

Tout d'abord, je vais décrire la procédure pour préparer des CDS de manière professionnelle, à la maison, avec peu de ressources, car les matériaux de laboratoire sont chers.

Cette méthode de préparation des CDS est **réservée à ceux qui ont des connaissances techniques de base** ; elle est beaucoup plus rapide et plus efficace, car elle demande très peu de temps et permet d'économiser une bonne partie du chlorite.

Plus vous suivrez la procédure avec précision, plus la qualité de votre CDS sera bonne et plus vous économiserez de l'argent. Les valeurs de chlorite ne sont pas si importantes. Cela dépend de la façon dont le mélange a été préparé. Ce qui compte, en fin de compte, c'est la saturation du CDS dans le flacon de collecte. Vous pouvez tester la concentration avec les bandelettes mentionnées plus haut ou, mieux encore, avec un petit appareil numérique de contrôle du dioxyde de chlore, qui est beaucoup plus précis que les bandelettes.

Nous recommandons de toujours effectuer la procédure à l'extérieur, car il pourrait y avoir une explosion si les tubes en silicone sont obstrués et que le gaz est comprimé à plus de 10%.

Le principal risque n'est pas une explosion, mais une inhalation massive due à la quantité de chlorite dans le récipient collecteur (récepteur), en cas d'erreur pendant le processus.

Pour préparer le CDS avec cette technique, nous avons besoin :

- Une pompe à air d'aquarium (*voir fig. 53*).
- 1,5 m de tuyau en silicone de 6 mm de diamètre, coupé en trois ou quatre morceaux (Important ! Il doit s'agir de silicone et non de PVC). Pour le vérifier, tenez le tube au-dessus d'une flamme (par exemple, un briquet). Le silicone ne brûle pas.
- Un récipient pour mélanger (réacteur). Le plus adéquat est d'utiliser un récipient réacteur étanche à l'air (un barboteur en verre de laboratoire est idéal, mais vous pouvez aussi utiliser une bouteille en plastique PET (*voir fig. 53*)).

- Deux ou trois récipients récepteurs remplis d'eau froide (un récepteur en verre de laboratoire est idéal, mais vous pouvez également utiliser des bouteilles d'eau en plastique transparent) (voir fig. 53).
- Un poinçon ou une mèche de 5 mm (voir fig. 51).

Préparation

1. Si vous utilisez des bouteilles en plastique transparent, faites deux trous avec la mèche dans le bouchon de la bouteille du réacteur et deux trous dans le bouchon de chaque bouteille réceptrice également.

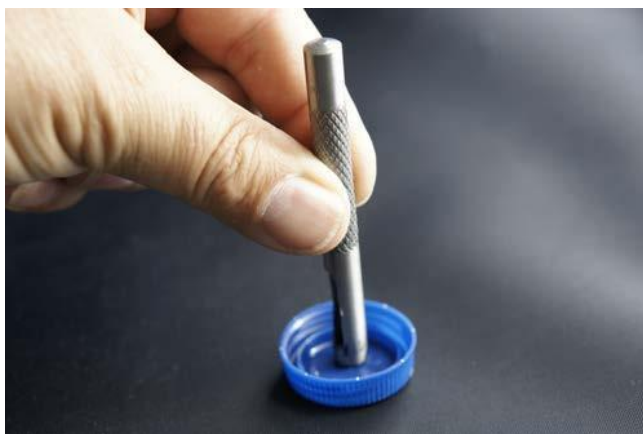


Fig. 51 : Exemple de méthode pour percer des trous dans les bouchons de bouteilles.

2. Utilisez un tube en silicone pour relier la pompe à air de l'aquarium au flacon de réacteur : raccordez une extrémité à la pompe à air et insérez l'autre dans un trou du bouchon du flacon de réacteur, jusqu'au fond du flacon.
3. Insérez le second tube à travers l'autre trou du bouchon, à environ 2 cm de profondeur, sans toucher le mélange. Insérez ensuite l'autre extrémité du tube à travers l'un des trous du bouchon du premier flacon récepteur, jusqu'au fond.
4. Vous pouvez relier les bouteilles réceptrices 1 et 2 (si vous en utilisez) avec un troisième tube inséré dans le deuxième trou de la première bouteille réceptrice, à 2 cm de profondeur, sans toucher l'eau, et l'autre extrémité au fond de la deuxième bouteille réceptrice. De cette façon, le surplus de gaz passe d'une bouteille réceptrice à l'autre.
5. Une fois tout le matériel assemblé, mettez en marche la pompe à air pour vérifier que l'ensemble est étanche et qu'il n'y a pas de fuites ou d'obstructions dans les tubes ; les obstructions peuvent provoquer une explosion.
6. Ensuite, retirez soigneusement le bouchon du flacon du réacteur et ajoutez 25 ml de chlorite + 25 ml d'activateur. Refermez immédiatement la bouteille et mettez en marche la pompe à air de l'aquarium pour faire bouillonner le gaz vers les bouteilles réceptrices.



Fig. 52 : Configuration pour la fabrication de CDS

7. Une fois que le liquide dans le flacon du réacteur est presque complètement décoloré, le processus est terminé.



Fig. 53 : Éléments et configuration pour la préparation du CDS

8. Plus tard, vous pourrez répéter le processus avec moins de chlorite, pour saturer les bouteilles restantes. Veillez à vérifier le mélange par la suite pour vous assurer que le niveau de concentration est de 3000 ppm, soit 0,3%. Si elle est trop élevée, diluez-la avec de l'eau distillée jusqu'à atteindre la concentration souhaitée.

Si elle est trop faible, répétez le processus pour atteindre une concentration plus élevée.

Comment préparer le CDI (dioxyde de chlore injectable)

Le CDI est principalement conçu pour injecter aux animaux lorsque l'ingestion est difficile ou impossible. Il peut également être utile en cas d'urgence, si l'on se trouve loin d'un établissement hospitalier après une morsure de serpent ou d'araignée venimeuse, une piqûre de scorpion ou de raie, etc.

Avertissement légal :

L'administration d'injections de tout produit chimique chez l'homme est réservée aux professionnels de la clinique et ne devrait jamais être effectuée par une personne ne possédant pas l'expertise nécessaire.

Le CDI peut également être appliqué directement sur et autour des morsures d'animaux sauvages, pour éviter les infections graves, lorsque nous sommes loin des hôpitaux ou des établissements de soins médicaux. La concentration de CDI à utiliser peut être de 50 à 100 ppm (0,005%-0.01%). Dans les cas graves d'empoisonnement par morsure de serpent ou autre, nous pouvons augmenter la concentration, en fonction des circonstances.

Les façons de préparer le CDI

1. Utilisez le même procédé que celui décrit pour la préparation du CDS pour préparer le CDI. Utilisez simplement une solution saline au lieu de l'eau distillée.
2. Si vous utilisez le CDS, ajoutez 1 gramme de sel (0,9 g pour être exact) pour chaque 100 ml de solution concentrée de CDS. Les sachets de sel standard sont très pratiques car ils contiennent 1 gramme de sel, et lorsque vous êtes loin de la ville, il est difficile, voire impossible, de trouver une solution saline. Vous n'avez pas besoin de trop vous soucier de la stérilisation puisque le CDI concentré est toujours 100% stérile par définition.
 - Nous avons utilisé le CDI chez des mammifères de 50 à 80 kg, en injectant 5 ml dans une poche d'eau saline de 250 ml et en l'administrant à l'animal, sans aucun effet indésirable dans tous les cas. La dose a même pu être augmentée à 10 ml sans problème majeur. A partir de 15 ml, il peut y avoir une irritation veineuse. Afin de réduire le risque, on peut ajouter 3-5 ml de DMSO.
 - La concentration maximale pour une application parentérale directe sous-cutanée ou intraveineuse sans endommager les tissus a été établie à 100 ppm, soit l'équivalent de 0,1%.
 - Le pH optimal est de 7,3.
 - Si le pH est trop bas, on n'utilise pas de bicarbonate de soude. Si nécessaire, nous pouvons augmenter le pH avec une très petite quantité du même chlorite de sodium qui a un pH de 13, très alcalin. Lorsque l'on utilise le sac de solution saline, ce n'est pas un problème en raison de la dissolution plus élevée. Le débit optimal est d'environ trois gouttes par seconde.
3. Activez le CD dans une seringue et injectez uniquement le gaz dans une solution saline.

Cette méthode est un moyen facile et rapide de créer un CDI injectable pour une situation d'urgence n'importe où. Nous avons besoin de 500 ml de solution saline, d'une grande seringue (10-50 ml), de chlorite de sodium à 25% et d'un acide qui peut être du HCl (acide chlorhydrique) ou de l'acide citrique. Comme nous allons juste utiliser le gaz, peu importe celui que nous utilisons.

Procédure 1 :

1. Insérez l'aiguille sur la seringue, avec le protège-aiguille en place.
2. Tirez le piston jusqu'au bout de la seringue et mettez 6 gouttes de chlorite, plus 6 gouttes d'acide dans la seringue.
3. Introduisez le piston juste assez pour bloquer le tube, laissant de la place pour la création du gaz de dioxyde de chlore.
4. Tournez la seringue, l'aiguille étant dirigée vers le haut. Vous pouvez voir comment le dioxyde de chlore se forme dans l'espace au-dessus du piston. Retirez le couvercle de l'aiguille et introduisez-la dans le sac de solution saline. Injectez uniquement le gaz, en vous assurant que le liquide ne pénètre pas dans le sac.
5. Laissez l'aiguille en place, en retirant la seringue, en laissant entrer l'air pour que davantage de dioxyde de chlore gazeux puisse être généré.
6. Vous pouvez alors replacer l'aiguille et la seringue et introduire le nouveau gaz créé dans la seringue, sans ajouter le fluide.

Répétez cette procédure autant de fois que nécessaire jusqu'à ce que vous obteniez une solution avec une concentration comprise entre 50 ppm et un maximum de 100 ppm, que vous pouvez vérifier avec les bandelettes type 3002 pour le dioxyde de chlore, La Motte®.

Ajoutez jusqu'à 5 ml de DMSO à la solution pour éviter les irritations veineuses. Le DMSO est un anti-inflammatoire. Vous pouvez ajouter de l'eau au liquide résiduel dans la seringue et l'utiliser pour désinfecter les surfaces et les instruments.

Procédure 2 :

Une autre façon de préparer le CDI est de le faire passer directement de seringue en seringue, l'une étant le réacteur de mélange et l'autre le récepteur avec la solution saline.



Fig. 54 : Passage du dioxyde de chlore gazeux dans une solution saline à l'aide de seringues

Quelle est la meilleure solution ? CD, CDS, CDH, ou le chlorite non activé ?

De nombreuses personnes me demandent quelle est la meilleure façon de prendre du dioxyde de chlore. Il y a beaucoup d'informations en ligne sur les différentes façons de l'utiliser, ce qui peut contribuer à la confusion. La réponse est très simple : elles fonctionnent toutes.

Le fait est que, selon la situation et l'application, certaines méthodes et certains mélanges fonctionnent mieux que d'autres ; ce qui compte, c'est de comprendre comment le gaz fonctionne dans l'organisme.

Il faut savoir que l'efficacité du dioxyde de chlore repose sur sa capacité à pénétrer les tissus et les muqueuses, car c'est un gaz.

Le chlorite de sodium a un pH très élevé, est dense et n'a pas cette capacité de pénétration ; il doit donc réagir avant d'atteindre les tissus profonds. Par ailleurs, il existe de nombreuses preuves scientifiques de son efficacité en tant que désinfectant. Le dioxyde a toujours été supérieur au chlorite pour l'élimination des agents pathogènes, qu'il s'agisse de virus, de champignons ou de bactéries.

Seul le dioxyde est capable de pénétrer les muqueuses ou le biofilm où peuvent se cacher les agents pathogènes, notamment ceux qui sont à l'origine de maladies difficiles à éradiquer.

Le chlorite a besoin d'acidité pour devenir du dioxyde de chlore ; si l'acidité fait défaut, il ne fonctionne pas de la même manière.

Remarque : certaines sources en ligne donnent au mélange de chlorite de sodium et de sodas acides la dénomination de chlorite non activé. Comme les sodas activent le chlorite avec leur pH acide, le terme "non activé" est incorrect.

CD (MMS)

Le CD a une première réaction lorsqu'il est mélangé à l'acide chlorhydrique et que le gaz est piégé dans la goutte de réaction. Une deuxième réaction se produit avec les acides de l'estomac.

Le principal avantage du CD est qu'il a une réaction plus durable dans l'estomac, car il ne libère pas tout le gaz en une seule fois.

Son principal inconvénient, outre le goût et la couleur, est qu'il peut provoquer des troubles digestifs. Administré à fortes doses, il peut provoquer des diarrhées pour la même raison que le chlorite non activé. En même temps, il peut être utile dans les traitements qui s'attaquent au pancréas, au duodénum ou aux voies biliaires.

CDS

Le CDS est simplement le gaz dissous dans l'eau, il n'y a donc pas de seconde réaction dans l'estomac. Son principal avantage est qu'il est rapidement absorbé sans aucun effet secondaire indésirable comme la diarrhée ou les vomissements.

D'autre part, c'est la méthode qui favorise l'absorption maximale de dioxyde de chlore sans provoquer de problèmes digestifs puisque le gaz ne va pas plus loin que l'estomac. Le gaz est libéré en raison de la température et il flotte dans la cavité stomacale jusqu'à ce qu'il soit absorbé par les muqueuses aqueuses qui le transportent immédiatement vers les fluides interstitiels.

Un autre avantage significatif par rapport aux autres systèmes est qu'il a un pH neutre qui ne provoque pas d'effets indésirables. En raison de cette caractéristique, il peut être utilisé sous forme injectable comme CDI.

Un inconvénient majeur est qu'il s'évapore à 11°C (52°F) si le flacon est ouvert ou s'il contient beaucoup d'air. Un autre inconvénient, dans certains cas, peut être la courte durée de son séjour dans l'organisme. On peut y remédier en ajoutant quelques gouttes de chlorite de sodium au CDS, appelé "**CDS stabilisé**", ce qui retarde son absorption et le fait qu'il reste plus longtemps dans l'organisme. Cependant, il faut tenir compte du fait que, dans ce cas, il réagit aux acides de l'estomac et peut provoquer des problèmes digestifs.

CDH

Le CDH est essentiellement du CD (MMS) activé à l'avance, où la deuxième réaction dans l'estomac n'a pas lieu, puisque la réaction du chlorite a été réalisée au préalable. Son principal avantage est que, comme il n'y a pas de deuxième réaction dans l'estomac, il est plus doux pour le système digestif.

Son seul inconvénient est son pH, qui est acide comme dans le CD (MMS), ainsi que sa couleur, son goût de chlore et un temps de préparation plus long. Il faut tenir compte du fait que sous cette forme, il réagit avec les acides de l'estomac et peut provoquer des malaises digestifs.

Chlorite de sodium non activé (oxygène stabilisé)

Lorsque le chlorite de sodium non activé (également appelé oxygène stabilisé) est ingéré, il est activé par les sucs gastriques de l'estomac.

Le principal avantage de cet oxygène stabilisé est son goût, tandis que son principal inconvénient est qu'il peut facilement provoquer des vomissements, surtout lorsqu'il est ingéré à jeun, et que plus de trois gouttes provoquent des diarrhées puisque le chlorite restant de la réaction atteint le duodénum et l'intestin grêle, où le pH est différent. Cette différence de pH est généralement la cause de la diarrhée.

En revanche, si l'on cherche à traiter directement le duodénum ou l'intestin grêle, cette version pourrait être la meilleure option.

L'oxygène stabilisé est composé de chlorite à 2,5% et équivaut donc à l'ingestion d'un concentré à 10%, de sorte que l'organisme dispose d'une plus petite quantité de dioxyde de chlore. Toutefois, il convient de souligner que de très petites doses ont été efficaces dans de nombreux cas.

	Avantages	Inconvénients
CD / MMS Dioxyde de Chlore	<ul style="list-style-type: none"> - Réaction plus longue dans l'estomac (libère le gaz lentement) - Bénéfique dans le pancréas, le duodénum ou le canal biliaire 	<ul style="list-style-type: none"> - Couleur et goût forts. - 2ème réaction dans l'estomac, provoquant des troubles digestifs - pH acide - Doses élevées = diarrhée
CDS Solution de Dioxyde de Chlore	<ul style="list-style-type: none"> - Le goût - Absorption rapide - Le gaz ne traverse pas l'estomac, donc pas de 2ème réaction. - pH neutre 	<ul style="list-style-type: none"> - Il s'évapore facilement. - Durée plus courte dans le corps
CDS stabilisé CDS+chlorite de sodium	<ul style="list-style-type: none"> - Retarde l'absorption, restant plus longtemps dans le corps. 	<ul style="list-style-type: none"> - Réagit avec les acides de l'estomac, ce qui peut provoquer des troubles digestifs.
CDH (CD + temps)	<ul style="list-style-type: none"> - Le gaz ne passe pas dans l'estomac, donc pas de 2ème réaction. - Plus tolérable dans le tube digestif 	<ul style="list-style-type: none"> - pH acide - Couleur et saveur - Il faut plus de temps pour le préparer.
Chlorite non activé Oxygène stabilisé (chlorite à 2,5%)	<ul style="list-style-type: none"> - Le goût - Bénéfique dans la région du duodénum 	<ul style="list-style-type: none"> - Provoque des vomissements - > 3 gouttes = diarrhée - Quantité plus faible de CD dans le corps

Chapitre 6

La partie plus scientifique

Ce chapitre contient certaines des données scientifiques qui sous-tendent mon travail. Il n'est pas complet car la science est un processus constant d'essais et d'erreurs et j'ai l'intention de continuer à chercher des réponses aussi longtemps que je serai ici. Je m'excuse d'avance si certains détails s'avèrent erronés à un moment donné dans le futur. Néanmoins, mon objectif est d'être aussi objectif que possible.

Certains lecteurs trouveront peut-être que ce chapitre les dépasse. Mais je n'ai pas d'autre choix que d'inclure quelques explications scientifiques détaillées pour ceux qui opèrent à ce niveau.

La science n'est pas une accumulation d'hypothèses, mais l'étude des forces de la nature pour découvrir la manière parfaite et logique dont elles fonctionnent. Il n'y a rien dans la nature qui ne soit pas basé sur la logique. Chaque fois qu'il y a une anomalie scientifique, c'est souvent dû à des conclusions erronées faites par l'homme au cours du processus de recherche.

La science doit être l'interprétation du langage des forces naturelles dans l'univers, et personne ne peut prétendre au monopole total ou définitif du savoir, car ses réalisations (ou découvertes) ne seront jamais qu'un minuscule aperçu de ce grand univers.

En tant qu'humains, nous avons tendance à circonscrire la vérité universelle pour l'adapter à notre vérité personnelle. La science, cependant, permet de définir des interprétations à de nombreux niveaux.

Néanmoins, aucun niveau n'est parvenu à découvrir tous les secrets des forces universelles, si bien que nous, les humains, sommes limités à "croire ce que nous savons" ou "savoir ce que nous croyons". En outre, il existe de nombreux faits scientifiques dont nous ignorons le fonctionnement. Par conséquent, je tiens à exprimer que, selon moi, la science est devenue une religion et que, telle que nous la connaissons actuellement, elle est inexacte. J'ai trouvé des données parmi les hypothèses scientifiques qui sont tout simplement incorrectes, c'est pourquoi je me sens obligé de tout remettre en question.

La plupart des êtres humains sont des "suiveurs" par nature, ce qui a conduit à la création d'un système de reconnaissance sous la forme de doctorats, dont les titulaires sont apparemment les seuls autorisés à défendre officiellement la science. Toute tentative d'un individu sans affiliation et sans titre est écartée, quelle que soit la vérité qu'il peut détenir.

En réalité, nous devrions apprendre à valoriser les faits partagés plutôt que l'individu qui se cache derrière. De nombreux scientifiques célèbres n'ont jamais été diplômés en sciences. Cela inclut des génies tels que Léonard de Vinci (1452-1519) ; Antonie van Leeuwenhoek (1632-1723), considéré comme le père de la microbiologie ; Benjamin Franklin (1706-1790), le premier physicien américain ; William Herschel (et sa sœur Carolina) (1738-1822), l'astronome qui a découvert la planète Uranus ; Michael Faraday (1791-1867), le chimiste et physicien, père des lois de l'électromagnétisme et des termes électrode, ion, cathode ; Charles Darwin (1809-1882), le biologiste qui a créé la théorie de l'évolution ; Thomas H. Huxley (1825-1895), célèbre biologiste et anatomiste ; James Prescott Joule (1818-1889), père de la loi de la conservation de l'énergie, et bien d'autres encore.

Considérez ceci : aucun de ces grands esprits n'aurait eu la moindre chance de publier ses découvertes aujourd'hui, et encore moins d'être accepté par la communauté scientifique actuelle. L'homéopathie en est un exemple typique. Jacques Benveniste (1935-2004) a conclu que la configuration des molécules d'eau était biologiquement active et capable de transmettre des informations. Un journaliste a inventé le terme "mémoire de l'eau" pour nommer cette hypothèse. Il a été calomnié et traité de pseudo-scientifique, ce qui arrivera plus tard à Masaru Emoto, Viktor Schauberger, Johann Grandner, etc.

Malgré les milliers de personnes qui ont fait l'expérience directe de son efficacité, l'homéopathie, basée sur les théories du médecin allemand Samuel Hahnemann, est considérée comme une pseudo-science uniquement parce que la science conventionnelle n'est pas en mesure de comprendre ou de reproduire de manière cohérente ses effets thérapeutiques et la considère comme un placebo. Curieusement, plus de 482 millions d'euros de médicaments homéopathiques ont été achetés en Allemagne seulement en 2013. Dans une enquête récente menée par une institution respectable, la plupart des personnes interrogées se sont déclarées très satisfaites et convaincues de leur efficacité. L'association médicale espagnole OMC a accepté, lors de deux réunions différentes, de reconnaître l'homéopathie comme un système médical et a autorisé sa pratique dans les centres de santé ou par des professionnels de la santé...

Luc Montagnier, lauréat du prix Nobel, affirme que l'homéopathie est efficace et scientifiquement prouvée et que les attaques dont elle fait l'objet sont totalement injustifiées.

Il a montré que l'eau contenant de l'ADN microbien était capable de conserver cette information ADN, même après avoir été filtrée et extrêmement diluée, et que cette information ADN peut se téléporter électroniquement dans un autre pays, dans une autre masse d'eau pure, simplement par résonance.

En résumé, cela signifie que l'ADN transmet des informations à l'eau par voie électromagnétique. L'homéopathie semble structurer l'eau, en lui fournissant une mémoire et des informations.

Personnellement, je pense que la clé de la compréhension du corps humain se trouve précisément dans les fluides interstitiels - plus précisément, dans les eaux structurées de forme semi-cristalline qui représentent le quatrième stade de l'eau. Cette eau peut stocker à la fois de l'énergie et des informations, étant la principale source de mémoire immédiate et à long terme dans notre corps. Les réseaux neuronaux et les synapses servent à la fois à structurer et à lire cette eau, par le biais d'impulsions électromagnétiques provenant de l'eau, mais c'est un sujet qui sera développé dans un autre livre.

Voyons maintenant les principes de base de la biophysique logique.

Principes de base de la biophysique logique

La science explique la vie de manière très sophistiquée, à tel point qu'il est difficile de remarquer les incohérences. Cette incohérence peut même nous fournir un indice pour trouver la vérité, et peut-être cette vérité nous apprendra-t-elle que la terre n'est peut-être pas plate après tout.

La science devrait s'intéresser à la validité et à l'exactitude des connaissances qu'elle tient pour vraies. Le fait que quelqu'un ait reçu un prix ne signifie pas que sa théorie est valide. Si vous avez des doutes à ce sujet, consultez les documents relatifs au prix Nobel Antonio

Egas Moniz pour sa découverte de la "valeur thérapeutique de la lobotomie pour traiter certaines psychoses" ; les patients atteints d'autisme sévère qui se font du mal.

Concentrons-nous sur l'essentiel. Notre corps et nos cellules tirent leur énergie d'un processus appelé combustion. Cette combustion ou oxydation nous fournit de l'énergie.

