

La seguridad y los beneficios de dirigir la terapia de ozono por vía intravenosa (DIV)

Howard F. Robins, D.P.M. Miembro fundador AAO, IAOH

**Resumen:**

Terapia de ozono por vía intravenosa directa (DIV) ha sido un método de tratamiento de enfermedades y condiciones durante muchos años. Internacionalmente este método ha sido desalentado debido a supuestos riesgos y la falta de beneficios. En contra de esta opinión sostenida por muchos, no hay apoyo científico de estas alegaciones ya que no hay registro aparente de las lesiones causadas por este método o probada falta de beneficios, sólo suposiciones, rumores y mitos urbanos "médicos". De hecho, durante los últimos 17 años DIV se ha realizado más de 150.000 veces en la clínica con prácticamente ninguna reacción adversa de ninguna consecuencia. Las supuestas críticas son bien creencia académica que son contrarias a la experiencia clínica o en el mejor, basado en el método incorrecto de administración en otro lugar. Este artículo discutirá los supuestos riesgos y mostrar a través de la experiencia clínica de las falacias y los malentendidos que existen junto con los beneficios del Protocolo Método Robins de DIV en comparación con Major Autohemoterapia (MAH).

**Propósito:**

El propósito de este artículo es para refutar las muchas ideas erróneas y malentendidos sobre la seguridad que se han afirmado desde la década de 1980 y señala los beneficios concerniente al uso de DIV. Además, la intención de los autores para ofrecer un método y el protocolo que se ha demostrado segura y eficaz. Se afirma que el "Método Robins y Protocolo de DIV es posiblemente la única manera segura y eficaz para llevar a cabo la terapia. Estos protocolos se han perfeccionado en los últimos 17 años con los ajustes que se realizan en relación con reacciones y resultados.

Una vasta experiencia clínica siempre debe superar opinión académica en ausencia de evidencia científica publicada. Estoy seguro de que la mala interpretación de las reacciones y o inadecuada administración han llevado a DIV está mal pensado y he llevado a la opinión negativa al respecto.

Nuestro volumen de la experiencia demuestra que este es el caso. Los médicos que trabajan en nuestra clínica, realizaron más de 150.000 DIV. MAH tradicional se ofrece para los primeros cinco años en nuestra clínica de ozono, dando más de 45.000 tratamientos. Tal vez tenemos una experiencia clínica única de haber practicado los dos métodos de administración de ozono en tan gran número. Esto me permitió conocer los beneficios, riesgos y limitaciones de cada uno. También creo que este número de tratamientos es suficientemente importante como para descartar la "suerte" para evitar reacciones negativas.

Para facilitar este trabajo he optado por utilizar sólo 2.000 pacientes en los últimos 10 años, con un promedio de 70 tratamientos cada uno por un total de 140.000 tratamientos.

### **Historia:**

Aunque aparentemente DIV se ha utilizado durante más de 50 años, este método de administración de ozono no se ha atribuido a una sola persona o a una clínica para su primer uso o desarrollo, al menos en la medida en que se puede investigar aquí en los EE.UU.. Desafortunadamente la mayoría de la literatura sobre la ozonoterapia médica está escrita y publicada en revistas médicas europeas, que no pueden ser fácilmente accesibles en los Estados Unidos. Entonces, ¿quién fue el primero en desarrollar este método de administración y los detalles de cómo se llevó a cabo primero no se conoce a este autor. Tal vez la falta de historia es valiosa, ya que no nos influya negativamente al comenzar a utilizar este método o la forma de hacerlo correctamente y con seguridad.

Aunque no sé cómo se llevó a cabo el método alemán (europeo) de DIV, es la hipótesis de que la concentración incorrecta de gas ozono, la posición incorrecta del paciente, la velocidad inadecuada de la entrega, el calibre incorrecto de la aguja, la frecuencia incorrecta de los

tratamientos, "aire" que se deja en el sistema de entrega o cualquier combinación de éstos, posiblemente, condujo a los resultados negativos y por lo tanto la prohibición del uso de DIV en Alemania y en otros países.

