Rau T. Zum Verständnis des Pleomorphismus, der Milieutherapie und der SANUM-Therapie. // SANUM-Post. 2004. 69. 2-10; 2005. 70. 2-12.

Рау Т. Теория плеоморфизма микробов и САНУМ-терапия. // SANUM-Post. 2004. 69. 2-10; 2005. 70. 2-12. Перевод с английского Чуйкиной Е.Э.

Полиморфизм микробов и САНУМ-терапия

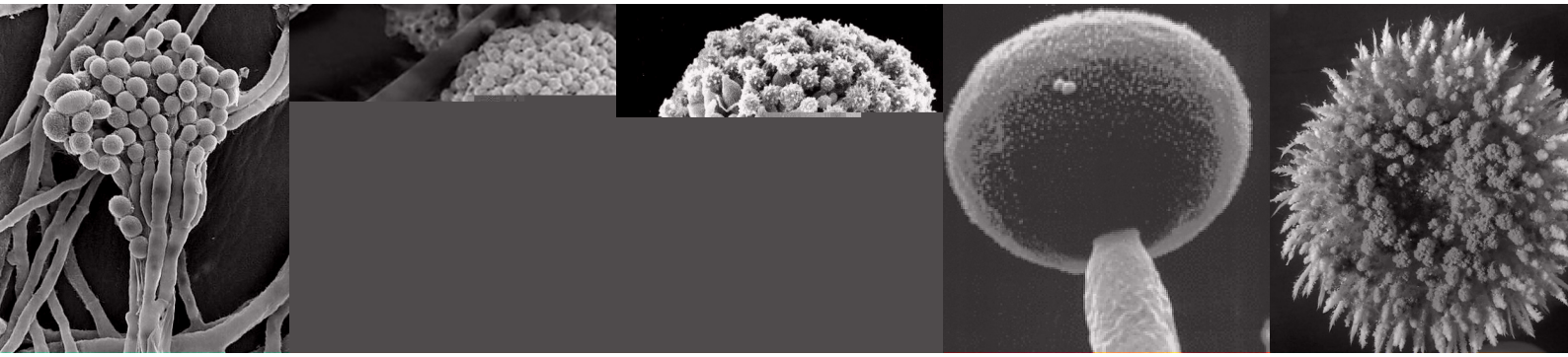
САНУМ-препараты оказывают существенное влияние на внутреннюю среду (эндоэкологию) и ритмические процессы в организме человека. Принцип действия биопрепаратов базируется на теории плеоморфизма, разработанной профессором Эндерляйном и получившей развитие в работах других исследователей.

САНУМ-терапию можно применять в сочетании с методами с традиционной китайской медицины и гомеопатии, а также антропософской медицины.

Широкий ассортимент биопрепаратов САНУМ может сбить с толку врача-новичка. Но на самом деле система применения препаратов выстроена логично и целостно. Она служит основой для лечения хронических заболеваний и во многих случаях способна заменить академические подходы. Так, использование САНУМ-терапии как при острых воспалениях (гриппе, ангине и др.), так и при хронических воспалительных процессах позволяет гарантированно заменить их стандартную антибиотикотерапию, в ряде случаев отойти от гипотензивных препаратов и в большинстве случаев отменить применение статинов, обладающих неблагоприятными побочными эффектами.

САНУМ-терапия и нормализация внутренней среды организма широко и продуманно используются при хронических дегенеративных и сердечно-сосудистых заболеваниях.
Это - единственная эффективная терапия таких заболеваний, как частые инфекции, фибромиалгии и хронические воспаления.
Эффективность САНУМ-препаратов в комбинации с нормализацией эндоэкологии подтверждена многолетним успешным опытом лечения пациентов, у которых академическая медицина была бессильна.

Данная работа посвящена обоснованию и раскрытию принципов комбинированного применения САНУМ-препаратов.



I. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРОФЕССОРА Г.ЭНДЕРЛЯЙНА

Согласно Г.Эндерляйну, САНУМ-препараты оказывают глубокое воздействие на обмен веществ, внутреннюю среду, мезенхиму, жидкие среды и клетки организма. Разработанное им учение о плеоморфизме рассматривает человека и животных в тесной связи с природой, которые подвержены постоянному изменению (pleo – многообразный, morph - формный). С другой стороны, в организме человека существует внутренний симбиоз с «первичными паразитами» или «первичными симбионтами» - грибами Mucor racemosus («эндобионт» по Эндерляйну) и Aspergillus niger, которые проходят в организме человека циклы развития.

«Эндобионт» - живой белок (микроб), который «инфицировал» всех млекопитающих. Являясь высокомолекулярными белками, примитивные формы этого эндобионта выполняют жизненно важные функции в живом организме. Так, они регулируют процессы свёртывания крови, образуя фибрин и тромбоциты, регулируют вязкость и текучесть жидких сред, а также влияют на кислотно-щелочное равновесие тканей (напр., гемоглобиновый буфер).

Циклическое развитие эндобионтов зависит от окружающей их **среды обитания, каковой является внутренняя среда организма**, определяющими параметрами которой являются кислотно-щелочное равновесие, наличие микроэлементов и белков.

Высшие стадии циклического развития эндобионтов - бактерии, а кульминационные – грибы, например, Mucor racemosus или Aspergillus niger. При этом Aspergillus, видимо, был приобретен организмом позднее и в процессе трансформации проходит через бактериальные стадии, напр., туберкулезные бациллы. Aspergillus ответственен за возникновение заболеваний, которые относятся к паратуберкулезным или к заболеваниям туберкулинической конституции. Это преимущественно заболевания соединительной ткани и лимфатической системы.

Существуют и другие симбионты, где кульминационными стадиями их циклического развития являются грибы (напр., Penicillium или Candida).

ЭНДОЭКОЛОГИЯ

Профессор Эндерляйн считал, что все заболевания человека обусловлены патогенностью микроорганизмов, находящихся на разных стадиях своего развития в организме человека. Эти заболевания он называл эндобиозами и в их лечении необходима нормализация внутренней среды организма. Именно среда определяет степень патогенности и стадию циклического развития эндобионта, который вначале своего существования не является патогенным, а, наоборот, необходим макроорганизму.

ПЛЕОМОРФИЗМ МИКРОБОВ

Бактерии являются высшими стадиями развития эндобионтов. Эндерляйн описал наряду с циклами Mucor racemosus и Aspergillus niger, циклы развития Penicillium chrysogenum (notatum), Penicillium roquefortii, Aspergillus ruber, Mucor mucedo, Candida parapsilosis, Candida albicans и др.

К каждому из этих циклов с кульминационными стадиями в виде грибов относятся определенные бактерии. Вывести эти бактерии из организма можно при помощи гомологичных данному циклу изопатических препаратов, которые представляют собой грибковые препараты, поскольку содержат полисахаридные комплексы, экстрагируемые из грибов, находящихся на начальной стадии своего развития - стадии хондрита. Гомологичный изопатический препарат, с одной стороны, может уменьшить патогенность

ТАБЛИЦА 1. **ВОССТАНОВЛЕНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ**

НОРМАЛИЗАЦИЯ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ:

- АЛКАЛА Н (1/2 мерной ложки 2 раза в день)
- Мультиминеральные препараты
- МАПУРИТ (по 1 капсуле 2 раза в день, ежедневно)
- при необходимости дополнительно L-глутамин (2 г в день) или молибден (150 µг 2 раза в день)

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КИШЕЧНИКА:

- органопрепараты слизистой ЖКТ вместе с Убихинон комп. (по 1 ампуле в точку М25 - невральная терапия с прокаином - или смешать во рту и проглотить, каждые 2-3 дня)
- ощелачивающая и гипоаллергенная диета (без молока и молочных продуктов, яиц и орехов)

ВОССТАНОВЛЕНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ:

- начинать с ФОРТАКЕЛЬ D5 (по 1 табл. 3 раза в день, в течение 3 недель)
- далее ПЕФРАКЕЛЬ капли D5 (спустя неделю; по 10 капель 1 раз в день в течение 3 недель)
- далее перейти на МУКОКЕЛЬ D5 и НИГЕРСАН D5 (спустя неделю; в течение 3-6 месяцев по 10 капель 2 раза в день)

ИММУНОСТИМУЛЯЦИЯ:
(при хронических инфекциях, склонности к инфекциям, колите и др.)