Nous brûlons des graisses, des glucides et des protéines, mais nous sommes également capables de brûler des toxines. Nous connaissons tous l'expression "brûler des toxines"

Lorsque quelqu'un va à la salle de sport. L'exercice fournit de l'oxygène supplémentaire, et plus d'oxygène augmente la combustion. Nous pouvons observer ce processus lorsque nous faisons un barbecue.

Lorsque nous soufflons sur les braises, la température augmente et la combustion aussi.

Nous pouvons également l'observer dans les moteurs à combustion. Pour améliorer le rendement sans augmenter l'alimentation en carburant, nous ajoutons un turbocompresseur, qui n'est rien d'autre qu'un ventilateur soufflant de l'oxygène supplémentaire dans le moteur à combustion. De cette façon, nous obtenons beaucoup plus de puissance avec la même quantité de carburant.

Nous utilisons continuellement de l'oxygène dès notre naissance, l'oxygène est donc probablement plus crucial que ce que nous pensons actuellement.

Nous apprenons à l'école de médecine que les radicaux libres sont nocifs pour le corps, selon la théorie de Denham Harman. Cependant, il ne faut pas être un génie pour se rendre compte que les athlètes consomment plus d'oxygène et sont pourtant en meilleure santé, ce qui va à l'encontre de la théorie du "stress oxydatif". Le professeur Michael Ristow, qui a remporté un prix de recherche allemand pour ses travaux sur la mitohormèse, a démystifié cette théorie [61]. La mitohormèse démontre une augmentation de l'activité mitochondriale en cas de stress oxydatif de faible puissance. Cependant, personne n'a réécrit les livres pour rectifier la fausse hypothèse des radicaux libres. Pourquoi ?

Le dioxyde de chlore sous toutes ses formes apporte de l'oxygène aux tissus interstitiels et à tous les fluides corporels, ce qui active les mitochondries, lesquelles génèrent à leur tour plus d'énergie. Cette énergie permet au corps de se rétablir et de guérir de la plupart des maladies.

L'oxygène est essentiel et la théorie des radicaux libres, telle que promue dans le passé, est erronée. Le corps humain n'est pas une boîte de Pétri dans un laboratoire. Tout interagit avec tout le reste.

L'industrie pharmaceutique

De nombreuses personnes me demandent, lors de mes séminaires, pourquoi un remède aussi efficace que le dioxyde de chlore n'est pas vendu par les compagnies pharmaceutiques. Pour répondre à cette question, nous devons comprendre la vérité qui se cache derrière l'industrie pharmaceutique.

Bien que de nombreuses personnes n'en soient pas conscientes, il s'agit d'entreprises publiques, dirigées par leurs actionnaires, dont l'objectif est de réaliser des bénéfices. La guérison des maladies n'est qu'un objectif secondaire. N'oubliez pas que la source de revenus de cette industrie est le corps humain malade, et seulement tant qu'il le reste.

En même temps, la découverte de nouvelles maladies, même s'il ne s'agit que de noms, est essentielle pour la croissance de l'industrie. Et l'un des points les plus cruciaux est que les médicaments doivent se concentrer sur le traitement des symptômes, en ignorant la cause sous-jacente de la maladie. Si un patient guérit, ils perdent un client.

Pour augmenter les affaires, ils ne se contentent pas de traiter les maladies. La prévention, sous la forme de vaccins ou de produits similaires, est beaucoup plus rentable car elle peut être appliquée à l'ensemble de la population, y compris aux personnes en bonne santé, en utilisant la peur comme argument de vente, une tactique qui a toujours été très efficace.

N'oubliez pas que l'éradication d'une maladie, quelle qu'elle soit, menace la base de l'activité de l'industrie pharmaceutique et qu'elle n'est jamais la bienvenue (surtout pour les maladies chroniques qui sont source de profits et de croissance pour l'industrie). Les médicaments sur ordonnance étant une dépense essentielle pour les malades, l'exclusivité d'un brevet permet de dégager des marges bénéficiaires considérables, grâce à l'octroi de licences sur les produits.

Lorsqu'un brevet expire, le produit perd de son attrait et est souvent remplacé par un nouveau produit "plus moderne", supposé meilleur, avec un nouveau brevet.

Il est donc logique que l'industrie pharmaceutique ne recherche et ne développe que de nouveaux médicaments contenant de nouvelles molécules qui les rendent brevetables. Il n'y a aucun intérêt à guérir les maladies ou à découvrir la cause réelle de maladies comme le cancer. Le système de santé fonctionne de manière à ce que chaque maillon de la chaîne gagne beaucoup d'argent en poursuivant ce schéma au lieu d'exiger un changement. Les thérapies alternatives ou naturelles, à base de plantes, ne sont pas rentables parce qu'elles n'ont pas de brevet, en plus d'être une nuisance pour le monopole perpétué par les grandes entreprises pharmaceutiques qui rachètent toujours les plus petites.

De plus, l'industrie promeut des systèmes d'approbation pharmacologique et gouvernementale si coûteux qu'ils sont inaccessibles à toute petite entreprise qui pourrait devenir un futur concurrent. Tels sont les fondements économiques des entreprises pharmaceutiques, dont l'intérêt est de contrôler les maladies avec leurs produits. Les approches naturelles de la santé sont donc incompatibles et ne peuvent coexister pacifiquement.

Le seul problème auquel l'industrie pharmaceutique sera confrontée viendra du moment où ses propres membres tomberont malades, car leur système basé sur le traitement des symptômes ne sera pas en mesure de fournir un remède, pas même à leurs prestigieux PDG. Mon cher parrain Wolfgang, qui occupait un poste de haut niveau dans l'une de ces entreprises pharmaceutiques géantes, est mort d'un cancer.

Toute maladie est un manque d'énergie

Permettez-moi maintenant de vous emmener dans un voyage imaginaire. Imaginons que nous voyagions dans le passé à bord d'une machine à remonter le temps et que nous nous trouvions dans l'Espagne de Christophe Colomb. Nous y rencontrons par hasard Pedro, le chef des constructeurs de navires de l'époque. C'est un homme sage qui occupe une position élevée, comparable à celle d'un scientifique actuel de la NASA, car il sait comment construire les meilleurs et les plus rapides navires de son époque. Imaginez que nous voulions expliquer à Pedro que nous venons du futur. Cet homme intelligent et sceptique nous interrogerait immédiatement comme suit :

Pedro : Voyageur du futur, avez-vous voyagé au-delà de l'Atlantique, en Amérique ?

Nous : Bien sûr, plusieurs fois.

Pedro : Et combien de temps dure ce voyage dans votre vaisseau ?

Nous : Il faut compter entre six et huit heures.

Pedro : C'est impossible ! Il n'y a pas de bateau assez rapide ! répondait-il.

Nous : Notre vaisseau est différent.

Pedro : Eh bien, de quoi est-il fait ?

Nous : De métal.

Pedro : Vous êtes des menteurs ! Tout le monde sait que le métal ne peut pas flotter !

Vous finirez sur le bûcher si vous continuez à dire de telles bêtises.

Nous : En fait, notre navire ne voyage pas sur l'eau. Il se déplace dans l'air.

Pedro : Non seulement vous êtes un menteur, mais vous êtes aussi un fou. Comment le métal peut-il voler ? Le vent n'est pas assez puissant pour faire voler du métal !

Nous : En fait, c'est le navire qui crée son propre vent avec des moteurs à turbine.

Pedro : Tu es le plus grand des menteurs, mais je t'aime bien, alors viens dans mon atelier, le plus avancé du royaume, avec les meilleurs outils et les meilleurs ouvriers de tous les temps, et construis-moi un de ces bateaux qui voyagent dans les airs.

Nous : Je ne peux pas...

Avec cette courte histoire, nous pouvons comprendre comment, sans une compréhension scientifique et physique correcte, personne ne pouvait saisir comment un avion de 170 tonnes pouvait s'élever dans les airs, voyageant à des vitesses presque aussi rapides et même plus rapides que le son.

En médecine, c'est la même chose. Si personne ne remet en question les concepts qui s'appuient sur des théories non prouvées, ceux-ci servent de fondations erronées pour d'autres théories erronées plus loin. Telle est la situation actuelle. Les principes de base doivent être simples alors que la science devient de plus en plus complexe, se perdant dans les détails sans vérifier correctement les fondements de leurs affirmations.

Il y a beaucoup d'éminents physiciens, mais pas un seul n'est capable d'expliquer les concepts les plus élémentaires de ce qu'est la gravité ou pourquoi un aimant fonctionne. Il existe de nombreux docteurs en médecine, mais aucun ne sait pourquoi certaines personnes tombent malades lorsqu'elles sont exposées à des agents pathogènes spécifiques, alors que d'autres ne le sont pas. De plus, le célèbre Manuel Merck des maladies affirme que la plupart des maladies chroniques sont "d'origine inconnue". Tout cela soulève la question suivante : de quel type de médecine s'agit-il ?

Pour aller de l'avant, nous devons poser la bonne question. La question essentielle est donc la suivante : Quel est le plus petit dénominateur commun de toutes les maladies ? Le plus petit dénominateur commun de toutes les maladies est le manque d'énergie, qui crée un déséquilibre dans l'organisme.

$$(I = EQ - E)$$

Il s'agit d'une équation simple où :

I = l'état pathologique
EQ = balance, ou équilibre
E = énergie

Si un traitement est capable d'atteindre I + E, le résultat est EQ, qui équivaut à l'équilibre et donc à la santé.

Le manque d'énergie ne se manifeste pas seulement au niveau biochimique, mais aussi aux niveaux biophysique et psychologique. Un traumatisme, par exemple, vole beaucoup d'énergie au corps, qu'il s'agisse d'un traumatisme physique ou psychologique, comme la mort d'un être cher.

Le corps a besoin d'un équilibre interne pour être en bonne santé. Claude Bernard (1813-1878) l'a découvert en son temps. Il affirmait que la guérison du corps dépend du "milieu de l'intérieur", ou environnement interne. Le manque d'énergie crée un déséquilibre et celui-ci, à son tour, crée la maladie.

La question est de savoir comment le corps génère l'énergie dont il a besoin pour vivre. De nombreuses sources affirment que l'adénosine triphosphate ou ATP est responsable de l'énergie cellulaire car, selon la science actuelle, l'ATP est nécessaire pour raccourcir les filaments de pontage croisé actine et myosine, nécessaires à la contraction musculaire. C'est également l'un des principaux besoins énergétiques des animaux, essentiel à la locomotion et à la respiration. Selon les livres, l'ATP est censée fournir l'énergie nécessaire au transfert des phosphates vers d'autres liaisons plus solides, comme le glucose et le fructose, alors que de l'énergie est nécessaire pour rompre ces liaisons. Où sont les preuves ?

Le Dr Gilbert N. Ling*, biochimiste et physiologiste cellulaire à l'Université de Chicago ("Truth in Basic Biomedical Science Will Set Future Mankind Free" *Physiol. Chem. Phys. et Méd. NMR* (2011) 41 : 19-48) a réalisé plusieurs expériences où il a prouvé que cette idée est erronée.

Il a découvert que la concentration de potassium et de sodium dans les muscles ne changeait pas pendant les expériences. Les résultats ont montré que l'énergie minimale nécessaire à la pompe à sodium hypothétique est au moins 4 fois plus élevée, ou 400% de l'énergie maximale disponible pour la cellule musculaire, même si le muscle utilise toute son énergie dans le pompage du sodium, et si tous les éléments essentiels pour la conversion et l'utilisation de l'énergie fonctionnent à 100% dans les processus[62][63].

Podolsky & Kitzinger (1955) [64], Podolsky & Morales (1956) [65] et George & Rutman (1960) [66] ont démontré de manière concluante et sans équivoque que le concept de l'union haute énergie-phosphate était erroné. Il n'y a pas de haute énergie disponible dans les liaisons ATP-phosphocréatine-phosphate.

Les molécules d'hydrogène peuvent-elles stocker de grandes quantités d'énergie dans leurs liaisons ?

Nous ne connaissons pas la réponse puisque l'énergie provient de la combinaison hydrogène-oxygène pour former l'eau. L'oxygène est donc l'un des composants les plus cruciaux, non seulement pour la combustion, mais aussi pour les liaisons chimiques qui fournissent l'énergie nécessaire au fonctionnement cellulaire et à la vie.

Personnellement, j'ai des doutes sur certains concepts biochimiques. S'ils étaient exacts, comment les athlètes qui pratiquent des sports extrêmes pourraient-ils survivre ? Prenons l'exemple d'un coureur Iron Man. Il nage 3,86 km en pleine mer. Immédiatement après, il fait 180 km de vélo, puis un marathon de 42,2 km, le tout en l'espace de 17 heures.

Il fait tout cela sans s'arrêter et n'ingère que des liquides, principalement de l'eau sucrée et de l'oxygène, en respirant intensément. Selon les estimations, 80 000 calories sont nécessaires pour effectuer cette course. Cependant, le corps ne peut pas stocker plus de 2000 calories de glucose dans le foie, les muscles et le sang, et il ne peut pas acquérir cette quantité élevée de calories pendant l'exercice.

En termes simples, les muscles sont composés de protéines et d'eau dans un rapport de 1:99, soit 1% de protéines et 99% d'eau. Nous savons que l'eau salée possède de nombreuses propriétés électromagnétiques et peut fonctionner comme un condensateur ou une batterie ayant la capacité de stocker de l'énergie et des informations.

Il est beaucoup plus logique que l'eau contenue dans les muscles soit de l'eau structurée (H₃O₂) avec une charge négative accumulée et qu'elle soit la véritable source d'énergie, et non l'hydrolyse de l'ATP.

Il faut savoir que l'homme moyen consomme environ 2500 calories par jour, mais cette quantité d'énergie n'est pas suffisante pour que notre corps fonctionne. Rien que le pompage du cœur, l'activité cérébrale, le maintien de la température corporelle et d'autres fonctions nécessaires consomment plus d'énergie que ce que nous absorbons avec notre nourriture. Logiquement, il doit y avoir des sources d'énergie supplémentaires que le corps utilise pour fonctionner.

La consommation énergétique du cœur est de 70 W. Multipliée par 3600 secondes dans une heure, puis par 24 heures, elle équivaut à 1445 calories (6048 kilojoules). La consommation du cerveau est de 25 W (dans certains cas, on le souhaite !), multipliée par 3600 secondes x 24 heures ; elle équivaut à 516 calories (2160 kilojoules). Le maintien de la température et la respiration utilisent au moins 500 W. Multiplié par 3600 x 24, cela fait 10 325 calories (43 200 kilojoules). Tout cela, sans ajouter aucun exercice physique. Et nous brûlons au moins 12 286 calories ? Il manque quelque chose dans ce calcul.

Dans le cas de l'homme de l'Iron Man, ces chiffres sont multipliés de façon exponentielle, ce qui amène à se demander où nous trouvons l'énergie nécessaire pour survivre à un tel effort. C'est théoriquement impossible, et pourtant c'est la réalité.

De plus, certaines personnes peuvent survivre sans ingérer la moindre nourriture. En Inde, Prahlad Jani n'a rien mangé ni bu depuis plus de 60 ans. Il a accepté de se soumettre à des essais cliniques dans un hôpital local. Le Dr Sudhir Shah, qui a analysé M. Jani à l'hôpital Sterling d'Ahmedabad, a déclaré :

- L'essai actuel est limité à la période d'observation in situ : du 22 avril au 6 mai 2010.
- L'essai s'est déroulé sous l'observation ininterrompue d'une équipe composée de scientifiques du DIPAS et de médecins de l'hôpital Sterling d'Ahmedabad, avec la coopération d'autres organismes de coordination tels que SRISTI / le gouvernement du Gujarat et d'autres médecins consultants.
- Selon l'essai, une vigilance stricte a été exercée et l'ensemble de l'essai a été enregistré sur une caméra de télévision en circuit fermé qui observait chaque mouvement du sujet. Toutes sortes d'exams ont été effectués : cliniques, biochimiques, radiologiques et autres. Ils ont révélé que tous les rapports se situaient dans la fourchette de sécurité. Des radiographies et des échographies constantes ont également été effectuées.

- Pendant toute la période d'observation, Sri Prahlad Jani n'a rien consommé du tout et n'a pas évacué non plus. Son seul contact avec un quelconque liquide a eu lieu lorsqu'il s'est gargarisé et il s'est baigné périodiquement pendant l'essai, à partir du cinquième jour.

M. Jani est une personne vivante, qui respire, selon tous les médecins qui ont participé au procès. Cependant, les médias grand public ont considéré qu'il s'agissait d'un faux cas (comme d'habitude, tant qu'ils obtiennent une audience en créant une controverse) sans aucune preuve à l'appui de leurs affirmations. À mon avis, il n'est pas nécessaire de faire beaucoup d'efforts pour discréditer quelque chose qui est apparemment contre-intuitif. Mais pour discréditer une affirmation, il faut d'abord la rechercher et prouver sa fausseté. Tout le reste n'est que pure calomnie sans fondement.

Vrai ou non, Prahlad Jani n'a pas mangé ni bu pendant au moins 15 jours sans que cela ait un quelconque effet sur son corps, ce qui est scientifiquement impossible. Ce que nous pouvons constater grâce à cette épreuve, c'est que quelque chose ne colle pas dans la relation entre l'énergie que nous acquérons par l'alimentation et l'énergie que notre corps consomme. Nous devons alors nous poser la question : Comment et d'où obtenons-nous l'énergie supplémentaire, au-delà de celle provenant de l'alimentation ?

Il existe plusieurs possibilités. La première a été étudiée par le Dr Solis, du Mexique, avec ses recherches sur la mélanine. La mélanine est le pigment brun foncé à noir présent dans les cheveux, la peau et l'iris des personnes et des animaux. Elle est responsable du bronzage de la peau exposée au soleil.

Le Dr Solis a découvert que la mélanine présente dans notre corps crée de l'énergie de la même manière que la chlorophylle dans les plantes. Cependant, la mélanine est non seulement capable d'absorber la lumière du spectre vert comme la chlorophylle, mais aussi toute la lumière du spectre, y compris l'ultraviolet, pour la transformer en énergie utile. Pour preuve, il a créé des lampes électriques qui fonctionnent avec la mélanine, ce que je trouve très intéressant et qui mérite d'être pris en considération.

L'autre source possible d'énergie supplémentaire pour le corps est l'énergie thermique du rayonnement infrarouge. Le Dr Gerald H. Pollack de l'Université de Washington et auteur du livre intitulé *"The Fourth Phase of Water : Beyond Solid, Liquid and Vapor"*, affirme que l'eau structurée (H₃O₂) est capable de stocker des électrons négatifs, qui sont la véritable source d'énergie pour nos muscles et nos cellules. Je pense que la façon dont il l'explique est très logique puisque 99% des muscles sont constitués d'eau et que cette eau est structurée.

Elle répond avec suffisamment d'énergie à l'exercice induit par le cerveau et d'autres composants biochimiques, comme l'ATP. Les muscles se contractent grâce à la restructuration de l'eau, ce que nous savons grâce au découvreur de la vitamine C, le prix Nobel Albert Szent-Gyorgyi. La réaction de l'eau structurée est immédiate. Pour mesurer sa charge, on utilise le potentiel d'oxydation et de réduction (ORP).

L'ORP est un terme fréquemment utilisé dans l'industrie du traitement de l'eau et de l'agroalimentaire. Il s'agit d'une mesure de la propreté de l'eau et de sa capacité à décomposer les contaminants. Il a une plage de -2000 mv à +2000 mv. Les capteurs ORP fonctionnent en mesurant l'oxygène dissous. Plus il y a de contaminants dans l'eau, moins il y a d'oxygène dissous, car les matières organiques consomment l'oxygène et, par conséquent, plus le niveau ORP est bas. **Plus le niveau ORP est élevé, plus l'eau a la capacité de détruire les contaminants étrangers tels que les microbes ou les contaminants à base de carbone.**

L'eau structurée contient plus d'oxygène pour chaque atome d'hydrogène et donc plus d'énergie, avec une composition de H_3O_2 , ou eau semi-cristalline de la quatrième phase.

J'émet l'hypothèse que le corps crée de l'oxyhydrogène (HHO), également connu sous le nom de *Brown Gaz* par l'exercice à partir d'un certain point et l'utilise de manière catalytique. Si vous faites passer le HHO à travers un catalyseur, il crée d'énormes quantités de chaleur sans flamme ; nous avons une température de flamme dynamique qui dépend du matériau et non du gaz (!) qui peut atteindre 6000°C dans le cas du Tungstène par exemple.

Qu'est-ce que l'eau structurée ?

Nous savons tous que l'eau a trois phases bien connues : un solide, un liquide et un gaz. L'eau structurée se situe quelque part entre un solide et un liquide. On peut donc la considérer comme une quatrième phase de l'eau.

La composition de l'eau ordinaire est H_2O , tandis que la quatrième phase est en fait H_3O_2 . Ce dernier a une plus grande viscosité que l'eau ordinaire et est plus organisé et plus alcalin. En outre, ses propriétés optiques sont différentes puisque l'indice de réfraction de l'eau structurée est au moins 10% plus élevé que celui de l'eau ordinaire, ce qui augmente le flux de biophotons.

Cette quatrième phase de l'eau structurée est également connue sous le nom d'EZ, qui signifie "zone d'exclusion". Ce que cette eau peut exclure - ou repousser - ce sont les petites molécules, telles que les toxines et les agents pathogènes ; cela se produit naturellement dans l'eau de pluie ou l'eau de source profonde et dans toutes les cellules vivantes. Cette eau a une charge négative, et par conséquent, toute l'eau cellulaire a une charge négative.

Différences entre l'eau ordinaire et l'eau structurée

Eau ordinaire H_2O	Eau structurée (4ème phase) H_3O_2
<ul style="list-style-type: none"> ● Moins de charges négatives ● Moins de viscosité ● Moins organisé ● Moins alcalin ● Moins de capacité de réfraction ● Trois phases ● Se mélange avec d'autres molécules 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plus chargé négativement ● Plus de viscosité ● Plus organisé ● Plus alcalin ● Indice de réfraction supérieur d'au moins 10%. ● Quatrième phase (EZ)

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Exclut les petites molécules de sa composition. Cela empêche les toxines et les agents pathogènes d'entrer dans l'eau structurée. |
|--|---|

Les niveaux d'ORP sont directement proportionnels aux niveaux d'oxygène. Il est prouvé que lorsque nous ajoutons de l'ozone, l'eau est plus riche en oxygène et a une charge négative plus élevée. Cette charge négative est la raison de l'efficacité de l'ozone dans l'eau.

Nous pouvons conclure que le dioxyde de chlore avec un ORP d'au moins 0,95 V (encore plus à l'intérieur du corps à 97°F ou 36°C et en raison de l'équation de Nernst) augmente l'oxygène dans le plasma sanguin. Il contribue probablement à augmenter la quantité d'eau structurée dans le corps et est la raison possible de l'énergie qu'il fournit. En même temps, il nous protège contre les agents pathogènes acides, en maintenant un équilibre parfait dans le milieu interne.

[NDT: A voir [Les 4 Phases de l'Eau, la Zone d'Exclusion et l'Eau Vivante - Gérald Pollack](#)]

Essais cliniques avec des oxydants (oxygène stabilisé)

Études en laboratoire de microbiologie

En 1986, le laboratoire de microbiologie de l'université de Stanford a effectué une série de tests qui ont montré l'efficacité du Dioxychlor® dans la neutralisation de différents virus. La concentration utilisée dans tous ces essais était de 0,75 ppm. Les virus en question étaient l'herpès II, le HTLV III (VIH), le cytomégalovirus, ainsi que la bactérie Pseudomonas. Le microscope électronique a montré une éradication complète des virus et des pseudomonas après le traitement[67].

Clinical Outcome Studies of Dioxychlor[®]

Extensive clinical applications of Dioxychlor[®] to Epstein-Barr virus (EBV)⁽⁶⁾, cytomegalovirus (CMV), hepatitis virus A, B, HIV (AIDS virus) and others are being used continually. The DNA of EBV within the virus itself is in a linear form. Sometime after infection, the ends are linked together, forming the circular form (episome). Once this form of DNA is firmly established, the cell is said to be in a latent state. The virus remains in this state in certain B-cells for the remainder of the patient's life. About 10% of the B-cells are in the actively proliferating state.⁽⁷⁾ An Epstein-Barr clinical study was conducted in the American Biologics Medical Center over a four year period from 1992 to 1996.

