

Тремя основами гомотоксикологии являются дренаж и дезинтоксикация, иммуномодуляция и укрепление органов и клеток. Дренаж и дезинтоксикация, тем самым, являются первым из трех основ антигомотоксического лечения хронических заболеваний. Поэтому важно, чтобы студенты (слушатели) ознакомились со значением этого стратегического инструмента для очищения организма от токсической нагрузки и стимулирования саногенеза организма.

Несмотря на то, что важность дренажа и дезинтоксикации была отмечена самим д-ром Х.-Х. Реккевегом, в связи с более подробным изучением внеклеточного матрикса и, совсем недавно, живого матрикса (более подробно см. лекцию «ИАН АС Гистология и физиология матрикса») необходимость в проведении дренажа и дезинтоксикации имеет большое значение в комплементарной медицине любого направления. Дренаж и дезинтоксикация позволяют не только существенно сократить объем накопленных токсинов и снизить степень нарушения клеточных функций. Антигомотоксические препараты работают более эффективно в чистой среде, так как системы саморегуляции и механизмы взаимодействия между ними не заблокированы присутствием вредных факторов и веществ.



С точки зрения гомотоксикологии заболевания являются результатом реакции организма на интоксикацию. Токсические нагрузки (гомотоксины) могут заблокировать механизмы переноса жизненно важных регуляторных и интерактивных медиаторов на уровне внеклеточного матрикса или вызвать метаболические реакции, отрицательно влияющие в конце концов на качество жизни и функцию клетки. Это приводит к затруднению, ингибированию или изменению управляющих сообщений от одной системы к другой, что, в свою очередь, приводит к дисрегуляции систем или к образованию биохимических веществ, которые могут отрицательно повлиять на адекватное функционирование клетки.

Исходя из гомотоксикологического определения заболевания понятно, что проявляющиеся клинические симптомы заболевания – не больше и не меньше, чем защитная реакция организма на токсические факторы. Организм стремится различными стратегиями в зависимости от фазы развития патологического процесса, в которой находится пациент, ликвидировать накопление или даже распространение гомотоксинов и избавиться от них. Результатом мер, принимаемых организмом, являются проявляемые клинические симптомы (повышенная температура, боль, рвота, гиперимия,...).

Так как заболевание, в первую очередь, является результатом интоксикационного состояния, адекватное каузальное лечение состоит в элиминации гомотоксинов, вызвавших такое состояние, а не в элиминации или подавлении результата мер, принятых организмом (симптомов), как в случае симптоматического лечения.

## Определение понятия гомотоксина

- Гомотоксин – любое токсичное для человеческого организма вещество
- Неважно, имеется ли токсичность уже до попадания вещества в организм (экзогенный гомотоксин) или же становится вещество токсичным в виде промежуточного или конечного продукта метаболических процессов в организме (эндогенный гомотоксин)
- «Доза делает вещество ядом» (Парацельс)



© IAH 2007

3

Мы определяем гомотоксин как ЛЮБОЕ вещество, токсичное для человеческого организма (homo = человек, toxin = яд). Токсичность может быть обусловлена химическими характеристиками токсина, вызванными им биохимическими или метаболическими реакциями, нанесенным им ущербом, будучи микроорганизмом, или же на расстоянии, влияя на адекватное функционирование клетки.

Следовательно, наряду с веществами и микроорганизмами также радиация или дисгармоничная дисфункциональная секреция нормального гормона или медиатора могут считаться гомотоксинами. Гомотоксин – понятие широкое и безусловно не ограниченное классическими, известными нам токсинами окружающей среды.

Мы различаем эндогенные и экзогенные гомотоксины.

Несколько столетий назад Парацельс уже отмечал важность дозы, определяющей токсичность вещества. Мышьяк широко известен как крайне токсичное вещество, однако мало кто знает, что он содержится во многих пищевых продуктах, употребляемых нами каждый день – однако лишь в очень малых дозах. Большие дозы летальны, а очень малые дозы токсина могут даже оказать благоприятное воздействие на организм. Другие вещества, считающиеся нами несомненно полезными, могут оказаться крайне токсичными в больших дозах (выпить в течение 24 часов большое количество чистой воды, превышающее 30% массы нашего тела жизненно-опасно). Следовательно, токсичность определяется не только самим веществом. Надо рассматривать

- само вещество
- (повторные) дозы
- продолжительность взаимодействия с организмом
- адаптацию к интоксикации
- чувствительность организма
- возможности накопления (внеклеточный матрикс)
- возможности выведения
- (потенцирующие или ингибирующие) механизмы взаимодействия с другими веществами, находящимися в окружающей организм среде
- комбинация дозы и продолжительности воздействия токсина может вызвать неожиданные интоксикационные эффекты. Большая кратковременная доза токсина почти всегда опасна, но длительная интоксикация малыми дозами может быть такой же опасной.

Следовательно можно сказать, что гомотоксин становится токсичным лишь в организме в четко определенных условиях и что не каждый гомотоксин характеризуется одинаковой степенью токсичности для каждого индивидуума. Можно установить директивы и нормы, но они не могут одинаково применяться ко всем людям без учета нюансов.

## Гомотоксины

### экзогенные

- Ртуть, свинец и другие тяжелые металлы
- Табак
- Кофе
- Газы от промышленности и транспорта
- Испарение токсичных материалов в помещениях, такие, как, клей для напольных покрытий, краска, пятновыводитель, моющие и асептические средства
- Пищевые красители, ароматизаторы, рафинированный сахар...
- ...

### эндогенные

- CO<sub>2</sub>
- Молочная кислота
- Мочевина
- Оксалат кальция
- Аммиак
- Гормональный дисбаланс
- ...




