



Роль базисных препаратов в гомотоксикологии

ИАН АС Базисные препараты

ИАИ
International Academy
for Hematology

© ИАН 2007

Базисные препараты занимают особое место среди антигомотоксических лекарственных средств. Они не только во многих случаях являются предпочтительным биологическим препаратом первой линии, но также являются главным предметом фундаментальных исследований и клинических испытаний. Большинство базисных препаратов подробно описаны и некоторые из них выполняют функцию связующего звена с традиционной медициной. Поэтому можно констатировать, что базисные препараты, помимо своей роли в гомотоксикологии, играют еще роль моста между традиционной и комплементарной медициной.

Базисные препараты: характеристики (1)

- Рецептуры содержат более двух различных компонентов
- Они давно представлены на фармацевтическом рынке
- Они часто применяются в терапии первой линии



© IAH 2007

Первые базисные препараты появились уже в конце тридцатых годов прошлого века и были разработаны самим д-ром Реккевегом. Он хотел создать рецептуры, представляющие собой мощные и эффективные сочетания главных компонентов и относящиеся к конкретному клиническому показанию. Таким образом возникли базисные препараты. В состав их рецептур входят как минимум два компонента. Они просты в применении, даже в традиционной медицине, так как их показания являются чисто клиническими. Это означает, например, что препарат Traumeel назначается при любом показании, где в традиционной медицине назначали бы НПВС. Traumeel регулирует воспалительные процессы и применяется для лечения первичных и вторичных воспалений, в частности, опорно-двигательного аппарата. Он отличается высокоэффективным лечебным действием при лечении травм (например, в спортивной медицине). Более подробную информацию о препарате Traumeel содержит лекция IAH AC Traumeel – препарат, регулирующий воспалительные процессы.

Базисные препараты: характеристики (2)

- Препараты первого выбора в антигемотоксических схемах лечения
- Выпускаются в стандартных фармацевтических формах
- Изготавливаются в соответствии с требованиями к комплексным гомеопатическим средствам (НАВ – Германская гомеопатическая фармакопея)



© IAH 2007

Базисные препараты охватывают основные показания, встречающиеся в терапии первой линии, в частности, острые расстройства. Поэтому им отдают предпочтение в антигемотоксической терапии, даже в случае применения сложных схем лечения.

В зависимости от конкретного препарата базисные препараты предлагаются в стандартных фармацевтических формах. Они продаются в виде ампул для инъекций или в виде таблеток, капель, мазей, гелей и суппозиторияв. Некоторые из них предлагаются сразу в разных фармацевтических формах.

Базисные антигемотоксические препараты изготавливаются, аналогично всем гомеопатическим комплексным препаратам, в соответствии с требованиями к производству лекарств, зафиксированными в фармакопее (в данном случае это фармакопея Германии, « НАВ»).

Минимальные требования к классификации препарата в качестве базисного

- Препарат должен быть гомеопатическим
- Препарат максимально подобен (similimum) (потенциальному) гомотоксину
- Препарат действует против одного или нескольких гомотоксинов
- Главным назначением должна быть активация или регуляция ткани или системы регуляции и/или стимуляция, интенсификация и полное выполнение процессов дезинтоксикации и экскреции гомотоксинов



© IAH 2007

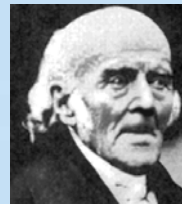
Базисный препарат - больше, чем просто комплексный гомеопатический препарат. Помимо того, что он изготавливается в соответствии с гомеопатической фармакопеей, «similimum» должен соответствовать картине интоксикации, вызванной гомотоксином. Один и тот же антигомотоксический препарат может действовать против одного или нескольких гомотоксинов одновременно. Главный механизм действия должен соответствовать одному из трех столпов гомотоксикологии. Это означает, что препарат может обеспечивать дренаж, дезинтоксикацию, иммуномодуляцию, поддержку клеточных функций или поддержку органа.

В этом контексте следует напомнить, что к трем столпам гомотоксикологии относятся:

1. Дренаж и дезинтоксикация
2. Иммуномодуляция
3. Поддержка клеток и органов

Требования: 1. Гомеопатическая природа

- Препарат должен содержать гомеопатические десятичные разведения (D)
- Изготовление в соответствии с надлежащей практикой производства лекарств (GMP) и Германской гомеопатической фармакопеей (HAB)
- Опора на надлежащую клиническую практику (GCP) и на фундаментальные исследования
- В основном в низких и средних потенциях



© IAH 2007

В состав антигомотоксических препаратов входят только десятичные гомеопатические потенции (D-потенции, которые в США и ряде других стран называются X-потенциями). Производство этих лекарств соответствует наивысшим стандартам, действующим в фармацевтической промышленности. При этом строго соблюдается надлежащая практика производства лекарств (GMP-Good Manufacturing Practice), а также правила Германской гомеопатической фармакопеи (HAB).