Case Load

There were 1207 patients treated with the Dioxychlor[®] protocol.
784 patients were female - 65%.
423 patients were male - 35%.

Ages ranged from 16 to 52 years

Initial Status

High IgG serum titers ranged from 400 to 5800

Intensive treatment for 14 days

Medication

All medications supplied by American Biologics

Therapy (Baseline)

- Dioxychlor[®] - intravenous drip, 10 cc in 100 cc saline, daily
Intravenous studies at the American Biologics Medical Center have established that 10 ml of 25,000 ppm Dioxychlor[®] in 100 ml of physiologic saline administered over 30 minutes is a safe dosage level.
- Dioxychlor[®] - sublingual, 10 drops under tongue, twice daily
- Thymus extract (im) – weekly
- Vitamin C – 15 g parenteral (drip)



Results (Averages)

Minimum time clinical improvement: 3 days

Significant clinical improvement: 10 – 20 days

Antibody (IgG), 90% reduction, < 35 days

Le chlorite de sodium utilisé comme médicament sur ordonnance

Caractérisation, mode d'action et résultats cliniques

Dioxychlor[®] (chlorite de sodium = NaClO₂ à 2,5%) [68] [69]

Note de l'auteur :

Apparemment, personne n'a réalisé que dans cet essai, la vitamine C (acide ascorbique) était l'acide qui "activait" le chlorite de sodium transformant le chlorite de sodium à 2,5% = Dioxychlor[®] en dioxyde de chlore.

Le chlorite de sodium en solution à 24,5% porte la dénomination DAC-055 dans l'ancien code pharmacologique allemand (155). Il existe une étude de 1983 où un produit pharmacologique du nom d'Oxoferin[®] a été légalement enregistré (il peut être acheté même aujourd'hui sans ordonnance), comme un médicament générique du nom d'Oxovasin[®] pour environ 20 euros. Il s'agit d'une solution mixte qui contient du chlorite de sodium, qui est la base pour créer du dioxyde de chlore une fois qu'il est acidifié (=activé).

Un autre produit que les pharmacies allemandes proposent est une solution de moins de 3000 ppm du nom d'Oxosanum® ainsi qu'un produit nommé Bio Chlor Diox ®.

La société Frontier Pharmaceutical propose de nombreux produits à base de dioxyde de chlore comme le Dioxi Brite® pour l'hygiène dentaire. Une étude en double aveugle sur 14 patients a montré son efficacité dans le traitement de la gingivite. Ces résultats sont significatifs et ont été importants pour l'approbation de la FDA.

Beaucoup d'autres produits sont basés sur le dioxyde de chlore tels que : Dioxi White®, le gel périodonta Penetrotor® (pour le traitement de la périodontite), approuvé par la FDA. Un autre produit pharmaceutique est Fire Fighter® pour les brûlures et Nail it® pour le traitement des ongles, et aussi Simply Clear® pour le traitement de l'acné.

La société européenne qui a travaillé plus intensément avec cette substance est OXO à Bielefeld, en Allemagne, sous la direction du Dr Kühne qui, en plus de développer Oxoferin®, l'a également défini comme une matrice de chlorite sous le nom de TCDO (Tetrachlorodecaoxide).

Cinq ans plus tard, le ministère allemand de la santé (Bundesministerium für Gesundheit [BMG]) a catégoriquement démenti sa définition d'une telle substance.

La définition du TCDO a été retirée de tous les produits, car l'existence de l'oxygène dans une matrice de chlorite est encore contestée aujourd'hui. Quoi qu'il en soit, elle a servi à obtenir plusieurs brevets sur des combinaisons de chlorite et de dioxyde de chlore.

Le BMG a déclaré que le Natriumchlorit (le mot allemand pour chlorite de sodium) est la substance active du chlorite de sodium lorsque le dioxyde est obtenu par une solution de peroxyde, sans laisser de chlorate résiduel dans la solution aqueuse.

Il existe des essais qui montrent que le chlorite de sodium à 4,5% selon le DAC N-055 de la pharmacopée allemande, n'est pas seulement un antiseptique, mais il montre aussi une efficacité dans la régénération des tissus.

Le plus ancien brevet d'une solution de chlorite date de 1964 et décrit la préparation du chlorite. Lorsque le pH 5-6 s'acidifie (s'active) à nouveau, le dioxyde de chlore est à nouveau libéré, c'est pourquoi on l'appelle le dioxyde de chlore stabilisé.

Potentiels d'oxydation

Les professionnels cliniques connaissent bien les thérapies basées sur les oxydants. Par exemple, l'ozone ou le peroxyde d'hydrogène, également appelé eau oxygénée.

- Radicaux (OH) hydroxyle (E= 2,8 volts)
- (O₃) Ozone (E=2,07 Volts)
- (H₂O₂) Peroxyde d'hydrogène (E= 1,78 volts)
- (Cl₂) Chlore (E=1,36 volts)
- (ClO₂ -) Ion chlorite (E=1,57 Volts)
- (ClO₂) Dioxyde de chlore (E=0,95 Volts)

Les autres antiseptiques locaux sont l'hypochlorite de sodium, l'ozone et le peroxyde d'hydrogène. Cependant, ce dernier ne peut être utilisé qu'en petites quantités, même à faible concentration, en raison de sa toxicité dans les tissus. Son utilisation est donc limitée.

L'hypochlorite de sodium (NaClO , ou eau de Javel), à ne pas confondre avec le chlorite de sodium (NaClO_2), est utilisé dans les canaux radiculaires dentaires et peut provoquer une intoxication des tissus s'il est injecté dans le tissu périapical.

Le peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) n'est pas non plus optimal en raison de son potentiel oxydatif élevé de 1,73, qui peut endommager les tissus. En outre, de nombreuses bactéries sont résistantes au H_2O_2 , car leur enzyme catalase le décompose rapidement, ce qui leur permet de résister.

Au cours des 20 dernières années, le dioxyde de chlore a gagné en importance en tant que désinfectant organique, et ses caractéristiques favorables en font un biocide parfait. Cependant, il n'est pas couramment utilisé comme antiseptique. L'une des raisons peut être la contamination par d'autres composés lors de sa fabrication, ou son pH acide.

Une autre preuve scientifique et clinique que le dioxyde de chlore purifié est un médicament antibactérien sélectif qui peut être utilisé comme antiseptique local est venue de Budapest (Hongrie). Zoltan Nos a dirigé cette recherche. Les essais ont été réalisés par László Rosivall de l'Université Semmelweis de Budapest, en collaboration avec l'hôpital St. Imre[70].

En Hongrie, ils cherchent à savoir pourquoi le dioxyde de chlore élimine rapidement les bactéries et autres agents pathogènes sans causer de dommages aux humains ou aux animaux. Leur objectif est de trouver le mécanisme de réaction et de diffusion du dioxyde de chlore, qui montrerait de manière irréfutable la raison de cette sélectivité.

Résumé

CONTEXTE / OBJECTIFS : ClO_2 , le soi-disant "biocide idéal", pourrait également être utilisé comme antiseptique si l'on comprenait pourquoi la solution qui tue rapidement les microbes ne cause aucun dommage aux humains ou aux animaux. Notre objectif était de trouver la source de cette sélectivité en étudiant son mécanisme de réaction-diffusion à la fois théoriquement et expérimentalement.

MÉTHODES : Des mesures de perméation du ClO_2 à travers des membranes protéiques ont été effectuées et le délai de transport du ClO_2 dû à la réaction et à la diffusion a été déterminé. Pour calculer les profondeurs de pénétration du ClO_2 et estimer les temps de destruction des bactéries, des solutions approximatives de l'équation de réaction-diffusion ont été dérivées. Dans ces calculs, les taux d'évaporation du ClO_2 ont également été mesurés et pris en compte.

RÉSULTATS : La loi du modèle de réaction-diffusion prédit que le temps de destruction est proportionnel au carré de la taille caractéristique (par exemple le diamètre) d'un corps, ainsi, les petits corps seront tués extrêmement rapidement. Par exemple, le temps de destruction d'une bactérie est de l'ordre de quelques millisecondes dans une solution de 300 ppm de ClO_2 . Ainsi, un temps de contact de quelques minutes (limité par la volatilité du ClO_2) est tout à fait suffisant pour tuer toutes les bactéries, mais suffisamment court pour maintenir la pénétration du ClO_2 dans les tissus vivants d'un organisme plus grand en toute sécurité en dessous de 0,1 mm, minimisant ainsi les effets cytotoxiques lors de son application comme antiseptique. D'autres propriétés du ClO_2 , avantageuses pour un antiseptique, sont également discutées. La plus importante est que les bactéries ne sont pas capables de développer une résistance contre le ClO_2 car il réagit avec les thiols biologiques qui jouent un rôle vital dans tous les organismes vivants.

CONCLUSION : La sélectivité du ClO₂ entre les humains et les bactéries ne repose pas sur leur biochimie différente, mais sur leur taille différente. Nous espérons commencer les applications cliniques de cet antiseptique local prometteur. Ce travail a été financé par la subvention OTKA 77908.

Dioxyde de chlore : ClO₂

Présentation générale

L'action thérapeutique du dioxyde de chlore provient de sa sélectivité en fonction du pH. Cela signifie que cette molécule se dissocie de l'ion chlorure et libère de l'oxygène lorsqu'elle entre en contact avec un autre acide. Lorsqu'il réagit, il se transforme en chlorure de sodium (sel commun), libérant en même temps de l'oxygène qui, en conjonction avec l'ion chlorure, oxyde (brûle) les agents pathogènes (germes nocifs) au pH acide qui sont présents, les transformant en oxydes (cendres alcalines).

Par conséquent, lorsque le dioxyde de chlore se dissocie, il libère de l'oxygène dans le sang, de la même manière que les globules rouges et selon le même principe de Bohr, à savoir la sélectivité de l'acide.

Comme le sang, le dioxyde de chlore libère de l'oxygène lorsqu'il rencontre une plus grande acidité, qu'il s'agisse d'acide lactique ou d'acide pathogène. Son effet thérapeutique est dû, entre autres, au fait qu'il crée un environnement plus alcalin, accélérant la guérison de nombreuses maladies. En même temps, il élimine les agents pathogènes de petite taille. À mon avis, il y parvient par l'oxydation, avec une charge électromagnétique que les organismes unicellulaires au pH acide ne parviennent pas à dissiper. Les tissus multicellulaires peuvent dissiper cette charge et ne sont pas affectés de la même manière. La biochimie, quant à elle, définit la protection cellulaire par les groupes sulfhydryles. Néanmoins, des recherches scientifiques supplémentaires sont nécessaires.

Le dioxyde de chlore, le deuxième désinfectant le plus puissant après l'ozone, est beaucoup plus approprié pour une utilisation thérapeutique, car il est capable de pénétrer et d'éliminer le biofilm, ce que les autres désinfectants ne peuvent pas faire. L'avantage décisif du dioxyde de chlore pour un usage thérapeutique est l'impossibilité d'une résistance bactérienne au ClO₂. Bien que l'ozone soit un antiseptique plus puissant, son potentiel oxydant élevé de 2,07 et sa durée de vie plus courte de seulement 15 minutes à 25°C (77°F) avec un pH de 7,0 le rendent moins pratique pour les applications thérapeutiques en direct.

Le dioxyde de chlore est un oxydant sélectif et, contrairement à d'autres substances, il ne réagit pas à la plupart des composants des tissus vivants.

Le dioxyde de chlore réagit rapidement aux phénols et aux thiols, qui sont essentiels à la vie bactérienne. Avec les phénols, le mécanisme consiste à attaquer le cycle du benzène, éliminant l'odeur, le goût et d'autres composés intermédiaires[71].

Le dioxyde de chlore élimine efficacement les virus et est dix fois plus efficace que l'hypochlorite de sodium (eau de Javel)[72], ce qui a été prouvé dans une étude comparative[73]. Il s'est également révélé très efficace contre les petits parasites comme les protozoaires[74].

Un point qui préoccupe les professionnels de la santé est la façon dont le dioxyde de chlore réagit avec les acides aminés essentiels. Dans des essais sur la réactivité du dioxyde de chlore à 21 acides aminés essentiels, seuls la cystéine[75], le tryptophane[76], la

tyrosine[77], la proline et l'hydroxyproline[78] étaient réactifs à un pH d'environ 6. Ces acides aminés sont relativement faciles à remplacer.

La cystéine et la méthionine[79] sont deux acides aminés aromatiques qui contiennent du soufre, du tryptophane et de la tyrosine et les deux ions inorganiques Fe^{2+} et Mn^{2+} .

La cystéine, comme elle appartient aux groupes des thiols, est un acide aminé jusqu'à 50 fois plus réactif à tous les systèmes microbiens que les quatre autres acides aminés essentiels, et il lui est donc impossible de créer une résistance au dioxyde de chlore.

Bien que cela n'ait pas été prouvé à ce jour, la pharmacodynamique présume généralement que la cause de son effet antimicrobien est basée sur sa réaction aux quatre acides aminés mentionnés précédemment, ou aux résidus de protéines et de peptides.

Caractéristiques du dioxyde de chlore

1. Le dioxyde de chlore est un gaz jaune qui se dissout rapidement dans l'eau sans en modifier la structure.
2. Le dioxyde de chlore est obtenu par le mélange de chlorite de sodium et d'acide chlorhydrique dilué.
3. Le dioxyde de chlore gazeux dissous dans l'eau est un oxydant.
4. Le dioxyde de chlore est pH-sélectif : plus l'agent pathogène est acide, plus la réaction qu'il crée est forte.
5. Selon les études toxicologiques de l'EPA (Agence américaine pour la protection de l'environnement), le dioxyde de chlore ne laisse aucun résidu et ne s'accumule pas dans l'organisme au fil du temps.
6. Au cours du processus d'oxydation, il se transforme en oxygène et en chlorure de sodium (sel commun).

Le dioxyde de chlore étant à la fois un agent oxydant et un radical libre, il est capable de neutraliser les molécules réactives, telles que NO , O_2^- , H_2O_2 , $HOCl$ et OH^- , qui sont produites par les macrophages en réponse au stress ou à l'infection et qui provoquent l'inflammation et la douleur. L'oxydation réduit également d'autres composants à l'origine de la douleur, comme les interleukines ou les leucotriènes. L'iode est beaucoup plus approprié pour la désinfection des plaies car il n'interfère pas avec la reconnexion des tissus[80].

Curieusement, aucune bactérie n'a créé de résistance à l'acide hypochloreux ($HOCl$) qui est un antiseptique naturel utilisé par les neutrophiles de notre corps. Les neutrophiles[81] sont un type de globules blancs appelés phagocytes qui tuent les microbes par un processus d'oxydation, les libérant une fois que l'acide hypochloreux ($HOCl$) entoure les bactéries dans le processus.

L'acide hypochloreux ($HOCl$) réagit rapidement avec les acides aminés méthionine et cystéine, tout comme le ClO_2 . Cependant, la réaction de l' $HOCl$ est différente. La similitude entre les deux est la réaction rapide au groupe $-SH$ de la cystéine. Cependant, la différence cruciale est que le $HOCl$ est moins spécifique et qu'il réagit avec de nombreux autres produits chimiques [82].

Alors que le dioxyde de chlore s'évapore rapidement et est capable de tuer les bactéries même à l'état gazeux, le $HOCl$ ne s'évapore pas aussi rapidement et reste plus longtemps en place, même après l'élimination de toutes les bactéries. Cela peut provoquer une infection des tissus car le $HOCl$ est un agent réactif plus puissant.

Précautions à garder à l'esprit pour un usage thérapeutique :

1. Le ClO₂ est composé de chlorite de sodium et d'un acide. Le meilleur acide est l'acide chlorhydrique (HCl) dilué à 4%.
2. Son précurseur, le chlorite de sodium concentré dans l'eau (NaClO₂ à 25%) peut irriter la peau en raison de son pH très alcalin de 13.
3. L'acide chlorhydrique réduit (HCl à 4%) peut irriter en raison de son pH acide 1, mais il n'est pas dangereux à cette concentration.
4. Lorsque les deux se mélangent, du gaz ClO₂ est généré dans les gouttes qui prennent une couleur jaune d'or.
5. En mélangeant trois gouttes des deux substances à parts égales pendant 30-60 secondes, elles se neutralisent mutuellement avec un pH de 5,5-6, si l'on ajoute ensuite 100 ml d'eau.
6. Le mélange est simplement dilué dans de l'eau douce, où le gaz est piégé (< 11°C = 51,8°F).
7. En mélangeant trois gouttes de chaque à parts égales et en ajoutant 100 ml d'eau, on obtient une solution inoffensive d'environ 0,005% = 50 ppm.
8. Il faut toujours éviter l'inhalation à long terme de gaz de dioxyde de chlore, bien que de petites quantités à court terme n'aient pas d'effets négatifs.

Le ClO₂ oxyde le glutathion (GSH) en disulfure de glutathion (GSSG), que l'organisme peut facilement réduire à nouveau en GSH [83], contrairement au HOCl, qui attaque tous les liens bisulfites et oxyde le GSH en sulfonamide de glutathion, ce qui crée une perte irréparable de GSH cellulaire. Les groupes sulfhydryles peuvent protéger les organismes multicellulaires contre les dommages causés par le ClO₂[84].

Le ClO₂ a une réaction plus rapide avec les groupes -SH, car s'il existe des groupes -SH sous forme de GSH, ceux-ci réagissent immédiatement avec le ClO₂ protégeant ainsi les autres résidus d'acides aminés des dommages causés par l'oxydation. En outre, cette oxydation est totalement réversible par l'organisme[85].

Attributs du ClO₂

- Le ClO₂ contrôle efficacement les algues et le biofilm
- Le ClO₂ s'évapore rapidement au-dessus de 11°C (51,8°F)
- Le ClO₂ est un véritable désodorisant, qui élimine les odeurs par oxydation.
- Le ClO₂ est un gaz à charge neutre dans l'eau (il ne modifie pas le pH).
- Le ClO₂ est un gaz extrêmement soluble dans l'eau et ne se mélange pas chimiquement.
- Le ClO₂ est un oxydant chimique, mais pas par chloration puisqu'il ne laisse pas de chlore résiduel.
- Le ClO₂ est un biocide puissant, efficace à la fois dans l'air et dans l'eau dans une large gamme de pH.
- Le ClO₂ n'est pas corrosif si le pH est neutre pour la plupart des équipements et des surfaces.
- Le ClO₂ ne forme pas de chloramines cancérigènes (THM).
- Le ClO₂ ne forme pas de résidus chlorés nocifs.

- Le ClO₂ ne réagit pas à l'ammoniac, comme le fait le chlore.
- Le ClO₂ peut tuer les micro-organismes dans les biofilms, en les pénétrant grâce à sa grande solubilité dans l'eau.
- Le ClO₂ a un potentiel d'élimination des microorganismes plus élevé que d'autres oxydants ayant un potentiel oxydant plus important.

Il existe des études exhaustives sur la sécurité du dioxyde de chlore pour la consommation humaine ; plus de 20 000 personnes ont reçu des quantités allant jusqu'à 25 ml sans effets négatifs[86].

Dans des expériences, des animaux ont reçu de l'eau potable contenant 200 PPM de ClO₂ pendant 90 jours, et aucun problème intestinal n'a été constaté[87].

La question logique est la suivante : comment est-il possible qu'un produit chimique qui n'affecte pas les humains ou les animaux lorsqu'il est ingéré puisse tuer les bactéries, les virus, les champignons et même les parasites protozoaires ?

Le ClO₂ (dioxyde de chlore) aurait dû réagir avec tous les tissus puisqu'il ne peut pas s'évaporer dans l'estomac. L'interprétation des recherches a permis de conclure que les groupes -SH ont été transportés par la circulation sanguine des rongeurs et ont protégé les cellules épithéliales de l'estomac et de l'intestin d'une oxydation irréversible par le ClO₂.

Au-delà d'une certaine limite, à des doses très élevées et concentrées, le dioxyde de chlore peut oxyder les structures protéiques par l'oxydation de la tyrosine et du tryptophane[88].

C'est ce qui arrive probablement à la bactérie à la surface du tissu infecté puisque son GSH s'élimine rapidement via le ClO₂[89]. Cependant, les cellules des mammifères peuvent survivre grâce à la circulation sanguine qui transporte le -SH (sulfhydryle) et d'autres composants réducteurs vers les cellules, les revitalisant continuellement.

Si l'on se place du point de vue de la pharmacodynamique, on peut conclure que **le dioxyde de chlore agit en fonction de la taille de l'agent pathogène**. Cela signifie-t-il qu'il doit y avoir un effet de décharge électromagnétique ? La principale différence entre les cellules unicellulaires et multicellulaires de l'organisme est que la circulation sanguine aide ces dernières à survivre et à disséminer les charges ; ce type d'aide n'est pas disponible pour les bactéries.

Après de nombreuses années d'incrédulité scientifique quant à l'efficacité du dioxyde de chlore, des études cliniques légales ont enfin été lancées pour obtenir l'autorisation officielle nécessaire à son utilisation en tant que médicament pour traiter les infections chez l'homme[90].

Toxicité détaillée

De nombreux documents génériques en ligne soulignent que le dioxyde de chlore est un gaz toxique et un oxydant puissant, utilisé pour le blanchiment des textiles et du papier. Cependant, en lisant les petits caractères, on s'aperçoit que la quantité utilisée pour le blanchiment du papier n'est même pas proche de celles décrites dans ce livre. Le dioxyde utilisé pour le blanchiment du papier et de la soie est très concentré et ajoute du méthanol. Ils utilisent des concentrations de 11 grammes par litre (!). En outre, il y a 138 grammes de chlorate de sodium (NaClO₃) par litre, qui est un oxydant bien plus agressif et nocif [91]. La concentration pour les traitements que nous décrivons dans ce livre ne dépasse généralement

pas 0,0025 grammes/kg, et la dose la plus élevée que nous mentionnons est de 0,0225 grammes/kg pour le traitement de la malaria.

Le dioxyde destiné au blanchiment est 59600 fois plus concentré. De plus, ce composé possède une chimie beaucoup plus puissante, principalement due au chlorate. N'oubliez pas que ces fausses allégations font bonne figure dans les médias à sensation, car elles créent la controverse. Cependant, les applications industrielles sont complètement différentes de la réalité décrite dans ce livre. Avant de parler de toxicité, rappelons les principes.

La toxicité d'une substance est définie par :

1. La quantité
2. Où/quoi elle affecte
3. Concentration
4. Durée de l'exposition

- Le dioxyde de chlore est effectivement toxique si on l'inhale, ce qui n'est pas la même chose que si on l'ingère.
- L'inhalation d'air contenant une quantité importante de dioxyde de chlore gazeux peut provoquer une irritation de la gorge, du nez et des poumons.
- Lorsqu'il est trop concentré, il produit une irritation réversible des yeux.
- L'ingestion n'est pas considérée comme toxique, si le dosage est adéquat.
- Mais bien sûr, l'inhalation de gaz pendant une période prolongée est toxique.

Il n'existe qu'un seul cas documenté dans l'histoire médicale : un ouvrier d'une usine chimique qui est mort en nettoyant de façon "inappropriée" l'intérieur d'un dépôt industriel en 1959, respirant au passage des quantités massives de gaz.

Lors de tests effectués sur des animaux, un cobaye est mort après avoir été exposé pendant 44 minutes à une concentration de 420 mg par mètre cube d'air. La même concentration pendant 5 à 15 minutes n'était pas létale[92].

Un autre essai a exposé quatre souris à une quantité beaucoup plus élevée de 728 mg par mètre cube pendant deux heures et l'une d'entre elles est morte d'un œdème pulmonaire[93].

La toxicité dépend toujours de la quantité. L'ingestion d'une quantité importante et concentrée peut provoquer une irritation, mais aucun des traitements, suivis par les volontaires, mentionnés dans ce livre n'utilise des doses suffisamment massives pour être définitivement nuisibles à l'organisme.

Il n'y a pas un seul cas d'empoisonnement par le dioxyde de chlore documenté dans la littérature scientifique. Le dioxyde de chlore provoquerait probablement des vomissements bien avant d'atteindre une quantité critique par ingestion.