© IAH 2007

4

Экзогенными гомотоксинами являются вещества, уже по дефиниции в определенных условиях токсичные для человеческого организма (см. предыдущий слайд). Некоторые из них хорошо известны (табак, алкоголь, разные наркотики), а некоторые – менее известны (ароматизаторы, красители, заменители сахара в пищевых продуктах) или вообще неизвестны (кадмий, клеи, газы, радиация...).

Эндогенные гомотоксины образуются самим организмом. В большинстве случаев это промежуточные или конечные продукты метаболических процессов (например: CO<sub>2</sub>). Другие эндогенные гомотоксины являются результатом дисбаланса гормональной секреции (например: эстроген/прогестерон), недостаточной секреции медиатора или промежуточного вещества (например: инсулин при диабете) либо слишком быстрого обратного захвата (например: серотонин при депрессии) либо, наоборот, результатом повышенной повторной стимуляции из-за избыточного выделения медиатора (например: тироидные гормоны при гипертиреозидизме).

Главным является модифицирующее или блокирующее воздействие на нормальное функционирование клеточных или органных систем. Гомотоксин, поразивший клетку может интерактивно управлять регуляторными системами, результатом чего может быть нарушение функционирование клетки.




**Гомотоксины**

**«Гомотоксины горят в огне  
воспаления...»  
(постулировал д-р Х.-Х. Реккевег)**

**«либо накапливаются во  
внеклеточном матриксе (ВКМ) или  
в клетке, вызывая хронические  
заболевания»**

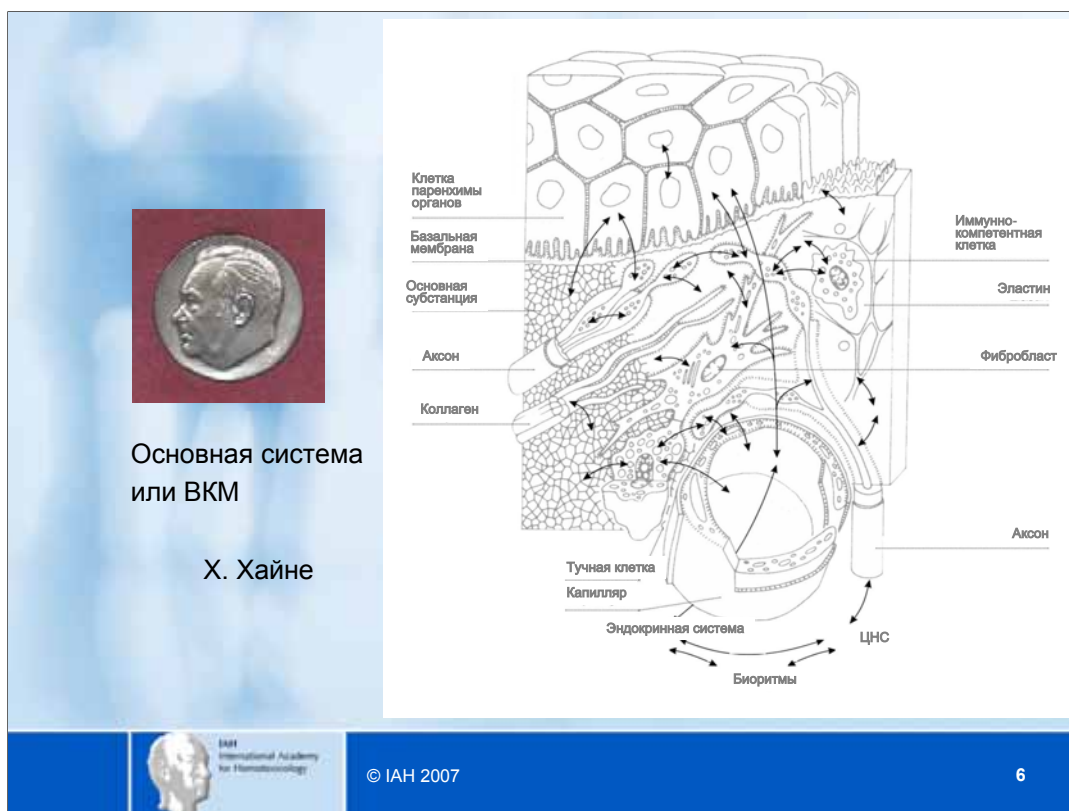
*Reckeweg*



© IAH 2007

Согласно картине, постулированной д-ром Реккевегом, «гомотоксины горят в огне воспаления». Этим он хотел сказать, что организм, вызывая воспалительный процесс на фоне присутствия гомотоксина в ВКМ путем общей мобилизации защитных клеток, переходит на уровень более интенсивного очищения (в основном за счет антителогенеза и/или фагоцитоза) вплоть до полного исчезновения гомотоксина, который «сгорает», как в огне. В воспалительном процессе структура протеогликанов в матриксе разлагается ферментами. Благодаря процессу разложения облегчается элиминация гомотоксинов защитной системой. Во второй фазе воспалительного процесса структура восстанавливается деятельностью фибробластов.

Депонирование гомотоксинов в ВКМ, жировых клетках, нервных окончаниях и даже в липосомах клетки без своевременной «очищающей» реакции организма приводит к состоянию длительного накопления и интоксикации. Такое накопление является главной причиной развития хронических дегенеративных заболеваний, что необходимо предотвратить любым способом.