### **Materiales y Método Robins y el Protocolo de DIV:**

Un generador de ozono Tomco (EE.UU. a medida) se utiliza en un entorno 55mcg/cc para todos los pacientes en el estudio. A 27gauge equipo de infusión alado Terumo (set vena del cuero cabelludo) y una jeringa de 60 cc Terumo se utilizan para la administración.

Los más grandes venas superficiales del antebrazo o la mano se utilizan, junto con PICC (catéter central de inserción periférica) líneas a veces. Líneas PICC requieren empujar alguna solución salina estéril o agua por primera vez ante el gas.

Después de empujar 5 cc de oxígeno / gas de ozono a través de la infusión para esterilizar y evitar que el aire que pudiera estar en el tubo que entra en el cuerpo, se inserta la aguja en una vena.

El bolo intravenoso se realiza a una velocidad de flujo de 1 cc por cada 5 a 15 segundos, dependiendo del tamaño y la resistencia de la vena. La mayoría de los tratamientos duran entre 1 y 8 minutos, dependiendo del volumen de gas suministrado a un máximo de 12 minutos de 180 a 240cc tratamientos. Las venas más pequeñas requieren un empuje lento que las venas más grandes.

Todos los pacientes adultos se dan 20cc en el primer tratamiento cada vez mayor por tratamiento de 10cc hasta que se alcancen 55cc. Este volumen se mantiene hasta que se hayan completado por lo menos 10 a 12 tratamientos. Volúmenes adicionales se dan a continuación, en incrementos de 10cc hasta que se consiguen de un adicional de 60 cc. En algunos casos, un total de 180-240cc se dan cada tratamiento. La cantidad dada depende de la tolerancia vena, la reacción del paciente a "matar-off", y el problema médico que presenta (s) que se está tratando.

Frecuencia de infusión está en un mínimo de tres tratamientos por semana hasta un máximo de 12 (el método rápido-Trac Robins o RFT).

RFT se puede realizar en un máximo de 2 tratamientos por día, con una ventana de un mínimo de tres horas entre los tratamientos, por no más de 6 días seguidos, o en cualquier combinación de días consecutivos o no consecutivos. Un día a la semana sin ningún tratamiento es necesario para el cuerpo para tener una oportunidad para limpiar los residuos generados por el matar de los tratamientos más completo.

Volumen, la concentración y la frecuencia depende de: el tamaño del cuerpo, con las personas más pequeñas está totalmente perfundidos con menos gas que las personas más grandes; problema médico, con problemas más graves que requieren más gas, la capacidad del individuo para tolerar los residuos creado y no desarrollar Herksheimer / reacciones Jarrisch después del tratamiento, las reacciones pulmonares, incluyendo broncoespasmo o una sensación de opresión en el desarrollo de la parte superior del pecho (lo que este efecto se verá más adelante).

Volumen, concentración, frecuencia y tasa de administración se ajustan a las necesidades y reacciones individuales de cada paciente según sea necesario en cada tratamiento.

A través de los años hemos aprendido a empujar los límites de concentración, el volumen, la frecuencia y la velocidad sin causar daño a la vena deshacer u otras reacciones adversas. Ningún paciente haya sido dañado de cualquier manera. Cada paciente incluido en este protocolo estaba plenamente informado de los riesgos y beneficios, y todos consintió en formar parte de nuestros estudios de investigación en curso.

## **Beneficios del DIV y la experiencia clínica vs críticas:**

### **Crítica:**

"Dosificación exacta es imposible, debido a que los efectos de inducción de ozono varían de acuerdo a la cantidad de volumen de sangre que está siendo tratada. Dado que es imposible saber con precisión qué volumen de sangre está siendo tratado en una aplicación directa IV, es imposible para maximizar el efecto del tratamiento ".

### **La ciencia y la experiencia clínica:**

De hecho, una dosificación precisa se da todos y cada tratamiento como la concentración y el volumen de gas es controlado completamente por el clínico. El volumen exacto de la sangre es simplemente poco importante ya que estamos tratando el cuerpo no una cantidad de la sangre como en el TAC. Maximización de cada tratamiento puede ser o bien una cantidad / concentración limitada predeterminada dado o hasta que el cuerpo reacciona como "totalmente perfundido" (signos clínicos discutidos más adelante).

