

La sicurezza e benefici della terapia di ozono per via endovenosa diretta (DIV)

Howard F. Robins, D.P.M. Membro fondatore AAO, IAOH

Abstract: ozono terapia endovenosa diretta (DIV) è un metodo per trattare malattie e condizioni per molti anni. A livello internazionale questo metodo è stato scoraggiato a causa di presunti rischi e la mancanza di benefici. Contrariamente a questa opinione detenuto da molti, non vi è alcun supporto scientifico di queste accuse in quanto non vi è alcuna traccia apparente di lesioni causate da questo metodo o comprovata mancanza di benefici, solo supposizioni, voci e "leggende metropolitane mediche". In effetti, negli ultimi 17 anni DIV è stato eseguito più di 150.000 volte in clinica praticamente senza reazioni avverse di qualsiasi conseguenza. Le presunte critiche sono o convinzione accademica che sono in contrasto con l'esperienza clinica, o nella migliore delle ipotesi, basata sul metodo improprio di somministrazione altrove. Questo articolo discuterà i rischi presunti e mostrare attraverso l'esperienza clinica gli errori e le incomprensioni che esistono con i benefici della Robins Metodo Protocollo per DIV rispetto al Maggiore autoemoterapia (MAH).

Scopo: Lo scopo di questo lavoro è quello di confutare i molti equivoci e malintesi sulla sicurezza che sono stati rivendicati dal 1980 e sottolineare i benefici che regolano l'uso di DIV. Inoltre, è intenzione degli autori di offrire un metodo e protocollo che è stato dimostrato sicuro ed efficace. Si afferma che il 'Metodo Robins e il protocollo' per DIV è forse l'unico modo sicuro ed efficace per eseguire la terapia. Questi protocolli sono stati perfezionati nel corso degli ultimi 17 anni con aggiustamenti compiuti relative a reazioni e risultati.

Vasta esperienza clinica deve sempre prevalere opinione accademica, in assenza di prove scientifiche pubblicate. Sono certo che errata interpretazione delle reazioni e o cattiva amministrazione hanno portato a DIV essere mal pensato e hanno portato al parere negativo su di esso.

Il nostro volume di esperienza dimostra che questo sia il caso. I medici che lavorano nella nostra clinica, eseguite più di 150.000 DIV. MAH tradizionale è stato offerto per i primi cinque anni nella nostra clinica di ozono, fornendo oltre 45.000 terapie. Forse abbiamo una esperienza clinica unica aver praticato due metodi di somministrazione dell'ozono in così gran numero. Questo mi ha permesso di imparare i vantaggi, i rischi ei limiti di ciascuna. Ritengo inoltre che questo numero di trattamenti è abbastanza significativa per escludere la "fortuna" di evitare reazioni negative.

Per facilitare questo lavoro ho scelto di utilizzare solo 2.000 pazienti nel corso degli ultimi 10 anni, con una media di 70 terapie ciascuno per un totale di 140.000 trattamenti.

Storia:

Mentre apparentemente DIV è stato utilizzato da oltre 50 anni, questa modalità di gestione di ozono non è stato attribuito ad una sola persona o una clinica per il suo primo utilizzo o di sviluppo, almeno per quanto si può essere studiato qui negli Stati Uniti. Purtroppo la maggior parte della letteratura sulla terapia di ozono medicale è scritto e pubblicato in riviste mediche europee, che non possono essere facilmente accessibili qui negli Stati Uniti. Allora, chi è stato il primo a sviluppare questa modalità di gestione ed i dettagli di come è stata rappresentata per la prima è sconosciuto a questo autore. Forse la mancanza di storia è stato prezioso, in quanto non ci ha influenzato negativamente quando si inizia a usare questo metodo o come farlo correttamente e in modo sicuro.

Mentre io non so come è stato eseguito l'(europeo) metodo di DIV tedesca, si ipotizza che la concentrazione corretta di gas ozono, la posizione non corretta del paziente; la velocità sbagliata della consegna, il calibro non corretta ago; la frequenza errata dei trattamenti, "aria" di essere lasciato nel sistema di consegna o qualsiasi combinazione di questi forse ha portato ai risultati negativi e, quindi, il divieto di utilizzo di DIV in Germania e in altri paesi.