Основная система  
или ВКМ

Х. Хайне

Стрелки в изображении представляют большое количество взаимодействий, происходящих на уровне ВКМ, включая взаимодействие между самими клетками. Можно даже сказать, что в любой момент каждая клетка организма общается и взаимодействует с другими клетками благодаря существованию живого матрикса (см. IAH AC Живой матрикс: гистология и физиология)

Мы уже обсудили пути передачи питательных веществ из капилляров в клетки и продуктов жизнедеятельности из клеток в кровотоки или лимфатическую систему. Другим путем является передача информации из нерва в клетку и наоборот.

Диффузия мессенджеров из кровотока может стимулировать нервы, иммунокомпетентные клетки, фибробласты и находится, в свою очередь, под воздействием эндокринной системы. Биоритм влияет на центральную нервную систему, влияющую, в свою очередь, на сам биоритм, эндокринную систему и всю нервную систему (психо-нейро-эндокрино-иммунология). Фибробласты образуют протеогликаны и восстанавливают нарушенный коллаген.

И, наконец, клетки одной и той же ткани взаимодействуют друг с другом так, чтобы они работали в качестве «одной команды» для выполнения специфической функции данной системы.

Любое накопление или хранение гомотоксинов в этой тонко разветвленной трехмерной сети вызывает блокировку и нарушение нормального переноса медиаторов и путей взаимодействия систем. Нарушение регуляции систем, в конечном счете, приводит к дисфункции клетки.



Обобщая можно сказать, что качество жизни пациента зависит, в первую очередь, от чистоты его внеклеточного матрикса и адекватного интерактивного функционирования его живого матрикса. Следовательно, дренаж и дезинтоксикация организма являются одной из главных целей антигомтоксической медицины.

Можно также сказать, что любое терапевтическое мероприятие, принимаемое для лечения хронических заболеваний, без проведения курса дренажа и дезинтоксикации, не может иметь длительного эффекта. Часто будут возникать рецидивы.



## 3 способа обращения с гомотоксинами

### 1. Метаболизм и саморегулирующиеся защитные механизмы

- Мобилизация защитных механизмов для элиминации токсинов.
- Саморегулирующийся дренаж и экскреция гомотоксинов в направлении органов дезинтоксикации

### 2. Отложение токсинов в ВКМ. Внеклеточная интоксикация. Высокий риск клеточной гипоксии и, в конечном счете, импрегнации клетки.

### 3. Внутриклеточное накопление и интоксикация. Нарушение внутриклеточных структур. Хронические заболевания.



© IAH 2007

8

В организме предусмотрено три основных способа обращения с гомотоксинами, попавших в организм.

- Предпринимается попытка элиминировать гомотоксины за счет метаболических процессов (с образованием нетоксичного промежуточного или конечного продукта) или за счет элиминирующего действия саморегулирующегося защитного механизма. Конкретно это означает, что если гиперэкскреция недостаточна, местные защитные клетки запускают воспалительный каскад с единственной целью вывести накопленные токсины. Если этот процесс оказывается недостаточным, организм реализует второй способ.
- Гомотоксины хранятся (накапливаются) на уровне биофизического фильтра системы глюкозаминогликанов/протеогликанов. Поскольку данный фильтр находится в зоне переноса медиаторов, питательных веществ и других жизненно важных субстанций, переходящих из кровотока к клетке и наоборот, накопление токсинов может физически блокировать путь или отрицательно влиять на механизмы взаимодействия между конкретными системами. После продолжительного времени может развиваться состояние клеточной гипоксии и дисрегуляции. В наихудшем случае задействуется третий способ.
- Сами гомотоксины или их дисрегулирующее действие могут «импрегнировать» клетку и вызвать внутриклеточную дисфункцию, нарушение или даже гибель клетки. Внутриклеточная интоксикация, нарушение или даже гибель клетки влияет на функцию ткани, к которой относится конкретная клетка. Чем больше клеток поражено, тем тяжелее дисфункция органа или ткани и тем более тяжелым становится заболевание. В третьей стадии мы наблюдаем хронические дегенеративные заболевания, которые характеризуются необратимым течением, если состояние продолжается слишком долго, нарушение органа приобретает слишком значительный характер и полная функция не может быть восстановлена.



### 3 способа отложения гомотоксинов в ВКМ

- Физический
- Электрический
- Гидрофильный



© IAH 2007

9

Имеется три способа отложения гомотоксинов в структуре ВКМ, нарушения передачи информации (мессенджеров) и дисрегуляции клеточной функции, даже на расстояние через функционирующего матрикса.

- Физический способ: гомотоксины в силу своей формы и размера могут быть захвачены сетевой структурой протеогликанов и глюкозаминогликанов на уровне ВКМ. Если количество захваченных гомотоксинов в значительной мере увеличивается, они могут (физически) препятствовать прохождению любого рода полезных веществ.
- Электрический способ: электрический заряд протеогликанов отрицательный. Как следствие, позитивно заряженные гомотоксины притягиваются в структуру ВКМ и прикрепляются к ней за счет электрического связывания.
- Гидрофильный способ: водорастворимые или небольшие гомотоксины могут остаться в водоудерживающей структуре матрикса. Протеогликаны крайне гидрофильны, поэтому вещества могут удержаться в этой структуре, «связывающей» воду.

## 3 способа обращения с гомотоксинами

### 1. Саморегулирующиеся защитные механизмы

- Мобилизация защитных механизмов для элиминации токсинов.
- Саморегулирующийся дренаж и экскреция гомотоксинов в направлении органов детоксикации

2. **Отложение** токсинов в ВКМ. Внеклеточная интоксикация. Высокий риск клеточной гипоксии и, в конечном счете, импрегнации клетки.

3. **Внутриклеточное накопление** и интоксикация. Нарушение внутриклеточных структур. Хронические заболевания.