Основные антигомотоксические препараты, в частности, базисные препараты, опираются на высокие стандарты клинических исследований (проводимых в соответствии с правилами надлежащей клинической практики GCP - Good Clinical Practice), и во многих случаях также на фундаментальные исследования.

Ингредиенты, входящие в рецептуру большинства базисных препаратов, имеют низкую или среднюю потенцию, следовательно, они содержатся в них в микро- или наномолекулярных дозах.

Требования: 2. Подобие



- Картина интоксикации, вызванная гомотоксином, непосредственно или косвенно (через медиатор) меняется в обратную сторону под воздействием потенции гомеопатического вещества в рецептуре, имеющего похожую картину в Materia Medica
- В некоторых препаратах «similimum» даже присутствует на уровне мотивов на Т-клетках (иммунологическая вспомогательная реакция)
- Общее правило гласит: Чем больше подобие, тем эффективнее действует вещество



© IAH 2007

В отличие от классических гомеопатических препаратов, где подобие компонента ограничивается лекарственной картиной и симптомами пациента, антигомтоксические компоненты выбираются с учетом подобия между картиной интоксикации, вызванной гомотоксином, и лекарственной картиной компонента. Это означает, что картина интоксикации гомотоксином прямо или косвенно (через медиатор) меняется в обратную сторону под воздействием потенции гомеопатического вещества в составе рецептуры, имеющего схожую картину в Materia Medica.

Современные фундаментальные исследования показали, что подобие имеется даже на уровне мотивов на CD4+-клетках. Антиген-презентирующая клетка (APC) представляет характерные белки гомотоксина «необученным» Т-лимфоцитам. Презентация этих характерных белков в главном комплексе гистосовместимости класса II APC называется мотивом (мотив МНС класса II). После контакта между «необученной» Т-клеткой и APC он появляется на эпитопе Т-клетки. Это свидетельствует о подобии между мотивом на Трег. клетке (ТН-3 клетке) и мотивом, представленным на провоспалительных ТН-1 и ТН-2 клетках, так как антигомтоксический компонент рецептуры и гомотоксин создают мотивы на разных Т-клетках (антигомтоксический мотив на Трег. клетках а мотив гомотоксина на ТН-1 и ТН-2 клетках). Только при этом условии происходит регуляция в сторону уменьшения воспалительного процесса в результате выделения бета-трансформирующего фактора роста (TGF бета).

Общее правило гласит, что чем больше подобие, тем эффективнее и точнее действует гомеопатический препарат.

Действительно можно констатировать, что низкие и средние гомеопатические разведения имеют регуляторный эффект благодаря сходству между картиной интоксикации пациента и лекарственной картиной препарата в Materia Medica. Это подобие можно наблюдать на разных уровнях: на уровне (клинических) симптомов, на уровне регуляции (воздействие на медиаторы) и даже на уровне мотивов на Т-хелперных клетках.

Требования: 3. Многократное подобие

- Гомотоксины, вызывающие похожую картину заболевания, можно лечить одним и тем же «similimum».
- Один ингредиент рецептуры может действовать против одного или нескольких похожих гомотоксинов
- Похожие ингредиенты рецептуры могут действовать против одного и того же гомотоксина



IAH
International Academy
for Homeopathy

© IAH 2007

Практика показывает, что разные гомотоксины могут вызвать похожие симптомы и, следовательно, могут лечиться одним и тем же «similimum». Чрезмерное потребление кофе, алкоголя и никотина может вызвать похожую тошноту и желудочный симптом, которые можно лечить одним и тем же «similimum»: *Nux vomica*. Интоксикация, вызванная *Nux vomica* или его алкалоидным стрихнином, вызывает у пациента состояние, похожее на состояние после злоупотребления алкоголем, никотином или кофе. Поэтому чрезмерное потребление одного или нескольких из этих трех веществ лечится приемом крайне низкой концентрации *Nux vomica*, в частности, если состояние пациента сопровождается рвотой или тошнотой, вызванной предшествовавшим злоупотреблением.

Действительно можно констатировать, что один из компонентов, входящих в состав антигомотоксической рецептуры, например, базисного препарата, может действовать против нескольких десятков похожих гомотоксинов. И наоборот, различные похожие компоненты могут целенаправленно действовать против одного и того же гомотоксина благодаря обоюдному подобию.

