

Alergologické diagnózy a biofyzikální technologie

1. Úvod

Tým vědců z oboru biofyziky ve spolupráci s kolegy jiných odborností má již léta v plánu biofyzikální výzkum s cílem experimentálně popsat změny ve svalové síle dosažitelné působením maximální vlastní stimulace. K rozeznání (vnitřní) nebo exogenní (vnější) stimulace dobře poslouží techniky reflexologie a specifické metody příbuzné kineziologie.

K exogenním stimulacím patří interakce organismu a nízkourovňových elektromagnetických vln, které odpovídají frekvenci různých organických i anorganických substancí. Tyto interakce jsou založeny na fenoménu biorezonance, který vychází z fyzikálního jevu rezonance.

Dle fyzikální definice se rezonance vztahuje na všechny vlnové fenomény, kde se dosahuje přenosu energie v systému vysílač-přijímač. Bylo zevrubně dokázáno, že zmíněnými ultrajemnými elektromagnetickými vlnami je ovlivněna každá molekula, každá buňka, každý orgán a konečně celý organismus. Je známo, že již minimální množství alergenu může u příslušně senzitivních jedinců vyvolat alergickou reakci. Toto minimální množství může být tak malé, jaké se nachází v homeopatických potencích.

Bylo experimentálně dokázáno, že takové reakce mohou být způsobeny elektromagnetickými vlnami již velmi nízké intenzity. V naší laboratoři bylo statisticky prokázáno, že látka, na níž je jedinec alergický, vložená do skleněné ampule, může oslabit svalovou sílu např. deltoideu nebo supraspinatu. Stačí, aby se jedinec dotýkal i jen obalu, v němž je alergen uložen. Vedle technik příbuzné kineziologie otevírají nové biofyzikální výzkumy v rámci energetické medicíny (informační terapie) nové možnosti. V tom smyslu, že biochemické procesy nejsou řízeny jen hormonálními, biochemickými a elektrickými procesy, ale i specifickým účinkem elektromagnetických vln (biofotonů), jež umí buňky "dešifrovat".

S ohledem na fenomén biorezonance a teorii o ultrajemném elektromagnetickém vlnění jsou navrhovány komplexní elektronické přístroje, které jsou schopny zjistit i endogenní frekvenční vzorky pacienta, stejně tak jako exogenní působení frekvenčních vzorků z různých látek. Musíme samozřejmě vycházet z předpokladu, že jedinec, lépe řečeno orgán, vydává harmonické (fyziologické) záření určitého frekvenčního průběhu, které se v případě nemoci může změnit na neharmonické (patologické).

Přijímač umí vysílané vlny zjistit a opět předat pacientovi. Pomocí výše jmenovaných zařízení může být signál analyzován, aby byla harmonická složka oddělena od disharmonické.

Pionýrem této terapie biorezonance byl Dr. Morell. Byla podle něj i pojmenována jako Moraterapie. V našich výzkumech jsme provedli přezkoušení validity nových biofyzikálních technologií na diagnostice alergických stavů a jednoduchých nesnášenlivostí. Aby byla zajištěna vědeckost takového výzkumu, bylo stanoveno, že budou srovnávána a spolu konfrontována data získaná klasickými metodami v alergologických odděleních s daty získanými novou technologií biorezonance.

Biorezonance je díky elektronické výbavě schopna zprůhlednit nepřímé interakce jedince a elektromagnetických vln vyzářených alergenem. Na trhu je mnoho přístrojů, které jsou založeny na tomto principu. My jsme pro náš účel zvolili přístroj BICOM. Již řadu let je přístroj Bicom používán s pozoruhodnými výsledky v rámci alergií a modulace imunity. Brzy bude náš institut provádět výzkumy struktrální flexibility albuminu, imunodeficitu ozářených myší, vitality much (*Drosophila*) vystavených teplotnímu šoku, změny vodíkových můstků, ošetření fibroadematózy prsou, atd.