© IAH 2007

10

В случае присоединения гомотоксинов к структурам матрикса любой антигомотоксический подход к лечению должен обязательно включить дренаж и детоксикацию. В таблице развития заболеваний (прежнее название: таблица шести фаз по Реккевегу) мы находим характеристику данного состояния в третьей колонке, касающейся фазы депонирования.

Так как на этой стадии, в начальной фазе депонирования, нередко наблюдается небольшое количество клинических симптомов, патологический процесс может быть неявным, поэтому не принимаются необходимые меры. Как следствие происходит скрытое прогрессирование процесса к затяжному интоксикационному состоянию. Когда у больного, наконец, начинают проявляться клинические симптомы, часто уже нанесен вред клеточным и органам структурам. Следовательно, чем раньше у больного проводится курс дренажа и детоксикации, тем лучше для него.

### 3 способа обращения с гомотоксинами

#### 1. Саморегулирующиеся защитные механизмы

- Мобилизация защитных механизмов для элиминации токсинов.
- Саморегулирующийся дренаж и экскреция гомотоксинов в направлении органов дезинтоксикации

2. **Отложение** токсинов в ВКМ. Внеклеточная интоксикация. Высокий риск клеточной гипоксии и, в конечном счете, импрегнации клетки.

3. **Внутриклеточное накопление** и интоксикация. Нарушение внутриклеточных структур. Хронические заболевания.



© IAH 2007

11

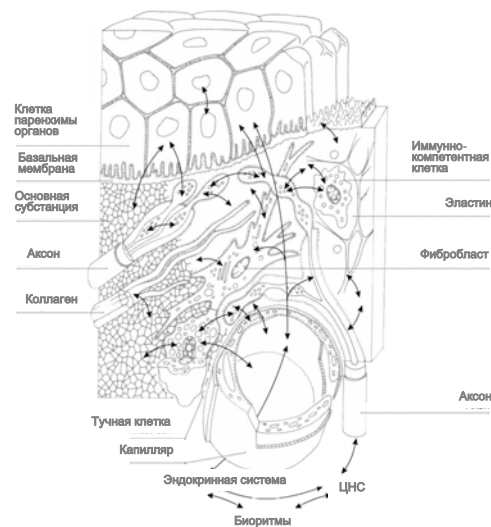
Также при состоянии клеточной интоксикации дренаж и дезинтоксикация имеют огромное значение. Необходимо не только ликвидировать неблагоприятное присутствие гомотоксинов в матриксе, но и элиминировать внутриклеточные токсины, в случае их присутствия, и отвести их через ВКМ в направлении дезинтоксикационных и дренажных органов.

Большинство препаратов по дренажу и дезинтоксикации действует на накопленные в ВКМ токсины, а не на элиминацию их из клеток. Для этого разрабатывают и применяют специфические антигомтоксические препараты, активирующие клеточные функции.

## Фазы депонирования: резюме

- Гомотоксины накапливаются в ВКМ и в клетках
- Они нарушают нормальное прохождение питательных веществ и продуктов жизнедеятельности из капилляров в клетки и наоборот
- Как следствие повышается риск нарушения внутриклеточных структур

Х. Хайне



IAH  
International Academy  
for Hematology

© IAH 2007

12

Обобщая можно сказать, что накопленные в ВКМ гомотоксины нарушают проводниковую и фильтрующую функцию биофизического фильтра, увеличивая риск развития клеточной гипоксии и дисрегуляции клеточных функций. Внутриклеточные гомотоксины могут взаимодействовать с внутриклеточными структурами или нарушать их, увеличивая риск развития дегенеративных заболеваний.

**Фазы депонирования в Таблице развития заболеваний**

**DISEASE EVOLUTION TABLE (DET)**

HEALTH ← → DISEASE

PHASES: PRECURSOR PHASES, DEPOSITION PHASES, PROGRESSION PHASES

ECTOPHYSEMA, ENDOPHYSEMA, METAPHYSEMA

© IAH 2007 13

В таблице развития заболеваний фаза депонирования находится на стыке между внеклеточной и внутриклеточной интоксикациями и/или дисфункциями, т. е. риска для здоровья пациента на длительное время.

**Фазы депонирования и фазы импрегнации – фазы, в высокой степени связанные с матриксом**

**DISEASE EVOLUTION TABLE (DET)**

HEALTH → DISEASE

PHASES: ECTODERMAL, ENDODERMAL, MESODERMAL

PHASES: MATRIX PHASES, DISEASE PHASES

© IAH 2007 14

Можно сказать, что баланс между длительным депонированием гомотоксинов в матриксе и незаметным попаданием (импрегнацией) гомотоксинов в клетки или их отравляющим и дестабилизирующим воздействием на функциональное состояние клетки является крайне тонкий. Нередко фазы депонирования являются «скрытыми» процессами, связанными с немногими клиническими жалобами в начале (например: почечные и желчные камни, полипы, кисты, амальгама в десне, ДДТ в печени... ). Когда со временем проявляются клинические симптомы, ущерб часто уже нанесен и клетка – поражена.

Поэтому в таблице развития заболеваний фаза депонирования и фаза импрегнации – фазы, в высокой степени связанные с матриксом. Существенным общим основанием является статус матрикса.



Каскад развития хронических заболеваний включает интоксикацию ВКМ, вызывающую клеточную гипоксию. Рано или поздно произойдет внутриклеточная интоксикация клеток или их дисрегуляции с проявлением серьезной дисфункции. Чем больше клеток в одной и той же ткани поражены, тем тяжелее функциональное нарушение соответствующей ткани. Таким образом рано или поздно начнется и хронический процесс начнется.