Materiali e Metodi Robins e Protocollo di DIV:

Un generatore di ozono Tomco (made in USA) è utilizzato in un ambiente 55mcg/cc per tutti i pazienti nello studio. Un Terumo 27gauge alato set di infusione (set vena del cuoio capelluto) e un Terumo 60cc siringa vengono usati per l'amministrazione.

Le più grandi vene superficiali dell'avambraccio o della mano vengono utilizzati, insieme con PICC (catetere centrale inserito perifericamente) linee, a volte. Linee PICC richiedono spingendo qualche soluzione salina sterile o acqua attraverso prima il gas.

Dopo aver spinto 5 cc di ossigeno / gas ozono attraverso il set di infusione per sterilizzare e prevenire qualsiasi aria che potrebbe essere nella tubazione di entrare nel corpo, l'ago viene inserito in una vena.

L'iniezione endovenosa è effettuata ad una velocità di flusso da 1cc per 5 a 15 secondi in base alla dimensione e resistenza della vena. La maggior parte dei trattamenti ultimi 1-8 minuti a seconda del volume di gas ad un massimo di 12 minuti per 180 a 240cc trattamenti. Vene più piccoli richiedono una spinta più lento di vene più grandi.

Tutti i pazienti adulti sono dati 20cc al primo trattamento crescente per il trattamento di 10cc fino a 55cc sono raggiunti. Questo volume si tiene fino al completamento di almeno 10-12 trattamenti. Volumi aggiuntivi sono dati poi in incrementi di 10cc fino a ottenimento di un 60cc aggiuntivo. In alcuni casi, un totale di 180-240cc sono date ogni trattamento. La quantità somministrata dipende tolleranza vena, la reazione del paziente di "uccidere-off", e il problema medico presentando (s) in trattamento.

Frequenza di infusione è a un minimo di tre trattamenti alla settimana per un massimo di 12 (la Fast-Trac metodo Robins o RFT). RFT può essere eseguita in un massimo di 2 trattamenti al giorno, con un minimo finestra di tre ore tra i

trattamenti, per non più di 6 giorni di fila, o in qualsiasi combinazione di giorni consecutivi o non consecutivi. Un giorno alla settimana senza terapia è necessario per il corpo per avere l'opportunità di ripulire i rifiuti creati dal uccidere dai trattamenti più completo.

Volume, la concentrazione e la frequenza è dipendente: dimensioni del corpo, con le persone più piccole di essere pienamente perfusi con meno gas rispetto alle persone più grandi; problema medico, con problemi più gravi che richiedono più di gas, la capacità dell'individuo di tollerare i rifiuti ha creato e non sviluppare Herksheimer / Reazioni Jarrisch dopo il trattamento, reazioni polmonari, tra cui broncospasmo o una sensazione di oppressione al petto sviluppo superiore (quello che questo effetto si sarà discusso in seguito).

Volume, la concentrazione, la frequenza e la velocità di somministrazione sono adeguati per le esigenze e le reazioni individuali di ogni paziente, se necessario, ad ogni trattamento.

Nel corso degli anni abbiamo imparato a spingere i limiti di concentrazione, il volume, la frequenza e la velocità senza provocare annullare i danni vena o altre reazioni avverse. Non un singolo paziente è stato mai fatto del male in ogni caso. Ogni paziente inserito nella presente protocollo è stato pienamente informato dei rischi e benefici, e tutto acconsentì a far parte dei nostri studi di ricerca in corso.

Vantaggi di DIV e l'esperienza clinica rispetto critiche:

Critica:

"Preciso dosaggio è impossibile, perché gli effetti di induzione di ozono variano secondo la quantità di volume di sangue da trattare. Poiché è impossibile sapere con precisione quale volume di sangue viene trattata in un'applicazione diretta IV, è impossibile per massimizzare l'effetto del trattamento".

Scienza ed esperienza clinica:

Infatti, un dosaggio preciso è dato ogni trattamento come la concentrazione e il volume di gas è completamente controllato dal clinico. Il volume esatto di sangue è semplicemente irrilevante come stiamo trattando il corpo non è una quantità di sangue come in MAH. Massimizzazione di ogni trattamento può essere sia una limitata quantità predeterminata / concentrazione proposta o finché il corpo reagisce come "pienamente perfuso" (segni clinici discussi in seguito).

