

NOTA SOBRE LA TRADUCCIÓN.- Esta es una traducción del libro de la Dra. Clark, "*La cura de todos los cánceres avanzados*", que no había sido traducido al español. Aún está incompleta (en el capítulo "La verdadera historia de..." faltan por traducir algunas historias clínicas de personas tratadas por la Dra. Clark). Esto llevará algún tiempo. Sin embargo, ya algunas personas pueden beneficiarse de toda esta información, como ampliación a su otro libro, "*La cura y prevención de todos los cánceres*", el cual, aunque se encuentra en castellano, requiere también de una revisión, pues tiene una forma muy literal que a veces se comprende mal.

El último libro, "*La cura y prevención de todos los cánceres*" se encuentra más actualizado por descubrimientos recientes de la Dra. Clark e incluye un programa de tratamiento más breve que el mostrado en éste de los cánceres avanzados, por lo que probablemente sea preferible en casos necesarios abordar primero el más reciente. Sin embargo, este que traducimos contiene mucha información que en el último se da por conocida.

Esta traducción no tiene finalidad de lucro y se pone gratuitamente a disposición de las personas que puedan sacar provecho de ella, acogiéndose expresamente al permiso concedido por el editor para copiar cualquier parte del libro para objetivos sin fines de lucro.

LA CURA DE TODOS LOS CÁNCERES AVANZADOS

Con clara **evidencia** de la disminución del tamaño de los tumores y su desaparición

Hulda Regehr Clark, Ph.D., N.D.

El cáncer Ahora Puede Curarse,

no sólo en sus fases iniciales, sino también el cáncer avanzado, en fases cuatro y cinco, incluso ante una muerte inminente. No estamos acostumbrados a pensar en una cura. Pensamos en la remisión como única posibilidad. Pero este libro no trata de la remisión. Trata de la cura. Esta es posible porque se ha encontrado la verdadera causa del cáncer.

La Causa de la Malignidad

se explicó en el libro anterior, *La Cura Para Todos los Cánceres*. Pero, centrados en quitar la malignidad, dejamos a un lado cómo eran los propios tumores, antes del desarrollo de la malignidad. Por tanto, eliminar los tumores se convirtió en el foco de una investigación adicional, y este es el tema de este libro. **El programa de 21 Días** descrito en este libro se ocupa de ambas cosas. Una vez que usted gane estas batallas, incluso el cáncer avanzado puede curarse.

El Porcentaje de Éxito

para el cáncer avanzado es aproximadamente del 95 %. Por tanto, puede usted crear en este método, no simplemente esperar a que éste haga algo por usted. Este es un abordaje total que no sólo reduce los tumores, sino también normaliza su química sanguínea, desciende sus marcadores tumorales, y devuelve su salud. El pequeño porcentaje de fracaso (el 5 %) se produce en casos de cáncer avanzado que acosan a la víctima con una urgencia clínica. Sin embargo, si usted combina el asesoramiento de este libro con el acceso a los cuidados hospitalarios, hasta los pacientes "desesperados" pueden ganar el tiempo necesario para recuperarse.

Hulda Regehr Clark

es una investigadora independiente. La Doctora Clark tiene un Bachelor en Biología, Magna Cum Laude, y Master en Fisiología con Altos Honores de la Universidad de Saskatchewan, Canadá. Posteriormente estudió durante dos años en la Universidad McGill antes de asistir a la Universidad de Minnesota y obtener su graduación como Doctora en Fisiología, en 1958. Después de ser becada por el gobierno para la investigación durante casi diez años en la Universidad de Indiana, comenzó su consulta privada en nutrición en 1979. Prosiguió sus estudios para obtener una Graduación en Naturopatía y una licencia de radio aficionada. Su libertad para proseguir sus observaciones más prometedoras condujeron a los asombrosos descubrimientos descritos en este libro.

New Century Press
Chula Vista, CA
1 (800) 519-2465

www.newcenturypress.com ISBN 1-890035-16-5

Si usted padece un cáncer avanzado, no tiene ningún tiempo que perder. Debe lograr de prisa tres cosas para recuperarse:

- 1. parar la malignidad**
- 2. reducir sus tumores**
- 3. quitar la toxicidad en sus órganos vitales, que conduce a la mortalidad.**

Si le han dado menos de seis meses de vida vaya directamente al Programa de 21 Días para la Curación del Cáncer, en la página 179 (pág. 110 de este texto). En cuanto avance, puede volver y leer las explicaciones de los demás capítulos.

Lea también las historias de casos; vea lo desesperadas que eran las situaciones y lo simple que fue parar el crecimiento, reducir el tumor, y sentirse por fin libre de volver a de tener de nuevo cáncer.

¿ Es Esto Realmente Una CURA?

La palabra **la cura** del título fue escogida, mejor que **el tratamiento**, porque esto es científicamente exacto.

Cuando se ha encontrado y suprimido la causa verdadera de una enfermedad y la enfermedad puede detenerse o prevenirse, se ha encontrado, además, una verdadera cura. Cuando no se encuentra la causa pero pueden suprimirse los síntomas, con todo lo provechoso que esto es, usted sólo ha encontrado un tratamiento. Mi investigación era una búsqueda de las causas del cáncer, cómo podrían eliminarse, y si su retirada conduciría al alivio de la enfermedad. Yo no busqué simplemente el alivio de la enfermedad como hace la investigación más regular del cáncer. Incluso la investigación basada en el reemplazo genético no se dirige a la causa de las numerosas mutaciones en el cáncer. Ni tampoco encuentra los mejores modos de matar las células del tumor. Estos son tratamientos.

La tecnología del Sincrómetro ® descrita en este libro busca la causa y hace posible la cura. Esperamos que, también, se vuelva a la búsqueda de la cura para enfermedades como la diabetes, los problemas cardíacos, la esclerosis múltiple, el Parkinson, y muchas otras que ahora simplemente son tratadas.

La Cura Para todos los Cánceres Avanzados

© Copyright 1999 por Hulda Regehr Clark, Doctora en Fisiología, N.D. Reservados todos los derechos.

Por la presente se concede permiso para hacer copias de cualquier parte de este libro para objetivos sin fines de lucro, advirtiendo que esta página incluye el aviso de derechos originales de autor.

Publicado en los Estados Unidos por Prensa del Nuevo Siglo (NEW CENTURY PRESS)
1055 Bulevar de Bahía, Habitación C, Chula Vista, CA 91911

(619) 476-7400, (800) 519-2465, www.newcenturypress.com ISBN 1-890035-16-5

Otros libros por Dra.Clark disponibles en Prensa del Nuevo Siglo:

La Cura Para Todos los Cánceres

Heilverfahren Aller Krebsarten (Cura Para Cánceres, alemán)

La Cura para Todos los Cánceres (Traducción japonesa)

La Cura para Todas las Enfermedades

Heilung ist möglich (Cura Para Todas las Enfermedades, alemán)

La Cura para Todas las Enfermedades (Traducción china)

La Cura Para virus de inmunodeficiencia humano y SIDA 109876543

ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN DISPONIBLES

En interés de estimular la investigación en estas áreas, los artículos citados en este libro y otros artículos relacionados, están disponibles en NEW CENTURY PRESS al precio nominal. Haciendo estas copias disponibles el autor desea eliminar a los lectores las dificultades que puedan tener para el acceso a estos materiales. Envíe un SASE a CENTURY. Solicite la forma de pedido.

Nota al Lector

Las opiniones y conclusiones expresadas en este libro son solamente mías. Estas están basadas en mi investigación científica y en los estudios de los casos específicos que implican a mis pacientes. Se advierte que cada persona es única y puede responder de manera diferente a los tratamientos descritos en este libro. En ocasiones, cuando ha sido apropiado, he proporcionado recomendaciones de dosificación. Otra vez, recuerde que todos somos diferentes y cualquier nuevo tratamiento debería ser aplicado cuidadosamente, con sentido común.

Los tratamientos perfilados aquí no pretenden reemplazar otras formas de tratamiento médico convencional. Por favor, siéntase libre de consultar con su médico u otro proveedor de asistencia médica.

He indicado en todas las partes de este libro la existencia de agentes contaminadores serios en productos alimenticios, dentales e incluso en medicinas y productos intravenosos. Estos agentes contaminantes fueron identificados usando un dispositivo de análisis de mi invención conocido como Sincrómetro. ® Las instrucciones Completas para construir y usar este dispositivo están contenidas en mi primer libro *La Cura Para Todos los Cánceres*. Por tanto, cualquiera puede repetir las pruebas descritas y verificar los resultados.

El Sincrómetro, un oscilador de frecuencia de audio, es más exacto y versátil que los mejores métodos de análisis que existen. Se presenta también un método para determinar el grado de precisión. Sin embargo actualmente sólo aporta resultados positivos o negativos, no los cuantifica. La posibilidad de un falso positivo o un falso negativo es aproximadamente del 5 %, que puede ser disminuida mediante la repetición de la prueba.

Es de interés público conocer cuándo un envase determinado de un producto determinado da positivo a un agente contaminador serio. Si una lo hace, lo mas prudente es evitar completamente todas las botellas de aquel producto, que es lo que yo aconsejo repetidamente. Estas recomendaciones deberían ser interpretadas como una intención de advertir y proteger al público, no de proporcionar un análisis estadísticamente significativo de mercado. Mi ferviente esperanza es que los fabricantes usen las nuevas técnicas electrónicas de este libro para hacer los productos más puros que nunca antes hayan fabricado.

Es también en interés del público difundir la información sobre el cáncer en este libro, antes de que se efectúen evaluaciones clínicas correctamente "ciegas" de los protocolos de tratamiento, porque el asesoramiento de este libro no interfiere con los tratamientos existentes. Las validaciones formales pueden requerir décadas, tiempo durante el cual se mantiene un gran sufrimiento.

Ya que la supresión de ciertos alimentos y productos es central en mi método de búsqueda de la salud, mi esperanza es que muchas personas usen ellas mismas el Sincrómetro. Otras pueden decidir usar pruebas de laboratorio. Hablo en este libro -ver *Fuentes*- para quien use la última tecnología y esté dispuesto a probar con ella los suplementos, los productos de alimentación, los productos para el cuerpo, y especímenes biológicos (como piezas quirúrgicas y especímenes de biopsia) para la detección de agentes contaminadores.

Tributo Especial

Este trabajo esta dedicado a los héroes no cantados de las terapias del cáncer supuestamente "alternativas", del pasado y el presente. Con su propio dinero, y en su propio tiempo, decidieron dar la batalla contra la enfermedad más misteriosa y trágica de la humanidad, el cáncer. Aunque esta enfermedad se remonte a la antigüedad, su brutal aceleración en los 100 últimos años nos ha confundido a todos. El enfrentamiento a los monstruos míticos de la antigua literatura griega con meras piedras o espadas no pudo haber sido más desalentador que esta enfermedad. Este desafío a menudo fue emprendido o seguido hasta con la burla de los pares, la bancarrota inminente, y los pleitos en curso. Su

compasión por las víctimas de cáncer es inmensurable. Sin sus escritos, yo no podría haber hecho mis propios descubrimientos. El conocimiento es construido sobre el conocimiento. Estoy profundamente agradecida a todas estas personas por sacrificar las comodidades de la vida a la causa de la verdad y describir su trabajo: Max Gerson, Virginia Livingston Wheeler, Harold W. Manera, Andrew C. Ivi, Robert R. Rife, Guillermo F. Koch, Ernst T. Krebs júnior. Hay muchos más a quienes también quiero rendir este tributo. Unos tenían un Doctorado en Medicina, otros tenían un Doctorado en Fisiología, otros tenían ambos, y otros ninguno. No importa, ellos tenían su tarea bien hecha. Su difícil trabajo está en pie como un monumento a la calidad esencial de la humanidad.

Reconocimientos

La más pequeña coincidencia puede ser el gozne sobre el que giran los futuros acontecimientos. Primero fue la diapositiva de microscopio *del Fasciolopsis buski*, hecho por Frank Jerome, DDS. Resultó ser el parásito que causa la malignidad como describo en *la Cura Para Todos los Cánceres*. Ahora, de nuevo el Doctor Jerome suministró una diapositiva de microscopio, la que hizo hace mucho tiempo para su clase de parasitología. Esta vez era el trematodo del conejo, *Hasstilesia tricolor*. El trematodo del conejo resultó ser la verdadera fuente de *Clostridium*, la bacteria que causa el tumor. ¡Mis sinceras Gracias!

En 1996, la colaboración con Patricia Connolly-Gorzen hizo posible nuestro descubrimiento de las toxinas dentales y de mejores prácticas dentales.

También debo mi gratitud a Elizabeth Sorrells, cuya dedicación era igualmente asombrosa. Las gracias están previstas a todo el personal del Centro Internacional de Diagnóstico, sobre todo al patólogo, Doctor Miguel A. Ruiz, por sus contribuciones únicas.

Reconozco con gratitud la ayuda de mi hijo, Geoffrey Clark, como administrador del Centro Internacional de Diagnóstico, por abastecernos de alimentos libres de malonato, de alojamientos ambientalmente seguros, y más tarde, como redactor informático de este libro. Este proyecto no podría haber existido sin él.

La ayuda de mi hermana, Edna R. Bernstein, ha sido también indispensable, como investigadora de la literatura.

La gratitud está prevista al dentista mexicano C.D. Joaquín J. Zavala, y al cirujano maxilofacial, C.D. Benjamín Arichega C.M.F. Sin su maestría, ninguno de nuestros pacientes enfermos con cáncer en fase terminal podría haberse recuperado.

Y finalmente, Méjico en sí mismo debe ser elogiado por su amistoso ambiente para la investigación. Estoy realmente agradecida a este país que mira hacia adelante e hizo esta empresa posible.

Contenido

CONTENIDO	4
FIGURAS	6
UNA INVITACIÓN	8
EL TUMOR	10
Revisión De La Malignidad	11
Evolución Del Tumor	11
Deficiencias De La Célula Tumoral	12
División De La Célula Tumoral	13
Bacterias De La Célula Tumoral	13
Mecanismos De Defensa De La Célula	14
Mutaciones De La Célula	16
Metales En Las Células	17
PAHs En Las Células	18
Los PAHs Invaden El ADN	20
PAHs De Los Parásitos	21
Hongos Y Benceno	21
Germanio Y Asbesto	22
Más Mutágenos Y Formadores De Tumores	23
Las Verrugas, Primos Hermanos De Los Tumores	24
Los Problemas De La Célula Se Intensifican	24
La Defensa Final	25
El Control De Los Beneficios De La Conspiración	25
Diagrama Del Cáncer	28
LAS TAREAS	29
Matar A <i>Los Clostridium</i>	29
Mate A Todos Los Parásitos	32
Recoja los Beneficios	34
Permanecer Limpio	34
Cocina Limpia	35
Limpieza De Toxinas	36
ELIMINAR EL DOLOR	36
¿Quién Viene A La Cena?	37
Divida Y Venza	38
Luche También Contra El Fenol	38
Reduzca Al Mínimo La Morfina	38
Analgésicos Más Inocuos	39
Si El Dolor Vuelve	39
Dolor Coincidente	39
TRABAJO DENTAL	40
¿Por Qué Hay Metal En El Plástico?	41
Sea Su Propio Dentista	42
Usted Es El Juez	42
Qué Puede Conservar Usted	44
La Visita Al Dentista	45
Vigilancia Postoperatoria Dental	47
Pequeños Rellenos	49
Retirada Jerome Tattoo	50
Cerrar Cavitaciones	50
Odontología Casera	50
Fabricación De Sus Dentaduras Y Parciales	51
En El Camino De La Recuperación	51
Como Ganar Un Millón De Dólares En Sus Ratos Libres, En Casa: ¡Pregunte!	52
DIETA PARA REDUCIR AL TUMOR	52
Su Metabolismo	53

Ácido Malónico	54
El Daño De Los Colorantes	64
Más Acciones De Los Colorantes	67
No Coma Metales Cancerígenos	68
Ningún Alcohol Isopropilo (propanol) Ni Benceno	68
No Coma Asbesto	68
Riesgos De Las Grasas Insaturadas	69
No Coma Alimento Mohoso	69
Ayudas Del Departamento De Salud	70
¿El Gobierno Puede Protegernos?	71
ENTORNO A SALVO	73
Productos Personales	74
SUPLEMENTOS	74
Lista De Suplementos	75
Suplementos Adicionales Usados Para Objetivos Especiales	76
Una Razón Para Todo Esto	81
La Eliminación De Bacterias	86
Suplementos Intravenosos	92
Como Tomar Sus Suplementos	94
PROGRAMA DE CURACIÓN DE CÁNCER DE 21 DÍAS	96
Día 1	97
Día 2	100
Análisis de Sangre Críticos	102
Día 3	102
Día 4	104
Día 5	106
Día 6	108
Día 7	110
Pasada la Primera Semana	112
Día 8	113
Día 9	115
Días 10, 12,14	117
Días 11, 13	117
Días 15 a 21	117
¿Cómo de Bien lo Hizo Usted?	117
Cuidados Continuados	118
LECTURA DE LOS RESULTADOS DE SU ANÁLISIS DE SANGRE	119
El análisis de Sangre Perfecto	119
Azúcar en Sangre (glucosa)	122
CBC (Recuento de Células de la Sangre)	123
BUN y Creatinina	125
Enzimas del Hígado (Pruebas Hepáticas)	127
Bilirrubina Total (T.b.)	127
Ácido Úrico	128
Triglicéridos y Colesterol	129
Electrólitos	130
Calcio y Fósforo	131
Proteínas totales (T.p.)	132
Lactato Deshidrogenasa (LDH)	133
Fosfatasa Alcalina (Fosfatasa alcalina)	135
Hierro Total (Suero)	135
Hemoglobina (HGB)	136
Dióxido De carbono (CO ₂)	136
¿Qué importancia tienen los análisis de Sangre?	136
Usted No Morirá de Cáncer	137
LECTURA DE SUS RADIOGRAFÍAS	138
¿Está Listo Para Su Primer Caso?	142

LA VERDADERA HISTORIA de...	142
Llevar a cabo el Largo plazo	
REGLAS PARA LA ALIMENTACIÓN	348
Reglas Comunes para Los Alimentos	
Alimentos Públicos	
Ir De Compras	
Esterilice Para El Almacenaje	
Microondas Para Esterilizar	
Esterilice Las Manos	
Restos	
RECETAS	355
Grapas	
Mejor Digestión	
Alimentación para una Nutrición Completa	
Bebidas	
Recetas de Suplementos	
Detrás de Alimentos ----- Después de 21 Días	
Recetas para Cuidado del Cuerpo	
Recetas para Productos De casa	
Recetas para Mejorar la Salud	
Curación de Dentaduras	
BIOQUÍMICA DEL SINCRÓMETRO	
Experiencia 1 Encuentro de Ascaris	
Experiencia 2 Encuentro de Tumores	
Experiencia 3 Encuentro de Mutaciones	
Experiencia 4 Efectos de Alcohol Isopropilo	
Experiencia 5 Frenos y Acelerador	
Experiencia 6 Bases de Restaurar	
Experiencia 7 Ventajas de Inositol	
Experiencia 8 Encuentro Colorantes Azoicos	
Experiencia 9 Liberación Glóbulos blancos	
Experiencia 10 Reducir el Tumor	
FUENTES	389
ÍNDICE	

Figuras

- Figura 1 trematodo humano intestinal tamaño típico
- Figura 2 Cinco trematodos
- Figura 3 una mitocondria
- Figura 4 una célula con núcleo, citoplasma, mitocondria, etc.
- Figura 5 una molécula de benceno
- Figura 6 Benceno que comienza a ser oxidado
- Figura 7 Dos estados de la vitamina C
- Figura 8 Comienza la formación de un tumor
- Figura 9 Cuatro PAHs comunes
- Figura 10 Colesterol
- Figura 11 ADN
- Figura 12 ADN y bases
- Figura 13 El asbesto es aculeiforme
- Figura 14 Ahora son posibles los análisis de partes por billón
- Figura 15 Dientes con bacterias visibles
- Figura 16 diente Negro bajo la corona
- Figura 17 Trematodo del conejo
- Figura 18 Sólo dos de estos antisépticos no tenía ningún agente contaminador
- Figura 19 Diagrama de una radiografía panorámica dental
- Figura 20 una impresión de una panorámica dental de calidad media
- Figura 21 Panorámica que muestra una gran cavitación en lado derecho inferior

Figura 22 Las radiografías Digitales dan una visión superior
Figura 23 Glicolisis, la primera parte de metabolismo de los alimentos
Figura 24 el ciclo Krebs, la segunda parte de metabolismo de los alimentos
Figura 25 Malonato y succinato
Figura 26 Ruta de Detoxificación del ácido malónico vista por el Sincrómetro
Figura 27 AAT en Sudán IV
Figura 28 El Glutathione combate el daño del hígado por la aflatoxina
Figura 29 Yunnan paiyao, hierba china para detener la hemorragia
Figura 30 Electrones de Alimento capturados por NAD oxidado
Figura 31 una molécula inositol, bastante parecida a un copo de nieve
Figura 32 IV Buena botella y filtros
Figura 33 Clasificación de suplementos dados por IV
Figura 34 Radiografía de tórax, vista delantera
Figura 35 Perfil o vista lateral de pulmones
Figura 36 CT o MRI de pulmones
Figura 37 CT de cerebro normal
Figura 38 Ultrasonido de hígado, lóbulo derecho
Figura 39 Ultrasonido de hígado, lóbulo izquierdo
Figura 40 CT de hígado izquierdo
Figura 41 Ultrasonido de riñón normal
Figura 42 marco de CT Típico de abdomen
Figura 43 CT de pecho
Figura 44 Ultrasonido de mama izquierda (IZQ)
Figura 45 Ultrasonido de vejiga y próstata
Figura 46 Exploración del Hueso
Figura 47 Exigencias para creatina
Figura 48 alimentos Cosher y asiáticos superiores
Figura 49 Endulzar con seguridad
Figura 50 Moho oculto en las patatas
Figura 51 Ningún colorante azoico en estos productos lácteos Cosher
Figura 52 Teñir el pelo con seguridad
Figura 53 Contenedor de Enema, tubo, pinza de clip
Figura 54 Estos son cálculos biliares

Una Invitación

Este libro, *La Cura Para Todos los Cánceres Avanzados*, trata de una terapia del cáncer completamente autosuficiente que puede ser realizada en casa por el paciente, con un precio bastante bajo. Esta, en raras ocasiones requiere la asistencia médica.

En un tiempo, para **el escorbuto**, la enfermedad carencial de la vitamina C, se requería la asistencia médica porque amenazaba la vida, pero esto ya no es así. Ya sabemos qué hacer: comer fruta fresca y verduras. Llevó 400 años desde el descubrimiento de su cura (1535) hasta la utilización de la cura por el público en los primeros años de 1900. ¡Aún que esto había sido publicado muchas veces en las revistas médicas! Fue la industria del zumo de naranja la que llamó la atención del público en los primeros años de 1900.

¿Por qué llevó tanto tiempo poner en práctica una verdad simple, como la importancia de comer fruta fresca y verduras? Porque la gente ordinaria, no capaz de leer los diarios médicos, no tenía ningún medio para ello. A no ser que el público tenga el acceso a las grandes verdades descubiertas por los científicos, no pueden aprenderlas hasta entonces.

El cáncer como epidemia tiene ahora 100 años. Ya conocían algunas de sus causas verdaderas hace 100 años, como: (1) parásitos (en varios animales), (2) alquitrán de hulla, (3) tintes (o colorantes) sintéticos, (4) alimentos (5) alimentos sobre-freídos. Pero estos descubrimientos no fueron divulgados, sino más bien atesorados, como ocurrió con la cura del escorbuto.

La esperanza está en la edad de los ordenadores, que pondrá en libertad al pájaro de la verdad como nunca antes fuera posible. Los pacientes ahora tienen acceso fácil a la información, justo como los médicos y los investigadores lo hacen.

Pero este libro no es una crítica al manejo corriente del cáncer en la clínica. No se ha hecho ningún experimento con pacientes emparejados por edad con cánceres similares que comparen mis tratamientos a la quimioterapia, la radiación o la cirugía. Tales evaluaciones científico / clínicas esperan el futuro. Las buenas noticias son que este método nuevo no es incompatible con los tratamientos clínicos en la mayor parte de casos. Pero el empleo de ciertas vitaminas puede ser considerado indeseable por su oncólogo si ella/él planean ciertas quimioterapias. Hay un cuerpo muy grande de literatura de investigación que habla del empleo de suplementos en el cáncer (6). Su oncólogo puede desear leer detenidamente algunas referencias citadas en este informe de investigación así como en todas las partes de este libro.

Han dado a la mayor parte de víctimas de cáncer un diagnóstico exacto, significando una etiqueta para su cáncer. *Después* de esto fue aplicado **un protocolo** (un procedimiento) para este cáncer particular, tomado de un banco de datos adquirido científicamente. Aquí está una muestra: MMM el régimen de quimioterapia para el cáncer de mama, MOB el régimen de quimioterapia de para el cáncer de cérvix, MOCCA el régimen de quimioterapia para mieloma, MOPP/ABVD el régimen de quimioterapia para la enfermedad de Hodgkin, y el régimen de quimioterapia MOPLACE para MOPP-y ABVD- para la enfermedad de Hodgkin resistente (7). Protocolos para la Radiación y la cirugía son descritos y prescritos también cuidadosamente. Todos estos datos y su eficacia son indudablemente correctos, tomados dentro de las fronteras de las variadas asunciones hechas para conseguirlos.

Existe un catálogo enorme de tales datos, con el protocolo exacto para cada categoría y sub-categoría de cáncer. Su médico todavía puede ser creativo y flexible dentro de este protocolo o usar un nuevo procedimiento experimental, que es otro protocolo sacado estadísticamente (8).

1 Davies, M.B., Austin, J., Partridge, D.A., *Vitamin C, Its Chemistry and Biochemistry*, Royal Society of Chemistry, 1991, chapter 2.

2 A good discussion of this topic (more than just dogs) is by Bailey, W.S., *Parasites and Cancer. Sarcoma in Dogs Associated with Spirocerca lupi*, Annals Of the New York Academy of Sciences, v. 108, 1963, pp. 890-923.

3 Greenstein, Jesse P., *Biochemistry of Cancer*, 2nd ed., Academic Press Inc., 1954, PP-44-56.

4 Ibid., Pp. 88-96.

5 Lane, A., Blickenstaff, D., and A.C. Ivy, *The Carcinogenicity of Fat "Browned" by Heating*, Cancer, v. 3, 1950, pp. 1044-51.

6 Jaakkola, K., et al., *Treatment with Antioxidant and other Nutrients in Combination with Chemotherapy and Irradiation in Patients with Small-Cell Lung Cancer* Anticancer Research, v. 12, 1992, pp. 599-606.

7 Haskell, Charles M., *Cancer Treatment*, 4th ed., W.B. Saunders Company, 1995 Taken from index, p. 1212.

8 Warrel, R.P. Jr., Danieau, L., Coonley, C., Atkins, C., *Salvage Chemotherapy of Advanced Lymphoma with Investigational Drugs: Mitoguazone, Gallium Nitrate, and Etoposide*, Cancer Treatment Reports, v. 71, 1987, pp. 47-51.

Recuerde que los oncólogos están sumamente entrenados en ciencias; realmente quieren lo mejor para usted. Ellos deben practicar dentro de las fronteras de los tratamientos convencionales o arriesgarse a perder su licencia para practicar. El resultado puede ser a veces sobre-tratamiento o infra-tratamiento. Esto es inevitable. También les gustaría conocer la causa y las relaciones de efecto que son la base del cáncer y no intentan ocultar la ignorancia.

Cuando usted contempla las opciones disponibles, primero intenta escoger lo mejor de ambos mundos para usted. Usted se sentirá dividido entre direcciones diferentes.

Un ejemplo ficticio, sobre un dedo del pie doloroso, puede ayudar:

Un día, usted le cuenta a su médico sus daños del dedo del pie que ha estado doliendo durante varios meses. Le hacen un análisis de sangre, un examen físico, y le dan algunos analgésicos. Le piden que vuelva en unas semanas. Cuando usted vuelve y no hubo ningún cambio, se le remite a un especialista del pie.

El nuevo médico: exploraciones, medidas, palpaciones y exploración Doppler de su pie y el dedo del pie; son anotados los detalles sobre la postura, el paso, el historial clínico, los problemas de pies en la familia. Reunidos todos los resultados, después del trabajo anterior completo, le dan una etiqueta (el diagnóstico): *prosematis*. Esta etiqueta ahora es buscada en un catálogo enorme que es mantenido al corriente por comités profesionales y del gobierno. Hay muchas entradas de condiciones similares pero ligeramente diferentes, como " pseudo prosematis ", " prosematis atípico", " prosematis idiopático". El Éxito en el tratamiento depende de que el diagnóstico sea absolutamente seguro. (Una gran parte del trabajo y el costo que entra en el tratamiento de cáncer es el de la exactitud del diagnóstico.) el catálogo le da el protocolo de tratamiento: ACP, IHO/W, PMT/GA por orden de eficacia para su prosematis.

ACP significa Amputación hasta el Centro exacto de la localización del Dolor (Pain location). Entonces es dibujado un círculo según la intensidad del dolor, decidida por el dolor producido artificialmente alrededor de aquel punto y es usada una escala de intensidad de dolor para determinar el diámetro de... etcétera, etcétera.

Los detalles exactos llenan una página o más.

IHO/W significa la Inmersión en el Agua Caliente o Aceite caliente durante los períodos prescritos de tiempo después de la inmovilización de varios modos y la anestesia apropiada, etc.

PMT/GA significa la Presión que debe ser aplicada desde arriba (o desde abajo) sobre el centro de la posición de dolor hasta el MT (el máximo tolerado) con o sin anestesia local. El médico, creativamente, puede decidir si puede emplearse GA (anestesia general) y el tiempo a aplicar la presión para maximizar el tratamiento. Se le explica que el tratamiento será eficaz durante cinco años en el 30 % de casos, pero usted tendrá cuidado de hacer una repetición más temprana.

Usted, el paciente, puede sobresaltarse y casi con lágrimas preguntar al médico como podría garantizar que tales medidas drásticas quitarán el dolor de su dedo del pie, si esto realmente es prosematis.

Sin embargo, esto parece una pregunta tonta cuando su propia preparación le dice que el diagnóstico fue adquirido científicamente, los aparatos de medición eran totalmente exactos, y mil estudios científicos apoyan el catálogo de protocolos para prosematis. Indudablemente, el tratamiento es eficaz y trabajará para usted. Usted se dice que simplemente debe confiar.

Sólo un ser humano moderno podría estar tan engañado. ¡Estas recomendaciones serían alegremente graciosas para una persona primitiva, que lo primero que haría sería tirar todos sus zapatos! Pero en su ignorancia, de camino al trabajo cada día con sus zapatos de moda, esto es completamente serio.

Imagine cómo va a su casa para comer, deprimida para el resto del día. Usted se imagina como será su pie sin dedos, mirará y se preguntará si existe una prótesis. ¿ Tendrá su esposo

más de una aversión a su pie sin dedos, o a la prótesis? Usted se quita sus zapatos y pasa a darse una ducha caliente. Luego, llorando mira la TV. Entonces usted nota que el dolor temporalmente se ha ido. Usted guarda aquellos zapatos, toma baños de pie más calientes. Estando científicamente orientado, usted intenta más cambios: una dieta mejor, abandona malos hábitos, y descansa su pie. ¡Eventualmente, usted lo sana por sí mismo!

Usted no puede por menos que preguntarse cómo un tratamiento clínico podría ser tan incorrecto, cuando todos los datos que entraron en él eran tan correctos. Se pregunta por qué las cosas ordinarias, de naturaleza no científica, como *el zapato* apto, la dieta, y el uso del pie descalzo no estaban en el escrutinio. Los médicos eran cariñosos y comprensivos, creyendo a fondo en sus métodos de tratamiento (y proscribiendo otros para su protección). Usted puede concluir, como hice yo, que un sistema de creencia "totalmente científico" y su tratamiento todavía pueden ser bastante malos, aun cuando, reconocidamente, los tratamientos como la amputación para curar prosematis fueran el 100 % de eficaces.

"Prosematis" es una enfermedad ficticia que hago para ilustrar cómo son tratadas enfermedades más serias, como el cáncer. Los datos científicos son una colección de estos obtenidos con exactitud, medidos estadísticamente. La ciencia no es el culpable. Pero su uso requiere la calidad de la sabiduría humana. Esta puede faltar en cualquier individuo o profesión. Aún, todos nosotros tenemos poco de ella.

Un ejemplo de sabiduría para un individuo podría ser cambiar los hábitos diarios cuando el cáncer amenaza, como mejorar la dieta, abandonar hábitos, y suspender el empleo de los cancerígenos autorizados. Este libro se explicará sobre estos.

Un ejemplo de sabiduría para la profesión médica buscaría cancerígenos en el órgano tumoral. Luego buscaría los mismos cancerígenos en el aire del paciente, el agua, el alimento, y los productos para el cuerpo.

Por ejemplo, se conoce que el "unte amarillo" (un colorante) causa niveles elevados de fosfatasa alcalina en animales. Muchos pacientes con cáncer muestran niveles elevados de fosfatasa alcalina, también. Los investigadores deberían buscar el unte amarillo en estos pacientes con cáncer. ¡Que yo sepa no se ha hecho tal estudio, tampoco he visto evidencia de esta investigación completa! Aquí está otro ejemplo. ¡Los científicos saben que los cromosomas rotos son característicos de casi todos los cánceres 9,10. También saben que los metales pesados, como el cobre, el cadmio, y los lantánidos ("tierras raras") son causa de la ruptura de los cromosomas 11. ¡Pero aún los médicos no envían los especímenes de biopsia a un laboratorio para el análisis de metales pesados!

Las personas legas corrientes tienen mucha sabiduría. Este libro le ayudará a practicar y expresar su sabiduría. Usted puede construir el mismo instrumento diagnóstico de supervisión que he usado yo: las instrucciones están en *la Cura para todos los Cánceres*. Su sabiduría, junto con la de otros, es muy necesaria. Cuando la sabiduría es acumulada, puede contribuir a un nuevo banco de información para personas en el futuro, que tengan que afrontar el mismo dilema que usted afrontó. La sabiduría puede conseguirse comunicando y escuchando a otros en problemas similares. Esta es la creencia que abrigo: que usted y otras personas pueden solucionar los problemas de salud a una velocidad y con un éxito sin precedentes.

Le invito a hacerlo así.

El Tumor

Todos hemos creído que el cáncer es una única enfermedad. Que una célula maligna lo comienza todo. Esto no es verdadero. El cáncer son dos enfermedades. La malignidad es la enfermedad segunda y última. Curando esta última enfermedad, (la malignidad), como hicimos *en la Cura para todos los Cánceres*, la enfermedad más temprana se hace visible. Esta enfermedad anterior, la primera, es el cultivo tumoral. Esta es una enfermedad distinta y diferente de la malignidad.

También hemos creído que no hay que temer a los tumores, a no ser que ellos sean malignos, que pueden llamarse benignos, implicando seguridad. Esto se parece a lo de la cebrá de los llanos africanos, que cree que todavía no tiene que temer al león que está de pie, muy cerca. Esto no es, otra vez, verdadero.

En este libro, le mostraré la naturaleza verdadera de los tumores, por qué crecen y hasta se multiplican. Por qué son peligrosos. Porqué quitando las causas del crecimiento del tumor, usted será capaz de reducir sus tumores.

Incluso si usted tiene una forma de cáncer no tumoral, las mismas causas están en el proceso. Todos los cánceres son parecidos.

Su cuerpo tiene debilitados los supresores del tumor. Obviamente, ellos no trabajan. ¿Por qué? Porque están bloqueados. Usted sólo tiene que desatascarlos. Esto, desatascarlos, no requiere meses o años. Sólo lleva días hacerlo y comenzar el proceso de reducción de tamaño.

9 Weiss, L. M., Warnke, R.A., Sklar, J., Cleary, M.L., *Molecular Analysis of the t(14;18) Chromosomal Translocation in Malignant Lymphomas*, N. Eng. Jour. Med., v. 317, no. 19, 1987, PP. 1185-89.

10 Warrell, R.P., et. al., *Differentiation Therapy of Acute Promyelocytic Leukemia with Tretinoin (All Trans-Retinoic Acid)*, N. Eng. Jour. Med., v. 324, no. 20, 1991, pp. 1385-93.

11 Komiyama, Makoto, *Sequence-Specific and Hydrolytic Scission of DNA and RNA by Lanthanide Complex-OligoDNA Hybrids*, J. Biochem, v. 118, no. 4, 1995, pp. 66570.

Usted lo comprobará, mediante los radiografías o por los resultados de los análisis de sangre. Usted puede sentir que esto está pasando cuando se reducen la presión y el dolor. Pero cómo el cuerpo encoge sus tumores o se deshace de las células que han adquirido numerosas mutaciones, el complicado mecanismo exacto, es todavía un misterio. ¡Incluso las mutaciones p53, la papeleta para contraer los cánceres, desaparecen!. Los Oncogenes, como la familia myc, dejan de reproducirse. (Hablabamos sobre todo esto más tarde.) Los detalles deben esperar la investigación futura. Las buenas noticias son que todo esto pasa, de forma predecible, fiable, no por casualidad o "por remisión espontánea."

Revisión Del Concepto Malignidad

Ahora que podemos curar tanto la malignidad como el crecimiento del tumor, podemos reflexionar: es lógico que la malignidad y el crecimiento del tumor sean dos enfermedades distintas. Después de todo, la malignidad es simplemente el resultado de la invasión de sus tumores por un parásito trematodo, ***Fasciolopsis buskii***, y la presencia **de alcohol isopropilo**.

El nombre común para este parásito es **el trematodo humano intestinal**. Este parásito desarrolla sus etapas (fases) larvarias en sus tumores, en vez de en su anfitrión habitual secundario, un caracol. Su cuerpo sirve al mismo objetivo que el caracol – esto es- proporciona el alimento y el refugio para el parásito. ¡Pero a un coste enorme! Si el alcohol isopropilo está presente también, produciremos hCG (gonadotropina coriónica humana) y ortofosfotirosina abundantes (los que usa el cáncer como marcadores (*markers*) 12.

Sorprendentemente hay dos modos con los que usted puede conseguir alcohol isopropilo en su cuerpo. ¡Algunas bacterias lo producen, y, es usado como antiséptico en muchos de nuestros productos para el cuerpo y los alimentos!

Obviamente, entonces, lo más importante a hacer en primer lugar es eliminar a estos parásitos, bacterias, y sustancias químicas poco naturales. Esto, a su tiempo, elimina el crecimiento de los dos factores estimuladores principales: hCG y ortofosfotirosina.



Fig. 1 Trematodo intestinal humano a su tamaño característico



Fig. 2 Cinco trematodos. Fueron expulsadas del intestino y están en varias fases de descomposición. Los "hilos negros" que flotan, son hileras de huevos.

Evolución del Tumor

La hCG es la **Gonadotropina coriónica humana** (human Chorionic Gonadotropin), la misma hormona que la madre produce en su placenta para proteger al bebé en crecimiento del ataque por su propio sistema inmunológico. La HCG protegerá las células del tumor, sin duda, del ataque por su sistema inmune 13. La hCG sólo está presente cuando el alcohol isopropilo está presente y el germanio orgánico (germanio "bueno") está ausente, sugiriendo que esto pueda ser resultado de una mutación específica (una mutación es un cambio de sus genes). Nosotros veremos la evidencia para esta teoría más tarde.

12 Sell, S., *Diagnostic Uses of Cancer Markers, The Female Patient*, v. 9, Aug 1984, p. 133-48. Tyrosine-Phosphorylated Proteins are discussed as markers for human tumors in these articles: Hunter, T., Cooper, J.A. *Ann, Rev. Biochem.*, v. 54, 1985, P. 897. Yarden, Y. *Ann, Rev. Biochem.*, v. 57, 1988, p. 443.

La **Orto-fosfo-tirosina** (Orto-fosfo-tiroxina) es un poderoso estimulante del crecimiento, quizás fabricada por las mismas larvas del parásito, quizás inducidas en nuestras células por el parásito trematodo intestinal. El resultado de este mecanismo es el crecimiento explosivo y tiene consecuencias desastrosas: metástasis a sitios lejanos en el cuerpo. Ninguna cirugía, radiación, o quimioterapia y ninguna cantidad de terapia alternativa (vitaminas, preparados de salud, elevadores de la inmunidad) puede hacerse cargo de la explosión de tal *mitosis* (división de la célula).

Pero matando a este parásito y todas sus etapas (fases) larvales diminutas se le para en aproximadamente una semana, usando el programa que mata parásitos descrito en *la Cura Para Todos los Cánceres*. En el cáncer avanzado usaremos dosis que matan a todos los parásitos y todas sus etapas (fases) en las primeras veinticuatro horas. Por suerte, el programa para el cáncer avanzado es bien tolerado hasta por la persona más enferma. Entonces podremos volver nuestra atención al encogimiento de los tumores, entonces podrá usted conseguir ponerse bien. Todo esto puede ser logrado en tres semanas, tan es así que he llamado a ello **Programa de 21 Días**.

Deficiencias De La Célula Tumoral

Las células tumorales son de una clase muy especial. Ellas se han hecho como zánganos, no haciendo nada, en una colmena ocupada de abejas. Las células de tumor no hacen nada para contribuir al órgano que las contiene. Las células del hígado trabajan para el hígado. Las células del páncreas trabajan para el páncreas. Las células del hueso trabajan para el hueso. Pero las células de un tumor no hacen ningún trabajo. Aunque esto no es una opción de ellas.

Las células tumorales no tienen herramientas para hacer ningún trabajo; esto significa que no tienen enzimas, ni ARN para fabricar enzimas. El ARN es *el ácido ribonucleico*, la clave para hacer proteínas, y mi Sincrómetro nunca descubre ningún ARN en los tumores avanzados. El ARN es necesario para hacer todas las proteínas (las enzimas son proteínas).

Un Sincrómetro es un nuevo dispositivo electrónico que describo en *la Cura Para Todos los Cánceres*. Con él puede usted identificar objetos y sustancias químicas en sus tejidos con mucha exactitud.

Las células tumorales no tienen incluso ni las materias primas para hacer proteínas; carecen para ello de *aminoácidos*. Además de esto, la mayoría de los generadores de energía de las células tumorales están apagados, y los que aún permanecen funcionando están viejos y decrepitos. Los generadores de energía en una célula viva son *las mitocondrias*. Sus mitocondrias están arrugadas, deformes y en escaso número. (14) Para este trabajo de las mitocondrias de producir energía necesitan un combustible. Éste se llama adenosín trifosfato (ATP). Apenas podemos esperar que las células del tumor hagan cualquier trabajo si ni el equipo (enzimas), ni el material (aminoácidos), ni el combustible (ATP) están disponibles.

Las mitocondrias están estropeadas para dos motivos:

- 1) interferencia constante por **ácido malónico**, y
- 2) carencia de hormonas tiroideas.

El ácido Malónico es aportado constantemente porque lo contienen algunos alimentos comunes. También lo dispersan las larvas de gusanos planos alojadas en nosotros y desde fuentes completamente poco naturales, dientes de plástico (hablaremos del ácido malónico más tarde).

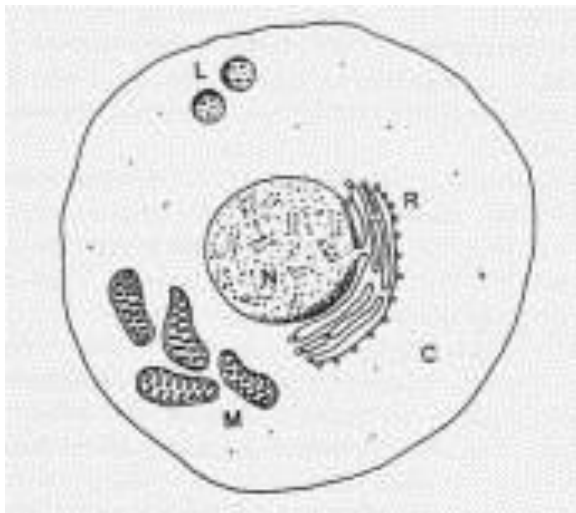


Fig. 4 una célula con núcleo, citoplasma, mitocondrias, etc. Una célula sana es un lugar muy ocupado, con mitocondrias (M) que emplean oxígeno para producir energía, citoplasma (C) donde ocurre la glucólisis, lisosomas (L) que impiden la invasión de bacterias, núcleo (N) donde sus genes fabrican el ARN que producirá sus proteínas, los ribosomas (R) que son las membranas unidas al núcleo, donde se fabrican las proteínas en realidad.

13 *A Clue to Cancer*, Newsweek, Oct. 23, 1995, p. 92.

14 Ohe, K., Morris, H.P., and Weinhouse, s., *β -Hydroxybutyrate Dehydrogenase Activity in Liver and Liver Tumors*, Cancer Res., v. 27, 1967, pp. 1360-71.

Pero la carencia de **tiroxina** (*thyroxine*), la hormona principal del tiroides, no es debida a una glándula tiroides débil como en otros estados ordinarios, con un tiroides deficiente. ¡La glándula tiroides fabrica su cuota diaria de tiroxina (cinco gramos cada día) y la envía vía corriente sanguínea a cada una de nuestras 50 mil millones de células del cuerpo!. Entra en cada célula para producir su efecto de activación. Pero según entra la tiroxina en la célula tumoral, y se acerca a la mitocondria, es atacada por la *tiourea*. La Tiourea destruye la hormona del tiroides. Esto no pasa en el tejido vecino sano.

Usted podría estar preguntándose por qué nos preocupamos si las células tumorales están desnutridas, tienen mitocondrias disfuncionales, y otras anormalidades. ¿Después de todo, no intentamos matarlas?. La respuesta es no, no queremos eso. ¡Intentamos curarlas! Entonces los tumores se encogen y se vuelve al tejido normal.

Continuando, **la tiourea** es una sustancia química normal, hecha por cada célula para facilitar la división de la célula. Este es su trabajo. Lamentablemente está sobre producida por la célula tumoral, en su propio esfuerzo para curarse. Los seres vivos, como se supone, se curan siempre que ellos sean heridos o perjudicados de algún modo. Nuestra célula sabe instintivamente que debe multiplicarse para curarse. Ello proporciona células sanas, jóvenes para llenar un agujero profundo o sustituir las células heridas. Las células dañadas son digeridas. Las células del tumor afanosamente se curan por tal multiplicación. ¿Por qué entonces no se paran? ¿Es que nunca se curan? ¿Por qué no dejan de dividirse en dos cuándo ya están curadas? ¿Cómo se curan?

División De La Célula Tumoral

Ellas no se paran porque "los frenos" sobre la división de la célula no son usados. Esto permite al acelerador de la división de la célula, la tiourea, trabajar continuamente. Los frenos son otra sustancia química hecha por cada célula para sí, llamada **pirúvico aldehído** (*aldehído pirúvico*). (A menudo lo llamaremos "los frenos.") Los frenos han desaparecido. El *aldehído pirúvico* raras veces puede ser descubierto por el Sincrómetro en el tejido tumoral. No sólo hay una multiplicación acelerada y continua de células, sino que los frenos que la hacen más lenta han desaparecido. Al mismo tiempo, el exceso tiourea destruye las hormonas del tiroides, y sin tiroxina la mitocondria no puede hacer su trabajo.

¿Por qué desaparecen los frenos?. El *aldehído pirúvico* es susceptible a **las aminos**, tal como los frenos del coche son susceptibles al goteo del aceite. Las aminos reaccionan y se combinan con *aldehído pirúvico* hasta que se consume todo.

Nuestras células normalmente hacen tiourea durante un minuto, seguido de *aldehído pirúvico* durante un minuto, etcétera, hacia adelante y hacia atrás, como un péndulo, para mantener un equilibrio sobre la división de la célula entre el acelerador y los frenos. Pero cuando aparecen en la célula cantidades masivas de aminos, no puede haber ningún freno sobre la división de célula durante quince minutos, seguidos solamente de un minuto de *aldehído pirúvico*, ciclo típico de un tumor de crecimiento rápido.

¿Por qué hay tantas aminos alrededor? Algunas aminos son producidas naturalmente por nuestras células, quizás para producir exactamente esta relajación de los frenos combinándose con el *aldehído pirúvico* según un ajustado un programa. Pero la cantidad excesiva de aminos en las células tumorales es producida por **bacterias**. ¡Simples bacterias! Ellas han entrado en las células como siempre intentan hacerlo. Pero por alguna razón las células tumorales no pueden ni matarlas, ni librarse por sí solas de ellas. ¡El depredador vive dentro! La solución primitiva de las células ante este callejón sin salida es dividirse (liberar los frenos sobre la división de la célula), al menos una de las dos células recién formadas evitará y quedará sin el atacante, asegurando la supervivencia. Como una uña que usted se golpea casualmente con un martillo, la uña caerá eventualmente y revelará otra nueva que cultivaba debajo.

Bacterias En La Célula Tumoral

Resulta comprensible ahora, por qué las células del tumor no son capaces de hacer cualquier trabajo. están enfermas. Las bacterias las han atacado. Su aminos tóxicas han quitado los frenos. Sin frenos la producción de tiourea es infinita y la tiroxina no puede alcanzar la mitocondria. Las mitocondrias son dependientes de la tiroxina.(15) Sin las enzimas, parecidas a un generador no pueden quemar las moléculas de alimentos que esperan para ser oxidados en ATP. Llamamos a esta parte de nuestro metabolismo *la respiración celular*.

Sin bastante energía, las células del tumor sólo se dividen y no contribuyen a nada. ¡A no ser que usted esté fabricando una acogedora casa para las etapas (fases) larvarias de un *Fasciolopsis*! Aquel parásito entonces contribuye con orto-fosfo-tirosina para transformarlas en malignidad.

15 Ingbar, Sidney H., Braverman, Lewis E., *Werner's The Thyroid A Fundamental and Clinical Text*, 5th Ed., 1986, p. 224-27, 949.

Generalmente, ante un ataque de bacterias, o sus células o las bacterias ganan la batalla. Es una lucha a vida o muerte. Si triunfan las bacterias, sus células mueren. No se transforman en células tumorales. Están muertas y serán barridas por sus glóbulos blancos de la sangre. Pero si el triunfo es de las células, las bacterias mueren y son digeridas por pequeñas "fortalezas" especiales dentro de sus células llamadas *lisosomas*. ¡Lamentablemente, la tiroxina es necesaria para activar sus Lisosomas también! Como las células tumorales están bajas en tiroxina se produce un callejón sin salida. Ni mueren, ni tampoco pueden matar a sus invasores. Ellas están medio vivas y medio muertas. Están en una zona de crepúsculo, intentando solucionar el callejón sin salida, dividiéndose.

Únicamente, si nosotros pudiéramos ayudarlas a curarse, se acabaría el callejón sin salida. Cómo ayudarlas es el tema de este libro.

Las bacterias que producen tumor son de una clase especial, también: especie ***Clostridium***. Tienen la capacidad de fabricar ADN a través de una vía bacteriana especial. 16. Ellas producen cantidades enormes de ADN desde ARN mediante la enzima *ribonucleótido reductasa (ribonucleotide reductase)*. Su enzima requiere la vitamina B12, que usted le suministra.

Las especies de bacterias *Clostridium* son los compañeros constantes de los tumores, suministrando el ADN, aminos tóxicos, y hasta alcohol isopropilo, que eventualmente contribuirá a la malignidad. La bacteria prospera, inundándose sus células con el ADN en exceso que puede ser usado para la división celular. Una parte del ADN bacteriano seguramente será integrado (unido) con su propio ADN. Y más seguramente, cualquier virus infectante de la bacteria tendrá su posibilidad, también, de unirse **y transformar** a su ADN.