### **Crítica:**

"Puede haber signos de isquemia cerebral (parálisis de los miembros)."

### **La ciencia y la experiencia clínica:**

Una sensación de parálisis ha sido muy rara vez experimentado. Uno o dos pacientes pueden tener este lugar en un millar. Puede suceder en cualquier visita, aunque casi nunca en la primera.

Se va a ocurrir dentro de los primeros 30 minutos después de un tratamiento. Nunca ha ocurrido durante un tratamiento. Tendrá una duración de 2 minutos a 30 minutos, con un caso que dura aproximadamente una hora.

Prueba de la fuerza muscular en la oficina durante la reacción muestra absolutamente ninguna pérdida de fuerza muscular, aunque los pacientes se sienten como si tuvieran aparentemente "no poder o total de la debilidad en la extremidad o extremidades".

Sólo parece afectar a un lado, aunque puede alternar lados. Rara vez ocurre varias veces durante el curso del tratamiento, aunque para los pocos que lo han ocurrirá, por lo general sólo una vez.

Absolutamente ningún efecto residual cada vez se ven. La sensación desaparece con el retorno inmediato y completo a la sensación normal de la fuerza y función.

Es la opinión clínica de los autores de que la causa se debe a la quelación de metales tóxicos de tejido nervioso cerebral. Esto provoca una inflamación temporal en el cerebro que resulta en la sensación de parálisis de una extremidad o extremidades. A medida que la inflamación disminuye rápidamente desaparece la sensación. Como nunca hay efectos a largo plazo de cualquier tipo, es una pequeña momentánea, aunque desconcertante, el precio a pagar para llegar bien.

## **Crítica:**

"Los estudios de autopsia de los perros tratados con el método directo IV han demostrado de forma consistente que la técnica provoca embolias pulmonares. Estas embolias son causadas por el oxígeno en la mezcla de gas y no la capa de ozono".

"Prof. Bocci ha citado un número de víctimas mortales en Italia como resultado de la inyección subcutánea (bajo la piel) inyecciones de ozono para tratar la lipodistrofia, comúnmente conocida como celulitis. Tres muertos, entre marzo de 1998 y diciembre de 2002 hizo que el Ministerio de Salud de Italia, no sólo para prohibir el uso de la ozonoterapia en todos los centros de estética y belleza, sino en los hospitales públicos también. "

Dr. Bocci dice: "Yo siempre estoy muy enfático en proscribir la inyección IV directa del gas de mezcla [de oxígeno-ozono]:. Desafortunadamente charlatanes y técnicos sin cualificación médica lo hacen, ya sea porque son tontos o porque no pueden hacer gran AHT Cuenta sido bien definido que una inyección de gas con un volumen por encima de 20 ml puede producir una embolia mortal. Por lo tanto ¿por qué arriesgarse dañar al paciente? Por otra parte, no importa que no es el ozono, pero en realidad oxígeno mata a los pacientes. En efecto, el volumen minuto del ozono se disuelve inmediatamente y desaparece debido a la capacidad reactiva extrema".

## **La ciencia y la experiencia clínica:**

El papel ISCO3 en "Terapia de Ozono y sus fundamentos científicos" contradice la opinión del Dr. Bocci, ya que afirma:

"Es importante aclarar que el ozono, así como el oxígeno no causar embolia, debido al hecho de que la sangre es sed para ellos y las disuelve muy rápidamente. Los pocos casos de embolia y muerte durante la práctica de la terapia de ozono se han debido a varios factores. La inoculación directa del gas en la corriente de la sangre por un efecto físico; los mecanismos de coagulación se activa mediante la introducción de un gran volumen de gas. En otros casos, la embolia se ha producido cuando se utiliza un equipo que genera ozono médico desde el aire de la atmósfera o cuando el ozono se inyecta en las cavidades o dentro de la médula ósea. En todos los casos, los accidentes se produjeron por iatrogenia, es decir, causada por la irresponsabilidad de los trabajadores

de la salud que utilizan métodos inadecuados o la capa de ozono de baja calidad para la terapia ".