### 3 столпа антигомотоксического лечения

- Дренаж и дезинтоксикация
- Иммуномодуляция
- Поддержка клеток и органов



© IAH 2007

16

Обсудим более подробно три опоры или основы гомотоксикологического лечения хронических заболеваний.

Поскольку в случае накопления гомотоксинов время является неблагоприятным фактором для клеток, чем раньше проводится курс дезинтоксикации и дренажа от гомотоксинов, тем лучше для клеток. Для этого предлагается первая опора гомотоксикологического лечения – дренаж и дезинтоксикация.

Мы часто наблюдаем, что на фоне курса дренажа и дезинтоксикации возникают воспалительные процессы в связи с «переносом» гомотоксинов и с более высоким риском «обнаружения» токсинов защитной системой. С другой стороны, мобилизация защитных механизмов на месте интоксикации ускоряет процесс дезинтоксикации, так как воспаление можно рассматривать как ускоренное очищение матрикса. Путем иммуномодуляции (вторая опора гомотоксикологического лечения) мы, с одной стороны, активируем защитные механизмы, а с другой – удерживаем защитную реакцию в адекватных пределах. Таким образом, качество жизни пациента не слишком ущемляется активированными воспалительными процессами.

Как вытекает из предыдущих слайдов, состояние клеток поражается длительным внеклеточным накоплением гомотоксинов. Это влечет за собой не только риск развития клеточной гипоксии в результате физического засорения матрикса гомотоксинами (затрудняются процессы «переноса»). Возможна также импрегнация самого гомотоксина в клетку. Поэтому третьей опорой гомотоксикологического лечения является поддержка клеток и органов.



В результате включения трех опор гомотоксикологии в терапевтическую стратегию можно снизить риск прогрессирования заболеваний (распространение влияния интоксикации на более важные органы и ткани).

Курс дренажа и дезинтоксикации способствует очищению матрикса и, тем самым, непосредственного микроокружения клеток. Регуляторная терапия позволяет защитить пациента от тяжелых воспалительных реакций связанных с выведением из организма. За счет повышенной оксигенацией клеток можно оптимизировать деятельность и функцию клеток. Поддержка функций клеток способствует физиологической оптимизации ткани, уменьшая уровень симптомов и повышая качество жизни.

## Органы дезинтоксикации

- Почки
- Печень
- Кожа
- Слизистые оболочки
  - желудочно-кишечного тракта
  - дыхательных путей



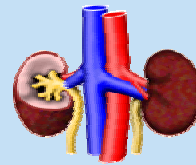
© IAH 2007

18

Под термином дренажа подразумевается, что гомотоксины переносятся через лимфатическую систему в венозный кровоток. Главными органами дезинтоксикации являются печень и почки, т. е. дезинтоксикация означает активацию органов дезинтоксикации. Несмотря на то, что у кожи есть определенные возможности дезинтоксикации, ее главной функцией является защита от гомотоксинов, а также экскреция гомотоксинов. Подобную функцию имеет и внутренняя кожа (т. е. слизистые оболочки).

## Дезинтоксикация через почки

1. Регуляция объема жидкости в теле, минерального состава и кислотности
2. Регуляция экскреции и реабсорбции воды и электролитов
3. Экскреция водорастворимых гомотоксинов (продуктов жизнедеятельности органов) и некоторых химических веществ и тяжелых металлов с помощью образования мочи: в большинстве случаев небольшие компоненты превращаются в водорастворимые вещества в печени



© IAH 2007

19

Почки непосредственно обеспечивают дезинтоксикацию и экскрецию.

Почки регулируют концентрацию минералов в объеме внутренней жидкости. Почки также регулируют кислотность, влияют на электрический потенциал (баланс электролитов) и регулируют объем жидкости в теле путем регулирования количества выделяемой воды.

Почки непосредственно выделяют водорастворимые гомотоксины, которые в основном представляют собой продукты жизнедеятельности органов, некоторые химические вещества и тяжелые металлы в ежедневном образовании мочи. Хотя в среднем взрослый человек образует 150 литров первичной мочи, лишь 1% из них (1,5 литра) выделяется как конечная моча, содержащая большое количество нежелательных субстанций, чаще всего гомотоксинов. Все остальное реабсорбируется и утилизируется для поддержания гармонии баланса минералов и электролитов.

## Дезинтоксикация через печень

1. Превращение жирорастворимых гомотоксинов в водорастворимые продукты, подлежащие экскреции через почки и с желчью
2. Метаболизация гомотоксинов механизмом сульфгидрирования, превращающего в нетоксичные остаточные продукты
3. Сочетание двух процессов



© IAH 2007

20

Главным органом дезинтоксикации человеческого организма является печень.

Жирорастворимые гомотоксины, доставляемые кровью в печень, в результате обменных процессов превращаются в водорастворимые гомотоксины, подлежащие переносу в почки, выделяющие их с мочой.

Определенные гомотоксины подлежат непосредственной метаболизации механизмом сульфгидрирования, превращающего их в нетоксичные остаточные продукты обмена, так называемые гомотоксоны.

Конечно, в процессах дезинтоксикации в печени возможно сочетание двух названных метаболических процессов .

## Кожа

- Внешний барьер
- Орган минимальной абсорбции
- Регуляция температуры, испарение
- Потоотделение
- Защита от УФ-излучения



© IAH 2007

21

Несмотря на то, что кожа в первую очередь является первым защитным барьером организма, нельзя забывать о ее возможностях производить дренаж (экскрецию) и дезинтоксикацию.