- при восстановлении кишечной микрофлоры сначала в течение 1 недели НОТАКЕЛЬ D5 (по 1 табл. 3 раза в день, ежедневно; далее как указано выше)
- УТИЛИН D4 и РЕКАРЦИН D4 по 1 капсуле в неделю
- РЕБАС D4 по 1 капсуле 2 раза в день

ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ВНУТРЕННЮЮ СРЕДУ:

Кислотно-щелочной баланс

Наличие минеральных веществ (электрическое сопротивление)

Наличие белков (также наличие свободных радикалов)

Редокс-потенциал (т.е. свободные, доступные электроны)

бактерии, вызвав её реверсию в непатогенную стадию, а с другой стороны, может оказать и иммунологическое действие. Такая «антибиотическая терапия», вопреки общепринятой в ортодоксальной медицине, не является антибиотикотерапией, так как вызывает реверсию, т.е. регрессирующее развитие соответствующей бактерии в менее патогенную (начальную) форму. При этом сама бактерия остается живой, а ее вирулентность снижается. При такой изопатической терапии не образуются антигенные или токсичные продукты распада микробов, как при антибиотикотерапии, а возникают симбионты - непатогенные бактерии.

Бактерии не являются «неизменными существами», которые вызывают одну и ту же болезнь. Они постоянно меняются: бактерии способны трансформироваться из одной формы в другую и даже в грибы, в т.н. кульминационную стадию своего циклического развития.

Существуют также и вирусные формы вышеназванных симбионтов, которые подвержены трансформации внутри или вне клеток. Они оказывают непосредственное влияние на обмен веществ клеток.

В молекулярной биологии еще недостаточно изучен переход структуры двойной спирали ДНК, содержащей S-элементы, в описанную Эндерляйном цепочечную структуру двойного белка (Prushiner).

Итак, организм человека находится в активном симбиозе с различными микроорганизмами, которые постоянно изменяются в зависимости от среды обитания (внутренней среды организма), содержания питательных веществ и кислотно-щелочного равновесия, и даже рождаются из белков самого организма. Таким образом, микробы трансформируются из одной формы в другую и проходят разные стадии развития, изменяя свою патогенность. Вследствие этого бактерии, вирусы и грибы нужно рассматривать не как чуждые организму, а как его неотъемлемая часть. Патогенность этих микроорганизмов можно изменить коррекцией эндоэкологии.

Наиболее интенсивный симбиоз бактерий и организма человека мы видим на примере кишечной флоры. В организме человека содержится больше бактерий, чем «собственных» клеток, только бактерии намного меньше в своих размерах, чем клетки. Однако бактерии имеют высокую скорость размножения, в отличие клеточного деления. Они могут колонизировать весь организм в течение нескольких дней! За это время только половина клеток человеческого организма может осуществить один регенераторный цикл.

Кишечные бактерии участвуют в созидательных процессах, обновлении организма и являются частью парасимпатической системы. Нельзя отделять мир бактерий от тканей человеческого организма! Становится понятным, почему каждый врач, занимающийся САНУМ-терапией, параллельно восстанавливает кишечную микрофлору! *(табл. 1)*.

Согласно микробиологической концепции Эндерляйна, микроорганизмы возникают в процессе циклического развития из белковых клеточных структур организма - особенность плеоморфизма. Эти исходные белковые частицы жизни Эндерляйн называл «протитами», а Вильгельм Райх (Reich) – «бионами» (Bionen). Как правило, они присутствуют в любой клетке и жидкой среде организма человека.

Эти белковые частички были переданы нам при зачатии, и они же «переживут» нас, вернутся обратно в природу. Подобным образом они способны развиваться и из клеток растений, что было доказано Вильгельмом Райхом, который вырастил бактерий и амеб из стерильных жидкостей, полученных из клеток трав!

Это важнейшее положение теории Эндерляйна (Enderlein G. Bakterien-Cyclogenie) одновременно послужило толчком для разработки изопатических препаратов на основе грибов. Итак, **высокоразвитые стадии микробов (бактерии и грибы) с помощью своих примитивных форм протитов (белков и нуклеиновых кислот) способны к реверсии - обратной трансформации в непатогенные стадии,** если имеется достаточное количество протитов и необходимое для этого микроокружение.

Интересны результаты исследований венских ученых, которые идентифицировали описанных Эндерляйном «протитов» с глобином гемоглобина, и, тем самым, снова подтвердили теснейшую связь эритроцитов человека с бактериями, а одновременно и связь эндобионтов с процессами жизнедеятельности клеток (поглощение кислорода, дыхание и синтез АТФ).

Так, симбиотические низкие стадии развития эндобионтов ответственны за большую часть функций в человеческом организме. Эндерляйн пока-

Стадии развития микроба	Наиболее благоприятная кислотность среды
Примитивная	Повышенная щёлочность (высокие значения pH)
Бактериальная	Умеренная щёлочность (средние значения pH)
Грибковая	Закисление (низкие значения pH)

зал, насколько тесно взаимосвязан функционирующий человеческий организм с миром патогенных и непатогенных симбиотических бактерий.

Ясно, что именно наличие этих т.н. низких стадий развития микроорганизмов и адекватной внутриклеточной среды и плазмы очень важно для поддержания иммунитета. Это значит, когда в организме имеются предстадии бактерий и вирусов, тогда он обладает хорошей сопротивляемостью.

Теория плеоморфизма Эндерляйна, как основа его микробиологической концепции, предлагает абсолютно новый и динамичный взгляд на целостность человеческого организма. Согласно этой теории, интенсивный обмен организма с окружающим миром - база для здоровья и развития! Бактерии и вирусы не являются «вредными, опасными» и не должны «быть уничтожены». Они могут приобрести вирулентность при «неправильной» внутренней среде организма.

ТАБЛИЦА 2. **БЛОКИРОВКИ РЕГУЛЯТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ ОРГАНИЗМА И ФАКТОРЫ, СНИЖАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ**

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ БЛОКИРОВКИ РЕГУЛЯТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ:

Тяжелые металлы: Hg, Pd, Pb, Al (распространенный источник – зубные пломбы и материалы, используемые при реставрации зубов, содержащие ртуть и палладий). Высокотоксичные материалы попадают в организм и, длительно воздействуя, нарушают обмен веществ. Они являются антагонистами важных микроэлементов (цинк, селен, марганец).

Мертвые зубы и очаги воспаления в костной ткани челюсти. Каждый зуб, корень которого подвергался лечению, является мертвым зубом, поставляющим высокотоксичные трупные яды в мезенхиму и лимфу. Такие зубы - источники бактериального заражения. Бактерии блокируют иммунную систему и соответствующий меридиан с его органами.

Дисбактериоз кишечника (дефицит физиологической микрофлоры кишечника). Кишечные бактерии *обезвреживают* токсины и сдерживают развитие патогенных бактерий. При недостатке нормальной микрофлоры появляются патогенные бактерии и грибы, выделяющие токсины. Причины: неправильное питание, эндобионтное поражение, пищевая аллергия.

Недостаток микроэлементов (селен, цинк, марганец, магний, хром и т.д.). Причины: неправильное питание, атрофия слизистой оболочки кишечника. Микроэлементы участвуют в биохимических процессах и являются катализаторами многих метаболических процессов. Они необходимы как в гомеопатических разведениях, так и в концентрированном виде (ортомолекулярные препараты).

Недостаток полиненасыщенных жирных кислот (повреждение клеточных мембран): жирные кислоты омега-3 и омега-6. Ненасыщенные жирные кислоты омега-3 и омега-6 – важные компоненты клеточных мембран и защита от свободных радикалов. Часто при недостатке омега-3 кислот (рыбий жир) возникает *окислительный стресс*.

Закисление и гиперпротеинемия. Причины: неправильное питание, стресс, недостаток минеральных веществ. *Необходимо ощелачивание.*

Длительные нервно-психические нагрузки.

Химические воздействия (противовоспалительные средства, стероиды, консерванты и др.)

«В микробиологии нет такого понятия как смерть, а есть превращение» (цитата из работы моего, к сожалению, уже умершего учителя и ученика Эндерляйна, д-ра медицины W. Grüger «Zyklogenie und Sembioselenkung». Verlag ebi-electronic ag.).

Итак, антибиотики и противогрибковые средства становятся ненужными, а монодиагностика грибов и бактерий в значительной мере теряет свое значение.

Если же мы уничтожаем бактерию антибиотиками, то появляются продукты бактериального распада, которые, как и прежде, остаются микробиологическими элементами и являются частью блокированного цикла развития микроорганизмов, а в случае «благоприятного» изменения среды способны трансфомироваться в другие, возможно, более патогенные микроорганизмы.

– Продукты бактериального распада, возникающие в результате применения антибиотиков, длительное время могут сохраняться в тканях организма как «медленные бактерии», не проявляя антигенность, и лишь позднее они способны трансформироваться в патогенные микроорганизмы, которые вызывают хронические вирусные или другие заболевания. Так, хроническая зубная инфекция, вызванная Siphonospora в результате лечения зубных корней, проявляет свое патологическое влияние лишь спустя годы.