"La transformación" es un término científico que describe lo que pasa cuando sus genes (el ADN) se han unido a un ADN extraño, por ejemplo de un virus. Sus células se transforman, deteniendo su ARN normal y la formación de proteínas. Los genes del virus, ahora ocultos entre sus propios genes, pueden ser provocados por sustancias químicas comunes (como alguien con infección crónica de *Herpes* sabe) y reproducirse. ¡Y algunos genes de virus ordenan a sus células multiplicarse! Ellos se han hecho *oncogenes*, genes que causan tumores.(17) Tal acontecimiento es bastante posible, hasta probable, cuando las hordas de bacterias *Clostridium* han invadido sus células sin matarlas o siendo matadas. Esto no debería pasar. No se pensó que esto pudiera pasar.

Mecanismos De Defensa De La Célula

Las células que luchan por sus vidas llaman pidiendo ayuda. La piden a su sistema inmunológico. Piden una subida de temperatura. Piden oxidantes. Piden reductores. En última instancia, piden la autodestrucción de un modo lleno de abnegación para protegerle. Para que usted nunca pueda desarrollar un tumor agresivo. ¿Pero porqué fracasó esto?

- **Su sistema inmunológico falló.**
- **Su temperatura no se elevó.**
- **Sus oxidantes desaparecieron.**
- **Su poder reductor desapareció.**

- ¿Cómo puede fallar su sistema inmunológico? Quizás la inundación de hCG lo incapacita (18). Quizás los metales que les llegan destruyen la capacidad de los glóbulos blancos de encontrar "el lugar de las células infectadas que las necesitan.19. Quizás la ausencia de germanio (el " bueno, " el tipo orgánico) suprime la inmunidad y no deja fabricar interferón. (20). Quizás nuestra exposición creciente al benceno mutila nuestro sistema inmune. (21). Quizás nuestras glóbulos blancos de la sangre son sofocadas por ferritina o inmovilizadas debido a lantánidos (hablaremos de ello detalladamente más tarde). Aún no lo sabemos. Pero bajar la inmunidad es una papeleta para el cáncer. ¡La observación más significativa que hice con el Sincrómetro es que el glutatión (Glutathione) (GSH) está ausente! Aunque no estoy

segura de cual es la conexión exacta, observé que todas las células sanas tienen glutatión, y todas las células con bacterias, metales pesados, ácido malónico, no lo tienen. Yo concluyo que su glutatión ha sido agotado intentando una detoxificación de estos. Hay muchos motivos para que sus células no pueden contar con su sistema inmunológico para asistirlos.

16 Zubay, Geoffrey, *Biochemistry*, Addison-Wesley Pub. Co., 1984, pp. 706-07.

17 Braude, Abraham, et. al., *Infectious Diseases and Medical Microbiology*, 2ⁿ ed., W. B. Saunders Co., chapter 10. Pringle, C.R., *The Genetics of Viruses*, pp. 94-102.

18 *A Clue to Cancer*, Newsweek, Oct. 23, 1995, p. 92.

19 Ward, P.A., Goldschmidt, P., Greene, N.D., *Suppressive Effects of Metal Salts on Leukocyte and Fibroblastic Function*, *Journal of the Reticuloendothelial Society*, v. 18, no. 5, Nov. 1975, pp. 313-21.

20 Suzuki, F., Pollard, R.B., *Prevention of Suppressed Interferon Gamma Production in Thermally Injured Mice by Administration of a Novel Organogermanio Compound, Ge-132*, *Journal of Interferon Res.*, v. 4, no. 2, 1984, pp. 223-33.

21 Lucier, G.W., Hood, G.E.R. (eds), *Symposium on Benzene Metabolism, Toxicity and Carcinogenesis*, *Environ. Health Perspect*, v. 82, 1989, pp. 1-349.

- Su cuerpo intenta aumentar su temperatura. Esto cocerá y freirá a muchos invasores. Pero el cuerpo de un paciente con cáncer no responde. De hecho, las víctimas de cáncer tienen un frío suplementario. ¡Su temperatura corporal es a menudo más de un grado más fría de lo normal! ¿Esto es debido a las aminas tóxicas? ¿Es un problema de glándula de tiroides, más allá del efecto local de la tiourea? La respuesta todavía nos elude, pero el resultado es que sus células que luchan no conseguirán la subida de temperatura que necesitan.

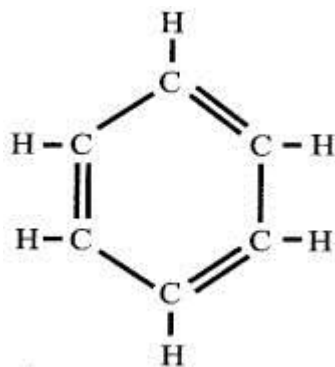


Fig. 5 una molécula de benceno. H es hidrógeno, C es carbono

- Los oxidantes de su cuerpo desaparecieron. Son medios *de oxidación que queman* O₂ agregando un átomo de oxígeno o restando un electrón. Aquí tenemos un ejemplo de benceno que se oxida (verlo así es simple, pero es muy difícil verlo en su cuerpo).

Cada línea entre los átomos de carbón representa dos electrones compartidos. Compartirlos crea una unión fuerte entre ellos, como dos personas que se sujetan con las manos con fuerza.

Su cuerpo tiene la enzima necesaria para deshacer una de estas uniones fuertes, y robar un electrón o insertar un átomo de oxígeno. La ventaja conseguida con ello es que el átomo de benceno oxidado es más soluble en el agua (a saber la orina) y puede ser excretado por los riñones. La oxidación es usada por las sustancias detoxificantes así como para quemar el alimento en la producción de energía. Las enzimas detoxificantes pertenecen a una familia llamada enzimas citocromo P450 (*citocromo P450 enzimas*). Pero ellos deben tener **hierro** para funcionar. Si usted vive en un de casa con tubos de cobre de agua, el cobre de exceso en su agua compite con el hierro en su alimento. Es conocido que hay carencia de hierro en el paciente de cáncer.²² . Otros oxidantes como diamino oxidasa, D amino ácido oxidasa, 23 ácido rhodizónico, y citocromo C, también fallan. Hablaremos más sobre la oxidación más tarde.

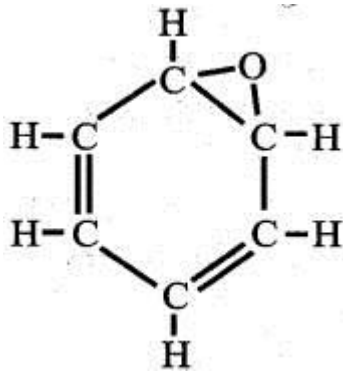
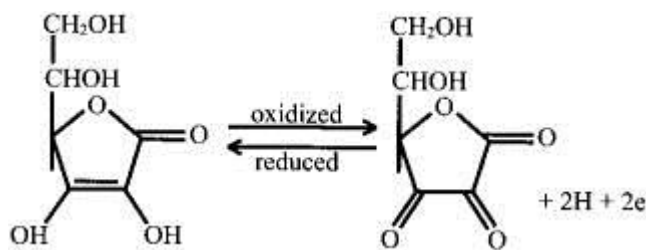


Fig. 6 Benceno que comienza de ser oxidado. La O es un átomo de oxígeno.

22 Sigel, Helmut (ed), *Metal Ions In Biological Systems, Carcinogenicity and Metal Ions*, Marcel Dekker, Inc., v. 10, 1980, chapter 5. Foster, M., et. al., *Ceruloplasmin and Iron Transferrin in Human Malignant Disease*, pp. 129-66.

23 The research states that the dye popularly called DAB can cause this enzyme depletion. Greenstein, Jesse P., *Biochemistry of Cancer*, 2nd ed., Academic Press Inc., 1954, p. 97.

- Los reductores de su cuerpo desaparecerán. Cuando se suspende la oxidación química, puede ser intentada la forma contraria, *la reducción*. Ahora los átomos de oxígeno son quitados o los electrones son agregados. **La vitamina C** es un reductor. Esta regala sus propios electrones a la sustancia química que el cuerpo desea reducir. Esta regala sus átomos de hidrógeno también, y luego se llama *dehidroascorbato*. La **Cisteína** y el **glutatión** son otros dos *reductores*. (24) Como la oxidación es la química fuerte, pero en un paciente con cáncer este mecanismo es muy débil, hay muy poco poder reductor en *la sangre* (25) No se conoce por qué alguien pierde su poder reductor, pero yo pienso que esto es en gran parte debido a la exposición a metales pesados, como el níquel y el cromo de la batería de cocina de acero inoxidable, o el cadmio de las tuberías galvanizadas del agua, o el mercurio, talio y germanio (la clase tóxica) de los rellenos de amalgama de los dientes.



Ácido L ascórbico

ácido Dehidroascórbico

La vitamina C puede robar dos electrones (o también aportar dos átomos de hidrógeno).

Fig. 7 Dos estados de la vitamina C

Sus células asediadas alcanzan una crisis. Ellas pierden su inmunidad, las bacterias las atacan, entonces intentan multiplicarse, y, desde luego, intentan autodestruirse en una proporción aumentada, también. Hablaremos de la autodestrucción más tarde, pero obviamente el resultado final para una persona con tumores es que la autodestrucción no se mantuvo a la par con la división de células, y se formó una pequeña masa.

Mutaciones en las Células

Mientras tanto, como las células se multiplican más y más rápido, ocurre un siniestro desarrollo. El acto mismo de la mitosis (la división de la célula) expone *los cromosomas* a las sustancias químicas que podrían causar mutaciones. La membrana protectora nuclear temporalmente desaparece, dejando a los genes desnudos en la savia de la célula, llamada *citoplasma*. Normalmente la mitosis se hace rápidamente y no muy a menudo, para reducir este riesgo. Pero en las células *Clostridium-infectadas*, las mitosis se continúan con mucha más frecuencia debido a la superabundancia de tiourea. Un científico, mirando un espécimen de un tumor muy temprano ve muchos más núcleos que entran en mitosis; ellos se vuelven densamente manchados cuando son aplicados los colorantes que tiñen el ADN, haciendo fácil la tinción y contar las células que están en mitosis. Esto da a los científicos una medida de la tasa de mitosis. El problema con la mitosis constante es que ésta aumenta la exposición de sus genes a los peligros *de los mutágenos* (las sustancias que causan mutaciones) en el citoplasma.

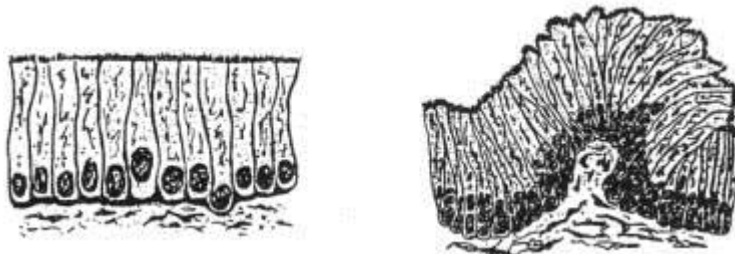
Mire el dibujo *de células* intestinales.(26) Ellas se amontonan debido a demasiada mitosis. Esto es "un adenoma", típico comienzo de tumores benignos o pre malignos.

Pronto las mutaciones abundan en este tejido que se multiplica rápido. Pero ellas no serán mutaciones arbitrarias. Serán sobre todo mutaciones **p53**, **LDH** y de la **enzima fosfatasa alcalina**, la **vitamina A**, **bcl-2** y mutaciones **bax**. (Hablaemos de estas pronto.)

24 Black, M.M., *Sulfhydryl Reduction of Methylene Blue With Reference to Alterations in Malignant Neoplastic Disease*, *Cancer Research*, v. 7,1947, pp. 592-94.

25 Schoenbach, E., Weissman, N., Armistead, E., *The Determination of Sulfhydryl Groups in Serum.II. Protein Alterations Associated with Disease*, *J. Clin. Invest.*, v. 30, 1951, pp. 762-77.

26 Koch, W. F., *Cancer and its Allied Diseases*, Pub. by author (Koch), 1933, pp. 40-41.



Alineación normal de las células. Células que se amontonan debido a atestamiento.

Fig. 8 Comienza la formación de un tumor

Metales En Las Células

No entiendo por qué un tejido en apuros o simplemente en mitosis acelerada atrae tantas cosas. Este atrae metales pesados. Atrae tintes. Atrae más bacterias y parásitos. Atrae mutágenos y cancerígenos (sustancias químicas expresamente conocidas por causar mutaciones o tumores). Pero también atrae cosas buenas, como vitaminas y elevadores inmunes. Esta fuerza atractiva, que yo llamo *morbitropismo*, merece un estudio intensivo.

¿Este morbitropismo atrae cantidades incluso diminutas de toxinas, que son significativas? Sí. Esta particularidad fue notada bastante pronto en la investigación sobre el cáncer. Las numerosas pequeñas dosis de un cancerígeno, eran más eficaces que *menos dosis grandes*. 27,28. En cuanto a esto, era similar a la acción cancerígena de la radiación: otra vez, más y pequeñas dosis, eran más eficaces 29. Por esto yo aconsejo que la gente no lleve joyería metálica, quite los rellenos tóxicos de los dientes, cambien sus tuberías metálicas de agua al plástico, y eviten el alimento procesado (estos tienen rastros de tintes (o colorantes) y sustancias químicas antisépticas). Aunque la dosis parezca pequeña, estas particulares toxinas, con el tiempo, pueden ser mortales.

Otras fuerzas atractivas ya han sido estudiadas: el hígado atrae trematodos de hígado, incluso si estos son inyectados en un pescado, lejos del hígado y cerca de la cola; las trematodos pueden de algún modo "llegar a casa", al hígado. La atracción de ciertos metales, como tulio, galio, tecnecio expresamente a sitios con cáncer ha sido el rasgo que hace posible las exploraciones de los tumores del hueso. El cobalto sobre todo es atraído por las células en división. 30. La fuerza atractiva entre las bacterias y los glóbulos blancos puede quedar disminuida durante mucho tiempo; es destruida por metales pesados y por toxinas de hongos. 31.

Quizás algunas de estas no son fuerzas verdaderas – sino simplemente un accidente de tipo químico, al modo en que un fregadero apura "y atrae" el agua debido a su agujero en la base. Quizás la división de célula así mismo produce el efecto de "un fregadero" en las células.

Independientemente del mecanismo, los metales pesados llegan ahora al diminuto sitio que sufre rápidas mitosis: cobre, cobalto, vanadio, germanio, plomo, mercurio, talio, níquel, cadmio, y lantánidos (elemento "tierras raras"). Así como arsénico, asbesto, freón, silicona, uretano, ácido acrílico, y otros no metálicos. El cobre, el cobalto, y el vanadio están siempre allí, descubiertos por el Sincrómetro; los demás están a menudo. La mayor parte de ellos se conocen como *mutágenos*. 32. Juntos, comienzan a consumir todo el azufre disponible en las células: toda la cisteína, metionina, taurina, glutatión, SAM, ác. pantoténico, coenzima A, y vitamina B1 (tiamina) porque todos estos contienen azufre.

Los metales (excepto los lantánidos) típicamente se combinan con el azufre para formar sulfitos. Esto también los detoxifica en el cuerpo, solubilizándolos, entonces pueden ser excretados. Pronto las células están en la bancarrota de azufre. La Cisteína y metionina son aminoácidos, el glutatión es un reductor y un estimulante inmune, SAM y coenzima A son otra química vital, y el ácido pantoténico y la vitamina B1 son partes esenciales (cofactores) que las enzimas deben tener para hacer su trabajo. Entonces los metales causan el agotamiento de algunos de sus compuestos más vitales.

27 Warburg, O., *On the Origin of Cancer Cells*, Science, v. 123, no. 3191, Feb. 24, 1956, pp. 309-14.

28 Greenstein, pp. 104-05.

29 Bain, J.A., Rusch, H.P., *Carcinogenesis with Ultraviolet Radiation of Wave Length 2,800-3,400A*, Cancer Res., v. 3, Jul. 1943, pp. 425-30.

30 Liquier-Milward, J., *Tracer Studies on Cobalt Incorporation into Growing Tumors: Uptake of Radioactive Co⁶⁰ by Normal and Malignant Cells*, Can. Res., 1957, pp. 841-44.

31 Ward, P.A., Goldschmidt, P., Greene, N.D., *Suppressive Effects of Metal Salts on Leukocyte and Fibroblastic Function*, Journal of the Reticuloendothelial Society, v. 32 18, no. 5, Nov. 1975, pp. 313-21.

El metal sulfito puede ser excretado del cuerpo vía riñones e intestinos. Después de que su azufre se ha usado para ello, los metales simples permanecen en la circulación y son atraídos al diminuto tejido hiperactivo donde la división de células está acelerada.

Los metales Lantánidos no pueden ser detoxificados por esta vía. Pertenecen a un grupo especial de metales que son sumamente magnéticos (paramagnéticos), los siguientes después del hierro.

Una vez los llamaron "Tierras Raras", aunque desde luego no sean raros. Pero eran tan difíciles de separarse, unos de otros, que conseguir alguno en forma pura era raro de verdad. Hay 15 en total; aunque otros dos elementos, itrio y escandio, a menudo son agregados al grupo. ¡El Sincrómetro descubre todos los lantánidos en los metales con los que se suele restaurar los dientes!

Ellos raros veces se encuentran como agentes contaminadores en los alimentos procesados, ni en el agua potable con dos excepciones: Una variedad de agua está cargada de itrio y/o iterbio. Esta es el agua de ósmosis inversa. Claramente, la membrana usada para tratar tal agua contiene estos lantánidos. Y algunas variedades de vitamina C están contaminadas con tulio.

Los lantánidos hacen un daño más siniestro que los metales pesados comunes. Ellos interfieren su propia producción de ADN; esto comienza muy tarde (a los 13 segundos) 33, pero entonces la controla durante extraordinarias horas. El ADN suplementario es empujado a

los Lisosomas donde el Sincrómetro ahora descubre la enzima DNAsa, que felizmente los destruirá. Aún así, representan un peligro.

Los lantánidos parecen llenar sus células con depósitos de hierro y depósitos de calcio. El eslabón entre lantano y los depósitos de calcio ha sido estudiado, 34, pero el Sincrómetro descubre más. Las células "ahogadas" por el hierro y el calcio no son capaces de levantar "una bandera" que pide que su cuerpo las digiera. La bandera es una sustancia química de la célula llamada **fosfatidilserina (phosphatidylserine)**; iesta puede ser torcida y pegada a la membrana de la célula justo como una auténtica bandera! En cada tejido normal algunas células desgastadas tienen que ser digeridas, entonces los tejidos sanos dan Positivo para fosfatidilserina. Pero la prueba Negativa en tumores, indica que esta función esencial falla. "La extensión" "de la bandera" atrae dos enzimas digestivas comunes, pancreatina y lipasa, fabricadas por su páncreas en gran cantidad durante las horas de la comida . Los niños y adultos sanos tienen presente estas enzimas en cada órgano en cualquier momento, pero como usted puede adivinar, el Sincrómetro no descubre ningún de ellas en los tumores.

Entonces los lantánidos evitan " mí digestión de tumores " , mecanismo que deja a los tumores seguir creciendo.

El uranio, un metal radiactivo, también es encontrado en los tumores. ¡Este, también, debe venir de rellenos dentales metálicos ya que el Sincrómetro encuentra que el uranio está en 2/3 de toda la amalgama fresca pedida a la fábrica! Si usted tiene seis rellenos de amalgama su posibilidad de no tener uranio en su boca es de 1 en 729.

PAHs En Las Células

Los mutágenos no metálicos también llegan al sitio del tumor amenazante, al parecer atraídos de la misma manera. Por ejemplo, el Sincrómetro descubre hidrocarburos policíclicos aromáticos (PAHs) en las localizaciones del tumor. Algunos PAHs son sumamente cancerígenos . ¿Son guiados por morbitropismo? O simplemente guiados por " el lavado que se efectúa " *de purinas y pirimidinas* que están presentes. Las purinas y pirimidinas son *las bases* que forman parte de todo ADN. Durante la división de la célula, el ADN, con sus purinas y pirimidinas, es abundante en el citoplasma, no está oculto dentro del núcleo. Los PAHs cancerígenos se disuelven sobre todo bien en las purinas.³⁵ PAHs, por lo tanto, en particular son atraídos a las células de división rápida.

Hace décadas, se supo que la purina común del café, llamada **cafeína**, disuelve fácilmente PAHs.³⁶ y por lo tanto los atrae. ¿La pregunta entonces, era, hay algo en el cuerpo humano que pueda ser atraído? ¿Alguna vez tenemos PAHs, o cosas como PAHs, en nuestros cuerpos? Esto era una pregunta intrigante en los años 1930 y los años 40. ¡Aún más intrigante debido a la semejanza entre los PAHs y nuestras propias moléculas de colesterol!

32 Sigel, Helmut (ed), *Metal Ions In Biological Systems, Carcinogenicity and Metal Ions*, Marcel Dekker, Inc., v. 10, 1980, chapter 3. Issaq, H.J., *The Role of Metals in Tumor Development and Inhibition*, pp. 55-93, but this entire volume is devoted to various aspects of metal involvement in cancer.

33 Clark, H. R., *Synchrometer Biochemistry Laboratory Manual*, New Century Press, 1999.

34 Smith, Bonita M., Gindhart, Thomas D., and Colburn, Nancy H., *Possible Involvement of a Lanthanide-Sensitive Protein Kinase C Substrate in Lanthanide Promotion of Neoplastic Transformation*, *Carcinogenesis*, v. 7, no. 12, 1986, pp. 1949-56.

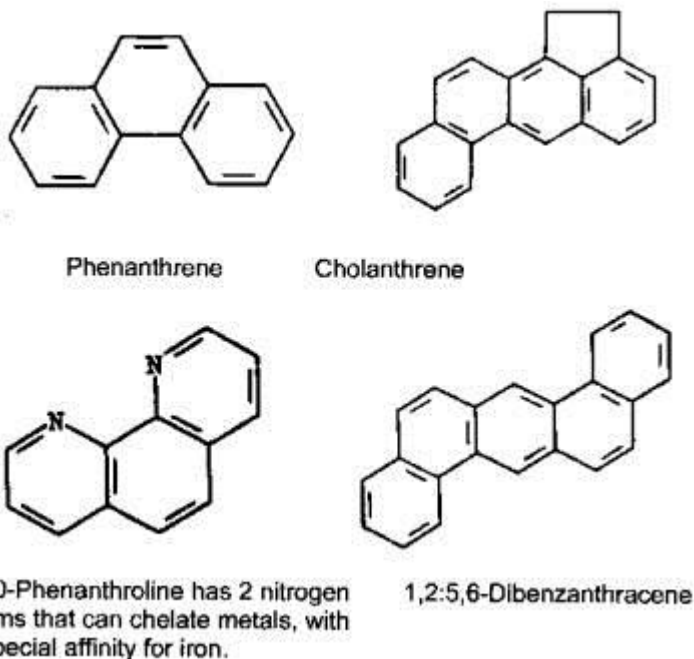


Fig. 9 Cuatro PAHs comunes

Mire la muestra de PAHs del ejemplo de arriba. Cientos similares a ellos, aunque PAHs ligeramente diferentes pueden ser fabricados en un laboratorio y muchos de ellos serán cancerígenos .

Muchos PAHs son producidos naturalmente en la descomposición de la materia orgánica como el carbón vegetal 37 (de los fósiles vegetales) o el petróleo crudo (de los cuerpos de antiguos dinosaurios) o una hamburguesa asada a la parrilla. Note que son combinaciones de anillos parecidos a un benceno (mirar la forma hexagonal del benceno, aislado, en la página 16). El benceno es una molécula plana, haciendo el apartamento entero PAH. Esto será un rasgo importante.

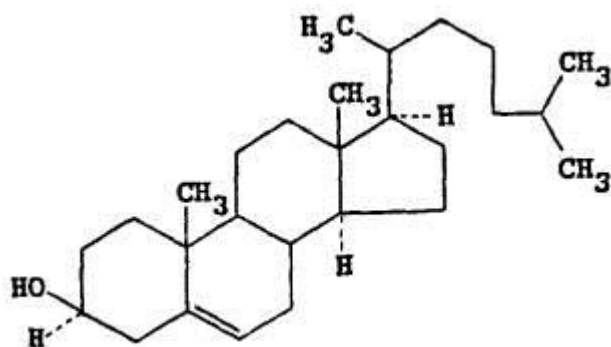


Fig. 10 Colesterol

Compare las moléculas PAH con una molécula de colesterol. Esta, también, es muy grande, formada de anillos parecidos a un benceno que se mantuvieron juntos. Esto también será el mandato. ¡Pero los anillos no tienen enlaces dobles - no aún! Es decir, ¡El colesterol no es el cancerígeno aún!

El calentamiento del colesterol a una temperatura muy alta, como una parrilla a fuego abierto, realmente pone enlaces dobles en ello y realmente hace PAHs de ello 38.

35 Weil-Malherbe, H., *el Solubilization de Hidrocarburos Policíclicos Aromáticos por Purines*, Biochem. J., v. 40, 1946, pp. 351-63.

36 Neish, W.J.P., *Sobre el Solubilization de Aminas Aromático por Purines*, Recueil, v. 67, 1948, pp. 361-73.

37 Greenstein, *Acción Cancerígena del Alquitrán de hulla*, pp. 44-88.

38 Falk, H.L., Goldfien, S., Steiner, P.E., *los Productos de Pyrolysis del Colesterol a 360°C y Su Relación a Cancerígenos*, R de Cáncer., v. 9, 1949, pp. 438-47.

Es mas, nuestros propios cuerpos nunca consiguen este grado de calor. ¿Podría haber enzimas que cambien nuestro propio colesterol a PAHS? Sí. Ellos nunca fueron encontrados en los estudios de investigación de los años 1930 y los años 40. Pero el Sincrómetro descubre numerosos PAHs que podrían estar hechos con nuestro propio colesterol (ver la lista más tarde). ¡Pero sólo cuando *Ascaris* está presente! *Ascaris* es el gusano redondo común de gatos y perros. Ellos nos parasitan también a nosotros, aunque ello sea menos obvio.

Muchas de nuestras hormonas, incluyendo estrógenos y testosterona, son hechas del colesterol, y por lo tanto tienen una estructura similar, y por lo tanto podrían ser convertidas en PAHs también.

Los PAHs Invaden El ADN

Al igual que el colesterol las moléculas PAHs son finas, planas, y repelen el agua justo como **las bases** en nuestros ácidos nucleicos, nuestras purinas y pirimidinas. ¡Esta semejanza conducirá a mutaciones!

Cada uno de nuestros cromosomas está hecho de un doble hilo de ácido nucleico. A lo largo del camino están las bases las que los mantienen juntos, como miles de manos unidas, cogidas juntas. Hay miles de bases en cada *gene* y más de mil genes en cada hilo de ácido nucleico. El hilo doble está enrollado alrededor del otro con una forma de espiral; esto los acorta y los hace manejables. Sólo cuando una base de purina esta sujeta por una base de pirimidina hay una obligación lo bastante fuerte para sostener a los dos hilos juntos. Por tanto, donde un hilo tiene una base de purina, el otro tiene una de pirimidina y viceversa. Pero a lo largo de un solo hilo, cualquier combinación es posible. El hilo vecino siempre proporcionará la base correcta para aparearse con él. **Obviamente, el número total de purinas siempre debe igualar el número total de pirimidinas.**



Fig 11 ADN. Dos hilos de ácido nucleico alrededor uno del otro.

La forma espiral permite a las bases apilarse como los pasos de una escalera de caracol, y al mismo tiempo mantener los hilos juntos de forma apretada. Aún, moléculas parecidas a un colesterol pueden romper este cuidadoso arreglo cuando los cromosomas están sin protección en el citoplasma durante la mitosis. Moléculas parecidas a un colesterol son muy finas y planas y perfectamente pueden deslizarse entre las bases y metiéndose de lleno entre ellas. De este modo causan mutaciones. Lo llaman *intercalación*. Esto es probablemente bastante accidental, pasando cuando existan allí abundantes moléculas parecidas a un colesterol.

Nuestros cuerpos han desarrollado sistemas complicados de deshacerse del colesterol viejo y hormonas seguramente por detoxificación de estos. Pero los mismos productos de detoxificación tienen formas moleculares peligrosamente similares a los mutágenos de la familia PAH. ¿El colesterol de vez en cuando y erróneamente podría ser convertido en un cancerígeno PAH? Mi evidencia muestra que hace esto, 39 y otros investigadores también han considerado la posibilidad. 40

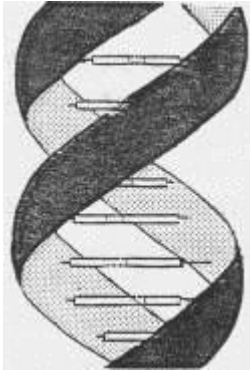


Fig. 12 ADN y bases. Los hilos dobles de ácido nucleico torcidos como una escalera de caracol. "Los peldaños" están formados por una base de purina de un hilo y una base de pirimidina de otro hilo. Las bases atraen uno al otro con fuerza. Los espacios entre "los pasos" pueden ser invadidos por PAHs o derivados del colesterol.

39 Clark, H.R., *Manual de Laboratorio de Bioquímica de Sincrómetro* Prensa de Nuevo Siglo, , 1999.
40 Greenstein, p. 49.

¡El Sincrómetro descubre sustancias químicas cancerígenas de la clase de hidrocarburos policíclicos en un anfitrión!. En un tumor y, hasta en las verrugas. Al principio llamaron "cancerígenos" a éstos porque una cantidad diminuta de un PAH podía ser inyectada a un ratón u otro animal, o frotada en la piel, y a menudo algunos días más tarde o meses aparecerían muchos tumores, de forma segura. ¡Estos tumores podían ser transplantados a animales diferentes, causando nuevo tumores en ellos 41 -ellos habían desarrollado una vida propia! Entonces los llamaron "cancerosos".

Aquí están algunos cancerígenos descubiertos por el Sincrómetro en cada tumor, bien benigno o maligno:

- 20- metilclorantreno (20-methylcholanthrene). Este se consideró como el mayor cancerígeno de todas las sustancias químicas cuando fue descubierto; 1/10 de un mg colocado bajo la piel de un ratón, induciría tumores muchos meses más tarde y mataría el ratón.
- 1,10-fenantrolina, algo similar a fenantreno, y siempre acompañado por su derivado de hierro *ferroina*.
- Forbol (Phorbol) (phorbol-12-yrystate--13 - acetato, o "PMA") una de una familia de promotores que naturalmente producen algunos tumores.⁴²
- 1, 2:5, 6 dibenzoantraceno (1, 2:5, 6-dibenzanthracene), un inductor muy potente de tumores.
- 3,5 colestadieno, un inductor de tumores producto de oxidación del colesterol.
- Criseno (Chrysene), un producto de oxidación del colesterol e inductor tumoral.

¡Algunos de los cancerígenos, primeramente estudiados por los científicos, eran tan duraderos después de una única y diminuta dosis que todavía podrían ser vistos por un fotómetro de fluorescencia siete u ocho meses más tarde! Esto explicó por qué podría llevar tanto tiempo ("una latencia" larga) para la inducción de cáncer. El cancerígeno quedaba fuertemente intercalado, no podía ser detoxificado ni quitado, y causaba mutaciones durante todo aquel tiempo.

PHAs Desde Los Parásitos

Cómo pueden estas poderosas sustancias químicas que causan mutación ser producidas en nuestros propios cuerpos y permitido su intercalado entre las bases de nuestros ácidos nucleicos? ¿Nuestro cuerpo fabrica su propio fallecimiento? ¡Esto no es en realidad, en absoluto, lo que nuestro propio cuerpo está haciendo! ¡Esto es la bioquímica extranjera de nuestros parásitos! (A veces lo llamaré la mis-bioquímica.)

¡Los gusanos redondos *Ascaris* son los responsables del 1,10 fenantrolina, 20-metilcolantreno, y docenas de cancerígenos relacionados! ¡Las etapas (fases) de los gusanos planos contribuyen con phorbol y dibenzanthracene!

Los *Ascaris* también traen dos bacterias dañinas: *Rhizobium leguminosarum* y *Mycobacterium avium / cellulare*. Se necesitan más investigaciones para determinar si éstos son realmente responsables de nuestra mis-bioquímica.

Las fases de gusanos planos traen la bacteria *Streptomyces* que se extiende por el cuerpo. Podrían ser éstos gusanos planos en realidad los responsables de la mis-bioquímica. Los *Streptomyces* también se conocen por su producción de mycinas, algunos de los cuales son potentes inhibidores de la formación de proteína y ARN. El Sincrómetro descubre un surtido de estas mycinas en órganos tumorales. 43

¡Pero aunque los PAHs sean una de las anomalías más grandes en un tumor, son causados por parásitos, uno de los problemas más fáciles de eliminar!

¡Una vez que los parásitos y la bacteria, incluyendo *Clostridium*, son eliminados, PAHs y sus mutaciones desaparecen! El ADN en exceso para las mitosis desaparece, las aminos que vienen de las bacterias desaparecen, entonces el aldehído pirúvico (los frenos) puede devolver a las células la capacidad de reducir la marcha a la mitosis. ¡Después la disminución de los niveles de tiourea, permitiendo tiroxina para rellenar a un anfitrión entero, permite que comiencen a normalizarse las funciones de la célula!.

Hongos y Benceno

El hongo, también, juega un papel significativo. La especie (hoy se clasifican como reino) hongos produce sustancias químicas especiales llamadas **micotoxinas** para luchar contra las bacterias, que constantemente intentan llevarse sus recursos de alimentación. Es por eso que nuestros antibióticos más populares son micotoxinas.

41 Greenstein, p 22.

42 Birnboim, H.C., *DNA Strand Breakage in Human Leukocytes Exposed to a Tumor Promoter, Phorbol Myristate Acetate*, Science, v. 215, Mar. 5, 1982, pp. 1247-49.

Tres micotoxinas que son sobre todo malas para un paciente con cáncer, son: **aflatoxina** (en cacahuetes), **patulina** (en manzanas), **y zearalenone** (en patatas rojizas). En realidad, los mohos hacen crecer estas micotoxinas por todas partes en tal abundancia que tenemos agencias de gobierno para supervisarlos, hasta en el pienso. Pero la presencia de zearalenone en las patatas rojizas no es controlada por ninguna agencia (este es mi propio descubrimiento reciente). Es por eso que recomiendo patatas sólo rojas y blancas.

Todos los tumores tienen estas tres micotoxinas dentro de ellos. La Aflatoxina y la patulina fueron estudiadas hace décadas por los científicos. Aflatoxina es una molécula grande, plana, que intercala entre las bases de nuestros ácidos nucleicos. Patulina se combina directamente con nuestros ácidos nucleicos, también causándolos transformaciones.

Aflatoxina busca el hígado. Patulina busca la glándula de paratiroides, según el Sincrómetro. Pero el zearalenone busca la grasa. Este puede ser encontrado en nuestra grasa de la piel cuando estamos bien y en nuestra grasa de los órganos cuando estamos enfermos. ¡Mientras está en nuestro tejido graso, es detoxificada muy lentamente en benceno! 44. Según mi conocimiento esta es la primera y única incidencia de benceno formado por una planta o un animal. Es, desde luego, bastante anormal tener zearalenone en nuestra grasa. ¡La Madre naturaleza dependió de nuestros padres para enseñarnos a no comer alimentos mohosos!

El benceno destruye nuestro germanio "bueno" (orgánico), cambiándolo en germanio "malo" (inorgánico).

Germanio y Asbesto

El Germanio bueno (se ha llamado carboxietilgermanio sesquióxido) nos trae una inmunidad especial; induce al interferón 45 y suprime la proporción helper-to-suppressor de nuestras **células-T**. 46 El germanio bueno protege a nuestros cromosomas de la invasión de virus. 47

Otra vía por la que el germanio bueno es convertido en germanio malo es por el asbesto. El Sincrómetro descubre el asbesto por todas partes en nuestro ambiente. Por ejemplo sobre manzanas y ciruelas, indudablemente recogidos de las correas transportadoras que contienen

asbesto, porque cuando se lava la fruta y se quitan el tallo y la flor, el Sincrómetro encuentra que el asbesto ha desaparecido. El Azúcar también da positivo al asbesto.

¡Posiblemente también es transportado por cintas, y usted no puede lavar el azúcar! Bastantes de nuestros alimentos azucarados están contaminados con pequeñas cantidades de asbesto.

En cuanto ha sido ingerido, sus glóbulos blancos intentan quitarlo "comiendo" las agudas agujas de asbesto. Lamentablemente, el asbesto gana la batalla y pronto queda libre otra vez, pero sus glóbulos blancos seguirán luchando. Su cuerpo intenta otro plan: cubre las puntas de una proteína que actuará como la goma, manteniendo las agujas juntas y englobadas 48; la proteína escogida es *ferritina*, cuya molécula muy bien formada ahora es rasgada por las lanzas de asbesto, exponiendo su corazón de hierro. El hierro expuesto se oxida sumamente; esto sobre-oxida todo en la vecindad, incluyendo al germanio bueno, haciéndolo malo.

43 Clark, H.R., *Syncrometer Biochemistry Laboratory Manual*, New Century Press, 1999.

45 Suzuki, F., Brutkiewicz, R.R., Pollard, R.B., *Ability Of Sera From Mice Treated With Ge-132, An Organic Germanio Compound, To Inhibit Experimental Murine Ascites Tumours*, Br. J. Cancer, v. 52, 1985, pp. 757-63.

46 Ikemoto, K., Kobayashi, M., Fukumoto, T., Morimatsu, M., Pollard, R.B., Suzuki, F., *2-Carboxyethylgermanio Sesquioxide, a Synthetic Organogermanio Compound, As An Inducer of Contrasuppressor T Cells*, Experientia, v. 52, 1996, pp. 159-66.

47 Clark, H.R., *Syncrometer Biochemistry Laboratory Manual*, New Century Press, 1999.

48 Fubini, B., Barcel6, F., Areal, C.O., *Ferritin Adsorption on Amosite [asbestos] Fibers: Possible Implications in the Formation and Toxicity of Asbestos Bodies*, Jour. Tox. Env. Health, v. 52, 1997, pp. 343-52.

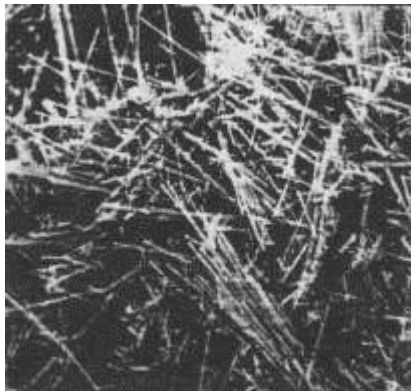


Fig. 13 El asbesto es aculeiforme (en forma de agujas)

¿Cómo de malo es "malo"? El germanio oxidado puede ser responsable de atacar al bazo de algún modo y causar anemia, que es una causa común de muerte para las víctimas de cáncer, porque el Sincrómetro siempre descubre germanio malo en el bazo. Más investigación es necesaria aquí. Pero seguramente el agotamiento de germanio bueno reduce nuestra inmunidad. Pero lo que es más importante **es que cuando el Sincrómetro no descubre germanio bueno, siempre descubre mutaciones en forma de p53 y exceso de hCG.** Esto implica que germanio bueno es necesario para prevenir el cáncer, y otra investigación sugiere esto también 49

¡Lamentablemente, hace poco bien tomar suplementos de germanio orgánico! Hay dos motivos para esto. Comercialmente, las formas orgánicas son hechas en un laboratorio y los

rastros de germanio inorgánico, como el dióxido de germanio, están todavía presentes; y en segundo lugar, a no ser que usted se deshaga del asbesto (y el benceno), su cuerpo inevitablemente cambiará el germanio bueno a malo.

Por suerte, el asbesto puede ser quitado en días de sus órganos vitales evitando el asbesto de alimentos contaminados y bebiendo muchos líquidos. Para que, también, se consiga la principal prioridad con la exterminio de parásitos en el Programa de 21 Días.

Más Mutágenos Y Formadores De Tumores

Descubro muchos otros mutágenos, además de PAHS, en los tumores. Aquí están unos cuantos:

- **Betapropiolactona** (no un PAH) también se asoció *con Ascaris*; un inductor de tumores.
- **Orto-amino-azotolueno** (la parte activa del Sudán IV),
- **Sudán B Negro, y 4-diaminoazobenzene (DAB)**, tres de los numerosos colorantes *azoicos*, muy presentes en productos de alimentación, la ropa, así como en tintes (o colorantes) de pelo. Ellos causan las mutaciones que elevan en la sangre la LDH y la fosfatasa alcalina mientras causa desaparición de vitaminas, sustancias químicas relacionadas. ¡La vitamina A es un regulador del crecimiento!
- **Verde Rápido**, también llamado el **Alimento Verde 3**, un tinte (o colorante) que es usado legalmente para colorear frutas; este penetra la fruta entera. El tinte (o colorante) claramente esta contaminado con metales lantánidos ya que estos acompañan al tinte (o colorante) y son comidos con plátanos, pomelos, berenjenas, pepinos, etc.
- **Uretano**, un agente contaminador de la industria de plásticos (comúnmente rezumando de dientes plásticos); es un potente formador de tumores. 50
- **Hidroxiurea**, asociado *con Ascaris*. Mata los glóbulos blancos de la sangre. ¡(Usado por esta razón como tratamiento para algunas leucemias!) Se combina con la ribonucleótido reductasa.
- **Ciclohexamida**, asociado con larvas de gusanos planos; inhibe la formación de proteína en usted, pero asiste a los virus.
- **Acroleína y ácido acrílico**, formado al recalentarse los aceites o rezumando de dientes plásticos, pero las cantidades grandes son producidas por larvas de *Ascaris*. Induce la superproducción de ADN.
- Sin duda, todos **los cancerígenos ambientales** como nos han dicho, como el humo de tabaco, pesticidas y la sacarina, ahora serán dirigidos hacia el órgano minusválido también. No hay ninguna capacidad de detoxificación aquí y ninguna inmunidad; ellos simplemente se amontonarán allí.

49 Gerber, G.B., Leonard, A., *Mutagenicity, carcinogenicity and teratogenicity of germanio compounds*, Mutation Research, v. 387, 1997, pp. 141-46.

50 Mirvish, S.S., *The Carcinogenic Action and Metabolism of Urethan and NHydroxyurethan*, Advan. Cancer Res., v. 11, 1968, pp. 1-42.

Así, en vez de conseguir la ayuda del resto del cuerpo en respuesta a sus gritos, la masa diminuta, intentando desesperadamente vencer a sus bacterias y curarse, adquiere metales malévolos y mutágenos despiadados puestos en su camino. Aún, debe luchar azotada por la tiourea, ahogada por el ácido malónico y los colorantes, constantemente trastornada por mutaciones. Esto no se convertirá en un tumor incontrolado, mientras todavía pueda autodestruirse (*apoptosis*) tan pronto como empieza a multiplicarse. Este es el estado de una verruga.

Las Verrugas, Primos Hermanos De Los Tumores

Una verruga, también, tiene un surtido de metales pesados descubiertos por el Sincrómetro. Tiene mutágenos hechos por la mis-bioquímica *de Ascaris* y etapas (fases) de gusanos planos. Hasta tiene mutaciones p53 y oncogenes myc.

Pero puede mantener su autodestrucción, su apoptosis. Su gene *bcl-2* trabaja correctamente. El gene *bcl-2* produce *bcl-2* durante treinta segundos, seguidos *de bax* durante treinta segundos, en una continuidad infinita. *Bax*, a su turno, es producido por su gene *bax*.

La proporción de estos dos productos génicos determina la tasa de apoptosis. Una verruga ha comenzado a multiplicarse de modo anormal, pero sus genes que gobiernan la exterminación a células en exceso todavía trabajan, entonces el crecimiento de una verruga alcanza un límite.

Un tumor verdadero también se multiplica de modo anormal, pero su mecanismo de apoptosis está roto, entonces esta se hace ilimitadamente. Si nosotros pudiéramos impedir la transformación de nuestros genes bcl-2 y bax, nuestras pequeñas masas, desvalidas, se quedarían así.

Los Problemas De La Célula Se Intensifican

Pero por ahora, nuestra pequeña masa tiene una cantidad grande de metales y tintes (o colorantes) acumulados. Además, estas toxinas se extienden a nuestros órganos vitales: el bazo, médula ósea, hígado, y paratiroides. Los efectos de la mis-bioquímica (parásitos que indujeron mutágenos, como 1,10-fenantrolina) se extienden, también.

Los niveles de azufre se hacen demasiado bajos para permitir formar sulfitos que permitan asegurar la excreción de los metales. El cobre inorgánico, el cobalto, germanio, tulio (un lantánido), el vanadio, y los tintes (o colorantes) azoicos se convertirán en "las últimas toxinas", las segadoras mortales para el todo el cuerpo.

¡Compruebo que las víctimas de cáncer por lo general no mueren del cáncer (la formación tumoral), como tal, sino de la toxicidad por metales y colorantes! Y de mis-bioquímica. ¡Esto significa que a pesar de la alegría con la que usted verá reducirse a sus tumores, usted no debe darse por satisfecho! ¡Usted también debe quitar las toxinas!

El cobre se combina con 1,10-fenantrolina, así como el hierro. Complejos de cobre-fenantrolina causan la rotura de los cromosomas al por mayor. El cobalto activa la enzima clostridiana, esto forma ADN del ARN, 52 y esto activa la arginasa, 53 una enzima que suministra poliaminas, necesaria para los tejidos en crecimiento. El germanio tóxico deja de protegernos de p53 y mutaciones de hCG. Incluso el hierro normalmente beneficioso puede unirse a los metales dañinos cuando produce radicales oxígeno.⁵⁴ El Vanadio se combina con los ácidos nucleicos de modo anormalmente expuestos. Normalmente el fosfato se combina con ácidos nucleicos para formar "complejos nucleósidos de fosfato" llamados nucleótidos. Pero la química del vanadio es bastante similar al fosfato. Entonces este forma "complejos vanadil nucleósidos". "Los complejos vanadil son conocidos por los biólogos moleculares como inhibidores sintéticos de la RNAsa, los que observo desplazar a los naturales.

He descubierto que los complejos vanadil hacen una cosa más: causan mutaciones p53. P53 es el gene que fabrica nuestra proteína "policía" 55. Esta monta guardia sobre nuestros hilos de ácidos nucleicos. Puede reconocer mutaciones, como la intercalación, y parar la multiplicación de aquellas células. Esto no permite ninguna remota duplicación génica hasta que la mutación haya sido "fijada". Los PAH u otros mutágenos deben ser expulsados o sacados fuera de entre las bases y ninguna acción para sustituir correctamente las bases será posible antes de que p53 libere su anclaje.

51 Pope, L.M, Reich, K.A., Graham, D.R., Sigman, D.S., *Products of DNA Cleavage by the 1,10-Fenantrolina-Copper Complex*, Journal Of Biological Chemistry, v. 257, no. 20, Oct. 25, 1982, pp. 12121-28.

52 Zubay, p. 231, discusses how cobalt activates ribonucleotide reductase.

53 Liquier-Milward, J., *Tracer Studies on Cobalt Incorporation into Growing Tumors: Uptake of Radioactive Co⁶⁰ by Normal and Malignant Cells*, Can. Res., 1957, p. 843.

54 Weinberg, E.D., *The Role of Iron in Cancer*, European Jour. of Cancer Prevention, v. 5, 1996, pp. 19-36.

55 *The Cancer Killer*, Newsweek, Dec. 23, 1996, pp. 42-47.

Encuentro que las mutaciones p53 también ocurren cuando están presentes larvas de trematodos (gusanos planos), hasta sin necesidad del vanadio. ¡(A la inversa encuentro que las mutaciones p53 no ocurren en presencia de vanadio o larvas de trematodos (gusanos planos) si el germanio bueno está presente!)

Cuando el gene p53 se ha transformado, permite la multiplicación sin cesar, a pesar de las mutaciones gruesas que han ocurrido y están ocurriendo. ¿Si p53, también llamado "el

gene supresor del tumor ", es incapacitado, cuánto tiempo puede ser controlado así un tumor sin desarrollarse? Todo ahora depende de bcl-2 y bax. Si estos mecanismos fallan, usted tendrá un tumor.

La Defensa Final

Cada vez ocurren más mutaciones, muchas de ellas translocaciones (desplazamientos) de partes del cromosoma, ahora que p53 se ha transformado. Los añicos de los cromosomas desarreglan el citoplasma, la fabricación de ellos se parece a una zona de guerra. Las células quedan completamente incapacitadas como miembros productivos de su comunidad debido a estas mutaciones. Aún ellas deben multiplicarse, porque *Clostridium* llena las células de aminos tóxicas, faltan los frenos (aldehído pirúvico), y el acelerador (tiourea) se ha hecho el rey.

Es sólo cuestión de tiempo antes de que el gene bcl-2 también se transforme 56 . Su mutación característica es aún otro desplazamiento. Después de que esto, las células no pueden autodestruirse.

El Sincrómetro descubre la superproducción de proteína bcl-2 en todos los tumores en crecimiento, benignos o malignos. Esta debería ser producida durante treinta segundos solamente, de cada minuto. Ahora es producida durante cuarenta segundos, quedando solamente veinte segundos para bax.

Bax, una proteína fracción de otro gene, debería disponer de su parte de tiempo, los treinta segundos restantes de cada minuto. Los tejidos sanos, directamente al lado del órgano que cultiva un tumor producen bax en la tasa apropiada. En un tumor en crecimiento, bax es siempre infra producida. Gradualmente la proporción empeora, hasta que parezca como si bcl-2 siempre está presente y bax no lo está. Bcl-2 y bax deciden si una célula se autodestruirá comenzando por digerirse internamente.

Recuerde que las células se llenan de lantánidos, y por lo tanto, el calcio y los depósitos de hierro no pueden ser digeridas desde fuera por la pancreatina y la lipasa.

El Control de los Beneficios de la Conspiración

Acabamos de ver una docena de contribuidores al proceso de crecimiento tumoral. Ellos actúan recíprocamente como las piezas de un rompecabezas. ¿Es posible determinar que pieza va primero? ¿Y cual viene después? ¿Hay una secuencia ordenada? Un rompecabezas puede ser reunido comenzando con cualquier pieza. Quizás las piezas que entran en la formación de un tumor pueden combinarse todas por separado, también. O quizás hay una secuencia específica. Sólo más investigación científica puede contestar esta pregunta correctamente. Mientras tanto, podemos imaginarnos varios caminos. Aquí está uno:

1. Las larvas de trematodos (gusanos planos) infectan nuestros tejidos, liberando ácido malónico, que interfiere con la respiración (la fabricación de ATP en la mitocondria). También conseguimos ácido malónico de alimentos y dientes plásticos.
2. La invasión de bacterias *Clostridium* suministra el ADN, alcohol isopropilo, y aminos tóxicas en los alrededores de las larvas.
3. Estas aminos pueden cambiar el equilibrio entre la producción aldehído pirúvico y tiourea a favor de tiourea, acelerando la división de la célula, mitosis.
4. El exceso de tiourea consume hormonas de tiroides (como tiroxina), que en su momento inutiliza los lisosomas, los asesinos de bacterias de sus células y mitocondrias.
5. Los metales y tóxicos no metálicos son atraídos a las células enfermas por fuerzas no completamente entendidas, pero comúnmente observados, lo que llamo morbitropismo.
6. Los metales pesados consumen nuestro azufre y compuestos azufrados; disminuye el poder reductor.
7. Las defensas oxidantes disminuyen, también, como disminuyen enzimas p450, debido a insuficiente hierro, un efecto combinado con cobre no orgánico y germanio, asbesto, y 1,10 fenantrolina.
8. Los Lantánidos se meten de lleno en las células, causando depósitos de calcio y hierro. Estos bloquean "la bandera" para la digestión externa, fosfatidil serina. (El

Calcio también causa la división suplementaria de las células.) Sin la bandera, la pancreatina y la lipasa no digieren estas células defectuosas como lo hacen con otras.