Las máquinas de ozono utilizados en nuestras clínicas emplean sólo el oxígeno de grado médico con tubo de vidrio. Se tiene mucho cuidado para no permitir ninguna "aire" para entrar o ser introducido en el sistema o jeringa y equipo de infusión. Las técnicas han sido desarrolladas por nosotros para evitar que esto suceda, incluso cuando se desconecte y el intercambio de jeringas durante el tratamiento.

Nosotros sólo tratamos a las personas, no animales, y no sabemos cuáles son los métodos y protocolos fueron utilizados en los animales mencionados en la investigación anterior. Además, tenga en cuenta que contamos con experiencia en ambos métodos, originaria de preformación más de 45.000 tratamientos MAH y mediante comparación y contraste han elegido para hacer sólo DIV.

Aunque a menudo se ha dicho y escrito que "DIV con resultado de muerte", hemos podido comprobar esto a través de la investigación en Internet ni nadie hemos consultado ha sido capaz de ofrecer la evidencia / prueba de este hecho por escrito. Tal vez es sólo un "mito urbano médica". Todos los médicos del ozono he acercado me han dicho que nunca habían visto los informes escritos de estos "muertos", pero había leído "en algún lugar", o se les ha dicho lo que de otro colega.

Internet en busca de "muertes por ozono por vía intravenosa" sólo llevan a sitios Web discutir la terapia de peróxido de hidrógeno (diciendo que tenía efectos similares como el ozono en el cuerpo) que se utiliza en los pacientes con cáncer que murieron, no DIV o TAC. Además, nunca hay discusión de decir cómo el H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> contribuyó a la muerte.

Veces que se producen en Italia ocurrió cuando la mujer estaban siendo tratados en salones de belleza para destruir la celulitis con inyecciones directamente en la grasa. , Los trabajadores del salón no médicos y sin licencia no capacitados probable preformados estos tratamientos aunque preformados que los tratamientos no se menciona. Sin embargo, después de todo, lo que el médico trabaja en un salón de belleza? Parece muy probable que las personas sufrieron embolia grasa. Es evidente, sin

embargo, el informe no menciona DIV. La reacción exagerada por el Gobierno italiano demuestra claramente por qué sólo una licencia, profesionales médicos nunca deben permitirse para preformas este o cualquier otro tratamiento médico.

Hemos utilizado tanto como de 240cc de gas oxígeno / ozono en una terapia sin causar ningún "mecanismo de la coagulación" activación. Tal vez una cantidad mayor puede provocar este problema, pero nunca hemos ofrecido más a cualquier paciente y rara vez utilizan esta cantidad. La mayoría se interponga entre 20cc y 115cc. Por favor, tenga en cuenta que la embolia daría lugar a un accidente cerebrovascular o ataque al corazón e incluso la muerte que habría terminado los tratamientos más por nuestro gobierno. Mientras que la medicina farmacéutica está permitido cuando se prescribe apropiada que puede resultar en la muerte de cualquier número de pacientes, no una muerte, derrame cerebral o ataque al corazón se permite con lo que se considera aquí para ser "medicina alternativa", es decir. DIV o TAC.

### **Crítica:**

Quizá la crítica más común y más grande es: "Las embolias asociadas con la inyección directa IV serán inducir broncoespasmo, que en el caso de pacientes con un historial de asma o enfermedad pulmonar crónica puede resultar en insuficiencia respiratoria aguda mortal."

### **La ciencia y la experiencia clínica:**

Estamos de acuerdo en que el ISCO3 es correcto que el oxígeno no causa embolias. También estamos de acuerdo con el Dr. Bocci que el ozono no provoca los "supuestos embolias pulmonares". Sin embargo no estamos de acuerdo que el ozono se disuelve completamente en la sangre como lo hace en el TAC, pero que algunos en realidad puede unir a moléculas de Fe vacíos en las células rojas de la sangre que son parcialmente desprovisto de oxígeno. Como no hay un mínimo de sangre disponible en la vena en el momento de la infusión durante DIV, por lo que algunos de ozono, al menos, alcanza el corazón y creemos que los pulmones y células de todo el cuerpo.

El broncoespasmo se produce en muchos pacientes, pero algunos pacientes no experimentan nada.