Critica:

"Possono verificarsi segni di ischemia cerebrale (paresi dei membri)."

Scienza ed esperienza clinica:

Un sentimento come paresi Molto raramente è stata vissuta. Uno o due pazienti possono avere questo accadere in mille. Può accadere su qualsiasi visita se virtualmente mai sul primo.

Si verificherà entro i primi 30 minuti dopo un trattamento. Non è mai verificato durante un trattamento. Durerà da 2 minuti a 30 minuti, con un caso della durata di circa un'ora.

Test La forza muscolare in ufficio durante la reazione mostra assolutamente nessuna perdita di forza muscolare, anche se i pazienti si sentono come se hanno apparentemente "nessun potere o totale debolezza dell'arto o degli arti".

Sembra solo a colpire una parte, anche se può alternare i lati. Si verifica raramente più volte durante il corso del trattamento anche se per i pochi che hanno succedere, di solito solo una volta.

Assolutamente senza effetti residui sono mai visti. La sensazione va via con ritorno immediato e completo alla normale sensazione di robustezza e funzionalità.

E' opinione clinica degli autori che la causa è dovuta ad una chelazione del metallo tossico al largo tessuto nervoso cerebrale. Questo provoca una infiammazione temporanea nel cervello conseguente sensazione di paresi di un arto o degli arti. Come l'infiammazione regredisce rapidamente la sensazione scompare. Poiché non ci sono mai effetti duraturi di qualsiasi tipo, si tratta di una piccola momentanea, anche se sconcertante, prezzo da pagare per ottenere il bene.

Critica:

"Gli studi autoptici di cani trattati con il metodo diretto IV hanno costantemente dimostrato che la tecnica provoca embolie polmonari. Questi embolie sono causate dalla ossigeno nella miscela di gas e non il dell'ozono ".

"Prof. Bocci ha citato una serie di incidenti mortali in Italia derivanti dalla sottocutanea (sotto la pelle), iniezioni di ozono per il trattamento di lipodistrofia, comunemente conosciuta come cellulite. Tre morti, dal marzo 1998 al dicembre 2002, ha causato il Ministero della Salute italiano non solo per vietare l'uso di ozono terapia in tutti i centri estetici e di bellezza, ma negli ospedali pubblici come pure ".

Dott. Bocci dice: "Io sono sempre molto enfatico in proscrizione iniezione endovenosa diretta del gas [ossigeno-ozono] miscela:. Purtroppo ciarlatani e tecnici senza qualifica medica fanno perché entrambi sono stupidi o perché non possono fare grandi AHT Ha stato ben definito che un'iniezione di gas con un volume di 20 ml sopra può produrre un embolia mortale. Quindi perché rischiare danneggiare il paziente? Inoltre, non importa che non sia ozono, ma in realtà ossigeno uccide i pazienti. Infatti il volume minuto di ozono viene immediatamente dissolto e scompare a causa della capacità di reazione estrema ".

Scienza ed esperienza clinica:

La carta ISCO3 su "Ozono Terapia e dei suoi fondamenti scientifici" contraddice parere del dottor Bocci come si afferma:

"È importante precisare che l'ozono e l'ossigeno non causare embolia, a causa del fatto che il sangue è assetata di loro e li dissolve molto rapidamente. I pochi casi di embolia e morte durante la pratica della terapia di ozono sono stati a causa di vari fattori. L'inoculo diretto del gas nel flusso sanguigno da un effetto fisico, i meccanismi della coagulazione sono attivati introducendo un grande volume di gas. In altri casi, embolia è stato prodotto quando l'apparecchiatura è utilizzata che genera ozono medicale dall'aria atmosferica o quando l'ozono è stato iniettato in cavità o nel midollo osseo. In tutti i casi, gli incidenti sono stati prodotti da

iatrogenesi, cioè, causato dalla irresponsabilità del personale sanitario che utilizzavano metodi inadeguati o ozono bassa qualità per la terapia ".