– Вследствие антибиотикотерапии начинается длительный процесс образования новых возбудителей и, вероятно, новых вирусных форм.

Нижеприведенные ортомолекулярные вещества и регуляторы кислотно-щелочного равновесия являются условием успешности изопатической терапии. Именно они устраняют дефицит минеральных веществ, ликвидируют закисление организма, интоксикацию тяжелыми металлами, и тем самым создают условия для эффективного действия изопатических средств (грибковых препаратов), направленных на реверсию патогенных высокоразвитых микроорганизмов.

Возникающие благодаря изопатической терапии, начальные формы микробов (протиты, хондриты, симпротиты) могут сохраняться в своем стабильном состоянии лишь в том случае, если окружающая среда тормозит их развитие. Поэтому и необходим прием витаминов, минеральных веществ и АЛКАЛА Н.

При поддержании одинаковой, стабильной pH микробы не могут трансформироваться и сохраняют свою стабильность, оставаясь в мономорфной форме. Доказательством этому являются данные наблюдений в процессе культивирования микробов в микробиологической pH-стабильной питательной среде, когда образуются только стабильные мономорфные бактериальные структуры.

Эндерляйн назвал среды, обеспечивающие стабильность существования микробов, как pH-стабильные или зафиксированные среды («Mochlose»). Он утверждал, что благодаря световому, температурному, химическому, электрическому воздействию или влиянию минеральных веществ, может нарушиться стабильность среды и произойдёт её деблокировка («Mochlolyse»), в результате которой микробы начинают трансформироваться в более высокоразвитые формы.

При использовании pH-стабильных питательных сред циклическое развитие не наблюдается. Именно изменение среды делает возможным «антибиоз» или регрессию (реверсию) грибов и бактерий в непатогенные или даже симбиотические микроорганизмы (по Эндерляйну), а не в коем случае не антибиотики, которые оставляют продукты бактериального распада, различимые в темнополевой микроскоп как макросимпротиты или шлаки (симпласты).

Согласно Эндерляйну, каждый микроб синтезирует **органическую кислоту,** которая способствует его дальнейшей трансформации:
Mucor racemosus Fresen – **лактат** (молочная кислота)
Aspergillus niger – **цитрат** (лимонная кислота)
Penicillium chrysogenum – **пенициллиновую кислоту**

Чтобы наблюдать циклическое развитие эндобионтов в их исконной среде и судить о подлинных микробиологических процессах в крови, необходимо исследовать процессы в живой крови, где большую роль играет ее буферная ёмкость.

Патогенность возбудителя наблюдается только в одной стадии его развития, редко в двух или более (напр., бацилла дифтерии или стрептококк цикла Penicillium chrysogenum).

Каждая из известных бактерий имеет свой «собственный» цикл развития, который описывал Эндерляйн. Для этого он разработал особую терминологию, т.к. эти структуры в то время еще не были известны или не рассматривались в связи с циклами развития микроорганизмов.

ПЕРВИЧНЫЕ СИМБИОНТЫ / ЭНДОБИОНТЫ

- давно приобретенные нами симбионты, стадии циклического развития которых выступают в качестве важных компонентов клеток и плазмы, а высшие стадии в той или иной степени патогенны и присутствуют в виде различных бактерий в организме человека.

ТАБЛИЦА 3. **СИСТЕМАТИЗАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ,ВЫЗЫВАЕМЫХ ЭНДОБИОНТАМИ**

MUCOR RACEMOSUS	PENICILLIUM NOTATUM	ASPERGILLUS NIGER
Все «застойные» заболевания	Все острые воспаления	Дегенеративные процессы
Вены	Нагноения /флегмоны (абсцессы)	Бронхит, астма
Геморроидальные узлы	Ангины	Пневмосклероз
Нарушения артериального кровообращения	Стафилококки, стрептококки	Туберкулез / паратуберкулез
Апоплексия / преходящая ишемия	Гонорея	Кистозные заболевания
Сердце	Полые органы, мочевой пузырь / почки	Свищи
Нарушение слуха / шум в ушах	Ревматические заболевания*	Соединительная ткань:
Молочная железа*	Подагра*	Болезнь Бехтерева
Тромбоципения	Нейродермит*	Артроз / слабость связок
Тромбоцитоз	Остеомиелит	Остеохондроз
Анемия	* вместе с Mucor или Aspergillus (по конституции)	Остеопороз
Щитовидная железа		Заболевания лимфузлов
Миомы		ВИЧ
Карциномы		Мочеполовой тракт
Диабет		Простата /кисты
Аллергия (?)		Карцинома, саркома
Тенденция псоры	**Сифилитический миазм**	**Туберкулиническая тенденция**

1. ЦИКЛ РАЗВИТИЯ MUCOR RACEMOSUS

Симбиоз позвоночных и Mucor racemosus, вероятно, и сделал его жизнеспособным. *Протит* - самая первая стадия цикла развития Mucor racemosus, наименьшая живая биологическая единица по Эндерляйну. Эндерляйн назвал протита Mucor racemosus *эндобионтом*.

Даже органеллы клеток, известные в цитологии как рибосомы, аппарат Гольджи и др., Эндерляйн рассматривал как высшие стадии развития эндобионта. Эндерляйн утверждал, что 60% содержимого клетки имеют эндобионтную природу.

Эндобионт синтезирует вещества и структуры, которые влияют на дыхание, вязкость и свертываемость крови и других жидких сред организма:
- глобин (гемоглобин и буферная емкость по кислоте),
- белки крови,
- фибрин,
- тромбоциты.

Низкие стадии развития эндобионта выполняют жизненно необходимые функции и являются *регуляторами физиологических процессов.*

ТАБЛИЦА 4. **ОСНОВНЫЕ СИЛЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИЗОПАТИИ И АНТРОПОСОФИИ**

MUCOR RACEMOSUS

Создание, рост, формирование:
- земные силы; элемент «весна»
- эфирные силы
- тенденция псоры
- базовые силы
- парасимпатическая нервная система
- печень
- кишечник; кишечные бактерии
- анаболизм
- начальные стадии Mucor / протит; гемоглобин / железо

Патология: застой

PENICILLIUM CHRYSOGENUM / ROQUEFORTII / GLABRUM

Трансформация:
- ритмика; элемент «лето»
- бактериальная система
- сифилитическая тенденция
- поджелудочная железа, тонкий кишечник, сердце
- сладкий вкус
- воздействие Penicillium

Патология: разложение

ASPERGILLUS NIGER

Структуризация и отвердение:
- интеллект и структура; элемент «осень»; металл
- астральные силы
- сифилитическая тенденция
- лимфатическая система
- закисление
- симпатическая нервная система
- нервная система и опорный аппарат; легкие – толстый кишечник
- ригидность и дегенерация
- высшие стадии Aspergillus niger

Патология: обессиленность, оцепенение

Фазы прогрессирующего циклического развития разнообразны. Эндерляйн скрупулезно все описал и создал довольно сложную терминологию, которую мы не будем подробно рассматривать. Циклическое развитие микроорганизмов останавливается или изменяется токсическими блокировками, антибиозом, недостатком микроэлементов и т.д. В результате этих и других патогенных воздействий возникают моноформные в своём развитии бактерии, CWD-формы (бактерии без клеточных стенок), которые на ранних стадиях могут вызвать тромбоз и нарушение свертываемости крови. Для устранения таких патогенных влияний используются САНУМ-препараты, которые особенно эффективны при их комбинированном применении.

Заболевания, вызываемые Mucor racemosus

Микробы цикла Mucor racemosus влияют на **жидкие среды организма, нарушая текучесть и вязкость, блокируя транспорт питательных веществ и ухудшая поглощение кислорода** *(табл.3)*:
- коронарные заболевания, гипертония, грудная жаба,
- нарушения церебрального или периферического кровообращения,
- заболевания вен, тромбозы, эмболии,
- эндокринные нарушения,
- заболевания органов «Ян» (кишечник, желчный пузырь, особенно толстый кишечник (Mucor mucedo),
- карциномы.

Эндобионт – активный «пожиратель белка», который особенно хорошо развивается при его избытке. Высшие патогенные стадии циклического развития эндобионта могут быть реверсированы лишь в том случае, если наряду с регуляционной САНУМ-терапией, соблюдается обеднённая белком диета, когда в первую очередь из рациона исключается животный белок!