2. Materiál a metoda

Princip přístroje BICOM je založen na systému vybaveném zpětnou vazbou, kdy vstupní signál od pacienta je zesílen, analyzován, zpracován a poté tomu samému pacientovi předán ve formě výstupního signálu. Mezi pacientem a přístrojem tedy funguje kybernetický řídicí systém. Přístroj Bicom je použitelný jak terapeuticky, tak i diagnosticky. Diagnostika je založena na principech biorezonance ve spojení s technikou elektroakupunktury.

Již před 40 lety vyvinul Dr. Voll se svými spolupracovníky objektivní přístrojovou techniku k měření intenzity proudu ve vztahu s akupunkturními drahami. (Je opravdu měřena transdermální elektrická vodivost. Výsledky byly překvapující; tímto způsobem je možno vědecky dokázat, že vodivost na drahách podél meridiánů je o mnoho vyšší, než jinde. Změna vodivosti v meridiánech kopíruje celkovou energetickou situaci v organismu, a to ve stejném čase. Tedy změnil-li se hodnota vodivosti v meridiánu, znamená to současně i energetickou změnu v celém organismu. Tyto techniky mají výhodu, že je možno testovat jen koncové body, tedy body na distálních zakončeních rukou a nohou.

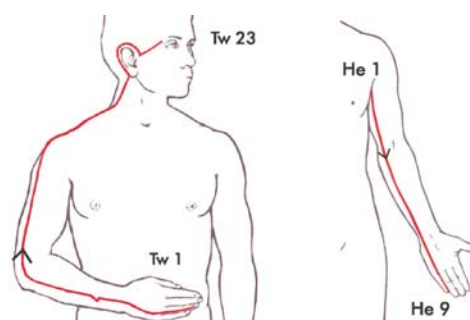
Dr. Voll později formuloval známý reflexo-vegetativní test (Vegatest). Elektroakupunkturní test je prováděn zkoumáním vodivosti mezi dvěma elektrodami, z nichž jedna je ruční elektroda (záporná) a druhá (kladná) slouží jako testovací elektroda s testovacím hrotem, pomocí níž jsou testovány různé body.

Do tohoto testovacího obvodu je možno vložit testované substance, přičemž se sleduje odpovídající reakce pacienta na zmíněné substance. Výsledky jsou vyčísleny analogovým měřidlem s měřítkem od 0 - 100. Pro vyhodnocení slouží následující přibližné hodnoty:

- 50 = norma
- <50 = chronicky degenerativní patologický stav
- >50 = akutní zánětlivý patologický stav.

S ohledem na náš specifický výzkum byl přístroj speciálně programován pro testování alergenů: Terapeut testuje pomocí testovacího hrotu a ruční elektrody koncové body meridiánů - Ting (3E, mistrovský bod srdce, srdce) na levé ruce.

Testování je nutno provést před a po vložení tetovaného alergenu do obvodu. Před testováním individuální hodnoty (IW) je třeba také provést test řídicí hodnoty (BL), k níž může být naměřená hodnota vztažena.



IW = BL (negativní výsledek)

IW < BL (hypersenzibilita k měřené substanci)

Abychom demonstrovali naše výzkumy, porovnali jsme naše výsledky z diagnostického EAV testu u 31 jedinců obou pohlaví mezi 12-70 roky věku a alergickými příznaky pacientů. přičemž u všech byl provedeno alergologické vyšetření kožním testem (Prick test).