Il existe des cas d'empoisonnement par le précurseur du dioxyde, le chlorite de sodium, qui est une substance différente. En ce qui concerne les cas d'ingestion, un Chinois de 25 ans a bu 10 grammes de chlorite de sodium (PMID : 8290712) (l'équivalent d'environ 832 gouttes d'une solution de chlorite de sodium à 25%, ingérée en une seule fois), dissous dans de l'eau. Elle a provoqué des nausées et des vomissements accompagnés de crampes

abdominales et d'une crise hémolytique et était, en fait, une tentative de suicide ratée [94]. Trois mois plus tard, la fonction rénale était revenue à des niveaux normaux.

Des études sur l'homme ont révélé qu'une dose de 24 mg/kg n'avait pas d'effets hépatiques indésirables[95].

Jusqu'à présent, il n'y a que cinq cas documentés d'empoisonnement grave avec le précurseur du dioxyde de chlore : le chlorite de sodium. Trois d'entre eux étaient des tentatives de suicide, où les sujets ont ingéré des quantités 100 fois supérieures à celles décrites dans ce livre. Bien qu'il y ait eu une insuffisance rénale et hépatique, elle n'a laissé aucun dommage permanent dans aucun des cas relatés dans PubMed.

En perspective, c'est tout à fait inoffensif ; combien de médicaments peut-on prendre 100 fois la dose recommandée sans mourir ? Très peu, pas même l'aspirine.

En résumé, si vous voulez vous tuer... trouvez autre chose.

Lorsque vous recherchez des données sur la toxicité du dioxyde de chlore, n'oubliez pas que dans la littérature scientifique, on trouve de nombreuses références au chlorate de sodium, qui est une toute autre substance, beaucoup plus agressive. Il existe également de nombreuses données sur le chlorite de sodium, le précurseur du ClO₂, qui est extrêmement alcalin, avec un pH de 13. Toute documentation mettant en relation ces substances avec ce que nous utilisons pour le traitement dans ce livre, manque tout simplement de rigueur scientifique, puisqu'il s'agit de produits chimiques différents.

Pour confirmer l'innocuité du dioxyde de chlore pour la purification de l'eau, l'EPA (Environmental Protection Agency du gouvernement fédéral des États-Unis), en collaboration avec les fournisseurs d'eau potable, a compilé plus de 100 documents de recherche scientifique. Lors des tests, des cobayes ont dû ingérer des quantités allant jusqu'à 1 gramme par litre. Ils ont constaté que tant le dioxyde de chlore que l'ion chlorite sont rapidement réduits après l'ingestion.

- Dans un essai sur des humains, des volontaires ont dû boire des solutions contenant jusqu'à 24 ppm. Aucun effet indésirable n'a été observé[96].
- Dans des essais avec des souris sur la malformation des fœtus, aucun effet négatif n'a pu être observé avec des quantités allant jusqu'à 100 ppm.[97] L'étude a révélé qu'il n'y avait pas de changements dans l'hématologie ou l'histopathologie.
- Dans une étude, des souris ont reçu continuellement 1000 mg par litre pendant six mois. Les valeurs hématologiques sanguines n'ont montré aucun changement.
- Cependant, après neuf mois, les taux d'hématocrite et d'hémoglobine des globules rouges avaient diminué.
- Dans des études à long terme sur des souris et des abeilles recevant de fortes doses de dioxyde de chlore dans leur eau pendant deux ans, aucun indicateur négatif n'a été observé, même avec des concentrations élevées de 100 ppm. Ils ne sont tout simplement pas tombés malades.

D'autres études scientifiques affirment qu'il est possible de provoquer une irritation par ingestion, en fonction de la dose, et qu'il peut augmenter le taux de méthémoglobine dans le sang, entraînant une moindre absorption de l'oxygène.

En regardant de près ces affirmations, on constate qu'il ne s'agit pas de preuves scientifiques mais d'hypothèses et de postulats pour se couvrir au cas où quelqu'un, un jour, prouverait le contraire. Ce ne sont pas des faits, mais de simples spéculations.

Sur la base des données dont nous disposons à ce jour et de son utilisation depuis plus de 50 ans, le dioxyde de chlore n'est pas considéré comme cancérigène. Personne n'a non plus prouvé une toxicité liée à la reproduction.

Résultats scientifiques documentés concernant l'exposition orale au dioxyde de chlore

Pour connaître le niveau de toxicité létale de l'ingestion de dioxyde de chlore, il faut établir la valeur DL50, qui indique le taux de mortalité de 50% des animaux auxquels on a administré cette dose. En 1999, plusieurs études menées par les scientifiques chinois Shi et Xie ont déterminé que cette dose était supérieure à 10 000 mg/kg chez les souris[98]. La dose équivalente serait de **80 000** mg pour une personne pesant 80 kilos ; l'ingestion d'une quantité aussi massive est hautement improbable.

Dans la littérature, on trouve des comparaisons entre le chlorite de sodium et le chlorate de sodium. Alors que le chlorate peut produire une méthémoglobinémie, il n'y a aucune preuve de ce phénomène lors de l'ingestion de chlorite à des doses normales.

Lorsque vous lisez des documents scientifiques, faites attention aux mots comme "apparemment, peut-être, il semble", qui indiquent l'opinion de l'auteur et non des faits irréfutables. Ces "hypothèses" ne présentent pas une vérité scientifique, mais simplement ce que l'auteur croit être une possibilité ou un postulat. Vous devez absolument tenir compte de cette possibilité, mais n'oubliez pas qu'elle ne peut jamais représenter un fait avéré. Sinon, la science devient une religion fondée sur la croyance plutôt que sur la réalité.

Le 28 mai 1991, l'entreprise américaine Alcide Corporation, de Norwalk (Conn.), a créé un produit portant le numéro de brevet 5.019.402 (pour la désinfection des produits sanguins). Alcide Corporation utilise le chlorite pour désinfecter le sang vivant ; s'il provoquait une méthémoglobinémie, elle ne pourrait pas l'utiliser.

Citation du rapport d'expertise pharmaceutique réalisé par GNG :

En 1991, aux Etats-Unis, Alcide Corporation, Norwalk, Conn. créé le brevet n° 5.019.402 le 28 mai. Cette méthode brevetée a permis de conserver les éléments du sang (plaquettes, plasma, etc.) pendant une longue période sans aucun risque d'infection microbienne. Les composants sanguins sont susceptibles d'être infectés par des bactéries. Son utilisation est brevetée depuis 1994 contre les virus, spores et champignons qui risquent de contaminer le sang lors de sa manipulation et de sa conservation. Le dioxyde de chlore est considéré pour son action bactéricide, fongicide, sporicide, anti-levure et antivirale.

Le brevet actuel est basé sur la libération de dioxyde de chlore dans les poches de collecte de sang par la présence de chlorite de sodium en conjonction avec l'anticoagulant (acide citrique et citrate de sodium) indispensable pour maintenir le sang dans un état fluide. Aucun effet indésirable n'a été observé en ce qui concerne le facteur de coagulation ou l'activité du facteur VIII et du facteur IX. Il n'y a pas eu non plus de modification de la molécule d'hémoglobine à l'intérieur du globule rouge. Ce brevet est également utile pour la désinfection des plaquettes, qu'elles soient humaines ou provenant d'autres mammifères. Les études montrent l'absence de toxicité de la méthode en analysant in vitro le facteur VIII (anti-hémophilique). Le sang a été infecté par le virus de la stomatite vésiculaire (VSV). Ensuite, il a été traité avec la méthode brevetée (solution de chlorite de sodium + acide lactique + solution anticoagulante EDTA). Enfin, l'activité biologique du facteur VIII a été étudiée et les protéines n'ont pratiquement rien perdu de leur activité biologique.

En ce qui concerne les essais réalisés avec des plaquettes, cette étude a inoculé E. coli à une solution de plaquettes concentrées. Puis elle a été traitée avec du dioxyde de chlore à différentes concentrations (33 ppm, 50 ppm, 75 ppm, 100 ppm, 125 ppm et 250 ppm). Ils ont constaté qu'à partir de 75 ppm, le dioxyde de chlore était déjà efficace pour stériliser les plaquettes infectées par E. coli.

Par la même méthode, ils ont pu prouver l'efficacité du dioxyde de chlore contre l'infection par Staphylococcus aureus.

Cette méthode permet également d'éviter la transmission de virus, de bactéries et de protozoaires lorsque le sang est donné par un donneur infecté, mais asymptomatique, dont les agents pathogènes résident dans son sang.

Ces deux brevets d'Alcide sont la preuve que le dioxyde de chlore ne peut pas être responsable de la méthémoglobinémie, ou détérioration de la membrane des globules rouges, car cela invaliderait sa fonction.

L'expert du rapport précise que ce brevet a montré que ni le chlorite ni le dioxyde de chlore ne sont hémolytiques aux doses recommandées.

Effets rapportés chez l'homme

Le dioxyde de chlore n'est pas un toxique métabolique qui s'accumule dans l'organisme et modifie le métabolisme des micro-organismes pour finalement les détruire. Il fait partie des biocides oxydants, qui sont censés interrompre le transport des nutriments à travers les parois cellulaires. La molécule de dioxyde de chlore (ClO₂) est détruite par la réaction chimique d'oxydation. L'oxygène libéré (O₂) se lie soit à l'hydrogène pour former de l'eau (H₂O), soit au carbone (C) pour former du dioxyde de carbone (CO₂). L'ion chlore neutre se lie au sodium pour former du sel commun (NaCl).

Nous pouvons résumer en affirmant que le dioxyde de chlore est une substance chimique sûre à des doses appropriées. La toxicité est toujours une question de concentration et de quantité. En fait, 70 grammes de sel ordinaire sont mortels.

Au cours des dernières années, de nombreux professionnels de la santé m'ont approché lors de mes séminaires et conférences pour me dire qu'ils avaient acheté du dioxyde de chlore, mais qu'ils avaient encore des doutes sur sa toxicité. J'espère avoir contribué ici à dissiper quelques doutes.

Différences entre le CDS et le CD (MMS)

Les avantages et les inconvénients du CDS par rapport au CD

- À mon avis, le CDS est plus sûr et plus efficace car il ne provoque pas dans l'estomac de réaction secondaire produisant de manière non désirée davantage de dioxyde de chlore lorsqu'il se mélange aux acides gastriques. L'efficacité du CDS dans les lavements et les irrigations vaginales est bien établie, même en cas d'utilisation prolongée. Il n'irrite pas et il n'est pas nécessaire de le rincer après usage.
- Le CDS n'est pas aussi acide ; il est presque alcalin.
- Son goût et son odeur sont beaucoup plus doux que ceux du CD. De plus, même à forte dose, il ne produit pas de diarrhée prolongée puisqu'il est absorbé avant d'atteindre l'intestin. Jusqu'à présent, il n'y a pas de contre-indications connues, même pour les personnes souffrant de gastrite ou d'acidité.
- Le CDS se conserve de préférence dans des bouteilles en verre et à des températures inférieures à 11°C. Bien que vous puissiez facilement le transporter à température ambiante dans des bouteilles en verre, n'oubliez pas que c'est un gaz et qu'il s'évapore au-dessus de 11°C. Les bouteilles PET pharmaceutiques de couleur ambrée ont également donné de bons résultats et sont recommandées pour le transport. Bien que le PET ne convienne pas au stockage à long terme du **chlorite de sodium**, il est relativement stable avec le CDS, grâce à son pH neutre.
- Certaines données affirment que le CDS est encore valable après six mois dans une bouteille en verre, stockée dans un endroit sombre, bien qu'il perde la moitié de son efficacité.
- Le CDS est beaucoup plus efficace dans les traitements oraux pour animaux grâce à son pH.
- Le CDS agit très rapidement, mais cela raccourcit son temps de présence dans l'organisme. C'est pourquoi il doit être administré en petites doses séquentielles.
- Il est mieux absorbé s'il est appliqué topiquement avec du DMSO car il passe directement dans le sang à travers la peau, atteignant la moelle épinière.
- Le CDS offre la possibilité d'une application parentérale intraveineuse, intramusculaire ou sous-cutanée, généralement à des concentrations de 50 ppm à 100 ppm (0,005-0,01%). Dans ce cas, il est appelé CDI (dioxyde de chlore injectable). Pour le CDI, nous utilisons une solution saline injectable au lieu de l'eau pour dissoudre le dioxyde de chlore. (Pour plus d'informations sur l'IDC, voir le chapitre 5).
- Le principal inconvénient du CDS est qu'il est plus long à fabriquer et qu'il doit être conservé au réfrigérateur une fois le flacon ouvert.

Les avantages et les inconvénients du CD (MMS) par rapport au CDS

- Le CD est très facile à transporter car il ne nécessite pas de réfrigération une fois ouvert, contrairement au CDS. Vous pouvez l'emporter avec vous en voyage, à condition de le conserver à l'abri de la lumière.
- Comme il produit une réaction secondaire dans l'estomac, libérant plus de dioxyde de chlore en raison des acides gastriques, le CD reste plus longtemps dans le corps que le CDS, mais on ne peut pas ingérer le CD à haute dose pendant longtemps, car il provoque des diarrhées à long terme.
- Le CD a un goût légèrement désagréable à haute dose, contrairement au CDS.
- Le CD irrite un peu plus lorsqu'il est utilisé sur des plaies ouvertes, et si vous appliquez une solution concentrée sur la peau, vous devez la rincer.

Le ClO₂ est-il un placebo ?

Certains sceptiques affirment que le dioxyde de chlore ne crée qu'un effet placebo, ce qui signifie qu'il n'a aucun effet et que tout cela n'est qu'imagination ou pseudo-science.

Alors, examinons de plus près cet effet placebo, car parfois, beaucoup de rien peut signifier beaucoup. Prenons l'exemple d'une recherche scientifique menée par Fabrizio Benedetti à l'université de Turin, en Italie. Il a réalisé une expérience placebo en utilisant une solution saline additionnée de naloxone, un médicament qui bloque les effets de la morphine. Quel a été le résultat choquant ? Les sujets ont signalé que la solution saline soulageait la douleur, mais cet effet a ensuite disparu. Alors, qu'est-ce qui se passe vraiment ici ?

Les médecins connaissent l'effet placebo depuis des décennies et le résultat de la naloxone semble montrer qu'il a une certaine influence sur la biochimie, mais c'est à peu près tout ce qu'ils savent.

Je vois les choses différemment : apparemment, personne n'a jamais envisagé la possibilité qu'une solution saline soit capable d'hydrater les cellules déshydratées à l'origine de la douleur.

Fabrizio Benedetti a montré qu'un placebo de solution saline pouvait également réduire les tremblements et la rigidité musculaire chez les patients atteints de Parkinson. Lui et son équipe ont mesuré l'activité neuronale dans le cerveau des patients après l'administration d'une solution saline (qui régule la conductivité en raison de son contenu salin). Ils ont constaté que les neurones individuels du noyau sous-thalamique se mettaient à émettre des signaux de plus faible fréquence après l'administration de la solution saline, et avec moins de "rafales" - une autre caractéristique de la maladie de Parkinson. L'activité neuronale a diminué en même temps que les symptômes s'amélioraient : la solution saline a bel et bien agi.

"La relation entre les attentes et les résultats thérapeutiques est un modèle merveilleux pour comprendre l'interaction corps-esprit", conclut Benedetti dans sa recherche, insinuant qu'il s'agit d'une construction mentale. Les conclusions scientifiques sont souvent erronées, même si les observations peuvent être correctes.

Ils n'ont jamais envisagé que la réhydratation par solution saline puisse avoir des effets thérapeutiques. Il peut y avoir un mécanisme commun à différentes maladies.

Jusqu'à présent, nous ne savons pas. Je pense que cela a à voir avec l'eau structurée entre les synapses neuronales... Le temps nous le dira.

Outre le fait que nous doutons qu'un effet placebo soit réellement un placebo, nous avons constaté que le dioxyde de chlore fonctionne sur toutes sortes d'animaux, aussi bien les animaux de ferme (comme décrit dans mon livre : "CDS, la santé est possible") que les

animaux de compagnie : chiens, chats, oiseaux, poissons, reptiles et même des insectes comme les abeilles.

Comme il n'y a aucune preuve d'effets placebo sur les animaux, nous pouvons conclure qu'il s'agit d'un remède efficace. En fait, le spray CDS a très bien fonctionné lorsqu'il a été appliqué sur les ruches ou ajouté à l'eau de boisson des animaux. Des études scientifiques à long terme ont été réalisées sur des abeilles pour vérifier l'absence d'effets secondaires nocifs. Après deux ans, rien de négatif n'a été observé dans la ruche [99].

Hypothèse du mode d'action - Pharmacodynamique

Mon avis sur le mode d'action du dioxyde de chlore

Nous avons lu précédemment que le dioxyde de chlore est l'oxydant le plus efficace parmi ceux utilisés pour la désinfection. L'ozone et le chlore sont tous deux beaucoup plus réactifs que le dioxyde de chlore et seront consommés par la plupart des composés organiques. Cependant, le dioxyde de chlore est différent. Il ne réagit qu'avec les composés soufrés réduits, les amines secondaires et tertiaires, et d'autres composés organiques hautement réduits et réactifs qui sont essentiels aux agents pathogènes.

Mon concept est un peu différent. Pour moi, l'efficacité du dioxyde de chlore provient de son ORP, son potentiel d'oxydation-réduction. En augmentant la charge négative des fluides, il crée un effet similaire à celui de l'eau ozonisée, en supprimant la charge positive des protons de la cellule à pH acide. S'il y a plusieurs cellules ensemble, la charge peut se dissiper sans nuire à l'ensemble, tandis qu'elle crée un épuisement énergétique dans la cellule en fonction de son pH. Lorsque le dioxyde de chlore trouve dans le sang une zone acide, il se dissocie et l'ion chlore réagit à un ORP jusqu'à environ 1,3 V. Au cours de ce processus, il libère de l'oxygène, qui à son tour, crée des liaisons d'eau structurée H₃O₂, qui compte tenu d'une teneur plus élevée en oxygène, ne se comporte pas comme l'eau commune.

Lorsque le dioxyde de chlore trouve une zone acide, il se dissocie et l'ion chlore réagit à un potentiel ORP d'environ 1,3 V. Au cours de ce processus, il libère de l'oxygène, ce qui permet une meilleure production d'énergie mitochondriale. Comme cette teneur en oxygène est plus élevée, l'énergie cellulaire globale est plus élevée.

When chlorine dioxide finds an acidic area, it dissociates, and the chlorine ion reacts to ORP up to approximately 1.3 V. In this process, it releases oxygen, which in turn, creates better mitochondrial energy production. Since this oxygen content is higher, the overall cellular energy is higher.

Contre les bactéries : selon la littérature scientifique, le dioxyde de chlore élimine les bactéries en s'attaquant à leurs fonctions physiologiques cellulaires de base, comme l'interruption de la synthèse des protéines. Le dioxyde de chlore attaque la structure cellulaire ou les acides à l'intérieur de la cellule. Selon la littérature scientifique conventionnelle, le dioxyde de chlore réagit directement aux acides aminés et à l'ARN de la cellule. En même temps, il perturbe la perméabilité de la membrane externe de la cellule puisqu'il peut traverser la couche protectrice des bactéries, inactivant ainsi les agents pathogènes. Il est prouvé qu'il affecte aussi bien les bactéries anaérobies que les bactéries aérobies qui n'ont pas pu

développer de résistance. Ainsi, ce système est toujours efficace après 80 ans d'utilisation avec l'eau potable.

Les bactéries réductrices de sulfate et les bactéries productrices d'acide sont les plus vulnérables à l'oxydation par le dioxyde de chlore, et toutes deux sont nocives pour l'homme.

Contre les virus : Les virus sont éliminés différemment. Le dioxyde de chlore réagit à la peptone, qui est une substance issue de l'hydrolyse des protéines et des acides aminés qui se dissout dans l'eau. Le dioxyde de chlore est censé tuer les virus en empêchant la formation de protéines. Le dioxyde de chlore a plus d'effet sur les virus que l'ozone et le chlore. D'autres sources affirment qu'il arrête le développement des capsides, une sorte de Velcro nécessaire pour se connecter aux cellules qu'il veut envahir. À mon avis, il existe une relation électromagnétique certaine, car le virus doit "se nourrir de l'énergie électrique cellulaire" et ne peut la créer lui-même puisqu'il n'a pas de métabolisme. Cela violerait les lois de la physique. Le dioxyde de chlore est paramagnétique et libère une "impulsion" électromagnétique au moment de l'oxydation. Habituellement, cet effet de décharge électromagnétique est négligé, alors qu'à mon avis, c'est l'élément central de sa pharmacodynamie.

Contre les champignons : Le dioxyde de chlore élimine les spores de moisissures en les oxydant et en inhibant leur croissance. La perte de millions de spores, ainsi que l'inhibition de l'activité enzymatique du métabolisme fongique et l'oxydation de la structure cellulaire, sont les raisons probables de l'efficacité du dioxyde de chlore contre les champignons. Les spores de moisissures peuvent devenir très dangereuses lorsqu'elles se multiplient, polluant l'air que nous respirons. La désinfection est essentielle non seulement pour contrôler les moisissures de surface mais aussi pour limiter le nombre de spores dans l'air.

Contre les parasites : Le dioxyde de chlore ne fonctionne pas seulement avec le parasite de la malaria. C'est l'un des désinfectants les plus connus, en raison de son efficacité contre des agents pathogènes tels que Giardia Lamblia et Cryptosporidium, que l'on trouve dans l'eau potable et qui provoquent des maladies comme la "giardiase" et la "cryptosporidose". La plupart des parasites ont un métabolisme acide et sont donc sensibles à la sélectivité d'oxydation du dioxyde de chlore. Selon moi, c'est la raison pour laquelle il est efficace contre le paludisme, car les globules rouges affectés sont beaucoup plus acides que les globules sains, et le dioxyde de chlore réagit en fonction des niveaux d'acidité (équation de Nernst).

Contre le mucus et le biofilm : Comme le dioxyde de chlore reste un gaz dans l'eau, il peut pénétrer dans le système interstitiel et atteindre les bactéries présentes dans le mucus, même si celles-ci sont cachées et encapsulées.

Certaines personnes en bonne santé qui ont avalé du dioxyde de chlore ont signalé avoir eu un léger rhume avec excrétion de mucus. La raison de ce phénomène pourrait être que le dioxyde de chlore dissout ce mucus où se cachent les bactéries encapsulées avant de les tuer. Le corps réagit alors en expulsant le mucus et les bactéries mortes. Le dioxyde de chlore oxyde la matrice de polysaccharides qui maintient le biofilm intact. Au cours de cette réaction, le dioxyde de chlore est réduit en ions chlorure.

Ils se répandent à l'intérieur des morceaux de biofilm, où ils restent stables. Lorsque le biofilm recommence à se développer, créant un environnement acide, les ions chlorure se

transforment en dioxyde de chlore, ce qui élimine le biofilm restant. Cela expliquerait son efficacité dans mon protocole contre l'autisme. Nous avons pu guérir plus de 300 enfants de cette maladie supposée irréversible.

En tant qu'oxydant des métaux : Lorsque l'organisme oxyde les métaux lourds, y compris le mercure, il peut ensuite les éliminer via le système hépato-rénal car le métal oxydé a des qualités différentes de celles du métal non oxydé. En termes simples, une barre de fer n'est pas tout à fait la même chose qu'une poignée d'oxyde de fer. Le corps utilise de nombreux oxydes métalliques pour le bon fonctionnement du métabolisme.

Contre les tumeurs et le cancer : Nous devons tenir compte des sous-produits du dioxyde de chlore. Les réactions entre le dioxyde de chlore et les agents pathogènes se déroulent en deux étapes, les produits de la désinfection restant dans l'eau.

Au cours de la première étape, du chlorite de sodium (NaClO_2) se forme (acceptant un électron). Au cours de la seconde, le dioxyde de chlore (ClO_2) forme du chlorure (qui accepte quatre électrons). En outre, en présence de traces de chlorate (un agent oxydant comme le chlorite), il se dissocie en chlorure de sodium, ou sel commun.

Oscillation chimique du chlorite et du dioxyde de chlore

Les oscillations chimiques sont observées dans des substances qui présentent des fluctuations dans le temps, lorsqu'elles ne sont pas en équilibre thermodynamique, ce qui donne lieu à un oscillateur linéaire chimique. Les oscillations du dioxyde de chlore et du chlorite jouent un rôle essentiel en chimie non linéaire puisque la réaction chlorite-iode est devenue l'une des plus étudiées en chimie non linéaire. Dans ces études, des oscillations, des instabilités, des effets vortex et des phénomènes spatiaux ont été observés [100].