56 Tsujimoto, Y., Bashir, M., Givol, I., Cossman, J., Jaffe, E., Croce, C., *DNA Rearrangements in Human Follicular Lymphoma Can Involve The 5' or the 3' region of the bcl-2 Gene*, Proc. Natl. Acad. Sci. USA, v. 84, Mar. 1987, pp. 1329-31.

9. Cancerígenos importantes (PAHs y otros) son producidos por dos parásitos muy comunes, *Ascaris* y Tremátodos. Estos cancerígenos ahora son absorbidos preferencialmente por las células en división rápida.

10. Bacterias relacionadas con parásitos (especies *Streptomyces*, *Mycobacterium avium/cellulare*, *Rhizobium leguminosarum*, y el c-myc relacionado con virus) contribuyen de modos que no están aún claros y causan síntomas de la enfermedad como sudores por la noche.

11. Ocurren las mutaciones.

12. Colorantes Azoicos de los alimentos, la ropa, y productos corporales no pueden ser detoxificados y son atraídos a nuestros órganos vitales así como a los lugares de división celular rápida. Los colorantes azoicos causan mutaciones remotas.

13. Bastantes mutaciones ocurren incapacitando los poderes de oxidación y reducción de las células. Algunas enzimas son sobre producidas mientras que los receptores de vitamina A son infra producidos. La célula todavía puede dividirse, pese a todo.

14. El Germanio bueno ha desaparecido, entonces el vanadio causa mutaciones p53 formando ribonucleótidos vanadil complejos. Fases de trematodos (gusanos planos) o sus bacterias también puede inducir mutaciones p53.

15. La disregulación de bcl-2 y genes bax hace que la autodestrucción de células minusválidas (apoptosis) no ocurra bastante rápidamente.

16. La pequeña masa forma un tumor agresivamente creciente. Si este fuera trasplantado a un animal sano diferente, llevaría su inmortalidad, su *Clostridium* y otros parásitos, y sus mutaciones con él. Podría crecer y consumiría a su nuevo anfitrión.

17. Si el trematodo humano intestinal (*Fasciolopsis buskii*) encuentra el tumor, y el alcohol isopropilo está presente (*Clostridium* lo produce), entonces se produce orto-fosfo-tirosina, y considero que el tumor es maligno.

Tiene sentido que una parte de un tejido pueda hacerse un tumor fugitivo, incapaz de parar su multiplicación infinita de células cuando mas de una docena de factores comunes está presente.

El concepto predominante es que los tumores se han hecho "incontrolables". Mis observaciones señalan con el dedo que la culpa está en el resto del cuerpo, no en el tumor en sí mismo. Es el resto del cuerpo quien ha suministrado los metales, tintes, malonatos, parásitos, y bacterias. Esto producirá un resultado negativo al extirpar los tumores aunque ello ayude temporalmente; la enfermedad es sistémica; los tumores, simplemente, crecerán otra vez.

Esto tienta a pensar que la docena de causantes del tumor mencionados aquí son los únicos de alguna importancia. Esto no puede ser verdad. Estos simplemente pueden ser los factores frecuentes en nuestra sociedad. Puede haber otros modos de que un tejido pueda hacerse tumoral. Es necesaria mucha más investigación.

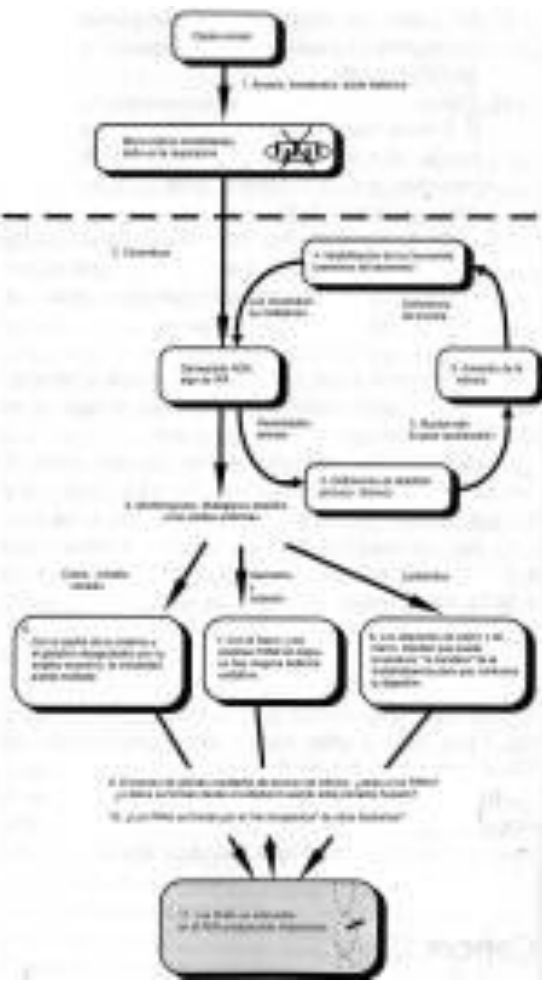
¡Pero por ahora, quitando estas, más del 95 % de pacientes con cáncer vuelven a la salud, mientras los tumores se encogen y desaparecen! ¿Cómo puede lograrse esto más rápidamente y de manera eficiente?

Diagrama del Cáncer

Esto es un esquema para su repaso.

CRECIMIENTO NORMAL

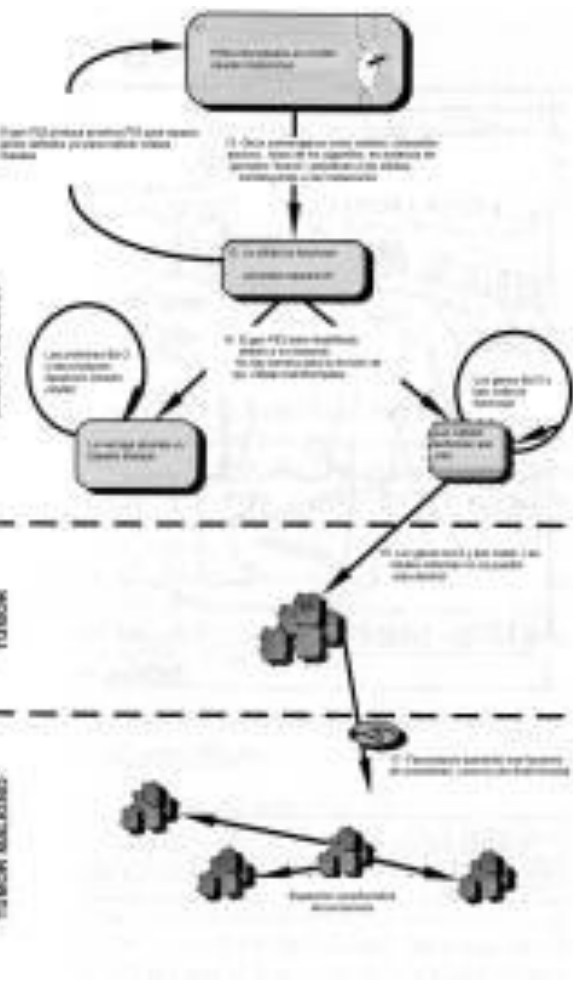
FALLAN LOS SISTEMAS INVERSES, UNO A UNO



MASA PROBLEMA

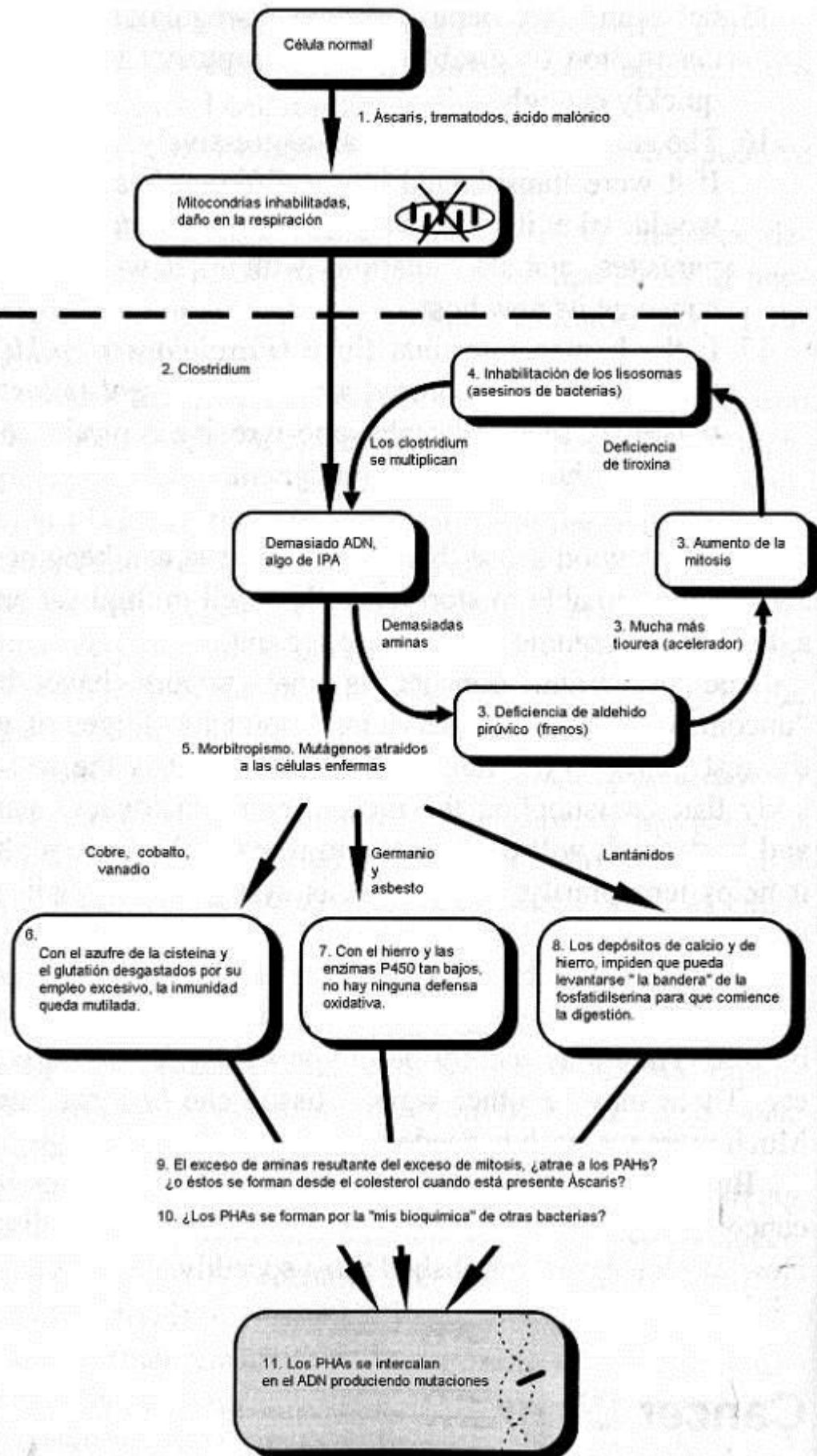
TUJONES

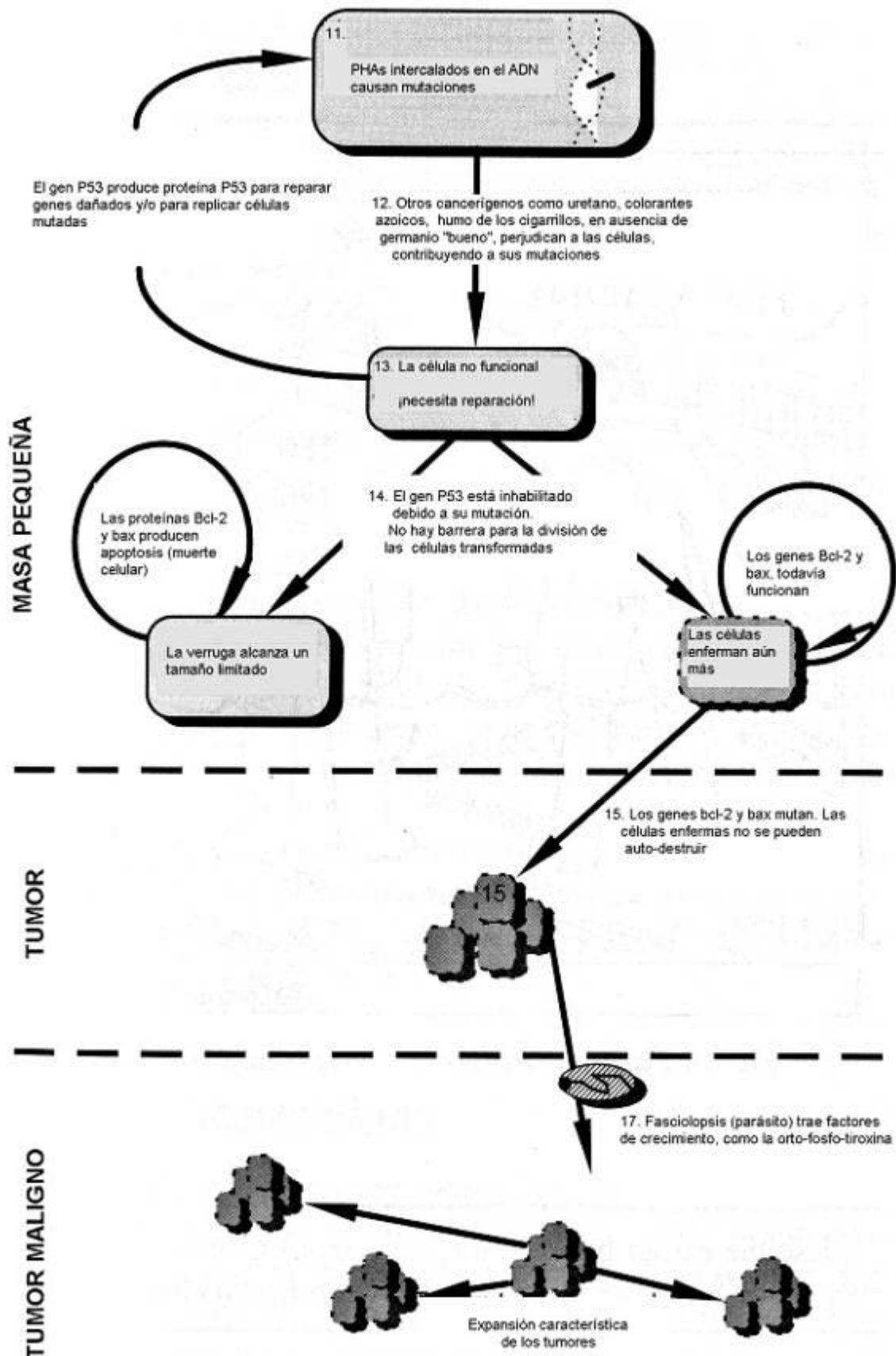
TO MUCHO MALGRADO



CRECIMIENTO NORMAL

FALLAN LOS SISTEMAS INMUNES, UNO A UNO





Las Tareas

Use el libro anterior, *la Cura Para Todos los Cánceres*, como una guía de referencia para su modo de vivir y los cambios ambientales.

A pesar de una miríada de los problemas que acosan a un paciente con cáncer avanzado, hay todavía sólo dos causas para todos ellos: parásitos (incluidas las bacterias) y toxinas. Expresamente, hay tres tareas:

- Mate la bacteria *Clostridium*.
- Mate todos los demás parásitos.
- Quite metales, ácido malónico, y varios otros carcinógenos de su cuerpo.

La exterminio *Clostridium* será la más costosa porque implica el trabajo dental. La exterminio de otros parásitos será más fácil, y si usted ya ha leído *la Cura Para Todos los Cánceres*, ya podría haber comenzado a usar el programa herbario de exterminio de parásitos y el zapper. Repasaremos esto con énfasis especial en la prevención de la nueva infección.

Quitar metales pesados (incluidos los elementos lantánidos), el ácido malónico, y cancerígenos como uretano, asbesto, ácido acrílico y tintes (o colorantes) azoicos, es también fácil porque es parte de la misma solución dental, junto con cambios de dieta.

Exterminio de Clostridium

Las bacterias *Clostridium* son *anaerobios*. Esto significa que son muy primitivas, ni siquiera toleran el oxígeno. Su origen nos lleva al tiempo en que la Tierra no tenía ningún oxígeno. Para sobrevivir, han encontrado modos inteligentes de evitar el oxígeno. Pueden vivir con bacterias que consumen el oxígeno alrededor de ellas. Pueden vivir en el interior de parásitos que las abrigan del oxígeno. Pueden vivir en la comida enlatada, libres de oxígeno si se les ha permitido entrar durante el enlatado (el botulismo es causado por *Clostridium botulinum*). Pueden vivir en el fondo de heridas profundas, como pinchazos, donde el oxígeno no entra porque la circulación es mala (el tétanos está causado por *Clostridium tetani*). Si el oxígeno aparece de repente, rápidamente hacen cápsulas alrededor de ellas, como una pesada armadura, sobreviviendo hasta que haya ambiente anaerobio otra vez.

Colonias de Clostridium

Nosotros somos seres *aeróbicos*. Todas nuestras células necesitan oxígeno y lo utilizan. No tenemos un órgano o una localización que esté naturalmente libre de oxígeno. Pero realmente tenemos una localización - el colon - que está baja en oxígeno y podría quedar libre de oxígeno artificialmente. Otras bacterias, en número muy grande, podrían consumir el oxígeno y entonces la especie *Clostridium* podría vivir allí, también. Pero esta sería una existencia precaria. El colon con frecuencia necesitaría provisiones nuevas *de Clostridium* para reforzar allí la colonia. Qué pasa en realidad.

La presencia de bacterias *Clostridium* en nuestros intestinos ha sido considerada normal por los científicos. Aún, no las descubrí en niños pequeños 57. En cambio ellos tenían bacterias bifidas, que los adultos no tenían. Claramente tras algún tiempo de crecimiento, *el Bifidus* desaparece y *Clostridium* asume el lugar. Varias personas mexicanas que fueron probadas tampoco abrigaban *Clostridium*. Aún, todas las personas americanas, incluso cuando están bien, abrigan *Clostridium* en la localización intestinal. Pero sólo en el colon, no en niveles mas altos.

¡Los pacientes con cáncer, muestran *Clostridium* en todas partes las del intestino, alcanzando de esta manera al estómago! Estas abrigan una masa que bulle de bacterias *Clostridium*.

El órgano canceroso, hasta el mas lejano como el cerebro o el ojo, ha sido invadido por *Clostridium*, también. En el cáncer muy avanzado, el cuerpo entero está invadido. El Sincrómetro descubre *Clostridium* (y el ADN suplementario) en docenas de tejidos. Ahora, probablemente hasta sean capaces de circular libremente en la corriente de la sangre.

Probablemente sería ventajoso para el paciente recibir la terapia de oxígeno hiperbárico durante una hora cada día durante una semana; esto oxigenaría de nuevo los tejidos lo más rápido, y mataría la mayor parte de el *Clostridium*. Nuestra clínica no tenía una cámara de

oxígeno hiperbárico para su empleo. Aún así, pueden ser vencidos de otros modos, también. Pueden ser hechos retroceder al colon, y hasta ser eliminados de allí. ¡Pero entonces, misteriosamente, el colon puntualmente es inoculado de nuevo! ¿De dónde?

¡El único lugar realmente anaerobio en nuestros cuerpos es la prótesis artificial! ¡Inconscientemente lo hemos construido un en nuestros dientes durante la reparación del diente! Si nuestros dientes se han colonizado *con Clostridium*, se convierten en una fuente de distribución al colon y los tumores.

Los rellenos dentales, si son imperfectamente aplicados, crean una grieta entre el diente y el relleno que es adecuada para que vivan en ella los anaerobios. Los dientes muertos también invitan a *Clostridium*. Si sus dientes tienen una decoloración gris o negra azulada, usted probablemente tiene la infección *Clostridium*. Es fácil ver las manchas, visualmente, en un diente muerto o relleno. Pero desde luego esto está oculto a la vista bajo una funda o una corona o simplemente bajo un relleno. Por lo general, muchas especies de *Clostridium* crecen juntas. Pruebo para seis especies. Ellos están por lo general presentes cuando hay rellenos grandes de plásticos, y cuando las coronas, canales de la raíz, o dientes muertos están presentes.

La próxima vez que le extraigan un diente, pida al dentista que se lo dé, entonces podrá buscar las finas líneas negras de invasión de *Clostridium* por usted mismo.

Los Clostridios no están necesariamente presentes en los pequeños rellenos, como aquellos de los dientes delanteros. Es probablemente más fácil conseguir un pequeño relleno para pegar perfectamente al diente que uno grande, entonces no se forma ninguna grieta.

Desahucio de las Colonias

Una vez que los dientes y el colon han sido colonizados por *Clostridium*, no pueden ser erradicados fácilmente. Ningún poder inmune puede alcanzar la colonia en los dientes; ino hay ninguna circulación en los rellenos! Se suspende todo el apoyo inmune. 57

Esto esta basado en cuatro niños, de edades de nueve, seis, cuatro, y dos años. Se probaron dos muestras de contenido intestinal por Sincrómetro para cada niño.

¿Hay para ello otros caminos? ¿Un antibiótico puede ser usado para neutralizar *el Clostridium* continuamente? ¿Puede el resto del cuerpo ser suficientemente oxigenado para prevenir la invasión por *Clostridium*? ¿Puede la grieta de un diente, causando **la microsalida**, ser sellado y así la bacteria no podría escaparse al resto del cuerpo? ¿Podría la bacteria en la grieta y el diente ser matada liquidándola? Algunas de estas ideas prometen, pero encuentro que el mejor modo de matar Clostridia es cepillarse los dientes con aceite de orégano (ver la página 548), penetrante natural y antiséptico.

Pero si usted tiene avanzado el cáncer, no se puede arriesgar a una solución temporal. Sin tardanza, extraiga todos sus dientes descompuestos, con fundas, coronas, canales de la raíz (desvitalizados por endodoncia), rellenos grandes de cualquier clase. Usted logrará más que únicamente la eliminación de bacterias *Clostridium*, como muy pronto verá.

Mientras usted espera su primera cita dental, puede comenzar a limpiar las bacterias *Clostridium* de la localización intestinal. Ningún antibiótico, ningún cambio de dieta, ningún Lactobacillus suplementario o bacterias bifidus tomadas como suplemento pueden limpiarlos. Sólo una sustancia, encontrada normalmente en su estómago, puede desterrarlos. Esta es la **Betaína**, junto con el ácido clorhídrico (HCl). Ninguna sola es completamente eficaz.

- Betaína o clorhidrato de betaína (betaína HCl), aproximadamente 300 mg (ver *Fuentes*), tomar tres, tres veces al día con el alimento.

- Ácido clorhídrico (USP) 15 gotas de una solución al 5 % revuelta en los alimentos y puesta en sus bebidas en hora de la comida . Total: 45 gotas por día. **iNo ponga las gotas directamente en su boca!** Esto disolvería sus dientes.

Todas las especies *Clostridium* (como muestra mi juego de seis diapositivas) desaparecerá desde el colon hasta el estómago en tres días, pero no desaparecerá del estómago, ni de sus tumores. Ellas gotean desde debajo de sus dientes infectados. Ello espera el trabajo dental para ser completado. Mientras tanto, usted debería estar cepillando con el aceite de orégano, solamente ½ gota sobre su cepillo de dientes. El aumento de la Betaína o el ácido clorhídrico no ayuda.

Su cuerpo sentirá un alivio increíble cuando los dientes clostridium-infectados desaparezcan. La gente describe esto como quitarse un gran peso. El efecto es similar al de quitar una espina que está profundamente incrustada en usted. Ningún antibiótico y ningún vendaje pueden controlar la sangre envenenada que se desarrollará si usted no extrae la espina. No hay ninguna alternativa a quitarla, y el alivio es inmediato. Después de la extracción de sus dientes tóxicos que se descomponen usted todavía debe hacer la Vigilancia Dental postoperatoria cuidadosa (hablaremos más tarde), pero ha dado el gran paso y ahora puede sentirse seguro de que puede reponerse de su enfermedad tumoral.

57 This is based on four children, ages nine, six, four, and two. Two samples of intestinal contents were tested by Syncrometer for each child.

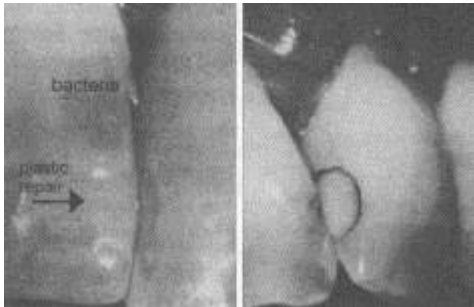


Fig. 15. Dientes con bacteria visible El diente izquierdo tiene una reparación plástica. Encima de este está la decoloración debida a invasión bacteriana. El relleno plástico en el diente de la derecha tiene el contorno negro de bacterias.

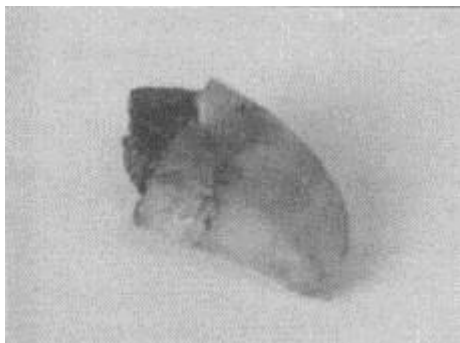


Fig. 16 Diente Negro bajo corona. Este diente sin la corona que lo cubría muestra una superficie negra debajo y las líneas finas grises de la invasión del diente. Hay invariablemente *Clostridium* en el trabajo.

Portadores de *Clostridium*

Aunque la tierra es un hormiguero de clostridios de todas las variedades no nos infectamos de ellos al comerlos por casualidad con la suciedad. Pero esto no evita que usted tenga que ser muy cuidadoso al preparar los alimentos. Ya que en la suciedad hay un parásito más siniestro, **el trematodo del conejo.**

El trematodo del conejo, *Hasstilesia tricolor*, trae *Clostridium* a nuestros cuerpos indirectamente, al modo del caballo troyano (con que los griegos introdujeron a sus soldados). *Hasstilesia* va directamente al esófago después de que se ha comido. Aquí surge el clostridium e intentando viajar por nuestros cuerpos, puede encontrar una grieta dental para sobrevivir en ella, así como llegar hasta el colon.

El colon será más anaerobio según envejecemos, quizás porque por lo general se hace más inactivo con el paso de los años. De este modo *Clostridium* se hace un miembro permanente "de la flora".

¡Como si *Clostridium* no fuera lo bastante malo, encuentro que *Hasstilesia* también trae la bacteria *Streptococcus*, c-myc (un oncogen que podría hacer que células se dividieran), *Plasmodium malariae* (un protozoo), y *Besnoitia* (otro protozoo)! A todas partes que el

trematodo del conejo va, estos cinco "amigos" van también. Por suerte, todos ellos son matados según el programa herbario de parásitos y liquidados con zipper.

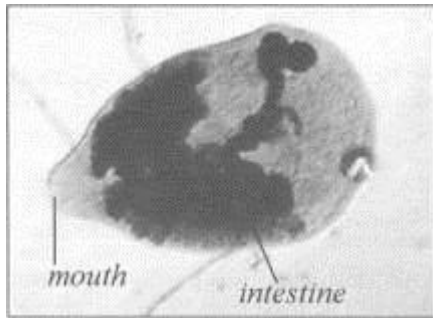


Fig. 17 Trematodo del conejo

Para matar *Clostridium*, usted necesita:

1. Deshacerse de la fuente. Use el Programa de Exterminio de Parásitos en la próxima sección para erradicar el trematodo del conejo.
2. Deshacerse de colonias en el colon. Tome betaína y hidrocórico ácido.
3. Deshacerse de colonias en los dientes. Hablamos de esto en el capítulo de trabajo Dental.

Mate a Todos los Parásitos

Lucharemos mucho contra los parásitos. Con hierbas, con electricidad, con aceite ozonizado, con cisteína (un aminoácido), y con ácido clorhídrico. Deshacerse de los parásitos mediante las medicinas clínicas que se usan sería absolutamente imposible ya que cada una pueden matar sólo a uno o dos parásitos. Tales medicinas también tienden a hacerle bastante daño. Flagyl es usado para amebas y Giardia; cuando es usada la dosificación correcta, puede causar náuseas extremas y vómitos. ¡Imagínese tomar diez de tales medicinas para matar a una docena de sus parásitos! Buenas noticias, quizás, para los fabricantes de medicinas pero no para usted.

Programa Herbario para Parásitos

¡Tres hierbas pueden librarle de más de 100 tipos de parásitos! ¡Y sin tanto como un dolor de cabeza! ¡Sin cualquier interferencia con cualquier medicina que usted esté ya tomando! ¿Esto parece demasiado fantástico? ¿Solamente demasiado bueno para ser verdadero? Ellas son un regalo de la naturaleza para nosotros. Las hierbas son:

- Cáscara de Nuez Negra (Nogal negro) (sólo cuando están verdes)
- Wormwood (Ajenjo)
- Clavo (sólo naturales)

En *la Cura Para Todos los Cánceres* doy instrucciones para hacer su propia tintura de cáscara de nuez (verde) negra de fuerza suplementaria, y para la molienda de su propio clavo. Pero en este libro yo supongo que usted no tiene tiempo para hacer esto. Fuentes fiables para pedir estos y otros productos en el capítulo de Fuentes, pagina 589. (pag. 381 en este texto).

Cuánto tomar, y con qué frecuencia, se resume en el capítulo de Programa de 21 Días para Curación del Cáncer. Pero aquí están algunos puntos importantes.

Hemos visto personas que estaban postradas en cama ponerse en pié una semana después de la toma de diez cucharaditas diarias. Quizás en estos casos los mismos tumores liberaban parásitos en gran número.

Si usted está incapacitado o postrado en cama, señalamos una dosis más alta para usted en el Programa de 21 Días en la página 179.

La tintura puede ser diluida en el agua y azucarada o sazónada.

No prolongue la toma de la dosis más allá de ½ hora.

Si le resulta difícil o hasta repulsivo tragarla, introduzca hasta el fondo de la boca la cuchara cuidadosamente, sin saborearla para evitar las náuseas. También puede agregar dos gotas de aceite de hierbabuena (ver en Fuentes) para evitar náuseas. Permanezca sentado,

para evitar el vértigo. No conduzca un coche después de haber tenido vértigos o náuseas. Comer algo 10 minutos después puede ayudar. También el acostarse directamente en la cama.

Puede ayudar a su hígado a detoxificar el alcohol de la tintura tomando niacinamida, 500 mg, cada vez que tome una dosis de tintura.

Tome las cápsulas de wormwood y clavo una a una, con cuidado. Tenga pan a su alcance en caso de que 1 cápsula se pegue o sienta náuseas. Tome pan si hay cualquier incomodidad después. Las reacciones alérgicas son muy, muy raras, pero si usted es susceptible a las alergias, mantenga su medicina cerca.

¿Qué a menudo deberá repetir el programa de parásitos? Diariamente, hasta que sus tumores hayan desaparecido. Esto es porque sus tumores abrigan parásitos (con Clostridium, tintes, y otras toxinas). Con el desagüe de sus tumores, surgen los parásitos, y deben ser eliminados. Si usted tiene enfermedad de hígado, que hagan prohibitivo el alcohol (el de la tintura), o si hay cáncer de estómago donde la hemorragia es un riesgo, emplee variedades sin alcohol (ver Fuentes).

¿Si usted es el cuidador del enfermo, cuán a menudo usted debería hacer el programa de exterminio de parásitos para proteger a su paciente? Aunque la respuesta sea algo arbitraria, recomiendo repetirlo una vez a la semana.

“Liquidando” parásitos

Entendemos por “Liquidar” un modo de matar bacterias y parásitos eléctricamente. Usted mismo puede hacerse un dispositivo (Zapper) para liquidarlos; se dan las instrucciones en la Cura Para Todos los Cánceres; el coste total está alrededor de 35.00 \$.

Esto funciona con una pila de transistor ordinaria de 9 voltios, y es inofensivo para usted. He hallado que esto mata a parásitos y bacterias en cualquier parte que alcance la electricidad. Pero algunas localizaciones no son accesibles, como las grietas dentales, algunas localizaciones intestinales, los cálculos biliares, y el interior de tumores. ¡A pesar de estas limitaciones, las ventajas a menudo pueden ser sentidas con cada empleo! Además, las ventajas se acumulan con cada utilización, se sientan o no. De hecho, yo tengo la evidencia preliminar de que liquidar puede aumentar la inmunidad quitando la capa anormal de ferritina sobre el exterior de los glóbulos blancos de la sangre. Hablaremos de la capa de ferritina más tarde.

En el Programa de 21 Días usted será instruido para liquidar cada día. “Una sesión de liquidación” consiste en siete minutos de corriente eléctrica, una pausa de aproximadamente 20 minutos, otros siete minutos de corriente, otra pausa de 20 minutos, y una fase final de siete minutos de corriente.

La razón de hacer tres pequeñas sesiones de minutos es que característicamente surgen bacterias de los parásitos que han sido matados. Después de que estas bacterias son matadas, los virus surgen de ellas. Entonces para matarlos a todos se requiere hacerlo en tres aplicaciones sucesivas (separadas por una pausa).

Usted puede liquidar más de una vez al día o continuamente si lo desea, pero esté seguro de liquidar al menos una vez al día. Haga esto hasta que usted esté completamente bien.

Cisteína (Cisteína)

Después de la toma del programa herbario de parásitos, más tarde en el mismo día, comienza el **programa de sobre limpieza**. Esto matará a los virus que hayan sobrevivido y a los huevos todavía atrapados dentro de parásitos muertos.

El programa de sobre limpieza consiste en la toma de **aceite ozonizado** y **cisteína**. Se dan las dosificaciones en el Programa de 21 Días. Como sus propios tumores le infectarán de nuevo, usted tiene que sobre limpiar a diario, al igual que con la limpieza de parásitos, hasta que los tumores se hayan encogido.

Como la cisteína es un reductor y el aceite ozonizado es un oxidante, ellos no deben ser tomados juntos para conservar su eficacia.

La cisteína y el aceite ozonizado también serán muy buenos para usted por otros motivos. La Cisteína le aporta el poder reductor y el preciado azufre. El aceite ozonizado le da poder oxidante que alcanza a sitios distantes como los conductos de la bilis. Ya que ambos tienen acciones enfrentadas, deben ser incorporados aparte, separados al menos cinco horas.

Usted a veces puede experimentar efectos secundarios menores al tomar cisteína. La fatiga y las náuseas son las más comunes. El lagrimeo de ojos y el goteo nasal son comunes

también. Puede aparecer vértigo. Todo esto se evita simplemente comiendo algo. Tenga pan a mano o espere hasta la hora de la comida para tomar su dosis de cisteína. Los efectos secundarios disminuyen con cada dosis tomada y se quitan en una hora.

También puede notarse un fuerte y beneficioso efecto diurético.

La cisteína debería ser la variedad de L, como "L-cisteína", no "la d-cisteína" que es poco natural. Puede ser "cisteína hidrocloclorhídrica" o simplemente "cisteína" libre. Pero no "cistina", este es un aminoácido diferente.

Aceite Ozonizado

El ozono tiene moléculas formadas por tres átomos de oxígeno que se mantienen juntos. El oxígeno en el aire consiste en solamente dos átomos mantenidos juntos. El átomo de oxígeno suplementario es liberado fácilmente, haciendo del ozono un buen oxidante.

Ozonizar el aceite no le producirá efectos secundarios significativos, pero no debe tomarse más que lo necesario. Se puede esperar que el oxígeno suplementario salte a través de las moléculas del aceite, oxidándolo y envejeciéndolo demasiado pronto. En mis experimentos el aceite ozonizado no oxidó la vitamina C, ni la cisteína ni el glutatión, ni el hierro ferroso. Por suerte la dosis es pequeña (una cucharada), y entonces los riesgos desconocidos son pequeños. Aún así es aconsejable tomar vitamina E (ver Fuentes), un conocido antioxidante, después de la toma de aceite ozonizado. Dé al aceite cinco horas para hacer su trabajo, (antes de antioxidarlo con vit. E).

El aceite Ozonizado no está generalmente disponible en las tiendas de productos naturales, e incluso si lo estuviera, tendría una duración corta. Yo no he investigado la eficacia de aceite de oliva ozonizado mantenido a la temperatura ambiente por más de un día, o refrigerado más allá de una semana, o en el congelador más allá de un mes. Entonces, lo mejor es ozonizar su propio aceite, y hacerlo fresco.

Usted fácilmente puede hacer su propio aceite de ozonizado. Compre un ozonizador (ver Fuentes) y una botella del aceite de oliva. Agregue un pellizco de vitamina B2 y 4 gotas de HCl (al 5 %) por taza de aceite para destruir cualquier benceno y matar huevos de Ascaris. Conócese un aireador (difusor de burbujas de aire como los empleados en acuarios) al final del tubo del ozonizador y déjelo caer al fondo del aceite de oliva. Los difusores de aire están disponibles en cualquier tienda de animales; si es posible escójalo de cerámica o de madera. Si las burbujas hacen el flujo del aceite excesivo, escurren más de ello. Conecte el ozonizador antes de dejar la manguera en la botella. Ozonice durante 25 minutos (no más tiempo). Una vez hecho esto, tape la botella y guárdela en el congelador antes de que usted esté listo para usarlo. El aceite se derrite rápidamente cuando se necesita. Si ha envejecido más que un mes, prepárese otro suministro fresco.

Los Ozonizadores pueden costar de 200.00 \$ a 700.00 \$. Ello puede tentarle a saltarse esta cucharada de aceite de oliva ozonizado que se requiere. iNo lo haga! ¡Es una parte esencial en su recuperación! Usted puede necesitar más aceite ozonizado en el futuro, y también ozonizar agua. Un ozonizador es una buena inversión.

Con aceite Ozonizado puede aliñar verduras (ensaladas) o un plato de cazuela. Recuerde, que éste debería tomar al menos cinco horas después de la cisteína para evitar interferir con ella.

Ahora los parásitos, en particular Fasciolopsis, Áscaris, larvas de trematodos (gusanos planos) y el trematodo del conejo, se han ... ¡Ido!

... excepto los parapetados en sus tumores, que pronto serán eliminados, también.

Recoja los Beneficios

La exterminio de los Ascaris significa que usted se ha deshecho de 1,10-fenantrolina. Sin fenantrolina en sus órganos vitales, usted dejará de atraer y quelar oro y cobre; en cambio se habrán ido de usted. Sin estas interferencias, su médula ósea, hígado, y bazo pueden comenzar a regular sus funciones más vitales otra vez. Esto comienza inmediatamente. Tanto, que la aniquilación de Ascaris es sumamente importante en una empresa para salvar la vida. Sin los mutágenos fabricados por Ascaris, su lista de mutaciones se acorta. Sin Mycobacterium y Rhizobium usted se sentirá mucho mejor.

La exterminio de larvas de trematodos (gusanos planos) significa que usted se ha deshecho del forbol y del dibenzoantraceno en sus órganos vitales, otros dos mutágenos poderosos. Y sin la bacteria Estreptomices, el ARN y la formación de proteínas pueden comenzar otra vez. Sin ambos parásitos, todas las mutaciones han desaparecido, salvo la p53, que espera sólo que desaparezca el vanadio (dental) para ser eliminada también.

La exterminio de trematodos de conejo significa que usted no va a contraer más Clostridium, ni Streptococcus para su distribución a dientes, colon, o tumores. Ni el oncogen c-myc.

Mientras que el clostridium es la bacteria que causa tumores en nosotros, el estreptococo es la bacteria que nos produce dolor. Los Estreptococos producen fenol que no sólo causa dolores de muchas clases, sino también nos envejece. ¡El fenol, aunque considerado un reductor en la química regular, oxida nuestra vitamina C en "productos de oxidación" tóxicos, lo que causa arrugas de piel, formación de cataratas y otros aspectos del envejecimiento! ¡Quizás la salud y la juventud durarían mucho más tiempo en la gente si no consideráramos a los Clostridium y Streptococcus como parte de la flora de colon "normal"!

Lo más importante ahora es no infectarse de nuevo.

Permanezca Limpio

¡En todos los casos que he visto en que una víctima de cáncer no obtuvo resultados buenos después de la utilización del programa de parásitos y zipper descrito en la Cura Para Todos los Cánceres, he encontrado que los parásitos permanecían! ¿El programa era ineficaz? ¿O la persona se infectó de nuevo? Yo he encontrado que cuando el programa es administrado otra vez, es eficaz. ¡Tanto que concluyo que el problema más grande para una víctima de cáncer es la facilidad con la que pueden ser infectados de nuevo por los alimentos y por sus propios tumores!

¡Las fuentes de nueva infección con Ascaris, trematodos (gusanos planos), y huevos de trematodo del conejo son tan penetrantes, que usted puede infectarse de nuevo más rápido de lo que usted puede eliminarlos! Un vaso de leche, un emparedado de queso o una ensalada verde le infectará de nuevo en cinco minutos si no son esterilizados primero. ¡Las víctimas de cáncer no tienen ninguna capacidad de matar a estos parásitos; sus poderes inmunes se han ido!

Una persona sin cáncer puede eliminarlos. No hay en ella ninguna "zona protegida para peatones", a saber, no hay tumores. Y el ácido del estómago los mata o el sistema inmunológico da cuenta de ellos.

Para un paciente con cáncer, tragar unos huevos de Ascaris es equivalente a tragar una bacteria de cólera o el virus ebola. Incluso unos pocos serán desastrosos a no ser que sean matados.

¿Dónde encontraría usted Ascaris, gusanos planos (trematodos) y huevos de trematodo del conejo? ¡En sus verduras! ¡Y en sus productos lácteos!

Las prácticas agroindustriales, deben usar fertilizantes. El fertilizante es abono de vaca, cerdo y de caballo. Todos los animales tienen parásitos. Los huevos pasan con el abono. El abono simplemente no se lava de la lechuga y fresas cuando usted "los limpia" bajo el grifo de la cocina. Ellos se pegan fuerte en la col (hasta en sus hojas interiores), frijoles, y espinacas a las que haya salpicado el abono o simplemente la suciedad polvorienta que hay en el abono. (58)

Otra fuente de nueva infección con Ascaris es un animal doméstico. Todos los animales domésticos tienen Ascaris. La alfombra tiene huevos Ascaris atrapados entre las fibras. Ellos vuelan con el polvo que cae a diario sobre la mesa y platos. En el dormitorio usted los inhala toda la noche.

Quite la alfombra del dormitorio, consiga un colchón nuevo, limpie en seco mantas y pequeñas mantas (el lavado no mata huevos de Ascaris). Esterilice otras alfombras con una solución especial libre de yodo con mezcla de champú de alfombra (ver Recetas). Regale su animal doméstico hasta que usted se haya recuperado.

Cocina Limpia

Usted no puede cambiar el modo en que la leche y los productos son manejados o cultivados. Pero puede protegerse. Debe matar a los parásitos por sí mismo, o pelar los productos, o modificar los hábitos con que los consume.

Hay dos modos de matar el trematodo del conejo: sustancias químicas o calor.

El esterilizar sus **verduras** no peladas **y la fruta** es bastante fácil. Puede usar el yodo de Lugol o el ácido clorhídrico (HCl). No use el cloro de blanquear. Este es un buen desinfectante, pero el blanqueador (lejía) del supermercado está contaminado con metales pesados, solventes y tintes; además, usted conseguiría demasiado cloro.

Una diminuta gota de la solución de Lugol muy diluido o de ácido clorhídrico elimina todo lo que alcanza. Pero no alcanzan las grietas si no se agitan bien. Los alimentos esterilizados se mantienen mucho más tiempo. Las instrucciones específicas están en Recetas, en la página 533.

Nuestros métodos tradicionales de preparación de alimentos nunca han intentado hacer el alimento estéril. El alimento incluso cocinado y al horno no es estéril. Algunos patógenos requieren temperaturas más altas para ser eliminados. Es por ello que en los hospitales se calientan los instrumentos quirúrgicos a 250°F (118°C) en un horno especial presurizado llamado autoclave en vez de simplemente hervirse a 212°F (100°C).

Los productos lácteos son fácilmente esterilizados (pagina 543) pero a menudo contienen rastros de tintes (o colorantes) azoicos. Por eso, los productos lácteos son omitidos del Programa de 21 Días.

La carne es la que mejor se esteriliza por el calor, pero un calor más alto del que usted normalmente usa. Las fases larvarias del trematodo del conejo y huevos Ascaris sobreviven a la temperatura a la que se que se hierve (212°F/100°C). ¡Incluso la cocción raras veces supera la temperatura interna de las carnes u otros alimentos más alto que 180°F (85°C) incluso si la temperatura es puesta a 400 °F(188°C)! (La Carne se cocina en microondas a temperaturas que llegan a 160°F (75°C)) Esto está lejos del punto de ebullición. Para cocinar su carne con seguridad yo recomiendo en microondas el "cocinado en dos veces." Las microondas tienen otras desventajas, como la destrucción de germanio bueno. Ver los detalles sobre esterilización de alimentos en el capítulo de Reglas de los Alimentos, pagina 517.

Si usted ha descuidado esterilizar sus frutas y verduras, puede asumir que usted tiene Ascaris, huevos de trematodo, y huevos de trematodo del conejo e inmediatamente repita el programa de parásitos.

Alimentos Cosher al Rescate

Durante mis pruebas de alimentos, los etiquetados con el símbolo Cosher, encontré que no estaban muy lejos de una buena limpieza y pureza. Los productos enlatados de alimentación no tenían el trematodo del conejo. Los alimentos Azucarados no tenían asbesto. Los alimentos Procesados no tenían contaminación de tintes (o colorantes) azoicos. Incluso las carnes no tenían el trematodo del conejo o huevos Ascaris. Pero los alimentos derivados de la leche, aunque no tenían huevos de parásitos, a menudo tenían tintes (o colorantes) azoicos. Por esta razón, la prohibición de alimentos derivados de la leche en el Programa del 21 Días debe permanecer en pie. Más sobre alimentos Cosher en Recetas.

58 For an interesting report by the FDA, see Rude, R.A., et. al., *Survey of Fresh Vegetables for Nematodes, Amoebae, and Salmonella*, J. Assoc. Off. Anal. Chem., v. 67, no. 3, 1984, pp. 613-15. Nematodes include *Ascaris*.

Limpieza de Toxinas

La tercera tarea es quitar de su cuerpo el cobre inorgánico, el cobalto, el vanadio, metales lantánidos, germanio, ácido malónico, colorantes azoicos, asbesto, uretano, silicona, ácido acrílico y acroleína.

Estos vienen de tres sitios:

- El primero, sus materiales dentales, serán eliminados según se indica en el capítulo de Trabajo dental.
- Clostridium. El segundo, será tratado más detalladamente en el capítulo de Dieta para Reducir al Tumor.
- El tercero, su ambiente, es el tema del capítulo de Entorno seguro.

Después de que su cuerpo haya sido limpiado de patógenos y toxinas, sus tumores deben reducirse. Ellos siempre lo hacen. ¡De hecho, debemos procurar no reducirlos demasiado rápido! El contenido debe ser detoxificado y limpiado despacio, para no sobrecargar sus órganos vitales. Pero antes de continuar con las instrucciones detalladas, debemos prestar atención al dolor.

Eliminar el Dolor

Reducir el dolor es la primera y mas importante necesidad de cualquier víctima de cáncer. El paciente tiene derecho al alivio del dolor. Usted puede estar con un dolor insoportable, y con morfina porque ningún otro analgésico "le calma." O usted estoicamente puede estar "conviviendo " con él, no dormir, y apenas ser capaz de levantarse de su silla para ir al cuarto de baño. El dolor es el verdadero dueño de todos nosotros. Incluso anula nuestra iniciativa de reponernos. Si una víctima de cáncer ha decidido dejar la batalla, este deseo debería ser entendido y respetado. ¡Pero quitando el dolor puede cambiar todo esto! Y la iniciativa y la determinación de vencer esta enfermedad pueden volver.

Nos han dicho que el dolor en el cáncer es propio del cáncer. Esto no es verdad. El dolor está causado principalmente por las bacterias. Hay muy poca contribución de otras causas. El simple acto de extraer los dientes infectados puede reducir el dolor a la mitad en unas horas aun cuando el dolor esté en la cadera o el abdomen, muy lejos de los dientes. El programa de Vigilancia postoperatoria Dental lo reduce aún más.

Las bacterias Estreptococo juegan el papel principal en la producción del dolor. Residen en numerosos pequeños depósitos por todas partes nuestros cuerpos, incluso cuando nos consideramos "bien", fabricando fenol. Cuanto menos pueda ser detoxificado el fenol de alguna localización, mas dolor se produce en ella. ¡Todas nuestras localizaciones dolorosas tienen bacterias estreptococos viviendo allí!

Los exterminadores de Estreptococos incluyen: **la pimienta cayena, el inositol, el agua ozonizada y el aceite de orégano** (Oreganum vulgare), y **la liquidación** (con zapper). Cualquiera de estos trabaja sobre el cuerpo con contundencia. Incluso en una semana usted podría estar con mucho menos dolor tomando inositol y aceite de orégano antes de las comidas más las cápsulas de cayena con las comidas.

Tome ½ cucharadita de inositol en ¼ de taza de agua; esto save dulzón. Del aceite de orégano puede tomar 3 gotas colocadas en 1 cápsula vacía para el dolor moderado; 20 gotas para el dolor severo, seguido de pan. Repita 3 veces por día si está con morfina. La dosis de cayena debe administrarse aumentándose gradualmente hasta conseguir una dosificación de 6 cápsulas tres veces por día durante tres días seguidos.

Una vez que usted avance matando estreptococos, debe notar los beneficios. Debe encontrarse la razón subyacente de tener colonias de estreptococos. Esto es a menudo debido a la presencia de asbesto o metales lantánidos, es decir, la carencia del poder inmune local.

Yo creo que nuestra principal fuente de asbesto son los alimentos que han rodado a lo largo de cintas transportadoras viejas que contienen asbesto. Los alimentos pegajosos, como el azúcar, lo recogen y lo extienden a todos los alimentos azucarados en el mercado. Cualquiera parte de su cuerpo donde haya un penacho minúsculo de tierras de asbesto, es una

localización de inmunidad baja porque los glóbulos blancos locales (nuestros "soldados" inmunes) quedan cubiertas de ferritina. (Ver página 30.) Los estreptococos entonces pueden hacerse imbatibles.

Los metales Lantánidos pasan a las verduras y las frutas con los colorantes usados para intensificar su color y con los pesticidas. El tinte (o colorante) más contaminador, el Verde Rápido (también llamado Alimento Verde 3), penetra en profundidad plátanos, pomelos, berenjenas, etc., trayendo tulio, lantano, gadolinio en grandes cantidades.

Los Streptococcus nos infectan "montando a caballo" en un parásito común, el trematodo del conejo, de la misma manera que los Clostridium. Este trematodo es más pequeño que una cabeza de alfiler y sus huevos están por todas partes en la suciedad. Nos han enseñado desde tiempos primitivos a lavar nuestro alimento con el objetivo mismo de quitar el polvo y la suciedad. Por esta razón lavamos nuestras manos. Y el simple lavado realmente quita la mayor parte de todo ello. Pero permanecen cantidades diminutas. La pequeña cantidad que se pega en grietas o los restos pegados al alimento que comemos es importante para nosotros ahora, aunque ello no enferme o produzca dolor normalmente a la gente. Lamentablemente según envejecemos, perdemos el mismo ácido clorhídrico que puede matar a este parásito y sus bacterias en nuestros estómagos. De este modo nuestra inmunidad se hunde y adquirimos cada vez más colonias de estreptococos y cada vez más y más dolores. Un bebé recién nacido es muy susceptible también, debido a su inmadura inmunidad y es alimentado solo con alimentos esterilizados para su seguridad. El paciente con cáncer es el más susceptible de todos, y con cada bocado de alimento no-estéril, recibe otra dosis de trematodo del conejo.