Крайне важно принять во внимание возможности дренажа и дезинтоксикации кожи при проведении более глубоких, более комплексных программ дезинтоксикации. У пациентов с тяжелой интоксикацией нередко наблюдаются реакции на уровне кожи в виде кожной сыпи или дерматита, ночного потоотделения, дурного запаха и т. п. В схемах глубокой дезинтоксикации учитываются специфические препараты для дренажа и дезинтоксикации кожи. Это делается также при кожных заболеваниях или заболеваниях, возникших на фоне кожной патологии.

## Слизистые оболочки и MALT

- Внутренний барьер
- Самый большой орган селективного всасывания
- Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистыми оболочками (MALT) – главный иммунный орган
  - Бронхи (BALT)
  - Кишечник (GALT)
- Предотвращение попадания гомотоксинов в организм
- Элиминация путем активации защитных клеток.



© IAH 2007

22

Барьерная функция, которую выполняет кожа на поверхности тела, внутри осуществляется различными слизистыми оболочками. Наряду с защитной функцией и в отличие от кожи они являются самой большой контактной поверхностью с нашим внутренним окружением. Они тем самым также наш главный канал попадания токсинов в организм с последующим развитием интоксикации.

Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистыми оболочками, т. е. неинкапсулированные компетентные лимфатические клетки, в большом объеме находится на уровне слизистых. Главными слизистыми оболочками являются дыхательные (с BALT) кишечные (с GALT). Функцией MALT как барьерного, контролирующего рассеянного по организму органа, является контроль входящих субстанций.

Слизистые оболочки с лимфоидной тканью (MALT) играют решающую роль в процессе дезинтоксикации организма путем активации защитных клеток.



## Стратегия дезинтоксикации

- Поддержка органов элиминации, таких, как, печень, почки, легкие и кожа
- Выведение гомотоксинов из ВКМ через лимфатическую систему в печень и почки
- Дезинтоксикация гомотоксинов в печени и почках
- Выделение гомотоксинов из организма



© IAH 2007

23

Большинство гомотоксинов накапливаются во внеклеточном матриксе, и в связи с их размером, видом или структурой большинство из них переносится из ВКМ через лимфатическую систему в печень и почки. После дезинтоксикации в печени и почках гомотоксины могут выделяться выводящими органами из организма.

Недостаточное функционирование лимфатической системы, почек или печени в очень короткое время приводит к интоксикационному статусу организма. Поэтому у большинства пациентов мы проводим одновременно курс дренажа и курс дезинтоксикации, так как дренаж без поддержания печени и почек может вызвать избыток токсинов на уровне этих ключевых органов.

<h2>Лимфомиозот</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лимфатический дренаж</li> <li>• 3 x10 капель в день</li> </ul>	<h2>«Detox-Kit»</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лимфатический дренаж</li> <li>• Почечный дренаж</li> <li>• Печеночный и кишечный дренаж</li> <li>• по 30 капель каждого препарата в 1,5 литра воды</li> </ul> <div data-bbox="847 674 1249 902" style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>«Detox-Kit»</b> Лимфомиозот Берберис-Гомаккорд Нукс вомика-Гомаккорд</p> </div>
	<p>© IAH 2007 <span style="float: right;">24</span></p>

Конечно можно активировать лимфатическую систему и способствовать дренажу ВКМ применением препарата Лимфомиозот. Однако в связи с тем, что при хронических заболеваниях гомотоксины накапливались чаще всего за длительный период времени, вполне возможно, что количество гомотоксинов, подлежащих интенсивному выведению за довольно краткий период, вызовет перегрузку печени и почек, в частности у пациентов, у которых уже наблюдается легкая или умеренная дисфункция данных органов.

Для того, чтобы не рисковать, в особенности при хронических патологиях, набор препаратов «Detox-Kit» является более комплексной и безопасной возможностью проведения курса дренажа и дезинтоксикации. Проводится не только очищение матрикса, но и терапевтическая поддержка печени и почек в их дезинтоксикационной деятельности.

Стандартная дозировка препарата Лимфомиозот для взрослых по 10 капель 3 раза в день. Нельзя забывать о том, что в целях дренажа Лимфомиозот необходимо принимать минимум в течение нескольких недель, так как лимфоток проходит крайне медленно по сравнению с венозным кровообращением.

Для эффективного дренажа и дезинтоксикации требуется много жидкости, лучше всего воды. Многие остаточные продукты являются протеинами, которые проще всего переносятся по организму водой. Поэтому важным аспектом курса дренажа и дезинтоксикации является снабжение организма дополнительным количеством воды по сравнению с количеством, обычно употребляемым в течение дня. Наряду с обычно употребляемым количеством жидкости взрослый пациент должен пить дополнительно 1,5 литра воды.

Для обеспечения соблюдения этой рекомендации пациентом логично назначить применение препаратов, входящих в «Detox-Kit» в 1,5 литрах воды, которые необходимо выпить в течение дня. Для этого пациент должен накапать по 30 капель из каждого флакона, входящего в «Detox-Kit» (3 разных флакона, по 30 капель каждого из них) в 1,5-литровую бутылку минеральной воды (без газа). Пациент должен выпить содержимое воды постепенно в течение дня. Повторять это ежедневно, минимум в течение 3 недель.

В состав «Detox-Kit» входит 3 различных препарата: Лимфомиозот (капли), Берберис-Гомаккорд (капли) и Нукс вомика-Гомаккорд (капли).