L'oscillation et l'interférence lumineuse [101] jouent probablement un rôle direct, affectant les biophotons décrits dans les travaux du Prof. Dr. Fritz-Albert Popp [102].

Le dioxyde de chlore est un fluide oscillant qui affecte apparemment aussi les biophotons des cellules vivantes. Il a une longueur d'onde d'environ 366 nm (nanomètres), ce qui affecte la communication cellulaire et son absorption dans l'ADN, où ont lieu les transitions des électrons entre les orbites d'état excité des fréquences émises. Toutefois, ce domaine nécessite des recherches supplémentaires.

En outre, le dioxyde de chlore est paramagnétique, et lorsqu'il est oxydé, il devient diamagnétique, ce qui implique probablement la perturbation de la polarisation de la membrane mitochondriale. Cela expliquerait pourquoi le dioxyde de chlore est efficace dans les maladies terminales comme le cancer, où une apoptose des cellules cancéreuses a été observée.

Pharmacocinétique avec le paludisme

Le paludisme est causé par un parasite appelé plasmodie, qui consomme jusqu'à 100 fois plus de glucose à l'intérieur du globule rouge. Une cellule infectée génère de grandes quantités d'acide lactique, qui à son tour active la réaction d'oxydation du dioxyde de chlore avec la cellule acide.

L'ingestion d'hémoglobine a lieu à l'intérieur d'un organite appelé "vacuole alimentaire acide". Par ailleurs, la forte concentration d'acide dans cet organite pourrait servir d'endroit supplémentaire pour la conversion de l'ion chlorite (ClO_2^-) en dioxyde de chlore (ClO_2), le plus actif, à l'intérieur même du parasite. De plus, le fait qu'il oxyde les thiols et les phénols affecte le processus de reproduction et de développement du "plasmodium" dans les autres étapes de sa vie, au cours du cycle hépatique. Le fait qu'il s'agisse d'une attaque sur plusieurs fronts peut expliquer l'efficacité du dioxyde de chlore dans le traitement de la malaria.

Artemisia Annua

La surprenante efficacité de l'Artemisia annua

Comme d'habitude, les scientifiques universitaires occidentaux étaient sceptiques quant au cycle 1, 2, 4-trioxane présent dans la structure de l'Artemisia, affirmant que ce type de groupe serait instable et ne pourrait jamais servir de médicament.

Dans ses recherches, le Dr Müller de l'Université de Tübingen a prouvé qu'après sept jours de traitement avec l'Artemisia, 77% des patients atteints de paludisme se sont débarrassés de la fièvre, 88% des patients n'ont plus ressenti d'épuisement et 92% ont signalé l'absence de douleurs musculaires ou de nausées. Au cours des études, les sujets ont reçu environ **1 litre d'infusion d'Artemisia par jour, préparée avec 9 grammes de feuilles séchées**. Cela équivaut à 240 mg d'Artemisia par millilitre. N'oubliez pas que les doses étaient environ 26 fois supérieures à celles utilisées lors des tests in vitro. Curieusement, cette université ne recommande pas la consommation de l'infusion d'Artemisia, car certains patients ont développé à nouveau le paludisme après quatre semaines.

Le plus probable est que ces patients l'ont contracté à nouveau après avoir été piqués par un moustique, un phénomène omniprésent en Afrique. Nous devons comprendre que l'oxydation élimine l'agent pathogène, mais qu'elle ne protège pas des nouvelles infections car elle n'immunise pas le système.

Nous savons maintenant que l'étrange structure du 1, 2, 4-trioxane est à la base de l'efficacité de son mécanisme. C'est la liaison de l'endoperoxyde dans l'anneau que l'artémisinine "**déclenche**" en **s'oxydant à proximité du parasite Plasmodium** et la libération de radicaux réactifs qui détruisent finalement le parasite.

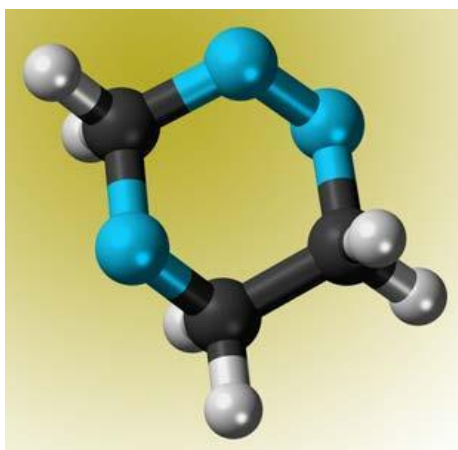


Fig. 55 : Structure tridimensionnelle du 1,2,4 trioxane

Cela signifie que son efficacité est basée sur le même concept que le dioxyde de chlore : l'oxydation sélective du pH. Il est donc peu probable que ce remède puisse créer une résistance, surtout lorsqu'il est utilisé depuis des centaines d'années.

Personnellement, je pense qu'il est beaucoup plus facile pour un agent pathogène de créer une résistance à un composé synthétique. Il n'existe pas de données sur les parasites qui ont réussi à développer une résistance contre l'extrait d'une plante entière.

Les chercheurs ont observé une résistance à la chloroquine fabriquée synthétiquement, mais jamais au thé d'écorce de quinquina, qui est toujours aussi efficace aujourd'hui qu'il l'a été pendant des centaines d'années. L'idée derrière les produits synthétiques est simplement de rendre les médicaments moins chers, car scientifiquement, les variables des plantes sont beaucoup plus complexes et se sont développées sur des milliers d'années. Il est donc beaucoup plus difficile pour l'agent pathogène de s'adapter et de résister.

Comme d'habitude, certaines voix critiques conspirent pour affirmer qu'un nombre insuffisant de personnes ont été testées pour affirmer que l'*Artemisia* est efficace contre le paludisme.

Cependant, les collaborateurs d'Anamed ont rassemblé de nombreuses données en sa faveur, notamment celles de Ralph Wiegand et Arba Minch d'Éthiopie et de Maïke Ettlting de Musoma, en Tanzanie. Tous deux ont traité plus de 1 000 personnes avec un taux de réussite de 80% à 100%.

DMSO (sulfoxyde de diméthyle)

(Voir plus d'informations dans les chapitres 2 et 7)

Le *Di-Méthyl-Sulf-Oxyde* est un dissolvant utilisé depuis 1953 qui provient de l'industrie du bois. Le DMSO possède des propriétés exceptionnelles : un large champ d'application pharmacologique et de multiples effets anti-inflammatoires. En même temps, il a des effets de dissolution du collagène, de vasodilatation et de pénétration. Il est utilisé dans les médicaments sur ordonnance, principalement comme agent de transmission.

Le DMSO peut être administré :

- Par voie orale
- Par voie intraveineuse
- Par voie topique (pour les troubles ostéomusculaires et sur la peau)
- Même pour la reproduction assistée

Le DMSO et son métabolite, le sulfonamide, sont ensuite excrétés par l'urine et les fèces.

Des études menées à l'Université de Valence en 2010 ont montré une grande tolérance clinique, sans effets indésirables, lors de l'utilisation de DMSO à des concentrations de 50% par voie topique.

Il est également utilisé officiellement en conjonction avec les traitements de chimiothérapie et l'extraversion des cytostatiques.

À ce jour, il existe plus de 11 000 articles scientifiques sur la médecine clinique et, selon le Dr Stanley, des États-Unis, il s'agit de l'un des produits chimiques les plus utiles mais les moins bien compris. En ce qui concerne les utilisations médicales, il est prescrit pour une grande variété d'affections, notamment la douleur, l'inflammation, la sclérodermie [103][104], la cystite interstitielle, l'arthrite [105] et l'augmentation de la pression intracrânienne [106].

Aux États-Unis, la FDA l'a approuvé comme conservateur pour les organes transplantés et le traitement de la cystite. Malheureusement, cette substance n'est plus au centre de la médecine conventionnelle, et elle est pratiquement indisponible.

Une propriété particulière de ce médicament, même en application topique, est qu'il peut provoquer une odeur corporelle ou une haleine semblable à celle de l'ail.

Lorsqu'une Irlandaise est décédée en 1965 alors qu'elle prenait plusieurs médicaments en association avec du DMSO, la FDA a fermé tous les essais cliniques aux États-Unis par mesure de prévention, bien que la cause du décès n'ait jamais été déterminée. Après plus de 50 ans et des centaines d'études sur des humains, aucun décès n'a été signalé, ni aucun changement indésirable dans les yeux humains, comme cela s'est produit dans un essai sur des chiens [107].

L'une des particularités du DMSO est sa capacité à transporter d'autres médicaments à travers les membranes de la peau. Sa capacité de transport dépend du poids moléculaire, de la forme moléculaire et de l'électrochimie des molécules. Cela en fait un excellent système d'administration de médicaments qui évite le risque d'infection toujours présent lors de la pénétration de la peau.

Il est connu comme analgésique topique à une concentration de 70% avec 30% d'eau.

Le DMSO réduit l'inflammation, stabilise les membranes des cellules endommagées et c'est donc, avec l'aspirine, le principal anti-inflammatoire non stéroïdien, très probablement grâce à son action sur les groupes -SH (sulfhydryle).

Son principal inconvénient est qu'il peut créer une odeur désagréable dans la zone d'application et, occasionnellement et à très haute dose, il peut provoquer des maux de tête.

Il peut être utilisé sur la peau, ingéré, absorbé par les muqueuses, mais **il n'est pas utilisé dans les lavements [NDT: rectaux]** pour éviter la réabsorption des toxines contenues dans les fèces.

Il a été rapporté comme observations cliniques lors d'études sur des souris que le DMSO prolongeait la vie et aidait à combattre la résistance des bactéries nuisibles. De nombreuses études ont documenté son efficacité dans la réparation des tissus mous, dans les nécroses locales, les ulcères de la peau et les brûlures. En externe, dans les traumatismes, les douleurs articulaires, les inflammations, l'ostéoarthrite et les douleurs générales.

Études de l'Université de Chicago

En 1971, le Dr de la Torre a commencé à expérimenter le DMSO pour les blessures du système nerveux central. Il a découvert que le DMSO était capable de réduire la pression intracrânienne mieux que toute autre substance connue à ce jour. De même, il a observé comment il stabilisait la pression artérielle, améliorait la capacité respiratoire, régulait la production d'urine en l'augmentant jusqu'à cinq fois et améliorait le flux sanguin devant la moelle épinière dans les zones endommagées [108][109][110].

Le Dr. De la Torre affirme que le DMSO est probablement un excellent produit pour le traitement des accidents vasculaires cérébraux, une maladie dévastatrice qui touche de nombreuses personnes. Au cours de ses études préliminaires, les données obtenues sur des animaux ont montré que, lorsqu'il est injecté à des concentrations élevées, il constitue un agent précieux pour dissoudre les caillots sans qu'aucune toxicité indésirable ne soit observée.

Le DMSO et l'eau se mélangent à merveille à toutes les concentrations. Le lien avec l'eau est 1,3 fois plus fort que le lien entre les eaux, selon le Dr Stanley W. Jacob, puisque les molécules de DMSO et d'eau sont similaires en taille, forme et polarité.

Le DMSO compte six atomes d'hydrogène de plus que l'eau (qui n'en compte que deux), et ils agissent en entraînant des molécules organiques complexes sans les altérer, se mélanger à elles ou modifier leur structure. Dans l'organisme, le DMSO peut facilement traverser les membranes et la barrière hémato-encéphalique, tout comme l'eau, sans endommager les tissus. Il peut transporter des nutriments vers d'autres substances qui en ont besoin à travers les membranes. Le DMSO ne transporte pas les bactéries ou les virus à travers les membranes car ceux-ci sont trop gros.

Les personnes sensibles remarquent un goût d'ail dans leur bouche lorsqu'il est appliqué sur la peau. Les patients doivent être informés de ce phénomène afin qu'ils ne soient pas surpris.

Les recherches montrent que le DMSO soulage la douleur, en réduisant ou même en bloquant la conduction des impulsions le long des cellules nerveuses, ce qui atténue la douleur des blessures musculaires, des incisions post-opératoires ou d'autres types de douleur.

Ce soulagement ne dure que quelques heures, car le DMSO se dissipe avec le temps.

Son effet diurétique facilite l'élimination des toxines par l'urine, accélérant ainsi les processus de détoxification. En même temps, il est antibactérien : il ne tue pas nécessairement les bactéries, mais il inhibe leur reproduction [111].

Le DMSO a d'abord été utilisé dans les traitements vétérinaires. Aujourd'hui, il est surtout utilisé sur les chevaux, sous forme de gel topique, par voie intraveineuse ou par une sonde naso-gastrique. Il est classé parmi les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) car il possède des propriétés antioxydantes qui peuvent interrompre le processus inflammatoire. Le DMSO se lie facilement à l'hydroxyde (OH).

Il est utilisé par voie parentérale pour : Les traumatismes du système nerveux central (crâne et moelle épinière) ; Arthrite septique, compression médullaire et myalgies dorsales et lombaires d'origine neurologique, diarrhée aiguë, encéphalomyélite équine de l'est, endotoxémie, ischémie intestinale, fourbure, méningite néonatale, myéloencéphalite équine protozoaire, pneumonies, pleurésie, syndrome d'inadaptation néonatale.

Traitement du cancer

Le DMSO diméthylsulfoxyde s'est avéré particulièrement efficace dans le groupe des lymphomes, car il réduit la douleur, rendant la morphine inutile dans un groupe de recherche.

Résumé général des utilisations médicales

- Il agit comme un tranquillisant, produisant une agréable sensation de sédation sur le cerveau, même lorsqu'il est appliqué sur la peau.
- Il soulage les douleurs locales spécifiques.
- Elle aide en cas d'angine et de crise cardiaque, en neutralisant les effets nocifs dans le cœur. Il aide à la désintoxication des métaux lourds car il se lie à eux (mercure, plomb, aluminium, cadmium, arsenic, nickel), les chélatant par l'urine, les selles et la sueur.
- Il blanchit les télangiectasies (petits vaisseaux sanguins dilatés proches de la surface de la peau).
- Il bloque la transmission des messages de douleur au cerveau par l'introduction de la conduction dans les petites fibres nerveuses.
- Le DMSO aide à inverser les cellules malignes, les transformant en cellules saines.
- Le DMSO semble dissoudre la couverture des protéines du virus, laissant le noyau sans protection et l'acide nucléique exposé au système immunitaire.
- Il élimine la douleur des brûlures superficielles, en réduisant l'inflammation.
- Il est efficace dans les maux de tête et élimine les tensions musculaires souvent concomitantes. Il est bactériostatique, fongistatique et virostatique, inhibant la croissance des micro-organismes pathogènes.
- Il est capable de protéger les tissus dans les plaies provoquées par le gel.
- C'est un bon diurétique et il favorise la formation d'interféron dans l'organisme, en stimulant la réponse immunologique.
- Il est efficace dans le traitement des boutons douloureux, des callosités, des ongles rouges, des oignons, de l'exostose, des douleurs des talons, des inflammations de la goutte, antimycosique et antifongique. Il stimule la cicatrisation des plaies dans les cas internes et externes. Il aplatit la masse des cicatrices en relief, lobulaires, nodulaires.
- C'est un anti-inflammatoire puissant à utiliser en cas d'arthrite, d'arthrose, de rhume, d'entorses et de foulures.
- C'est un vasodilatateur, lié à la libération d'histamine dans les cellules et à l'inhibition de la prostaglandine.
- Il est utile dans le traitement de la sclérodémie, en redonnant de l'élasticité au tissu conjonctif.
- Il améliore l'approvisionnement en sang des zones blessées, en dilatant les vaisseaux sanguins, en améliorant l'apport en oxygène et en réduisant les caillots de plaquettes dans le sang.

- Il possède des effets radio-protecteurs, facilitant la réparation des dommages dans les doubles chaînes d'ADN, fournissant une protection contre les radiations au niveau cellulaire dans tout le corps.
- Il favorise l'excrétion par l'urine.
- Il améliore les tissus blessés et agit comme un relaxant musculaire.
- Il réduit la taille des varices et leur inflammation, tout en soulageant les crampes.
- Il réduit l'incidence des caillots de plaquettes dans les vaisseaux sanguins. Il réduit l'inflammation et le gonflement. Il a été utilisé dans la maladie de Peyronie, la cystite interstitielle, les hémorroïdes et l'épididymite.
- Il a un effet spécifique sur la contractilité cardiaque, en maintenant l'absorption du calcium de la fibre musculaire, réduisant ainsi la charge de travail du cœur.
- Une solution de DMSO diluée dans une solution saline une ou deux fois par jour est utile pour les problèmes oculaires, notamment la cataracte ou le glaucome.
- Des résultats positifs ont été obtenus dans le traitement des accidents vasculaires cérébraux, de l'amyloïdose, des traumatismes crâniens, des maux de dents, de la dépression, de la fibromyalgie, du diabète, de l'herpès labial, de l'acné, des chéloïdes, des hématomes, etc.
- En cas d'accident vasculaire cérébral, le DMSO permet de défaire les caillots qui pourraient être présents dans le cerveau ou à d'autres endroits du corps. Il est donc utile en cas d'infarctus du myocarde, pour favoriser une bonne circulation sanguine tout en préservant et régénérant les tissus.

Conseil :

En cas d'attaque cérébrale (accident vasculaire cérébral [AVC]) :

- Mélanger DMSO 70% + une cuillère à café d'huile d'olive et appliquer sur les bras et les jambes.

En cas d'infarctus :

- Buvez 1 à 2 cuillères à café de DMSO 70% mélangé à du jus (ou dilué dans de l'eau), toutes les 15 minutes.

Chapitre 7

Rapport d'expertise sur le dioxyde de chlore






Mon travail a été critiqué (je commence à m'y habituer) parce que je n'ai pas de diplôme spécifique en sciences pharmaceutiques. J'ai donc commandé un rapport d'expertise pharmaceutique professionnel sur le dioxyde de chlore et ses effets sur l'être humain.

Les rapports d'expertise judiciaire, ou examens médico-légaux, sont toujours réalisés par des professionnels certifiés ayant une expertise reconnue et une formation supérieure spécialisée. Leur fonction est de fournir des informations fiables dans les cours de justice. Le rapport suivant a été fourni par GNG Peritaciones Farmacéuticas Jurídicas, avec le numéro d'associé judiciaire : Associé PE. JU. BA. N. 000861 en Espagne.

Rapport :

CHLORE : L'élément chlore se trouve dans la dix-septième colonne et la troisième ligne du tableau périodique (chimiste russe, Dmitriv Ivanovich Mendeliev 1834-1907). Cette position indique qu'il possède trois orbitales, ou coquilles, contenant 2, 8 et 7 électrons, soit un total de dix-sept. Dans la dernière orbitale, la plus externe, il y a sept électrons. Tout dans la nature tend vers une stabilité maximale, ce qui signifie, pour cette orbitale finale, un achèvement avec un électron huit. La règle de l'octo.

Ces trois caractéristiques rendent le chlore extrêmement polyvalent, de telle sorte qu'il peut agir avec les états d'oxydation indiqués dans le tableau ci-dessous. Il peut agir avec d'autres éléments en formant des liaisons ioniques ou des liaisons covalentes, selon qu'il obtient des électrons de l'autre atome ou composé ou qu'il les partage. La polyvalence du chlore et les combinaisons possibles sont très élevées.

État d'oxydation	-1	+1	+3	+5	+7
Formule	Cl ⁻	ClO ⁻	ClO ₂ ⁻	ClO ₃ ⁻	ClO ₄ ⁻
Structure:					

Il n'est pas surprenant que la nature ait choisi le chlore comme anion le plus abondant dans le corps humain. Il est si important qu'il est considéré comme un micronutriment. Du point de vue physiologique, l'anion chlore, Cl⁻, est le plus abondant dans le liquide extracellulaire du corps humain. Il a la capacité d'entrer et de sortir des cellules avec le sodium ou le potassium ou combiné avec des cations majeurs comme le calcium.

Le chlore régule, conjointement avec le sodium, l'équilibre hydrique (extracellulaire) et l'équilibre acide-base. Le taux normal de chlore dans le sérum se situe entre 96 et 106 mEq/L, tandis qu'à l'intérieur des cellules, il se situe autour de 4 mEq/litre. L'ion chlore est indispensable à la production d'acide chlorhydrique dans l'estomac. Sans lui, la digestion des protéines, des graisses et l'assimilation des minéraux ne seraient pas possibles.

Les besoins quotidiens en chlore des adultes sont de 750 mg. Il provient principalement des aliments salés, des fruits, des légumes, des viandes transformées et des conserves de légumes. Le chlore ingéré est presque entièrement absorbé par l'intestin et est éliminé par la sueur et surtout sous forme d'acide chlorhydrique dans l'estomac.



Nous voyons comment la molécule d'acide chlorhydrique (HCl), également connue sous le nom de chlorure d'hydrogène, présente une répartition des charges. Il y a une partie de la molécule avec une plus grande concentration d'électrons, ce qui génère une zone négative. Par conséquent, il y aura une autre partie de la molécule avec un déficit de nuages électroniques qui sera la zone positive. Cela en fait une molécule plus réactive.

Les niveaux de Cl^- tendent à être régulés par les processus affectant le sodium, les changements de l'un étant associés aux changements de l'autre. L'équilibre acide-base influence les niveaux de sodium de sorte que l'anion chlore est réabsorbé et excrété en proportion inverse du bicarbonate pour maintenir le pH sérique.

Valeur du pH

Le pH nous renseigne sur l'alcalinité ou l'acidité d'une dissolution. Le maintien du pH du milieu intérieur est d'une importance vitale pour les êtres vivants. C'est l'une des constantes que le corps essaie de maintenir, car elle est fondamentale pour l'activité enzymatique et d'autres fonctions vitales. Le métabolisme intermédiaire quotidien va générer beaucoup d'acides. Malgré cela, la valeur du pH restera stable et avec une faible marge de variabilité. Cela est dû à l'action des amortisseurs physiologiques qui vont agir immédiatement pour éviter des changements significatifs du pH, et aux mécanismes de régulation pulmonaire et rénale, qui sont finalement responsables du maintien du pH.

L'importance du pH : L'acidité rompt les liaisons covalentes. Toute la chimie du carbone, la chimie organique, est construite avec des liaisons covalentes.

Potentiel membranaire

Le potentiel membranaire est la différence de charge électrique (tension) de part et d'autre de la membrane, produit de la distribution asymétrique des ions. Les organismes ont deux espaces : extracellulaire et intracellulaire. Dans le liquide extracellulaire ou interstitiel, l'ion le plus abondant est l'ion chlorure (Cl^-). Dans le milieu intracellulaire (cytoplasme), les protéines sont les anions les plus abondants. Dans les conditions de pH cellulaire interne, elles sont ionisées négativement en raison de la libération d'ions hydrogène (H^+).

Le cation le plus abondant dans le tissu interstitiel est l'ion sodium et l'ion potassium dans le cytoplasme avec des concentrations intra-extra cellulaires différentes des ions les plus abondants. Le déséquilibre ionique produit par la polarisation de la membrane est dû à la différence de perméabilité de la membrane à chacun de ces ions.

L'ion potassium traverse librement la membrane, alors que la perméabilité au sodium est plus faible. Les ions sodium sont également extrudés par transport actif, avec la pompe sodium-potassium.

En raison de leur taille, les protéines ne peuvent pas passer librement à travers la membrane. Toute cette dynamique établit une différence de potentiel à l'état de repos de (-90 mV.) L'existence de ce potentiel membranaire est indispensable pour l'origine et la transmission de l'influx nerveux. Normalement, il existe des potentiels électriques à travers les membranes dans toutes les cellules. Les cellules nerveuses et musculaires sont AUTO-EXCITABLES, capables de générer des impulsions électrochimiques dans leurs membranes, et dans de nombreux cas, de transmettre des signaux[112].

Lorsque le potentiel membranaire est généré par la DIFFUSION de différents ions, en raison des différentes perméabilités de la membrane, ils s'influencent :

- La polarité de la charge de chaque ion diffusé.
- La perméabilité de la membrane à chacun des ions.
- La concentration des ions à l'extérieur et à l'intérieur de la membrane.