Streptococcus no tiene necesidades especiales; como el Clostridium, coloniza en cualquier parte donde haya cualquier oportunidad: en articulaciones traumatizadas, en órganos con asbesto alojado en ellos, en los oídos después de infecciones, en los corazones que estén parasitados, y en órganos tumorales.

En cuanto usted deje de infectarse de nuevo con el trematodo del conejo, y liquide a sus Streptococcus, o los mate con la serie de procedimientos mencionados, el dolor se parará, ya sea de huesos, abdomen, pecho o cabeza, o cualquier otra localización. Pronto su cuerpo es limpiado de ellos excepto aquellos que están parapetados en sus tumores. Después de que los tumores sean agotados y encogidos, todo el dolor quedará lejos hasta que usted se infecte de nuevo. Si usted tiene dolor, esta es la razón más irresistible para que esterilice su alimento como para un bebé. (Ver Reglas sobre alimentos, página 520.)

¿Quién Viene a la Cena?

El Sinrómetro descubre muchas otras variedades de bacteria, también, en la localización del tumor o del dolor, pero estas son desterradas más fácilmente. Son muchas las bacterias comunes de los alimentos:

- Shigella sonnei, origen de alimentos
- Shigella flexneri, origen de alimentos
- Shigella dysenteriae, origen de alimentos
- Salmonella paratyphi, origen de alimentos
- Salmonella typhimurium, origen de alimentos
- Salmonella enteritidis, origen de alimentos
- E. Coli, origen de alimentos
- Staphylococcus aureus, origen dental
- Rhizobium meliloti, origen de alimentos
- Rhizobium leguminosarum, sólo con Ascaris
- Lactobacillus casei, origen de alimentos
- Lactobacillus acidophilus, origen de alimentos
- Streptomyces griseus, sólo con larvas de trematodos (gusanos planos)
- Streptomyces albus, sólo con larvas trematodos (gusanos planos)
- Streptomyces venezuelae, sólo con larvas trematodos (gusanos planos)
- Mycobacterium avium/cellulare, sólo con Ascaris

¡Un vistazo a la lista muestra que ya sólo a la hora de comer, las bacterias comunes de los alimentos pueden encontrar su camino hacia sus tumores y a sus articulaciones o músculos, o

a cualquier parte donde usted tenga dolor! La protección inmune de sus glóbulos blancos de la sangre, falta allí.

Normalmente, las bacterias dañinas de los alimentos simplemente no pasan de la vía digestiva. Pero, en un paciente con cáncer pueden escaparse de la vía digestiva y entrar en el cuerpo. Los ganglios linfáticos protectores y glóbulos blancos de la mucosa intestinal han perdido su poder inmune. Lo recuperarán cuando usted se recupere.

Hasta entonces no debe permitir a las bacterias, además de los parásitos, encontrados en la suciedad común, entrar con el alimento e invadirle. Ellas fabrican las aminas que quitan "los frenos" sobre la división de célula. También fabrican amoníaco. El amoníaco es sumamente tóxico para la vida celular, además, impide su descanso y facilita la enfermedad. Algunas bacterias producen factores de crecimiento y "antígenos cancerígenos" como se ha visto por Sincrómetro. Para obtener una lista de éstas, ver la Cura Para Todos los Cánceres.

Si usted tiene un dolor extremado, o incluso un dolor moderado, ello le da la pista de que la bacteria todavía está allí. ¡Usted puede asumir que usted las está comiendo!

Abórdelo como sigue:

1. Coma alimentos esterilizados para evitar nuevas infecciones.
2. Mate esas bacterias ya presentes con un régimen diario, así:

Divida y Vencerá

- Las salmonellas son erradicadas con la solución de yodo de Lugol, tres veces por día. En el dolor severo, tomar una cuarta dosis a la hora de acostarse. Esto las elimina en un día - a no ser que su alimento esté contaminado con ellas (Tirar todos los restos inmediatamente).
- E. Coli y Shigellas serán erradicadas por una combinación de hierbas de hinojo y cúrcuma.
- Los Estreptococos serán erradicados con el aceite de orégano y matando el trematodo del conejo y la liquidación (zapper). Usted, desde luego, debería dejar de comer asbesto y metales lantánidos. Debe quitar la ferritina que cubre a sus glóbulos blancos de la sangre y cualquier metal lantánido que venga de dientes metálicos, también, restaurar su inmunidad. Hablaremos de ellos más tarde.
- Las variedades de Estafilococos serán erradicadas cuando el trabajo dental esté completado. Los sitios de extracción deben ser mantenidos sin partículas de alimentos, desde luego, entonces ellos pueden curarse. Esto se logra con el programa de Vigilancia postoperatoria Dental.

¿Cómo conocer la bacteria que usted tiene? Usted puede asumir que las tiene todas. Es por eso que el programa de parásitos, la solución de Lugol, la cúrcuma, el hinojo, y el aceite de orégano son parte del Programa de 21 Días. La esterilización de alimentos, y el trabajo dental se cuidan del resto. La retirada de la Ferritina y los lantánidos, el pilar para la recuperación inmune, también se logra fácilmente.

Luche También contra el Fenol

Aunque Streptococcus y trematodos de conejo sean matados al instante según el programa de parásitos, la parte del dolor causada por el fenol, no desaparece al instante. Hay varios modos de destruir el fenol:

1. Inositol, 1-3 cucharaditas antes de cada comida.
2. Jugo de remolacha crudo recién hecho, con vinagre adicional, de 1 cucharilla a 1 cucharada antes de comidas.
3. Rhodizonate, 133 mg (disponible en Méjico).
4. Óxido de magnesio, 300 mg con cada comida.

Una dosis sola de cualquiera de estos tratamientos destruye todo el fenol rápidamente, pero usted todavía puede no sentir el alivio del dolor por varios motivos. Usted ya puede estar infectado de nuevo porque sus mismos tumores liberan bacterias. También, encontramos que

Lleva aproximadamente una semana de práctica aprender a hacer el alimento estéril. Otra razón es que usted todavía puede tener acumulaciones de benceno en sus tumores o tejidos grasos. El benceno es detoxificado en fenol. Lleva tres a cinco días que el benceno pueda ser limpiado con dosis de vitamina B2 (son parte del Programa de 21 Días). Aunque la reducción del dolor comience inmediatamente, típicamente se requiere la primera semana de dosificaciones del Programa de 21 Días para conseguir un alivio sustancial.

Reduzca al mínimo la Morfina

Intente cambiar la morfina por la codeína y luego por los analgésicos comunes que se venden sin prescripción - incluso si usted debe cuadruplicar el número de pastillas. Es difícil a menudo pasarse de las medicinas adictivas (morfina y codeína) a las variedades que no crean dependencia. La morfina y la codeína son más poderosas. Pero recuerde por qué a usted se le suministraron éstas: su "caso" fue considerado desesperado. Los efectos secundarios de la morfina, la incapacidad para recuperarse, no fue considerado importante. Los médicos rutinariamente no dicen al paciente o la familia cuándo ellos han desistido. ¡La prescripción de morfina le da a usted la pista!. Interrumpa también en cuanto pueda los analgésicos comunes. Intente mezclar varios analgésicos para que no sea necesario solamente uno de ellos. También, intente estos analgésicos alternativos:

- Paquetes de aceite de castor (ver Recetas).
- Una aspirina más 50 mg niacina (no cuando las hemorragias o un RBC (recuento de hematíes) muy bajo son el problema).
- Benzoquinona, 1-2 mcg por inyección (sólo bajo control médico; disponible en Méjico).
- Plata Coloidal, casera (las variedades comerciales están contaminadas con lantánidos). Intente una cucharada primero. Después de 10 minutos tome otra cucharada. Vaya aumentando de esta forma hasta que consiga el alivio del dolor. Párese en ½ taza. Repita cuando lo necesite.
- Enemas de café, uno a cuatro por día (ver página 558).

Analgésicos Más Inócuos

Tanto los que se venden sin prescripción como analgésicos de prescripción están marcadamente contaminados con antisépticos (alcohol isopropilo), derivados del petróleo (benceno), y rastros de tintes (o colorantes) azoicos. Estos irán directamente a sus tumores; algunos serán almacenados en la grasa de su cuerpo.

Si usted no puede probar (testar con el sincrómetro) sus píldoras para estos, intente hacerlos más inócuos. Primero, lave cualquier capa de color bajo el grifo del agua fría. Entonces añada un poco de polvo de vit. B2. A continuación déjelas secar. Las píldoras blancas y las cápsulas que contienen polvos necesitan el mismo tratamiento porque los tintes (o colorantes) las contaminan también.

Si Vuelve el Dolor

El dolor puede volver como una venganza incluso después de haberse ido. ¡Si ello ocurre, usted ya conoce las causas - las mismas bacterias de antes! Ya que usted las quitó una vez antes, repita todo, siendo muy meticuloso. Sencillamente asuma que usted volvió a pillar Ascaris, larvas de gusano plano, trematodo del conejo, o bacterias dentales y de los alimentos. Mátelos otra vez a todos. Tome la tintura de nuez negra de fuerza suplementaria, clavo, wormwood (ajenjo), Lugol, cúrcuma, hinojo, y orégano; vaya tomando todo en intervalos de 10 minutos y finalmente límpielo todo tomando 10 gotas de ácido clorhídrico (al 5 %) en el agua. Usted podría tener que repetir todo más adelante. Tan fácil es la nueva infección y tan baja está la inmunidad.

Dolor Coincidente

Otro colaborador con el dolor son los espasmos de los conductos de la bilis y la vesícula. Aunque esto no tenga nada que ver con el cáncer, esto es a menudo una parte del cuadro del dolor total.

¡El dolor de cálculo biliar puede estar directamente sobre la vesícula (al lado derecho, en el tórax inferior) o irradiando a la parte superior de su espalda! Puede ser sobre todo intenso en

hombros, brazos, espalda o entre los omóplatos. La única solución es hacer una limpieza de hígado (ver Recetas). Por suerte, esto tiene resultados extra: hará su digestión más fuerte, usted será capaz de ganar peso, y se sentirá mejor. Y por suerte, el enfermo, incluso en una fase avanzada, lo tolera muy bien. En aproximadamente mil casos no hubo ningún caso de urgencia como resultado de una limpieza de hígado. Sígalo exactamente incluyendo la sugerencia para usar el aceite de oliva ozonizado. El ozono alcanzará los conductos de la bilis, penetrando muchas piedras y matando las bacterias y los virus que haya allí. De cuatro a seis limpiezas de hígado con aceite ozonizado lograrán una gran diferencia en su salud. Siga cada una de las limpiezas con la toma de vitamina E (100 UI, ver Fuentes) al día siguiente para reducir al mínimo la sobre-oxidación. También tómela al día siguiente de la cura de parásitos. Desde luego, si usted está con grandes dolores y su ozonizador no le ha llegado todavía, limpie el hígado de todos modos, con aceite de oliva simple.

¿Cómo puede saber seguro, que parte o todo su dolor es debido a cálculos biliares, los cuales son fáciles de corregir? Usted puede hacer una prueba simple: la prueba de la sal de Epsom (sulfato de magnesio). Los espasmos de los conductos biliares (el dolor insoportable) son relevados por la sal de Epsom. Si usted no ha tomado ningún alimento o bebida (aparte de agua) durante cuatro horas puede intentar esta prueba. Si usted ha comido, esta prueba le pondrá enfermo porque la sal de Epsom mezclada con el alimento le causará náuseas. Espere hasta que su estómago no haya recibido alimentos durante cuatro horas. Si el nivel de dolor le permite esperar hasta las seis de la tarde, esto será una prueba mejor.

Tome una cucharada colmada de sal de Epsom en $\frac{3}{4}$ de taza de agua. Si usted siente algún alivio - no tiene por que ser un alivio total de los conductos de la bilis - éstos están contribuyendo a su dolor. En este punto, usted podría decidir seguir con la limpieza de hígado ya que usted ya ha hecho una parte de ella. Incluso si usted tenía alimentos que contienen grasa por la mañana, incluso si usted había tomado analgésicos por la mañana (normalmente no se permiten cualquiera de ellos para la limpieza de hígado), hay poco que perder, excepto cálculos biliares, o algún gusano redondo Ascaris, y las bacterias que le acompañan, que de algún modo causan los espasmos.

En el cáncer avanzado la regla de esperar dos semanas entre cada limpieza del hígado puede dejarse de lado. El intervalo de tiempo puede ser decidido por cómo usted se sienta. Sobre todo si está con gran dolor, puede repetir la limpieza de hígado cada tercer o cuarto día. Puede ir consiguiendo paulatinamente mayor alivio del dolor cada vez. En cuanto el dolor sea tolerable, deje descansar su cuerpo; espere hasta que el dolor sea intolerable otra vez o durante dos semanas, para hacer la siguiente limpieza de hígado.

Otro dolor coincidente podría ser de una fractura en la cadera, vértebra, o costilla. Tal dolor puede ser insoportable, y debería buscarse por rayos X una fractura. Sin embargo, éstas son sumamente dolorosas sólo cuando están infectadas por bacterias. Haga su trabajo dental en cuanto sea capaz de sentarse en el sillón del dentista. Comience el programa de Vigilancia postoperatoria Dental el mismo día.

Llevar una muleta de apoyo puede ayudar con el dolor, pero tiene el riesgo "de exagerar" quedándose sentado demasiado o andando demasiado. Podría producirse un aplastamiento brusco de vértebras o una perforación de la pelvis por el hueso del muslo. ¡Estos "accidentes" le mantendrían en casa sobre su trasero durante seis meses mientras se produce la curación! Yo no recomiendo llevar muleta; usted debería ser totalmente consciente de sus limitaciones, de una auténtica mejoría, o de un empeoramiento.

Para curar una fractura, usted necesita mucho calcio, magnesio, y los estimulantes del hueso: manganeso y boro. También usamos un té especial de hierbas (ver receta de Curando el Hueso y el Té de hierbas para el Hueso, en Recetas).

El dolor del roce de la pleura pulmonar contra el tórax puede ser insoportable, también. Compre una abrazadera de costillas para inmovilizar su pecho mientras usted se cura; con una abrazadera de costillas no hay riesgo a hacer ningún sobreesfuerzo.

El dolor de cabeza también puede ser severo, sobre todo en el cáncer cerebral. Si vuelve después de la limpieza, es sospechosa una nueva infección dental. Vuelva al dentista y sea muy meticuloso con su vigilancia postoperatoria dental (pág. 83). Repita el programa de parásitos. Sea muy cuidadoso al esterilizar su alimento.

Recuerde, su cuerpo está impaciente por curarse y quedar libre del dolor.

Esté seguro de liquidar diariamente. Mantenga la buena función del intestino (haga un enema diario, ver Recetas).

Finalmente, si las cosas no van exactamente como está planeado, y usted debe usar analgésicos más fuertes, no se castigue con pensamientos de culpabilidad. Esto no es una cuestión moral. Cuando el dolor haya disminuido, automáticamente será capaz de reducirlos aún mas. No antes.

El Trabajo Dental

Hay dos objetivos para hacer la limpieza dental:

- 1- Limpiar la infección de Clostridium
- 2- quitar mutágenos y cancerígenos de su boca.

Terminar con la infección de Clostridium requiere quitar los abscesos dentales, la micro salida desde los dientes (infecciones en grietas de los rellenos), y la eliminación de infecciones en el mismo maxilar donde estuvieron los dientes, las llamadas **cavitaciones**.

Quitar mutágenos y cancerígenos significa todos los metales y materiales plásticos de su boca. Usted puede creer que hay sólo "oro" "o plata" en sus dientes. Pero estos son aleaciones realmente de oro o de plata, conteniendo muchos otros metales, incluyendo los cancerígenos 59.

El Sincrómetro descubre aproximadamente 30 metales en cualquier relleno "de oro" "o de plata". ¡Estos incluyen níquel, cobre, cobalto, vanadio, talio, germanio, cadmio, mercurio, platino, titanio, y hasta uranio! En mis estudios de Sincrómetro, yo he encontrado que el cobre, el cobalto, y el vanadio están presentes en todos los tumores. Rezumando todos ellos de dientes tanto metálicos como de plástico, estos metales son denominadores comunes en casos de cáncer avanzado. Yo también he encontrado germanio inorgánico "malo" en bastantes casos considerándolo otro denominador común. Estos comienzan a aumentar en sus tejidos en la etapa temprana de formación del tumor. Yo no estoy segura de si estas toxinas juegan un papel real en el crecimiento del tumor, pero eventualmente ellos causan la anemia, el fracaso del hígado, el fracaso del riñón, mutaciones, hipercalcemia, y el fracaso de la inmunidad que causa la muerte. ¡Tanto quiero enfatizar otra vez esto, que incluso si una varita mágica hubiera reducido sus tumores, usted estaría todavía en peligro mortal a no ser que usted consiga terminar el trabajo dental!

Si usted tiene materiales plásticos en su trabajo dental, yo he hallado que ellos rezumarán uretano, ácido maléico, ácido malónico y varios tintes (o colorantes) azoicos. Las dentaduras de metacrilato hasta rezuman ácido acrílico. El Uretano y los tintes (o colorantes) azoicos han tenido décadas de investigación en el pasado; resultaron ser sumamente cancerígenos. Los ácidos Maléico y malónico resultaron ser inhibidores respiratorios que, en su momento, hacen que se formen tumores. Y el ácido acrílico, otro cancerígeno, es la misma sustancia química que se forma friendo alimentos en grasas insaturadas. Con tantos cancerígenos bien estudiados en los materiales dentales, nosotros deberíamos hacernos la pregunta de un niño: ¿alguna vez éstos han sido probados para carcinogenicidad? Si es así, ¿cuáles han sido los resultados?

59 Phillips, R.W., *Skinner's Science of Dental Materials 9th Ed.*, W.B. Saunders Co., 1991, ch. 20, Dental Casting Alloys, pp. 359-84.

¿Es imposible hacer plásticos que no tengan todos estos cancerígenos? Totalmente. El Sincrómetro descubrió que hay más ingredientes dentales que los contienen que aquellos que no los contienen. Pero si cada material dental (como el compuesto (composit), ionómeros de cerámica, de cristal) requiere el empleo de diez ingredientes, entonces la posibilidad de encontrar una restauración final sin cancerígenos es esencialmente cero. Usando un Sincrómetro, cada ingrediente podría ser probado separadamente para una docena de las sustancias químicas más dañosas - no imposible - pero bastante poco práctico.

Para lograr los dos objetivos de eliminar la infección por Clostridium y que resumen cancerígenos, usted debe extraer los dientes con grandes rellenos metálicos o plásticos, canales de raíz (endodoncias), coronas o fundas. Una vez se infectaron, antes de que usted los tuviera "reparados". Ahora están infectados otra vez y deben quitarse.

¿Por qué hay Metal En los Plásticos?

El metal no es un ingrediente esencial de la fabricación del plástico. ¿Cómo el material plástico puede haberse contaminado con ellos? Puedo especular sobre varios caminos, pero el hecho es que no soy la única que ha encontrado esto. 60

Quizás el empleo de "prácticas" químicas de grado inferior para hacer sustancias plásticas, o ingredientes reciclados, cause la contaminación al por mayor de materiales dentales con metales tóxicos, tintes, o solventes.

También encuentro que el endurecimiento insuficiente del plástico en su boca permite la infiltración de tintes, y otros ingredientes en el diente blando.

Se da un método para endurecer (curar) sus propias dentaduras y parciales en Recetas, página 574. Lamentablemente, aún no se ha encontrado ningún modo de endurecer los rellenos y colas.

Otra posibilidad implica a los antisépticos químicos usados en la fabricación de plásticos. Aunque importantes, están contaminados con metales, solventes y tintes. La contaminación que se deriva de los antisépticos se extiende más y más lejos. Es como la esponja de cocina mojada que se cae a la tierra; después de esto, la suciedad será extendida a cualquier parte donde se use la esponja para "limpiar" una superficie. En última instancia, no hay nada más contaminado que los antisépticos mismos y las toxinas encontradas en ellos. Mire el surtido de antisépticos legales para el empleo en la fabricación de procesos, la inclusión de las industrias dentales y plásticas. (61)



Fig. 18 Únicamente dos de estos antisépticos no tenía ningún agente contaminante. El Sincrómetro descubre los mismos agentes contaminadores en muchos productos fabricados como en estos antisépticos. ¿Coincidencia?

El estudio para fabricar material dental puro y seguro no debería ser difícil para una industria con un presupuesto para investigación. Es totalmente esperable que ésta pronto se desarrollará. El estudio para endurecerlos suficientemente debería ser el segundo objetivo.

60 Benjamin, M., Jenne, E., Trace Element Contamination, Copper From Plastic Microlitre Pipet Tips, Atomic Abs. Newsletter, v. 15, no. 2, Mar-Apr 1976, p. 53. Sommerfeld, M., et al., Trace Metal Contamination Of Disposable Pipet Tips, Atomic Abs. Newsletter, v. 14, no. 1, Jan-Feb 1975, p. 31.

61 A complete list of allowable solutions for food-contact articles is in the (U.S.) Code of Federal Regulations (21 CFR Ch. 1, 4/1/95 ed., §178.1010 Sanitizing solutions).

Sea Su Propio Dentista

Mientras tanto, usted debe intentar ser su propio dentista. Sus dientes son demasiado importantes para no esperar. Si su dentista está dispuesto a ayudarlo, es usted muy afortunado. En caso contrario, Usted puede aprender lo básico de las siguientes muestra de radiografías. Use este diagrama para orientarse.

La R significa el lado derecho; la L es el lado izquierdo; M es el seno maxilar; la E es el seno etmoidal; y los dientes son numerados de 1 a 32, siendo 1 la muela del juicio superior derecha

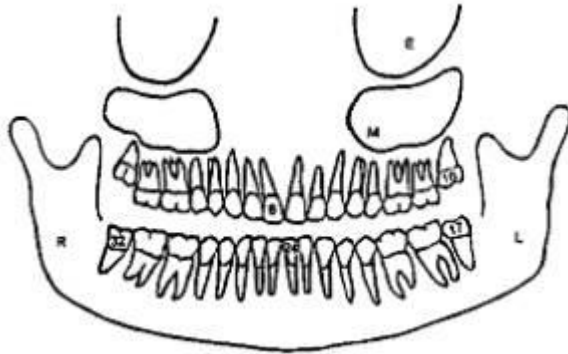


Fig. 19 Diagrama de una radiografía panorámica

Primero, obtenga una buena radiografía panorámica de su boca, en dos ejemplares si es posible. Las vistas panorámicas de la boca entera, incluyendo mandíbula y senos, le permiten ver mucho más que únicamente los dientes. Lleve un negativo a casa para estudiarlo.

Sobre su panorámica usted puede identificar metal, plástico, canales de la raíz, coronas, abscesos a lo largo de raíces, cavitaciones (espacios huecos en el hueso en los sitios de antiguas extracciones), y otras cosas sospechosas. En absoluto su dentista o radiólogo las identificarán como sospechosas para futuras referencias. Tome apuntes.

Aquí hay una muestra de una radiografía panorámica que ha sido impresa. Recuerde que una impresión de una radiografía queda como un negativo de ésta: las áreas claras de la copia impresa corresponden a las áreas oscuras en la radiografía. Ya que usted comparará esta impresión con su propia radiografía, debe comparar las áreas claras mostradas en esta impresión aquí mostrada con las áreas oscuras sobre su radiografía.

Para leer su radiografía panorámica, colóquela sobre una ventana. Primero encuentre los ángulos de su mandíbula, identificando el borde superior e inferior, el lado izquierdo y derecho, con el lado derecho (R) colocado a su izquierda. Use una lupa de mano para estudiarla.

Usted es el Juez

No se requiere una graduación avanzada en odontología para juzgar si esta radiografía es buena o mala. ¿Todos las puntas de las raíces son visibles? Si no, usted habrá malgastado su dinero; iusted se hizo una panorámica para poder ver las puntas de las raices y mas cosas! Ya que la radiografía puede verse inmediatamente después de realizada puede solicitar que le vuelvan a hacer otra (cuesta muy poco más y suministra el duplicado que usted necesita de todos modos).

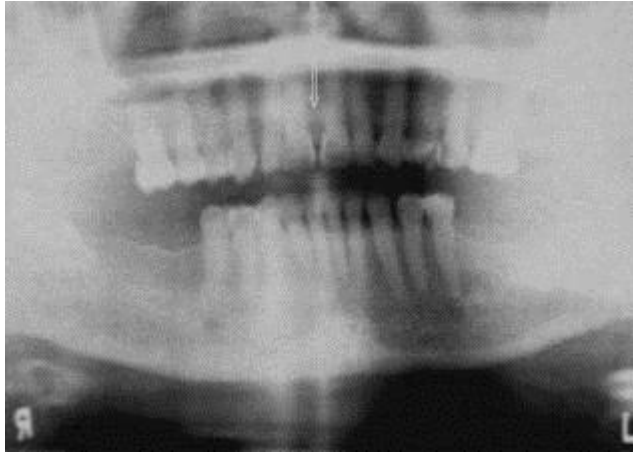


Fig. 20 impresión de una panorámica de calidad media

Esta radiografía en particular debería haber sido repetida, porque, mirando los dientes superiores, ninguna punta de raíz es visible. La boca no fue correctamente colocada para la radiografía. Además, los dientes en los extremos están demasiados negros, entonces nada puede ser deducido a cerca de ellos. La intensidad que se puso en la máquina de radiografías no era la correcta para ellos.

Después, mire los dientes inferiores. Se ven las puntas de las raíces, pero no muy claras. La máquina de radiografías produjo dos líneas oscuras verticales en los centros, obscureciendo las raíces más lejanas (una buena razón para haberla repetido sobre la marcha). Bajo cada diente final hay un punto redondo blanco. Sobre la película de rayos X, la que usted examinaría, estos serían manchas oscuras. Estos son los orificios de la mandíbula que permiten pasar por ellos al nervio y vasos sanguíneos.

Un diente fue extraído hace tres meses en el lado inferior izquierdo. Note que el hueso ya ha rellenado casi hasta la cima, por una línea casi plana que ha ocupado la muesca en el canto del hueso de la mandíbula de un lado al otro. Esto muestra una curación buena.

Localice el centro. Usted tiene cuatro pequeños dientes planos en frente sobre el lado inferior. El centro está entre ellos así dos están sobre el lado izquierdo y dos a la derecha. El centro sobre el lado superior es más fácil de encontrar; ver la flecha.

El quinto diente superior izquierdo desde el centro a (L) tiene una nube negra que surge hacia arriba de la punta de la raíz como un enjambre de mosquitos encima de él. Esto es una infección, la bacteria desfila hacia arriba hacia el cerebro. Se forman tumores cerebrales en tales acontecimientos. La tentativa de salvar tal diente sería un error, aun cuando esto "sea bueno y no dé ningún problema. " El plástico (bordes negros) puede ser visto sobre el borde interior de los dientes superiores del centro; esto se hizo por motivos cosméticos. Más trozos de plástico se ven aquí y allí. Ninguna cavitación (áreas oscuras) se ve en la mitad inferior donde la visibilidad es buena.

Un tatuaje grande (salpicadura de amalgama) no se resaltó sobre este radiografía aunque el dentista lo descubriría fácilmente solamente buscándolo, o visualmente, después de un rato, trabajando sobre la boca. Los tatuajes pueden ser notablemente difíciles de encontrar, de una y de otra forma.

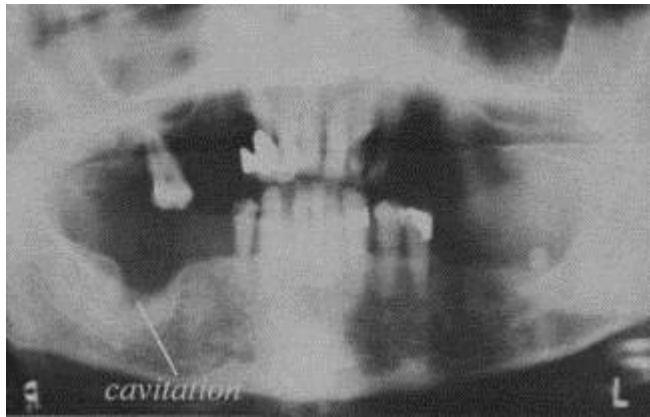


Fig. 21 Panorámica; gran cavitación en el lado inferior derecho.

Esta segunda panorámica, aunque de calidad mala, muestra una gran cavitación en el inferior derecho. Uno o dos dientes extraídos allí hace mucho dejaron un agujero grande con una infección (área oscura) a lo largo de los lados. La limpieza cuidadosa permitirá que se rellene con hueso otra vez y detendrá las enfermedades crónicas que este paciente ha sufrido.

En el lado derecho superior, un diente solitario asienta en un lecho de infección. Las áreas oscuras negras son metálicas. Las pruebas con Sincrómetro de este paciente mostraron que las bacterias dentales, Staphylococcus y Clostridium, viajaban ambas al pecho. Staphylococcus producía factores de crecimiento y Clostridium convertía el ARN en el ADN para estimular allí el tumor.

Si usted nota un diente sospechoso, pero no lo bastante para que pueda tomar una determinación, repita una radiografía de la localización dental precisa; lo que llaman una radiografía periapical. **Pero no la clase regular.** Los nuevos equipos de radiografía digital son muy superiores. Compare estas radiografías digitales con su panorámica.

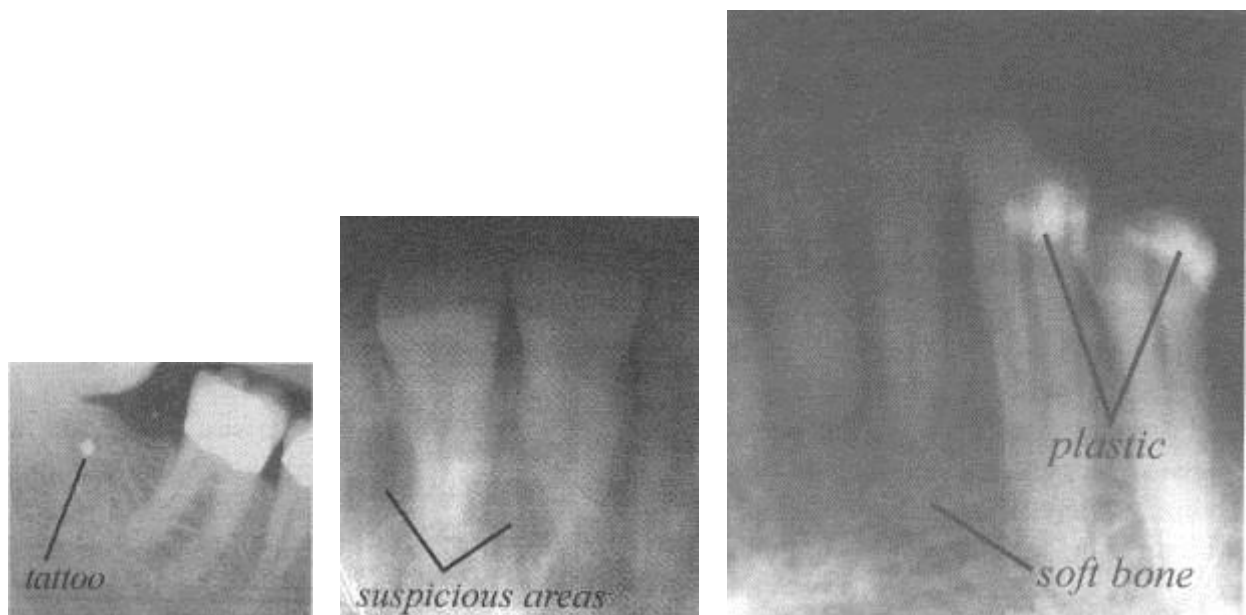


Fig. 22 Las Radiografías digitales proporcionan una opinión superior

Dos o tres "tomas" de cada localización posición pueden ser necesarias todavía para encontrar sus cavitaciones ocultas, "sorprender" restos plásticos, tatuajes, o simplemente, hueso infectado.

Después de examinar sus radiografías, tome sus decisiones - no pida al dentista hacerlo por usted - y marque los dientes para su extracción. El dentista puede no estar de acuerdo con usted porque su trabajo debe salvar dientes. El de usted debe salvar su vida. No puede esperar que su dentista sepa que su vida depende de esto.

Otra opción puede ser ir a un país extranjero y encontrar un dentista comprensivo (ver Fuentes).

Qué Puede Usted Salvar

¿Cómo puede decidir que un relleno es grande o no tan grande?. Ya que esto es en cierta medida una apreciación subjetiva, usted debería considerar las opciones. Si usted marca para la extracción un número de dientes malos, pero permite que queden solamente los que son ligeramente buenos, tendrán que hacerle una dentadura parcial alrededor de la cual se depositarán los residuos. Estos constantemente tendrán alimentos retenidos entre ellos, produciéndole incomodidad. Usted tendrá que sacarse el parcial para limpiar mucho más a menudo que si usted tuviera un parcial más simple que incluyera todas las muelas y premolares de cualquier cuadrante de su boca.

El mismo pensamiento se aplica a los dientes delanteros. Si usted tiene sólo dos o tres dientes buenos delanteros, usted debería considerar que la necesidad de quitar los parciales para limpiar con más frecuencia que si usted tuviera que quitar una dentadura completa.

Los rellenos podrían ser substituidos por una incrustación o simplemente pueden ser quitados, dejando el agujero abierto. Más tarde, cuando sus tumores sean curados, podrá tenerlos usando como cola de relleno óxido de zinc y pasta de fosfato. Pero esto realmente le abandona con un riesgo grave - el riesgo que el dentista "no lo consiguió todo." Y esto apenas podría ser considerado falta del dentista, ya que él/ella debe trabajar a ciegas. El Plástico es casi invisible e imperceptible para cualquier medio. Incluso una radiografía digital no podía descubrir una fracción diminuta olvidada. Aún no se ha encontrado un identificador fiable para el plástico. Si usted está enfermo en fase terminal, el remanente más diminuto de plástico inclinaría el fiel de la balanza al fracaso. Su bazo, médula ósea y el hígado están ya llenos de toxinas plásticas, como una taza de agua esta "llena" a rebosar. Su tejido de almacenaje de repuesto, la grasa, está llena, también. Incluso un remanente plástico diminuto es demasiado. La extracción es más segura.

Cuando el diente abierto es cepillado diariamente con aceite de orégano y plata coloidal, y de vez en cuando con blanqueador (lejía) (USP, ver mas adelante), este no se descompone más. No he visto a estos dientes sufrir ni descomponerse en el tiempo de un año. Recuerde que el objetivo del relleno original era parar la descomposición. Usted ahora puede hacer esto sin relleno, o sea, sin ningún daño durante aproximadamente un año, bastante tiempo para que usted se reponga primero. Usted será capaz de supervisar sus dientes por sí mismo comprobando la decoloración. Cualquier principio de infección puede rápidamente ser eliminada por usted. (Ver Odontología Casera, pág. 91.)

La Visita al Dentista

Encuentre a un cirujano oral dispuesto a limpiar su boca. Esto es más que "solamente la extracción de dientes." Deben estar dispuestos a dejarle examinar su propia radiografía, participar en decisiones, y usar sus antisépticos caseros.

Haga dos citas (si usted tiene tiempo), una para la radiografía y otra para el trabajo dental. Así usted será capaz de estudiar la radiografía. Los dentistas a menudo quieren comenzar enseguida, pero usted puede necesitar más tiempo para tomar estas importantes decisiones.

Pida que un amigo le acompañe al gabinete dental. Todas las personas profesionales prestan más atención a dos que a una persona sola. Pida permiso para tener a su amigo cerca. Su amigo puede darle sus antisépticos. Su amigo debería sentarse silenciosamente cerca de usted, no gastando el tiempo del dentista con conversación o preguntas.

Haga una buena comida antes de ir para el trabajo dental. Usted estará a líquidos poco después.

Si usted tiene "fobia al dentista", toma una dosis fuerte de analgésico (no aspirina) media hora antes de su cita.

Su Antiséptico Es Mejor

Haga y traiga su propio antiséptico. Incluso aunque el cirujano y el ayudante dental lleven guantes, un paciente con cáncer no puede coger una bacteria. Esto no es falta del dentista o

cirujano. Ellos vienen de su propia boca. La esterilidad de la boca es imposible. Mientras los vasos sanguíneos se rompen (sangrando), las bacterias pueden entrar en su circulación.

Con mucho, el mejor antiséptico para usar durante el trabajo dental es el simple blanqueador (lejía).

Bunyan [en el Empleo de Hypochlorite Para el Control de la Hemorragia, Cirugía Oral, v. 13, 1960, pp. 1026-1032] divulga que aclarando con la solución de hipoclorito al 0.2 % se detiene dentro de 1 minuto la hemorragia resultante después de una extracción de diente u otra operación oral. La solución de hipoclorito, además, por contraer y endurecer los coágulos de sangre, los hace más resistentes a la infección.

Además de una hemostasis eficaz y el cambio del carácter del coágulo, el autor relató una reducción de la hinchazón de los tejidos gingivales traumatizados y la disminución del dolor postoperatorio .62

¡No use blanqueador (lejía) de la casa porque este no es seguro para uso interno.! Obtenga el blanqueador (lejía) de grado alimentario (USP) en Fuentes. Compre la misma fuerza (el 5 %, no más fuerte) del blanqueador (lejía) regular para la casa y podrá así manejarlo con seguridad. Si no tiene disponible blanqueador (lejía) lleve con usted al gabinete solución de yodo de Lugol o una solución coloidal de plata.

El Blanqueador (lejía) (al 5 %) es muy cáustico.
Usted no debe usarlo con esta fuerza.
Debe diluirlo. Siga la receta en la página 547 exactamente.

Llamaremos a su nuevo, blanqueador (lejía) diluido, Blanqueador (lejía) Dental. Lleve media taza de Blanqueador (lejía) Dental con usted en un tarro conveniente. Aclare su boca con ello antes de que usted se siente en la silla dental. ¡Nunca lo trague! Sostenga el tarro en su regazo. Más tarde, cuando el dentista le pida que se aclare la boca, use su solución otra vez. También aclare una última vez antes de salir del gabinete. El dentista apreciará este cuidado suplementario porque verá menos probable la infección post-dental en usted.

El segundo mejor sería la solución de yodo de Lugol (seis gotas de yodo de Lugol real en media taza de agua). Consuma la cantidad entera antes de la salida de la oficina dental.

El tercero mejor es la plata coloidal. Haga su propia solución coloidal de plata ya que las disponibles comercialmente he comprobado tenían los habituales agentes contaminadores asociados con antisépticos. Las mismas instrucciones se aplican a la plata coloidal; use ½ taza.

En cuanto las extracciones son completadas los fragmentos retenidos deben ser limpiados por el cirujano quitando los añicos de tejido adherente juntos con unos milímetros de hueso. Esto prevendrá que se vaya con un residuo que permita a las bacteria prosperar más tarde. Entonces con un cuentagotas se lanza un chorro de solución de yodo de Lugol diluida, o yodo directamente blanco (ver Recetas). Si es alérgico al yodo use la plata coloidal a cambio. Usted debe suministrar estos.

El antiséptico comercial hecho para la profesión dental no es satisfactorio. Invariablemente contiene alcohol isopropilo además de otras sustancias químicas. Su lado positivo , es que no son atrapados en sus dientes, realmente se disipan y se consigue su detoxificación.

62 Block, Seymour S., *Disinfection, Sterilization, and Preservation*, 3rd Ed., Lea & Febiger, 1983, p. 178.

Salve los Pedazos

Diga al dentista antes de sentarse en la silla que le gustaría conservar los dientes extraídos, canales de la raíz, y rellenos, que pueden ser depositados todos juntos en una bolsa. Si el dentista no se lo permite debido a regulaciones de Salud pública, acuerde rellenar los formularios de inscripción apropiados. Ellos pueden decirle que deben ser esterilizados primero (en agua y blanqueador (lejía) al 50% - no hacerlo en autoclave porque esto pondría el vapor de mercurio en el aire). ¡Es asombroso que sus propios dientes pueden ser considerados demasiado peligrosos, tan cargados por bacterias y llenos de mercurio (una basura arriesgada! i) - para ser manejados, hasta por usted, el dueño! (¿Ellos estaban mas seguros en su boca?) Pero ellos realmente le pertenecen. Usted puede tener la curiosidad en el futuro sobre lo que contienen, y podría haber sido ignorado.

Usted puede conservarlos unos días, hasta que se ocupe de ello. Cúbralos de Blanqueador (lejía) Dental o Lugol para esterilizarlos otra vez. ¡Si el olor fuerte no se marcha, puede entender cómo la infección interna de estos dientes envenenaba su cuerpo! Finalmente, puede desear buscar la infección Clostridium, que sería un área oscurecida en rellenos o en grietas. Después de secos, almacénelos en una bolsa de papel (los plásticos retienen la humedad).

Salve los pedazos sueltos de metal y plástico porque puede Desear hacerlos analizar más adelante, también. O usted simplemente puede desear regodearse "con el tesoro" recuperado según identifica la corrosión y recauda la infección en bruto.

Cuando las extracciones estén hechas, felicítese por el logro. Comience el programa de Vigilancia postoperatoria Dental inmediatamente.

No coma ni beba, (aparte de agua) para el resto del día siguiente a la extracción.

Todos los canales de la raíz y dientes muertos deben ser extraídos, así como dientes con rellenos grandes. Los dientes con implantes no tienen estudiada suficientemente su frecuencia para saber los metales que se deshacen en ellos o si comienzan en su vecindad infecciones por Clostridium. Por esta razón, usted debe usar su propio juicio sobre los implantes.

Después de la extracción de dientes putrefactos o rellenos, el dentista o el cirujano tienen que hacer dos cosas antes de la costura de la herida: limpieza de cavidades y limpieza de amalgamas.

La Limpieza Huggins de la Cavitación

El diente estaba sujeto al alveolo dentario por tejido blando, como ligamentos diminutos. A no ser que estos se quiten también, se descompondrán y darán la oportunidad para las bacterias para residir allí. Los alveolos abandonados deberían limpiarse con cuidado con instrumentos especiales para ello.

El Médico Hal Huggins ha enseñado este procedimiento en el pasado y muchos dentistas están familiarizados con él. Lo llaman limpieza del alveolo. Esto previene la infección futura y la incapacidad para que esa localización cure. A pesar de este tratamiento superior del alveolo dentario, de vez en cuando se puede esperar que un fragmento de hueso se revele más tarde. Ello se acompaña de infección y dolor. Vuelva al dentista. Esta podría ser una fuente de dolor en otra parte de su cuerpo si no se elimina.

Así como se limpian los recientes huecos alveolares, cualquier alveolo viejo infectado (cavitaciones) debería limpiarse a fondo también. El dentista puede descubrir las cavitaciones claras en la radiografía panorámica. Después, en el sitio cada cavitación también se lanza directamente un chorro de solución de Lugol diluido o yodo blanco o directamente plata coloidal. Las cavitaciones ocultas (aquellas que no se ven en la radiografía) pueden limpiarse sin cirugía; hablaremos de esto pronto.

La Limpieza Arichega de la Encía

La segunda tarea después de la extracción de sus dientes, y la limpieza de las cavitaciones es de quitar la amalgama incrustada. Este procedimiento ha sido desarrollado por el Médico Benjamín Arichega de Méjico. Cada cuadrante de su boca necesita una limpieza de amalgama. La cima de la línea de la encía estará gris por el mercurio absorbido. Lo más fácil para usted sería hacerlo mientras se hacen las extracciones. El dentista comienza cortando una línea recta sobre la cima del borde óseo de la mandíbula donde estuvieron los dientes.

Después, él / ella recorta la encía a una distancia de 1/8 de pulgada (3 mm) a cada lado de la incisión. Una cinta, de 1/2 pulgadas de ancho y se extiende desde la muela del juicio hasta el diente mas cercano delantero que se ha extraído. El tejido de la encía restante se estira bastante fácilmente y se termina suturando. Sorprendentemente, el tejido nuevo de la encía se cura mucho más rápido que las encías viejas, saturadas por mercurio. Usted puede contar que sus encías estarán curadas en dos o tres días. El tejido de la encía nuevo produce una fuerte unión, sin pequeños agujeros donde el alimento puede quedar atrapado. Lo llamamos técnica Arichega, por el cirujano oral que lo inventó. Mientras el dentista recorta el tejido de la encía manchada de mercurio, el hueso expuesto puede ser limpiado de los añicos de amalgama que puedan contaminar ahora.

Vigilancia postoperatoria Dental

Uno de los objetivos de hacer esta limpieza dental debe matar a toda bacteria Clostridium que haya invadido las regiones más profundas del hueso de la mandíbula después de haberse reproducido en los dientes descompuestos y grietas de los rellenos dentales. Desde aquí colonizan sus tumores así como su intestino.

No debe confiarse en los antibióticos en un paciente con cáncer al que se ha hecho el trabajo dental, porque los antibióticos sólo inhiben las bacterias hasta que ellas mueran o su sistema inmunológico asuma la respuesta. En un paciente con cáncer, esta respuesta inmune nunca se produce. Y en cuanto el antibiótico se detiene una bacteria nueva, más seria, puede emerger para desconcertar y desafiar a cualquiera.

Los antibióticos no pueden parar la descomposición de un diente. Ellos no alcanzan las grietas de los dientes porque no hay ninguna circulación de sangre allí. Por la misma razón, los antibióticos no alcanzan las cavitaciones.

Los antibióticos son simplemente un apoyo a la buena Vigilancia postoperatoria Dental. Entonces es necesario un programa muy vigoroso para aclarar la infección después de extraídos los dientes infectados porque las heridas profundas como las bases de los alveolos, donde la bacteria solía estar, son precisamente la posición preferida para más Clostridios. Ellos rechazan marcharse. Solo el quitar el diente no aclara automáticamente un absceso que estaba en la punta de una raíz. Otras bacterias pueden marcharse, pero no Clostridium. Incluso la limpieza del fondo del alveolo vacío puede quitar Staphylococcus, pero no quita la bacteria Clostridium.

Este programa de Vigilancia postoperatoria Dental es acertado para la exterminio Clostridium. Usted necesitará:

- un pico de agua
- agua caliente, toallas
- una jeringuilla vacía (sin aguja, cómprela en la farmacia)
- sal pura o agua de sal esterilizada
- Blanqueador (lejía) Dental

Adquiera estos antes de su cita dental. Practique el uso del pico de agua. Practique el uso de la jeringuilla lanzando un chorro de agua (no conecte la aguja).

El poder inmune de su sangre arterial es mucho mayor que el de sus venas. ¿Cómo puede usted atraer la sangre arterial al área de mandíbula para curarla más rápido después del trabajo dental? ¡Simplemente con envoltorios (paños) calientes desde el principio!

El primer día de trabajo dental es crítico.

Si usted falla en esto, puede ocurrir una extensión masiva de la infección porque la boca es siempre "una guarida de bacterias", y su propia infección dental es la fuente.

Recuerde, hasta antes de la salida del gabinete del dentista, tan pronto como usted se levante de la silla, el aclarado con Blanqueador (lejía) Dental. Luego, otra vez, en cuanto usted llegue a casa. Después, enjuague su boca con cuidado con una taza de agua caliente. El calor trae la sangre arterial. Mantener el algodón mordido por las encías reduce la sangría, hasta el aclarado. No haga succión del agua con su boca, usted podría desalojar el coágulo de sangre que tiene que formarse en el alveolo vacío. Despacio mueva el agua caliente por su boca.

Al mismo tiempo aplique una toalla caliente en el exterior de su cara donde se hizo el trabajo dental. Retuerza una toallita de lavar con el agua lo más caliente que pueda aguantar, probándola antes sobre un parte de la piel no anestesiada. O llene una hasta la mitad bolsa de plástico con el agua caliente, aplicándola rápidamente(asegurarse que la bolsa está bien cerrada). Haga esto durante treinta minutos, cuatro veces por día, durante unos días. Luego, tres veces al día durante una semana, incluso cuando no hay ningún dolor.

No aspire líquidos por una paja durante veinticuatro horas; la fuerza de chupar es demasiado arriesgada. No permita a su lengua aspirar el sitio de la herida, tampoco; y no ponga los dedos en su boca.

Cuando pase la anestesia habrá muy poco dolor si la bacteria de los huecos dentarios ha sido eliminada. Pero usted mismo podría introducir la bacteria, comiendo, o poniendo los

dedos en su boca. Considere su boca un sitio de cirugía. ¡En otra parte sobre su cuerpo, el sitio de cirugía habría sido fregado primero, luego pintado con yodo u otros bactericidas fuertes, y más tarde rociado (o pulverizado) otra vez con antiséptico y vendado para evitar todo - partículas de alimentos y dedos incluidos!

¡Pero la boca no puede ser vendada y usted debe comer! Para ser acertado, haga una comida grande justo antes de su cita dental. ¡Entonces no coma nada con partículas que podrían alojarse en sus heridas durante dos días! De hecho, el día de cirugía, beba sólo agua después. Usted puede necesitar a un analgésico la primera noche; escoja una variedad no-aspirina para reducir al mínimo la hemorragia.

La hemorragia debería haberse reducido bastante a la hora de acostarse. El algodón para el alveolo puesto en su boca por el dentista puede tirarse. Aclárese con Blanqueador (lejía) Dental una vez más antes de ir a la cama.

Día Dental Dos

Al día siguiente usted tiene que ser cuidadoso, no comer aún ningún alimento sólido, ni líquidos con partículas sólidas. Las partículas se alojan fácilmente en su herida. Sus opciones son:

- Caldo de pollo, filtrado.
- Tés de hierbas, azucarados, filtrados.
- Zumo de fruta, usando fruta sin colorante, libre de pesticida, filtrada.
- Jugo de verduras, filtrado (inclusión de jugo de remolacha crudo).
- Budines hechos de maicena o harina.
- "la comida" completa (ver la página 535).

Filtre mediante un filtro de café colocado en un tamiz. Estos alimentos líquidos también deben ser esterilizados antes de tomarlos (ver Recetas).

Inmediatamente después de comer, aclare su boca con una taza de agua muy caliente a la que usted ha agregado ¼ de cucharada de sal. Llénese la jeringuilla con el agua salada caliente y láncela a chorro en cada lugar de extracción varias veces. No tenga el miedo de producir alguna hemorragia; podría esperarse esto y hasta es deseable si ha comenzado ya una infección; la sangría lava a la bacterias externas. El lanzar a chorro de agua y el enjuague nunca desalojan a un coágulo sano que se cura. Sólo la succión fuerte o la infección lo desalojan. Si el dolor aumenta en vez de disminuir el segundo día, usted ya está infectado. Siga enjuagando y aplicando paños calientes cada hora. Dedique el día entero a la guerra contra la infección. Si el dolor disminuye, la infección ha sido limpiada. Si no, necesitará una corriente de agua más fuerte. Comience a usar el pico de agua en su ajuste de velocidad más bajo. Use el pico de agua repetidamente hasta que esta se despeje. ¡(Esto podría llevar cuatro horas!)

Paños calientes en el exterior de su cara tal como en el primer día. Si el dolor disminuye sobre el segundo día, usted ha acertado. Pero las encías no están todavía curadas; usted no puede aún comer alimento sólido. Casi todas las infecciones vienen de comer alimento sólido sobre el segundo día.

Seda dental para los dientes delanteros con seda dental casera que será extra suave. Para la seda dental, prepárelas recortando de las bolsas de compras de plástico de ½ pulgada por 4 pulgadas. La seda dental regular y el cepillo de dientes son demasiado ásperos para los tejidos cercanos sensibles. Después de cepillados, limpie estos dientes frotando a mano, usando una toalla de papel humedecida con agua y aceite de orégano.

También aclare su boca con Blanqueador (lejía) Dental varias veces durante el día y a la hora de acostarse.

Día Dental Tres

Sobre el tercer día, usted puede beber alimento sólido diluido; no intente masticar alimentos sólidos.

Use su pico de agua ahora después de cada comida. Llene el tanque del agua caliente a la que usted ha agregado unas gotas de yodo de Lugol, o 1 cucharada de plata coloidal, o sal. Póngalo en el nivel más suave, al principio, lanzando chorros a cada sitio con cuidado. Aplique

la seda dental a los dientes delanteros y cepíllelos con Blanqueador (lejía) Dental (otros antisépticos no son bastante fuertes).