Требования: 4. Активация

- На уровне внеклеточного матрикса (ЕСМ) и в гуморальной среде антигомотоксическое средство стимулирует активность иммунной системы
- или обезвреживает гомотоксин
- или стимулирует один или несколько каналов экскреции



© IAH 2007

Как было сказано выше, активация происходит на уровне одного или нескольких из трех столпов гомотоксической терапии, в основном на уровне первого и второго столпа. Некоторые базисные препараты были разработаны с целью дренажа внеклеточного матрикса через лимфатическую систему (например, Lymphomyosot), другие активируют дезинтоксикационные органы, такие, как печень (например, Heparin) или почки (напр., Renel).

Вторая группа базисных препаратов имеет иммуномодулирующий эффект (напр., Traumeel) или действует на уровне секреции медиаторов в процессах ауторегуляции (напр., Engystol).

На уровне третьего столпа, где происходит прямое воздействие на клеточные функции и поддержка органов, базисные препараты применяются реже. Хотя они могли бы действовать здесь тоже, главный эффект достигается за счет применения комбинированных препаратов, действующих на уровне ткани в качестве средств для укрепления органов. Гомаккорды имеют функциотропное действие.

Вышеизложенное представляет собой лишь общую классификацию, так как некоторые базисные препараты действительно имеют эффект защиты органов. Последние исследования показывают, что Heparin имеет антипролиферативное и антиоксидантное действие. На основе этих исследований был сделан вывод, что Heparin защищает печень.

Виды тропности

- Функциотропный препарат: регулирует функцию органа или системы органов
- Органотропный препарат: поддерживает орган, регенерирует или защищает клетки, улучшает оксигенацию клеток
- Психотропный препарат: воздействует на психику пациента, регулирует эмоции и мысли



© IAH 2007

Тропность обозначает средство препарата к определенному органу, функции органа или психике. Не все препараты воздействуют на все три уровня. Поэтому существует классификация препаратов по своей тропности или действию на человека.

Препарат называется функциотропным, если он действует на орган (или несколько органов).

Органотропность обозначает средство вещества к определенному органу. Это означает, что препарат воздействует на состояние органа.

Психотропные вещества влияют на психику человека. Некоторые вещества уменьшают нервозность, в то время как другие вызывают радостные эмоции или более положительное отношение к жизни. Гомеопатические препараты не следует путать с психофармацевтическими лекарствами. Хотя гомеопатические препараты очень положительно действуют на психику человека, они не оказывают такое глубокое действие как психофармацевтические средства. Поэтому они не подходят для лечения серьезных психических расстройств, как например, эндогенной депрессии или серьезных психопатических состояний.

Из вышесказанного следует для базисных препаратов:

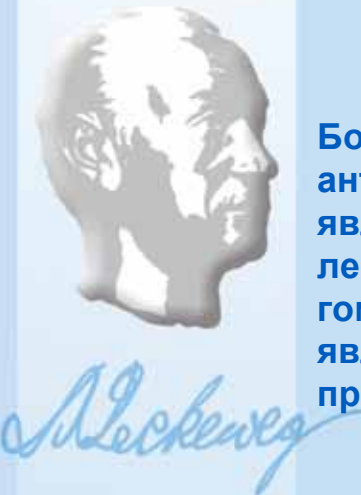
- Помимо нейтрализации гомотоксина(ов) во многих случаях наблюдается и дренажный эффект на уровне внеклеточного матрикса (ЕСМ) соответствующего органа или системы органов.
- Большинство препаратов имеет функциотропное действие (регуляторная терапия), лишь немногие – органотропное.
- Применение зависит от клинического показания.



© IAH 2007

Можно констатировать, что помимо функции противовеса, в рамках которой вещество «нейтрализует» гомотоксин, может также иметь место эффект дренажа или дезинтоксикации. Это означает, что определенные вещества способны стимулировать или ускорить ликвидацию гомотоксинов в непосредственном окружении клетки (во внеклеточном матриксе - ЕСМ)

Большинство веществ, входящих в состав базисных препаратов, имеет функциотропный характер. Лишь немногие обладают органотропными свойствами. Многие вещества имеют психотропные свойства. Некоторые из них используются в рецептурах базисных препаратов, где они действуют против беспокойства, нарушений сна, тревоги, отрицательного стресса и т.д.