Les ions sodium, potassium et chlorure sont les ions les plus essentiels impliqués dans la génération du potentiel de membrane dans les fibres nerveuses et musculaires. Les différences de concentration des ions sodium et potassium sont responsables de la transmission nerveuse.

Un degré de concentration positive à l'intérieur de la membrane entraîne une électro-négativité à l'intérieur de celle-ci. Cela explique que s'il y a une plus grande concentration d'ions potassium à l'intérieur de la membrane, il y aura également une plus grande diffusion de cet élément de l'intérieur vers l'extérieur de la membrane, générant un déficit en charges positives à l'intérieur de la membrane, ce qui doterait ce milieu d'une charge négative.

Le potentiel membranaire n'est pas le même dans toutes les cellules, selon leur origine ; les cellules musculaires, par exemple, oscillent entre -50 et +60 mV.

La concentration différente des ions sodium-potassium de part et d'autre de la membrane détermine la TENSION du potentiel de membrane.

La perméabilité des canaux Na⁺ et K⁺ change pendant la conduction de l'influx nerveux. Par conséquent, les mutations de perméabilité pour Na et K sont importantes pour la transmission du signal nerveux.

Pompe SODIUM-POTASSIUM (Na-K)

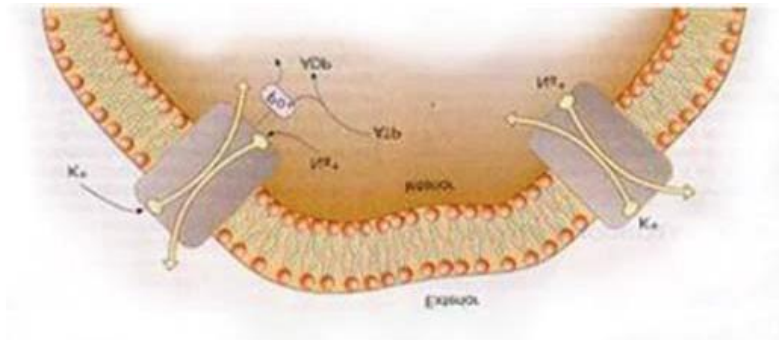


Fig. 56 : Schéma de fonctionnement

La pompe sodium-potassium extrait 3 Na⁺ et introduit 2 K⁺, générant une différence de potentiel de = - 90 mV.

La molécule de dioxyde de chlore a un potentiel inférieur à celui de la membrane cellulaire, de sorte que les cellules ne se "sentent pas attaquées".

L'énergie de liaison est l'énergie nécessaire pour rompre la liaison spécifique de la molécule. La paire ionique possède une énergie inférieure à celle des ions séparés.

Mitochondries

Les mitochondries sont des organites cellulaires chargés de fournir l'énergie nécessaire à l'activité cellulaire (respiration cellulaire). Elles sont situées dans le cytoplasme de la cellule. Les mitochondries sont les centres énergétiques des cellules et synthétisent l'ATP à partir de combustibles métaboliques (glucose, acides gras et acides aminés). Les mitochondries possèdent une membrane externe perméable aux ions, aux métabolites et à de nombreux polypeptides. Cette perméabilité est due à des protéines formant des pores, appelées porines ou VDAC (voltage-dependent anion channel), qui permettent aux molécules d'entrer. La présence d'O₂ stimule l'augmentation des mitochondries présentes dans les cellules. Cette augmentation d'énergie se traduit par une augmentation de l'activité cellulaire. Les cellules enrichies peuvent agir en fonction des demandes de l'organisme à ce moment-là (macrophages, cellules tueuses).

Réponse immunitaire-Cytokines

Les interactions complexes entre les cellules sont régulées par une série de protéines de faible poids moléculaire, collectivement appelées cytokines.

Les cytokines fonctionnent comme des messagers du système immunitaire : elles régulent l'intensité et la durée des réponses immunitaires, en stimulant ou en inhibant la prolifération de cellules spécifiques, la sécrétion d'anticorps et d'autres cytokines.

Les cytokines sont sécrétées par plusieurs cellules impliquées dans la réponse immunitaire en réponse à un stimulus, et elles agissent sur les cellules cibles qui expriment dans leur membrane des récepteurs spécifiques pour une cytokine donnée. La liaison d'une cytokine à son récepteur membranaire transmet un signal vers l'intérieur de la cellule qui entraîne des changements dans l'activation et l'expression des gènes. Dans le sérum, des récepteurs solubles pour les différentes cytokines ont été détectés. Leur fonction est de contribuer à la régulation de leurs activités.

Les cytokines peuvent être impliquées dans différents types de signalisation cellulaire :

- Autocrine : se liant à la même cellule qui la sécrète.
- Paracrine : elle agit sur une cellule voisine
- Endocrine : liaison avec des cellules éloignées

Les cytokines jouent un rôle clé dans les réponses immunitaires innées, via des mécanismes d'action directe contre l'agent intrusif, ou via la mobilisation de mécanismes immunorégulateurs tels que les initiateurs de l'inflammation, l'augmentation de la température corporelle (fièvre) et l'activation des cellules NK (Natural Killer) et des macrophages. Les cytokines qui agissent durant cette phase sont produites par les macrophages, les cellules NK et d'autres cellules non immunitaires comme les fibroblastes et les cellules endothéliales. Les principales cytokines qui interviennent dans les réponses innées sont le facteur de nécrose tumorale (TNF- α) et l'interféron.

Dénaturation des protéines

La dénaturation est un changement structurel au cours duquel les protéines perdent leur structure à l'état natif et, par conséquent, leur activité cellulaire optimale. La dénaturation peut également modifier les propriétés physicochimiques d'une protéine. La forme finale de la protéine détermine la manière dont elle interagira avec son environnement. Si la forme de la protéine est modifiée par des facteurs externes, elle ne peut plus fonctionner. Elle a été dénaturée.

La dénaturation peut se produire par la dissociation des sous-unités ou la rupture des liaisons. Pour de nombreuses protéines, la dénaturation est irréversible. Cela dépend du degré de modification des structures de la protéine. Les protéines dénaturées peuvent présenter une perte de solubilité, une augmentation de la viscosité, une réduction des coefficients de diffusion et une perte des propriétés biologiques.

Hémoglobine

L'hémoglobine est une protéine avec un ion central de fer, présente dans les globules rouges. Elle est chargée de transporter l'oxygène et le dioxyde de carbone des poumons aux tissus de l'organisme. Elle est constituée de quatre sous-unités protéiques appelées globine et d'un groupe hème.

L'effet Bohr de l'hémoglobine est le phénomène qui établit que plus le pH du sang est bas (plus acide), moins l'hémoglobine aura d'affinité pour l'oxygène.

Cet effet augmente l'efficacité du transport de l'oxygène lorsque l'hémoglobine se lie à l'oxygène dans les poumons, mais qu'elle le libère ensuite dans les tissus, notamment dans

ceux qui ont besoin de plus d'oxygène. Lorsque le taux métabolique d'un tissu augmente, sa production de dioxyde de carbone augmente également. Le dioxyde de carbone forme du bicarbonate par la réaction suivante :



Cela entraîne une diminution du pH des tissus et, par conséquent, la dissociation de l'oxygène dans l'hémoglobine des tissus augmente, ce qui leur permet d'obtenir suffisamment d'oxygène pour satisfaire leurs besoins.

Dans les poumons, en revanche, où la concentration d'oxygène est élevée, la liaison avec l'oxygène provoque la libération des protons de l'hémoglobine, qui se combinent avec le bicarbonate pour éliminer le dioxyde de carbone.

Comme ces deux réactions se compensent, les variations du pH sanguin sont minimales. La libération tissulaire d'oxygène est déterminée par la différence de pression partielle entre les capillaires et la cellule. L'affinité entre l'oxygène et l'hémoglobine intervient également (saturation de l'hémoglobine au niveau tissulaire).

Hémoglobine anormale

L'hémoglobine est constamment soumise à l'action d'agents oxydants. L'hémoglobine peut transporter l'oxygène grâce à son ion fer central à l'état ferreux (Fe 2+), qui lui permet de se lier à l'oxygène (oxydation). Toutefois, si cet ion central est oxydé de l'état ferreux (Fe 2+) à l'état ferrique (Fe 3+), il est incapable de se lier à l'oxygène et perd sa capacité de transport de l'oxygène. Pour éviter cet état indésirable, l'hémoglobine possède une enzyme, la méthémoglobine réductase, capable de reconvertir la molécule à son état ferreux en utilisant le cofacteur NADH et en l'oxydant en NAD+.

Les toxines augmentant le taux de méthémoglobine sont divisées en deux catégories:

1. **Agents indirects** : Ils n'ont qu'une action oxydante "vivante" puisqu'ils nécessitent une biotransformation pour agir comme agents d'augmentation de la méthémoglobine. Par exemple, les dérivés nitrés et aminés forment des hydrocarbures aromatiques, des antipaludéens et des sulfamides. Ils produisent tous une hémolyse.
2. **Agents directs** : Les nitrates, les chlorates, les bromates et les iodates. Seuls les chlorates produisent une hémolyse.

Médicaments ayant la capacité d'augmenter le taux de méthémoglobine :

- Antipyrétiques et analgésiques dérivés de l'aniline.
- Anesthésiques locaux : Benzocaïne sous-cutanée, suppositoires de prilocaïne.
- Antimalariques synthétiques : Médicaments contre la lèpre.
- Antiseptiques : permanganate de potassium et sulfures.

Traitement de la douleur dans le syndrome de la douleur régionale complexe

- En ce qui concerne l'utilisation des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens), il existe des divergences quant à leur efficacité dans le syndrome de douleur régionale complexe (SPRC).
- Les opioïdes peuvent être efficaces pour soulager la douleur.
- Les tricycliques peuvent être utiles, en particulier si la douleur est continue, brûlante, spontanée ou paroxystique.
- La douleur chronique nécessite une attention particulière pour améliorer la qualité de vie du patient.

Rapport d'expert : Structures et faits

Précurseurs du dioxyde de chlore

Cette figure montre l'équilibre dynamique entre les trois formules : acide chloreux, dioxyde de chlore et ion chlorite.

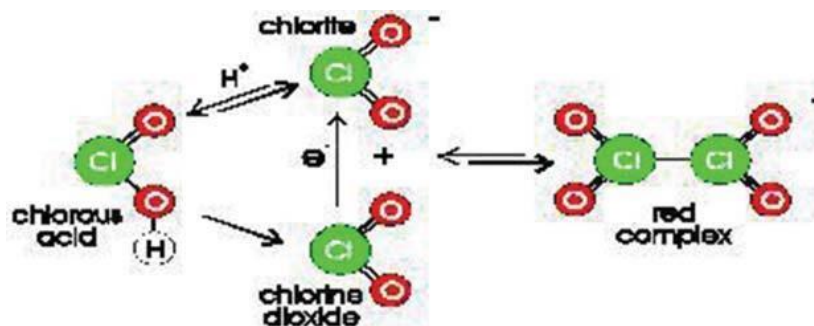


Fig. 57: Oxidation Redox

L'état d'oxydation de l'ion chlorite et de l'acide chloreux est +3 et dans le dioxyde de chlore +4. La valence +4 de la molécule de dioxyde de chlore est à l'origine de sa réactivité et de la résonance dans la distribution des électrons qui la compose. Complexe redox.

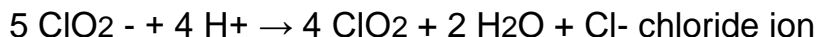
Cela permet de comprendre le mécanisme d'action du dioxyde de chlore et explique pourquoi l'eau désinfectée au dioxyde de chlore présente un résidu de l'ion chlorite. Le dioxyde de chlore (ClO_2) a une capacité d'oxydation très sélective en fonction du pH. C'est cette action qui distingue le dioxyde de chlore de l'ozone (O_3) et de l'eau oxygénée (H_2O_2), car ces derniers libèrent de l'oxygène quel que soit le pH où ils se trouvent.

Le dioxyde de chlore est une substance qui, dans des conditions normales d'utilisation, ne produit pas d'effets toxiques ou indésirables disproportionnés par rapport au bénéfice obtenu.

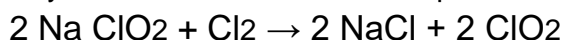
Il est efficace dans les méthodes de production suivantes.

Méthodes de production du dioxyde de chlore

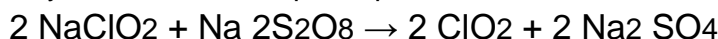
Acidification du chlorite (CD), obtention de dioxyde de chlore



Oxydation du chlorite de sodium par le chlore



Oxydation du chlorite par le persulfate



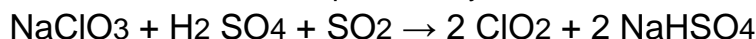
À partir d'hypochlorite de sodium et de chlorite de sodium dans un environnement acide



Réduction des chlorates par acidification en présence d'acide oxalique



Réduction des chlorates par le dioxyde de soufre



Par électrolyse, réduire le chlorate de sodium en milieu acide

Toutes ces solutions diffèrent en termes de rendement, de coût et de production de sous-produits non désirés. Par conséquent, les formulations appelées "dioxyde de chlore stabilisé" correspondent à des solutions qui contiennent certains de ces sels, la différence étant les substances ajoutées qui assurent la stabilisation et un meilleur équilibre des espèces chimiques pour obtenir la quantité indiquée de dioxyde de chlore.

Les entreprises spécialisées dans la purification de l'eau potable se sont efforcées de trouver la meilleure méthode. Traditionnellement, elles utilisaient le chlore, l'hypochlorite de sodium ou l'hypochlorite de calcium pour purifier l'eau destinée à la consommation humaine. Ces désinfectants ont l'inconvénient de réagir à la matière organique présente dans l'eau, générant une famille de résidus comme les trihalométhanes qui sont cancérigènes.

Pour éviter ce problème, les désinfectants susmentionnés ont été remplacés par le dioxyde de chlore, qui ne forme pas de trihalométhanes, même dans une eau contenant une quantité importante de matière organique. Cependant, le dioxyde de chlore peut présenter les problèmes suivants :

1. Formation d'ions chlorite (ClO_2^-)
2. Formation d'ions chlorate (ClO_3^-). Sa limite maximale autorisée serait de 1 mg/litre.

La seule méthode efficace pour éviter la formation d'ions chlorate consiste à appliquer du dioxyde de chlore sous forme gazeuse dans l'eau, en profitant de sa grande solubilité dans l'eau. De cette façon, quel que soit le dosage de dioxyde de chlore, la concentration en ions chlorate reste autour de 0,1 mg/litre, ce qui est inoffensif[113].

Avantages du dioxyde de chlore

- Efficacité bactéricide avec des valeurs de pH comprises entre 4 et 10.
- Le dioxyde de chlore est nettement supérieur au chlore pour la destruction des spores, bactéries, virus et autres organismes pathogènes à base résiduelle égale.
- Le temps de contact nécessaire est plus faible pour le ClO₂.
- Le dioxyde de chlore a une meilleure solubilité.
- Aucune corrosion n'est associée aux concentrations élevées de chlore, ce qui réduit les coûts d'entretien à long terme.
- Le dioxyde de chlore ne réagit pas avec NH₃ ou NH₄⁺.
- Il détruit les précurseurs des THM (Trihalométhanes).
- Le ClO₂ détruit les phénols et ne laisse pas d'odeur distincte.

Utilisations du dioxyde de chlore

L'action désinfectante du dioxyde de chlore est connue depuis 1900.

- En 1967, l'EPA a enregistré le premier fluide de dioxyde de chlore pour une utilisation comme désinfectant et antiseptique.
- En 1988, l'EPA a enregistré le dioxyde de chlore comme agent de stérilisation.
- En 2002, l'EPA a enregistré le dioxyde de chlore comme agent de stérilisation pour les industries, les équipements de laboratoire et le nettoyage des locaux.

Le dioxyde de chlore est l'un des antimicrobiens utilisés contre l'anthrax (maladie causée par le *Bacillus anthracis*). Lors de la crise de 2001, l'Agence de protection de l'environnement (EPA) aux États-Unis a autorisé l'utilisation de produits contenant du dioxyde de chlore pour nettoyer les surfaces contaminées par l'anthrax.

Le dioxyde de chlore est un biocide oxydant et non une toxine métallique, ce qui signifie qu'il tue les micro-organismes en interrompant le transport des nutriments à travers la membrane cellulaire, et non en interrompant le processus métabolique.

Parmi les biocides oxydants, le dioxyde de chlore est le plus sélectif. Toutefois, comme tous les produits chimiques désinfectants, il peut être toxique s'il est manipulé de manière inappropriée ou consommé par voie interne ou absorbé ou soumis à une exposition prolongée.

4.1 Brevet et développement de la recherche sur les ions chlorite/dioxyde de chlore

De nombreux patients ayant reçu une transfusion sanguine développent des infections causées par des germes présents dans le sang donné. Les infections dues à des transfusions de sang contaminé de mauvaise qualité ont entraîné des coûts supplémentaires pour le secteur des soins de santé. Heureusement, cela ne devrait plus se reproduire car il existe plusieurs méthodes brevetées basées sur le dioxyde de chlore, capables de désactiver les germes présents dans le sang des donneurs, sans altérer les globules rouges ni leur fonction dans l'organisme du receveur.

4.1.1 FAITS

1988. Classification internationale des brevets : A61K 31/19, 33/14, A61L 20/16 et publication internationale n°. WO 88/01507 du 10 mars 1988.

Cette méthode brevetée traite, in vitro, les globules rouges des donneurs qui peuvent contenir des virus tels que le HTLV-III (l'agent causal du syndrome d'immunodéficience acquise - SIDA).

Les globules rouges sont traités avec une solution de chlorite de sodium à 0,13% et d'acide lactique à 1,26% diluée dans une solution saline (chlorure de sodium). Ce traitement permet de désactiver le virus HTLV-III, entre autres.

Les concentrés de globules rouges traités sont ensuite lavés dans une solution saline, ce qui les rend propres à la transfusion. Ce traitement n'affecte pas la fonction ni la morphologie des globules rouges (disque biconcave).

L'action de l'hémoglobine dans les globules rouges demeure, permettant l'échange du dioxyde de carbone produit par la respiration cellulaire et de l'oxygène provenant des poumons (effet Bohr de l'hémoglobine). Une fois ce résultat obtenu, il était indispensable de tirer le meilleur parti de tous les composants sanguins (plasma, plaquettes, cryoprécipités et facteurs de coagulation). Les transfusions de plaquettes étaient connues pour produire des infections bactériennes, provoquant des septicémies.

4.1.2 FAITS

En 1991, aux Etats-Unis, Alcide Corporation, Norwalk, Conn. crée le brevet n. 5.019.402 le 28 mai.

Cette méthode brevetée permet de conserver plus longtemps les produits sanguins (plaquettes, plasma, etc.), sans risque d'infection microbienne. Les composants sanguins sont sensibles à ce type d'infection. Elle est brevetée depuis 1994 contre le risque de contamination par des virus, spores et champignons dans le sang lors de la manipulation et de la conservation.

Le dioxyde de chlore est reconnu pour son action bactéricide, fongicide, sporicide, anti-levures et antivirale.

Le brevet actuel est basé sur la libération de dioxyde de chlore dans les poches de collecte de sang par la présence de chlorite de sodium, en conjonction avec l'anticoagulant (acide citrique et citrate de sodium), essentiel pour maintenir le sang dans un état fluide.

Aucun effet indésirable n'a été observé en ce qui concerne le facteur de coagulation ou l'activité du facteur VIII et du facteur IX. Il n'y a pas eu non plus de modification de la molécule d'hémoglobine dans les globules rouges.

Ce brevet est également utile pour la désinfection des plaquettes, tant humaines que provenant d'autres mammifères. Des études montrent l'absence de toxicité de la méthode en analysant in vitro le facteur VIII (anti-hémophilique). Une solution de Facteur VIII a été contaminée par le virus de la stomatite vésiculaire (VSV). Ensuite, elle a été désinfectée avec la méthode brevetée (chlorite de sodium + acide lactique + solution anticoagulante EDTA). Enfin, des études montrent que la protéine du facteur VIII de coagulation perd une activité biologique minime pendant le traitement.

En ce qui concerne les essais avec les plaquettes, cette étude a inoculé une solution de plaquettes concentrées avec E. coli. Les plaquettes ont ensuite été traitées avec du dioxyde de chlore à différentes concentrations (33 ppm, 50 ppm, 75 ppm, 100 ppm, 125 ppm et 250 ppm). Les chercheurs ont constaté qu'à partir de 75 ppm, le dioxyde de chlore était efficace pour stériliser les plaquettes infectées par E. coli. Par la même méthode, ils ont pu prouver l'efficacité du dioxyde de chlore contre l'infection par S. Aureus.

Cette méthode est également utile pour prévenir la transmission de virus, bactéries et protozoaires non apparents chez le donneur (porteur sain), mais qui pourraient se développer dans l'organisme du récepteur avec virulence.

Ces deux brevets sont la preuve que le dioxyde de chlore ne peut pas être responsable de la méthémoglobinémie ou de la détérioration des membranes des globules rouges car cela invaliderait leur finalité.

L'expert qui signe le rapport, précise que ce brevet a montré que le chlorite et le dioxyde de chlore ne sont pas hémolytiques aux doses recommandées.

4.1.3 FAITS

Désignation du chlorite de sodium comme médicament orphelin pour la sclérose latérale amyotrophique (SLA)

DÉCISION D'EXÉCUTION DE LA COMMISSION

Le 19 juin 2013, relative à la désignation du "chlorite de sodium" comme médicament orphelin selon le règlement (CE) n 141/2000 du Parlement européen et du Conseil.

L'article 1 stipule : "Le chlorite de sodium" bénéficie d'une désignation en tant que médicament orphelin pour l'indication suivante : traitement de la sclérose latérale amyotrophique (SLA).

Ce médicament est inscrit au registre communautaire des médicaments orphelins sous le numéro EU/3/13/1139.

La sclérose latérale amyotrophique (SLA) est une maladie du système nerveux, dans laquelle les cellules nerveuses du cerveau et de la moelle épinière se détériorent progressivement. Cette détérioration entraîne une perte du contrôle des mouvements et peut évoluer vers la paralysie. Les causes exactes sont encore inconnues, mais on pense qu'elles incluent des facteurs génétiques et environnementaux.

Les symptômes varient en fonction des premiers muscles touchés et comprennent la perte d'équilibre, la perte de contrôle des mains et des difficultés d'élocution. Lorsque la SLA affecte les muscles utilisés pour la respiration, elle peut entraîner la mort par insuffisance respiratoire.

Le développement d'une réponse efficace implique différents groupes de cellules. Les interactions complexes entre ces cellules sont régulées par une série de protéines sécrétées, collectivement appelées cytokines.

Les cytokines fonctionnent comme des messagers du système immunitaire : elles régulent l'intensité et la durée de la réponse immunitaire, en stimulant ou en inhibant la prolifération des cellules, la sécrétion d'anticorps ou d'autres cytokines. Les macrophages sont

un type de globules blancs qui font partie du système immunitaire. Les cytokines qui agissent durant cette phase sont produites principalement par les macrophages et les cellules NK (Natural Killer). Les macrophages interviennent dans le processus d'inflammation. Dans la SLA, des niveaux élevés de cytokines sont produits. Elles attaquent et endommagent les cellules nerveuses du cerveau et de la moelle épinière. Le chlorite de sodium devrait réduire cette activité en bloquant les macrophages, empêchant ainsi la progression de la maladie. Le médicament sera administré par injection dans une veine.

De l'avis de l'expert signant ci-dessous, si une substance peut être administrée par injection dans une veine, cela signifie qu'elle ne provoque pas d'hémolyse.

4.1.4 LES FAITS

En octobre 2001, des lettres contenant des spores d'anthrax ont été envoyées à plusieurs bureaux de médias et à deux sénateurs américains, causant la mort de cinq personnes et en infectant dix-sept.

- La décontamination du Sénat pour éliminer les spores à l'aide de dioxyde de chlore a coûté 27 millions USD.
- La décontamination du bureau de poste de Brentwood, à Washington, a coûté 130 millions USD et a pris 26 mois[114].