Es muy importante tener en cuenta que esto ocurre más comúnmente en el primer tratamiento y disminuye en los tratamientos posteriores, a pesar de que se administran cantidades crecientes de oxígeno / ozono. De hecho, la experiencia clínica ha demostrado que por el octavo a través del tratamiento de 12<sup>o</sup> en prácticamente todos los pacientes, recibiendo cada uno de aproximadamente 55 cc a 55 mcg (gamma) / cc se han disminuye hasta el punto de que una segunda jeringa se puede administrar (en incrementos de 10cc) con no mayor irritación de los pulmones.

La incomodidad es rara vez tan severa que puede desanimar a los pacientes de la continuación del tratamiento. Cuando ocurre que dura desde unos pocos segundos hasta 20 minutos, rara vez superior a ese tiempo. Sin embargo, en ocasiones, incluso en pacientes que han recibido tratamiento con regularidad, si el malestar se vuelve muy incómodo (por lo general causada por la administración del gas demasiado rápido para que la paciente) de oxígeno dada por cánula nasal a un caudal de 3liters/minute lo eliminará dentro de 5 a 20 minutos. No hay efectos residuales negativos o perjudiciales después. Esto ahora muy rara vez ocurre como la administración cuidadosa es nuestra norma.

Entonces, ¿qué está sucediendo realmente? ¿Qué causa esta reacción? ¿Por qué disminuye y / o dejar?

Se ha sugerido que los pulmones "adaptarse". Esto puede ser cierto, pero no explica por qué la mayoría de los pacientes no vuelven a experimentar esto cuando varias semanas o meses después de dejar de pasar por tratamientos seguidos por la reanudación del tratamiento.

Al contrario, creo que la capa de ozono y sus análogos están reaccionando con los gases de radicales libres nocivos como el monóxido de carbono (hasta un 3% o más de los gases que se encuentran en la sangre), creando mayor que las cantidades normales de dióxido de carbono y otros gases que pueden ser eliminados de la sangre a través de la respiración. La acumulación de estos gases en todo el tejido pulmonar hace que la sensación de presión, presión o molestia en la parte superior del pecho. Esto también hace que los pulmones para

tratar de expulsar estos gases a través de la tos. Yo soy un médico clínico y por lo que no tienen el equipo ni he tenido la inclinación a probar los pacientes y demostrar mi hipótesis. Voy a dejar en manos de los académicos para descubrir la verdad detrás de mis hallazgos clínicos.

También, hemos encontrado que espasmos de tos y el malestar de pulmón pueden evitarse por completo por superficial / suave, respiración. Esto por sí solo o en combinación con bebiendo agua purificada fría o té verde descafeinado orgánico caliente, va a aliviar y disminuir la sensación de incomodidad hasta que se disipa. Hemos tratado a miles de pacientes, más de 150 mil tratamientos, y prácticamente nadie ha interrumpido a causa de esto, la reacción incómoda temporal.

Es importante señalar que hemos tratado a pacientes con asma, COPD, fumadores de tabaco y la marihuana, así como la fibrosis pulmonar sin "insuficiencia respiratoria aguda mortal". Muy por el contrario, hemos tenido más que un gran éxito y sin resultados dañinos.

### **La crítica:**

"El tratamiento de muchas condiciones clínicas requiere bastante grandes dosis de ozono. Mientras que estas dosis se consiguen fácilmente utilizando MAH [Major Autohemoterapia], son extremadamente mucho tiempo utilizando el método directo IV".

### **La ciencia y la experiencia clínica:**

Hemos utilizado tanto como de 240cc de gas oxígeno / ozono en una terapia sin causar ninguna reacción negativa. La mayoría de los pacientes reciben entre 20cc y 115cc, mientras que algunos reciben tanto como 180cc. Poca o ninguna ozono entra en el cuerpo con el MAH. DIV usando el Método Robins tarda entre 1 y 12 minutos, dependiendo del tamaño de la vena y el volumen de gas que se está dando. MAH normalmente es un uno a uno y un procedimiento de media hora.

### **La crítica:**

"Flebitis en el sitio de la inyección es un efecto secundario común de esta modalidad."