Лимфомиозот	«Detox-Kit»
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Молодой пациент</li> <li>• Небольшая нагрузка на печень и почки</li> <li>• Слева от барьера регуляции/компенсации</li> <li>• Усталость не наблюдается, тенденция к воспалению</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Пожилой пациент</li> <li>• Более значительный риск интоксикации или перегрузки печени и почек</li> <li>• Справа от барьера регуляции/компенсации</li> <li>• Общая усталость с периодами скрытого течения</li> <li>• Тенденция к хроническим заболеваниям</li> </ul>



© IAH 2007

25

Не всегда очевидно, в каких случаях целесообразно назначать Лимфомиозот, а в каких – «Detox-Kit». Вот несколько советов, имеющих скорее рекомендательный, а не обязательный характер.

Поскольку у людей молодого возраста не наблюдается меньший риск развития печеночной и/или почечной недостаточности, назначение одного препарата Лимфомиозот может быть достаточным для проведения дренажа и дезинтоксикации. В частности заболевания в левой стороне Таблицы развития заболеваний можно в большинстве случаев эффективно лечить назначением этого препарата для дренирования и дезинтоксикации организма. Важен симптом длительной усталости несмотря на хороший сон и неустойчивые занятия. Длительная усталость при обычном образе жизни часто является признаком тяжелой обремененности гомотоксинами, в том числе и внутриклеточными, которая сопряжена с более высоким риском перегрузки почек и печени при проведении исключительно дренажной терапии. В таких случаях необходимо поддерживать функции печени и почек. При подозрении на внутриклеточную интоксикацию требуется внутриклеточное очищение (см. ниже).

Когда речь идет о взрослом пациенте или заболевании расположено в правой стороне Таблицы развития заболеваний, необходимо провести более комплексную терапию дренажом и дезинтоксикацией. Для этого разработана терапевтическая концепция набора препаратов «Detox-Kit». Наряду с отводом гомотоксинов из внеклеточного пространства активируются функции печени и почек по дезинтоксикации и, в конечном счете, экскреции метаболических остаточных продуктов и продуктов жизнедеятельности. В особенности при длительной усталости без очевидной причины обязательно необходимо назначать «Detox-Kit», а также дополнительные специфические препараты по внутриклеточной дезинтоксикации и органо-протекторные препараты.

При хронических заболеваниях рекомендуется поддерживать органы элиминации до начала курса дренажа и дезинтоксикации. Таким образом можно подготовить органы элиминации к потоку гомотоксинов, с которыми им предстоит бороться.

## Лимфомиозот

- Лимфатический дренаж
- Активация лимфотока
- Выведение протеин-содержащих конечных продуктов из ВКМ
- Активация защитной системы

**ОСТОРОЖНО !**

**непереносимость йода при заболеваниях щитовидной железы (гипертиреозе)**



© IAH 2007

26

Лимфатическая система функционирует параллельно с венозной системе. Она отводит жидкость из интерстициального пространства по меньшей мере через один лимфатический узел в венозную систему. Лимфа содержит много продуктов жизнедеятельности и гомотоксинов, часть из которых выводится уже на уровне лимфатических узлов (мест фильтрации и защиты).

Лимфомиозот активирует функцию лимфатической системы. Предполагается, что Лимфомиозот повышает скорость лимфотока и оптимизирует дренаж и циркуляцию лимфатической жидкости. Таким образом протеины, конечные продукты и другие гомотоксины отводятся из внеклеточного матрикса, активируя защитную систему на уровне лимфатических узлов.

Несмотря на то, что Лимфомиозот известен как гомотоксикологический препарат для лечения тонзиллита, гипертрофии миндалин и других связанных с лимфатической системой патологий, таких как лимфатический отек или инфекция вирусом Эпштейна-Барра, он, в первую очередь, является препаратом для лимфатического дренажа с целью очищения ВКМ.

Осторожно! Так как в состав препарата Лимфомиозот входят микродозы Ferrum iodatum и левотироксина, его необходимо осторожно применять при сильно выраженном гипертиреозе.

## Берберис-Гомаккорд

- Функциотропное действие на мочеполовой и билиарный тракты
- Активация дезинтоксикации через почки
- Регуляторное действие на воспалительные процессы в мочевыводящей системе
- Дополнительное действие на надпочечники с косвенной активацией регуляции матрикса.



© IAH 2007

27

Берберис-Гомаккорд является антигомотоксическим препаратом, широко применяемым при воспалениях и раздражениях в мочеполовом и билиарном трактах. Наряду с этим он характеризуется выраженным функциотропным действием на почки и мочевой пузырь. Он активирует дезинтоксикационную и выделительную функцию почек таким образом, что он стал ценным терапевтическим средством в курсах дренажа и дезинтоксикации.

В составе набора «Detox-Kit» препарат стимулирует дезинтоксикацию через почки и предотвращает вспышку воспалительных процессов на уровне почек в связи с повышенным притоком гомотоксинов в ходе дренажной терапии (из-за временного повышения концентрации гомотоксинов).

Берберис-Гомаккорд является безопасным и очень эффективным компонентом в «тройке» препаратов, входящих в состав «Detox-Kit».

## Нукс вомика-Гомаккорд

- Функциотропное действие на кишечник и печени
- Оптимизация дезинтоксикационной деятельности печени
- Регуляторное действие на воспалительные процессы в кишечнике и гепатобилиарной области



© IAH 2007

28

Нукс вомика-Гомаккорд применяется в повседневной практике для лечения расстройств желудочно-кишечного тракта, в частности когда такие расстройства проявляются в результате злоупотребления никотином, алкоголем, кофе и другими возбуждающими средствами. Он оказывает выраженное поддерживающее воздействие на печень. Поэтому препарат был включен в «тройку» препаратов «Detox-Kit» именно для поддержания печени в ее дезинтоксикационной функции.

Поскольку в ходе дренажной терапии большое количество токсинов поступают в печень за крайне короткое время, в результате перегрузки печени может возникнуть расстройство печени. Нукс вомика-Гомаккорд лучше защищает пациента от перегрузок в ходе курса дренажа и дезинтоксикации.