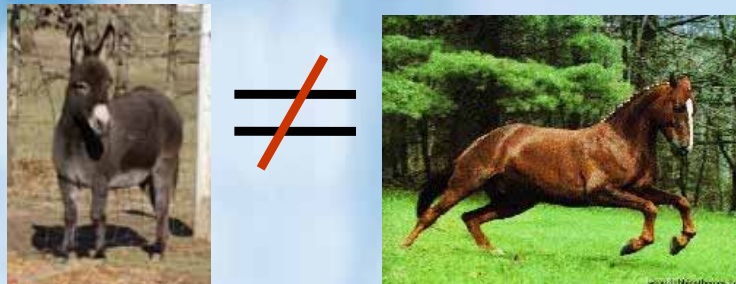
Большинство антигомтоксических препаратов являются гомеопатическими лекарствами, но большинство гомеопатических лекарств не являются антигомтоксическими препаратами

IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

Ввиду того, что в состав большинства антигомтоксических препаратов входят гомеопатические потенции, можно сказать, что антигомтоксические препараты являются комплексными гомеопатическими препаратами. Обратный вывод был бы неправильным. Антигомтоксические препараты отличаются от комплексных гомеопатических препаратов синергическим действием компонентов, взаимодополняющим действием составляющих и действием антигомтоксического препарата в определенной фазе согласно Таблице развития заболеваний.

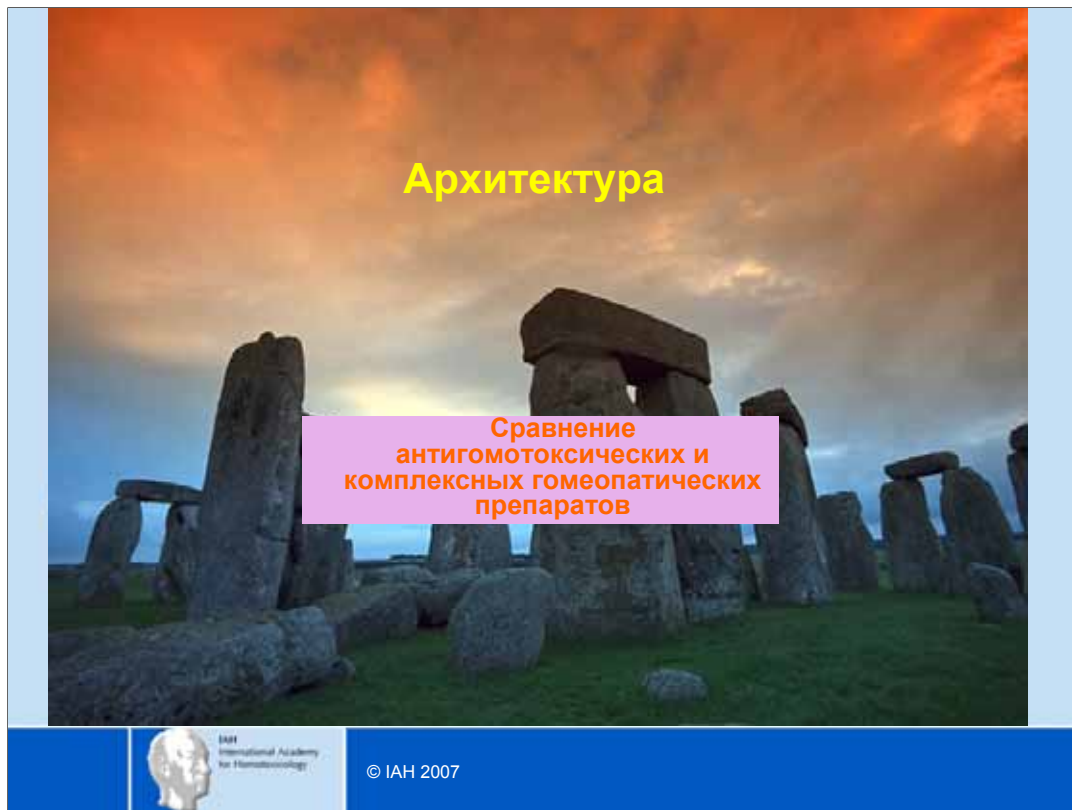
Антигомотоксический препарат - больше, чем только комплексный гомеопатический препарат



IAH
International Academy
for Homeopathy

© IAH 2007

Имеется ряд существенных различий между антигомотоксическими препаратами и комплексными гомеопатическими препаратами. Как было упомянуто в тексте под предыдущим слайдом, эти различия настолько существенны, что оба вида препаратов оказывают совершенно различное действие на человеческий организм и применяются различным образом (в соответствии с «локализацией» пациента на Таблице развития заболеваний). Поэтому их нельзя путать.



Сравнение архитектуры рецептуры антигомотоксических препаратов и архитектуры комплексных гомеопатических препаратов показывает ряд существенных различий.

Структура стандартного комплексного гомеопатического препарата



Для комплексных гомеопатических препаратов характерно, что общее показание играет решающую роль при подборе ингредиентов. В состав рецептуры включаются именно те ингредиенты, лекарственная картина которых согласно materia medica соответствуют требуемому показанию. В комплексных гомеопатических препаратах мы часто встречаем полихресты, применяемые в классической гомеопатии. Это означает, что выбор делается исключительно в зависимости от лекарственной картины ингредиентов, которая отличается схожестью.