Note lo difícil que es lanzar a chorro cualquier alimento atrapado. ¡No es suficiente bañar suavemente! Siga con envolturas calientes en la cara. Si vuelve el dolor y la retirada de las partículas con agua no han tenido éxito, usted debe apresurarse al dentista para buscar la partícula de alimento. La herida será abierta y limpiada a fondo para usted.

Hemorragia

Una cantidad moderada de hemorragia es normal, hasta días más tarde. La hemorragia causada por la limpieza con agua no es demasiado seria. Pero si usted siente una emergencia, se aplica cubitos de hielo en una toalla de papel. Muerda sobre ellos hasta que cese la hemorragia. Continúe la envoltura con hielo durante 4 horas. En cuanto esto se resuelva, vuelva a la envoltura caliente. Si la envoltura de hielo no para la hemorragia, vuelva al dentista o al servicio de urgencias.

Las víctimas de cáncer pueden tener un recuento bajo de plaquetas o estar con una cantidad grande de "anticoagulantes " que facilitan la hemorragia. Sin embargo, la cirugía oral es una profesión muy experta. El trabajo dental está seguro en manos del cirujano. Las plaquetas pueden ser las correctas de antemano; los anticoagulantes pueden ser suprimidos temporalmente; y puede practicarse transfusión antes o inmediatamente después. ¡Estos mismos pacientes a menudo declaran que ellos se sienten mejor, inmediatamente después de la extracción dental, que lo que pueden recordar en meses! ¡Era el problema dental lo que envenenaba sus plaquetas y su sangre! Esta puede ser la última transfusión que sea necesaria aun cuando haya alguna pérdida de sangre inevitable con las extracciones dentales.

¡Las suturas deberían quitarse antes en los pacientes con cáncer que en los otros porque éstas estarán infectadas al tercer día! No use suturas de auto-digestión; usted necesita otra visita suplementaria dental para dejar al dentista observar su boca.

Esté Vigilante la Semana que viene

Siga con la limpieza de agua, las envolturas calientes, y aclarando su boca con Blanqueador (lejía) Dental después de cada comida hasta que las encías estén curadas. Esto puede llevar cinco a siete días, más aún en algunos casos. Seda dental y cepillo en sus dientes delanteros una vez al día. Si el dolor quedó atrás, usted puede dar crédito de haber matado sus bacterias bucales. Usted puede reducir los tratamientos a tres veces por día, luego a dos veces.

Clostridium puede volver hasta después de una semana de recuperación estable. Recuerde que su fuente verdadera es el trematodo del conejo, un parásito diminuto que comemos por casualidad con la suciedad sobre el alimento no esterilizado. Si usted descubre un olor de su boca, en cualquier momento, esto es Clostridium sobre una reaparición, hasta sin dolor. Una miga se ha alojado en la herida y se descompone. Intente blanquear, lanzar a chorro, enjuagar, y la recolección de agua durante medio día; luego, apresúrese al dentista si el olor persiste.

Si usted pasó por todas las ordalías sin necesitar más que un analgésico alguna noche y sin tener que volver al dentista para una limpieza suplementaria, siéntase satisfecho. ¡Y si usted lo pasó, de cualquier modo, siéntase muy satisfecho!

Es común que los dentistas recomienden el frío para la hinchazón después del trabajo dental. Recomiendo la envoltura caliente porque pienso que la hinchazón es menos importante que la infección o el dolor. Es también común que los dentistas confíen en los antibióticos para aclarar la infección. Encuentro que esto no es suficiente.

Pequeños Rellenos

De nuevo, debe usted buscar un dentista especial. El dentista debe permitirle traer su propio sellador. Todos los selladores y desensibilizadores disponibles de las fuentes de suministro dentales están típicamente contaminados con los acostumbrados mutágenos y solventes: cobre, cobalto, vanadio, malonatos, uretano, colorantes azoicos, germanio, alcohol isopropilo , y benceno. No arriesgue una marca. Pero un sellador hecho sólo de hidróxido de calcio (agua de cal) está seguro y puro, tanto si lo prepara un farmacéutico, usted mismo, o el

dentista. Una solución saturada se hace y aplica fácilmente desde un pequeño frasco de cuentagotas. Se compra a una empresa de suministro químico (ver Fuentes).

Pequeños rellenos de plástico que no podían ser vistos en la panorámica pueden ser descubiertos sobre la radiografía digital. Deben ser taladrados meticulosamente.

El dentista debería ser muy cuidadoso para notar cualquier resto de amalgama en los bordes o bajo rellenos plásticos abandonados de la amalgama anterior. Las amalgamas no son rutinariamente limpiadas a fondo con cuidado cuando son substituidas por plástico. Además, pueden encontrarse grietas llenas de amalgama que simplemente no pueden limpiarse a fondo. ¡El dentista no puede entrar en una discusión de esto mientras su boca está forzada en la posición abierta! Usted debería estar familiarizado con esto. El dentista con un sistema de video puede mostrarle añicos metálicos profundamente arraigados. Si la amalgama vieja no puede ser quitada sin alcanzar el nervio, puede en cambio extraer el diente. Acuerde esto con el dentista o el cirujano de antemano.

El quitar pequeños rellenos de amalgama debería ser hecho con mucho cuidado, usando una fresa de goma, para no producir "polvo" que salpique la boca entera. El taladro de la amalgama es una habilidad especial. Encuentre a un dentista experimentado. Sólo después de que sus tumores hayan desaparecido deberían rellenarse estas cavidades.

La cavidad se llenará hasta entonces de una pasta de fosfato de zinc u óxido de zinc y eugenol. Estos compuestos serán puros si se compran separadamente a una empresa de suministro química o a una empresa de suministro dental. (Ninguna variedad premezclada ha resultado nunca pura por el Sincrómetro.)

La cavidad también puede llenarse de una incrustación de Escultura o Targis. Las incrustaciones ya son endurecidas en el laboratorio dental y no rezumaron en mis experimentos. Una cola de pasta de fosfato de zinc, comprada como dos botellas separadas, será salva. Si los rellenos quitados ocupan todo el diente entonces no puede sentir nada, se extrae. Si el relleno retirado se puso tan cerca del nervio que ahora produce dolor, extraerlo también. Sólo los Rellenos superficiales son candidatos para salvarlos.

Retirada de Jerome de los Tatuajes

Mientras la amalgama era colocada en sus dientes se escaparon diminutos añicos o salpicaron con fuerza sobre sus pliegues de la mejilla, en la encía vecina, en el hueso expuesto cerca y en el fondo de huecos recién formados. Nadie los verá otra vez o puede pensarse esto. (Nunca se verá la culpa).

Los añicos más grandes de amalgama, llamados tatuajes, pueden ser vistos sobre la radiografía panorámica o digital. Su dentista ya los ha descubierto sin duda. Pero las partículas más pequeñas no resaltan. Usted debe pedir al dentista que las busque visualmente, con una lente y quitar todas las menos visibles con un cuidadoso trabajo. Esto y muchos más hechos de la odontología son tratados por Frank Jerome, DDS en su libro, la Verdad sobre los Dientes (ver Fuentes). Cada cuadrante de su boca necesita un examen cuidadoso y tratamiento para el mercurio, rebuscando los diminutos fragmentos pegados en sus pliegues de la mejilla, más cualquier pedazo enterrado en su hueso de la mandíbula. Además, la cinta de ¼ de pulgada de encía empapada por mercurio, sobre la cima del borde de la mandíbula, debe quitarse como se ha dicho antes.

Cerrar las Cavitaciones

Estos son los lugares del hueso mas frecuentemente infectados. Son principalmente sitios de bio-acumulación. El Sincrómetro los descubre fácilmente en la mandíbula buscando mercurio y otros metales de amalgama relacionados (en el circuito, está la información de una diapositiva de hueso). ¡Aquí el Sincrómetro también encuentra sustancias químicas relacionadas con plástico de rellenos y silicona del dentífrico! Streptococcus está también allí. La razón verdadera de este sitio de bio-acumulación es probablemente la presencia de elementos lantánidos. En cualquier parte donde hay lantánidos, los glóbulos blancos de las sangre quedan "ahogados" con depósitos de calcio y de hierro. Después de esto, dejan "de comer" más toxinas que destruyen su inmunidad en esta localización. ¡Las cavitaciones ocultas todavía contienen su mercurio hasta 20 años después de que la amalgama fue cambiada al plástico!

Sólo las radiografías digitales pueden sugerir estos sitios de bio-acumulación oculta, y hasta en ellas su identificación puede ser difícil. Por suerte, pueden ser limpiados sin cirugía. Un imán de aproximadamente 100 gauss puede atraer el hierro y depósitos de lantánidos hacia él. (ver página 170). Esto lleva aproximadamente una semana. Después de que estos se han marchado, los restantes metales, plásticos, y la posibilidad para las bacterias también, y son descubiertos en los glóbulos blancos durante unos días, mostrando que la inmunidad ha vuelto de repente y rápidamente. A partir de entonces, el hueso de la mandíbula queda limpiado.

Otro modo de limpiar a fondo estas cavitaciones ocultas es con un enjuague DMSO (ver Recetas), aunque es menos confiable. En tres a cinco días el equipo tóxico entero de cancerígenos (y Streptococcus) ocupa la mandíbula.

Odontología casera

Aunque los dentistas y cirujanos dentales hayan hecho todo lo posible por limpiar el metal, el plástico y la infección de su boca, hay rastros todavía diminutos olvidados. Ellos siguen llegando a sus tumores y depósitos grasos. El Sincrómetro prueba que en los bordes exteriores de más de la mitad de los dientes restantes todavía puede haber rastros de plástico. Sólo un pulimento dental final puede hacerlos realmente seguros. De esto pende su destino, si la LDH, las enzimas del hígado, o la fosfatasa alcalina están demasiado altos.

Pida al dentista varias " tiras de acabado. " Si estas no están disponibles usted puede usar un paño de esmeril del grado más fino (como 400 arena), cortando tiras de ello (aproximadamente de cuatro pulgadas de largo y un octavo de pulgada de ancho). Ponga unas gotas de Lugol en un cuenco de cristal grande con agua, lo bastante grande para lavar sus manos esterilizándolas antes del pulimento final "y acabado" de sus dientes.

Primero, usted debe cepillar sus dientes muy a fondo con Blanqueador (lejía) Dental. La forma más fácil debe estar sentado en una silla frente de una luz brillante o la luz solar y pedir a un amigo que le haga el pulimento. Si no, debe hacerlo usted mismo, estando de pie delante de un espejo. Esterilice cada una de sus manos y una tira de acabado. Coloque un plástico transparente en medio de una tira de acabado. Deslícelo entre los dos primeros dientes. Muévelo hacia adelante y hacia atrás tanto como los dientes lo permitan. Repita entre todos los otros dientes. El trabajo más pesado está en los finales - los lados del último diente de la fila. Mueva en un barrido largo la tira. Muévela al menos 20 veces. Use la tira tan ingeniosamente como usted puede para pulir la superficie superior, también. Siga bañando sus manos en Lugol cada vez que vaya a trabajar en la boca. Cuando el pulimento se completa, los dientes se cepillan otra vez, y se aclaran con Blanqueador (lejía) Dental.

Idealmente, cada diente recién pulido será probado con el Sincrómetro para plástico residual, amalgama, y bacterias Clostridium. La resonancia con uretano y TINTE (o colorante) DAB o bisfenol implica presencia de plástico residual. La resonancia para platino, paladio, talio, o níquel implica presencia de amalgama. Si los dientes todavía están contaminados, pruebe las superficies de cada diente individualmente para identificar su posición exacta. Entonces repita el pulimento sobre esa superficie. Pruebe cada diente para Clostridium, también. Note que hasta las pruebas de puntos marrones más diminutas son Positivas para Clostridium. Intente pulirlo. Si usted no puede, vuelva a su dentista para que le ayude. Que no se rellenen estas diminutas cavidades diminutas después. Pero cepille con aceite de orégano y plata coloidal, en vueltas después de las comidas, y Blanqueador (lejía) Dental a la hora de acostarse.

Este principio de Odontología Casera es una innovación creativa de enorme importancia. La capacidad de hacer odontología simple dirigida por Sincrómetro puede preparar el terreno a la prevención de caries que nos ha eludido durante mucho tiempo. Usted puede encontrar una infección dental mucho antes de que se forme una cavidad.

Usted está finalmente libre de metal, libre de plástico, libre de tintes, y libre de Clostridium. Todo lo que será necesario para sacar a estos de su almacenamiento en el tejido graso y en los mismos tumores - para comenzar la reducción del tumor.

Fabricación de Sus Dentaduras y Parciales

Hay diferentes opiniones entre los dentistas sobre cuándo hacer una impresión de su boca: antes de la extracción de dientes o más tarde después de que su boca se haya curado. Hay ventajas y desventajas en una u otra opción. El procedimiento que salva la vida es la extracción, entonces no retrasar ni un solo día esto, incluso si se ha propuesto el programa para fabricar la dentadura.

Para "dientes inmediatos " las impresiones se hacen antes de la extracción. Idealmente, la prueba se hace inmediatamente después de la extracción todavía bajo anestesia, así puede hacerse un aparato muy bueno. Pero, desde luego, la boca a menudo cambia su forma según se cura. Serán necesarios ajustes importantes un mes después o más tarde.

El Metilmetacrilato y el poliuretano pueden ser endurecidos por usted en casa para asegurarse de que no rezumen, incluso si se ha escogido un color rosado para sus dentaduras o parciales. Hay otros materiales prometedores, pero se necesita más investigación. Ver Endurecimiento de Dentaduras en Recetas.

Felicidades

Usted ha completado la tarea más difícil requerida para reducir sus tumores: ha desahuciado al Clostridium de su fortaleza.

Un vistazo en el espejo le muestra una dentadura hermosa, el aliento perfumado en cualquier momento y una mejor masticación que antes. Usted ha permitido a su cuerpo sobrevivir.

En el Camino de la Recuperación

¡Desde luego usted ha hecho mucho más que erradicar solamente los Clostridium! Usted también ha eliminado metales pesados, mutágenos, tintes, y otras toxinas que rezumaban de sus rellenos. Anteriormente a esto, usted mató Ascaris, larvas de trematodo, y trematodo del conejo. El siguiente paso debe quitar estos mismos patógenos y agentes contaminadores de su dieta y de su ambiente. Y el paso final debe agotarlos de sus tumores, entonces los tumores se derrumban y se disuelven.

Podría estar preguntándose cuánto costará esta limpieza dental tan especializada. Aunque el trabajo dental pueda parecer corriente (extracciones y retirada de rellenos son procedimientos muy comunes) el modo en el que usted necesita que sean hechos no es nada común. Usando antisépticos caseros, solicitando la limpieza de las cavitaciones y la retirada de tatuajes, y encontrando un dentista con equipo de radiografías digital, no el tradicional. En Méjico, en 1999 la tarifa, incluyendo las limpiezas, era aproximadamente 80.00 \$ por diente extraído.

Como Ganar Un millón de dólares En Sus Ratos libres, En casa: ¡Pregunte!

Los problemas de contaminación deberían ser solucionados por la propia gente, no por la industria o el gobierno; la responsabilidad es demasiado grande. La salud de la familia está en juego. Solo los Grupos de la propia gente no estarían bajo la influencia de otras prioridades. Lo que sugiero es que la gente forme sus propios grupos, encuentren laboratorios dispuestos hacer el análisis de los materiales dentales, colaboraciones con dentistas dispuestos a usar materiales probados, y la continuación del trabajo hecho con el análisis de saliva (también por pruebas de laboratorio).

Yo bromeaba sobre la ganancia de un millón de dólares, pero tal vez la demanda a la Asociación Americana Dental sea la solución en última instancia para llamar la atención de la gente americana sobre el problema, y provocar el cambio.

Esta es otra razón de guardar lo que le fue quitado de su boca (además de la curiosidad). Cualquier diente extraído con rellenos podría ser analizado. Podrían ser puestos en agua desde la noche a la mañana y el agua analizada para comprobar los ingredientes rezumados. Estos ingredientes rezumaban en usted. El auténtico objetivo no es indicar una culpa sino encontrar

un problema que se desarrolla antes de que su familia entera sea dañada, de generación en generación. Antes de que su familia deba gastar la mitad sus ingresos en recuperar su salud.

La mala salud es la base de la enfermedad mental, adicciones y conductas criminales, además de las acostumbradas enfermedades. La perturbación incluso de la reproducción es un estado de mala salud. No tiene ningún sentido colocar un poco de estrógenos (como en bisfenol-A, usado en el plástico dental) en las bocas de los niños, para ser absorbidos día y noche. Tanto las muchachas como muchachos probablemente van a quedar afectados, sobre todo antes de la pubertad. Nuevamente, una agrupación de gente no dejaría que pasara esto, si lo conocieran, mientras que un grupo profesional o gubernamental está atado por las leyes por tener otras prioridades incluso cuando ellos conocen que esto pasa.

Se da una lista de laboratorios que hacen análisis para metales, solventes, y otras sustancias químicas en Fuentes. Muchos otros pueden encontrarse en las páginas amarillas de directorios telefónicos. Esté seguro de que usted entiende la sensibilidad de las pruebas que cada laboratorio puede hacer. Obviamente, la capacidad de probar partes por billón es mejor (más sensible) que partes por mil millones.

A pesar de que considero el estado de desinformación de la profesión dental, el dentista medio está dedicado al bienestar humano, además del suyo propio. Esto es evidente en los movimientos, dentro de la profesión dental, para proscribir el mercurio, proscribir todo el metal, y abogar por la mejor nutrición. No todos están de acuerdo. Pero esta es mi opinión. El progreso se consigue con la discusión, e intentando alcanzar normas más elevadas. Si usted encuentra a un dentista bien informado sobre la microsalida y las cavitaciones, dispuesto para apoyar su extraña, nueva, agenda, entonces usted realmente ha encontrado un tesoro.

La Dieta para reducir el Tumor

Para reducir sus tumores su dieta debería ser:

- sin ácido malónico
- sin tintes (o colorantes) y metales cancerígenos , ni alcohol isopropilo, ni benceno, ni asbesto, ni ácido acrílico
- sin huevos de parásitos y bacterias dañinas
- sin mohos

porque estas son las cosas que hicieron que sus tumores crecieran y bajaron drásticamente su inmunidad.

Esto significa que el alimento seguro (seguro) es más importante que el alimento nutritivo para usted en este momento.

Evitar el ácido malónico en su alimento es la primera regla en la curación de la enfermedad tumoral. El ácido Malónico se acumula en los tumores. Ningún tumor ha sido encontrado sin él en más de 1000 casos. Esto muestra que el ácido malónico es un denominador común de los tumores. ¿Qué hace allí?

Los investigadores del cáncer durante cien años o más han estado buscando la causa directa de nuestros crecimientos de tumores. Ellos sospecharon de una sustancia química. Usaron ratones y otros animales para probar sustancias químicas inyectándolos, poniéndolos en la comida, o frotándolos en la piel. Se probaron, una a una, las sustancias químicas, en la creencia que había una, y sólo una, responsable de ello todo. Muchas sustancias químicas estudiadas eran prometedoras al principio, pero una a una, fueron desechadas porque ellas no lograron producir siempre un tumor en el mismo lugar, en el mismo tiempo, en todos los animales probados. No podía imaginarse que una combinación de sustancias químicas era la responsable. Y que algunas podían ser suministradas por el mismo propio cuerpo. Este grado de complejidad no podía ser investigado con la química tradicional; incluso ahora, siendo realistas, no podemos aspirar a esto.

Sólo *La bioquímica del Sincrómetro*, que es electrónica, tiene la velocidad y la exactitud para permitir una vuelta a las preguntas fundamentales que ya se preguntaron hace cien años:

¿Qué es diferente en los tumores? ¿Qué es único en ellos? ¿Qué tienen en común? ¿La sustancia química problema, es biológica, o es un asunto de física? Las respuestas a estas preguntas seguramente conducirían a la prevención del tumor y a su cura. Ahora que ha llegado la tecnología de Sincrómetro, se ve claramente la participación del ácido malónico. Para entender el papel del ácido malónico y el daño que este hace, debemos entender el metabolismo básico.

Su Metabolismo

Conseguimos la energía del alimento que comemos oxidándolo. Esto es el mismo modo en que conseguimos la energía del combustible; lo llamamos "la quema" (la combustión). La quema del combustible consume el oxígeno y libera la energía en forma de calor; esto pasa rápidamente, en una explosión; intentamos hacerlo más lento controlando el consumo para ser menos derrochadores. La vida de las células quema el alimento muy, muy despacio, controlado por enzimas, para que los chorritos de calor se produzcan muy despacio también (para mantenernos caliente) y la mayor parte de la energía pueda ser ahorrada como reserva de combustible llamada *ATP*.

La adquisición de la energía de una molécula de alimentos significa que un electrón ha sido sacado de él; un átomo de oxígeno cercano pronto lo agarrará. El calor intenso hace que esto pase en el caso del combustible que se quema. Pero las enzimas de las células vivas hacen que los electrones sean separados.

A la primera parte del metabolismo de los alimentos en nuestras células se le llama *glicolisis*. Varias enzimas se acercan a una molécula de alimento, como la glucosa (el azúcar), quitando sus electrones y finalmente cortándola por la mitad. A quitar electrones se le llama oxidación, incluso cuando ningún átomo de oxígeno esté implicado. Se produce ácido Pirúvico.

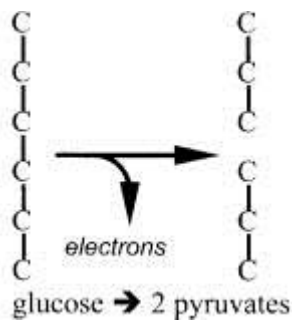


Fig. 23 La Glicolisis . Primera parte del metabolismo de los alimentos

De este modo el alimento ha sido preparado para la segunda parte del metabolismo, llamada ciclo Krebs. Note que el acetil CoA es el cubo que une la glicolisis con el ciclo Krebs.

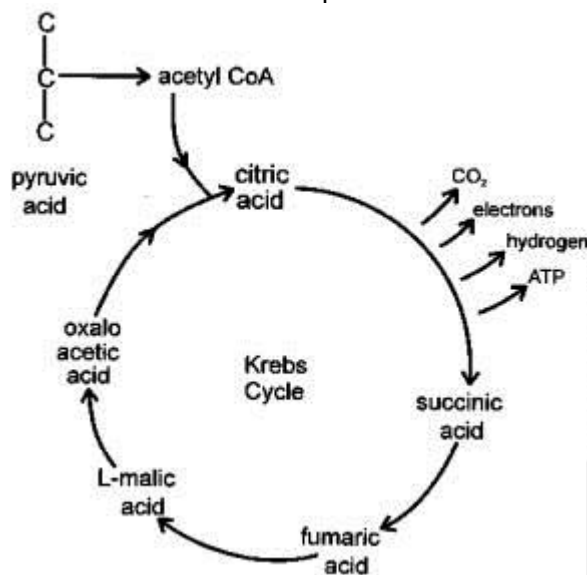


Fig. 24 El ciclo de Krebs, la segunda parte de metabolismo de los alimentos

Ahora el piruvato (convertido en acetil CoA) es unido al oxaloacetato para formar el ácido cítrico (el mismo del jugo de limón). Este es oxidado a ácido succínico, después a fumárico, después a ácido L málico (como en el jugo de manzana) y al final a oxaloacetato. En todas partes del ciclo Krebs donde es usado el oxígeno, son liberados los electrones y hidrógeno, y se forman dióxido de carbono (CO_2) y ATP. Además cada electrón, con su hidrógeno de compañero, se combinará con el oxígeno para hacer agua, H_2O .

Mientras tanto el camino tomado por los electrones será supervisado con cuidado. Lo llaman " la cadena de electrones, " los eslabones que funcionan con moléculas familiares conocidas como vitaminas, de forma parecida al juego de la patata caliente. Más tarde hablamos sobre esto.

Deben realizarse pasos químicos diminutos para conseguir la mayor parte de la energía del alimento. Este es el secreto de la conservación de la energía y es por eso que el ciclo Krebs tiene tantos "pasos intermedios" y la correspondiente vinculación con la cadena de electrones.

Ahora la molécula piruvato es oxidada completamente hasta CO_2 y H_2O y se produce mucha energía en forma de ATP para ser usada más tarde; aunque una fracción diminuto sea gastado ahora para su empleo inmediato. La segunda parte de nuestro metabolismo de los alimentos, el ciclo Krebs, produce mucha más energía que la primera parte, glicolisis. Esta proporciona "la mayor parte" de nuestra energía.

La primera parte, la glicolisis, puede remontarse al tiempo antes de que la Tierra tuviera oxígeno. Muchas bacterias, como *Clostridium*, y algunos animales inferiores pueden sobrevivir bastante bien solamente mediante la glicolisis. La levadura es otro ejemplo; cuando queremos que crezca la damos azúcar y la cubrimos, para no dejar pasar el oxígeno.

A ambas partes, primitiva y avanzada, del metabolismo de los alimentos juntas, se las llama *la respiración*. Esta es la razón de que nosotros respiremos; debemos tomar el oxígeno necesario para el ciclo de Krebs. Muchas de las enzimas complicadas en la respiración tienen que estar unidas - no dispersas - en el citoplasma (la parte acuosa) de nuestras células. Estas enzimas inmóviles son almacenadas en fábricas especiales, las mitocondrias, que tienen dentro muchas superficies parecidas a un anaquel para las enzimas accesorias.

Ácido Malónico

Cuando nuestras células están en contacto por casualidad con el inhibidor de la respiración (un veneno) ácido malónico, lo confunden por el ácido succínico porque las moléculas son "parecidas". Pero, desde luego, la enzima que intenta arrancar uno de sus electrones es toscamente sorprendida.

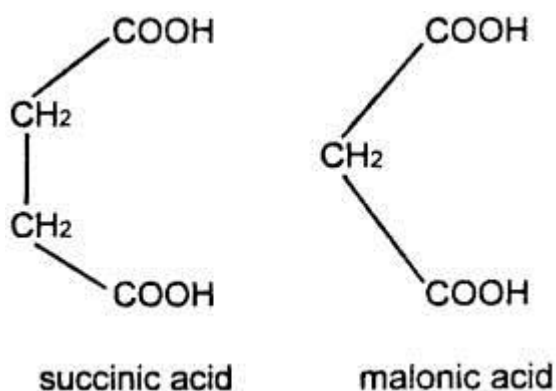


Fig. 25 Malonato y succinato

El ácido Malónico engaña a nuestras enzimas que lo toman por ácido succínico

Los electrones no están en el lugar adecuado. Los puestos del ciclo Krebs. Y como cada paso es dependiente del paso anterior la cadena entera del metabolismo, la llamada respiración, cae. Se conocía hacia 1909 que el ácido malónico es un severo inhibidor respiratorio. 63

Hacia 1920, Otto Warburg, un científico en Alemania, había inventado un dispositivo nuevo que podría medir cuanto el oxígeno en realidad fue usado por un poco de tejido vivo, " el

aparato de Warburg ". Era su diversión medir el consumo de oxígeno de hojas, semillas, insectos, ranas, pedazos de tejidos diferentes, embriones, tejidos jóvenes y viejos, y calcular sus tasas de respiración. ¡Pero Warburg midió la respiración de un tumor y encontró que esto apenas usó el oxígeno en absoluto, 64 que la respiración de algún modo estaba inhibida! Él dedicó su carrera científica a la exploración de este fenómeno. ¡Nunca supuso que nuestros tumores, en realidad los tumores humanos, contuvieran ácido malónico! ¡Ni que nosotros lo comiéramos! Esto no podía suponerse porque conocían al ácido malónico como sustancia química industrial. No era lógico sospecharlo en los alimentos o en el cuerpo de un animal.

Después de una vida de trabajo, Warburg finalmente concluyó que cualquier sustancia que dañe la respiración causaría tumores; él lo había demostrado muchas veces, en muchos animales, con muchos inhibidores respiratorios (incluido el uretano, que rezuma desde los dientes plásticos). Pero podían encontrarse excepciones, mostrando que había "denominadores comunes" adicionales, y él no podía hacer conjeturas en aquel tiempo. Después de dar su vida a este trabajo, se decepcionó de que el daño de la respiración no fuera la causa, y sólo la única causa, de los tumores. Él, también, creyó que una sola causa, de algún modo, debía ser la causa única y suficiente de los tumores. Ahora sabemos que nada es tan simple en biología. Su herencia, el descubrimiento de que las células del tumor tienen la respiración inadecuada, es monumental. Su libro, *El Metabolismo de los Tumores*, puede encontrarse en las bibliotecas de universidad.

Cuando el ciclo Krebs es bloqueado por un inhibidor respiratorio, las células están inmediatamente en crisis, como cuando los ordenadores "se caen". Las células todavía pueden hacer glicolisis para fabricar energía, pero, desde luego, deben hacerlo muchas veces más rápido que antes. Como un coche al que le faltan las marchas superiores a la primera velocidad, pero todavía debe mantener la velocidad de 55 millas por hora, usará mucho más combustible para las millas recorridas. La célula del tumor consume todo en su vecindad como combustible: son consumidas las gotas de azúcar de la sangre, gotas de grasa de la sangre, la proteína del músculo. El paciente se va demacrando. Y, a pesar de toda esta actividad, no hay ninguna energía y bastante poco calor en el cuerpo.

En las siguientes décadas se encontraron otros numerosos inhibidores respiratorios, además del ácido malónico y el uretano. ¡Cosas exóticas, como la antimicina A, fabricada por *Streptomyces griseus*, la bacteria más improbable como pareciera entonces! Se encontró el Rotenone (el veneno de un pescado y ahora un pesticida común) y el ácido maleico, otra sustancia no biológica. ¡Estos sólo podían ser descubiertos gracias a la tecnología de Sincrómetro, que ha revelado que estamos inundados de ácidos malónico y maleico, uretano, rotenone, y antimicina A, no de alguno, sino de todos ellos!

Inundados en ácido malónico porque está en nuestros alimentos, además de otras fuentes. Probablemente comemos mucho más ácido malónico ahora que lo hicimos en el pasado. Los tomates son ahora el alimento mas consumido en un año. El zumo de naranja ahora se consume en unidades de tres o cuatro naranjas a la vez, no una, como había sido la práctica hace mucho.

Quizás el contenido en ácido malónico de los alimentos ha aumentado debido a prácticas agrícolas, como el empleo de ciertos pesticidas, el tiempo de cosecha, y el método de maduración artificial. Tengo la evidencia preliminar de que las zanahorias orgánicas y el brécol (vendido en bolsas de plástico, evitando así tratamientos de rociado (o pulverizado)) no contienen ácido malónico, mientras que las variedades ordinarias si lo tienen. Ni lo hay en las naranjas cultivadas en su árbol del huerto trasero. Esto necesita más investigación.

63 Webb, J.L., *Enzyme And Metabolic Inhibitors, Vol. II, Academic Press, 1966, p. 2.*
64 Warburg, O., *The Metabolism of Tumours, Constable & Co., Ltd., 1930.*

Durante décadas, los científicos no estudiaron a fondo el ácido malónico, también llamado *malonato*, al no sospechar su verdadera importancia para la gente. Una revisión muy larga y excelente sobre la investigación del malonato ha sido publicada en *Enzima e Inhibidores Metabólicos. II* (ver la nota a pie de página anterior). Aquí hay una lista parcial de los temas repasados.

- Los malonatos inhiben la respuesta de la glicina y la alanina.
- Los malonatos pueden quelar el hierro y entonces este no puede ser incorporado a la hemoglobina.
- Los malonatos inhiben la curación.
- La movilidad de los espermatozoides es reducida por los malonatos.
- La fagocitosis de bacterias por los neutrófilos humanos es deprimida por los malonatos.
- Los malonatos quelan el calcio.
- Los malonatos descienden el potencial de reposo del músculo.
- Los malonatos producen hambre de aire (disnea).
- El Metil malonato es tóxico para el riñón.
- El Acetil Coenzima A puede transferir su Coenzima A al ácido malónico para formar malonil Co A. Esto podría conducir a la acumulación de acetoacetato, a saber cetonuria y posiblemente a un bloqueo en la utilización de las grasas de átomos numerados de carbono dejando predominar carbonos impares.
- ácido Malónico reacciona con aldehidos.
- El Talio es quelado por el ácido malónico en un compuesto estable. (Esto podría explicar el efecto de su acumulación en tumores.)
- Una tinción de prueba para malonatos es la hidroquinolina-n tetra propinal que forma compuestos azules violetas. Es sensible a 0.01 mg de malonato.
- Los malonatos forma complejos con el zinc y el magnesio.
- Una caída en la concentración de malato debido al malonato causa agotamiento de NADP.
- Los malonatos inducen cetonemia.
- Los malonatos reducen la respuesta al oxígeno. La Coenzima Q10 es necesaria para fabricar ATP.
- Los malonatos elevan el colesterol.
- los complejos de ácido de D-málico con malicodeshidrogenasa y NADH, son enzimáticamente inactivos.
- El ácido Maleico es inhibidor competitivo de la succinildeshidrogenasa.
- En las mitocondrias se produce sinergismo entre la rotenona y el malonato.
- Los malonatos causan oxidación de NADH y citocromos.
- Las ratas pueden convertir el malonato en acetato en presencia de malonil Co A.
- Los malonatos reducen la supervivencia de animales infectados.
- En el perro se recupera el malonato como metil malonato en la orina.
- Los malonatos pueden recoger un grupo amino de la glutamina.

- El malonil di aldehído (MDA), un derivado de ácido malónico puede causar hemólisis de los hematíes de la sangre.
- Los Malonatos catalizan la glutaminasa renal; con menos glutamina se nivela el descenso del ácido úrico.
- El ácido Málico (el jugo de manzana) es el mejor antídoto contra el ácido malónico. (Pero sus preparados comerciales contienen patulina que agota el glutatión celular.)
- El ácido Malónico está presente en la orina.
- Los Malonatos deprimen la reducción de GSSG a glutatión.
- Los malonatos inhiben la formación protoporfirina en un 32 %.
- Los malonatos inhiben la estimulación de insulina para la respiración del músculo.
- Los malonatos inhiben la síntesis acetilcolina.
- *Mycobacterium phlei* son estimulados por los malonatos. ¡(Todos los casos de esquizofrenia que he visto dan la prueba positiva a esta bacteria en el cerebro!)
- Los malonatos son puestos en la salsa de soja en Japón.
- Los malonatos estimulan el crecimiento de *Entamoeba histolytica*.
- Los malonatos inhiben la entrada de fosfato en la célula.
- El transporte de Potasio en la célula es inhibido por los malonatos.
- Los malonatos causan acidosis sistémica.
- Los malonatos reducen severamente el transporte de calcio y de hierro a través del duodeno en la rata.
- Los malonatos inhiben la oxidación de piruvato.
- Los malonatos causan la utilización aumentada de la glucosa debido al efecto de Pasteur de un ciclo de Krebs bloqueado.
- La formación de Ácido láctico aumenta con la inhibición de la respiración ocasionada por los malonatos.
- La glicolisis es estimulada por los malonatos.
- Los malonatos tienen efectos diferentes sobre tejidos diferentes.
- Mucha menos glucosa va a formar aminoácidos y proteínas en presencia de malonatos.
- Los malonatos inducen el efecto de la derivación fosfato pentosa.
- Los malonatos desvían el metabolismo de los ácidos grasos a acetoacetato.
- Los malonatos aumentan la formación de ácidos grasos hasta 10 veces.
- El ácido Maleico es un inhibidor potente de la acidificación urinaria.
- Los malonatos inhiben la oxidación de los ácidos grasos.
- Los malonatos en perros producen acetoacetato, acetona y alcohol.
- Los malonatos pueden reducir la concentración de magnesio y calcio un 25 % o 50 %.
- El derivado metil malonato deprime la función renal.
- El ácido Malónico puede formar malonil coenzima A, que es muy estable, agotando así el sistema de coenzima A. (Coenzima A tiene una base de ácido nucleico, adenina, y ácido pantoténico y azufre en su estructura. Usted tendrá una necesidad aumentada de estas sustancias nutritivas.)
- Los malonatos inhiben la formación de urea reduciendo el suministro de oxaloacetato.
- Los malonatos inhiben la separación de las células (la formación de una pared entre 2 células que se dividen).
- El Benzaldehído reacciona con el ácido malónico.

¿Con el gran daño que se deriva del ácido malónico, por qué no ha notado esto la gente cuando comemos alimentos que contienen malonato? ¿No deberíamos caernos muertos o al menos enfermarnos? Quizás los Indios nativos americanos realmente lo notaron y enfermaron. Ellos consideraron a los tomates tóxicos. ¡Quizás sus superiores requerimientos físicos, como necesitar andar diez millas al día, les permitieron descubrir el efecto tóxico de un alimento! Quizás no lo descubrimos porque ya estamos normalmente bastante debilitados.

Obviamente, el paciente con cáncer debe dejar de consumir cualquier alimento que contenga ácido malónico; este inhibe la respiración, lo mismo que Warburg encontró que haría que los tumores crecieran.

Por suerte, la lista de alimentos libres de malonato es mucho más larga que la de los alimentos que contienen malonato. El paciente con cáncer puede comer sólo alimentos libres de malonato.

Lista De Alimentos Que Contienen Ácido Malónico

Albaricoque
alfalfa, brotes de
algas nori
Brécol
brotes de trigo (el verde de trigo)
cacahuete (la cascarilla roja, no el resto)
calabacín verde
Caqui
Cebolla roja
Chirivía
Chocolate
fruto de la pasión
jengibre (piel de la raíz)
judías secas (menos la judía pinta)
Lima
Mango
mermelada de uva
Nabo
Naranja, de todo tipo
Olivas negras enlatadas
Papaya mejicana
Rábano
Salsa tamari
Tomate
Zanahorias

Alimentos Libres De Malonatos

Aquí está la lista de alimentos libres de malónico; atégase a ella; no coma alimentos que no estén en esta lista. El modo más rápido de recuperar la salud de su órgano enfermo, es de dejar de envenenarlo con ácido malónico. Usted puede notar la diferencia en unos días.

Hay una ventaja suplementaria para las personas que cambian a una dieta libre de malonatos. Pueden notar menos somnolencia después de comer y una temperatura corporal más alta después de unas semanas, ello trae una tez rosada. Esto es solamente lo necesario ahora.

Recuerde, que un alimento puede estar libre de malonatos y todavía no ser bueno para usted por otros motivos. Recuerde, también, que esto es una lista de vegetales, ya que los animales no lo forman. Pero la leche del supermercado (sin inclusión de la leche de cabra) es una excepción; esta tiene rastros. Aún, la leche de vacas (basado en 2 muestras) directamente de la vaca no tenía el ácido malónico, tampoco. Ni varias muestras de leche materna tampoco. Claramente, el ácido malónico procede de la contaminación en el procesado. Entonces los alimentos lácteos tienen que introducirse en la lista por seguridad, pero sólo para el tratamiento especial. En el Programa de 21 Días no se permiten los alimentos lácteos, aunque solo durante el tratamiento.

Coma Sólo Estos

Lista De Alimentos Libres De Ácido Malónico

aceitunas verdes (en tarro)
aguacates
Ajos,
Albahaca
alcachofas
Alforfón (trigo sarraceno)
almendras (incluso con la piel marrón)
Áloe Vera
Amaranto
Arándanos
Arce, aroma de
Arce, jarabe de
arroz blanco (cocido en olla a presión)
avellanas
avena
bellota machacada (con la piel)
Berenjena
Bok choy
brécol (orgánico, en bolsa de plástico)
brotes de fríjol
cacahuetes (sin la piel roja)
cactus (nopalitos)
calabacín troceado (amarillo, pálido verde, jaspeado, con la piel)
Calabaza
calabaza de siembra Quassia
Canela
cardamón
cardos
carob polvo
Cayena
cebollas (blanca, amarilla, verde), (no las rojas)
Cerezas (Bing)
Chard suizo
Chayote aplastado (con la piel)
Chiles
Cilantro
Ciruelas (roja y azul)
coco (sin la leche)
col (púrpura, blanca)
col rizada

Coles de Bruselas
coliflor
Collards
comino
Diente de león (Verdes)
Dulce (verdura de mar)
eneldo (fresco)
espinaca
Extracto de wintergreen (Gaultheria)
eyebright hierba (seca)
fenogreco.
frambuesas
Fresas
fríjoles o habas germinadas
fríjoles o habas pintas
fríjoles o habas verdes
frijoles, adzuki
garbanzos
Sello de oro
granada
guisantes (verdes cortados)
guisantes (verdes)
guisantes de hendidura amarillos
guisantes de ojo negro
guisantes, nieve
guisantes, vainas
harina (integral, no blanca)
Helleborushominy (canned blanco)
hierbabuena
Higos (secos)
Hilo de fríjol verde
Hojas de menta
huevos (lavarlos y no guardarlos en el cartón original)
hydrangea raíz (raíz de hortensia)
Jengibre (salvo la piel)
jicama
Kamut (grano)
Kiwi
kunuats
Leche fresca del día (salar + hervir + vitamina C)
Lechuga (iceberg, hoja verde y hoja roja)(inmersión en agua con lejía para desparasitar)
lecitina de soja.

Lentejas
levadura de cerveza
Limonos (también limón dulce)
lingon bayas
Loquats
macadamia nueces
maíz (amarillo y blanco)
maíz (harina de)
mantequilla (agregar HCI y vit. C)
mantequilla de cacahuete.
manzanas (roja deliciosa, manzana Golden, verde)
masala (especia)
melisa
melocotones
melón cantalupo (y semillas)
melón.
membrillo con semillas
menta
menta verde
Mijo
miso dulce
gordolobo flores
Nata (nata líquida) (agregue HCI y vitamina C)
Nectarinas (no naranjas)
nísperos
Nueces
nuez del Brasil
nuez moscada
Oliva, hojas para el té, ver Fuentes
Olivas verdes
páprika
Pasas
pasas de Corinto
patatas (rojizo, rojo, dulce)
Pau d'Arco
pepino
pepitas de albaricoque (solamente)
peras (Bartlett, Bosc)
perejil
pimentón dulce
pigmentos
Pimienta cayena

Pimienta de Jamaica
Pimienta negra
Pimiento de ají - rojo (secado)
Pimiento de ají (California, jalapeno, Pasilla, serrano, amarillo)
pimientos de campana (rojo, verde)
pimientos rojos y verdes
piña
plátano aplastado (sin la piel)
plátanos
polen de abeja
pomelos (y semillas)
productos lácteos (agregue HCl y vit. C)
Psyllium
Puerros
quasia
queso (derretir y agregar HCl y vit. C)
queso (hervido, con sal!!!)
Quinoa
Rábanos (rojos)
remolacha, hojas de
remolachas, rojas
Ruibarbo
salsa picante salsa caliente
sandía (parte madura interior sólo, excluyendo la semilla)
semilla de lino.
semilla de nabo.
Semillas de albaricoque (solamente)
Semillas de basílico
Semillas de calabaza
Semillas de girasol
Semillas de sésamo.
Sésamo, semilla de
setas (común blanca)
soja (todo)
soja, lecitina de
spearmint (secado)
tahini
tapioca
tapioca (perla)
té de hierba de limón
tomatillo (no tomate)
Trigo, granos y harina

Uva Ursi cápsulas

Uvas (verde, rojo y púrpura)

Verdes de nabo

Viscum álbum

zanahorias (solo la orgánica, en bolsa de plástico desde el agricultor)

Semillas y legumbres de la India (ver *Fuentes*):

chana dal, split urad chilka, split moong chilka, whole urad, moth, whole moong USA green with skin, masoor, chori, kabu fee chana, whole val, moong zib, whole moong dal, toor dal, yellow peas, split mung, oily toor (the dals are legume-like) todo moong EE. UU verdes con pieles, masoor, chori, kabu chana, todo Val, moong zib, el todo moong dal, toor dal, guisantes amarillos, la hendidura Val, toor aceite de sésamo (los dals son parecidos a una legumbre)

¿Por qué se encuentra siempre el ácido malónico en el tumor y no en otros órganos? ¿El tumor lo atrae del mismo modo que un tejido que se divide rápidamente atrae metales o cancerígenos? ¿O el metal que ya se amontonó en las células del tumor atraen al malonato debido a su naturaleza quelante? Quizás el malonato se acumule en las células del tumor simplemente porque no puede ser detoxificado allí.

Creo que hay una ruta normal para que su cuerpo metabolice el ácido malónico, porque cuando se consumen alimentos con ácido malónico, observo inmediatamente la forma de *malonil Coenzima A* ("malonyl CoA").

El Malonyl CoA ha sido bien estudiado por los científicos encontrado que es el principio para la formación de la grasa. Por ello, mi conclusión es que el cuerpo puede consumir algún ácido malónico formando grasa. Pero la mayor parte del malonil CoA se produce desde otros componentes de los alimentos además del ácido malónico. Entonces este mecanismo alternativo de fabricar grasa y consumir ácido malónico me parece como "un favor" que la evolución intenta hacer para nosotros.

Esto no es una solución perfecta. En el proceso de fabricación de grasa con malonatos, también se consumen la biotina y la coenzima, rápidamente, por lo que esta ruta no trabaja durante mucho tiempo. Un órgano tumoral nunca tiene biotina o coenzima en cantidades perceptibles. Su capacidad normal para metabolizar ácido malónico está perdida, entonces debe intentar la siguiente ruta de detoxificación.

Detoxificando el Malonato

Un método común de detoxificación usado por el cuerpo es fijar un grupo *metilo* a la molécula ofensiva. Esto significa:

ácido malónico + grupo metilo → metil malonato

Pero la transferencia de grupos metilo requiere de la vitamina B12, el ácido fólico, y SAM (la S-adenosil metionina). Esto consume la reserva del órgano de vitamina B12 y ácido fólico, pero al menos el ácido malónico es contrarrestado. Desde luego todavía debemos deshacernos del metil malonato, que es tóxico, pero esto es otra historia. Otra desventaja de fijar un grupo metilo consiste en que esto consume su suministro de metilo, lo que significa el de metionina, colina y Betaína. Esto, en su momento, agota otros metabolitos, incluyendo glicina, taurina, cisteína, lecitina, hormonas, y neurotransmisores. El cuidado del suministro de SAM es también el medio de conservar el S (el azufre) y el A (adenosil) suministrado, que depende de adenosina trifosfato (ATP), que es exactamente lo que no se fabrica cuando la respiración está inhibida.

El órgano afectado queda desnutrido y deficiente en vitaminas, y entonces es el resto de su cuerpo el que intenta apoyarlo enviándole más provisiones.

Su órgano tumoral quedará sin ácido malónico en cuanto usted le aporta la vitamina B12, ácido fólico, grupos metilo (metionina, Betaína), azufre (cisteína), y vitamina C. Pero no el tumor en sí mismo. Si éste tiene una pared resistente, gruesa alrededor, estos suplementos no pueden entrar en él, entonces debemos esperar hasta la segunda semana del Programa de 21 Días.

¿Ahora que podemos detoxificar el ácido malónico a metil malonato, qué es lo siguiente? Hay tres pasos más:

ácido malónico → metil malonato → ácido maleico → anhídrido maleico → Ácido d-málico

Fig. 26 Ruta de Detoxificación del ácido malónico como es visto por el Sincrómetro

Como todos estos compuestos comienzan con m, los llamo " la Familia M ". Por suerte, solamente la vitamina C es necesaria para detoxificar al resto.

Las células tumorales han perdido la capacidad de hacer sólo la química detoxificante, pero si usted suministra los ingredientes, ellas todavía pueden realizar la rutina detoxificante.

¿Nosotros no podíamos simplemente tomar estos suplementos y no privarnos de los alimentos que contienen malonato? Lamentablemente, necesitaríamos estar bañados en suplementos, hasta tomándolos por la noche.

Otras Fuentes de Ácido Malónico

Una vez que identifiqué el ácido malónico como un denominador común en todos los tumores lo busqué por todas partes. Primero, encontré el ácido malónico presente en cualquier parte donde se localice una fase de gusano plano (trematodo). Estos se encontraron en alimentos. Luego encontré que el ácido malónico rezumaba del plástico de las restauraciones dentales. (Todas las variedades rezumaron: los compuestos (composits), cerámicas, cristales ionómeros, y porcelanas. Posiblemente porque todos ellos contenían algo de acrilato (66). Entonces, más recientemente, aprendí que el ácido acrílico que comemos con los aceites recalentados es transformado en ácido malónico por nuestro metabolismo. Y simplemente es una fuente final como agente contaminador. Los Malonatos son agentes contaminadores tan ubicuos, que están presentes en alimentos procesados, medicinas, antisépticos, y productos para el cuerpo, todo esto descubierto constantemente por el Sincrómetro.

Aún siendo tan penetrante como lo es el malonato, usted podría ya haberlo quitado todo. Ha matado gusanos planos, ha quitado el plástico dental, y está en el proceso de exclusión de éste de su dieta.

65 Turner, W.A. and Hartman, A.M., *J. Amer. Chem. Soc.*, v. 47, 1925, p. 2044.

66 Riihimaki, V., Kivela-Ikonen, P., Ruuth-Rautalahti, K., Louekari, K. *Acrylic Resins*, Occupational Medicine Third Edition, 1994, ch. 51, p. 754.

Algunos de los Beneficios Esperados

El beneficio más sorprendente de una dieta libre de malonato y de la boca libre de malonato es parar la producción de las *efusiones*. Las efusiones causan la infiltración de fluidos en lugares que no le corresponden. El pulmón es el tejido favorito para "la acumulación de agua" de este tipo, pero el abdomen es otro sitio frecuente. Las Piernas, las ingles, el abdomen inferior son sitios menos comunes.

El culpable real es el anhídrido maleico una sustancia que se forma del ácido malónico en su cuerpo. ¡También podría provenir del que gotea del ácido maleico contenido en los dientes plásticos! Esto puede parecer una fuente pequeña, pero cuando todo esto viaja a su tumor, y nada consigue ser excretado, esto produce mucho daño, similar a un simple goteo de agua día y noche, sobre el mismo punto.

Se sabía desde hace mucho que el anhídrido Maleico es una causa de edema en los tejidos, pero sólo cuando es *inhalado* 67. Nunca se había podido adivinar que las víctimas de cáncer en realidad tenían efusiones de esta sustancia química en ellas. Son efusiones amenazantes para la vida de un paciente con cáncer. Al día siguiente de detener esta efusión todas las sustancias químicas malonato-relacionadas desaparecen. A menudo las pequeñas efusiones pueden ser absorbidas pero las grandes deben ser drenadas. ¡Este puede ser su último

drenaje! Cuando una efusión no es drenada, aparecen las bacterias en estos fluidos. Y la presión de este fluido ejercida sobre el corazón y pulmones, sobre el hígado e intestino, o sobre los ganglios linfáticos de la ingle puede producir dolores severos y dificultad para respirar. ¡Si usted "se llena" otra vez, usted todavía está consiguiendo ácido malónico!

Otra ventaja sorprendente de quitar todo el malonato de su cuerpo es la mejoría de la función del riñón. El metil malonato es una toxina seria para el riñón. La detención del empleo de alimentos con ácido malónico y de su adquisición desde el plástico de su boca puede devolver el nivel de *creatinina* (indicativo de la salud del riñón) a niveles más normales en unos días. Los riñones *Poliquísticos* se benefician enormemente. ¡Pero comer la mínima cantidad de un producto lácteo ordinario que contenga malonato (no permitido en este programa) puede arruinar su progreso de días! Usted no debe tener ningún metil malonato. El metil malonato es detoxificado con la vitamina C.

En tanto que lleguen todavía malonatos a su cuerpo desde cualquier fuente, ninguna cantidad de detoxificantes, vitaminas B12, C y ácido fólico podrá parar las efusiones, viéndose como se elevan los niveles de creatinina. Ello nos llevaría a concluir que la detoxificación del ácido malónico después de su consumo no evita el daño que este ya ha causado. Este no debería consumirse en absoluto.