## **La ciencia y la experiencia clínica:**

Las venas quieren ser "dejado solo" para cumplir con su propósito de transportar la sangre de vuelta al corazón.

Cualquier y todas las terapias intravenosas puede causar flebitis. Sin embargo, nuestra extensa experiencia clínica con DIV muestra que pasa menos de 1% de las veces. Esto no es más común que cualquier otra terapia IV.

Cuando la flebitis se produce, utilizando compresas húmedas calientes aplicados repetidamente cada 10 a 12 minutos sobre la zona afectada se ha eliminado con seguridad y rápidamente. Después de no más de tres o cuatro aplicaciones, si la inflamación persiste, 800mg. de ibuprofeno se ha utilizado para poner fin a la flebitis. Es muy raro tener que recurrir al uso de este medicamento.

## **Crítica:**

"Dr. Bocci también se ha pronunciado fuertemente en contra de la inyección directa IV. En un discurso de 1995 sobre el futuro de la terapia de ozono presentado en el XII Congreso Mundial de la Asociación Internacional del Ozono en Lille, Francia, advirtió: "[El] uso de la vía de administración intravenosa es extremadamente peligroso porque incluso si la mezcla gaseosa de oxígeno -ozono se administra muy lentamente con una bomba, que con frecuencia adquiere la embolización pulmonar y efectos secundarios graves, particularmente cuando la dosificación diaria es de hasta 120 ml ". "También señala que, en el muy citado estudio de 1983 alemán en la seguridad de las aplicaciones de ozono, los únicos efectos secundarios fueron atribuidos a dirigir la inyección IV."

## **La ciencia y la experiencia clínica:**

En mi opinión, DIV nunca debe ser realizado por la bomba, sólo con una jeringa en la mano de la terapeuta. He descartado previamente sus opiniones sobre "embolias pulmonares y efectos secundarios graves", incluso con dosis superiores a 120cc.

Hemos utilizado tanto como de 240cc de gas oxígeno / ozono, por la terapia, sin causar ninguna reacción adversa de la consecuencia. Tal vez

una cantidad mayor puede provocar un problema, pero nunca hemos ofrecido más a cualquier paciente y rara vez utilizan esta cantidad. La mayoría se interponga entre 20cc y 115cc.

Yo soy de la opinión de que el método de DIV usado en Alemania antes de ser prohibido era peligroso. El método de Robins DIV ha demostrado ser seguro y sorprendentemente eficaz para erradicar por completo la mayoría de las enfermedades y condiciones.

### **Consideraciones adicionales:**

Las únicas reacciones adversas reales que se han producido a partir de DIV, se produjeron en dos pacientes.

Después de los tratamientos 30-40 cada paciente tuvo una erupción temporal se produce dentro de los treinta minutos de tratamiento, dos tratamientos consecutivos. Si bien es posible que los que no eran más que "purgando" toxinas, es muy posible que se habían convertido en "sensible o alérgico" al ozono. El tratamiento se interrumpió para evitar una posible reacción anafiláctica.

Los problemas que enfrentamos MAH incluyen la necesidad de grandes agujas de sangre que requieren la necesidad de grandes venas, lo cual impediría que muchos pacientes que reciben tratamiento ya que muchos pacientes tienen muy pequeñas venas superficiales y están cerca de "palos imposibles". El método de Robins utiliza agujas 27gauge, lo que hace posible el tratamiento de casi cualquier paciente, incluyendo los niños fácilmente.

El uso de esta aguja de calibre también pone una corriente de burbujas de gas extremadamente pequeñas en la vena facilitar la disolución de la caja de seguridad de gas en la sangre y su fijación sobre las células rojas de la sangre.

MAH requiere el uso de heparina para prevenir la coagulación. DIV evita esto y cualquier reacción posible y los problemas del uso de este medicamento.

El colapso de una vena puede detener la transfusión de sangre de nuevo en el cuerpo. Esto es completamente evitado por DIV. Además, si una vena colapsa durante un tratamiento DIV toma solamente un minuto para acceder a otro orden de cosas y terminar la terapia.