Комплексные гомеопатические препараты
Купирование симптомов

IAH
International Academy
for Homeopathy

© IAH 2007

Главное назначение комплексных гомеопатических препаратов – купирование симптомов.



В антигомотоксических препаратах различные аспекты состояния интоксикации учитываются при подборе ингредиентов. В препаратах по регуляции воспалительных процессов типа Траумеел, например, одни ингредиенты действуют против отека и гиперимии, другие обеспечивают регуляцию в сторону уменьшения провоспалительных медиаторов, а другие смягчают боль и вызывают регенерацию на уровне матрикса (путем производства TGF-бета, который стимулирует восстановительное действие фибропластов).

Таким образом, можно констатировать, что различные компоненты антигомотоксической рецептуры охватывают различные аспекты общего показания для данного препарата. Рецептура обеспечивает синергическое действие ингредиентов и их взаимодополнение, чтобы соответствовать заявленному показанию.



Антигомотоксические препараты

Регуляция, дезинтоксикация и поддержка клеток или органов. Благодаря этому достигается купирование симптомов



© IAH 2007

Как правило, антигомотоксические препараты действуют на уровне одного или двух столпов гомотоксикологии. Базисные препараты стимулируют дренаж и/или дезинтоксикацию. Многие из них имеют также иммуномодулирующее и регулирующее действие. Купирование симптомов, наблюдаемое у пациентов, является косвенным результатом этого действия. Ликвидированный гомотоксин больше не вызывает патологической реакции организма. Так как в гомотоксикологии заболевание определяется как целесообразный биологический защитный механизм, направленный против присутствующих гомотоксинов, ликвидация гомотоксинов или коррекция эффектов дисрегуляции приводит к исчезновению клинических симптомов.

Поэтому применение антигомотоксических препаратов можно назвать каузальной терапией.

Пример: Нереел

- Клиническое показание: первичные и вторичные расстройства печени
- Ингредиенты регулируют функцию печени (функциотропное действие) и защищают ее клетки от повреждений⁽¹⁾
- В отличие от препарата *Hepar compositum*, способствующего дезинтоксикации внеклеточного матрикса (ЕСМ) печени, Нереел защищает клетки печени (физиотропное действие) и улучшает их оксигенацию (органо-тропное действие)

(1) Gebhardt, R.; Antioxidative, Antiprolerative and Biochemical Effects in HepG2 Cells of a Homeopathic Preparation and its Constituent Plant Tinctures Tested Separately or in Combination, *ArzneimittelForschung/Drug Research*, 2003, 53, No 12, 823-830



© IAH 2007

В качестве примера рассмотрим препарат для печени Нереел, представляющий собой антигомотоксический базисный препарат.

Заявленное показание включает первичные и вторичные расстройства печени. Результаты анализа рецептуры и фундаментальных исследований показывают, что препарат содержит функциотропные компоненты, активирующие функцию печени (органа дезинтоксикации) и защищающие клетки печени от повреждений, вызванных определенными гомотоксинами.

По сравнению с более комплексным антигомотоксическим препаратом, а именно *Hepar compositum*, препарат Нереел действует более эффективно на уровне первого и второго столпов гомотоксикологии. *Hepar compositum* имеет иммуномодулирующее действие на уровне печени и поддерживает клетки печени и весь орган в целом.

Рецептура препарата Nereel с чисто гомеопатической точки зрения: *Materia Medica* ингредиентов

- *Lycoperidium*: активация функции печени, эффект дезинтоксикации
- *Chelidonium*: чувство боли в печени и желчном пузыре
- *China*: увеличение печени, потеря аппетита
- *Nux moschata*: воспаление кишечника, метеоризм
- *Carduus mar.*: защита клеток, дезинтоксикация
- *Phosphorus*: интоксикация печени
- *Veratrum alb.*: воспаление кишечника, рвота
- *Colocyntis*: колики, боль в пояснице



© IAH 2007

Детальное рассмотрение различных компонентов показывает функциотропные особенности некоторых из них. Мы также видим компоненты, защищающие клетки печени. Некоторые компоненты непосредственно облегчают симптомы заболевания печени.

Нереел с антигемотоксической точки зрения

- Исследования показали защитное действие на клетки печени (Gebhardt)
- Синергическое действие различных компонентов обеспечивает конечный эффект
- Ингредиенты не похожи друг на друга, как это бывает в комплексных гомеопатических препаратах, а взаимодополняют друг друга



IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

Состав комплексного базисного препарата Нереел обеспечивает синергическое, взаимодополняющее и даже защитное действие на клетки при лечении расстройств печени. Препарат в основном применяется для лечения заболеваний печени, которые находятся в стадии слева от барьера регуляции/компенсации в Таблице развития заболеваний.