Los suplementos necesarios para detoxificar todo el malonato de su cuerpo están incluidos en el Programa de 21 Días.

En unos días, con su nueva dieta libre de malonato y los suplementos que la refuerzan, sus células tumorales dejarán de presentar bloqueos en el ciclo de Krebs. Y una dosis diaria de la hormona del tiroides ayudará a sus mitocondrias a dividirse y formar nuevas mitocondrias capaces de manejar mejor la actividad del ciclo de Krebs. Pronto, ellas serán más grandes, más numerosos, más capaces. Las células del tumor comenzarán a hacer sus propios trabajos. Pronto se parecerán al tejido vecino sano en las exploraciones.

El Daño de los Colorantes

La reducción de su tumor precisa también de una dieta sin colorantes cancerígenos.

Esto es tan lógico como quitarse de la lluvia si usted desea mantenerse seco. Desde luego, hemos creído que en nuestra dieta no había ya colorantes que causan cáncer, ya que se hicieron leyes prohibiéndolos hace décadas. En realidad, el Sincrómetro descubre el más notorio de todos los tintes (o colorantes) cancerígenos, **4-dimetilaminoazobenceno (DAB)** en alimentos tan variados como gelatinas, refrescos, dulces, y lácteos. El **Sudán Negro B**, el **Rápido Verde**, y el **Sudán IV** son también tintes (o colorantes) contaminadores comunes. El Sincrómetro los encuentra en muchos tintes (o colorantes) de pelo, también; los tintes (o colorantes) penetran el cuero cabelludo para pasar al cuerpo, sobre todo a la grasa corporal y el bazo. ¡El queso, la mantequilla, la nata líquida, que declaran que solo se les han agregado colorantes naturales de semillas o riboflavina (tintes (o colorantes) naturales), también tienen rastros de estos tintes! No sólo esto, sino que contienen un hallazgo tan increíble como los tintes (o colorantes) *azoicos*, como este revela. Los tintes (o colorantes) Azoicos tienen una estructura química especial que implica a dos átomos de nitrógeno (- N = N -). Durante décadas han sido implicados en la inducción del cáncer. 68

67 *The Merck Index, 100 Ed.*, Merck & Co., Inc., p. 814.

68 Greenstein, J.P., *Biochemistry of Cancer, 2^o Ed.*, Academic Press, NY, 1954, p. 88.

¿Cómo puede ser esto? ¿Es resultado de un error en su identificación por el fabricante que usa otros tintes (o colorantes) para alimentos? ¿Es resultado de una contaminación a mala fe? ¿Algún fabricante usa tintes (o colorantes) inseguros para algún objetivo legítimo y el alimento limpio no puede mantenerse totalmente aparte y se tiñe? Uno no puede esperar que los trabajadores de una fábrica entiendan de estas cuestiones tremendamente serias ni que el sistema encargado de su cuidado se haya vuelto tonto. ¿O ello es debido a una denominación diferente de los tintes? ¡(Tanto Sudán IV como DAB tienen más de 40 nombres cada uno! 69

Sus nombres populares son " Rojo Escarlata " y " Unte Amarillo ") ¿Podría haber una escapatoria en la legislación que prohíbe usar tintes (o colorantes) cancerígenos en los alimentos? ¿Los tintes (o colorantes) para el pelo han evitado completamente la atención legislativa? ¿Por qué es legal usar ingredientes cancerígenos en ellos? 70 ¿Solamente porque usted no los come? ¿Con más de 20,000,000 de personas (sobre todo mujeres) que evitarían perder su pelo, solo en los Estados Unidos, porqué no se asegura esto? ¿Podría haber negligencia simple, a pesar de salvaguardas como las pruebas requeridas para cada remesa de tinte (o colorante) sintético que va a ser usado? Hay un fulminante defecto de visión en estas "salvaguardas". Se hacen pruebas para la presencia del tinte (o colorante) indicado, uno legítimo, para asegurarse que su porcentaje (por lo general el 85 %) es el de la etiqueta. **No** se hacen las pruebas para posibles contaminantes ilegales en el 15 % restante. ¡Los componentes y la calidad de estos restos son abandonados hasta por la GMP (la Buena Práctica en la Fabricación)! Ni el FDA ni los laboratorios privados hacen pruebas para residuos de tintes (o colorantes) azoicos.

Seguramente, esto es una escapatoria en la regulación de colorantes alimentarios. El alimento Teñido debería ser probado puntualmente de forma constante. Esto probablemente descubriría el misterio "del factor transmisible" que contamina casi todo (más del 90 %) el alimento procesado en la plaza del mercado estadounidense.

Sudán IV

La industria de tintes (o colorantes) de Alemania tuvo un temprano desarrollo industrial que prosperó ya en los años 1880. During WWI, cirujano, usó Sudán IV para frotar sobre las heridas de los soldados porque había visto que ello aceleraba la curación de la herida. Pronto estos muchachos formaron tumores desde dentro y alrededor del sitio de la herida. No llevó mucho tiempo establecer la conexión. Al final de la guerra se detuvo el empleo de Sudán IV para curar heridas. ¡Era una cruel broma pesada practicada a los jóvenes héroes de guerra y sus familias, pero increíblemente, los investigadores todavía experimentan con su empleo! 71.

¿Es el Sudán IV el único cancerígeno? El Sincrómetro lo descubre en cuanto usted ha comido el alimento teñido, en el pulmón, la lengua, glándulas salivales, el esófago y el estómago. También se ve en la médula ósea, el hígado y el bazo. Al día siguiente, Sudán IV se extiende a la mucosa intestinal entera incluido el colon, y está presente en adrenales y riñones, también. Este no es detoxificado fácilmente de su cuerpo y por lo tanto, no puede ser eliminado rápidamente. Se acumula en la grasa corporal, tanto en la grasa de los órganos, como en la grasa de la piel.

Los científicos habían hecho la investigación necesaria sobre Sudán IV y muchos otros tintes (o colorantes) cancerígenos en los años 1960. Ellos habían aislado la molécula. La parte izquierda de la molécula es responsable de la acción cancerígena. De forma aislada, llaman a esta parte *o-aminoazotolueno* o **AAT**, no fácil de reconocer o pronunciar. Esta forma el corazón de numerosos tintes (o colorantes) azoicos. Cuando dan una única dosis de AAT a ratones o ratas, este se combina tanto con el ADN como con el ARN y permanecen pegados a ellas durante 84 días.⁷² Esto produce principalmente tumores de hígado, de vesícula, pulmón, y vejiga urinaria (aquí en concreto, papilomas). Una sola dosis causa cáncer en *ratones* recién nacidos.⁷³ La mayor parte de los tintes (o colorantes) azoicos fueron prohibidos para el mercado de los alimentos debido a su carcinogenicidad, pero ahora están presentes por todas partes en cantidades de rastro, descubiertos por el Sincrómetro.

69 Howard, P.A., Neal, M., *Dictionary of Chemical Names and Synonyms*, Lewis Publishers, 1994, pp. 1-144,1-193.

70 Ames, B.N., Kammen, H.O., Yamasaki, E., *Hair Dyes are Mutagenic: Identification of a Variety of Mutagenic Ingredients*, Proc. Nat. Acad. Sci. USA, v. 72, no. 6, June 1975, pp. 2423-27.

71 Tan, S.T., Robers, R.H., Blake, G.B, *Comparing DuoDERM ER With Scarlet Red In The Treatment Of Split Skin Graft Donor Sites*, British Jour. Of Plastic Surgery, v. 46, 1993, pp. 79-81. (Scarlet red is Sudan IV.)

72 Lawson, T.A., *The Effect of Prolonged Feeding of Ortho-Aminoazotoluene on Binding To Cellular Constituents in Mouse Liver*, Chem-biol. Interact., v. 2, 1970, pp. 9-16.

73 *Some aromatic azo compounds*, IARC Monographs, v. 8, 1974, p. 66.

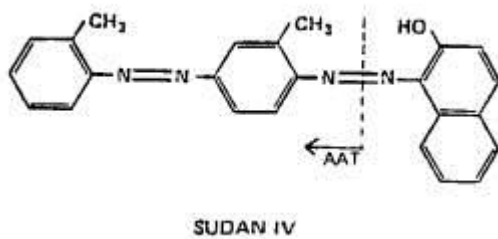


Fig. 27 AAT en Sudán IV

Puede haber Un poco de DAB en su interior

p-dimetilaminoazobenceno (DAB) es aún más cancerígeno que Sudán IV o AAT. ¡Un investigador declaró " Para la inducción eficiente de un tumor generalmente se añade en la dieta de las ratas DAB en un nivel de aproximadamente el 0.06 % ..." 74 ¡Esto conduce a la inducción del tumor nada menos que en el 100 % de los casos en un tiempo tan corto como seis meses!

En un tiempo se permitió como colorante para la mantequilla, de ahí su nombre popular de Amarillo Mantequilla. Encuentro en cada análisis de sangre de los pacientes que muestran su fosfatasa alcalina elevada que tienen una acumulación de DAB en los órganos vitales y en sus depósitos de grasa.

Sudán B Negro (Sudan Black B)

El Sudán B Negro se acumula en cualquier órgano, penetrando el núcleo de muchas células, haciendo más difícil quitar otros tintes. Este tiene tres partes azo en la molécula, haciendo más difícil la detoxificación de otros tintes, también. Mientras es concentrado dentro del tumor, se filtra despacio, aumentando en el hígado y otros órganos vitales. Esto causa parte de la elevación de LDH tan comúnmente vista en pacientes con cáncer avanzados. ¿Causa el Sudán B Negro una mutación que conduce a una sobreproducción de LDH o ácido láctico? La LDH y la fosfatasa alcalina a menudo se elevan a la vez en los análisis de sangre. Los tintes, Sudán B Negro y DAB, están ambos presentes cuando ambas enzimas están elevadas. Cuando sólo esta elevada una prueba, sólo se encuentra presente un tinte.

Se requieren dosis grandes de coenzima Q10, vitamina B2 y glutatión (son parte del Programa de 21 Días) para detoxificar nuestra colección de tintes (o colorantes) azoicos. Cuando rastreamos tintes (o colorantes) cancerígenos con el Sincrómetro, los vemos aparecer en los riñones y después en la vejiga. Se requiere todavía un esfuerzo especial para desalojarlos de aquí.

Los tintes (o colorantes) para el pelo y los colorantes de los alimentos, según se considera, están lejos en términos de peligro para el cuerpo según nuestras agencias gubernamentales. Asumen que el pelo, que es externo al cuerpo, no transmite su tinte (o colorante) u otras sustancias químicas al cuerpo. Nada podría estar más lejos de la verdad. ¡El tinte (o colorante) de pelo inmediatamente es absorbido por el cuero cabelludo y permanece allí en un gran depósito para ser absorbido despacio durante seis semanas! Para entonces, una hornada nueva de tinte (o colorante) es aplicada. Por esta razón, el tinte de pelo debería ser el menos cancerígeno y el más fácilmente excretado por el cuerpo. Si usted ha usado tinte de pelo usted debe comenzar a detoxificarse de él y usar sólo tinte totalmente herbario en el futuro (ver *Fuentes*).

Nota adicional: nunca, nunca tatúe su piel. Hace mucho, cuando se usaban tintes (o colorantes) de plantas, estos podrían haber sido inocuos. Pero ahora, los tatuajes rezuman colorante sintético en un porcentaje permanente.

FCF Verde Rápido

También se conoce al FCF Verde Rápido como **Alimento Verde 3**. No es un colorante azoico, es un colorante legal de los alimentos. Lo encuentro en frutas y verduras que son teñidos para darles una coloración extra, y que en el supermercado son saturados con Rápido Verde. Incluso las berenjenas y plátanos son "coloreados", sugiriendo que fue usada una combinación de pesticida y tinte. Verde Rápido trae con él a los metales lantánidos (tulio, gadolinio, lantano, etc.). Tanto el colorante como los lantánidos se adhieren fuertemente al alimento. Dos lavados de agua caliente son necesarias para limpiarlos lo suficiente de la superficie para arriesgarse a consumir fruta (de supermercados , etc.). Recuerde, en cualquier

parte del cuerpo a la que llegan los lantánidos, inmediatamente cae la inmunidad. Esto permite sobrevivir a huevos de parásitos, así como a bacterias *Streptococcus*, causantes de dolor. Si usted no puede conseguir alivio del dolor, sería sabio evitar todas las frutas y verduras durante unos días, excepto la sandía, el cantalupo, melones de ligamaza, y la calabaza.

Los lantánidos que contaminan este tinte (o colorante) podrían ser el modo en que los niños inician cánceres incluso cuando ellos no tienen rellenos dentales.

74 Greenstein, J.P., Haddow, A., eds., *Advances In Cáncer Research v I*, Academic Press Inc., 1953. Miller, J.A., Miller, E.C., *The Carcinogenic Aminoazo Dyes*, p. 342.

Más Efectos de los traidores Colorantes

El Sincrómetro descubre una perturbación del metabolismo principal de la vitamina A en cualquier órgano donde se encuentra Sudán IV y otros tintes (o colorantes) azoicos. La médula ósea está afectada en particular. Tenemos genes receptores para la vitamina A y proteínas obligatorias. Una mutación en estos genes podría ser resultado de un desplazamiento similar al del "Cromosoma Filadelfia", característico de la leucemia, un cáncer de la médula ósea. En la médula ósea el Sincrómetro descubre vitaminas A anormales como el 13-cis-retinoico en vez del normal 9-cis. Mientras que en la vejiga está presente 9-cis, pero en este órgano la normal es 13-cis. Tales cambios podrían ser resultado de mutaciones inducidas por tintes. Mientras tanto, los miembros apropiados de la familia de la vitamina A, como el ácido todo-trans-retinoico y el receptor ácido retinoico *RAR α* , fallan, ya que la proteína obligatoria es el retinol.

Los miembros de esta vitamina A son probablemente importantes en la conocida regulación del crecimiento por la vitamina A. Esto también podría explicar por qué, considerando a pacientes con cáncer, se encontró muchas veces en el pasado que la vitamina A inhibe la formación de tumores. Aquí están solamente cinco ejemplos de la literatura de investigación:

- Acción Antitumoral de la Vitamina A en Ratones Inoculados con células de Adenocarcinoma 75
- Efectos dependientes de la concentración de ácido 9 cis-retinoico sobre la diferenciación del neuroblastoma y su proliferación *in vitro* 76
- Efecto Inhibitorio de la Vitamina A sobre la Inducción de Tumores de fórnix gástrico y cérvix en el Hámster sirio por *Hidrocarburos* Policíclicos Cancerígenos 77
- Inhibición por la Vitamina A del Crecimiento y Desarrollo de un Melanoma Transplantable a Ratones 78
- Prevención de sustancias químicas carcinogénicas por la vitamina A y sus análogos sintéticos (retinoides) 79

¡Los tintes (o colorantes) Azoicos son responsable de que las oxidaciones fallen! 80 Recuerde que los tintes (o colorantes) azoicos son también responsables de la elevación de la *fosfatasa alcalina* y LDH 81 en los análisis de sangre. Si los suyos están elevados, esto puede animarle a entrar en acción. Estos tintes (o colorantes) contaminan casualmente otros tintes (o colorantes) inocuos: semillas de achiote (bija) y riboflavina. Evite todos los colorantes. Los niños consumen más productos lácteos, que las personas mayores. ¿Es por esto que la leucemia comúnmente se produce en niños? (El setenta y cinco por ciento de todas las leucemias se dan en niños.) ¿los niños consiguen más tintes (o colorantes) azoicos, causando más mutaciones en su vitamina A, causante de más leucemias?

Evitar colorantes no le planteará una nueva restricción en su dieta. Esta ya fue restringida a alimentos no procesados (sin teñir). Ahora usted debe prestar atención cuidadosa al alimento natural para estar seguro de que no ha sido teñido. Dudar de que se usen tintes (o colorantes) no es pertinente, ya que está casi todo contaminado con Sudán IV, Sudán Negro, DAB, y otros tintes (o colorantes) azoicos como he descubierto por el Sincrómetro. Evitando todos los productos lácteos además de los alimentos procesados y lavando los alimentos naturales dos veces en agua caliente, este riesgo de tintes (o colorantes) cancerígenos desaparece. Esta es la razón principal de quitar los productos lácteos de la dieta durante el Programa del 21 Días. Después de que sus tumores se hayan ido y haya vuelto la salud, puede comenzar a detoxificar los colorantes de los alimentos agregando vitamina B2 al propio alimento.

- 75 Rettura, G., et. al., *Jour. Nat. Cáncer Inst.*, v. 54, no. 6, June 1975, pp. 1489-91.
- 76 Lovat, P.E., et. al., *Neuroscience Letters*, v. 182, 1994, pp. 29-32.
- 77 Chu, E.W., Malmgren, R.A., *Cáncer Res.*, v. 25 (6), pt. 1, pp. 884-95.
- 78 Felix, E.L., et. al., *Science*, v. 189, Sep. 12, 1975, pp. 886-87.
- 79 Sporn, M.B., et. al., *Federation Proceedings*, v. 35, no. 6, May 1976, pp. 1332-38.
- 80 Greenstein, J.P., Haddow, A., eds., *Advances In Cáncer Research v I*, Academic Press Inc., 1953.
- Miller, J.A., Miller, E.C., *The Carcinogenic Aminoazo Dyes*, p. 378.
- 81 Woodward, H.Q., *The Glycerofosfatasa of the Rat Liver Cáncer Produced by Feeding p-Dimetilaminoazobenceno*, *Cáncer Research*, v. 3, 1943, pp. 159-63.

No Coma Metales Cancerígenos

Incluso aunque nuestros cuerpos necesiten cobre, cobalto, germanio y quizás hasta vanadio, estos son necesarios en su forma orgánica. La forma inorgánica es tóxica. Su toxicidad es sutil. Esta aumenta despacio. Seguramente, el cuerpo tiene mecanismos de detoxificación, pero esto requiere mayor consumo de su precioso metabolito glutatión. Según envejecemos, tenemos menos capacidad de detoxificación.

Aunque el cuerpo a menudo pueda fabricar las formas inorgánicas desde formas orgánicas del metal que come, ello no justifica comerlos. Coma sólo las formas orgánicas de germanio (el áloe, el ajo, la raíz de hydrangea- hortensia-), de cromo (tomillo, levadura). Los minerales traza pueden encontrarse en el pescado, huevos y semillas enteras.

- Cocinar en potes de cristal o de cerámica, no de acero inoxidable, que libera cromo y níquel, dos de la mayor parte de los metales cancerígenos .
- Cambie el cobre o galvanizado (fuente de cadmio) de las tuberías de agua al plástico de cloruro de polivinilo. Quizás la práctica de conectarlas con la tierra de la electricidad de la casa es en parte culpable de tanta corrosión.
- Cambie los marcos metálicos de las gafas al plástico.
- Evite joyería de metales. No lleve ningún metal que toque su piel. (Para anillos de jade macizo, ver *Fuentes*.)
- No use ninguna reparación dental metálica

Ningún Alcohol Isopropilo (*propanol o iso-propanol*) ni Benceno

El FDA requiere, correctamente, que los alimentos procesados, extractos, suplementos, de hecho todo lo almacenado en botella o paquete, debe estar esencialmente libre de bacterias. Esto es muy difícil de alcanzar, ya que hasta el polvo contiene bacterias y esporas de hongos. Incluso el agua corriente desarrolla bacterias en una botella. Esto tienta a los fabricantes a exagerar los antisépticos, para su protección y su protección legal. No se requiere que sean revelados los antisépticos usados. Tampoco requieren aclarar ni secar los recipientes. De hecho, lo requerido es un lavado cuidadoso de los envases sin aclarar o secar después. 82

El paciente con cáncer no debe tener ningún alcohol isopropilo, que es el antiséptico más común. Por esta razón el paciente con cáncer está sumamente obligando a no comer alimentos embotellados, preparados, o embalados (con unas excepciones como hacemos notar en este libro).

El benceno entra en el suministro de alimentos en cantidades enormes. Esto es parte del residuo de petróleo. En cualquier parte donde se use pesticida, el Sincrómetro descubre el benceno. Aunque el pesticida tenga una sustancia química específica que es el ingrediente activo, este es por lo general solamente un tanto por ciento. La mayor parte del "vehículo" del pesticida procede o está extraído a base de petróleo. Esta es la fuente del benceno. Aproximadamente la mitad de todos los Verdes (lechuga, espinaca, perejil) del supermercado que probé eran positivos para el benceno, implicando al pesticida. Los Productos orgánicos

eran sólo ligeramente mejores, probando negativos sólo si originalmente se embalan en plástico.

Es por eso que no hago hincapié en las verduras en la dieta. Esto es triste para el vegetariano sobre todo, y para todos los interesados en la salud que promueven hacer jugos, las verduras crudas, y una dieta natural. Y para la víctima de cáncer.

Aunque yo haya encontrado un antídoto para el benceno, la vitamina B2, eficaz tanto en su cuerpo como fuera de él, esto está lejos de ser satisfactorio. Los compuestos tóxicos formados (fenol y otros) no han sido estudiados. Cómo detoxificar todos sus alimentos en *Reglas sobre alimentos*.

Incluso después de evitar el benceno y mejorar su propia capacidad, la detoxificación de los alimentos con B2 es esencial para el paciente con cáncer.

No Coma Asbesto

Estamos familiarizados con el asbesto transportado por el aire, y la nación entera ha hecho grandes esfuerzos para quitarlo de nuestros edificios. ¡Pero esta fuente de exposición es menor comparada a las cantidades enormes que comemos diariamente! El Sincrómetro lo descubre sobre manzanas, ciruelas, peras, avena rodada, arroz, y muchos otros productos de alimentación. Este puede ser lavado de algunos productos de alimentación, pero no de otros. Hay cantidades grandes en el azúcar, que explica su presencia en todos los alimentos azucarados. Este puede ser eliminado filtrando un jarabe ligero hecho del azúcar, usando un filtro de café. El café, también, está contaminado con asbesto, pero puede ser limpiado por filtrando. Lo que todos estos alimentos tienen en común es que circulan a lo largo de cintas transportadoras. Sospecho muchas cintas transportadoras, sobre todo las antiguas, contienen asbesto. Evitar el asbesto y aprender a quitarlo es parte de las instrucciones dadas en *Reglas para los alimentos*.

82 Block, S.S., *Disinfection Sterilization & Preservation*, 1983. p. 838. Discusses FDA regulations and their interpretation to the food handler.

El asbesto nos hace un daño especial. Nuestras glóbulos blancos lo comen rápidamente para proteger nuestros órganos vitales. Pero una vez que los glóbulos blancos están llenos de asbesto, sus lisosomas quedan dañados, soltando su ferritina y el hierro contenido dentro de ella. La Ferritina alcanza la superficie de algún modo, donde recubre la célula blanca por todas partes en su exterior, cubriendo los sitios de sus preciosos receptores. Ahora ya no pueden reconocer bacterias, virus, toxinas, ni incluso a sus vecinos amigos. Ya ni pueden conseguir descargar su carga tóxica en las vías de la excreción. Fatalmente se reduce la inmunidad (nuestras glóbulos blancos de la sangre) en estos tejidos.

Hasta que el asbesto sea quitado de los tejidos, restaurándose la inmunidad, las células quedan abandonadas con los restos: un montón grande de hierro inútil oxidado, la forma "férrica". Reducirlo consumirá cantidades gigantescas de vitamina C y la gastará.

Riesgos de las Grasas Insaturadas

El ácido acrílico es un pequeña fracción de la grasa insaturada. Es también un pequeño polímero preparado por la industria. Las grasas Insaturadas tienen varios dobles enlaces en su estructura molecular. Nos han dicho que son buenas alimenticiamente para nosotros. Por consiguiente, hemos estado friendo nuestros alimentos en aceite de maíz, aceite de canola, safflower y cantidad de aceites nuevos, en vez de los viejos como mantequilla hecha, manteca de cerdo, grasa de pollo y aceite de oliva. No nos dijeron que el calor puede desintegrar los aceites insaturados, dejando fragmentos de ácido acrílico que nuestros cuerpos no digieren, pero en cambio pasan desde el intestino a nuestros tejidos y entorpecen la producción de ADN.

De hecho, los aceites de maíz, canola, algodón, incluso antes de que sean usados par freír, contuvieron moléculas acrilato, según el Sincrómetro. Esto incluyó a variedades "prensadas en frío" . Sólo el aceite de oliva y el aceite de coco, ambos bastante saturados, no lo hicieron. Friendo el alimento con mantequilla, manteca de cerdo, aceite de oliva o aceite de coco no se produjeron acrilatos tampoco. Pero la microonda en el aceite de coco sí lo hizo, mientras que las microondas no formaron acrilatos en la mantequilla, la manteca de cerdo o el aceite de oliva.

Por lo que parece cuanto mas insaturado es el aceite, más fácilmente se desprenden fragmentos de acrilatos.

El ácido acrílico es detoxificado en el cuerpo agregando grupos metilo. ¡El Sincrómetro descubre metilmetacrilato (el mismo que el plástico de su dentadura!) en las mismas localizaciones en que se encuentra ácido acrílico. ¡Algún ácido acrílico es metabolizado a ácido malónico! Los Acrilatos son moléculas peligrosas. Incluso *el IARC* ha concluido que hay evidencia "suficiente" para la carcinogenicidad del etilacrilato (similar a metacrilato) en los animales.

Se Dan a Reglas rápidas y fáciles para cocer al horno y freír sin formar ácido acrílico en *Reglas para los alimentos*.

No Coma Alimentos Mohosos

El alimento mohoso penetra la dieta normal en países los "civilizados". Cualquier alimento almacenado es invadido por mohos porque las esporas de moho están por todas partes. Después de que el alimento es secado, conservado en escabeche, sazonado, ahumado o tratado con sustancias químicas, queda escondido cualquier sabor mohoso.

Hemos visto lo fácilmente que el paciente con cáncer avanzado es abrumado por una bacteria en alimentos lácteos o en alimentos crudos. Debemos prevenir la invasión de hongos, también. En una localización de tumor siempre se ve crecimiento de hongos. El hongo produce directamente allí *micotoxinas* muy tóxicas. Las tres que he estudiado son *aflatoxina*, *patulina*, y *zearalenone*.

La Aflatoxina es un mutágeno poderoso, estudiadísimo por los científicos. Está presente en frutos secos y granos. Cociendo al horno su propio pan y evitando todo fruto seco (excepto el coco), usted puede evitarlo. Poner a remojo en Blanqueador (lejía) Dental o HCl los frutos secos o granos los detoxifica y entonces pueden quedar libres de aflatoxina.

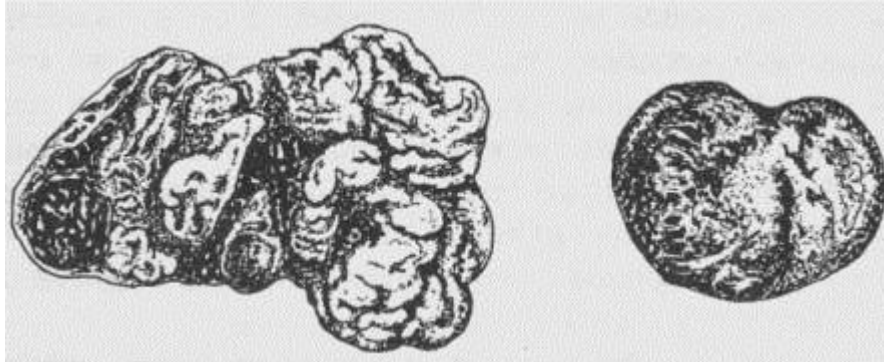


Fig. 28 El Glutatión combate el daño del hígado por la aflatoxina. Dibujo de foto 83.) (a) Hígado de rata ampliado lleno de tumor inducido por aflatoxina. (b) el hígado vuelve hacia lo normal después de dar Glutatión (100mg/día). ¡Pero esto es equivalente a 25 g/día para un humano!

Si su análisis de sangre muestra que la bilirrubina total está en lo alto de su límite normal, usted ya sufre algún daño de hígado por aflatoxina. En mis pruebas, el pan blanco fresco de una panadería nunca tenía aflatoxina. [Pero el interior de los panes de panadería debe ahora recortarse hasta $\frac{1}{2}$ cm (quitar la corteza) para deshacerse de la grasa sintética, - ¡petróleo con silicona! - con la que suele recubrirse el molde de hacer pan]. La Aflatoxina no es eliminada al hervirla, ni en las conservas. Los cacahuets son los portadores más conocidos de aflatoxina. No coma ningún fruto seco de cualquier clase hasta que usted esté bien. Hay una excepción, la receta para la Leche de Almendras.

La Patulina está presente sobre cualquier fruta preparada, y en el zumo de fruta hecho con tales frutas. Haga su propio jugo; pele su fruta y entonces todas las contusiones se pueden ver y quitar fácilmente. La Patulina es también *un cancerígeno* 84 Esta es detoxificada por *cisteína*. 85,86 También encuentro que se quita aclarando en agua con ácido clorhídrico.

El Zearalenone es la micotoxina asociada con el benceno en nuestros cuerpos. De hecho el zearalenone es detoxificado en benceno en nuestra *grasa corporal* 87 El Benceno es un agente penetrante que baja la inmunidad..

Zearalenone, así mismo, es similar a un estrógeno. Esto significa que nuestra sociedad ha sido expuesta a dos nuevos estrógenos poderosos en el pasado medio siglo: el zearalenone de los alimentos extra-mohosos y el bisfenol-A de las prótesis dentales de plástico. Seguramente esto podría causar disfunción sexual de varias clases tanto en hombres como en mujeres. Y un anticipo de los cánceres de mama, ovarios, útero, y próstata. Zearalenone es abundante en patatas Rojizas, patatas fritas, arroz marrón y palomitas de maíz. La inmersión en agua con ác. clorhídrico (no para patatas o patatas fritas) lo detoxifica.

Ayudas del Departamento de Salud

Deberíamos poder confiar en que los alimentos que compramos esta libre de bacterias realmente dañinas y huevos de parásito. No deberíamos esperar que sean estériles sino que se encuentren razonablemente sin suciedad.

Hasta ahora nuestras normas del departamento de salud nos han servido bien. Pero ahora que la inmunidad está baja en grandes sectores de la población: los pacientes con cáncer, pacientes de HIV/AID, personas ambientalmente enfermas, nuestras normas de saneamiento tienen que revisarse. Debería haber menos cucarachas en el cacao y el chocolate, menos patulina en el jugo de manzana, menos aflatoxina en la mantequilla de cacahuete, y exigencias más contundentes en los restaurantes.

83 Novi, A.M., *Regression of aflatoxina B1-Induced Hepatocellular Carcinomas by Reduced Glutathión*, Science, v. 212, May 1981, pp. 541-42.

84 Hatey, F., Moule, Y., *Protein Synthesis Inhibition in Rat Liver by the Mycotoxin Patulina*, Toxicology, v. 13, 1979, pp. 223-31.

85 Von Wright, A., Lindroth, S., *Lack of Mutegenic Properties of Patulina and Patulina Adducts Formed with Cisteína in Salmonella Test Systems*, Mutat. Res., v. 58, 1978, pp. 211-15.

86 Dickens, F., Cooke, J., *Rates of Hydrolysis and Interaction with Cisteína of some Carcinogenic Lactones and Related Substances*.

87 Clark, H.R., *Sincrómetro Biochemistry Laboratory Manual*, New Century Press, 1999.

Sobre todo, la leche debería ser esterilizada, no solamente pasteurizada. La salmonella y la bacteria E. coli no harán que una persona sana, vaso a vaso, enferme. Los huevos de trematodo tragados, no madurarán hasta un trematodo adulto (solo hasta una pequeña larva o "quiste") que nunca se ha visto que sea la causa de nada. Nadie cae muerto o se enferma. Aunque aquí esté el principio misterioso de nuestros tumores. Quizás ellos permanezcan benignos y nunca se hagan agresivos. Pero sin ellos, no tendríamos necesidad de pensar en ellos.

Cosher esta limpio. La leche, el queso y la mantequilla comprada en supermercados Cosher por lo general no tenían huevos de trematodos, *huevos de Ascaris*, trematodo del Conejo, o bacterias de la suciedad. ¡Tampoco están esterilizados! Claramente, es posible la limpieza en la industria de la leche. Los productos Amishmade eran de modo similar mucho más limpios. Aún así, el paciente con cáncer no puede correr riesgos. Cuando finalmente se permitan los alimentos lácteos en su programa, todavía deberán ser esterilizados.

Desde luego, podemos esterilizar toda nuestra leche nosotros mismos y debemos hacerlo así. Pero si esto se hiciera como parte del procedimiento de saneamiento regular para la leche, tendríamos automáticamente seguros el queso, el helado, el yogur, etc. En este momento todos estos están ligeramente contaminados con parásitos, bacterias, y tintes (o colorantes) cancerígenos, límites para la víctima de cáncer.

El Departamento de Salud debería aumentar el cumplimiento en los restaurantes. Deberíamos estar seguros de que se usan guantes al manipular alimentos. Y que se lavan las manos después del empleo del cuarto de baño. El sistema de seguridad debería incluir un mensaje electrónico si no se usa el lavabo entre aperturas de puerta. Aún mejor, el Departamento de Salud debería desarrollar y requerir placas de cultivo para *la Salmonella* y *E. coli* para los empleados en los restaurantes.

Lo mejor es optar por comer en casa. Si usted come en un restaurante debe tomar precauciones suplementarias. Después de que llegue su alimento, con su ración en el plato, pida que se le caliente en microondas, destapado, durante más de tres minutos. También añada 15 gotas de ácido clorhídrico, mezclándolas todo lo posible. Acompañe con una bebida que tenga otras tres gotas de ácido clorhídrico adicional. No coma ensaladas crudas a no ser que usted pueda lavarlas en Lugol. Tome las gotas de yodo de Lugol con usted mientras come. Póngalo en un vaso de agua para esterilizar el alimento crudo durante la comida. (Este asesoramiento es sólo para pacientes con cáncer, y sólo en restaurantes, hasta que ellos estén bien. Los demás se arriesgarían a oxidar demasiados elementos de los alimentos.)

Siempre que uno de nuestros pacientes se sintió hinchado de gases, identificamos rutinariamente la bacteria que comió. Entonces localizamos la fuente. Esta no estaba en el polvo de su cuarto, ni en su agua, ni en sus dedos, ni tampoco en "algún bicho que hubiera alrededor." ¡Esta vino de los alimentos que habían comido recientemente! La mayor parte de los reveses "misteriosos" de nuestros pacientes, como dolores de cabeza, fiebre, dolor abdominal, náuseas, diarrea, y el dolor en general, resultaron estar causados por bacterias de los alimentos. Entonces no esté demasiado desalentado si usted sufre un revés. Antes de que usted lo achaque al cáncer, examine la receta que mata bacterias (ver la página 141); ideje de comer alimentos sospechosos y tire las sobras!

¿ Puede Protegernos El Gobierno?

Seguramente el gobierno de los Estados Unidos lo intenta. Un grupo independiente de químicos fue formado mas o menos en 1969: la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) Grupo de Trabajo para la Evaluación del Riesgo cancerígeno de Sustancias químicas para Humanos. Se han reunido con regularidad. Han evaluado los riesgos químicos con gran detalle, estableciendo criterios de la mejor manera científica. ¿Pero estos criterios son lo mejor para usted?

Por ejemplo, suponga son la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) " y la Gran Corporación" quienes permiten un aditivo nuevo, sacarina, en su alimento. ¡Esta es una sustancia milagrosa, dice la Gran Corporación, una sustancia que endulza sin calorías! ¡Millones de personas se beneficiarán!. Siendo usted un concienzudo inspector de la FDA, comprueba con diligencia las Evaluaciones de la IARC y encuentra que la sacarina ha sido clasificada en " el Grupo 2B. " Esto significa que es "posiblemente cancerígena para las personas." 88 Pero entonces la Gran Corporación le indica que los científicos imparciales no tienen ninguna prueba de que la sacarina es un cancerígeno, luego no sería legal que usted les negara su aprobación. Como funcionario de la FDA, usted decide que una decisión "de compromiso" debe permitir el empleo de la sacarina (como en realidad ha ocurrido). Pero como padre de un bebé de seis meses, ¿usted le dejaría comer alimentos azucarados con sacarina?

Puede esperarse que agencias y comités como el FDA, IARC, y otros, seguramente imparciales ante cualquier sustancia química concreta, sean muy, muy conservadores. Pero cuando la cuestión es la seguridad, un comité de evaluación debería estar influido (ser parcial, a favor de la seguridad). Esta tendencia cambiaría el lenguaje usado por el comité. Por ejemplo, un comité imparcial consideraría al tetracloruro de carbono como posiblemente cancerígeno (porque no se han hecho suficientes experimentos en humanos, aunque los experimentos en animales demostraran definitivamente *inducción de cáncer* (89), mientras que un comité de seguridad parcial lo consideraría probablemente o indudablemente cancerígeno (porque, además de los resultados en los animales, se hicieron algunos experimentos en humanos y estos mostraron la inducción del cáncer).

Pienso que el grupo de trabajo IARC ha fallado. A pesar de su distinguido personal, han hecho un sistema de clasificación que confunde y desmoraliza al público que confía en ellos. Su categoría Grupo 1, que pone en una lista los agentes que "son cancerígenos para la gente", incluye al benceno (irrefutablemente cancerígeno) y al níquel (usado en nuestras monedas, baterías de cocina de acero inoxidable y rellenos dentales (.90) Incluye al aceite mineral, que se permite legalmente en los alimentos! ¡Y en la terapia de reemplazo estrogénico, prescrita a millones de mujeres! ¿Cómo puede confiar un legislador en tal lista?. Sugiero que los legos (excluyendo a todos los profesionales) formen comités ciudadanos y pongan sus propias

normas. Que Inventen las categorías que tienen sentido. Que aconsejen a los legisladores lo que a ellos les deja tranquilos que coman sus niños. Nunca volveríamos a ver sacarina, tintes (o colorantes) azoicos, aceite mineral y muchas otras sustancias químicas cerca de nuestros alimentos y productos para el cuerpo.

Encontrar el cancerígeno para la gente es importante para toda la sociedad, encontrar los cancerígenos que están en sus tumores es lo más importante para usted. Si a usted se le extirpa un tumor, pida al cirujano que se lo entregue, es suyo, después de todo. Si no se permite esto, acordar el trabajo administrativo necesario para hacerlo legal. Deberían dárselo, no como una diapositiva de biopsia, sino como un espécimen, conservado y seguro para quien lo maneje. Hay nuevos Laboratorios con capacidad de hacer pruebas para toxinas. Encuentre laboratorios dispuestos a analizarlo para cobre, cobalto, vanadio, lantano, gadolinio, tulio, asbesto, benceno, silicona, zearalenone, patulina, aflatoxina y tintes (o colorantes) azoicos. ¡Después de encontrar algunos de estos denominadores comunes en su tumor, búselos en sus productos de alimentación, rellenos dentales (aquellos que guardó!) y del ambiente, usando el mismo laboratorio. Los gastos de laboratorio son aproximadamente de 30.00 \$ a 50.00 \$ por prueba. Elimine a los culpables permanentemente de su vida.

¡Con su nueva maestría en toxinas y de dónde proceden, usted estará más calificado para sentarse en un comité de normas que la mayoría de la gente, incluidos los científicos!

¡Ahora usted come alimentos seguros!

- No hay ningún ácido malónico en ellos porque usted hace compras de la lista "buena".
- No hay ningún tinte (o colorante) azoico que los contamine porque usted comprueba la etiqueta para todos los tintes, y no come productos lácteos, por ahora.
- No hay ningún asbesto o moho o tinte (o colorante) Verde Rápido porque usted lava frutas de piel y verduras con cuidado. No hay ningún huevo de parásito porque todo el alimento es esterilizado.
- No hay ningún solvente porque usted no compra cocinados o alimentos procesados (excepto ocasionalmente variedades Cosher), ni productos encerados.

¡Espera con ganas a que llegue la hora de la comida, porque esta le recuerda a cómo cocinaba su abuela!

88 *IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, volumes I to 42, Supplement 7, World Health Organization, 1987, p. 43.*

89 *Ibid., pp. 32, 43.*

90 *Ibid., pp. 40-41.*

Entorno seguro

¡Su propia casa le ha traído cáncer! En cualquier otro lugar estará más seguro. El modo más fácil y más rápido de hacer un cambio completo de ambiente es marcharse de casa.

Los animales domésticos le trajeron gusanos redondos *Ascaris*; *hay huevos de Ascaris* en sus alfombras. Debe esterilizar las alfombras, o quitarlas. ¡La más importante es la alfombra del dormitorio, porque aquí usted respira polvo contaminado durante un tercio del tiempo! Las mantas de viaje y las de cama pueden ser limpiadas en seco. El lavado no mata los huevos de *Ascaris*. Si los animales domésticos han estado sobre la cama, tire el colchón.

Las tuberías de agua le han aportado el cobre. El refrigerador le trajo freon. Se sabe que el Freon realza la acción mutagénica de los PAHs. (91) Los muebles y camas nuevos le han aportado formaldehído. La lavadora, además de los alimentos, le trajo asbesto. Los escapes de gas, además de los dientes plásticos, le trajeron vanadio. La exterminación de hormigas y cucarachas le aportó pesticidas que contienen arsénico.

Si usted es el cuidador, lleve a su preciado paciente a cualquier parte, menos a su casa. Incluso en un hospital está más seguro, si no se le dan tratamientos.

Encuentre un motel con tuberías de agua de plástico, pida un espacio para no fumadores y cámbiese allí durante un mes. Si pasado el mes está usted mejor, permanezca allí otro mes. Quédese allí hasta que su casa haya sido limpiada de tóxicos. Escoja un cuarto en la planta baja por conveniencia. Los calentadores deben ser eléctricos. No use el acondicionador de aire. Siéntese fuera tanto como el tiempo lo permita. Quite las sábanas y reemplácelas por las suyas propias lavadas con borax, o mande inmediatamente lavar, planchar y blanquear las sábanas del motel en borax. Alquile un pequeño refrigerador sin freon para su cuarto, disponible en tiendas de objetos para oficina. Traiga el alimento cocinado de casa al motel. Use agua libre de cobre del motel para cocinar. El motel es su balneario temporal. Si los amigos y la familia hacen las compras, usted puede cocinarla. No acepte las ofertas de alimentos cocinados o preparados. Usted debe ver cómo se esteriliza el alimento y asegurarse de ello. Sólo el aumento de peso es un signo seguro de éxito en el cáncer. Hasta que no haya ganado diez libras no puede estar seguro de que esté en camino hacia la salud. El aumento de peso es el indicador misterioso de que todo está bien en el cuerpo. Pésese dos veces por semana. (Si usted pesa demasiado, considérese afortunado si no pierde una sola libra.)

Buscando un alojamiento más seguro, que no haya suelos de linóleo, ningún calentador de gas, ningún papel de pared o revestimiento de madera, ningún refrigerador (excepto el nuevo sin freon), y ninguna pintura reciente (los vapores contienen vanadio). Haga su propia limpieza de la casa con borax. Espolvorearlo simplemente en el agua. Los elementos del cuarto de baño son esterilizados con alcohol etílico (solamente en botellas de 750 ml o 1 litro de tamaño). El retrete será esterilizado con blanqueador (lejía) regular por otra persona mientras usted esta fuera de este espacio. Ningún pesticida será usado. Acuerde todo esto con el motel de antemano.

Ningún visitante puede fumar. Ningún animal doméstico puede visitarle. Manténgase abrigado y caliente: lleve calcetines, pantalones largos, mangas largas, y un gorro hasta que su temperatura corporal sea normal, por encima de 37°. Tome su temperatura por la mañana, al despertarse, varias veces por semana. Tome una ducha y un masaje a la hora de acostarse para conservar el calor corporal.

Su casa debería ser preparada mientras usted está en el motel "balneario". Debería ser revisada completamente.

La alfombra del dormitorio quitada, el suelo limpiado, mantas nuevas (además, lavadas). No deje ninguna pintura ni poliuretano frescos o recientes.

Repartir los animales domésticos (amigos o familiares).

Tuberías de plástico para el agua de la cocina, cuarto de baño, lavadora. (Puede conectarse una línea provisional a una válvula exterior). Puede probar a formar una capa plástica en los tubos metálicos (*ver Fuentes*).

Ningún secador de pelo.

Dejar de utilizar la Secadora y cubrirla con una bolsa de plástico grande. Use una Lavandería automática.

Cambiar el refrigerador por uno que no contenga freon.

Cambiar los equipos de gas a electricidad.

Cambiar los productos para lavaplatos y lavadora por borax y vinagre blanco.
Sacar todas las sustancias químicas del dormitorio, sótano y cocina.

Todos los artículos para el cuidado corporal substituidos por productos caseros. (Ver *Recetas.*)

Lea *La Cura Para Todos los Cánceres* para más sugerencias.

91 Mahurin, R.G., Bernstein, R.L., *Fluorocarbon-enhanced Mutagenesis of Polyaromatic Hydrocarbons*, *Environ. Res.*, v. 45, no. 1, 1988, pp. 101-07.

Si todo esto parece innecesario y excesivo a su familia, usted debe quedarse en el motel seguro. ¡Pero si su familia hizo el trabajo, entonces usted puede volver a casa, deles un gran abrazo y las gracias!

Productos Personales

Aunque estos no sean parte de su casa, los vestidos y productos corporales son parte de su entorno, también. Serán fuentes de toxinas específicas para el cáncer hasta que usted los corrija.

Toda la ropa, incluso la blanca, tiene tintes (o colorantes) que serán absorbidos por su cuerpo. Su lavado con borax elimina la mayor parte de los tintes, pero NO el DAB, ni el Sudán B Negro. Los tintes (o colorantes) son las toxinas que dictan el último destino para el paciente con cáncer, elevando la fosfatasa alcalina y la LDH. La ropa constantemente frota estas toxinas en nuestra piel, día y la noche. Nuestra grasa de la piel las absorbe. El hígado, en su vigilancia constante sobre las toxinas, los capta para detoxificarlos en sus microsomas. Cuando ya no lo consigue, debido al aporte continuo desde los alimentos, los tintes (o colorantes) para el cabello, y los de la ropa, comienzan a acumularse en otros órganos, causando cada vez más mutaciones.

El blanqueador (lejía) de cloro, aun cuando queda contaminado con estos tintes, puede quitarlos de su ropa.

En cuanto usted lea esto, lave toda su ropa, incluida la peluca, turbantes, sombreros, zapatillas, chaquetas, el lecho, y toallas. Use ½ taza de blanqueador (lejía) por carga de ropa blanca, como sábanas, chaquetas, ropa interior, calcetines, zapatillas, bufandas, etc. Pueden lavar todo lo demás, como ropa de color, seda, cuero, rayón, con ¼ de taza de blanqueador (lejía) por carga. No mezcle artículos blancos y coloreados.

Las prendas de cuero deberían sacarse después de un blanqueo de cinco minutos, aclarados y secados rellenándolos de papel para evitar que se encojan.

Su propio pelo, si lo lleva teñido, puede ser detoxificado con blanqueador (lejía) dental, aplicado al pelo seco durante 5 minutos. A continuación aclárelo. Las pelucas pueden ser tratadas de modo similar.

Ahora que usted tiene el alimento, el aire, el agua, el lecho, la ropa y los productos corporales limpios, puede descansar brevemente. Su logro es grande. Si usted tiene ahora menos dolores o se siente mejor, ya va obteniendo su recompensa.

Hasta ahora, todos sus esfuerzos se han dirigido a quitar cosas, no a tomar cosas. El quitar cosas devuelve a su cuerpo la inmunidad perdida y el metabolismo que ha fallado. Tomar cosas sólo aumenta el problema, como cuando se añade cada vez más combustible a un horno que no tiene ningún escape y está roto. Las vitaminas, hierbas, medicinas, y la quimioterapia, todo ello pertenece a la categoría de cosas para tomar. Ellas no son totalmente inútiles. Pero si su objetivo es recuperar su esperanza de vida completa (no solamente 5 años) primero debe quitar las cosas dañinas y solo después tomar cosas.

A continuación hablaremos de los suplementos, pero en mi discusión hago notar la diferencia que hay entre aquellos que quitan cosas y aquellos que presentan cosas para tomar.

Los Suplementos

Espero que usted haya ya comenzado el Programa de 21 Días. Usted podrá haber notado que la primera cosa que hacemos es la exterminio de parásitos, de forma que ellos no puedan aprovechar los suplementos alimenticios que seguirán. Los parásitos estarán muertos en unas horas y, libre de ellos, es ahora necesario alimentar los tejidos del cuerpo que se recuperan.

No tengo mucha experiencia en aportar grandes cantidades de suplementos antes de la exterminio de parásitos y bacterias. Pero alimentar "a los tipos malos" puede explicar por qué la literatura de investigación obtiene resultados contrarios sobre las ventajas de dar vitaminas a pacientes con cáncer. Nuestras instrucciones son seguras.

Aquí está la lista comprensiva de la mayor parte de los suplementos que usted usaría. No debería usar ninguno, ya que su pureza en agentes contaminadores y antisépticos es una cuestión de importancia vital ahora. Las compañías que venden suplementos no pueden atestiguarla, ni hasta identificar los antisépticos usados en sus propios productos. Ni los colorantes, rellenos, esterilizadores de bombas, lubricantes de válvulas, absorbentes de humedad, cápsulas selladoras, agentes liberadores, etc. Cada una de estos deja su rastro (sus trazas) en el producto final. Estamos acostumbrados a pensar que un rastro (una mínima cantidad al nivel de "traza") es "insignificante". ¡Pero hasta las ultra-trazas no son insignificantes cuando son el uranio, el Sudán B Negro o el tulio! El Sincrómetro los descubre solamente en los órganos cruciales de las personas enfermas, luego no podrán ser insignificantes. Por esta razón, los suplementos no testados (no probados) están prohibidos a los pacientes con cáncer. Usted, desde luego, podría tener sus suplementos probados por un laboratorio de pruebas (ver *Fuentes*).

No todos estos suplementos están disponibles en todos los países. Donde es posible, he dado las alternativas.

Lista de Suplementos

Compuestos que Suministran azufre (quitan metales pesados)

- Glutación
- Metionina
- Cisteína
- Ácido pantoténico (como pantotenato de calcio)
- Taurina
- Vitamina B 1
- Ácido tióctico

Expansores del ciclo de Síntesis de la Urea (para quitar el amoníaco)

- Ornitina
- Arginina

Coadyuvantes de la Respiración

- Tiroides
- Biotina
- Niacina
- Vitamina B2
- Niacinamida
- Coenzima Q 10
- Ácido tióctico
- Gluconato de potasio

Oxidantes (quitan toxinas bacterianas e industriales)

- Inositol
- Aceite ozonizado
- Solución de yodo de Lugol
- Agua ozonizada
- Rhodizonato de sodio o potasio (en Méjico)
- Hierro (gluconato ferroso)
- Benzoquinona (tratamiento clínico sólo)

Reductores (quitan toxinas)

- Cisteína
- Glutación
- Vitamina C (Ácido L-ascórbico, sólo)

Cofactores enzimáticos (reparan el metabolismo)

- Vitamina A y beta caroteno
- Vitamina B12 y Ácido fólico
- Vitamina B1
- Vitamina B6
- Vitamina B2

Donantes de Grupos Metilo (reparan el metabolismo)

- Metionina
- Glicina
- Betaína clorhidrato (quitan *Clostridium*)

Minerales Principales (reparan el metabolismo)

- Calcio (como carbonato de calcio pulverizado)
- Magnesio (como óxido de magnesio pulverizado)
- Potasio (como gluconato de potasio)

Minerales Traza (reparan el metabolismo)

- Boro
- Manganeso (sólo como complejo de levadura)
- Selenio (como selenita de sodio y coco)
- Germanio (sólo formas herbarias)

Detoxificadores (quitan sustancias químicas dañinas)

- Glutación (reducido)
- Glicina
- L-cisteína
- Ácido d-glucurónico
- Ácido L-ascórbico (vitamina C)
- Taurina
- Vitamina B2
- Coenzima Q 10
- Magnesio
- Dimetilsulfóxido (DMSO)

Inhibidores de la RNAsa (quitan RNAsa)

- Aceite de coco
- Cartílago de tiburón
- Caldo de pollo
- Remolachas rojas crudas

Estimulantes Inmunes (quitan bloqueos inmunitarios)

- Hydrangea raíz (raíz de hortensia)
- Papaina
- Un imán muy débil (de unos 100 Gauss)
- Bromelaína
- Metil sulfonil metano (MSM)

Digeridores (digestores) de Tumores

- Pancreatina
- Lipasa
- Preparados de Rábano picante (peroxidasa y catalasa)

Varios

- Aminoácidos esenciales
- Ácido clorhídrico
- Aminoácidos no esenciales
- Inositol fosfato
- Un Imán de fuerza alta (de unos 1.000 a 5.000 Gauss)

- EDTA (Etilendiamidatetraacetato)
- Aceite de orégano
- Vitamina D3
- Aceite Wintergreen (aceite de Gaultheria), crudo (no destilado o sintético)

Los suplementos son numerosos y el cuerpo, que está soportando un tumor, no tiene ningún apetito ni para el mejor de los auténticos alimentos, cuanto menos para los suplementos. Pero debe encontrar el modo de conquistar su propia resistencia: es esencial para su supervivencia. Aunque muchos de los suplementos estén disponibles como inyectables, evitando la necesidad de comerlos, no los aconsejo. Las soluciones intravenosas e inyectables a menudo están contaminadas con bacterias o solventes, metales pesados y tintes. No merecen el riesgo, a no ser que sólo le queden días o que los análisis clínicos muestren el fracaso de algún órgano vital.