3. Výsledky

Účinnost alergologické testovací techniky pomocí biorezonance (EAV) byla potvrzena srovnáním s výsledky získanými z Prick testu. (tab.1)

Tabulka 1 Alergeny								
	Roztoči		Trávy		Jasan		Drnovec	
Pacient	Prick	EAP	Prick	EAP	Prick	EAP	Prick	EAP
AK 1	p	p	n	n	n	p	n	n
AK 2	p	p	n	n	n	p	n	n
AK 3	n	n	n	n	n	p	p	p
AK 4	p	p	n	n	n	n	n	p
AK 5	p	p	n	n	n	n	p	n
AK 6	p	p	n	p	p	p	p	p
AK 7	p	p	p	p	p	p	p	p
AK 8	n	n	p	p	p	p	p	p
AK 9	n	n	n	n	p	n	p	p
AK 10	p	p	p	n	p	p	n	p
AK 11	n	p	n	p	n	n	p	p
AK 12	n	p	n	n	p	p	n	p
AK 13	p	p	n	n	n	p	n	n
AK 14	n	p	p	p	p	p	p	p
AK 15	p	p	n	n	n	n	n	p
AK 16	p	n	n	n	p	p	p	p
AK 17	n	n	n	n	n	n	p	n
AK 18	p	p	n	n	p	p	n	n
AK 19	n	n	p	p	n	n	p	p
AK 20	p	p	p	p	p	p	p	p
AK 21	n	n	p	p	p	p	p	p
AK 22	p	n	n	n	n	n	n	n
AK 23	p	p	n	n	n	n	n	n
AK 24	p	p	p	p	p	p	p	p
AK 25	p	p	p	p	n	p	p	p
AK 26	n	p	p	p	p	p	n	n
AK 27	n	p	n	p	p	p	n	n
AK 28	p	n	p	n	n	n	p	n
AK 29	p	p	n	n	n	n	n	n
AK 30	n	p	n	n	n	p	n	p
AK 31	p	p	p	n	n	p	p	p
%	71,0		80,6		74,2		71,0	

Ze statistického pohledu odpovídají výsledky ze 75% výsledkům dosaženým v Prick testu. (pokud celkově zohledníme pozitivní a negativní výsledky). K tomu bylo 80% pozitivních výsledků z Prick testu potvrzeno biorezonancí.

Z tab.2 lze odečíst, že ze 124 srovnávaných vyšetření 32 nesouhlasí. Z těchto 32 výsledků dává 12 při Prick testu výlučně pozitivní výsledek a 22 je výlučně pozitivních při biorezonančním testu. Tento nesoulad ve prospěch biorezonančního testu je způsoben vyšším stupněm citlivosti biorezonance: stupeň redukce transdermálního odporu (resp. vodivosti) ve skutečnosti umožňuje odkrýt i nesnášenlivosti nepatrného významu.

Ve skutečnosti přístroj odkrývá deficit energie vyšetřované substance, který se manifestuje jako alergie nebo nesnášenlivost dle individuální citlivosti.

K doplnění vyšetření byl proveden také empirický kineziologický test se stejnými substancemi, které byly testovány při měření EAV. (O účinnosti EAV měření byla provedena v našich laboratořích výzkumná práce s použitím objektivních biofyzikálních metod již dříve.)

Tabulka 2		
celkem	32	
	Prick	EAP
pozitivních	10	22
Procent %	31,2	68,8

Tab.2.: Srovnání nesouhlasných výsledků z Prick testu a EAV testu

4. Shrnutí

Předložená práce ukazuje úvodní data výzkumného směru s cílem přezkoušet účinnost této diagnostické metody, která není prováděna invazivními technikami, používá techniky bez vedlejších účinků a kontraindikací a která přitom přináší relevantní výsledky.

Shoda s výsledky dosaženými Prick testem, která je statisticky signifikantní, nás povzbuzuje k pokračování v experimentech. Nový vývoj ve spolupráci s institucemi, které mají zájem, je namístě. Stále více pacientů se obrací na takzvanou alternativní medicínu a my jim dlužíme seriózní studie na tomto poli. Spojení antických znalostí s moderní technikou, dokázat propojit orient a okcident, stejně tak i pozorovat člověka v jeho celistvosti v žádném případě neznamena porušení profesní etiky (dle Hippokratovy přísahy), ale naopak rozšířit hodnotu vlastního poslání a to nejen jako lékař ale i jako člověk.