Le macchine di ozono utilizzate nelle nostre cliniche impiegano solo ossigeno medicale con tubo di vetro. Grande cura è presa per evitare che qualsiasi "aria" per entrare o essere introdotto nel sistema o una siringa e set di infusione. Tecniche sono state sviluppate da noi per evitare che ciò accada, anche quando si scollega e lo scambio di siringhe durante il trattamento. Trattiamo solo le persone, non animali, e non sappiamo quali metodi e protocolli sono stati utilizzati su tutti gli animali di cui la ricerca di cui sopra. Inoltre, ricorda che abbiamo esperienza in entrambi i metodi, originariamente preformatura oltre 45.000 trattamenti mAh e attraverso il confronto e il contrasto hanno scelto di fare solo DIV.

Anche se spesso è stato scritto e detto che "DIV ha provocato la morte", siamo stati in grado di dimostrare questo attraverso ricerche su Internet, né qualcuno ha abbiamo consultato stato in grado di offrire la prova / prova di questo evento scritto. Forse è solo una "leggenda metropolitana medica". Tutti i medici di ozono che si sono avvicinati mi hanno detto che non avevano mai visto i rapporti scritti di questi "morti", ma avevano letto "da qualche parte" o è stato detto così da un altro collega.

Internet alla ricerca di "morti per l'ozono per via endovenosa" portano solo a siti web discutere terapia di perossido di idrogeno (dicendo che ha avuto effetti simili come l'ozono sul corpo) usato su pazienti affetti da cancro che sono morti, non DIV o MAH. Inoltre, non vi è mai alcuna discussione per dire come la H₂O₂ contribuito alla morte.

Decessi che si verificano in Italia è accaduto quando la donna è in terapia nei saloni di bellezza per distruggere la cellulite con iniezioni direttamente nel grasso. Non addestrati, operai del salone non medici e senza licenza probabile preformate questi trattamenti però che preformati i trattamenti non è menzionato. Tuttavia, dopo tutto, che cosa medico lavora in un salone di bellezza? Sembra più probabile che le persone che hanno sofferto di embolia grassa. Chiaramente, però, il rapporto mai menzionato DIV. La reazione eccessiva da parte del governo italiano dimostra chiaramente perché solo con licenza, professionisti medici addestrato dovrebbe mai essere consentito di preforme questa o qualsiasi altra terapia medica.

Abbiamo usato tanto quanto 240cc di di ossigeno / ozono gas su una terapia senza causare alcun "meccanismo di coagulazione" attivazione. Forse una maggiore quantità potrebbe causare questo problema, ma non abbiamo mai offerto più di ogni paziente e raramente usare questo importo. La maggior ottenere tra 20cc e 115cc. Si prega di tenere presente che l'embolia potrebbe portare a ictus o attacco cardiaco e forse la morte che avrebbe risolto eventuali ulteriori trattamenti dal nostro governo. Mentre la medicina farmaceutica è consentito quando opportunamente prescritti che possono provocare la morte di un numero di pazienti, non una morte, ictus o attacco cardiaco è consentito con quello che è considerato qui come "medicina alternativa", vale a dire. DIV o MAH.

Critica:

Forse la critica più comune e più grande è: "Le embolie associate a iniezione diretta IV saranno indurre broncospasmo, che nel caso di pazienti con una storia di asma o malattia polmonare cronica o può provocare insufficienza respiratoria acuta fatale."

Scienza ed esperienza clinica:

Siamo d'accordo che la ISCO3 è corretto che l'ossigeno non causa embolie. Siamo anche d'accordo con il dottor Bocci che l'ozono non causa i "embolie polmonari presunti". Tuttavia non siamo d'accordo che l'ozono si scioglie completamente nel sangue come fa in MAH, ma che alcuni possono effettivamente allegare alle molecole vuoti Fe su i globuli rossi che sono parzialmente privi di ossigeno. Poiché c'è sangue minima disponibile nella vena al momento dell'infusione durante DIV, quindi alcuni ozono almeno raggiunge il cuore e crediamo i polmoni e le cellule di tutto il corpo. Broncospasmo si verifica in molti pazienti, anche se alcuni pazienti non avvertono affatto.