Pendant cette crise, le 9 novembre 2001, l'EPA-USA a autorisé l'utilisation de produits contenant du dioxyde de chlore gazeux dans une solution aqueuse pour nettoyer les surfaces contaminées par des spores d'anthrax.

4.1.5 FAITS

Le Dioxychlor®, recherché et développé par American Biologics®, est un produit antiviral, antibactérien et antifongique. Le Dioxychlor® est utilisé depuis plusieurs années en perfusion à l'American Biologics® Integrative Hospital and Medical Center, ainsi que dans d'autres cliniques et hôpitaux du monde entier.

En 2001, le professeur Robert W. Bradford, D.Sc., et Henry W. Allen du Bradford Research Institute de Californie ont étudié le mécanisme d'action et les résultats cliniques du Dioxychlor®. Le Dioxychlor® est un sel de sodium inorganique (chlorite de sodium). Son application a été étendue au traitement du virus d'Epstein-Barr (EBV), du cytomégalovirus (CMV) et des virus de l'hépatite A et B. Sa structure chimique dépend du pH, c'est-à-dire que sa stabilité dépend de la concentration en ions hydrogène dans le milieu environnant.

Le dioxychlor® donne une molécule neutre constituée de trois atomes électronégatifs maintenus ensemble par des liaisons covalentes et covalentes coordonnées. À partir de cet amas, un seul atome d'oxygène hautement réactif est libéré sur l'organisme cible. Cet oxygène naissant est l'agent actif du Dioxychlor®. Cet atome d'oxygène possède la capacité antivirale, antifongique et antibactérienne.

Dose : Pendant l'étude, le Dioxychlor® a été administré par une perfusion intraveineuse de 100 ml de solution saline avec 10 cc de Dioxychlor®. Des études intraveineuses menées à l'American Biologics Medical Center ont établi que 10 ml de 25 000 ppm de Dioxychlor® dans 100 ml de solution saline, administrés en 30 minutes, constituent un niveau de dosage sûr.

La guanine (un acide aminé présent dans l'ADN et l'ARN) est très sensible à l'oxydation. Une fois oxydé, le métabolite qui en résulte entrave la réplication de l'acide nucléique viral, et le virus est désactivé.

Des études ont été réalisées contre le virus d'Epstein-Barr (EBV).

4.1.6 FAITS

Oxo Chemie en Suisse développe la formule WF10.

Le WF10 (ou Immunokine®) est basé sur la matrice d'ions chlorite tétrachloro-décaoxygène. Elle est utilisée comme traitement adjuvant aux combinaisons antirétrovirales et aux régimes de prophylaxie des infections opportunistes chez les patients atteints du SIDA.

Les cytokines sont des messagers du système immunitaire. Elles jouent un rôle fondamental dans la réponse immunitaire innée avec des mécanismes d'action directe contre l'agent intrus, ou l'immobilisation des mécanismes de régulation immunitaire en tant qu'initiateurs de l'inflammation, l'augmentation de la température corporelle (fièvre) et l'activation des cellules NK et des macrophages.

Louisa Küne et al, chercheurs de plusieurs universités allemandes, ont publié dans le Journal of Biomedicine and Biotechnology Vol. 2011, Article ID 436587 :

"WF10 stimule la cytotoxicité des cellules NK en augmentant l'adhésion médiée par le LFA-1 aux cellules tumorales".[115] Les cellules NK ont été incubées avec et sans WF10 (concentration finale de 200 micro M de chlorite à 37°C ou 98,6°F). De manière intéressante, ils ont observé que le WF10 n'affecte que les cellules NK cytotoxiques, et non toutes les cellules NK.

L'utilisation du WF10 ou Immunokine® a été approuvée en Thaïlande chez les patients atteints de cancer du col de l'utérus et traités par radiothérapie. Ils présentent des séquelles : inflammation chronique, cystite, proctite et mucosite, selon Denton, Clarke, Maher dans l'article publié en 2015 dans The Cochrane Collaboration "Interventions non chirurgicales en cas de cystite radiative tardive chez les patients ayant reçu une radiothérapie radicale du bassin "[116].

4.1.7 FAITS

En 2008, le Journal General Virology a publié : L'effet protecteur du gaz de dioxyde de chlore à faible concentration contre le virus de la grippe A.

Takio Pharmaceutical Co. Ltd. 3-34-14, Osaka, Japon, a étudié dans son institut de recherche comment les infections grippales étaient l'une des principales causes de morbidité et de mortalité.

Chez l'homme, ce virus se propage principalement par les aérosols excrétés par le système respiratoire. Les gouttelettes de Flügge, ces minuscules gouttes de salive ou de mucus expulsées en parlant, en toussant ou en éternuant et qui servent de transport aux micro-organismes dans les voies respiratoires, agissent comme des vecteurs de transmission.

Des mesures de sécurité et de prévention contre le virus de l'influenza A étaient nécessaires. L'étude a prouvé l'efficacité du dioxyde de chlore gazeux à de très faibles concentrations.

Les expériences in vitro ont montré que le dioxyde de chlore dénature les protéines de l'enveloppe virale (hémagglutinine et neuraminidase), qui sont indispensables à l'infectivité du virus.

L'étude conclut que le dioxyde de chlore gazeux est efficace pour prévenir la transmission de la grippe A induite par aérosol chez les souris, à une concentration bien inférieure à celle autorisée pour les êtres humains. Par conséquent, le dioxyde de chlore peut être utilisé dans des lieux d'activité humaine sans nécessiter d'évacuation.

4.1.8 FAITS

Les germes opportunistes multirésistants (MDR) sont à l'origine d'infections dans des centaines d'hôpitaux, notamment dans les centres médicaux des pays développés.

En septembre 2014, une étude réalisée par Atsushi Hinenoya et ses partenaires a été acceptée pour publication dans le Japanese Journal of Infectious Diseases. L'étude évalue la capacité désinfectante du dioxyde de chlore contre *Staphylococcus aureus*, MRSA, *Pseudomonas aeruginosa* et *Acinetobacter baumannii*[117].

Ces trois souches sont si infectieuses que, lorsqu'elles sont détectées, elles doivent être communiquées aux autorités sanitaires.

La présence de bactéries MDR a augmenté, causant de graves problèmes dans les cliniques et les hôpitaux, où se trouvent les patients dont les barrières immunitaires sont les plus faibles. L'expérience prouve combien il est difficile de guérir les patients affectés par l'un de ces germes MDR. Il n'existe pratiquement aucune option pour les traiter.

Les instruments chirurgicaux, les salles d'opération et les appareils médicaux deviennent des sources potentielles de transmission. Il est donc vital de garantir une désinfection sûre contre ces germes.

Le dioxyde de chlore a été utilisé comme un puissant bactéricide, fongicide, virucide et contre les protozoaires. Le dioxyde de chlore a l'avantage d'être actif dans une gamme de pH plus large. Le mécanisme d'action du dioxyde de chlore est la dénaturation des protéines.

4.1.9 FAITS

Le dioxyde de chlore a pris une place prépondérante dans la prévention et le contrôle de la légionellose. L'accumulation de matières organiques et d'humidité (biofilm) se développe dans les systèmes de canalisation, permettant le développement d'agents pathogènes sous ses couches. Dans des endroits comme les conduits de climatisation, les biofilms offrent un abri sûr aux micro-organismes tels que *Listeria*, *E. coli* et la légionellose.

Le dioxyde de chlore élimine les biofilms et tue les bactéries, les spores et les virus[118].

D'autres avantages sont que l'efficacité bactéricide du ClO₂ n'est pratiquement pas affectée par des valeurs comprises entre 4 et 10. Le temps de contact nécessaire à l'action bactéricide du ClO₂ est plus court que celui des autres désinfectants, et le dioxyde de chlore a une meilleure solubilité.

Rapport d'expert sur le sulfoxyde de diméthyle (DMSO)

Utilisations et applications du sulfoxyde de diméthyle (DMSO)

5.1 Le DMSO possède des propriétés dissolvantes exceptionnelles. Il possède un large spectre pharmacologique, allant des effets anti-inflammatoires à la vasodilatation, en passant par la capacité à dissoudre le collagène et à capturer les radicaux libres.

L'utilisation principale du DMSO est de servir de récipient pour administrer d'autres médicaments. Il peut être administré par voie orale, intraveineuse ou topique pour les troubles ostéomusculaires, les maladies de la peau et dans la reproduction assistée.

Le DMSO et son métabolite sont éliminés par l'urine et les fèces.

En octobre 2010, lors du 55ème Congrès de la Pharmacie Hospitalière, M. Gaspar et ses collègues de l'Unité de la Douleur du Service de Pharmacie Hospitalière, le Dr Moliner, et des départements de l'Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia, ont présenté une étude sur l'efficacité d'un protocole de traitement topique avec du DMSO à 50% sur le Syndrome Régional Complexe de la Douleur ou CRPS. L'étude a observé une bonne tolérance clinique et aucune incidence d'effets indésirables.

L'application topique de DMSO à 50% a montré son efficacité chez les patients atteints de CRPS.

5.2 Les patients subissant une chimiothérapie intraveineuse risquent l'extravasation de médicaments cytotoxiques, tels que le cisplatine, les liposomaux, les anthracyclines et leurs dérivés. Les mesures de traitement pharmacologique disponibles comprennent l'application topique de DMSO à 90%-99%. Selon le protocole, le traitement consiste en 4 gouttes sur une surface de 10 cm² toutes les 8 heures, pendant 7 à 14 jours.

Rapport d'expertise sur les études toxicologiques

Études toxicologiques pour le chlorite de sodium/dioxyde de chlore Informations publiées par IRIS (Integral Risk Information System) (États-Unis) EPA (Environmental Protection Agency) n. CAS 10049-04-4. [119]

Le document 27 du rapport d'expertise a été utilisé pour produire deux résumés : un sur l'ingestion de dioxyde de chlore par l'eau potable et un autre relatif à son inhalation.

Les essais réalisés sur des rats et des volontaires humains permettent de déterminer la dose la plus élevée recommandée sans effets indésirables (NOAE-No Observed Adverse Effect Level) et la dose la plus faible produisant des effets indésirables (LOAEL-Lowest Observed Adverse Effect Level).

1. Études toxicologiques sur l'ingestion d'eau traitée au dioxyde de chlore

Le dioxyde de chlore présent dans l'eau potable se transforme en ion chlorite, ion chlorate et dioxyde de chlore. Ces derniers se dégradent ensuite en ion chlorure.

2. Études toxicologiques sur l'inhalation de dioxyde de chlore

Voir ces études et d'autres études scientifiques à l'adresse :

<https://andreaskalcker.com/documentos-cientificos/>

En résumé, les effets secondaires dus à l'inhalation apparaissent après une exposition prolongée.

En 1986, Robinson et al ont traité des groupes de rats avec des concentrations de 300 à 1000 ppm de dioxyde de chlore liquide. A des concentrations élevées, le dioxyde de chlore est capable d'induire des réponses hyperplasiques sur la peau des souris[120].

Des études sur la fonction thyroïdienne de rats et de singes exposés au dioxyde de chlore dans l'eau potable ont déterminé un LOAEL de 14 mg/kg/jour[121].

Ion chlorate (ClO₃⁻)

Les chlorates sont des sels inorganiques de l'acide chlorique ayant un fort pouvoir oxydant. Ils sont présents non seulement dans les aliments mais aussi dans toute une série d'autres utilisations, comme les engrais et les traitements phytosanitaires, ainsi que les procédés de lavage et de désinfection utilisant de l'eau chlorée.

Les chlorates inhibent de manière réversible l'absorption de l'iode par la glande thyroïde.

En plus d'affecter la glande thyroïde, les chlorates peuvent également causer des dommages aux globules rouges, en provoquant une hémolyse et la formation de méthémoglobine. Ce dernier phénomène peut se manifester par un effet aigu.

Les réglementations internationales sur l'eau potable établies par l'OMS en 1958, 1963 et 1971 ainsi que la première édition des Guides de qualité de l'eau potable ne mentionnaient pas le dioxyde de chlore, le chlorate ou le chlorite. Les Guides de 1993 ont conclu que les données disponibles sur l'effet du chlorate chez l'homme et les animaux lors d'essais n'étaient pas suffisantes pour déterminer une valeur de référence [122] [123].

Ion chlorite (ClO₂⁻)

Le chlorite est un anion inorganique, incolore, inodore et sans saveur qui se dissout facilement dans l'eau. Le chlorite est relativement stable, sauf s'il entre en contact avec d'autres substances chimiques telles que le chlore libre.

Lors du traitement de l'eau, le chlorite est l'une des substances chimiques qui participent au processus de production de dioxyde de chlore.

C'est également le sous-produit qui se forme lors de la désinfection de l'eau avec du dioxyde de chlore, où 50% du dioxyde de chlore se transforme en chlorite, le reste se transformant en chlorate (ClO⁻) et en chlorure (Cl⁻). Alors que le dioxyde de chlore est considéré comme un puissant désinfectant, le chlorite est un faible agent bactéricide.

Dans les Guides de 1993, une valeur de référence provisoire de 0,2 mg/l a été établie pour le chlorite dans l'eau destinée à la consommation humaine. Cette valeur de référence a été considérée comme provisoire car les valeurs de référence pour le chlorite peuvent être plus élevées. Aux États-Unis, l'EPA a fixé la teneur maximale en chlorite de l'eau, en tant que sous-produit de sa désinfection, à 1 mg./l.

Dans des études allant jusqu'à 12 semaines sur des volontaires, aucun effet n'a été observé sur les paramètres sanguins avec la dose de chlorite la plus élevée (36 mg/kg de poids corporel par jour).

Une autre origine possible du chlorite présent dans l'environnement est le blanchiment de la pâte à papier dans l'industrie papetière.

Rapport d'expertise sur les utilisations du dioxyde de chlore

1.3 Utilisations du dioxyde de chlore

Prévention et contrôle de la légionellose

Le dioxyde de chlore a joué un rôle important dans la prévention et le contrôle de la légionellose. Le biofilm qui se forme dans les tuyaux peut protéger les légionelles contre la plupart des désinfectants. Un biofilm est une couche de micro-organismes contenus dans une matrice (couche de limon), qui se forme sur les surfaces en contact avec l'eau.

Le biofilm offre un abri sûr aux micro-organismes tels que *Listeria*, *E. coli* et *Legionella* qui peuvent s'y reproduire.

Des études prouvent que le dioxyde de chlore élimine le biofilm des systèmes d'eau et empêche sa formation lorsque la zone est dosée de manière faible et continue. L'hypochlorite n'est pas très efficace contre le biofilm.

Traitement des tours de réfrigération

La plupart des gens ignorent les risques sanitaires des tours de réfrigération. Les environnements chauds sont idéaux pour la croissance de plusieurs organismes pathogènes (comme les légionelles).

Les stations d'épuration

Les stations d'épuration ont une conception similaire à celle des tours de réfrigération. La principale différence est que les stations d'épuration sont des systèmes sous pression, alors que les tours de réfrigération sont des systèmes sous vide.

Désinfection de l'eau potable

Le dioxyde de chlore est utilisé depuis des années pour la désinfection de l'eau potable (aux États-Unis depuis 1944). Le besoin s'est fait sentir lorsqu'on a découvert que le chlore et les produits similaires créaient des sous-produits dangereux tels que les THM (trihalométhanes).

Depuis lors, plusieurs compagnies des eaux au Royaume-Uni et aux États-Unis ont commencé à utiliser le ClO₂. Le potentiel d'ionisation est de 10,36 mV (millivolts). Cette forte réactivité est responsable de sa grande efficacité en tant que bactéricide et de sa capacité à tuer d'autres micro-organismes.

Dans la réaction, 50% du chlorite de sodium utilisé se transforme en ion chlorite, ce dernier étant le sous-produit présent en plus grand pourcentage, tandis que le chlorate et l'ion chlorure sont présents dans une moindre mesure après l'utilisation du chlorite de sodium comme désinfectant de l'eau.

Le niveau de dioxyde de chlore résiduel dans l'eau traitée avec du dioxyde de chlore est de 0,8 mg/l.

L'ATSDR fait remarquer que la concentration de dioxyde de chlore et de chlorite de sodium dans l'eau potable peut être plus élevée que cela.

Assainissement des aliments

Le dioxyde de chlore est un excellent produit pour le lavage des légumes. Sa capacité à tuer les spores, les virus et les champignons à faible concentration est essentielle. Son utilisation est sûre et il est conforme à toutes les réglementations alimentaires. Quelques exemples d'application du dioxyde de chlore :

- Pommes : contrôle des bactéries E. coli et Listeria.
- Pommes de terre : prévention du mildiou de la pomme de terre et des "pellicules argentées".
- Laitue, céleri et oignons : par rapport à l'hypochlorite, la teneur en vitamine C est plus élevée et le potassium plus faible.
- Agrumes : efficacité prouvée contre la moisissure verte et la pourriture amère dans plusieurs valeurs de pH, à de faibles concentrations et avec un temps de contact limité.
- Fabrication de glace : 20 ppm.
- Pisciculture : Le dioxyde de chlore agit comme un virucide contre le virus ISA (anémie infectieuse du saumon) 100 ppm, 200 ppm (concentration virucide élevée) et le virus IPN (nécrose pancréatique infectieuse) chez la truite et le saumon. Désactivation à 1000 ppm .
- Dans les usines de pêche qui exportent vers la CE, il est recommandé de rincer les surfaces en contact direct avec les aliments, après désinfection.

Le dioxyde de chlore est utilisé dans l'industrie alimentaire pour sa faible toxicité résiduelle, mais cela n'implique pas qu'il ne soit pas nocif en cas d'ingestion.

Environ 20 000 tonnes de dioxyde de chlore par jour sont utilisées dans la production de cellulose et de papier.

1.4 Sécurité et effets indésirables du dioxyde de chlore

L'expérience professionnelle a prouvé que le dioxyde de chlore est un composé sûr lorsqu'il est utilisé de manière appropriée[124].

1.4.1 Lors de l'évaluation réalisée en 2003, le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIIC) a conclu que le chlorite n'est pas classable en ce qui concerne son effet cancérigène sur les humains[125].

1.4.2 Lors d'études allant jusqu'à 12 semaines sur des volontaires, aucun effet n'a été observé sur les paramètres sanguins, la dose la plus élevée étant de 36 mg/kg de poids corporel/jour.

1.4.3 Les effets sur la santé dus à l'exposition à toute substance dangereuse dépendent de : la dose, la durée d'exposition, le type d'exposition, les habitudes personnelles et la présence d'autres substances chimiques.

1.4.4 Les entreprises qui utilisent le dioxyde de chlore ont étudié les risques pour la santé de leurs travailleurs.

1.4.4.1 Risques par inhalation : si la période de contact est longue, il peut provoquer une irritation du nez, de la bouche et des voies respiratoires. Si le temps d'exposition est long, il peut générer des brûlures au niveau des muqueuses.

1.4.4.2 En cas de contact direct avec la peau et d'exposition prolongée, il peut provoquer des symptômes tels que rougeurs et brûlures.

1.4.4.3 En cas de contact avec les yeux, il provoque une irritation et des rougeurs, et, en cas d'exposition prolongée, des brûlures.

1.4.4.4 Il est toxique par ingestion, provoquant des nausées, des vomissements, des douleurs abdominales et des brûlures dans la bouche, la gorge et l'estomac. Oxiquim.

Gardez à l'esprit que ces effets indésirables sont étudiés en ce qui concerne les travailleurs qui utilisent ou fabriquent des produits à base de dioxyde de chlore. Ces travailleurs sont exposés à des doses bien plus élevées que celles recommandées et utilisées dans d'autres domaines, comme les thérapies décrites dans ce livre. Les résultats ne peuvent donc pas être extrapolés.

Les effets d'une surexposition chronique peuvent produire des dommages pulmonaires et aggraver les problèmes d'asthme et autres pathologies respiratoires préexistantes.

Note : Tableaux et documents sur le site www.andreaskalcker.com

Chapitre 8

Post-scriptum du cœur

Dans notre société, où la désinformation abonde, il est sage d'être sceptique. Mais être sceptique n'est pas la même chose qu'être un détracteur. Il est facile de rejeter une idée par incrédulité. Cela ne signifie pas pour autant que l'idée est fausse.

Les critiques doivent prouver leur point de vue à l'aide de preuves fiables, et ne pas se contenter de reprendre une opinion sans fondement sans effectuer les recherches nécessaires. La diffamation ne change pas les faits. Cependant, nous devons accepter que dans notre système de croyance, la conscience n'a pas beaucoup d'influence. Nous pouvons en trouver la preuve dans de nombreuses religions, qui sont malheureusement utilisées pour contrôler les masses sans conscience.

J'ai été dénigré et calomnié simplement pour avoir voulu partager mes connaissances. L'une de ces calomnies prétend que ma formation n'est pas accréditée par un système médical allopathique conventionnel. C'est évident. Aucune école de médecine d'une université européenne traditionnelle ne reconnaît l'accréditation des médecines alternatives.

Même les meilleurs homéopathes, ostéopathes, acupuncteurs et spécialistes de la médecine chinoise millénaire ne sont pas reconnus. La reconnaissance devrait provenir d'un système étroitement fermé, conçu pour se protéger de la concurrence indésirable. La détention d'un doctorat atteste de la possession de connaissances et du fait que le titulaire a étudié le sujet en profondeur. Une université peut accorder un doctorat pour de nombreuses raisons : pour la recherche, pour reconnaître le travail d'autrui, ou même comme un honneur.

J'ai en effet présenté mon humble thèse, sur laquelle j'ai basé mon premier livre : "*CDS : la santé est possible*". J'y ai inclus des données issues d'essais de recherche sur des animaux qui démontraient l'efficacité du dioxyde de chlore et j'ai décrit la mise au point d'une solution stable de pH neutre dans l'eau, qui peut être injectée. Lorsque j'ai soutenu ma thèse fondée sur ces études, une petite université de médecine alternative, qui fonctionnait depuis plus de 20 ans, m'a décerné un doctorat avec mention très bien. Bien que mon titre soit techniquement et officiellement valable, et qu'il me permette d'ouvrir un cabinet agréé, tous les pays ne sanctionnent pas la médecine alternative et les universités qui enseignent ces disciplines. Des sources anonymes ont utilisé cet argument pour me discréditer en ligne.

Lors de mes voyages et séminaires à travers le monde, j'ai rencontré des médecins de médecine conventionnelle qui ont été "décertifiés". Il n'y a rien de plus stupide en termes universitaires puisque la connaissance n'est pas quelque chose que l'on peut mettre et enlever. Le simple fait de retirer une certification n'élimine pas les connaissances de l'individu, acquises au fil de nombreuses années. Dernièrement, cette tactique a été systématiquement utilisée pour discréditer les "non-conformistes" qui osent faire bouger les choses, décourageant ainsi la recherche. Dans certains pays, il a même été interdit aux médecins d'utiliser un microscope dans leur cabinet.

La méthode la plus répandue consiste à affirmer que les données recueillies dans le cadre de la recherche sont fausses et que, par conséquent, le scientifique doit être un imposteur. Le Dr Andrew Wakefield en est un exemple classique. Il a prouvé l'existence d'une relation directe entre les vaccins qui provoquent de graves problèmes gastro-intestinaux chez

les enfants et l'autisme. Comme les médias grand public se nourrissent de la controverse, ils sont prompts à se jeter sur tout sujet susceptible de faire du bruit, qu'il soit vrai ou faux.

De plus, les sociétés pharmaceutiques financent les médias de masse par la publicité et utilisent ce mécanisme pour contrôler l'opinion publique. Il est prouvé que le dioxyde de chlore est un remède efficace et peu toxique. S'il devait causer des dommages importants, les gens publieraient leurs expériences négatives sur les réseaux sociaux, comme Twitter, Facebook ou YouTube. Si vous faites une recherche sur YouTube, vous trouverez une multitude de témoignages provenant du monde entier qui prouvent comment il a permis de guérir des maladies considérées comme incurables par la médecine conventionnelle. Et c'est cela qui compte.

Les détracteurs copient et collent des textes de source officielle accusant la substance d'une supposée toxicité, sans faire de recherches adéquates, ni se rendre compte qu'inhaler n'est pas la même chose qu'ingérer. Je peux avaler de l'eau, mais je ne peux pas l'inhaler sans me noyer car, hélas, je ne suis pas un poisson !