Suplementos Adicionales Usados Para Objetivos Especiales

Gases e hinchazón

Esto está causado por las bacterias de los alimentos, *E. coli*, *Shigella*, y *Salmonella*. Tome:

- Cúrcuma, 6 cápsulas, (una cucharilla), tres veces por día.
- Hinojo, 6 cápsulas, (una cucharilla), tres veces por día. Estas hierbas pueden ser compradas al por mayor. Mézclelas con agua y un poco de vinagre, o con agua y un poco de miel, para hacer un cóctel.
- Yodo Lugol, 6 gotas en medio vaso de agua después de comidas y a la hora de acostarse. **No si es alérgico al yodo.**

Si no hay ningún alivio en 24 horas, es que usted sigue reinfectándose con los alimentos.

Hemorragia u Obstrucción Intestinal

- Olmo alce americano (también llamado olmo resbaladizo), una a dos cucharadas por día, hecho en "el cacao" (ver *Recetas*).
- Alginato de sodio, a lo largo de todo el día vaya tomando hasta 2 cucharillas de polvo al día añadidas a un vaso de agua hirviendo (ver *Recetas*) o simplemente bien disueltas en agua fría.

Los dos pueden curar la pared intestinal donde los crecimientos tumorales han causado hemorragias, ulceración y dolor. Cualquiera de los dos pueden ser combinados con cualquier alimento. Emplee ambos.

Hemorragia

- La Hierba china, Yunnan paiyao, (ver *Fuentes*) de 1/4 de cucharilla, tres veces al día, hasta una cucharilla, tres veces por día, si la hemorragia es severa. Es de eficacia excepcional en la hemorragia crónica, pero no confiar únicamente en ello en caso de hemorragia.

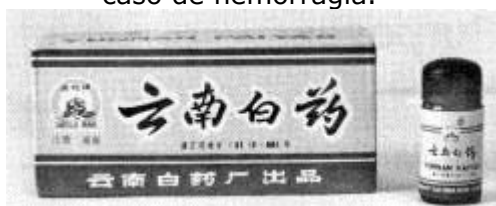


Fig. 29 Yunnan paiyao, hierba china para detener la hemorragia

- Cubitos de hielo, tratamiento de la emergencia para la hemorragia de estómago. Trague rápidamente una docena de cubos, de camino al servicio de urgencias de un hospital.
- Cayena, trague 20 cápsulas tan rápidamente como el estómago lo permita, en el transcurso de cualquier hemorragia. Continúe con pan para reducir la sensación de calor, de camino al servicio de urgencias de un hospital.

Ante una emergencia, debe encontrarse ayuda clínica.

Digestión Pobre

- Enzimas múltiples digestivas, dos a tres con cada comida. Ayudan al estómago a vaciar el alimento, quitando la sensación de "plenitud". Parar el ardor de estómago y la hernia hiatal.
- Ácido clorhídrico (al 5 %), 15 gotas distribuidas en los alimentos y bebidas a la hora de la comida. Mezclarlas bien las gotas. No ponerlas nunca directamente en la boca porque esto disuelve el esmalte de los dientes! Compruebe los niveles de cloruro en sangre después de seis semanas. No exceda 45 gotas por día (sin incluir las empleadas en la manera de cocinar).

Diarrea y Estreñimiento

Ambos son causados por las toxinas producidas por las bacterias (bacterias inadecuadas) en el intestino. La extirpación de ellas es el camino más rápido al alivio.

Comience con el programa antibacteriano: Lugol (6 gotas en ½ vaso de agua). Diez minutos más tarde cúrcuma (1 cucharilla o 6 cápsulas mezclados en el agua), más hinojo (1 cucharilla o 6 cápsulas mezclados en el agua). Más tarde: 10 gotas HCl (el 5 %, USP) en un vaso de agua. Más tarde: 20 gotas de orégano en 1 cápsula vacía, con el alimento.

Al mismo tiempo al principio tome alginato de sodio 2 cucharillas mezcladas (en 1 vaso de agua de fría). Bébalo a sorbos durante el día. Esto ayuda tanto a diarrea como el estreñimiento.

No use medicinas de anti-diarrea excepto como una última instancia, ya que el problema bacteriano empeora cuando se reduce el peristaltismo.

Si el estreñimiento sigue, emplee cápsulas de Cáscara sagrada (según indicación). También intente sal de Epsom (como se indica en el envase). También intente *lactulosa* disponible en farmacias. Ya que usted se hará un enema a la hora de acostarse, el estreñimiento hará poco daño.

Anemia

"La fabricación" de la sangre puede ser la tarea más importante para usted. Si usted ya ha comenzado a recibir transfusiones, sabe que hay algo terriblemente mal en su órgano que produce la sangre - su médula ósea. Todo esto depende del hierro.

El hierro es más precioso que el oro para su cuerpo, así como para las bacterias, nuestros "ladrones" de hierro. Ellas intentan conseguirlo para ellas. La estrategia del cuerpo para mantenerlo a distancia del saqueo de las bacterias es atarlo fuertemente a dos proteínas: *transferrina* y *lactoferrina* ("ferr" significa hierro.)

La Transferrina es la molécula de proteína que transporta el hierro en la sangre como una balsa hecha a medida. Esta debe navegar sobre esta balsa hasta la médula ósea donde es usada para fabricar la hemoglobina. Si otros metales se "suben" a esta balsa, el hierro no puede encontrar su camino a la médula ósea. La Lactoferrina es otra balsa, encontrada en la leche, las lágrimas, la médula ósea, la saliva, las secreciones bronquiales, intestinales, la bilis, la orina, el moco cervical, obviamente para mantener el hierro a distancia de las bacterias que disfrutan viviendo en estos fluidos. Tanto la transferrina como la lactoferrina fallan en los pacientes con cáncer. Esto podría ser debido a la falta de *xantina oxidasa*, una enzima oxidante común.

La fabricación de la xantina oxidasa, de algún modo es dependiente de la *xantina*. (El Sincrómetro descubre su presencia y ausencia juntas.) La Xantina es una de las purinas (bastante similar a las bases de los ácidos nucleicos) característicamente disminuidas en pacientes con cáncer debido a la bacteria clostridium. Para restaurar sus purinas debe matar la invasión de bacterias clostridium. En cuanto se hace esto, dentro de las veinticuatro horas, todo vuelve a su lugar. Y la transferrina vuelve a transportar otra vez afanosamente el hierro desde los centros de almacenaje de su cuerpo.

La Lactoferrina debe ser comida antes de que sea reestablecida. Está presente en la leche cruda de vacas o cabras y no es destruida al esterilizarla. Incluso un vaso a la semana mantiene la lactoferrina rehabilitada. (Recuerde, aunque que no se permite ningún producto lácteo en Programa de 21 Días, comience a tomarla el día 22.) La leche de Cabra no tiene ácido malónico y no necesita añadirsele vitamina C adicional.

Para conseguir su lactoferrina durante el Programa de 21 Días, escoja un pequeño hueso de ternera con el tuétano. Colóquelo en agua o caldo. Hierva 5 minutos. Entonces agregue HCl para esterilizar. Cómalo al menos una vez a la semana. Esto es una delicadeza.

El hierro es necesario para su cuerpo en general, además de para la fabricación de la hemoglobina para sus glóbulos rojos de la sangre. La actividad del músculo depende *de la mioglobina* tanto como de la hemoglobina; ambas contienen hierro. La Detoxificación del colesterol, hormonas, aminos variadas, sustancias químicas incluso industriales que han entrado en el cuerpo es realizada por enzimas llamadas *citocromos P-450s*. Estos requieren hierro. Casi la mitad las enzimas del ciclo de Krebs necesitan hierro. Las enzimas catalasa, peroxidasa y varias deshidrogenasas también contienen hierro.

El hierro no debe tener la competencia del cobre, tampoco. Las tuberías de cobre del agua y el cobre que rezuma del metal o el plástico de los arreglos dentales, mantienen demasiado bajo el nivel de hierro en sangre. Incluso cuando la transferrina y lactoferrina están presentes, su cuerpo puede tener sed de hierro.

Pero no se pueden dar sencillamente complementos de hierro al paciente con cáncer. Incluso si los niveles en sangre están bajos. Esto podría hacer más daño que bien.

Para ser útil, el hierro debe estar en su estado especial, llamado ferroso. No hay ninguna ventaja en tener una gran cantidad de hierro en el estado de férrico. ("Feroso" lleva una "o" como "bueno", para ayudarlo a recordar.) La forma correcta de un suplemento de hierro es ferrosa, como en gluconato ferroso. Pero incluso no se puede suministrar éste con seguridad.

Mientras que la transferrina y la lactoferrina mantienen al hierro en movimiento de un lado a otro, la *ferritina*, lo almacena.

La Ferritina es una proteína en forma de pelota redonda con agujeros diminutos en los lados. Es una proteína pegajosa. Las pelotas de Ferritina se adhieren a las glóbulos rojos de las sangre envejecidas y desgastadas, persuadiéndolas para que dejen a sus átomos de hierro deslizarse por los agujeros diminutos que los atrapan en forma de hierro férrico.

Pero aquí, el hierro férrico no puede hacer daño, aun cuando miles de moléculas se amontonen dentro. La Ferritina esta equipada para funcionar justo como una colmena está diseñada para contener las abejas. La Ferritina almacena este hierro bastante peligroso hasta que pueda ser reciclado. Esto ocurre principalmente en el bazo y el hígado. Pero todas las células tienen algún ferritina; está en su lisosomas.

Lamentablemente, la ferritina tiene un enemigo, el asbesto. Nuestros cuerpos son acribillados con las diminutas agujas de asbesto. Hemos inhalado algunas, sin duda, pero hemos comido la mayor parte de ellas con el alimento. Nuestros cuerpos son capaces de eliminar muchas de ellas, a pesar de sus formas de aguja. Pero el cuerpo usa la ferritina, nuestra proteína pegajosa de almacenaje de hierro, para cubrir y apilar sobre ella penachos de agujas de asbesto (como se ha dicho en la página 30). Esto revienta y abre las moléculas de ferritina.

La Ferritina está llena de hierro en espera de ser reciclado y convertido a la forma ferrosa. Los reductores, cisteína y vitamina C, pueden hacer esto (92) pero el Sincrómetro descubre que no trabajan en presencia de asbesto. Indudablemente el asbesto ha oxidado a la cisteína y la vitamina C, arruinando su poder reductor. Pero un suplemento de metil sulfonil metano (corrientemente llamado *MSM*), un fuerte agente reductor, puede substituirles, y justamente en unos días reducen bastante hierro férrico a hierro ferroso para corregir la anemia y ganar días.

Los metales Lantánidos bloquean la disponibilidad de hierro incluso cuando existen grandes reservas de hierro. Creo que los lantánidos simplemente detienen al hierro magnéticamente, ya que el Sincrómetro los descubre en el mismo lugar y ambos son quitados juntos mediante un imán débil.

92 Williams, W.J., Beutler, E., Erslev, A.J., Lichtman, M.A., *Hematology 3' Ed.*, McGraw-Hill, 1983, p. 308.

¡Muchas cosas pueden fracasar a causa del hierro! Y esto no ha terminado aún. Incluso si usted controla todos los problemas mencionados hasta ahora, el hierro todavía, en secreto, puede ser robado por un quelador de hierro: 1,10-fenantrolina. Esta es una molécula muy grande, similar a otros PAHs, que es fabricada por *Ascaris*. La Fenantrolina viaja a todas las partes del cuerpo atraída por el hierro, al que convierte en *ferroina*. ¡El Sincrómetro descubre ferroina y 1,10-fenantrolina siempre que *Ascaris* esté presente, hasta tan a lo lejos como en la médula ósea!

Y considerando que 1,10-fenantrolina es lo bastante poderosa como para aspirar el hierro directamente desde el centro de las moléculas de las enzimas, probablemente puede aspirar nuestro cobre "bueno" por el mismo camino. Esto es un doble daño. Simplemente la exterminio *Ascaris* se deshace de la ferroina y de la fenantrolina.

Con los parásitos y otras toxinas desaparecidas, el nivel de hierro se eleva puntualmente y desde un valor de 35 puede alcanzar 40 en los cinco primeros días, poniéndose a un nivel más normal de 50 a 60 en tres semanas.

La moraleja de la historia es: usted probablemente ya posee el hierro que necesita y sólo debería tomar suplementos de hierro en caso de una situación de amenaza vital. El exceso de hierro podría ser peligroso.

Desde hacía mucho se conocía el bajo nivel de hierro en el cáncer y se le denominaba "anemia de la enfermedad crónica," que incluye la "anemia maligna." Encuentro que las mismas cosas que causan la anemia, causan el cáncer, a saber: parásitos, tintes, y metales tóxicos. Esto es, con más exactitud, "la anemia de *Ascaris*, *Clostridium*, cobre, germanio, lantánidos y la toxicidad del asbesto." Es la indisponibilidad de hierro en medio de la abundancia de hierro lo que estrangula el metabolismo del paciente con cáncer y en última instancia lo que causa el desenlace fatal en aproximadamente la mitad los casos que yo veo que fallan, no los tumores en sí mismos. Por suerte cuando usted limpia las causas del cáncer, usted automáticamente limpia las causas de esta anemia.

Las víctimas de cáncer tienen que ser sobre todo cuidadosas en la toma de suplementos de hierro porque alguna investigación indica que el hierro inorgánico (incluido el gluconato ferroso) promueve el crecimiento de tumor. Aún, como se ha declarado ya, las excepciones a esta regla existen, y cuando los niveles de hierro en sangre han caído por debajo 20 al tiempo que el RBC está por debajo de 3.5, lo suministramos como gluconato ferroso, 33 mg (uno al día durante sólo 5 días).

Todas las personas anémicas deberían:

- Matar las bacterias *clostridium* para restaurar las purinas, incluyendo la xantina; entonces puede formarse otra vez la xantina oxidasa, restaurándose la transferrina.
- Restaurar lactoferrina, bebiendo leche cruda (que usted esteriliza) o comiendo médula ósea (tuétano).
- No beber nunca de la fontanería de cobre; quite materiales metálicos dentales de su boca.
- Use dulcificantes seguros. El Azúcar tiene asbesto que daña la ferritina.
- Tome MSM para reducir el hierro de férrico a hierro bueno ferroso.
- Mate *Ascaris* para eliminar 1,10-fenantrolina, que roba hierro.

Como usted puede ver, el hierro tiene una historia muy compleja. Esto se parece a un millón de dólares. Usted necesita un camión blindado (transferrina y lactoferrina) para conseguir transportarlo al banco con seguridad. El camión debe estar bien controlando (no funcionando mal debido a que los *clostridium* han consumido toda la xantina). Una vez en la cámara acorazada del banco (ferritina), usted debe mantener a los reventadores (el asbesto) a distancia. Si un cliente retira algún dinero efectivo, su cajero no debe rasgar (oxidar) los billetes (leyes), porque serían inútiles (hierro férrico). Cuando esto pasa, el cajero debería fijarlos con cinta (reductores) y entonces ellos serán otra vez utilizables (el hierro ferroso). Una vez fuera del banco, el cliente debe proteger su dinero de carteristas (como 1,10-fenantrolina). ¡Entonces el dinero puede ser gastado sabiamente (sobre la hemoglobina para llevar el oxígeno en su corriente sanguínea)! Las víctimas de cáncer son sobre todo propensas a padecer robos porque el aumento del propio vecindario "criminal" que produce los tumores causa también la anemia. Por suerte ambos se limpian juntos, también.

Insomnio

Todos los casos de insomnio que he visto son debidos a bacterias en el cerebro. Los suplementos dados aquí sólo producen alivio, no corrigen el problema, (sólo matar las bacterias en su origen lo hace). Asegúrese de que usted corrige el problema al mismo tiempo que consigue alivio. No tome vitaminas o suplementos a la hora de acostarse (excepto Lugol,

calcio, magnesio) porque ellos tienden a estimularle. Una ducha caliente es provechosa, también, lo es el té camomila (infusión de manzanilla).

- Ornitina 500 mg, tome seis u ocho para un efecto fuerte.
- Melatonina 2 mg, tome dos para un efecto fuerte.

Pueden tomarse juntos.

Linfoma

En los linfomas, los butiratos están ausentes en los ganglios linfáticos. Se encuentran en la grasa de la mantequilla. Están presentes en la gente sana. Se conoce que la enzima, tributirinasasa, está muy baja (al 10 %) después de tomar el tinte (o colorante) azoico DAB. (93) Esto podría causar niveles bajos de butirato. El Sincrómetro descubre la ausencia de butiratos en los ganglios linfáticos si el germanio tóxico está presente o si los compuestos de isopropilo (isopropylidene nucleic acids) están presentes. Esto sugiere que la ausencia de germanio bueno permita mutaciones causadas por isopropilo preferencialmente en un gene butirato-relacionado como la enzima tributirinasasa. El dar un suplemento de butirato a pacientes con linfoma ya fue avanzado en 1982. (94) La dosis es de 3 g diarios. (ver *Fuentes*).

Cáncer de Hígado

Estos comúnmente son usados por médicos alternativos en el cáncer. Intente algunos o todos.

- Silimarina (concentrado de leche de cardo, (ver *Fuentes*), tome 2, tres veces por día.
- Cloruro de cesio, 3 a 6 g al día después de la comida (sólo proporcionado clínicamente). Puede tener efectos secundarios, como náuseas. Pretende sacar el sodio en exceso de las células para rehabilitarlas.
- Urea en polvo (sólo proporcionado clínicamente), 3 a 6 cucharillas por día, disuelta en bebidas.
- Jugo de hígado crudo de ternera, esterilizado con ácido clorhídrico, 1 onza diariamente. (ver *Recetas*.)
- Materias primas amargas (forrajes Verdes), esterilizados con ácido clorhídrico. (ver *Recetas*.) Usar la materia prima del aloe Vera pelado, si no dispone de otras hierbas.
- Glycyrrhizin (extracto de regaliz), 2 cápsulas tres veces por día.

Cáncer de Hueso

Para curar el hueso, usted necesita el calcio, el magnesio, y los cuidadores del hueso: manganeso y boro.

- Carbonato de calcio, 500 mg, tomar uno al día. No tome calcio si el análisis de sangre muestra que el nivel de calcio es superior a 9.6. Tómelo con la comida. Es preferido en cápsulas, porque pueden disolverse mejor. Esté seguro que su marca no contiene plomo. (Pida un análisis de plomo.)
- Óxido de Magnesio, 300 mg, tomar 3 veces al día, a mitad de las comidas. Las cápsulas son preferibles.
- Boro, 1 mg, tomar uno con cada comida, dos veces más si tiene dolor.
- Manganeso, 10 mg, toma una vez al día durante un mes. Entonces parar.
- Según prescripción *Clodronato* (o equivalente), dos pastillas, tres veces al día. Esto es difosfonato de sodio; retrasa la destrucción del hueso.
- Vitamina D, 25,000 IU por día durante 10 días, entonces 25,000 IU dos veces por semana sólo. No use la vitamina la D si el análisis de sangre muestra que el nivel de calcio es superior a 9.6. La Vitamina D es un diferenciador, lo que significa que hace que las células vuelvan a su trabajo normal. Esto hace que el fosfato de inositol aparezca en las células del tumor y quiten los depósitos de calcio, entonces la bandera de la digestión puede ser levantada. ¡El exceso es tóxico!

93 Langemann, H., Kensler, C.J., *Cholinesterase and Tributyrinase Activity of Rat Liver and Rat Liver Tumors*, Canc. Res., v. 11, 1951, p. 265.

94 Bradford, R., Culbert, M.L., Allen, H.W., *International Protocols For Individualized, Integrated Metabolic Programs In Cáncer Management*, 2nd ed., The Robert W. Bradford Foundation, 1983, p. 109.

Una Razón Para Todo Esto

Este libro es una aproximación empírica, no médica o clínica, ni basada en protocolos. El método empírico, independientemente de los trabajos, será aceptado. Cómo opera esto, por qué opera esto, y cuándo opera esto, son aspectos interesantes, que en última instancia podrán conducir a un auténtico entendimiento, pero no necesario al principio. Como la persona del dedo del pie dolorido (la del ejemplo del principio), intenté muchas soluciones, manteniendo aquellas que actuaron a favor de nuestros pacientes con cáncer. Por consiguiente, nada es usado en nuestro Programa de 21 Días sin una base, no simplemente porque tenga un historial de empleo, no porque sea tenido por valioso, no simplemente por su uso generalizado, como "la buena nutrición". Los experimentos reales que apoyan el empleo de cada suplemento son demasiado voluminosos para ser incluidos aquí. Pero algunos están descritos en mi *Manual de Laboratorio de Bioquímica de Sincrómetro*.

Cuando se están empleando muchas variables, como estos suplementos, el aspecto científico del diseño es muy complejo. El cerebro humano no puede enfrentarse con muchas variables a la vez y ver los resultados que pueden ser atribuidos a una combinación y no a otra. Por esta razón, la ciencia, incluida la ciencia médica, utiliza una variable cada vez. Por ejemplo, se puede dar a una rata de laboratorio asbesto o tinte (o colorante) cancerígeno o metil colantreno o uretano o cobre, etcétera, etcétera, pero nunca más que uno de estos. Los resultados pueden ser un grado mínimo de inducción tumoral. Igualmente se prueban los tratamientos antitumorales, uno a uno. Pero los congéneres humanos adquieren cientos de sustancias inductoras de tumor, al mismo tiempo y en situaciones bastante diferentes. Los animales de experimentación no comen alimentos cargados de asbesto teñido, ni adquieren restauraciones dentales metálicas y plásticas, ni vitamina C contaminada con tulio. Así es como la ciencia médica ha omitido encontrar las causas y las curas de nuestros crecimientos tumorales. Ninguna entidad actúa sola, ni en las causas, ni en la cura. Sólo una combinación específica es la combinación correcta.

En el Programa de 21 Días se hace una selección para proporcionar la combinación más eficaz de estos suplementos. Su eficacia fue supervisada por el Sincrómetro, los análisis de sangre, las exploraciones clínicas y la evaluación del bienestar general de los pacientes. Según avance nuestra investigación, esta combinación cambiará, haciéndose más eficaz y más manejable.

Aquí están las explicaciones.

Fabrique Mitocondrias

Tiroides. Ya que todas las víctimas de cáncer necesitan suplementación de hormona tiroidea para diversos objetivos, es aconsejable comenzar esto inmediatamente, en cuanto pueda ser obtenida. Recuerde, el Sincrómetro no descubre ninguna tiroxina en los tumores, mutilándose así la recuperación hasta que ésta sea obtenida.

Las hormonas del tiroides vienen de forma natural como desecado de glándula tiroides (seca), o como L-tiroxina sintética (T4) u otras variedades sintéticas. La forma natural es fácil de regular sin la ayuda de un médico. Por esta razón recomiendo obtener tiroides desecada

(ver *Fuentes*). Pero esta debería ser tratada espolvoreándola con vitamina B2 a fin de detoxificar cualquier tinte (o colorante) o presencia de solventes. Lavarla en agua que contenga dos gotas de HCl por taza, para proporcionar su esterilización. Las píldoras vienen de varios tamaños, desde un grano a tres granos. Comience con una dosis de un grano la primera mañana al levantarse. Esto le indicará si es compatible con usted - que usted no es alérgico a ella-. Al día siguiente tome dos granos al levantarse. Esto no es demasiado, como para incapacitar su propia glándula, pero es lo bastante para alcanzar las células del tumor con un impacto significativo.

El objetivo principal de tomar la tiroides es estimular a las mitocondrias de las células tumorales a dividirse y a hacerse más grandes. Estas serán más capaces de utilizar el oxígeno y entonces la respiración celular podrá intensificarse para producir energía ATP. La energía ATP ayudará a fabricar las enzimas y otras sustancias químicas que la célula requiere para hacer la clase de trabajo que tiene que hacer. Usted puede esperar sentir un aumento de energía y la necesidad de respirar más rápido. Pero esto puede requerir varias semanas.

Otro objetivo para tomar un suplemento de tiroides es la elevación de su temperatura corporal. Usted puede comenzar a sentirse más caliente, hasta notar calor y sudoración. El corazón latirá más rápido para llevar oxígeno suplementario a todas las partes su cuerpo. Todos estos signos son buenos - mientras no sean exagerados. Si el pulso va más rápido que cien, reducir la dosis de tiroides a la mitad. Esto le protege de la sobre medicación, aunque los resultados no sean amenazantes para la vida. Se requieren aproximadamente tres semanas para que las mitocondrias respondan a la estimulación de tiroides, por lo que cuanto antes pueda comenzar, tiene mayor posibilidad de un éxito temprano. En las primeras investigaciones sobre el cáncer (95), se aconsejó el empleo de tiroides y todavía es empleado por algunos terapeutas alternativos. Dosis mucho más altas fueron documentadas por Loeser, hasta 25 granos diariamente durante cuatro a seis semanas. Sin duda son beneficiosas cuando son toleradas, pero sólo pueden emplearse bajo la atenta vigilancia de un médico.

Un análisis de sangre para tiroides no puede mostrar el déficit que existe expresamente en el órgano tumoral. Es, por lo tanto, derrochador y hasta erróneo hacer esta prueba. Es por lo que no la incluimos en nuestros análisis de sangre. ¿Cuánto tiempo debería mantenerse la suplementación de tiroides? Hasta que sus tumores hayan desaparecido. Esto puede ser tres semanas o tres meses. Sea paciente con su cuerpo. Está haciendo milagros para usted.

La solución de yodo de Lugol. Es más que de un antiséptico que mata la *Salmonella*. Estimula la tiroides para hacer más tiroxina, una parte vital de la recuperación de cada paciente. La dosis es seis gotas en 1/2 vaso de agua (no en otras bebidas) después de cada comida. Tomada de esta forma sirve a ambos objetivos inmediatamente. No tome la solución de Lugol si es alérgico al yodo.

Rompa el Ácido Malónico

Vitamina B12 y Ácido Fólico. Después de comprobar la aparición repentina de ácido malónico en un tumor unos minutos después de comerlo, primero intenté con dosis de vitamina C para detoxificarlo. No pasó nada. Di aminoácidos individuales y una larga lista de otros suplementos. No se produjo ningún cambio. Di vitamina B12 sola o ácido fólico sólo. Nada pasó. Pero cuando di B 12 y ácido fólico juntos en gran cantidad, el malonato desapareció y en su lugar apareció metil malonato en diez minutos. Nosotros podíamos comenzar a reparar el metabolismo del órgano tumoral dando 6 mg de vitamina B12 y 25 mg de ácido fólico. Cantidades algo menores permitían persistir al ácido malónico.

La vitamina B12 es necesaria en cantidades mucho más de grandes de lo que se pensó en el pasado que era necesaria. De hecho, los pacientes con cáncer tienen un serio déficit. Una parte de su déficit en el cuerpo es debida a la constante detoxificación de malonato. Pero otra parte del déficit es debida a los parásitos *Ascaris*. ¡Ellos se ponen morados con ella! Después de comerla, el cobalto orgánico en la molécula B12 es convertido en cobalto tóxico inorgánico. Una inundación de cobalto en el hígado hace que los niveles de globulina se eleven (conduciendo a mieloma múltiple). Por esta razón no aporte B12 hasta que sus parásitos *Ascaris* hayan sido aniquilados el Día 1. El Sincrómetro no descubre B12 en el órgano tumoral hasta que se han aportado de 6 a 12 mg durante varios días. A menudo el paciente tiene una nueva sensación de bienestar después de la toma de B12. Se ha creído que la B12 no será

absorbida si se aporta por vía oral. Esto puede ser verdadero para ciertos casos de "anemia perniciosa", pero los pacientes con cáncer hacen buen uso de ella. La variedad inyectable demasiado a menudo está contaminada con antisépticos para arriesgarse.

La conexión de la vitamina B12 y el ácido fólico con el cáncer ha sido investigada extensamente. Las carencias conducen a la formación de tumores (96) según la mayor parte de investigadores. Ya que ambas vitaminas son esenciales para la salud y la división de la célula, un acercamiento clínico popular para el tratamiento de cáncer es el aportarlos hasta que las células del tumor mueran. Ellos la emplean mientras el cuerpo se hace lo bastante fuerte para reponerse de los efectos sistémicos. Pero en las etapas "terminales" o "desesperadas" esto aún tiene más sentido. Lo más sabio ahora es actuar como un relámpago y apresurarse a suministrar todas las sustancias nutritivas en cantidades masivas. La supervivencia debería ser lo primero.

Rescate Rápido

El **Glutati6n (GSH)**, sin mas ayuda, puede mejorar una condici6n semicomatosa. La poderosa qu6mica de esta mol6cula puede comprobarse cuando ha comenzado ya un acontecimiento terminal. Esto puede ser comparado con beber agua. El poder de la simple mol6cula de agua s6lo puede ser comprobado en una persona severamente deshidratada, alguien que se ha derrumbado sobre el desierto sin agua para beber. S6lo cura con agua y en gran cantidad. La cantidad de glutati6n tambi6n debe ser grande.

Cuando un paciente que muere no puede ser alimentado por intubaci6n o intravenosamente, y siendo realistas s6lo puede d6rsele un suplemento, glutati6n es la opci6n. Treinta c6psulas, de 500 mg cada una, r6pidamente pueden ser fragmentadas con tijeras y vertidas directamente en miel para hacer una melaza o agua con miel, para ser bebida. Esto son 15 gramos. Dados diariamente, pueden salvar a un ser querido m6s r6pidamente que cualquier otro tratamiento no cl6nico.

95 Loeser, A.A., *A New Therapy For Prevention of Post-Operative Recurrences In Genital and Breast C6ncer, A Six-Years Study of Prophylactic Thyroid Treatment, Brit. Med. Jour., v. 6, 1954, pp. 1380-83.*

La mol6cula es solamente un trip6ptido simple, que significa que s6lo est6 formada por tres amino6cidos unidos (6cido glut6mico, ciste6na, glicina). Se sabe que el cuerpo lo fabrica f6cilmente; por lo tanto, no deber6a haber ninguna necesidad de complementarlo. Sin embargo, para el paciente con c6ncer sumamente enfermo, el glutati6n es un suplemento necesario, y en cantidades muy grandes.

El glutati6n detoxifica los metales, de alg6n modo levanta la inmunidad, y suministra azufre.

Suministre M6s Azufre

Ciste6na y Metionina. Los libros de texto ense~an que la metionina puede ser convertida en ciste6na y que s6lo la metionina ser6 realmente necesaria. A6n as6, en un paciente con c6ncer muy enfermo, encuentro que dando metionina no se produce ciste6na. Deben darse ambos. Esto requiere cantidades bastante grandes, no cantidades escasas como en la suplementaci6n regular. El criterio de eficacia usado es cuando el Sincr6metro descubre su presencia y su capacidad para permanecer en el 6rgano enfermo. La ciste6na produce un efecto diur6tico r6pido, tambi6n, muy bueno para cualquier persona enferma. La ciste6na ayuda al h6gado a regenerarse r6pidamente, entonces aparece h6gado nuevo normal en el paciente con c6ncer de h6gado mientras se reducen los tumores. Nosotros t6picamente vemos mucho h6gado regenerado en la exploraci6n cl6nica despu6s de tres semanas con este suplemento. Un h6gado lleno de tumores no es mortal mientras algo de h6gado bueno est6 presente para restaurar el cuerpo. ¡La Ciste6na fue investigada hace d6cadas por cient6ficos y se encontr6 beneficiosa en ciertos c6nceres. (97) La usamos para suministrar poder reductor, poder detoxificador, como fuente de azufre, movilizador del hierro, y como un asesino de par6sitos! Mata a par6sitos y bacterias, tanto dentro del cuerpo como fuera de 6l, a condici6n de que se use una dosis correcta.

La metionina suministra grupos metilo. Se ha encontrado una severa escasez de estos cuando se ha instaurado una pérdida de peso, un hecho también notado en la reciente investigación. 98

Taurina, como se sabe, está hecha de cisteína. Pero en el paciente con cáncer, la taurina es deficiente incluso después de dar cisteína. El cuerpo necesita taurina al menos para detoxificar el colesterol y los esteroides. Es hasta posible que una deficiencia de taurina permita que ocurra la mis-bioquímica de los parásitos *Áscaris*, y entonces se formen mutágenos. Quizás si hubiera abundante taurina, el colesterol sería detoxificado correctamente. La Taurina es sobre todo provechosa en el cáncer pulmonar cuando el formaldehído ha sido una de las toxinas en la casa.

Ponga en marcha el Ciclo Krebs

El ácido Pantoténico, o pantotenato, es otro compuesto de azufre. Es usado por el cuerpo para formar coenzima A. Sin coenzima, muchos procesos vinculados al ciclo de Krebs fallan. La Coenzima A con regularidad falta en los tumores, según el Sincrómetro. Esta, probablemente es transformada como malonil CoA, oxidada por el fenol a un producto de oxidación inútil, o incapacitada por la toxicidad del cobalto. Para hacer más coenzima A, "mucho mas", se da pantotenato en dosis de cucharillas.

La Coenzima Q10 y el ácido tióctico son parte de la cadena de oxidación (la respiración) en nuestras células. Esto significa que pueden aceptar un electrón que ha sido separado de una molécula de los alimentos, unirse a él durante un momento y pasar el electrón a otra molécula dispuesta para aceptarlo; el juego de la patata caliente: el electrón es hecho pasar como una patata caliente y con cada cambio de manos, se libera más energía a nuestro favor. ¡Una dosis grande de Q 10 (tres a cuatro gramos) también puede matar fases de trematodos y detoxificar tintes! Cuando los tintes (o colorantes) se han acumulado en nuestros tejidos grasos como en la piel, debe tomarse en dosis grandes a diario.

La Biotina es un factor necesario para el trabajo de ciertas enzimas. Es necesario para hacer grasa y usar la grasa almacenada. Esto falla en órganos tumorales. Debe ser tomada en gran cantidad antes de que se haga perceptible por el Sincrómetro en el tumor, aunque esté presente en todos los demás órganos. Por cantidades grandes quiero decir varios miligramos (mg), mientras que la mayor parte de los suplementos de biotina están en microgramos (mcg), que es la milésima de un mg).

96 Eto, I., Krumdieck, C.L., *Role of Vitamin B₁₂ and Folate Deficiencies in Carcinogenesis*, Adv. Exp. Med. Biol., v. 206, 1986, pp. 313-30.

97 Connor, C.L., Carr J.L. and Ginzton, L., *Cisteína in Jensen's Sarcoma*, Proc. Soc. Exp. Biol. And Med., v. 34, 1936, pp. 374-76.

98 Sengelov, H., Hansen, O.P., et. al., *Inter-relationships Between Single Carbon Units' Metabolism and Resting Energy Expenditure in Weight-losing Patients with Small Cell Lung Cáncer. Effects of Metionina Supply and Chemotherapy*, Eur. J. Cáncer, V. 30A, no. 11, 1994, pp. 1616-20.

Niacina y Niacinamida. Ambas formas pueden ser usadas por el cuerpo para fabricar los NAD. Los NAD trabaja con las enzimas que hacen la oxidación y la reducción, y es esencial. El NADs en realidad maneja los electrones, separándolos de algunos compuestos y dándolos al siguiente oxidante en la cadena. Tenemos dos sistemas principales de NAD: NAD Y NADP (NAD-FOSFATO). La N significa niacina. La A significa adenina, una base purínica.

Después que un electrón (más su compañero, el hidrógeno, H) ha sido recogido, esto es escrito NADH o NADPH (que es un NAD reducido).

El Sincrómetro nunca descubre NADH o NADPH en un órgano sano por la mañana. Claramente, el electrón (y el hidrógeno) pasan al siguiente receptor tan rápido que estos nunca están en estado reducido el tiempo suficiente para ser descubiertos. Pero en un tumor, las formas reducidas están siempre presentes. Obviamente, hay una serio retardo en la oxidación. Al final del día, después de las 5 de la tarde, hasta los órganos sanos en la gente

anciana pueden aumentar algún NADH y mostrar NADPH, quizás, el mayor efecto de la edad en nuestro metabolismo.

A menudo un tejido tumoral no muestra, ni NAD oxidado, ni NADH reducido. Esto sugiere una escasez absoluta. Los niveles bajos de NAD eran el resultado de alimentar con tinte DAB, a animales en 1940. (99) Aunque nuestro Programa de 21 Días quite todos los tintes (o colorantes) sintéticos, quizás el daño ya haya sido hecho y las partes necesarias para hacer el NADs ahora fallan. Por suerte la parte-N es fácil de proveer.

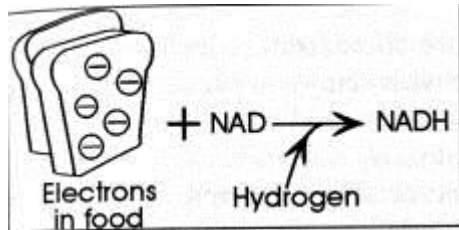


Fig. 30 Electrones del Alimento capturados por en NAD oxidado

Puede proporcionar la Parte-N un suplemento de niacina o de niacinamida. El problema con la toma niacina es el " rubor niacina " Algunas personas enrojecen con una dosis tan pequeña como 25 mg. La cara siente calor y se torna enrojecida. El cuello y brazos pueden enrojecer y picar también. Todo esto dura cinco a diez minutos, a veces seguidos de frialdad. Esto es inofensivo y quizás hasta beneficioso. Pero por esta razón, sólo se da una pequeña dosis, un pellizco, tres veces por día, con el alimento. La Niacinamida no causa rubor y también puede aumentar los niveles de NAD. Entonces se da una dosis más grande de niacinamida, 500 mg, dos veces al día. El problema con la niacinamida es que es un aceptador de metilo. Parece sabio el reducir al mínimo los suplementos que consumen grupos metilo ya que hay una escasez general de estos.

Estas dosis de niacina y niacinamida conducen a mejorar la repleción de ambos niveles tanto de NADP como de NAD. Desde luego, esto no corrige el defecto de oxidación.

Aumento Del Poder Reductor

La vitamina C detoxifica el metil malonato, restaura el hierro ferroso, y agrega el poder reductor que reduce la química de su cuerpo. Pero esto debería ser equilibrado con el empleo de oxidantes (lo que hacemos).

Es conocida la capacidad de la vitamina C para prevenir el escorbuto en la gente, haciendo tejidos conectivos fuertes, como el hueso y la piel. Más recientemente se han estudiado por los científicos aproximadamente una docena de otras funciones.

La vitamina C es probablemente el suplemento más popular y frecuente usado. Entonces quiero hablar un momento de la seguridad. Cualquier suplemento usado diariamente debería ser tan seguro como el alimento y el agua. Incluso la cantidad más pequeña de agente contaminador se hace más importante por la acumulación diaria debida a cualquier toxina que esté presente. El Alimento y el agua tienen un margen de seguridad añadido – ambos cambian en origen y variedad durante el día- . Una vitamina o la pastilla mineral, por el contrario, permanecen las mismas, trayendo con ellas los mismos agentes contaminadores día tras día de tratamiento.

Los tratamientos deben introducir agentes contaminadores. Está en la naturaleza misma del tratamiento, incluso cuando se trata de un proceso tan simple como hacer una mezcla. Las arcas y tinas deben ser limpiadas todas y esterilizadas. Las propias soluciones de esterilización no están a salvo y contaminan el producto en cantidades de traza. No se debería dar a nadie suplementos que no han tenido un análisis final para metales pesados (en particular lantánidos), solventes, y tintes (o colorantes) sintéticos. (ver la lista de los laboratorios que hacen tales pruebas dadas en la página 593). Los Pacientes con cáncer, sobre todo, sufren a la menor cantidad de toxicidad; esto es un asunto de vida o muerte para ellos.

Hay muchas variedades de vitamina C en el mercado, pero sólo puedo recomendar el Ácido L-ascórbico (la vitamina C directa) porque esta tiene la menor cantidad de tratamiento. Incluso no recomiendo la forma de pastillas de vitamina C simple, por los ingredientes suplementarios

que deben ser agregados para hacer las pastillas, que sin querer pueden contaminar el producto.

La vitamina C es a menudo comercializada para niños. Sea particularmente cauteloso con ellos. ¿El estar condimentada, ser masticable, "o ser mejor que la vitamina C corriente", realmente merece el correr un riesgo?.

Me interesa sobre todo su contaminación con *Tulio*. Tanto el Sincrómetro como laboratorios independientes lo han descubierto en algunas variedades de vitamina C. El Tulio es una tierra rara (lantánido), un metal. Los Lantánidos recientemente han mostrado causar mutaciones extensas, con el tulio a la cabeza. (100)

Hay aún otra razón referida a la vitamina C simple. En cuanto usted hace cualquier clase de química con ella, como "neutralizarla" con calcio, usted crea productos de oxidación. A veces se les llama metabolitos del ácido ascórbico, y no han sido bien investigados. Pero los productos de oxidación excesiva de la vitamina C se han encontrado en la sangre de diabéticos, en el cristalino durante la formación de cataratas, y en el envejecimiento de los tumores en general. (101) Las suprarrenales y el riñón han sido implicados, también. Usted toma la vitamina C por su poder reductor. ¿Por qué ingerir una forma que en parte ya está oxidada?

iOxide a los Tipos Malos!

Aunque corrientemente se pone el énfasis en la química reductora, (antioxidantes), al menos un investigador temprano pensó que el problema en el cáncer era el fallo de un misterioso Oxidante. El Médico Guillermo E. Koch pensó que las personas mayores carecían de ciertos oxidantes que los jóvenes tenían en abundancia. Esto permite a las aminas tóxicas interferir en la regulación de la división celular. Diseñó entonces tres "súper oxidantes" que podrían ser tomados con seguridad en cantidades de microgramos (homeopáticamente pequeñas): benzoquinona (BQ), ácido rhodizónico, y glyoxilide. He visto que una sola dosis de BQ puede matar a el trematodo, *Ascaris* y etapas (fases) de trematodos, todas las bacterias, y puede destruir micotoxinas, así como oxidar metales; una auténtica bala mágica. Lamentablemente, el paciente con cáncer no está lo bastante fuerte como para sobrevivir a tal "campaña" - la seria crisis que podría seguir a ello-. Prefiero el ácido rhodizónico que es menos poderoso y no tiene efectos secundarios. Una dosis de 10 mg en 1/8 de taza de agua se mantiene en la boca durante 5 minutos antes tragar. Seis dosis al día son lo usual.

Realmente el Sincrómetro descubre BQ y ácido rhodizónico en niños y en los tejidos sanos de los adultos, pero nunca en presencia de *Ascaris*.

Las Ocupadas B

La vitamina B1 es la tiamina. Ya que la lenta oxidación de los alimentos limita la disponibilidad de energía ATP, ayudar de cualquier modo a la oxidación de los alimentos es importante. Los pacientes con cáncer se demacran cuando la enfermedad se hace terminal. Una parte de esto se debe a no comer. No hay ningún apetito. De hecho, puede haber repulsión hacia el alimento. El paciente rechaza todo excepto el agua. El hígado dicta este comportamiento. Quizás sabe que no puede digerir. Se requiere una gran cantidad de tiamina y otras "ayudas" digestivas para persuadir el hígado de que puede digerir el alimento. Se requieren 500 mg tomados con cada comida para aumentar el apetito.

La vitamina B2 es la riboflavina. Además para ser parte de la cadena de oxidación que metaboliza los alimentos, la B2 tiene otras actividades. Esta es un detoxificador de tintes (o colorantes) azoicos (102) y de benceno. El Sincrómetro descubre la desaparición del benceno en unos minutos después de la toma de una dosis bastante grande de B2. Pero este solamente es cambiado a fenol, a mitad de camino para completar la detoxificación. Entonces la vitamina B2 se tomará con magnesio para detoxificar el fenol también. El Fenol es sumamente destructivo, oxidando nuestra vitamina C, nuestras enzimas de azufre, y hasta las vitaminas.

99 Kensler, C.J., Sugiura, K., Rhoads, C.P., *Coenzyme I and Riboflavin Content of Livers of Rats Fed Butter Yellow*, Science, v. 91, 1940, p. 623.

100 Jha A.M., Singh A.C., *Clastogenicity of Lanthanides: Induction of Chromosomal Aberration in Bone Marrow Cells of Mice in Vivo*, Mut. Res., v. 341, 1995, pp. 19397.

101 Nagaraj R.H., Monnier, V.M., *Protein Modification by the Degradation Products of Ascorbate: Formation of a Novel Pyrrole from the Maillard Reaction of L-threose With Proteins*, *Biochimica et Biophysica Acta* 1253, 1995, pp. 75-84.

102 Miller, J.A., Miller, E.C., *The Carcinogenic Aminoazo Dyes*, *Advances In Cáncer Research*, Greenstein, J.P., editor, Academic Press Inc., v. 1, 1953, pp. 346-47.

La vitamina B6 ayuda a las enzimas que transforman aminoácidos, llamados transaminasas. Esta es una función vital del hígado. De hecho, si los niveles de transaminasa en la sangre son altos, esto muestra que estas enzimas fueron vertidas por el hígado debido a la muerte de células del hígado. Lamentablemente, las bacterias también hacen mucho empleo de B6, por ello hemos mantenido este suplemento bajo, sólo 250 mg, dos veces al día.

Asista al sistema P450

El ácido Glucurónico: Este es usado por el cuerpo como un detoxificador, sobre todo de la hemoglobina desgastada de las viejas glóbulos rojos de la sangre, llamada bilirrubina. Este ayuda al hígado a detoxificar la bilirrubina y evitar la ictericia. Se dice que está presente en el popular té Kambucha. Si se usa tal té debería ser preparado con mucho cuidado, para prevenir el crecimiento de mohos perjudiciales. El ácido Glucurónico también asiste al sistema P450 de detoxificación dentro de las células.

La Eliminación de Bacterias

Con un sistema inmunológico bajo, un paciente con cáncer está tan desvalido como un niño en un edificio en llamas. Tanto que los alimentos y las manos han de ser esterilizados antes de comer. Use estos cinco sistemas para matar a los parásitos y las bacterias realmente dañinos.

El yodo de Lugol. Es curativo en la infección *por Salmonella*, la causa más común de incomodidad o hinchazón de estómago. No lo tome si alérgico al yodo. También use el Lugol como enjuague, para lavarse las manos y como desinfectante general, diluyendo 1 gota en una taza de agua.

Plata Coloidal, hecha en casa (ver *Fuentes*). Seis gotas en el cepillo de dientes después de las comidas. Una cucharada como enjuague, para hacer gárgaras y luego tragar. Es en particular eficaz contra el *Clostridium*. Use de una a 3 cucharillas en ½ taza de agua para el dolor, en las situaciones agudas.

El aceite de orégano, de la variedad *Oreganum vulgare* mata expresamente *Clostridium*. Aunque para penetrar un tumor, usted debe usar 20 gotas tres veces por día durante varios días. Para evitar quemar su lengua, póngalas en cápsulas vacías y tráguelas. Cualquier goteo que impregne el exterior de las cápsulas debe lavarse con agua. Tenga a mano un poco de pan y una bebida para ayudar a tragarla.

Cisteína. 1/8 de cucharilla disueltos en ¼ de tazón de líquido mata a parásitos y bacterias. Emplee el doble si el líquido en particular lo requiere.

Esto no matará a *Toxoplasma* o *Leishmania*, que también se encuentran en la simple suciedad. Para matar estos debe agregar una cantidad igual de sal. La Cisteína y la sal son en particular compatibles con el suero, el yogur, el requesón (bien mezclados), y los huevos. 1 cucharilla de cisteína (4.000 mg) por vía oral mata a muchos parásitos y bacterias internas; consumida en esta dosificación puede producir efectos secundarios durante ½ hora. Tome alimentos sólidos a continuación para reducir los efectos secundarios.

El ácido clorhídrico (HCl al 5 %), 3 gotas en un vaso de agua, tres veces al día, mata bacterias en el estómago, pero también alcanza la vesícula para ayudar al hígado matar sus bacterias. No ponga las gotas directamente en la boca pues disuelve la dentina de los dientes.

Mate Patógenos Residuales

El clorhidrato de Betaína. Es el único suplemento conocido que puede limpiar el intestino de bacterias clostridium; por lo tanto es esencial para su recuperación. La Betaína no limpiará clostridium de sus dientes. Es también un proveedor de grupos de metilo.

El aceite Ozonizado puede llegar a las localizaciones a las que no alcanzan el ozono como gas o el agua ozonizada. Esto puede detoxificar el benceno en el cuerpo (cambiándolo a fenol) similar a la acción de la vitamina B2. Lo hemos visto matar varias bacterias y virus supervisando con el Sincrómetro. Incluso *Leishmania* y los parásitos de la malaria han

desaparecido después de su empleo durante varias semanas, pero es necesaria más investigación para confirmarlo, y también establecer un mecanismo de su acción, así como un nivel de seguridad.

He comprobado que no oxida la vitamina C hasta metabolitos de oxidación en el cuerpo. Pero sí que oxida realmente algo de vitamina E. Por esta razón debería tomarse un suplemento de vitamina la E 5 horas después de la toma del aceite ozonizado. Si se toma antes de este tiempo, el aceite de ozonizado es neutralizado antes de que haya completado su acción. Hasta que sepamos más sobre ello, aconsejamos precaución; úselo solamente con el programa para limpieza de parásitos y con el programa de limpieza del hígado (pero no como un suplemento más).

El aceite debe ser esterilizado, preferentemente antes de ozonizarlo (2 gotas de HCl por taza, bien mezcladas), ya que la mayor parte de aceites en el mercado están contaminados con huevos y larvas de *Ascaris*.

Inositol es un compuesto parecido a un azúcar con rasgos únicos. Está ultra-oxidado, teniendo seis moléculas de oxígeno ligadas. Falta en los órganos infectados por bacterias. Pero cuando se toma inositol, inmediatamente es transformado en dos moléculas nuevas. ¡El Sincrómetro descubre ácido rhodizónico y ácido L ascórbico!

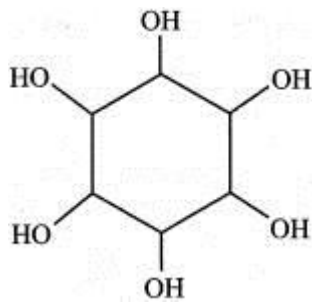


Fig. 31 una molécula inositol, ¡Parecida a un copo de nieve!