È molto importante notare che questa verifica più comunemente sul primo trattamento e diminuisce su trattamenti successivi, sebbene quantità crescenti di ossigeno / ozono sono amministrati. Infatti, l'esperienza clinica ha dimostrato che l'8 attraverso il trattamento 12 ° in quasi tutti i pazienti, ciascuno ricevendo circa 55cc a 55mcg (gamma) / cc hanno diminuisce al punto che una seconda siringa può essere dato (in incrementi di 10cc) con nessun aumento irritazione ai polmoni.

Il disagio è raramente così grave che potrebbe scoraggiare i pazienti dal trattamento continuo. Quando si verifica dura da pochi secondi fino a 20 minuti, raramente eccedente tale tempo. Tuttavia, a volte, anche in pazienti che hanno ricevuto il trattamento con regolarità, se il disagio diventa troppo scomodo (di solito causata da amministrare il gas troppo veloce per quel paziente) ossigeno data dalla cannula nasale a portata di 3liters/minute eliminerà lo entro 5 a 20 minuti. Non ci sono residui effetti negativi o dannosi dopo. L'ora molto raramente si verifica attenta amministrazione è il nostro standard.

Così che cosa sta realmente accadendo? Che cosa provoca questa reazione? Perché deve diminuire e / o l'arresto?

È stato suggerito che i polmoni "adattarsi". Questo potrebbe essere vero, ma non spiega perché la maggior parte dei pazienti non ri-sperimentare questo quando diverse settimane o mesi passano dopo aver interrotto i trattamenti seguiti da ripresa della terapia.

Al contrario, io credo che l'ozono e dei suoi analoghi stanno reagendo con i gas di radicali liberi nocivi, come il monossido di carbonio (fino al 3% o più dei gas presenti nel sangue), la creazione di più grandi del normale quantità di anidride carbonica e di altri gas che possono essere eliminato dal sangue attraverso la respirazione. L'accumulo di questi gas in tutto il tessuto polmonare provoca la sensazione di pressione, senso di oppressione o di disagio nella parte superiore del torace. Questo fa sì che anche i polmoni per cercare di espellere questi gas attraverso la tosse. Io sono un medico clinico e quindi non ho l'attrezzatura né ho avuto la voglia di testare i pazienti e di dimostrare la mia ipotesi. Lascio fino agli accademici per scoprire la verità dietro i miei dati clinici.

Inoltre, abbiamo trovato che gli spasmi di tosse e disturbi polmonari possono essere completamente evitati superficiale / dolce, respirazione. Questo da solo o in combinazione con sorseggiando acqua purificata fredda o decaffeinato tè verde biologico caldo, sarà alleviare e diminuire la sensazione di disagio fino a quando si dissipa. Abbiamo trattato migliaia di pazienti, più di 150.000 trattamenti, e praticamente nessuno ha smesso la terapia a causa di questo temporaneo, reazione a disagio.

E 'importante notare che abbiamo trattato i pazienti con asma, BPCO, tabacco e fumatori di marijuana, così come la fibrosi polmonare senza "fatale insufficienza respiratoria acuta". Anzi, al contrario, abbiamo avuto altro che grande successo e senza risultati dannosi.

Critica:

"Il trattamento di molte condizioni cliniche richiede abbastanza grandi dosi di ozono. Mentre queste dosi vengono prontamente raggiunti utilizzando MAH [Maggiore autoemoterapia], essi sono estremamente lunghi con il metodo diretto IV".

Scienza ed esperienza clinica:

Abbiamo usato tanto quanto 240cc di di ossigeno / ozono gas su una terapia senza provocare alcuna reazione negativa. La maggior parte dei pazienti ricevono tra 20cc e 115cc, mentre alcuni ricevono tanto quanto 180cc. Poco o nessun ozono entra nel corpo con MAH.

DIV utilizzando il Metodo Robins richiede tra 1 e 12 minuti a seconda delle dimensioni della vena e il volume di gas che viene data. MAH normalmente è uno a uno e una procedura di mezz'ora.

Critica:

"Flebite al sito di iniezione è un comune effetto collaterale di questa modalità."