2. ЦИКЛ РАЗВИТИЯ ASPERGILLUS NIGER

В целом цикл развития Aspergillus niger очень сходен с циклом Mucor racemosus и также имеет первосте-

пенное значение для поддержания здоровья макроорганизма. Он связан с тканями, напр., соединительной тканью, костной, опорными тканями, а также почками, легкими, лимфоцитами. Этот цикл влияет на иммунную систему человека.

Бактериальная стадия цикла развития Aspergillus niger – *Mycobacterium tuberculosis.* Микробы цикла формируют *туберкулиническую конституцию.*

В гомеопатии мы наблюдаем параллель с сифилитическим миазмом, особенно при дегенеративных заболеваниях нервной системы. Какие болезни ассоциируются с циклом Aspergillus niger?

Заболевания, вызываемые Aspergillus niger

Многие заболевания внутренних органов, а также лимфы, соединительной ткани, желез и полых органов (яичники, опорно-трофические ткани грудной клетки и др., легкие, почки, глаза):

- заболевания связок и мускулатуры,
- заболевания костей, остеопороз (костный мозг связан с Mucor),
- заболевания почек и надпочечников,
- нарушения гипофиза,
- кистозные изменения желез (щитовидная, грудная, придатки),
- заболевания легких (туберкулез, саркоидоз, болезнь Ходжкина и т.д.),
- лимфа (склонность к инфекциям, истощение пейеровых бляшек, лимфомы),
- общая «туберкулиническая тенденция»,
- свищи,
- кожные болезни,
- склерозирование *(табл.3)*.

Своим протеолитическим действием Aspergillus приводит к распаду структур человеческого организма. Он переживает организм-хозяин и возвращает его обратно в землю. Наблюдается круговорот, как и в случае с Mucor racemosus.

Обе формы надо рассматривать всегда вместе: низкие стадии развития Mucor racemosus обеспечивают дыхание, развитие клеток, духовное начало и подвижность. Aspergillus niger, как противовес Mucor racemosus, осуществляет сопутствующую структуризацию тканей и нервной системы. Оба проводят организм через циклы земных ритмов и порождают новый организм.

Таким образом, мы наблюдаем параллели с антропософской, а также китайской медициной, их ритмами и функциями. Циклы можно сопоставить с определенными функциями.

3. ЦИКЛ РАЗВИТИЯ PENICILLIUM CHRYSOGENUM

Речь идет о цикле, который, как правило, присутствует в организме человека. Все бактерии-сапрофиты и симбионты кожи, большая часть микрофлоры ротовой полости и микрофлора кишечника связаны с ним.

Его начальные стадии развития по Эндерляйну берут начало из физиологической области цикла Mucor. В этом цикле представлены все грамм-положительные бактерии, а также диплококки, палочки Дедерлейна и др. Т.к. высшая стадия развития цикла Penicillium chrysogenum в процессе обмена веществ образует пенициллиновую кислоту, ее влияние на все бактерии является очевидным. Это самый активный цикл у взрослого человека, воздействующий на реактивность организма и обмен веществ.

ТАБЛИЦА 5. **СРЕДСТВА АКТИВАЦИИ АНАБОЛИЗМА, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ БИОТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКИХ, ПСИХИЧЕСКИХ И ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

ОЩЕЛАЧИВАНИЕ:
- щелочные вещества: АЛКАЛА Н
- минеральные вещества: магний (МАПУРИТ), цинк (ЦИНКОКЕЛЬ)

МИКРОЭЛЕМЕНТЫ:
- молибден, марганец, селен (СЕЛЕНОКЕЛЬ).

АМИНОКИСЛОТЫ, ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ:
- глютамин (2-3 г в день)
- пролин, аланин (соединительная ткань, мезенхима)
- метионин (мезенхима, метаболические процессы)
- жирные кислоты омега-3, омега-6 (1:4; 4 части льняного масла, 1 часть подсолнечного масла)
- масло энотеры (EPO; по 2 капс. 3 раза в день)
- льняное масло (50 мл в день)
- лецитин (2-10 г; клеточные оболочки, печень), холин (1 г)
- таурин (600-1200 мг в день)
- карнитин (1-2 г в день)

ВИТАМИНЫ:
- витамин E (800 мг в день)
- витамин K (5-10 мг в день)
- витамин D
- витамины группы B (в первую очередь B6, B12)

ГОРМОНЫ:
- коррекция гормонального статуса (тестостерон, прогестерон, ДГЭА) эндокринными органопрепаратами

Заболевания, вызываемые Penicillium chrysogenum

Острые бактериальные заболевания:
- ангины, воспаление среднего уха,
- дисбактериозы (частично связаны с Penicillium roquefortii),
- абсцессы,
- лейкоцитоз, процессы, затрагивающие костный мозг,
- остеомиелиты (вместе с Mucor),
- циститы,
- колиты,
- кожные заболевания: акне, фурункулезы, фолликулиты.

4. ЦИКЛ РАЗВИТИЯ CANDIDA

Два наиболее известных цикла развития Candida: цикл Candida parapsilosis и цикл Candida albicans. Они менее изучены и в данной работе не рассматриваются.

Они не являются первичными симбионтами млекопитающих и человека.

По опыту известно, что стадии циклического развития Candida, как и сам кандидоз человека, возникают только при выраженном нарушении эндоэкологии и особенно часто при интоксикации тяжелыми металлами. При хронических очагах в ротовой полости и амальгамной интоксикации необходимо исследовать на Candida parapsilosis.

Для санации очаговых зубов (в особенности при невральной терапии) хорошо зарекомендовала себя комбинация препаратов ПЕФРАКЕЛЬ и АРТРОКЕЛАН А.

ТАБЛИЦА 6. **ПРОЦЕССЫ АНАБОЛИЗМА И ДЕГЕНЕРАЦИИ И СРЕДСТВА ОЩЕЛАЧИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ.**

ПРИНЦИП:
- процессы анаболизма ощелачивают, омолаживают организм
- структуризация и дегенеративные процессы закисляют организм, способствуют старению
- парасимпатикотония ощелачивает, симпатикотония закисляет
- оптимальные показатели pH мочи: 6,6 – 7,0 утром, 6,8 – 7,4 вечером
- pH стула: 6,2 – 7,36
- pH крови / лимфы: 7,28 – 7,35

ДИЕТА:
- исключить мясо, молочные продукты, сахар; бедная белком пища
- ощелачивающие продукты: овощи на пару, компот, бобы, авокадо, каштаны, картофель, овсяная каша
- напитки: липовый, мятный чай, ионизированная вода
- фруктовые соки не употреблять
- обильный завтрак, маленький обед, ужин - символический прием пищи

ОЩЕЛАЧИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ:
- терапия патологии кишечника, дыхательная гимнастика, тепловые процедуры
- искусственная гипертермия
- йога, медитация, гипноз и др.

ОЩЕЛАЧИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА:
- АЛКАЛА Н, АЛКАЛА Т, АЛКАЛА С
- САНУВИС
- капсулы УТИЛИН “С”
- все изопатические (грибковые) препараты благоприятствуют анаболизму
- МАПУРИТ
- ЦИНКОКЕЛЬ
- все + или ++ минеральные вещества (сокращают концентрацию H+-ионов)
- нормализация функций печени (способствует белковому метаболизму и влияет на синтез и динамику желчи): Нукс вомика, Тараксанум, МУСКАРСАН, витамины группы В, органопрепараты и др.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРАДИЦИОННЫХ НАТУРОПАТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ

Теория Эндерляйна, где главенствующая роль в развитии патологии отводится трём циклами развития микроорганизмов, не противоречит методологии гомеопатии и антропософской медицины.

Низкие стадии развития **Mucor racemosus** способствуют развитию оплодотворённой яйцеклетки в многоклеточный организм, обеспечивая кислородом, осуществляя циркуляцию, поддерживая свертываемость крови. Они делают возможным перемещение жидкостей в организме, развивают его подвижность и позволяют расти. В китайской медицине это «Чи», а в антропософии – эфирная энергия или «сила матери Земли» *(табл.4)*.

При дальнейшем беспрепятственном развитии и отсутствии структуризации появляются высокоразвитые стадии цикла, а, следовательно, и застойные явления, зашлаковывание мезенхимы, переизбыток белка, недостаточное снабжение тканей кислородом, т.е. дегенерация и, в конце концов, начинается распад клеток и тканей.

В гомеопатии здесь можно провести параллель **с тенденцией псоры.** Высшие стадии развития Mucor racemosus причастны к **парасимпатической** нервной системе.

Aspergillus niger действует в противовес Mucor и в то же время дополняет его. Он оказывает структурирующее, ограничивающее действие, обеспечивает развитие структуры, это сила «эго». Он связан с нервной системой, кожей и опорными органами.