Нукс вомика-Гомаккорд является безопасным и эффективным антигомотоксическим препаратом, способствующим выраженной функциотропной активации дезинтоксикационной функции печени.

## Способ применения «Detox-Kit»®

- Накапать по 30 капель каждого из препаратов «Detox-Kit» в 1,5 литра минеральной воды
- Выпить в течение дня
- Минимальная продолжительность применения 3 недели (1 упаковка)
- Оптимальная продолжительность применения 6 недель (2 упаковки)



© IAH 2007

29

Как упомянуто выше, «Detox-Kit» представляет собой хорошо сбалансированную «тройку», включающую препарат для активации лимфатической системы (Лимфомиозот), препараты для стимуляции и активации почечной функции (Берберис-Гомаккорд) и печеночной функции (Нукс вомика-Гомаккорд).

Необходимо применять «Detox-Kit» в течение длительного времени, достаточного для создания дренажного и дезинтоксикационного эффекта. Его не рекомендуется применять лишь несколько дней, а в течение нескольких недель. Одного набора препаратов (одной упаковки «Detox-Kit») при нормальной дозировке хватит на 3 недели лечения. Оптимальный курс лечения охватывает 6 недель с применением 2 упаковок последовательно.

Повторим, что стандартная рекомендуемая доза – по 30 капель каждого из 3 различных препаратов в 1,5 литрах воды в день. Выпить бутылку воды в течение дня, дополнительно к объему жидкости, употребляемой соответствующим пациентом обычно в день. Напомните ему о том, что уменьшение объема употребляемой воды может ингибировать возможности выведения гомотоксинов и вызвать временное повышение их концентрации.



## Уровни дренажа/дезинтоксикации по органам/тканям 1

	Печень	Мочевые пути Почки	Лимфат. система	Кожа
Базисная дезинтоксикация/дренаж	«Detox-Kit»	«Detox-Kit»	«Detox-Kit»	-
Интенсивная дезинтоксикация 1	Гепар комп.	Солидаго комп.	Тонзилла комп.	Кутис комп.
Интенсивная дезинтоксикация 2	Хепель	Ренель	Галиум-Хель/ Лимфомиозот	Швеф-Хель
Интенсивная дезинтоксикация 3				
Дополнительно для клеточной дезинтоксикации	Коэнзим комп./ Убихинон комп.	Коэнзим комп./ Убихинон комп.	Коэнзим комп./ Убихинон комп.	Коэнзим комп./ Убихинон комп.

«Detox-Kit» назначается для дренажа и дезинтоксикации главных органов. Другие органы и ткани также имеют возможности дренажа и дезинтоксикации, поэтому их нельзя упускать из внимания.

Наряду с лимфатической системой, печенью и почками другие органы необходимо рассматривать как дезинтоксикационные. Сюда относятся кожа, кишечник, желчный пузырь, соединительная ткань и дыхательные пути. В отдельных, более сложных случаях необходимо проводить более специфический курс дренажа и дезинтоксикации. Тут невозможно достичь наших целей применением всего лишь «Detox-Kit». В таблице на этом и следующем слайдах приведены специфические препараты для адекватного дренажа и дезинтоксикации пораженной ткани или пораженного органа.

Можно сказать, что обычный курс дренажа и дезинтоксикации с помощью набора «Detox-Kit» - первая попытка достичь удовлетворительных результатов дренажа и дезинтоксикации. Когда необходимо лечить более конкретные ткани, необходимо сначала посмотреть в верхнюю строку для подбора дополнительного препарата.

В строке соответственно ниже приведены препараты для дезинтоксикации внутриклеточных токсинов и оптимизации снабжения клетки кислородом.



## Уровни дренажа/дезинтоксикации по органам/тканям 2

	Кишечник	Желчный пузырь	Соединительная ткань	Дыхательные пути
Базисная дезинтоксикация/дренаж	«Detox-Kit»	Хелидониум-Гомаккорд	«Detox-Kit»	Бронхалис-Хель
Интенсивная дезинтоксикация 1	Мукоза комп.	Гепар комп.	Тиреоидея комп.	Мукоза комп.
Интенсивная дезинтоксикация 2	Нукс вомика-Гомаккорд	«Leber-Galle Tropfen» (новый)	Пульсатилла комп.	
Интенсивная дезинтоксикация 3		Инъель-Хол	Галиум-Хель/Лимфомиозот	
Дополнительно для клеточной дезинтоксикации	Коэнзим комп./Убихинон комп.	Коэнзим комп./Убихинон комп.	Коэнзим комп./Убихинон комп.	Коэнзим комп./Убихинон комп.



© IAH 2007

31

При хронических и более тяжелых патологиях может возникнуть необходимость в более интенсивной дезинтоксикации и дренаже. В следующих друг за другом строках интенсивной дезинтоксикации по органам или тканям препараты приведены последовательно в соответствии с глубиной их воздействия. Поскольку «Detox-Kit» способствует дренажу ВКМ и стимулирует функции печени и почек, его действие не распространяется на поддержание клеток органов, что безусловно необходимо при внутриклеточных интоксикациях и хронической блокаде внеклеточных механизмов переноса, нарушающей снабжение клеток кислородом в результате массового накопления гомотоксинов. Суис-органные ингредиенты композитных препаратов поддерживают клетку, повышая ее шанс для выживания. Таким образом оптимизируется общая функция органов.

Коэнзим композитум и Убихинон композитум оптимизируют цикл лимонной кислоты и отличаются, тем что поддерживают дезинтоксикационные воздействие на клетки.