Scienza ed esperienza clinica:

Vene vogliono essere "lasciato solo" per soddisfare il loro scopo di trasportare il sangue al cuore.

Qualsiasi e tutte le terapie per via endovenosa può provocare flebiti. Tuttavia la nostra esperienza clinica con DIV mostra che accade meno dell'1% del tempo. Questo è più comune di quanto qualsiasi altra terapia IV.

Quando si verifica flebite, utilizzando impacchi umidi caldi applicati ripetutamente ogni 10 a 12 minuti sopra la zona effettuata è sicuro e rapidamente eliminato esso. Dopo non più di tre o quattro applicazioni, se l'infiammazione persiste, 800mg. di ibuprofene è stato utilizzato per terminare la flebite. E 'estremamente raro dover ricorrere a usare questo medicinale.

Critica:

"Dr. Bocci si è espresso con forza contro l'iniezione diretta IV. In un discorso 1995, il futuro della terapia ozono presentato al XII Congresso Mondiale dell'Associazione Internazionale di Ozono a Lille, in Francia, ha ammonito: "[La] utilizzo della via di somministrazione endovenosa è estremamente pericoloso perché, anche se la miscela gassosa di ossigeno -ozono viene somministrato molto lentamente con una pompa, arrechi frequentemente embolizzazione polmonare e gravi effetti collaterali, in particolare quando il dosaggio giornaliero è fino a 120 ml. " Egli sottolinea inoltre che nel 1983, spesso citata indagine tedesca sulla sicurezza delle applicazioni di ozono, gli unici effetti collaterali sono stati attribuiti a iniezione diretta IV."

Scienza ed esperienza clinica:

A mio parere, DIV non dovrebbe mai essere eseguito da pompa, solo con la siringa in mano del terapeuta. Ho già respinto le sue opinioni in materia di "embolie polmonari e gravi effetti collaterali", anche con dosi superiori a 120cc.

Abbiamo usato tanto quanto 240cc di ossigeno / ozono gas, per la terapia, senza provocare alcuna reazione avversa di conseguenza. Forse una maggiore quantità potrebbe causare un problema, ma non abbiamo mai offerto più di ogni paziente e raramente usare questo importo. La maggior ottenere tra 20cc e 115cc.

Io sono del parere che il metodo di DIV utilizzato in Germania prima del suo essere bandito era pericoloso. Il Metodo Robins del DIV si è dimostrato sicuro e incredibilmente efficace a sradicare completamente la maggior parte delle malattie e condizioni.

Ulteriori considerazioni:

Le uniche vere reazioni avverse che si sono verificati dal DIV, si è verificato in due pazienti.

Dopo 30-40 trattamenti di ogni paziente ha avuto un rash temporanea si verifica entro 30 minuti del trattamento, due trattamenti di fila. Mentre è possibile che che erano solo "purificazione" tossine, è del tutto possibile che erano diventati "sensibili o allergici" per l'ozono. Il trattamento è stato interrotto per evitare una possibile reazione anafilattica.

I problemi che abbiamo dovuto affrontare con MAH inclusa la necessità di grandi aghi di sangue che richiedono la necessità di grandi vene, che precluderebbe molti pazienti di ricevere la terapia in quanto molti pazienti hanno molto piccole vene superficiali e sono vicino "bastoni impossibili". Il Metodo Robins utilizza aghi 27gauge, che rende possibile il trattamento di quasi tutti i pazienti inclusi facilmente bambini.

L'uso di questo ago calibro mette anche un flusso di estremamente piccole bolle di gas nella vena facilitando la cassaforte dissoluzione del gas nel sangue e suoi attacchi sulle globuli rossi.

MAH richiede l'uso di eparina per prevenire la coagulazione. DIV evita questo e le eventuali reazioni e problemi di utilizzo di questo farmaco.

Il collasso di una vena può fermare la trasfusione di sangue schiena nel corpo. Questo è completamente evitata da DIV. Inoltre, se una vena crolla durante un trattamento DIV ci vuole solo un minuto per accedere a un altro filone e terminare la terapia.

La possibilità di accidentale "soffia via" dell'apparato infusione a causa della pressione del gas nel contenitore di sangue e il fallimento del nastro tenendolo a detto contenitore, con la perdita di sangue e dei problemi di pulitura di fuoriuscita di sangue, sono eliminati con DIV.