Aspergillus niger представляет астральные силы в антропософии.

Начальные стадии циклического развития Aspergillus niger в растущем организме человека ответственны за разграничение, структуру и ста-

бильность. Aspergillus niger тесно связан с иммунной системой, точнее, с Т-лимфоцитами. Его задача - распознавать границы и определять собственные возможности, а также ограничивать экспансию Mucor.

Aspergillus относится к **симпатической** нервной системе, которая участвует в сохранении целостности организма. Однако высшие стадии развития Aspergillus приводят к излишней структуризации, отвердению и ригидности. Они вызывают атеросклероз, остеопороз и все виды фиброзов. Многие дегенеративные заболевания нервной системы ассоциируются с Aspergillus, а также снижение умственных способностей в преклонном возрасте. В гомеопатии подобное относится к **туберкулинической тенденции.**

Между тем в этой симбионтной системе имеется еще и третий элемент - **Penicillium chrysogenum** (roquefortii и glabrum). Это - элемент ритмичности, жара и трансформации. Размерность в организме определяется **бактериями**, а также пищеварением и ферментативной трансформацией. Низкие стадии развития Penicillium связаны с гранулоцитарной защитой, пищеварительными железами, поджелудочной железой и верхним отделом кишечника.

В гомеопатии мы наблюдаем параллель с **сифилитическим миазмом**. Своими низкими стадиями развития Penicillium chrysogenum и Penicillium roquefortii осуществляют трансформацию, обеспечивают «опыт борьбы» и внутреннюю защиту. Так функционируют анаэробные бактерии верхнего отдела кишечника. В китайской медицине селезенка ассоциируется с переходом из одной фазы преобразования в другую. Селезенка, желудок и пищеварительные железы причисляются к фазе преобразования - «переработке». Стадии циклического развития Penicillium очень важны для этих органов и влияют на их состояние.

Начальная стадия развития цикла Penicillium glabrum ассоциируется с вирусными заболеваниями. Вирусные заболевания связаны с развитием детского «опыта» и трансформацией, и, согласно целостному подходу, поддерживают ритмику развития и гранулоцитарные функции. Поэтому врачи биологической медицины не одобряют противовирусные прививки. При вирусных заболеваниях необходимо поддерживать САНУМ-препаратами процесс «переработки» вирусов.

Высокие стадии развития Penicillium (бактерии и грибы) выполняют важную функцию: разлагают организм и возвращают его в землю. Они осуществляют лизис как в течение всего периода жизни, так и после смерти живого организма. Эндерляйн правильно подметил: «Симбионты бессмертны, они населяют нас извне от первой клетки, и возвращаются в природу в другой стадии своего развития».

II. ОСНОВА НАТУРОПАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ - ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА

Фирма САНУМ предлагает широкий выбор препаратов регулятивной терапии и средств, восстанавливающих внутреннюю среду организма, которые должны обязательно применяться при проведении изопатической терапии. Среди них важное значение надо придавать средствам, активирующим процессы анаболизма *(табл. 5)*.

ТАБЛИЦА 7. **ДИЕТА, УЛУЧШАЮЩАЯ ОБМЕН ВЕЩЕСТВ И ОЩЕЛАЧИВАЮЩАЯ ОРГАНИЗМ.**

- **КРУПЫ:** пшено, ячмень, овес, полба; употребление хлеба и пшеничной продукции сократить.
- **СНИЗИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ МЯСА** (максимально 1 раз в неделю), лучше иногда употреблять птицу или рыбу.
- **СВИНИНУ И КОЛБАСНЫЕ ИЗДЕЛИЯ НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ** (мясо содержит аминокислоты и насыщенные жиры, закисляет организм, сгущает жидкие среды организма; свинина содержит много серы и связывает токсины в тканях).
- **МОЛОКО, МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, СЫРЫ, ЙОГУРТ, ТВОРОГ НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ** (молочный белок сгущает лимфу, охлаждает организм, способствует образованию слизи и перегружает иммунную систему).
- **САХАР И ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ САХАР НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ** (сахар слишком сильно закисляет организм, перегружает обмен веществ, что, прежде всего, относится к яичным кремам и мороженому). В качестве сладкого можно употреблять небольшое количество меда, груш, кленового сиропа, неочищенного тростникового сахара.
- **КУРИНЫЕ ЯЙЦА И ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ КУРИНЫЕ ЯЙЦА НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ** (куриные яйца – второй по аллергенности продукт питания, который необходимо исключить из рациона на период от нескольких недель до нескольких месяцев, позднее употреблять яйца, сваренные в течение 3 мин.).
- **С ОСТОРОЖНОСТЬЮ УПОТРЕБЛЯТЬ АПЕЛЬСИНЫ, КИВИ, МАНДАРИНЫ** (цитрусовые часто аллергенны и закисляют организм).
- **ВЕЧЕРОМ НЕ ЕСТЬ ФРУКТОВ** (вечером фрукты начинают бродить, образуют спирты, перегружают печень).
- **НЕ ПИТЬ ФРУКТОВЫЕ СОКИ**. Разрешается немного грейпфрутового сока или половинка грейпфрута на завтрак.
- **ПИТЬ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ, ОБЕДНЁННУЮ МИНЕРАЛАМИ ВОДУ**. Большое количество воды стимулирует обмен веществ и процессы детоксикации. 3 л в день. Пить между приемами пищи, а не во время еды.
- **НЕ УПОТРЕБЛЯТЬ АЛКОГОЛЬ** (алкоголь перегружает печень и снижает ее очистительные функции).

ТАБЛИЦА 8. **КЛАССИФИКАЦИЯ САНУМ-ПРЕПАРАТОВ**

ИЗОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (ГРИБКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЛИ МИКОНОЗОДЫ):

- уменьшают патогенность бактерий
- трансформируют стадии микроорганизмов в более низкие стадии циклического развития
- очень эффективны при заболеваниях любого характера: острых, хронических вирусных, бактериальных, грибковых
- Препараты циклов: Penicillium, Aspergillus, Mucor, Candida

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЭНДОЭКОЛОГИИ:

- Ощелачивающие: АЛКАЛА Н, АЛКАЛА Т, АЛКАЛА С, САНУВИС и др.

ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ:

- Препараты обмена веществ: САНУВИС, ЦИТРОКЕЛЬ, ФОРМАСАН

ОРТОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:

- изменяют внутреннюю среду организма и способствуют трансформации эндобионтов – реверсии в апатогенные формы
- способствуют процессам детоксикации и устранению блокировок регуляционной терапии
- изменяют потенциалы клеточных мембран, внутриклеточные показатели pH
- Препараты: ЛИПИСКОР (жирные кислоты омега-3), МАПУРИТ, метионин и др.

ОРГАНОПРЕПАРАТЫ:

- РЕБАС и ТИМОКЕЛЬ - стимулируют лимфоциты
- ХРИЗОКОР - общерегулирующее действие

ФИТОПРЕПАРАТЫ:

- ОКОУБАСАН - воздействует на верхний отдел кишечника
- ЛЕПТОСПЕРМУСАН (антипаразитарное средство) - также используется в терапии рака

ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:

- препараты непатогенных бактерий, целенаправленно стимулирующие лимфоциты против циклически развивающихся бактерий, обладают общим стимулирующим действием

ГАПТЕНЫ:

- полисахариды; маркируют антигены бактерий без клеточных стенок, восстанавливают иммунологическое распознавание этих форм бактерий

Наиболее распространенными факторами, препятствующими эффективной терапии, на сегодняшний день являются инфекционные очаги в ротовой полости и интоксикация, т.е. в основном ятрогенные факторы, а также дисбактериозы, прежде всего, кишечника и как следствие – интоксикация кишечника, а, кроме того, дисбактериозы эндобионтного характера.

Блокировка терапии выражается в пониженной регуляционной способности организма на внешние раздражители, свободные радикалы, а также в возможности подавить воспалительные процессы. Вследствие этого в организме появляются отложения токсических продуктов, возникают патологические белковые структуры, которые проф. Эндерляйн называл высшими стадиями развития эндобионта, и которые сегодня называются свободными радикалами, аутоиммунными комплексами и т.д. В связи с этим клетки организма переходят в состояние импрегнации и дегенерируют.

Наличие токсических или «блокирующих» веществ приводит к нарушениям протекания защитных реакций организма (аутоиммунный процесс) или снижению клеточного обмена, преждевременному старению или возникновению опухоли. Обмен веществ понижается, клетки дегенерируют.

По Эндерляйну, именно высшие стадии развития эндобионтов скапливаются внутри клеток и блокируют клеточные функции (изменение аппарата Гольджи, процессов клеточного «очищения» и эндоплазматической сети).