Базисный препарат >< Композитный препарат

- | | |
|-----------------|------------------------|
| • Reneel | • Solidago compositum |
| • Aesculus-Heel | • Aesculus compositum |
| • Lymphomyosot | • Tonsilla compositum |
| • Spascupreel | • Atropinum compositum |
| • Schwef-Heel | • Cutis compositum |
| • Horneel | • Ovarium compositum |
| • ... | • ... |



© IAH 2007

Основная разница между базисным препаратом и его композитным аналогом связана со структурой рецептуры. В состав многих композитных препаратов входят суис-органные препараты и катализаторы, чего нет в базисных препаратах.

К каждому основному базисному препарату относится аналог в виде композитного препарата.

Базисные препараты используются в основном для лечения патологий слева от барьера регуляции/компенсации в Таблице развития заболеваний, в то время как композитные препараты в основном используются справа от него.

**Базисные препараты,
как любой антигомо-
токсический
препарат,
назначаются в зави-
симости от локали-
зации заболевания в
Таблице развития
заболеваний**

The image shows a 'DISEASE EVOLUTION TABLE (DET)' with a horizontal axis from 'HEALTH' on the left to 'DISEASE' on the right. The table is divided into 'Malignant Phases' and 'Benign Phases'. A large red circle with a black question mark is overlaid on the table, indicating a point of clinical decision or uncertainty.



© IAH 2007

Базисные препараты, а также комбинированные препараты применяются или назначаются в зависимости от локализации заболевания в Таблице развития заболеваний в данный момент, от направления развития заболевания – в сторону здоровья или в сторону заболевания – и от реальных рисков прогрессирования заболевания в ближайшем будущем.

Базисный препарат – лекарство, нацеленное на лечение симптомов и/или на лечение общей среды пациента (terrain)

Базисные препараты в большинстве случаев применяются отдельно слева от барьера регуляции/компенсации в Таблице развития заболеваний, хотя они эффективно действуют и справа от него как часть комплексной схемы лечения.



© IAH 2007

Таким образом можно констатировать, что базисные препараты нацелены на лечение симптомов и/или общей среды пациента (terrain). Базисные препараты часто используются отдельно при лечении острых патологий, но они являются и стандартными составляющими комплексных схем лечения (3 столпа) при лечении хронических дегенеративных патологий.

DISEASE EVOLUTION TABLE (DET)

HEALTH ← → DISEASE

	Humoral Phase	Main Phase	Cellular Phase
HEMATOLOGY	Iron deficiency anemia, Vitamin B12 deficiency anemia, Folate deficiency anemia, Hemolytic anemia, Thrombocytopenia, Leukopenia, Polycythemia, Hemochromatosis, Hemophilia, Sickle cell anemia, Thalassemia, Myelodysplastic syndromes, Leukemia, Lymphoma, Multiple myeloma, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions	Iron deficiency anemia, Vitamin B12 deficiency anemia, Folate deficiency anemia, Hemolytic anemia, Thrombocytopenia, Leukopenia, Polycythemia, Hemochromatosis, Hemophilia, Sickle cell anemia, Thalassemia, Myelodysplastic syndromes, Leukemia, Lymphoma, Multiple myeloma, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions	Iron deficiency anemia, Vitamin B12 deficiency anemia, Folate deficiency anemia, Hemolytic anemia, Thrombocytopenia, Leukopenia, Polycythemia, Hemochromatosis, Hemophilia, Sickle cell anemia, Thalassemia, Myelodysplastic syndromes, Leukemia, Lymphoma, Multiple myeloma, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions
ENDOCRINOLOGY	Diabetes mellitus, Hypothyroidism, Hyperthyroidism, Hypoparathyroidism, Hyperparathyroidism, Growth hormone deficiency, Growth hormone excess, Prolactinoma, Pituitary adenoma, Pituitary apoplexy, Pituitary tumor, Pituitary surgery, Pituitary radiation, Pituitary hormone replacement, Pituitary hormone therapy, Pituitary hormone surgery, Pituitary hormone radiation, Pituitary hormone replacement, Pituitary hormone therapy, Pituitary hormone surgery, Pituitary hormone radiation	Diabetes mellitus, Hypothyroidism, Hyperthyroidism, Hypoparathyroidism, Hyperparathyroidism, Growth hormone deficiency, Growth hormone excess, Prolactinoma, Pituitary adenoma, Pituitary apoplexy, Pituitary tumor, Pituitary surgery, Pituitary radiation, Pituitary hormone replacement, Pituitary hormone therapy, Pituitary hormone surgery, Pituitary hormone radiation	Diabetes mellitus, Hypothyroidism, Hyperthyroidism, Hypoparathyroidism, Hyperparathyroidism, Growth hormone deficiency, Growth hormone excess, Prolactinoma, Pituitary adenoma, Pituitary apoplexy, Pituitary tumor, Pituitary surgery, Pituitary radiation, Pituitary hormone replacement, Pituitary hormone therapy, Pituitary hormone surgery, Pituitary hormone radiation
IMMUNOLOGY	Autoimmune diseases, Allergic diseases, Infectious diseases, Transplant rejection, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions	Autoimmune diseases, Allergic diseases, Infectious diseases, Transplant rejection, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions	Autoimmune diseases, Allergic diseases, Infectious diseases, Transplant rejection, Hematopoietic stem cell transplantation, Bone marrow transplantation, Hematopoietic growth factors, Transfusions