La posibilidad de accidental "soplando" del aparato de infusión debido a la presión del gas en el recipiente de sangre y el fracaso de la cinta que sujeta a dicho recipiente, con la pérdida de sangre y los problemas de limpieza de derrame de sangre, se eliminan con DIV.

La gran cantidad resultante de los desechos médicos y el alto coste de la eliminación de la misma a partir de TAC se eliminan con DIV.

MAH permite un menor número de tratamientos capaces de llevar a cabo cada hora por un solo terapeuta elevar el costo de la atención en comparación con DIV (hasta 7-8 pacientes por hora) y un menor número de tratamientos por semana.

Como es muy menos costoso en general para realizar DIV sobre MAH, se hace más asequible para los pacientes y las compañías de seguros, la reducción de la tensión financiera en el individuo y el sistema de salud y permitir que más pacientes para permitir, muchos de ellos sin cobertura de seguro médico.

Cuando el Dr. Bocci apareció en cadena nacional de radio mostrará hace varios años aquí en los EE.UU., dijo, parafraseando, "TAC ayuda a mejorar la mayoría de las enfermedades y condiciones médicas, pero rara vez cura ellos".

Nuestra experiencia con 45.000 + MAH tratamientos de más de cinco años entre 1990 y 1995 coincide con su opinión. ". Todo el que hace MAH sabe que esto es cierto.

Por lo tanto, la razón más convincente para el uso del método de Robins y el Protocolo de DIV (más MAH) son los beneficios y resultados contundentes para revertir o eliminar completamente la enfermedad y la enfermedad.

Algunas de las enfermedades y condiciones que hemos visto el método de Robins y el Protocolo de DIV constantemente, mejorar enormemente y más a menudo suelen eliminar por completo son:

Herpes I, II, VI, Herpes zoster (culebrilla), incluyendo el dolor nervioso post-herpético, Virus de Epstein-Barr, citomegalovirus, adenovirus, virus Coxsackie; Enfermedad de Lyme (todas las etapas), el sida y el VIH, esclerosis múltiple, fibrosis pulmonar, todos viral, las infecciones pulmonares por hongos y bacterias, todas las causas de la sinusitis, la meningitis viral, sarampión, tímpano perforado, la artritis reumatoide, lupus, escleroderma, Candidiasis, E. coli, H. pylori, enfermedad de Crohn; ALS; RSD / CRPS (primero en el mundo), síndrome de fatiga crónica, úlceras gangrenosas diabéticos, neuropatía periférica diabética, infecciones de hongos de todo tipo en la piel y las uñas, Hepatitis B, C, ojo seco, ceguera temporal causada por embolia de "mini-accidente cerebrovascular", glaucoma; VPH; superior infecciones de las vías respiratorias (resfriado común), todas las formas de la influenza; Zorzal, trastornos del sueño, depresión y ansiedad (cuando debido a problemas médicos, la parálisis de Bell, la fibromialgia, fibromas en el útero y de la glándula tiroides, úlceras por decúbito, heridas y úlceras infectadas.

### **Conclusión y resumen:**

DIV ozono ha sido utilizado durante muchos años en la "era de ozono médico moderno" (después de la Segunda Guerra Mundial). Cualesquiera que sean las verdaderas razones de que se prohibió en Europa hemos demostrado por el número de corte de los pacientes y tratamientos realizados en los últimos 17 años, que el método de Robins DIV, mediante el protocolo de Robins DIV es extremadamente seguro y, lo más importante, tiene un resultado general más beneficiosa que la MAH. Puede ser preformado más rápido, con más frecuencia, menos costoso, más fácil y más seguro y tiene la capacidad de eliminar por completo todas las enfermedades y condiciones ozono médico se usa para tratar. Es la opinión de los autores de que este método se debe dar nueva cuenta y, finalmente adoptado como el principal método de elección para la terapia de ozono por vía intravenosa basada en la seguridad y los resultados.

**Referencias:**

1. Comité Científico Internacional de Ozonoterapia "Ozonoterapia y sus fundamentos científicos" 18 de noviembre 2012.
2. "La prescripción de oxígeno: El milagro de terapias oxidativo" de Nathaniel Altman, Healing Arts Press, 2007.