САНУМ-терапия располагает хорошими возможностями для воздействия на патологические белковые структуры и их динамику на клеточном и мезенхимном уровне.

Эндоэкологическая реабилитация – восстановление внутренней среды организма

Эндоэкологическая реабилитация охватывает следующие аспекты и проводится в течение длительного периода:

1. УСТРАНЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ БЛОКАД И АНТАГОНИСТОВ ТЕРАПИИ.

2. ОЩЕЛАЧИВАНИЕ: ОЩЕЛАЧИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ И ТЕРАПИЯ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩАЯ ПРОЦЕССЫ АНАБОЛИЗМА. *(Табл. 6).*

3. СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ, СПОСОБСТВУЮЩЕЙ ГАРМОНИЗАЦИИ РЕГУЛЯТОРНЫХ ПРОЦЕССОВ.

Необходимо разгрузить организм, стимулировать обмен веществ и вывести токсины. Тогда улучшаются функции тканей и гормональные функции желез и, прежде всего, значительно повышаются очистительные функции печени и почек. Иммунная система восстанавливается, механизм исцеления начинает функционировать. Множество хронических заболеваний обусловлено длительным неправильным питанием, особенно при употреблении белковой и закисляющей организм пищи.

В таблице 7 приведена диета, помогающая восстановить реакционную способность организма, которая является предпосылкой любого эффективного лечения. Все свежие, растительные продукты, овощи, фрукты, каштаны, картофель, кукуруза, бобовые разрешены для употребления и необходимы организму, включая растительные масла холодного отжима.

4. ВОССТАНОВЛЕНИЕ КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ САНУМ-ПРЕПАРАТАМИ.

Схема восстановления кишечной микрофлоры подробно описана в книге Конрада Вертманна «4 этапа САНУМ-терапии»

ТАБЛИЦА. 9. **СИСТЕМАТИКА ИЗОПАТИЧЕСКИХ И ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ САНУМ**

ИЗОПАТИЧЕСКИЕ (ГРИБКОВЫЕ) ПРЕПАРАТЫ
(регуляторы циклического развития микроорганизмов)

Препараты грибов цикла Penicillium:
НОТАКЕЛЬ (P. chrysogenum)
ФОРТАКЕЛЬ (P. roquefortii)
КВЕНТАКЕЛЬ (P. glabrum)

Препараты грибов цикла Candida:
ПЕФРАКЕЛЬ (Candida parapsilosis)
АЛЬБИКАНСАН (Candida albicans)

Другие грибковые препараты:
МУКОКЕЛЬ (Mucor racemosus)
НИГЕРСАН (Aspergillus niger)
РУБЕРКЕЛЬ (Aspergillus ruber)
САНОРИЗЕ (Aspergillus orizae)
МУЦЕДОКЕЛЬ (Mucor mucedo)
ЛАРИФИКЕЛЬ (Laricifomes officinalis e mycelio)
ПИНИКЕЛЬ (Fomitopsis pinicola e mycelio)

Иммунобиологические препараты (бактериальные препараты)
УТИЛИН (Bacillus subtilis)
РЕКАРЦИН (Bacillus firmus)
ЛАТЕНСИН (Bacillus cereus, туберкулинический)
УТИЛИН “С” (Mycobact. phlei, туберкулинический)
БОВИСАН (Mycobact. bovis, сильный туберкулинический)
АРТРОКЕЛАН А, У (Siphonospora polymorpha)

III. КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ САНУМ-ПРЕПАРАТОВ

Фирма САНУМ производит различные группы препаратов и предлагает их широкий ассортимент. Разработана логическая система применения препаратов, которые используются на разных этапах регуляционной терапии. Эти препараты воздействуют на основу регуляционных процессов на уровне мезенхимы и стимулируют гуморальный и клеточный иммунитет. В таблице 8 перечислены группы САНУМ-препаратов.

ГРУППЫ САНУМ-ПРЕПАРАТОВ:

Ортомолекулярные препараты (микроэлементы, полиненасыщенные кислоты, витамины, фитотерапевтические средства) улучшают клеточный обмен веществ, изменяют потенциал клеточных мембран и реакционную способность клеток.

Препараты: МАПУРИТ, СЕЛЕНОКЕЛЬ, ЛИПИСКОР.

Особый интерес представляют гомеопатизированные микроэлементы, действующие как клеточные катализаторы: ЦИНКОКЕЛЬ, СЕЛЕНОКЕЛЬ.

Фитопрепараты. Фирма САНУМ производит препараты из растительных экстрактов, которые благодаря своему активирующему действию на клетки или дубящему эффекту оказывают влияние на редокс-потенциал (Л

щее действие на клетки оказывают МАПУРИТ, САНУВИС и ЦИНКОКЕЛЬ *(табл. 5)*.

Изопатические препараты – грибковые препараты - фундаментальные лекарственные средства, влияющие на плеоморфные процессы. Они способны реверсировать патологические высокомолекулярные белковые структуры («высокие стадии развития эндобионта») обратно в физиологические, непатогенные бактериальные формы или другие низкие формы циклического развития микроорганизмов. Одновременно они препятствуют прогрессивному циклическому развитию этих форм в различные микробиологические структуры типа вирусов, бактерий или грибов. Поэтому изопатические препараты эффективны в отношении патологической кишечной микрофлоры и способны ее нормализовать. Диета, щадящая кишечную микрофлору, без молочных продуктов и сахара, с небольшим количеством куриных яиц и мяса *(табл. 7)* – хорошая поддержка изопатической терапии.

Иммунобиологические препараты – бактериальные препараты, действуя как бактериальные раздражители, стимулируют макрофаги, а также лимфоциты (в первую очередь Т-лимфоциты). Иммунобиологические препараты САНУМ активируют абсорбцию и стимулируют иммунную