Enfin, je tiens à remercier, de tout mon cœur, tous ceux qui m'ont soutenu au cours de ces dix années de combat. Merci d'être à mes côtés et de m'encourager même dans les moments les plus sombres. Mais je veux aussi remercier les critiques anonymes dont j'ai parlé plus tôt, car ils ont contribué à mon développement personnel ; j'ai pris leurs critiques comme un véritable défi.

Je prie tous ceux qui ont pris du dioxyde de chlore ou d'autres substances thérapeutiques mentionnées dans ce livre, avec ou sans succès, de publier leurs expériences via YouTube, Facebook ou d'autres moyens, y compris par courriel à info@voedia.com. Notre objectif est de créer un véritable système de "pay it forward" pour changer ce monde et nourrir le vrai bonheur qui vit en nous, en partageant l'expérience étonnante que "l'incurable était... hier".

Bibliographie

- [1] M L Abarca, M R Bragulat, G Castellá, F J Cabañes, Ochratoxin A production by strains of *Aspergillus niger* var. *niger*. *Appl Environ Microbiol.* 1994 Jul; 60(7): 2650–2652.
- [2] Soler, W., Miranda, L. F., & Zuluaga, D. C. (2005). Ausencia de genotoxicidad de agua de mar de Coveñas: estudio in vitro en eritrocitos y leucocitos humanos. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 23(2).
- [3] Soler, W., Velásquez, N. D., & Solera, J. P. (2008). Baja genotoxicidad de extracto orgánico de agua de mar de Coveñas (Sucre, Colombia). *Vitae (Medellín)*, 15(1), 96-102.
- [4] Soler-Terranova, W., Pérez-Giraldo, J., Penagos-Garcés, L., Osorio-Sandoval, G., & Velásquez-Echavarría, N. (2008). Ausencia de toxicidad por ingesta de agua de mar natural en pacientes con gastritis. *Rev. Asoc. Col. Cienc. Biol*, 20, 208-222.
- [5] Ken Yasukawa, Susumu Kitanaka, Shujiro Seo. "Inhibitory Effect of Stevioside on Tumor Promotion by 12-O-Tetradecanoylphorbol-13-acetate in Two-Stage Carcinogenesis in Mouse Skin." *Biol Pharm Bull*, 2002 Vol. 25, 1488-1490.
- [6] Chan P, Tomlinson B, Chen YJ, Liu JC, Hsieh MH, Cheng JT. "A double-blind placebo-controlled study of the effectiveness and tolerability of oral stevioside in human hypertension." *Br J Clin Pharmacol.* 2000 Sep; 50(3):215-20.
- [7] Chan P1, Xu DY, Liu JC, Chen YJ, Tomlinson B, Huang WP, Cheng JT. "The effect of stevioside on blood pressure and plasma catecholamines in spontaneously hypertensive rats." *Life Sci.* 1998 63(19):1679-84.
- [8] Lee CN, Wong KL, Liu JC, Chen YJ, Cheng JT, Chan P. "Inhibitory effect of stevioside on calcium influx to produce antihypertension." *Planta Med.* 2001 Dec;67(9):796-9
- [9] Hsieh MH, Chan P, Sue YM, Liu JC, Liang TH, Huang TY, Tomlinson B, Chow MS, Kao PF, Chen YJ. "Efficacy and tolerability of oral stevioside in patients with mild essential hypertension: a two-year, randomized, placebo-controlled study." *Clin Ther.* 2003 Nov;25(11):2797-808.
- [10] Yadav NP, Dixit VK, "Hepatoprotective activity of leaves of *Kalanchoe pinnata* Pers." *J Ethnopharmacol* 2003 86:197-202
- [11] Nassis CZ, Haebisch EM, Giesbrecht AM, "Antihistamine activity of *Bryophyllum calycinum*." *Braz J Med Biol Res* 1992 25:929-936386
- [12] Obaseiki-Ebor EE, "Preliminary report on the in vitro antibacterial activity of *Bryophyllum pinnatum* leaf juice." *Afr J Med Med Sci* 1985 14:199-202
- [13] Akinpelu DA, "Antimicrobial activity of *Bryophyllum pinnatum* leaves." *Fitoterapia* 2000 71:193-194
- [14] Ojewole JA, "Antinociceptive, anti-inflammatory and antidiabetic effects of *Bryophyllum pinnatum* (Crassulaceae) leaf aqueous extract. *J Ethnopharmacol*" 2005 99:13-19

- [15] Pal S, Nag Chaudhuri AK, "Studies on the anti-ulcer activity of a Bryophyllum pinnatum leaf extract in experimental animals." *J Ethnopharmacol* 1991 33:97-102
- [16] Umbuzeiro-Valent G, Roubicek DA, Haebisch EM, "Mutagenic and anti-mutagenic evaluation of the juice of the leaves of Bryophyllum calycinum (*Kalanchoe pinnata*), a plant with antihistamine activity." *Environ Mol Mutagen* 1999 33:325-327
- [17] Yamagishi T, Haruna M, Yan XZ, Chang JJ, Lee KH, "Antitumor agents, 110. Bryophyllin B, a novel potent cytotoxic bufadienolide from Bryophyllum pinnatum." *J Nat Prod* 1989 52:1071-1079
- [18] Yamagishi T, Yan XZ, Wu RY, McPhail DR, McPhail AT, Lee KH, "Structure and stereochemistry of bryophyllin-A, a novel potent cytotoxic bufadienolide orthoacetate from Bryophyllum pinnatum." *Chem Pharm Bull (Tokyo)* 1988 36:1615-1617
- [19] Supratman U, Fujita T, Akiyama K, Hayashi H, Murakami A, Sakai H, Koshimizu K, Ohigashi H, "Anti-tumor promoting activity of bufadienolides from *Kalanchoe pinnata* and *K. daigremontiana* x *tubiflora*." *Biosci Biotechnol Biochem* 2001 65:947-949
- [20] Jaeger Greer MR, Cates RG, Johnson FB, Lamnaouer D, Ohai L, "Activity of acetone and methanol extracts from thirty-one medicinal plant species against herpes simplex virus types 1 and 2." *Pharm Biol* 2010 48:1031-1037
- [21] Wu PL, Hsu YL, Wu TS, Bastow KF, Lee KH, "Kalanchosides A-C, new cytotoxic bufadienolides from the aerial parts of *Kalanchoe gracilis*." *Org Lett* 2006 8:5207-5210
- [22] Gwehenberger B, Rist L, Huch R, von Mandach U, "Effect of Bryophyllum pinnatum versus fenoterol on uterine contractility." *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2004 113:164-171
- [23] Plangger N, Rist L, Zimmermann R, von Mandach U, "Intravenous tocolysis with Bryophyllum pinnatum is better tolerated than beta-agonist application." *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2006 124:168-172
- [24] Simoes-Wust AP, Graos M, Duarte CB, Brenneisen R, Hamburger M, Mennet M, Ramos MH, Schnelle M, Wachter R, Worel AM, von Mandach U, "Juice of Bryophyllum pinnatum (Lam.) inhibits oxytocin-induced increase of the intracellular calcium concentration in human myometrial cells. *Phytomedicine*." 2010 Oct;17(12):980-6
- [25] Yemitan OK, Salahdeen HM, "Neurosedative and muscle relaxant activities of aqueous extract of Bryophyllum pinnatum." *Fitoterapia* 2005 76:187-193387
- [26] McKenzie RA, Franke FP, Dunster PJ "The toxicity to cattle and bufadienolide content of six Bryophyllum species." *Aust Vet J* 1987 64:298-301
- [27] Wagner H, Fischer M, Lotter H, "Isolation and structure determination of daigremontianin, a novel bufadienolide from *Kalanchoe daigremontiana*." *Planta Med.* 1985 Apr;(2):169-70
- [28] G Arikpo, M Eja, E Enene, S Okon, K Enyi-Idoh, S Etim, *Petroleum Distillates Use in Folk Medicine in South Eastern Nigeria* <http://ispub.com/IJH/11/1/7510>
- [29] Last, W., "Pleomorphic Microbes", <http://www.health-science-spirit.com/pleomorphics.htm>

- [30] Awodele, O. et al., "The antimicrobial activities of some commonly used disinfectants on *Bacillus subtilis*, *Pseudomonas aeruginosa* and *Candida albicans*", *African Journal of Biotechnology* 2007 Apr 16; 6(8):987-990, <http://www.ajol.info/index.php/ajb/article/viewFile/57021/45419>
- [31] F.A.C.T., "Kerosene", http://www.rethinkingcancer.org/resources/magazine-articles/7_9-10/kerosene.php
- [32] <http://hdl.handle.net/2027/chi.087013173>
- [33] <http://www.health-science-spirit.com/de.petroleum.pdf>
- [34] Daniels, Dr. Jennifer, "The Candida Cleaner", http://xa.yimg.com/kq/groups/11136827/2098715122/name/Turpentine-The_Candida_Cleaner+-Dr.+Daniels.pdf
- [35] [online version] <http://www.msmanuals.com/es-es/>
- [36] Crook, W.G., MD, *The Yeast Connection*, Professional Books, Jackson, TN, 1983
- [37] Recochem Inc., "Diggers Kerosene (Low Odour)", http://www.recochem.com.au/files/downloads/Cons_Kerosene_Low_Odour_PDS_Apr11.pdf
- [38] Recochem Inc., "Material Safety Data Sheet: Pure Gum Turpentine", http://www.recochem.com.au/files/downloads/Pure_Gum_Turpentine_v4.pdf
- [39] Sun, U., "Man drinks gasoline for 42 years", *ChinaDaily.com.cn*, 12 July 2011, http://www.chinadaily.com.cn/photo/2011-07/12/content_12892492.htm
- [40] "Petroleum zu trinken", 10 Feb 2009, http://de.netlog.com/david_1960/blog/blogid=3558284
- [41] Steidl, G., "Use of ozonides in the treatment of malignant disease", 2002, http://www.klinghardtacademy.com/images/stories/ozonides/use_of_ozonides.pdf
- [42] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9638606>
- [43] <http://www.whale.to/w/boron.html>
- [44] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1566627/pdf/envhper00403-0084.pdf>
- [45] <http://nah.sagepub.com/content/7/2/89.full.pdf>
- [46] [http://www.arthritistrust.org/Articles/Boron and Arthritis.pdf](http://www.arthritistrust.org/Articles/Boron%20and%20Arthritis.pdf)
- [47] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- [48] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21129941>
- [49] http://www.lef.org/magazine/mag2006/aug2006_aas_01.htm
- [50] <http://jac.oxfordjournals.org/content/63/2/325.long>
- [51] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21774671>

- [52] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2873987>
- [53] <http://www.earthclinic.com/CURES/fluoride.html>
- [54] <http://www.supergenial.ch/pi1/pd2.html>
- [55] <http://www.health-science-spirit.com/ultimatecleanse.html>
- [56] <http://hillbrothers.com/pdf/downloads/msds/n/borax-decahydrate.pdf>
- [57] <http://www.atsdr.cdc.gov/toxprofiles/tp26-c2.pdf>
- [58] <http://www.regulations.gov/#!documentDetail;D=-PA-HQ-OPP-2005-0062-0004>
- [59] <http://www.inchem.org/documents/sids/sids/15630894.pdf>
- [60] <http://www.sciencelab.com/msds.php?msdsId=9927258>
- [61] Ristow M, Schmeisser K. Mitohormesis: Promoting Health and Lifespan by Increased Levels of Reactive Oxygen Species (ROS). Dose response. 2014 Jan 31;12(2):288-341. doi: 10.2203/dose-response.13-035.Ristow. eCollection 2014.
- [62] Ling GN, Debunking the alleged resurrection of the sodium pump hypothesis. *Physiol Chem Phys Med NMR*. 1997; 29(2):123-98.
- [63] Ling GN, Truth in basic biomedical science will set future mankind free. *Physiol Chem Phys Med NMR*. 2011; 41:19-48.
- [64] Podolsky RJ, Kitzinger C. (1955). *Federation Proc*. 14, 115.
- [65] Podolsky RJ, Morales MF. The enthalpy change of adenosine triphosphate hydrolysis. *J Biol Chem*. 1956 Feb; 218(2):945-959
- [66] George P, Rutman RJ. The "high energy phosphate bond" concept. *Prog Biophys Mol Biol*. 1960; 10:1-53.
- [67] Bradford RW, Allen HW, Exogenous Oxidative Mechanisms in Combating Infectious Agents – Dioxychlor®, BRI Rept. #18, 1986
- [68] Bradford RW, Allen HW, Clinical Management of Epstein-Barr Virus/CFIDS, BRI Rept. #15, 1996.
- [69] Pagano JS, Molecular epidemiology of Epstein-Barr virus infection: A perspective, *UCLA Symposium on Molecular and Cellular Biology, New Series* 1986;40:345.
- [70] Noszticzius Z, Wittmann M, Kály-Kullai K, Beregvári Z, Kiss I, Rosivall L, Szegedi J. Chlorine dioxide is a size-selective antimicrobial agent. *PLoS One*. 2013 Nov 5;8(11): e79157.
- [71] Stevens, A.; Seeger, D.; Slocum, C., *Products of Chlorine Dioxide Treatment of Organic Materials in Water*, Water Supply Research Div., U. S. Environmental Protection Agency, Cincinnati, Ohio, 1977, 9
- [72] Sanekata T, Fukuda T, Miura T, Morino H, Lee C et al. (2010) Evaluation of the antiviral activity of chlorine dioxide and sodium hypochlorite against feline calicivirus, human influenza virus,

measlesvirus, canine distemper virus, human herpesvirus, human adenovirus, canine adenovirus and canine 389 parvovirus. *Biocontrol Sci* 15/2: 45-49. doi:10.4265/bio.15.45. PubMed: 20616431.

[73] Tanner R (1989) Comparative testing and evaluation of hard-surface disinfectants. *J Ind Microbiol* 4: 145-154. doi:10.1007/BF01569799

[74] EPA Guidance Manual, Alternative Disinfectants and Oxidants, 4.4.3.2 Protozoa Inactivation.

Available: http://www.epa.gov/ogwdw/mdbp/pdf/alter/chapt_4.pdf

[75] Ison A, Odeh IN, Margerum DW (2006) Kinetics and mechanisms of chlorine dioxide and chlorite oxidations of cysteine and glutathione. *Inorg Chem* 45: 8768-8775. doi:10.1021/ic0609554. PubMed:17029389

[76] Stewart DJ, Napolitano MJ, Bakhmutova-Albert EV, Margerum DW (2008) Kinetics and mechanisms of chlorine dioxide oxidation of tryptophan. *Inorg Chem* 47: 1639-1647. doi:10.1021/ic701761p. PubMed: 18254588

[77] Napolitano MJ, Green BJ, Nicoson JS, Margerum DW (2005) Chlorine dioxide oxidations of tyrosine, N-acetyltyrosine, and Dopa. *Chem Res Toxicol* 18: 501-508. doi:10.1021/tx049697i. PubMed: 15777090

[78] Tan, H.K., Wheeler, W.B., Wei, C.I., Reaction of chlorine dioxide with amino acids and peptides, *Mutation Research*, 188: 259-266, 1987

[79] Loginova IV, Rubtsova SA, Kuchin AV (2008) Oxidation by chlorine dioxide of methionine and cysteine derivatives to sulfoxide. *Chem Nat Compd* 44: 752-754. doi:10.1007/s10600-009-9182-8

[80]] Kenyon, A.J.; Hamilton, S., Wound Healing Studied with Alcide: a Topical Sterilant, Amer.Society of Biol. Chemists 74th Annual Meeting, San Francisco, CA June 5-9 1983

[81] Nauseef WM (2007) How human neutrophils kill and degrade microbes. An integrated view. *Immunol Rev* 219: 88–102. doi:10.1111/j.1600-065X.2007.00550. PubMed: 17850484.

[82] Pullar JM, Vissers MCM, Winterbourn CC (2000) Living with a killer: the effects of hypochlorous acid on mammalian cells. *IUBMB Life* 50: 259–266. doi:10.1080/15216540051080958. PubMed: 11327319

[83] Ison A, Odeh IN, Margerum DW (2006) Kinetics and mechanisms of chlorine dioxide and chlorite oxidations of cysteine and glutathione. *Inorg Chem* 45: 8768–8775. doi:10.1021/ic0609554. PubMed: 17029389.

[84] Gordon, G.; Kieffer, R.; Rosenblatt, D., *The Chemistry of Chlorine Dioxide*, Progress in Inorganic Chemistry, Wiley-Interscience Publishers, 1972, 612-631

[85] Gordon, G.; Kieffer, R.; Rosenblatt, D., *The Chemistry of Chlorine Dioxide*, Progress in Inorganic Chemistry, Wiley- Interscience Publishers, 1972 15, 201-286

[86] Lubbers JR, Chauhan S, Bianchine JR. Controlled clinical evaluations of chlorine dioxide, chlorite and chlorate in man. *Environ Health Perspect.* 1982.

- [87] Daniel FB, Condie LW, Robinson M, Stober JA, York RG et al. (1990) Comparative 90-day subchronic toxicity studies on three drinking water disinfectants, chlorine, monochloramine and chlorine dioxide in the Sprague-Dawley rats. *J Am Water Works Assoc* 82: 61–69.390
- [88] Ogata N (2007) Denaturation of Protein by Chlorine Dioxide: Oxidative Modification of Tryptophane and Tyrosine Residues. *Biochemistry* 46: 4898-4911. doi:10.1021/bi061827u. PubMed: 17397139.
- [89] Rosen H, Klebanoff SJ, Wang Y, Brot N, Heinecke JW et al. (2009) Methionine oxidation contributes to bacterial killing by the myeloperoxidase system of neutrophils. *Proc Natl Acad Sci U S A* 106: 18686–18691. 18688 p. Fig. 3B doi:10.1073/pnas.0909464106. PubMed: 19833874.
- [90] KLO2-UCD-HU_2010 issued by the Hungarian National Health and Medical Officer Service (ANTSZ) following the suggestion of the Scientific Committee named ETT TUKEB. Available: <http://www.ett.hu/tukeb.htm>
- [91] William R. Ernst, Bhart Indu, Brian Crump, Leslie T. Gelbaum, Reaction of methanol with chlorate ions in acid solution containing Hg+2 by NMR. May 1996, DOI: 10.1002/aic.690420518
- [92] Haller JF, Northgraves WW. 1955. Chlorine dioxide and safety. *TAPPI Journal* 38:199-202.
- [93] Dalhamn T. 1957. Chlorine dioxide. *AMA Arch Ind Health* 15(2): 101-107.
- [94] Lin JL, Lim PS. Acute sodium chlorite poisoning associated with renal failure. *Ren Fail.* 1993;15(5):645-8.
- [95] Lubbers JR, Chauhan S, Bianchine JR. 1981. Controlled clinical evaluations of chlorine dioxide, chlorite and chlorate in man, *Fundam Appl Toxicol* 1:334-338.
- [96] Lubbers JR, Chauhan S, Bianchine JR. Controlled clinical evaluations of chlorine dioxide, chlorite and chlorate in man. *Environ Health Perspect.* 1982 Dec; 46:57-62.
- [97] Moore GS, Calabrese EJ. Toxicological effects of chlorite in the mouse. *Environ Health Perspectives* Vol. 46 1982 Dec; 46:31-37.
- [98] Shi L, Xie C. 1999. Experimental observation on acute toxicity and irritative effect of stable chlorine dioxide. *Zhongguo Xiaoduxue Zazhi* 16(1):39-40.
- [99] Lockett, J., Oxodene: Longevity of Honey Bees, *Journal of Econ. Entomology*, vol. 65, No. 1, Feb. 1972.
- [100] Patrick. De Kepper, Jacques. Boissonade, Irving R. Epstein. Chlorite-iodide reaction: a versatile system for the study of nonlinear dynamic behavior. *J. Phys. Chem.*, 1990, 94 (17), pp 6525–6536
- [101] L. Shi, W. Li, F. Wang, Experimental study of a closed system in the chlorine dioxide-iodine-malonic acid-sulfuric acid oscillation reaction by UV-vis spectrophotometric method *Journal of Solution Chemistry*, May 2009, Volume 38, Issue 5, pp 571–588
- [102] Cohen S, Popp FA. Biophoton emission of human body. *Indian J Exp. Biol.* 2003 May;41(5):440-5.

- [103] Scherbel, A.L., McCormack, L.J., Layle, J.K. Further observations on the effect of dimethyl sulfoxide in patients with generalized scleroderma (progressive systemic sclerosis). *Ann NY Acad Sci* 141:613-629, 1967.
- [104] Engel, M.F., Dimethyl sulfoxide in the treatment of scleroderma. *South Med J* 65:71, 1972.391
- [105] Sobel, D., Klein, A.C. *Arthritis: What Works*. New York: St. Martin's Press, 1989
- [106] Marshall LF, Camp PE, Bowers SA. Dimethyl Sulfoxide for the Treatment of Intracranial Hypertension: A Preliminary Trial. *Neurosurgery*. 1984 Jun;14(6):659-63..
- [107] Noel PR, Barnett KC, Davies RE, Jolly DW, Leahy JS, Mawdesley-Thomas LE, Shillam KW, Squires PF, Street AE, Tucker WC, Worden AN. The toxicity of dimethyl sulphoxide (DMSO) for the dog, pig, rat and rabbit. *Toxicology*. 1975;3(2):143-69.
- [108] de la Torre, J.C., et al. Modifications of experimental spinal cord injuries using dimethyl sulfoxide. *Trans Am Neurol Assoc* 97:230, 1971
- [109] de la Torre, J.C., et al. Dimethyl sulfoxide in the treatment of experimental brain compression. *J Neurosurg* 38:343, 1972.
- [110] de la Torre, J.C., et al. Dimethyl sulfoxide in the central nervous system trauma. *Ann NY Acad Sci* 243:362, 1975.
- [111] Feldman, W.E., Punch, J.D., Holden, P. In vivo and in vitro effects of dimethyl sulfoxide on streptomycin-sensitive and resistant *Escherichia coli*. *Ann Acad Sci* 141:231, 1967.
- [112] <http://www.monografias.com/trabajos41/potencial/membrana/potencial-membrana2.shtml#ixzz3SsPtJheE>
- [113] A.M. Dietrich and R.C. Hoehn; *Taste and Odor Problems Associated with Chlorine Dioxide*. AWWA Research Foundation, USA 1991
- [114] <http://amazings.com/ciencia/noticias/120308d.html>
- [115] Louisa Kühne, Mathias Konstandin, Yvonne Samstag, Stefan Meuer, Thomas Giese, and Carsten Watzl. WF10 Stimulates NK Cell Cytotoxicity by Increasing LFA-1-Mediated Adhesion to Tumor Cells. *Journal of Biomedicine and Biotechnology* Volume 2011, Article ID 436587, 6 pages. doi:10.1155/2011/436587
- [116] Arshi S Denton, Noel Clarke, Jane Maher. Non-surgical interventions for late radiation cystitis in patients who have received radical radiotherapy to the pelvis. *Cochrane Gynecological, Neuro-oncology and Orphan Cancer Group*. DOI: 10.1002/14651858.CD001773
- [117] https://www.jstage.jst.go.jp/article/yoken/advpub/0/advpub_JJID.2014.294/_pdf
- [118] Srinivasan A, Bova G, Ross T, Mackie K, Paquette N, Merz W, Perl TM. A 17-month evaluation of a chlorine dioxide water treatment system to control *Legionella* species in a hospital water supply. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2003 Aug;24(8):575-9.
- [119] https://cfpub.epa.gov/ncea/iris/iris_documents/documents/subst/0496_summary.pdf

[120] Robinson M, Bull RJ, Schamer M, Long RE. Epidermal hyperplasia in mouse skin following treatment with alternative drinking water disinfectants. *Environ Health Perspect.* 1986 Nov; 69:293-300.392

[121] Harrington RM, Shertzer HG, Bercz JP. Effects of chlorine dioxide on thyroid function in the African green monkey and the rat. *J Toxicol Environ Health.* 1986;19(2):235-42.

[122] http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42274/1/WHO_EHC_216.pdf

[123] http://www.who.int/water_sanitation_health/dwq/chemicals/chloratean-dchlorite0505.pdf

[124] <http://www.lenntech.es/dioxido-de-cloro.htm>

[125] http://www.bvsde.paho.org/cd-gdwq/docs_quimicos/Clorito%20y%20clorato.pdf