La conseguente grande quantità di rifiuti sanitari e l'alto costo di smaltimento di esso da MAH sono eliminati con DIV.

MAH permette un minor numero di trattamenti grado di essere eseguita ogni ora da un singolo terapeuta aumentando il costo di cura rispetto al DIV (fino a 7-8 pazienti all'ora) e un minor numero di trattamenti a settimana.

Dato che è estremamente meno costoso complessivo per eseguire DIV sopra MAH, diventa più conveniente per i pazienti e le compagnie di assicurazione, riducendo lo stress finanziario sull'individuo e il sistema sanitario e consentendo a più pazienti di permetterselo, molti senza copertura assicurativa medica.

Quando il dottor Bocci è apparso su una radio nazionale mostrare diversi anni fa qui negli Stati Uniti, ha affermato, parafrasando, "MAH aiuta a migliorare la maggior parte delle malattie e condizioni mediche, ma raramente cura di loro".

La nostra esperienza con 45.000 + MAH trattamenti nell'arco di cinque anni tra il 1990 e il 1995 è d'accordo con la sua opinione. ". Chiunque infatti fa il titolare sa che questo è vero.

Pertanto, la ragione più convincente per l'utilizzo del metodo di Robins e il protocollo di DIV (oltre MAH) è i vantaggi schiacciati e risultati in retromarcia o eliminare completamente la malattia e la malattia.

Alcune delle malattie e condizioni che abbiamo visto il metodo di Robins e il protocollo per la DIV costantemente, migliorare enormemente e più spesso spesso completamente eliminare sono:

Herpes I, II, VI, herpes zoster (fuoco di Sant'Antonio) compreso il dolore neuropatico post-erpetica, Epstein-Barr virus, Cytomeglavirus, Adenovirus, virus Coxsackie; Malattia di Lyme (tutte le fasi), l'AIDS e l'HIV, sclerosi a placche, fibrosi polmonare; tutti virale, infezioni polmonari fungine e batteriche, tutte le cause di sinusite, meningite virale, morbillo, perforazione del timpano, l'artrite reumatoide, lupus, sclerodermia, Candidosi, E. coli, H. pylori, malattia di Crohn, SLA; RSD / CRPS (primi nel mondo), la sindrome da stanchezza cronica, ulcere cancrena diabetica, neuropatia periferica diabetica; Infezioni da funghi di tutti i tipi di pelle e le unghie, Epatite B, C; occhio secco; cecità temporanea causata da embolia da "mini-ictus", glaucoma HPV; superiore infezioni delle vie respiratorie (raffreddore comune), tutte le forme di influenza, mugugno, disturbi del sonno, depressione e ansia (quando a

causa di problemi medici; Bells paralitici; fibromialgia; fibromi in utero e di tiroide, ulcere da decubito, ferite infette e ulcere.

Conclusione e sintesi:

DIV ozono è stato utilizzato per molti anni nell "'era di ozono medica moderna" (dopo la seconda guerra mondiale). Quali che siano le vere ragioni che venga vietato in Europa abbiamo dimostrato dai numeri taglio dei pazienti e dei trattamenti effettuati nel corso degli ultimi 17 anni, che il metodo di Robins per DIV, utilizzando il protocollo Robins per DIV è sia estremamente sicuro e, soprattutto, ha un risultato complessivo più vantaggioso rispetto MAH. Esso può essere preformato veloce, più frequentemente, meno costoso, più facile e più sicuro e ha la capacità di eliminare completamente tutte le malattie e condizioni ozono medicale è usato per trattare. È opinione degli autori che questo metodo dovrebbe essere data nuova considerazione e alla fine ha adottato come metodo primario di scelta per la terapia endovenosa ozono basato sulla sicurezza e risultati.

Riferimenti:

1. Comitato Scientifico Internazionale di Ozonoterapia "Ozono Terapia e dei suoi fondamenti scientifici" 18 novembre 2012.
2. "La prescrizione di ossigeno: Il miracolo di terapie ossidative" di Nathaniel Altman, Healing Arts Press, 2007.