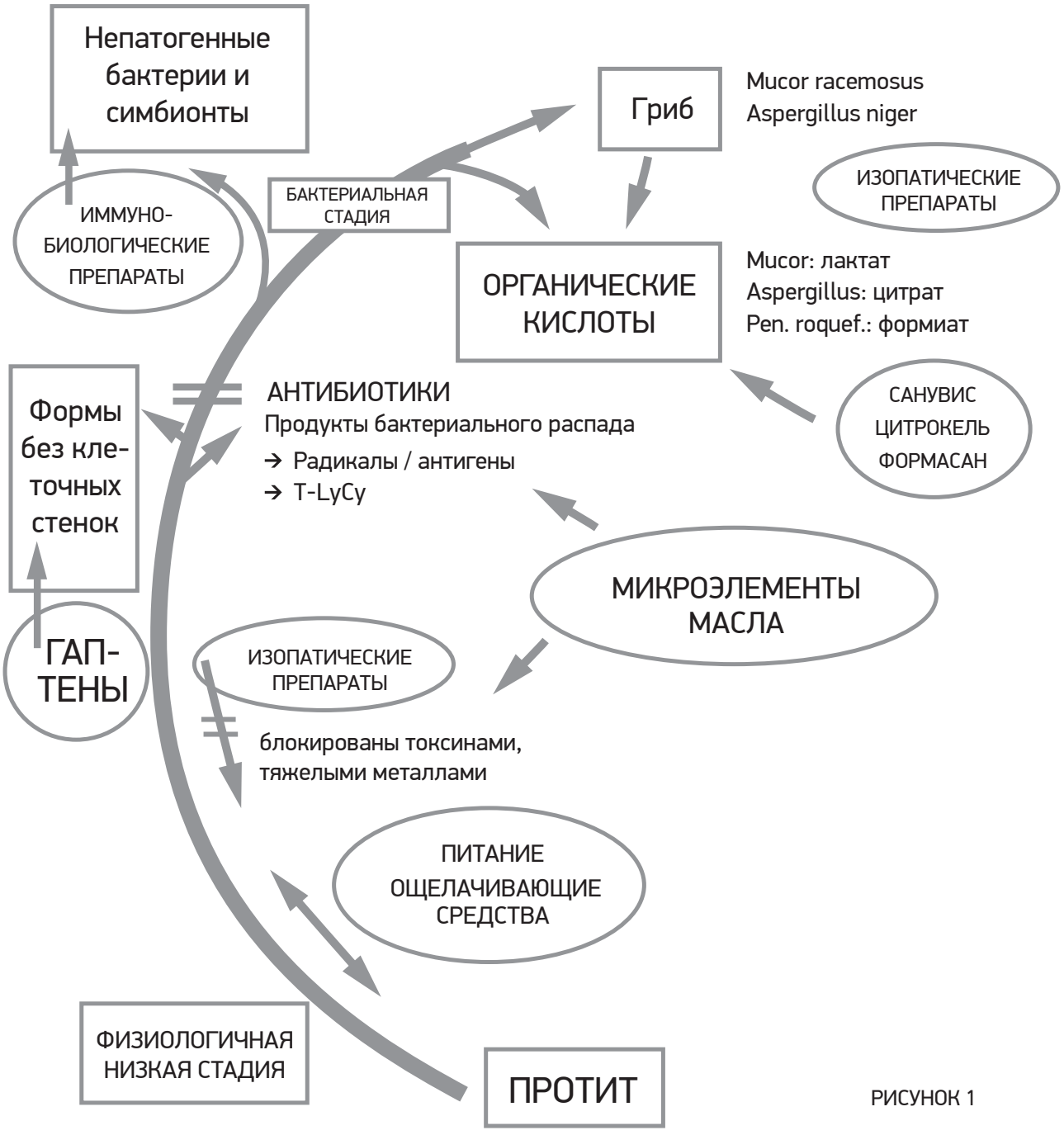


РИСУНОК 1

ТАБЛИЦА 10. **ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ САНУМ**

УТИЛИН (BACILLUS SUBTILIS)
- склонность к инфекциям,
- злокачественные опухоли любого типа,
- аллергия, астма (к началу терапии 1-2 мес., позднее УТИЛИН “С”),
- хронические воспалительные заболевания (начинать с низкой дозировки),
- длительная терапия сердечно-сосудистых заболеваний,
- все заболевания, связанные с циклом развития Mucor racemosus.

РЕКАРЦИН (BACILLUS FIRMUS)
- дисбактериоз,
- заболевания органов верхнего отдела пищеварительной системы (панкреатит, гепатит, холецистит),
- инфекции желудка и тонкого кишечника, паразиты, геликобактерии, борреллии,
- опухоли полых органов,
- склонность к инфекциям,
- все заболевания, связанные с циклом развития Penicillium.

АРТРОКЕЛАН А, У (PROPIONIBACT. ACNES, CORYNEBACT. SP.)
- заболевания зубов и прикорневые процессы,
- болезни, связанные с очаговыми зубами (невралгия, заболевания суставов),
- хронические кожные заболевания, фолликулит,
- хронические заболевания десен.

ЛАТЕНСИН (BACILLUS CEREUS) ТУБЕРКУЛИНИЧЕСКИЙ
- мягкий иммунностимулятор (прежде всего, при парентеральном применении),
- остеопороз, фибромиалгия,
- неспецифический раздражитель при хронических «туберкулинических» заболеваниях,
- в начале терапии перед применением УТИЛИН “С”,
- дегенеративные заболевания суставов,
- хронические заболевания почек, нейродермит.

УТИЛИН “С” (MYCOBACTERIUM PHLEI)
- непатогенная для человека микобактерия черепахи
- сильная стимуляция лейкоцитов, иммунная стимуляция,
- все заболевания «туберкулинической» конституции, даже если не выявлены микобактерии,
- паратуберкулез типа фиброза легких, саркоидоза, аллергии, астмы,
- кисты, свищи,
- хронические заболевания почек,
- кожные заболевания, например, нейродермит (малые дозировки!),
- хронические вирусные инфекции (но не ВИЧ).

БОВИСАН
- еще более сильный препарат (те же показания, что и для УТИЛИН “С”)

систему против патологических белков.

В процессе циклического развития симбионты преобразуются и в бактериальные формы. Эти бактерии подробно описаны в книге Эндерляйна «Die Bakterien-Cyclogenie» (Hoya: Semmelweis-Verlag). Такие бактерии частично не патогенны, но в цикле развития располагаются рядом с патогенными формами. Приготовленные из них препараты -препараты лизатов культур непатогенных бактерий - приводят к активации макрофагов или Т-лимфоцитов против патогенных бактерий. Этот феномен известен на примере непатогенного стрептококка слизистой оболочки рта и гемолитического стрептококка ангины - РЕКАРЦИН активирует иммунную защиту против обоих микробов.

Иммунобиологические препараты (бактериальные препараты) стимулируют Т-лимфоциты, как, например, при вирусных заболеваниях «туберкулинические» препараты Propionibacterium avidum, Mycobacterium phlei, стимулируют функциональную активность макрофагов (гранулоцитов), что важно в лечении хронических дисбактериозов, когда имеется колонизация бактерий в криптах кишечника. В мёртвых зубах, гранулёмах высока колонизация бактерий Siphonospora, на которые действуют приготовленные из них гомологичные препараты АРТРОКЕЛАН А и АРТРОКЕЛАН У. Наиболее часто при зубной патологии востребован АРТРОКЕЛАН А.

Гаптены - препараты группы САНУКЕЛЬ состоят из экстрагированных полисахаридов клеточной стенки микробов.

Ряд бактерий не гибнет при антибиотикотерапии, а изменяется, теряя клеточную стенку. Они способны проникать в ткани амебоидным путем или превращаться в т.н. «депо-формы» (см. Mattmann L. Cell wall deficient bacteria). Такие бактерии являются причиной ряда заболеваний, но вследствие потери клеточных стенок обладают слабой антигенностью. Не только антибиотики, но также и консерванты, контакт с растворителями, дефицит полиненасыщенных жирных кислот и фосфолипидов могут их маскировать.

Считается, что наиболее вероятной причиной таких заболеваний, как синдром Рейтера, болезнь Бехтерева, полиартрит, атипичная пневмония, фибромиалгия, саркоидоз и др. являются CWD-формы бактерий (без клеточных стенок). Все больше появляется сообщений о том, что CWD-формы бактерий вызывают развитие злокачественных опухолей, в частности Serratia marcescens (или

ТАБЛИЦА 11. **КОМБИНИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП САНУМ-ПРЕПАРАТОВ.**

ИЗОПАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (ГРИБКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ)	ОРГАНИЧЕСКИЕ КИСЛОТЫ	ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ)	ГАПТЕНЫ: САНУКЕЛЬ
НОТАКЕЛЬ (Penicillium crysogenum)	ФОРМАСАН	УТИЛИН	СТАФ / СТРЕП
ФОРТАКЕЛЬ (Penicillium roquefortii)	ФОРМАСАН	РЕКАРЦИН	ПРОТ / БРУЦЕЛЬ / СТРЕП
КВЕНТАКЕЛЬ (Penicillium glabrum)	ФОРМАСАН	ЛЕПТУЦИН, УТИЛИН	СТАФ / СТРЕП
МУКОКЕЛЬ (Mucor racemosus)	САНУВИС	УТИЛИН, РЕКАРЦИН	КОЛИ / БРУЦЕЛЬ / ПСЕУ / СЕРРА
МУЦЕДОКЕЛЬ (Mucor mucedo)	САНУВИС	РЕКАРЦИН, УТИЛИН, ЛЕПТУЦИН	КОЛИ / САЛЬМ
НИГЕРСАН (Aspergillus niger)	ЦИТРОКЕЛЬ	УТИЛИН “С”, ЛАТЕНСИН	МИК
ПЕФРАКЕЛЬ (Candida parpsilosis)	САНУВИС	АРТРОКЕЛАН А, У, ЛЕПТУЦИН	КАНД / ТРИХ
АЛЬБИКАНСАН (Candida albicans)	САНУВИС	АРТРОКЕЛАН А, У, ЛЕПТУЦИН, РЕКАРЦИН	КАНД

Enterococcinum), из которых изготовляется гаптеновый препарат САНУКЕЛЬ СЕРРА.

В результате применения гаптенов восстанавливается антигенность гомологичных бактерий и гранулоциты становятся способными захватить и «переварить» их с помощью выделяемых ферментов.

Фирма САНУМ производит серию гаптенных препаратов из клеточных оболочек бактерий. Это препараты с частичными антигенами - гаптенами, которые взаимодействуя с бактериями без клеточных стенок улучшают их антигенное распознавание.

Гаптены применяют при длительных и «неясных» заболеваниях по принципу подобия, а также при заболеваниях, одной из причин которых являются резистентные к антибиотикам бактерии. Гаптены применяются длительными курсами.

КОМБИНАЦИИ САНУМ-ПРЕПАРАТОВ

Для каждого изопатического (грибкового) препарата разработан иммунобиологический (бактериальный) препарат, препарат органических кислот и гаптен *(табл. 11)*. Применение комбинации этих препаратов базируется на теории циклического развития микроорганизмов Эндерляйна *(рис. 1)*.