Regulatory/Compensation Barrier | Cellular Barrier

IAH International Academy for Hematology © IAH 2007

Другими словами можно сказать, что в Таблице развития заболеваний базисные препараты используются справа от барьера регуляции/компенсации, если они сочетаются с другими антигомтоксическими препаратами, но они также применяются отдельно слева от биологического барьера, в частности, в гуморальных фазах.

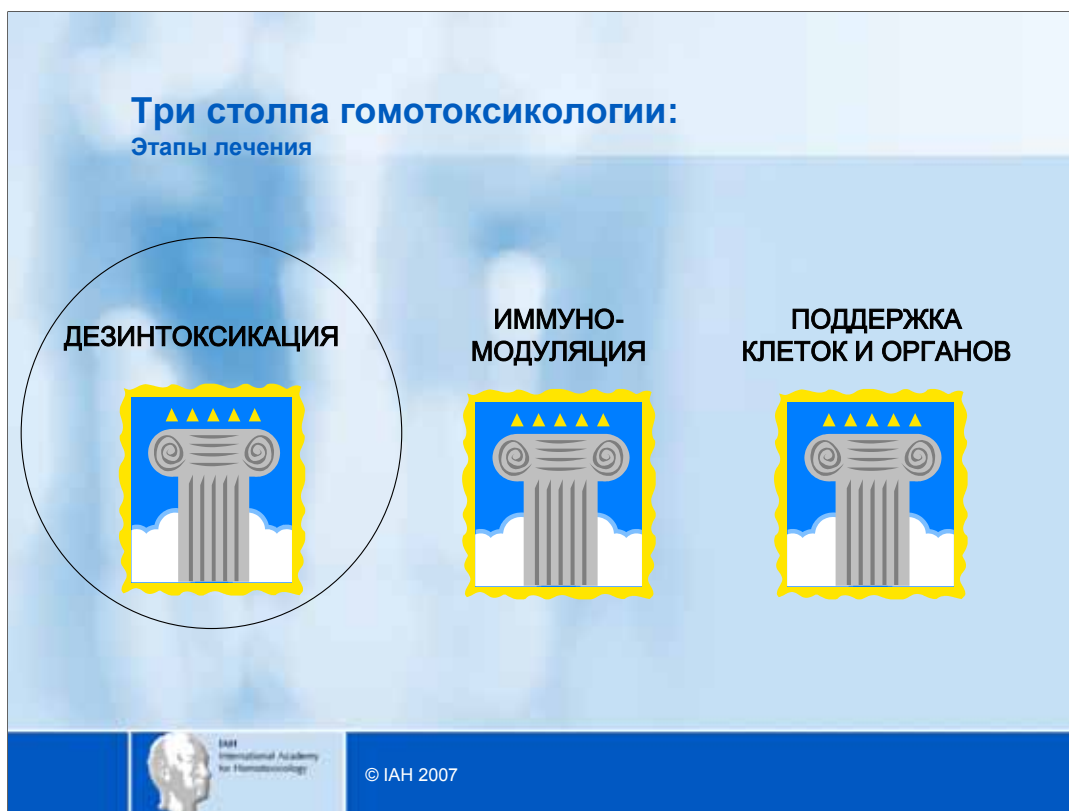
DISEASE EVOLUTION TABLE (DET)

HEALTH ← → DISEASE

	Immune Phase	Metabolic Phase	Cellular Phase
IMMUNOLOGICAL	... (text) (text) (text) ...
ENDOCRINOLOGICAL	... (text) (text) (text) ...
CELLULAR	... (text) (text) (text) ...

© IAH 2007

Красная часть в Таблице развития заболеваний обозначает область применения базисных препаратов. Слева от барьера регуляции/компенсации они могут использоваться изолированно или отдельно, справа от барьера они в большинстве случаев сочетаются с другими антигоммотоксическими препаратами и дополняют схему лечения.