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ САНУМ-ПРЕПАРАТОВ

1. Изопатические препараты – грибковые препараты

Изопатические препараты – основа САНУМ-терапии. Препараты подбираются в зависимости от конституции пациента, а также в зависимости от того, с каким циклом развития микроорганизмов ассоциируется заболевание *(табл. 3)*. При выборе таких препаратов можно руководствоваться методом темнополевой диагностики, особенно при выраженном прогрессирующем развитии симбионтов.

Изопатические препараты усиливают свои эффекты при одновременной коррекции эндоэкологии организма. Необходимо учитывать, что для реверсии микроба в апатогенную стадию требуется другая окружающая его среда. По этой причине необходимо проведение дополнительной **ощелачивающей терапии и ортомолекулярная поддержка** (МАПУРИТ, АЛКАЛА, при неврологических и др. заболеваниях высокие дозы полиненасыщенных жирных кислот – ЛИПИСКОР).

Если не выполняются мероприятия по нормализации среды, то успеха в излечении заболевания ожидать не приходиться, потому что произошедшая реверсия в результате действия изопатического препарата будет неустойчивой и микробы снова начнут трансформироваться в патогенные формы!

Поэтому, наряду с препаратом АЛКАЛА, назначается ощелачивающая, бедная животным белком диета.

При хронических заболеваниях необходимо **восстановление кишечной микрофлоры** *(табл. 1)*, т.к. основное депо непатогенных бактерий и симбиотических низких стадий находится в

кишечнике. Восстановление кишечной микрофлоры рекомендуется проводить в начале биологической терапии и далее каждые 3-6 мес.

Пациентам со склонностью к инфекциям или с хроническими бактериальными заболеваниями изопатическая терапия проводится постоянно и длительно (в течение 6-12 мес.). Таким пациентам рекомендуется начинать изопатическую терапию с приема НОТАКЕЛЬ D5 (по 1 таблетке 3-6 раз в день в течение 3 недель), и только после этого проводить терапию по восстановлению кишечной микрофлоры или назначать другие препараты в соответствии с конституцией.

2. Иммунобиологические препараты (бактериальные препараты)

Эти препараты активируют совсем другой уровень иммунной системы. В любом цикле развития присутствуют бактериальные стадии. Среди этих бактериальных стадий имеются и **непатогенные** бактерии. По Эндерляйну, эти бактерии имеют сходные антигенные структуры с расположенными в этом же цикле патогенными бактериями. Лиофилизированные непатогенные бактерии, из которых приготовлены иммунобиологические препараты САНУМ, активируют иммунокомпетентные клетки организма. Препараты УТИЛИН и РЕКАРЦИН, а также АРТРОКЕЛАН активируют, прежде всего, гранулоциты. «Туберкулинические» иммунобиологические препараты ЛАТЕНСИН, УТИЛИН “С”, БОВИСАН активируют лейкоциты. Изучение in vitro показало, что УТИЛИН “С” активирует лимфоциты сильнее, чем известные органопрепараты тимуса и фитопрепараты омелы белой.

Если одной из причин заболевания считаются бактерии, необходимо проводить дополнительную терапию иммунобиологическими бактериальными препаратами. Стимулированные таким образом лимфоциты или гранулоциты более целенаправленно «атакуют» бактерии, сходные по своей антигенной структуре с иммунобиологическим препаратом.

Иммунная стимуляция препаратами РЕКАРЦИН и УТИЛИН реализуется через ферментативные функции стимулированных гранулоцитов. Активированные макрофаги (полиморфноядерные лейкоциты) реализуют свою функциональную активность благодаря выделяемым протеолитическим ферментам, которые «переваривают» токсины и бактерии.

На основе этого механизма действия оба препарата РЕКАРЦИН и УТИЛИН всегда применяются при терапии злокачественных опухолей и хронических воспалительных заболеваний. *(табл. 10)*. Обычная дозировка составляет по 1 капсуле D6 в неделю, которую принимают поздно вечером или рано утром. Препараты должны приниматься в разные дни. Детям рекомендуются капли РЕКАРЦИН D6 и УТИЛИН D6, которые втирают в локтевой сгиб по 1 капле в день. Основными показаниями для применения являются аллергия и склонность к инфекциям. Препараты должны приниматься в течение нескольких месяцев!

3. Препараты органических кислот (САНУВИС, ЦИТРОКЕЛЬ, ФОРМАСАН)

Речь идет о продуктах обмена веществ, которые производятся в гомеопатическом разведении D4.

Высокие стадии развития микроорганизмов разных циклов синтезируют органические кислоты, которые формируют среду, необходимую для их существования. Препараты САНУВИС, ЦИТРОКЕЛЬ, ФОРМАСАН применяются по изопатическому принципу подобия.

Препараты органических кислот являются мощными синергистами изопатических средств – грибковых препаратов САНУМ. Для реверсии патогенных микробов цикла Mucor racemosus необходимо назначение САНУВИС, цикла Aspergillus niger – ЦИТРОКЕЛЬ, циклов Penicillium chrysogenum (notatum) и glabrum – ФОРМАСАН.

4. Гаптены

Возникновение бактерий без клеточных стенок происходит при блокировке pH-стабильной среды часто при воздействии антибиотиков или токсинов. На микробные формы без клеточных стенок, по всей видимости, не оказывают влияние изопатические препараты (грибковые препараты) в отличие от гаптенов. Гаптены выступают для бактерий без клеточных стенок своего рода маркерами, т.к. формируют у них антигенность, что даёт возможность распознавания их макрофагами и/или моноцитами/лимфоцитами.

С гаптенами применяются определенные изопатические и иммунобиологические препараты *(табл. 11)*. Выбор гаптена зависит от сходства клинической картины с известным бактериальным заболеванием.

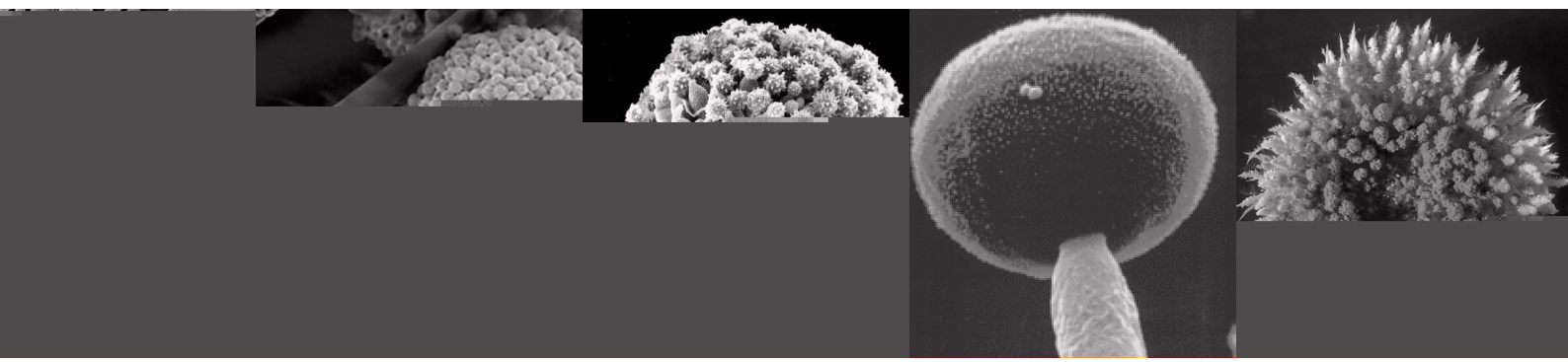
Так, редко встречающийся сегодня бруцеллез (болезнь пастухов) вызывает дисцит, боли в позвоночнике и мягких тканях, приливы жара и воспалительные процессы, а также отеки суставов. В этих случаях показан САНУКЕЛЬ Бруцель - на основании сходства клинических проявлений с полиартритом.

Стрептококки вызывают ревматическую лихорадку, миокардит и нефрит. Сегодня эти бактериальные заболевания встречаются редко в отличие от похожих заболеваний - «аутоимунных» феноменов или заболеваний, при которых не выявляются бактериальные возбудители. Для лечения этих заболеваний используют гаптен САНУКЕЛЬ Стреп.

При дивертикулите применяется САНУКЕЛЬ Коли, при хроническом цистите - САНУКЕЛЬ Коли и САНУКЕЛЬ Псеу, при карциномах - САНУКЕЛЬ Серра, при карциноме толстой кишки - САНУКЕЛЬ Коли, при карциноме легкого (туберкулиническое заболевание) - САНУКЕЛЬ Мик.

Гаптены необходимо принимать одновременно с изопатическими и иммунобиологическими препаратами (дозировка: до 10 капель 2 раза в день втирать и/или орально).

Гаптеновые препараты можно использовать с омелотерапией.



naturvita.ru | sanum.com