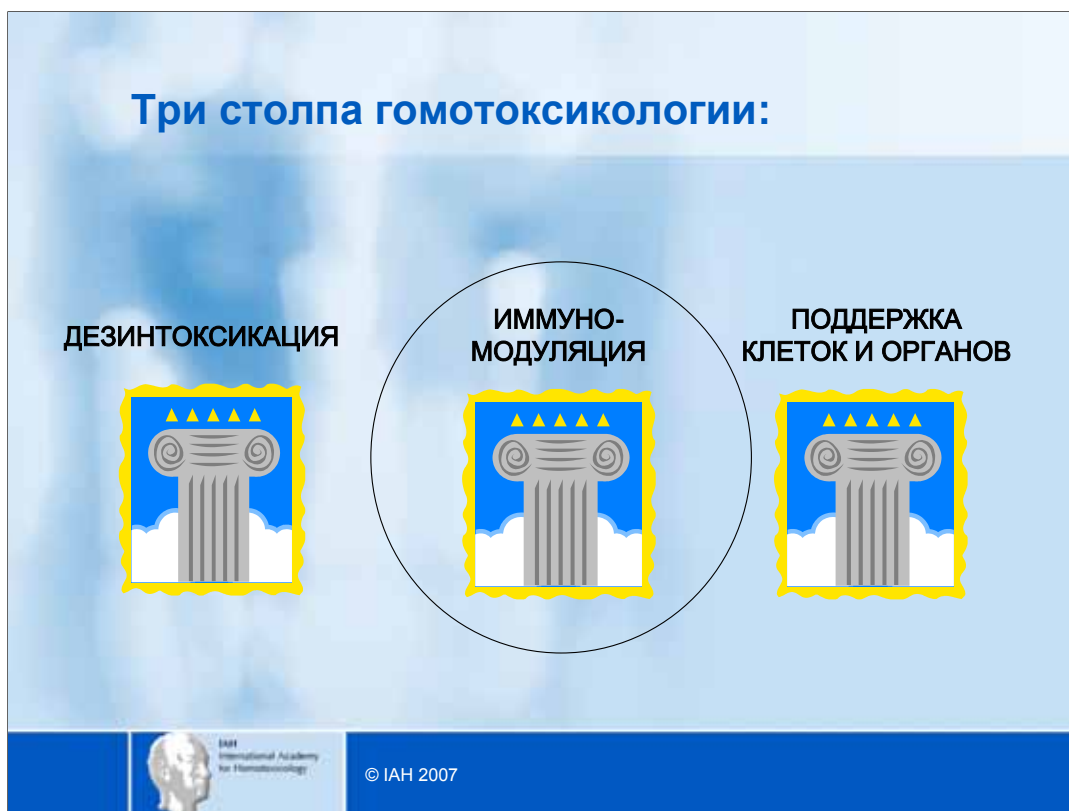


Некоторые базисные препараты предназначены исключительно для дренажа и дезинтоксикации. Ниже перечислены главные из них:

Lymphomyosot – главный препарат для дренажа лимфатической системы. Он транспортирует гомотоксины из внеклеточного матрикса в кровоток.

Нереел стимулирует функцию печени и, следовательно, дезинтоксикацию.

Galium-Heel – препарат для глубокого очищения внеклеточного матрикса (ECM) (прием в течение длительного времени) и для очистки клеток



Другие базисные препараты имеют сильное иммуномодулирующее действие.

Главными препаратами для иммуномодуляции являются:

Traumeel – препарат для регуляции воспалительных процессов (IRD)

Reneel – иммуномодулирующий препарат, действующий на уровне почек и мочевого пузыря

Tartephedreel – препарат, действующий на уровне легких

Хотя препарат Engystol является сильным иммуномодулятором, его структура больше напоминает гомаккорд, чем стандартный базисный препарат. Engystol применяется для усиления защиты при вирусных инфекциях.

В целях более индивидуального и специфического применения базисные препараты могут сочетаться с инъекциями и гомаккордами.

- Инъекция коктейля -



© IAH 2007

В антигомотоксической терапии возможен более индивидуальный подход за счет добавления гомаккорда или инъекции к существующей рецептуре. В таких случаях принято делать инъекции коктейлей.

Все препараты фирмы Хеель можно применять в комбинации друг с другом или в форме «коктейлей», так как до сих пор не было случаев взаимодействия препаратов и нет сообщений о потенцировании эффекта, хотя указанные методы широко практикуется во всем мире.

Базисные препараты открывают путь в антигомотоксическую медицину, в частности, для врачей общей практики.