¿Tomar inositol con regularidad podría proporcionar ese "oxidante misterioso" del que los adultos parecen carecer, tal como supuso el Médico Koch? ¿Nos mantendríamos deparasitados y detoxificados automáticamente?

Obviamente, esto resulta también incomprensible por otra razón. Nos han enseñado que la gente no puede fabricar su propio ácido ascórbico. Aunque aquí nosotros lo vemos aparecer desde un compuesto precursor. Es como si la reducción-oxidación interna ocurriera en la molécula de inositol, produciendo ácido rhodizónico, un oxidante y ácido ascórbico, un reductor. Se necesita más investigación para confirmar esto.

El Fosfato de Inositol se forma cuando seis moléculas de fosfato se combinan con inositol, una en cada grupo OH. Esto forma la nueva molécula (corrientemente llamada IP6) bastante ácida y capaz de combinarse con los depósitos de calcio creados por los lantánidos. Recuerde, los depósitos de calcio impiden que aparezca la bandera de la digestión (del tumor). Las células tumorales no tienen IP6, aunque otras lo contengan. Quitar los lantánidos es lo más importante, podemos acelerar la retirada de los depósitos de calcio dando IP6, también llamado **ácido Fítico**. Tome 10 gotas de una solución al 50 %, tres veces por día, en ½ taza de agua antes de las comidas o el agua con inositol adicional.

El aceite Wintergreen (aceite de Gaultheria) (solo el natural, no el destilado o sintético) es otro ayudante misterioso que necesita más investigación. Creo que busca los tumores, convirtiéndolos en quistes con un interior líquido, como se ha visto en una exploración. Tome tres gotas, tres veces por día (en exceso es tóxico). Es también un tradicional reductor de tumores. (103)

Restaurar los Principales Minerales

Calcio. ¡Hay un serio déficit de calcio en todos los pacientes con cáncer incluso cuando los propios tumores contienen demasiado calcio y los niveles de sangre están demasiado altos!. Pero no podemos dar más mientras los niveles de sangre estén demasiado altos, conocido como hipercalcemia. El problema en este caso está en la glándula tiroides. En cuanto el problema del tiroides, igualmente debido a las toxinas y las bacterias dentales, es corregido, el nivel de calcio puede caer a plomo, revelando su escasez verdadera. Solamente los análisis de sangre repetidos le mostrarán este cambio repentino, a tiempo para tratar la hipocalcemia (los

niveles bajos) que de repente se produce. Las cantidades que recomendamos están en el Programa de 21 Días. No exceda el Programa porque tomando demasiado calcio podría precipitarlo en los sitios incorrectos. El calcio en exceso hasta podría provocar la división de células en algunos lugares. Asegúrese que el calcio que utiliza esté libre de plomo (para ello pedir su análisis).

El magnesio (el óxido) debería tomar en polvo, como el calcio, ayudando a que se disuelva en el estómago. Tomado como un polvo, no causa diarrea. Es un activador principal de enzimas. Hay un déficit severo en pacientes con cáncer. El magnesio ayuda a detoxificar el fenol. El Fenol está producido por la bacteria *Streptococcus*, y también procede del benceno. Hasta se produce Fenol en el hígado durante la digestión. Son necesaria dosis altas de magnesio durante el tiempo en el que el benceno, tintes, y plásticos están siendo movilizados desde los tejidos corporales y desde los tumores recién abiertos. Después de esto, puede tomarse en dosis menores. Tómelo al principio de las comidas. El magnesio también reduce la ansiedad, releva el dolor, protege el corazón, y quita muchos tipos de espasmos.

Gluconato de Potasio. Hay una deficiencia severa de potasio en los tejidos de un paciente con cáncer. Incluso ½ cucharilla de gluconato de potasio en polvo, que contiene 240 mg. de potasio, tomado tres veces al día no logran alcanzar el valor correcto durante varias semanas. El nivel debería ser 4.6 o 4.7. Pero nunca superior. Por esta razón, usted no debería exceder ½ cucharilla tres veces por día, y debe supervisar su nivel en sangre al menos cada tres semanas.

103 Strong, L.C., Possible Effect of Oil of Gaultheria in Diet of Mice Susceptible to Spontaneous Carcinoma of the Mammary Gland, Am. J. Cáncer, v. 28, 1936, pP 550-58.

Todos los pacientes con cáncer necesitan la suplementación con potasio incluso cuando el nivel de sangre no está seriamente bajo, por ejemplo, 4.1. El nivel de sangre no indica la historia completa de los niveles celulares que realmente están demasiado bajos. Pero cuando el nivel de sangre esta por encima de 4, es más conveniente una dosis inferior, de ¼ cucharilla, tomada tres veces por día con el alimento (tiene un gusto ligeramente salado).

El potasio es un estimulante de la respiración, causando aumento de la demanda de oxígeno, exactamente lo que se necesita para restaurar la salud de los órganos tumorales. Después de que alcance un nivel de 4.7 en sangre, deténgase. Nunca tome el gluconato de potasio durante más de 3 semanas sin comprobar su nivel mediante un nuevo análisis de sangre.

Para encontrar la dosis equivalente en cápsulas, vacíe las cápsulas en una cuchara de medida y registre el número de cápsulas que ha usado.

Use siempre una cuchara de medida para los suplementos pulverizados.

Saque el Amoníaco

Ornitina y Arginina. Cuando un órgano está sitiado por bacterias, está abrumado por el amoníaco que éstas producen. El amoníaco es el mismo gas que viene de un pañal en el cubo. Nuestros hígados pueden detoxificarlo muy rápidamente, porque poseen la química llamada *ciclo de síntesis de la urea*, pero no otros órganos. Otros órganos deben transportar cualquier amoníaco que se fabrique en ellos hasta el hígado.

En el ciclo de síntesis de urea dos moléculas de amoníaco se unen a una molécula de dióxido de carbono para formar una sola molécula *de urea*. La urea es inodora, insípida, e inofensiva. La urea puede ser excretada fácilmente en la vejiga, pero aún es útil por varias razones antes de que sea excretada. Ayuda a mantener alta la presión osmótica de la sangre, para que los líquidos no puedan rezumar y causar edema. En centros de tratamiento alternativo a menudo se administra oralmente urea en la forma cristalina pura (28 gramos en un litro del agua en un día) a pacientes con cáncer, sobre todo para el cáncer de hígado (asegurarse de que el nivel de BUN de la sangre no está demasiado alto). Es bien tolerada y no eleva el BUN durante varias semanas, después, esto puede interrumpirse.

Ornitina y arginina juegan un papel importante en el ciclo de síntesis de la urea probablemente acelerándolo por lo que ayudan al hígado a detoxificar de amoníaco del cuerpo entero. Esto se parece al suministro de más camiones y carros para hacer un trabajo de transporte. Quitar el amoníaco devuelve a cada célula a un estado menos alcalino, reforzando la propia capacidad de las células de matar las bacterias (los lisosomas deben mantenerse ácidos). La Arginina es particularmente beneficiosa en el combate con la bacteria *Clostridium*. Pero se requiere mucha arginina para mantenerla a la par con la producción de amoníaco de una infección moderada por *Clostridium*. Tres cucharadas fueron necesarias al principio para controlar los *Clostridium* en los tumores. ¡Después del encuentro de la fuente verdadera de *Clostridium* (el trematodo del conejo y la microsalida dental) y deshaciéndose de ellos, podríamos reducir la dosis a una sexta parte de esto!.

Puede haber una escasez real de ornitina y arginina en el tejido tumoral porque estos aminoácidos se consumen en la fabricación de *poliaminas*. Durante la división de las células se producen grandes cantidades de *diaminas* y *poliaminas* para satisfacer de algún modo las necesidades de los cromosomas. Las enzimas, arginasa y ornitina decarboxilasa, los fabricantes de estas *poliaminas*, siempre trabajan horas extra (recuerde que el cobalto estimula la arginasa) en los pacientes con cáncer y aumentan el consumo de arginina y ornitina. Por ésta vía podría desarrollarse fácilmente una escasez de arginina y ornitina y detenerse el ciclo de síntesis de la urea. Esto empeoraría la acumulación de amoníaco, arruinaría la inmunidad de las células, y permitirá una infección por *Clostridium fugitivos* (supervivientes).

Cuando usted comience a sentirse somnoliento durante el día, puede reducir la dosis de ornitina, pero no la dosis de arginina.

Suministre Aminoácidos

Aminoácidos Esenciales y No esenciales. Los aminoácidos son los componentes básicos de las proteínas. Aminoácidos esenciales son los que el cuerpo no puede fabricar. No esenciales son los que éste puede fabricar (cuando la persona está sana). Pero los pacientes con cáncer tienen una deficiencia considerable en la interconversión (para la fabricación) de aminoácidos. A menudo ninguno o solamente unos cuantos son descubiertos en el órgano tumoral. Esto también podría deberse a la carencia de energía ATP de manejar los mecanismos de transporte que los conducen a las células. Para curarse, las células deben tener aminoácidos, ellas no pueden esperar a que primero mejore la salud. Entonces no se engañe, hasta los "no esenciales" son esenciales para usted en este momento.

La receta para "una mezcla" de aminoácidos está en la página 569. Hay 19 ingredientes en total. Se requieren dosis grandes antes de que sean perceptibles para el Sincrómetro. Y no van a hacerse presentes a no ser que sean tomados diariamente durante unas semanas.

Las ayudas a las células, tanto de cartílago de tiburón como de caldo de pollo, rellenan sus aminoácidos en días, no en semanas; quizás esto se deba al inhibidor de la RNAsa que contienen.

Las ayudas de **Cartílago de tiburón** rellenan el inhibidor RNAsa y aminoácidos así como el suministro de otros factores. Pero este debe ser esterilizado con agua de cisteína+sal (1/16 de cucharilla de cada uno por taza de líquido) o agregando HCl gotas (ver *Recetas*). No muchas marcas tienen presente el inhibidor RNAsa. Esto puede deberse a su preparación. Por esta razón siempre agregamos caldo de pollo al programa de cáncer además del cartílago de tiburón.

El ácido Glutámico es un aminoácido muy versátil y puede ser transformado en otros aminoácidos. Recogiendo amoníaco se transforma en glutamina, que tiene más empleos. Un empleo es la formación de purinas, que en su momento forma el ácido úrico. Así, cuando su nivel de ácido úrico en sangre está bajo ello indica una necesidad de ácido glutámico. Recomiendo tomar el ácido glutámico a parte "de la mezcla" (de aminoácidos) porque son necesaria dosis bastante superiores de éste. Una dosis grande, 1 cucharilla tres veces al día, a menudo trae inmediatamente una sensación de bienestar.

La Glicina es el más simple de todos los aminoácidos y por esta razón con ella pueden fabricarse otros, y por lo tanto nunca debería estar baja según los manuales clásicos. ¡Pero encuentro que los pacientes con cáncer no la tienen! La Glicina es usada para hacer creatina, que en su momento forma creatinina. Así, cuando su sangre está baja en creatinina, creo que

allí hay una escasez de glicina. Además "de la mezcla", tome 1/2 cucharillas tres veces por día si los niveles de creatinina están por debajo de 0.8.

Detenga las Mutaciones p53

El Germanio orgánico (no el inorgánico) puede parar las mutaciones p53. La raíz de Hydrangea (raíz de hortensia) es una, pero no la única, fuente de germanio orgánico. El ajo y el ginseng, como se dice, contienen mucho. La mayor parte de las plantas tienen una fracción diminuta. Y nosotros no deberíamos necesitar mucho. El Sincrómetro encuentra que el germanio impide que aparezca la hCG hasta en presencia de alcohol isopropilo, sugiriendo que esto, también, sea el resultado de una mutación. Entonces es sabio complementarlo. Recuerde, el germanio bueno puede ser convertido en malo simplemente al recoger una dosis de benceno o de asbesto. Y que el germanio malo puede estar cooperando con los colorantes para causar mutaciones de enzimas que elevan la LDH y la fosfatasa alcalina, bajando la tributirina y el hierro en la sangre. Entonces es sabio no complementar demasiado germanio. Las variedades comerciales de germanio orgánico fueron encontradas con impurezas y no se recomiendan.

Se sabe que el germanio orgánico reduce las células T-Supresoras y eleva las células T-Ayudantes. Esto produce también interferón. El Sincrómetro descubre que controla la integrasa viral, la enzima que puede cerrar la puerta de su ADN a los virus.

Usted puede hacer en un té de la raíz de hydrangea, como en la receta de hierbas para el riñón, doblando la cantidad de hydrangea. O emplearla como polvo durante tres semanas.

El Retorno de la Inmunidad

La Papaina y la Bromelaína son enzimas de plantas que a menudo solían ayudar a la digestión. Las empleo porque pueden digerir la ferritina de los glóbulos blancos (al menos la papaina ha sido estudiada en cuanto a esto, (104) y la bromelaína fue descubierta por el Sincrómetro). Antes, cuando hablamos de la ferritina, era el héroe que se sacrificó para rodear al bandido asbesto. ¿Por qué ahora intentamos digerirla? Porque hay una desventaja en la utilización de la ferritina. La Ferritina cubre y estropea la superficie exterior de los glóbulos blancos y sin pretenderlo "las deja ciegas" (105) Su superficie contiene los receptores para el reconocimiento de las moléculas de los enemigos, actuando como "sus ojos y oídos." La digestión ferritina permite a los glóbulos blancos de la sangre recuperar su "vista". Ahora pueden encontrar a otras células blancas de la sangre y pasarles su carga tóxica, (106) que es el método normal que emplean.

Ahora los tejidos pueden ser limpiados de asbesto mucho más rápidamente. Y no hay ferritina dañada en exceso, exponiendo su hierro férrico, que oxidaba al germanio bueno. La inmunidad ha vuelto.

Damos 1 cucharilla de papaina dos veces al día en una bebida antes de las comidas. (Procure no inhalarlo, usted podría desencadenar una reacción alérgica.) La Bromelaína es mucho más sabrosa, aunque menos eficaz. Usted puede usar 1 cucharilla (4.000 mg) dos veces por día en vez de papaina. Pero en la enfermedad grave use ambas.

104 Papenhausen, P.R., Emeson, E.E., Croft, C.B., Borowiecki, B., *Ferritin-Bearing Lymphocytes in Patients With Cáncer*, *Cáncer*, Jan. 15, 1984, v. 53, pp. 267-71.

105 Pattanapanyasat, K., Hoy, T.G., Jacobs, A., Courtney, S., Webster, D.J.T., *Ferritinbearing T-lymphocytes And Serum Ferritin in Patients With Breast Cáncer*, *Br. J. Cáncer*, 1988, v. 57, pp. 193-97.

106 Fubini, B., Barcel6, F., Arean, C.O., *Ferritin Adsorption on Amosite Fibers: Possible Implications in the Formation and Toxicity of Asbestos Bodies*, *Jour. Tox. Env. Health*, v. 52, 1997, pp. 343-52.

El selenio puede ser descubierto por el Sincrómetro como selenita de sodio en los órganos sanos, nunca como selenato (entonces asumo que la selenita es la forma beneficiosa). Pero en presencia de glóbulos blancos cubiertos de ferritina, o de fenol, o de sustancias químicas producidas por *los Ascaris*, sólo se descubre la forma de selenato. Cambia de nuevo a selenita en cuanto los susodichos oxidantes anormales desaparecen. La carencia de selenita detiene la descarga de los glóbulos blancos de la sangre. Estos parecen reventar con altos niveles de bacterias y toxinas tan pronto como desaparecen la ferritina y los lantánidos, pero aún son incapaces de descargarse de ellas hasta que se consumen grandes cantidades de selenita. Esto típicamente requiere 3.000 a 4.000 mcg diarios durante 3 semanas. El coco fresco será una buena fuente de selenita después de esto, cuando ya serán necesarias

cantidades mucho menores. La selenita puede ser descubierta ahora cuando se toma directamente medio coco durante tres días. Si no dispone de coco crudo, siga tomando la selenita de sodio, pero en un nivel reducido, 1.000 mcg por día, aún durante varios meses después de que todos los tumores hayan desaparecido.

Devuelva Hierro

¡El metil sulfonil metano (MSM) es una sustancia poderosa que puede cambiar su hierro férrico y mal germanio en hierro ferroso y germanio bueno! ¡Incluso mientras el asbesto está todavía presente y la ferritina ha cubierto los glóbulos blancos de la sangre! Use ½ cucharilla dos veces al día durante 3 semanas. El doble de esta dosis si está muy enfermo. Esto no quitará el asbesto o los tintes.

Suministre el Regulador del Crecimiento en carencia

La vitamina A es un regulador del crecimiento. El gene que la permite ser transportada y absorbida siempre está transformado cuando hay tintes (o colorantes) azoicos, según el Sincrómetro. La vitamina A, *la proteína obligatoria retinol y el receptor ácido retinóico*, todos ellos están ausentes en el tumor.

La dosis realmente eficaz es 100,000 I.U. por día. Esto obliga a los lisosomas de las células a abrirse y entonces se liberan poderosas enzimas, sus oxidantes. Son utilizables las formas de Palmitato y Acetato. Usted seguramente adquirirá una hipervitaminosis A (la piel parece como escaldada o pelándose) al tomar diariamente esta dosis; ello es el resultado de lo mucho que se abrieron los lisosomas, y no es algo realmente serio. Pero usted también puede conseguir buenos resultados tomando esta dosis de forma discontinua, como 3 días SI , 3 días libres. No exceda esta dosificación sin el control de un médico.

El Beta caroteno es el precursor a la vitamina A. El Fenol producido por la bacteria streptococcus lo oxida, de forma que así no puede fabricarse ninguna vitamina A. La corrección del problema del fenol permite la vuelta inmediata tanto del beta caroteno como de la vitamina A. Esta conversión realmente requiere el zinc. Pero la experiencia con la suplementación de zinc no está completada. Entonces es más sabio comer alimentos ricos en zinc (semillas de girasol, ostras, y pescado). Ya que la vitamina A es tan fácilmente destruida, incluso después de administrarla como suplemento, parece sabio dar beta caroteno también.

Absorba los Lantánidos

Aunque se retiren los metales pesados después de la utilización del agua ozonizada y muchos suplementos que contienen azufre, los lantánidos no se van. Los lantánidos son un grupo de 15 elementos de la tabla periódica que comienza con el lantano: lantano, neodimio, praseodimio, samario, gadolinio, cerio, terbio, europio, disprosio, holmio, erbio, tulio, iterbio, lutecio, prometio. Tienen propiedades especiales: su naturaleza magnética (107), su alto peso molecular, su química similar (tan similar que apenas pueden ser separados unos de otros), y su afinidad por los tumores. (108) Sus propiedades magnéticas permiten que los lantánidos sean usados para hacer imanes "de cerámica", mucho más poderosos que los imanes de hierro y de acero del mismo tamaño. También por esto son usados como materiales "de contraste" para las exploraciones de RM y CT, sobre todo el gadolinio. Sorprendentemente, el Sincrómetro descubre no sólo gadolinio, sino todos los lantánidos juntos en los materiales de contraste. ¿Realmente nunca fueron separados en el proceso de producción? ¡Cada paciente con cáncer adquiere una dosis de todos los lantánidos después de la dosis de la inyección del contraste (en TAC y Resonancia Magnética)!

107 Lee, E.W., *Magnetism*, Dover Publications, Inc., New York, 1970, p. 103.

108 Yokoyama, A. and Saji, H., *Tumor Diagnosis Using Radioactive Metal Ions and Their Complexes in Metal Ions in Biological Systems*, Carcinogenicity and Metal Ions, H. Sigel (ed.), v. 10, ch. 10, p. 321.

Los Lantánidos hacen un daño especial. (109) Producen depósitos de calcio en las células. Ello provoca a la enzima proteína quinasa. ¡Y esta señala a las células para dividirse! Al mismo tiempo, los glóbulos blancos que han comenzado comer la totalidad de lantánidos son inutilizadas por la propia acumulación de calcio y deben dejar de comerlos. Tanto que los lantánidos se acumulan. Las células que están llenas de depósitos de calcio se vuelven rígidas, también en sus desplazamientos internos. Y demasiado rígidas para presentar una señal urgente de socorro. La señal (como un banderín), es una molécula *de fosfatidil serina*, que debería haberse desplazado y estar sobresaliendo en la superficie de la célula para atraer a la pancreatina.

Normalmente, la pancreatina digeriría tal célula y no podría formarse ningún tumor. Nunca descubrimos pancreatina en las células cargadas de lantánidos, aunque ésta esté presente en todos los demás tejidos, sobre todo elevada después de las comidas. ¡Así que, ni los glóbulos blancos ni la pancreatina son capaces de quitar un tumor! No sin una ayuda especial. Pero el Sincrómetro ha encontrado cuáles son las ayudas:

- Un pedazo pequeño de material de fuerza magnética baja,
- Y un imán de fuerza alta. (ver *Fuentes*),

El pedazo pequeño no debería ser demasiado fuerte (no más de 100 gauss, que son la unidad de medida para la fuerza del campo magnético). Este debería ser aproximadamente de ½ pulgada de ancho y 1 pulgada de largo. Esto debería ser colocado longitudinal sobre la línea media que usted puede dibujar a lo largo de su columna. Es conveniente detrás de su cuello. El lado del Norte de su pedazo es colocado contra su piel. Indíquelo abajo bien con cinta adhesiva. Parches mas pequeños sería necesario recargarlos con un imán grande después de varios días. Los parches de unos 100 gauss podrían durar un año antes de necesitar una carga.

El imán de fuerza alta debería ser un bloque de cerámica con una fuerza entre 1.000 y 4.000 gauss. Manténgalo a distancia de instrumentos delicados ya que al instante podrían quedar arruinados.

Determine cuál es el lado Norte de sus imanes incluso si vienen ya etiquetados. Esto significa el lado que atrae la punta de la aguja de la brújula que señala Al Norte. Usted debe estar seguro de esto; coloque la brújula sobre una mesa; pronto se estabilizará y señalará hacia el norte. Identifique la punta que señala Al Norte. Ahora acerque su imán, despacio, hacia la brújula, con una cara de su imán enfrentada a la brújula. Encuentre el que el lado de su imán que atrae la punta de la aguja de la brújula que señala hacia el norte. Etiquete este lado de su imán como NORTE. El lado contrario es SUR. (En estas instrucciones para el etiquetaje, se utiliza " la convención biológica ".)

El objetivo principal del pequeño imán es retirar el hierro y lantánidos de sus tejidos; esto incluye el exceso de ferritina que cubre sus glóbulos blancos de la sangre. Estos dos efectos levantan su poder de inmune. Pronto las bacterias pueden ser devoradas otra vez y los glóbulos blancos se llenan de asbesto, lantánidos y bacterias, evidencia de su capacidad para devorarlos otra vez.

El imán de fuerza alto tiene más objetivos. Este detendrá la producción de ADN por los *Clostridium* sin molestar a su propio ADN. Para alcanzar esto usted debe sentarse sobre la parte NORTE durante ½ hora al día (no más).

No coloque el imán sobre el corazón. No use el imán de fuerza alta si usted tiene un marcapasos.

Quite los Depósitos de Calcio

La Vitamina D puede inducir la aparición de los fosfatos de inositol IP6, IP2 y IP3, en las proporciones correctas ,incluso cuando ninguno estaba antes allí. Esto conduce a la desaparición de los depósitos de calcio mucho más rápido que si se utiliza sólo el imán. Un tumor de hueso difícilmente puede comenzar a ablandarse en unos días. Use 25.000 unidades de colecalciferol diariamente durante 21 días. No más. Esto puede ser tóxico. Usela sólo si los niveles de calcio están por debajo de 9.7.

Digiera el Tumor

Las enzimas, incluyendo pancreatina, lipasa, DNAsa, peroxidasa, y catalasa son producidas por el cuerpo en gran cantidad. El Sincrómetro descubre todas ellas en cada órgano. Pero no en el tumor o sus glóbulos blancos de la sangre.

109 pas, T., Sharma, A., and G. Talukder, *Effects of Lanthanum in Cellular Systems A Review*, Biological Trace Element Research, v. 18, 1988, pp. 201-28.

Nos han enseñado que las enzimas digestivas se quedan en la vía digestiva. Y que tomarlas oralmente tendría resultado negativo ya que serían digeridas. Esto puede ser en parte cierto, pero sólo en parte. El tumor puede ser diluido con pancreatina y lipasa tomando 1 cucharilla de cada una durante las comidas, 3 veces al día. " La terapia de Enzimas " fue descubierta hace mucho por terapeutas del cáncer y fue incorporada a varios programas alternativos. ¿Pero va la inundación de enzimas a digerir al tumor? Sólo si los lantánidos y los depósitos de calcio que éstos causan ya han desaparecido, entonces "la bandera" de la célula puede ser levantada, diciendo "estoy lista para la digestión ... ven y consígueme. " La bandera, fosfatidil serina aparece sobre la superficie de la célula cuando los depósitos de calcio, en particular el trifosfato cálcico, se han ido. En ese momento, las enzimas son sumamente rápidas. En una semana el tumor puede tener ya una gran dentellada.

Usamos la salsa de rábano picante (de la marca Heinz) para suministrar peroxidasa y catalasa, ya que a la hierba secada le falta catalasa. Use 3 cucharillas diarias sobre el alimento.

Suplementos Intravenosos (IV)

Si usted es el cuidador del enfermo, podría notar que a pesar de todas buenas las intenciones que tiene su paciente para comer y tomar los suplementos, pasa día tras día y esto, simplemente, no sucede. Hay motivos más allá del control de alguien para no comer. Si su paciente sigue perdiendo peso, es que no come lo suficiente. Proporcione los alimentos mas ricos en calorías que pueda. Prepárelos del modo más atractivo que usted pueda. Pero si ellos no han comido alimentos durante dos días, usted debe dar alimentos IV. Las alimentaciones IV deberían incluir grasa y proteína, no simplemente azúcar. Es práctica común dar suero glucosado - dextrosa - a pacientes con cáncer terminal como única alimentación. Quizás le parezca justificado al personal clínico, ya que una mejor nutrición sólo retrasaría el acontecimiento final. Recomiendo un programa de alimentación intensivo que incluya una mezcla de aminoácidos líquidos y una emulsión grasa (ver *Fuentes*). Si el nivel de albúmina en sangre es bajo (por debajo de 3), deberían dar una botella de albúmina diaria también (días alternos cuando mejore la condición). Con estos alimentos IV, deberían dar dosis fuertes de vitaminas y minerales (ver *IV Recetas*).

¡Lamentablemente, encuentro que las bolsas y botellas de suplementos inyectables a menudo están contaminados con antisépticos, metales pesados, bacterias y hasta huevos y larvas *Ascaris*! ¡Las mismas bolsas rezuman plástico porque el Sincrómetro encuentra cloruro de polivinilo dentro (un cancerígeno!). Por esta razón usamos sólo botellas IV de cristal. Ya que usted no puede probar fácilmente para bacterias, debería dar por cada 500 ml IV embotellado, 1 ml de alcohol de etilo (76 % o 95 %) para matar los virus Cocksackie que a menudo están presentes. Para eliminar bacterias y parásitos, coloque "en línea" entre el tubo IV y la aguja, un filtro de cinco micrones (5 μ) . Es una apuesta, en cuanto a la presencia de alcohol isopropilo o benceno, aceptar su posibilidad. Pero esto es mejor que no hacer nada.

Esta es nuestra lista de " nutrición mínima " para IV.

- Emulsión grasa (1.000 ml, IntralipidTM al 10 % ver *Fuentes*) Usar ½ o toda la botella en un día.
- Magnesio (10 gm/20ml) usar 2 g en un día. Produce alivio del dolor. Detiene los espasmos.

- Cloruro de potasio (149 mg/ml) usar 2 a 4 ml por día.
- Complejo 100 de Vitamina B , use 5 ml al día.
- Solución de aminoácidos (1.000 ml, con electrolitos). Dé ½ botella o entera en un día.
- Vitamina C (Ácido L ascórbico, 500 mg/ml), 25 g hasta 100 g en casos críticos. Emplee Calcio y magnesio inyectables para neutralizar la acidez.
- Gluconato de calcio al 10 % (50 ml) usar 25 ml cuando el nivel de sangre esté por debajo de los límites normales. Emplear junto con la vitamina C para ayudar a neutralizar la acidez.



Fig. 32 Buena botella IV y filtros. Nota: isi usted no esteriliza la vitamina C, aminoácidos, Bcomplex, y la emulsión grasa, y los filtra, usted mismo introducirá los patógenos, de los que intenta limpiarse!

Estos suplementos son agregados a botellas IV de suero salino o dextrosa (el azúcar) segun el que está lo más bajo sobre la análisis de sangre. Si ambos son bajos, la glucosa (al 50 %) es agregada a una botella IV salina para dar ambos inmediatamente.

Note que no se incluye ningún oxidante ni compuestos de azufre en este régimen. Esto es bastante inadecuado, pero en los pocos primeros días su paciente puede esperar a que una pequeña mejoría produzca la diferencia crítica. En cuanto su paciente está dispuesto para beber caldo de pollo en vez del agua, ha acertado usted.



Cada botella debe ser probada separadamente para metales pesados, tintes (o colorantes) y solventes.

Fig. 33 Suplementos dados por IV

Pueden usarse tratamientos Adicionales IV en otras situaciones.

- Procaina, use 5 a 10 cc de solución al 2 % (el analgésico preferido).
- EDTA, dosis única (3 g) para quitar metales pesados.
- Laetrile (también llamada amigdalina o vit. B16), ampollas de 3 g, usar 2 a 3 ampollas al día. Disponible en Méjico.
- Vitamina K, 5-10 mg por día para reducir hemorragia.
- Vitamina A (25.000 a 100.000 IU/día).
- Albúmina (usar una dosis de una botella, 12.5 g en un día).
- Rhodakem, 2 a 6 frascos por día (también pueden ser tomados por la boca). (El producto incluye rhodizonate). Disponible en Méjico.
- Glycyrrhizin, 30 ml, sobre todo bueno para el cáncer de hígado.
- DMSO, 5 ml (100 %) aumenta la penetración de otros suplementos. Diferencia (normaliza) el tejido tumoral. (110)
- Cloruro de cesio, 3 g al día al principio. Luego 6 g al día. a no ser que produzca náuseas.
- Insulina, (actuación rápida), 15 a 30 U con 100 ml de glucosa del 50 %. (Debe mirar al paciente para los signos de hipoglucemia.)

Los tratamientos IV aceleran la reducción del tumor. Son salvavidas cuando el hígado no puede detoxificar más de lo que sale de los tumores, como lo evidencia la elevación de la LDH, fosfatasa alcalina, GGT, etc. Si usted está muy enfermo, escoja la terapia IV para ayudar a su cuerpo sobrevivir abriendo cada tumor; iesto podría tomar 5 semanas!

Se dan muchos detalles de buena terapia IV en el libro *Intravenous Nutrient Protocols in Molecular Medicine (Protocolos para Nutrición Intravenosa en Medicina Molecular)* por Majid Ali, MD, Denville, NJ, EE. UU, 1994.

Como Tomar Sus Suplementos

Sacando algunos suplementos de su cápsula se reducen las náuseas y la incomodidad de docenas de cápsulas dando vueltas en su estómago. Las cápsulas pueden cortarse por la mitad con las tijeras y vaciarse sobre los alimentos o mezclarse directamente con miel pura o jarabe de arce para hacer "caramelo". ¡Siempre agregue especias (hierbas naturales sólo, las variedades comerciales podrían haber agregado tintes!) a tal mezcla. Pero usted tiene que ser advertido que algunos de ellos van a tener el gusto de un neumático de goma quemado, o peor, entonces usted puede dejar estos en sus cápsulas. Aquí está mi evaluación de su gusto.

- Suplementos que saben terrible: glutatión, metionina, ácido tióctico, aminoácidos, niacinamida, papaina.
- Suplementos que saben bastante mal: taurina, vitaminas de B, aceite ozonizado, vitamina C, cartílago de tiburón, MSM.
- Suplementos que saben bien: cisteína si se disuelve en caldo o jugo de pomelo, pantotenato, ornitina, arginina, coenzima Q 10, gluconato de potasio (salado), beta caroteno, vitamina A, aceite de wintergreen (*Gaultheria*), ácido fólico, hierba china (*Yunnan paiyao*), biotina, niacina, Betaína, calcio, magnesio.
- Suplementos que saben buenos: inositol (dulzón), hinojo, cúrcuma, olmo de alce de América.

Más sobre suplementos:

Siempre lave las pastillas de color bajo el grifo de la cocina para quitar el tinte. (Cerca del fregadero primero). Mójelas en polvo de vitamina B2 y póngalas a secar sobre una toalla de papel.

Tome la coenzima Q 10 por la mañana al despertar, antes o después de la tiroides.

El Lugol debe tomar solo con el agua, al final de las comidas, para evitar que oxide sus vitaminas y sus alimentos.

Los suplementos pueden ser mezclados juntos, revueltos en el cereal, el puré, el budín, o el arroz o tomados de un trago al principio de la comida.

Siempre tenga el pan cerca mientras toma suplementos. Si uno se pega en su garganta coma un poco de pan.

Si amenaza la náusea, coma trocitos de pan, no líquidos. Tome dos gotas de aceite de menta (ver *Fuentes*).

Si amenaza un dolor de estómago, beba a sorbos agua caliente.

110 Collins, S., Ruscetti, F., Gallagher, R., and Gallo, R.C. Terminal Differentiation of Human Promyelocytic Leukemia Cells Induced by Dimethyl Sulfoxide and Other Polar Compounds, Proc. Natl. Acad. Sci. USA, v. 75, no. 5, May 1978, pp. 2458-62.

Para los espasmos de intestino, beba a sorbos agua caliente o tome una niacinamida.

No tome suplementos a la hora de acostarse, sobre todo de vitaminas B, porque también estimulan. Pero el calcio y el magnesio y el olmo de alce de América caliente, son soporíferos.

En el próximo capítulo se dan las cantidades reales de suplementos para tomar.

Escoja la terapia IV si los suplementos "no pasaran". Pero recuerde, la terapia IV no toma el lugar de la cáscara de nogal negro (verde), la cisteína, el aceite ozonizado, y todo el resto.

Programa de 21 Días para la Curación del Cáncer

Sus suplementos han sido divididos en "paquetes" manejables; cada día se agregan algunos nuevos a aquellos usted ya tomaba. Usted estará con el programa completo en aproximadamente una semana. Para entonces su cuerpo se habrá limpiado suficientemente de toxinas para comenzar "el drenaje del tumor". Esto ocupa la segunda semana. En la tercera semana, el cuerpo es limpiado otra vez para comenzar la reducción real. En los tumores que pueden ser vistos o sentidos se añade un tratamiento tópico, también (ver *Recetas*, pág. 572). (p. 354 en este texto).

Usted puede comprobar rápidamente la sección sobre problemas especiales (pág. 139) (p. 76 en este texto) para ver si hay algún suplemento suplementario que desee añadir.

Compruebe *los capítulos de Recetas y de Fuentes* para muchos de los artículos usados a continuación.

Muchas personas pueden consumir estas dosificaciones fácilmente. Pero si su constitución es pequeña, su apetito pobre y no hay ningún espacio para suplementos, **solamente hágalo lo mejor pueda.**

<p>Precaución: las dosificaciones recomendadas aquí son sólo para pacientes con cáncer, y además, sólo durante 3 semanas. NO use este programa de curación del cáncer para PREVENIR el cáncer o para otras enfermedades. No he evaluado estas dosificaciones cuando se toman durante un período prolongado de tiempo.</p>

Día 1

1. Matar a todos sus parásitos en un solo día. Esto incluye eliminar las fases de trematodos, y gusanos redondos *Ascaris*. Tome:

- 2 cucharillas de tintura de cáscara de nuez verde negra, fuerza suplementaria
- 9 cápsulas de clavo (500 mg cada uno)
- 9 cápsulas de ajeno (200 a 300 mg cada uno)

Mezcle la tintura con zumo de fruta (exprimida a mano) o agua del grifo o tómela directamente de la cuchara sorbiéndola despacio. Puede agregar azúcar y canela. No aplace beber la mezcla, esta comienza a perder su potencia después de veinte minutos. Mantenga el frasco refrigerado. Tome las cápsulas después, una a una. Usted puede tomar estas más adelante si lo desea. Tenga un poco de pan a mano, para tragarla si 1 cápsula pega. Si usted tiene cáncer de estómago o de hígado, el alcohol podría ser dañoso. ¡Hay algunas cápsulas de cáscara de nuez negra pulverizada en el mercado, pero tenga cuidado! Unas no tienen ninguna potencia, mientras otras son sumamente potentes. Las que he probado están en una lista en *Fuentes* con el número de cápsulas para ser tomadas.

Más adelante, cuando esté cómodo, elimine los parásitos protegidos y los virus que todavía sobreviven. Use cisteína y aceite de oliva ozonizado (más información en la página 52). (p. 33)

- De L-cisteína 500 mg, tome 2 cápsulas, dos veces dentro de ½ hora. Usted puede cortar con tijeras las cápsulas, abrirlas y vaciarlas en el caldo u otra bebida ácida (como limonada). Esto evita punzadas de los cristales no disueltos. Permanezca sentado hasta que pasen los efectos colaterales (media hora). No conduzca un coche.
- Agregue 4 gotas de HCl (al 5 %) a una taza del aceite de oliva. Ozonícelo durante 25 minutos, usando un aireador de cerámica o de madera. Entonces tape la taza y colóquela en el congelador hasta que sea usado. Si va a utilizarse el mismo día, guárdelo en el refrigerador. Tome 1 cucharilla al menos 5 horas después de la cisteína. Si usted lo toma antes, esto contrarrestará algo los beneficios de la cisteína. Está bastante sabroso mezclado con el puré o pastas. No lo trague directamente ya que podría darle náuseas.

Si usted no tiene cisteína aún, tome el aceite de ozonizado de todos modos. Si no tiene ozonizador para hacer el aceite de ozonizado, tome la cisteína de todos modos. Póngase al corriente tan pronto lleguen los ingredientes que le faltan.

Repita el programa completo de parásitos diariamente.

La cantidad de tintura de nuez negra de fuerza suplementaria puede ser aumentada a 10 cucharillas si sólo le restan días, sobre todo para un tumor cerebral y cánceres de médula ósea que son difíciles de alcanzar. Usted puede tomarlo en 2 cucharillas cinco veces en media hora o de una vez. Otro programa eficaz es 8 cucharillas descansar 1 hora y entonces tomar otras 8 cucharillas. Escoja lo más fácil para usted. Sólo son necesarias 9 cápsulas de clavo y ajeno, pero intente evitar las náuseas comiendo trocitos de pan después, con una gota o dos de aceite de menta esterilizado. Usted podría preguntarse por qué hay necesidad de tratamientos de repetición si estas dosis son realmente eficaces. La explicación es que los parásitos fuertemente encapsulados dentro de un tumor con poca circulación son muy difíciles de alcanzar. Desde aquí surgen continuamente para infectar de nuevo el cuerpo y deben ser matados puntualmente.

2. Liquidar (zapper) cada día (pág. 51). Esto gradualmente quitará la ferritina de sus glóbulos blancos de la sangre. Esto también crea campos magnéticos en el Polo Norte de su cuerpo que quita los metales lantánidos, además de la exterminio rotunda de parásitos y bacterias. Liquide más a menudo si está sumamente enfermo.

3. Comenzar el trabajo dental. Si usted sólo dispone de semanas, puede tomar la primera cita disponible, sentarse en un sillón de dentista, y extraer todos sus dientes con rellenos metálicos o plásticos. No tiene tiempo para esperar la pesada tarea de limpiar los dientes que tienen pequeños rellenos. ¡No gaste un día en librarse de ninguno de estos dientes! Puede solicitar anestesia general si el cirujano dental está de acuerdo. Esté seguro de que el limpien a fondo las cavitaciones que puedan ser vistas en rayos X. Las cavitaciones ocultas pueden limpiarse más tarde.

[Nota: Si sus glóbulos rojos de la sangre (hematíes) son 3.2 o menos, debería solicitar una transfusión primero, para compensar la pérdida de sangre durante la extracción. Usted

también debería tener buena coagulación y no emplear aspirina para el dolor el día antes y durante el trabajo dental. Si su número de plaquetas está por debajo 10.000, debería solicitar primero una dosis de plaquetas para protegerle.]

Si usted dispone de más de tres semanas, toma la primera cita disponible para extraer todos los dientes con grandes rellenos metálicos o plásticos, y los dientes que están enfundados, o tienen desvitalizaciones de la raíz (endodoncias). Después deje cinco días para la curación de las encías, y pida una radiografía digital de los dientes delanteros. Los rellenos plásticos pueden ser identificados y taladrados. Su recuperación ahora depende de la perfección experta de su dentista; la mota más diminuta de plástico residual todavía mostrará su efecto venenoso en su próximo análisis de sangre e impedirá su recuperación (LDH, fosfatasa alcalina y globulinas elevadas, bajo el hierro). Deje las cavidades limpias abiertas hasta que los resultados del análisis de sangre se hayan hecho normales. Manténgalos mediante cepillado sanitario después de comer, con plata coloidal y aceite de orégano (ver *Fuentes*).

Aclare su boca a la hora de acostarse con blanqueador (lejía) dental, durante un mes. Comience el programa de Vigilancia postoperatoria Dental (pág. 83)(p.40) con cuidado y meticulosamente, desde el mismo día del trabajo dental.

4. Tratar todas sus medicaciones esenciales como si estuvieran contaminadas por tintes, benceno, y alcohol isopropilo. Trátelos como queda descrito en la sección de Analgésicos Más Seguros (pág. 65)(p.39).

5. Comience a reducir su tumor mediante la dieta (pág. 97)(p.52). Escoja alimentos libres de malonatos. Quite el asbesto, tintes, lantánidos, todo a la vez, con 2 lavados empapándolos en agua caliente, dejando enfriar durante 10 minutos entre lavado y lavado. Esterilice todo después excepto el agua (ver la página 517). Añadir a cada alimento unas gotas de ácido clorhídrico (al 5 %, USP) y después mezclarlas bien en su plato con el alimento, mezclándolos bien. No exceder de 45 gotas diarias en total de ácido clorhídrico añadidas a los alimentos, sin contar las usadas en la cocina durante la preparación.

6. Tirar todos sus cosméticos, lociones, bálsamos, desodorantes, productos de afeitando, champú, tintes (o colorantes) de pelo, lápiz de ojos, jabón, enjuagues, dentífrico, abrillantador de uñas, absolutamente todo lo que queda en su cuerpo. Ver nuestras recetas (pág. 544). Se dan más en *la Cura Para Todos los Cánceres*. Tome una ducha y lave con champú las sustancias químicas de su pelo con borax y ácido cítrico. No use secador de pelo y manténgase muy caliente abrigándose con ropa suplementaria.

Usted puede usar una variedad de henna como tinte (o colorante) de pelo comprada al por mayor (ver *Fuentes*). Si su pelo ya está teñido, lavarlo con blanqueador (lejía) dental durante 5 minutos. Esto no afectará el color. Aclararlo con ácido cítrico. Lave y planche la ropa directamente con borax. Blanquee toda la ropa para librarse de una vez de tintes (o colorantes) azoicos y metal germanio. Las toxinas, excepto el tinte (o colorante) de pelo, dejarán su cuerpo en la primera semana. Pero las toxinas dentro de sus tumores están aisladas y requieren un programa especial de siete días que comienza en la segunda semana.

7. Comenzar con glutatión, 500 mg; tome 2, tres veces al día, completando las tomas antes de la hora de la cena para evitar tener demasiada energía a la hora de acostarse. Tómelo antes de las comidas para que puede actuar sobre el órgano tumoral como un reductor. Si usted está postrado en cama, duplique esta dosis. Si sólo le quedan días, tome treinta cápsulas diarias. Tómelas de una vez, revueltos en miel o jarabe de arce (ambos tratados con HCl primero para esterilizarlos). Si esto causa diarrea, tómelo con las comidas en varias veces.

8. Comenzar con el yodo de Lugol. Tome seis gotas en ½ vaso de agua al final de cada comida (tres veces por día). Tómelo a la hora de acostarse, también, si tiene hinchazón o gases. Ningún HCl necesario.

9. Tiroides desde el principio: un grano por la mañana al despertarse. Aumente a dos granos por la mañana después de esto. Si usted tuviera ya una medicación de tiroides antes, esté seguro que alcanza esta dosificación. (Un farmacéutico puede ayudarle a convertir su marca a granos). Acuérdesse de tratar las pastillas con vitamina B2.

10. Análisis de sangre (SMAC 24: debe incluir el hierro en suero) y exploración (ver el capítulo de Lectura de sus radiografías para el asesoramiento sobre exploraciones, pág. 243)(p.138).

11. Preparar el juego de Hierbas para el riñón. Ver receta (pág. 560).
12. Preparar el juego de Hierbas para el hígado. Ver la receta (pág. 562).

Final del Día 1

Usted ha logrado mucho. Probablemente se sentirá mejor mañana. Si usted omitiera algunas instrucciones, póngase al corriente de ellas en cuanto las provisiones lleguen. Las instrucciones de un día tienen la prioridad más alta.

Cada nuevo día serán agregados más suplementos. No deje de tomar aquellos que fueron programados en días anteriores.

Día 1 De un vistazo

Antes de desayuno	2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de Ajenjo (wormwood) 9 cápsulas de clavo 2 glutatión (500 mg cada uno), tiroides (un grano).
Desayuno	Siga las directrices sobre alimentos malonato-libres, esterilizado,, libres de tintes, libres de asbesto, etc. Termine con Lugol (seis gotas) en ½ taza de agua. (No con HCl)
A media mañana	Haga la cita dental. Análisis de sangre del programa. Liquide (zapper). "Limpie" por fuera todas las medicaciones esenciales. Tirar todos los productos para el cuerpo comerciales.
Antes de almuerzo	2 glutatión (500 mg cada uno)
Después de almuerzo	Termine con Lugol (seis gotas) en ½ taza de agua.
Por la tarde	4 cisteína (500 mg cada uno). Ozonice algo de aceite de oliva esterilizado para tomar 25 minutos más tarde. Lave y planche con borax y blanquee toda su ropa.
Antes de cenar	2 Glutatión (500 mg cada uno)
Después de la cena	Termine con Lugol (seis gotas) en ½ taza de agua. Preparar el Juego para infusiones de hierbas de riñón e hierbas de hígado.
Hora de acostarse	1 cucharilla de aceite de oliva ozonizado con algo de alimento

Día 2

Las cápsulas de suplementos pueden vaciarse, mezclándolas todas juntas en un contenedor con cierre; luego tomará un tercio con cada comida. Llamaremos a tal mezcla "vitamix". Los suplementos que en particular saben mal deberían ser condimentados. Es importante que no sienta repulsión hacia sus suplementos. Usted puede usar los suplementos parecidos a una especia (el hinojo, cúrcuma, el cóctel de remolacha, el aceite de orégano, el aceite de wintergreen (Gaultheria) para enmascarar los de peor sabor (cartílago de tiburón, MSM, papaina, DMSO y otros).

1. Comenzar la receta de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas al día) e hierbas para el hígado (2 tazas al día). Esto mejorará la función del riñón y del hígado para que las toxinas pueden ser detoxificadas y purgadas rápidamente. Deje fuera el magnesio porque hay instrucciones separadas mas adelante. Añada dos gotas de ácido clorhídrico en cada taza en el momento de beberlas.

2. Coenzima Q 10, 400 mg, tomar diez por la mañana, al despertarse, antes o después de la píldora de tiroides. Repetirá esta alta dosis el Día 7, el Día 14, y el Día 19. El resto de los días tome 1 cápsula diaria. Esto comenzará a destruir los tintes (o colorantes) azoicos acumulados en el bazo y la grasa corporal, en particular Sudán IV, DAB, y Sudán B Negro. Usted puede cortar con tijeras las cápsulas y mezclar el polvo con miel pura o poner el polvo directamente en la boca. Tómelo con 5 horas de diferencia de los reductores cisteína, Glutatión y vitamina C; por la mañana temprano es lo mejor.

3. Comienza la Vitamina B2 y el magnesio. Tome 2 cápsulas de B2 (300 mg cada una) y 1 cápsula de óxido de magnesio (300 mg) tres veces por día. Esto destruirá el benceno y fenol que ha acumulado en su bazo y la grasa corporal, así como ayudará a detoxificar los tintes (o colorantes) azoicos en ella.

4. Clorhidrato de betaína (aproximadamente 300 mg), tome 3, tres veces al día con las comidas. Esto mata *Clostridium* en el colon.

5. Comienza con la vitamina B12, 1.000 mcg, toma dos, tres veces al día, en la hora de la comida. Esta vitamina incuba huevos *Ascaris*; asegúrese que usted ya ha tomado cisteína y aceite de ozonizado antes, ha liquidado (zapper) y agrega HCl a cada alimento. Si no, posponga esta vitamina B12.

6. Vitamina C, 2.000 mg (es lo mismo que 2 g, o ½ cucharilla), tres veces al día. Usted puede tomar más. No tome "mineral ascorbatos" u otros productos similares como subproductos de oxidación de la vitamina C, ya que son tóxicos.

7. Caldo de pollo, una pinta (1/2 l.) por día (ver *Recetas*) alternando con el cartílago de tiburón, dos cucharadas o más al día. Cada bebida recibirá dos gotas de ácido clorhídrico antes de su consumo.

8. Comenzar bromelaina o papaina, cuatro cápsulas de 1000 mg, dos veces al día. Si está sumamente enfermo emplee ambas. Esto digerirá y limpiará la ferritina que recubre sus glóbulos blancos para recuperar la inmunidad. Tómelas bastante antes de las comidas (al menos 15 minutos).

9. Cúrcuma e hinojo. Tome 6 cápsulas (o una cucharilla) de cada uno, tres veces por día. No los mézcle con los alimentos como se ha recomendado para otros suplementos porque estos tienen un sabor tan fuerte que dominarán sobre su alimento. Usted puede mezclarlos con agua azucarada si lo desea. Esterilice con 2 gotas HCl para cada uno.

10. Si usted tiene tumores que puede ver o sentir, usar el Tópico para Reducción del Tumor, de la página 572.

Día 2 De un vistazo

<p>Antes del desayuno</p>	<p>Diez coenzima Q10 (400 mg). Repita el programa de parásitos, (2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de wormwood, 9 cápsulas de clavo). Tiroides (dos granos). Abra 6 cápsulas de glutatión, 6 cápsulas B2 de 300 mg, 3 cápsulas de óxido de magnesio de 300 mg, nueve(aproximadamente) cápsulas de clorhidrato de betaína 300 mg , y 6 cápsulas de vitamina B12 de 1.000 mcg para hacer el "vitamix" de hoy. (usted podría dejar todo en cápsulas o pastillas y tomarlas separadamente, pero encontramos que esto es mucho más fácil, aun cuando algunos bocados de su comida no sabrán muy buenos.) Tome 1 cucharilla de bromelaina o 1 cucharilla de papaina mezclada en una bebida para hacer "Un cóctel" (también pueden ser encapsulados). Use ambas si está muy enfermo.</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su "vitamix" con parte de su desayuno y tómela de un trago. Distribuya 15 gotas de Ácido clorhídrico en sus alimentos y bebidas.</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Haga la receta de hierbas para el riñón (beba a sorbos 1 ¼ tazas a lo largo del día). Haga hierbas para el hígado (beba a sorbos 2 tazas a lo largo del día). Agregue 2 gotas de Ácido clorhídrico a cada taza. Liquide (zapper) cuando le venga bien.</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Tome vitamina C, 2 gm, y otro tercio de su vitamix 15 gotas de ácido clorhídrico en su alimento. Tome 6 cápsulas de hinojo y 6 cápsulas de cúrcuma. Tome las seis gotas de Lugol después de la comida.(en ½ vaso de agua).</p>
<p>La tarde</p>	<p>Repita 4 cisteína (500 mg cada uno). Haga un pote grande de caldo de pollo y congélelo todo excepto la parte de hoy. 1 cucharilla de bromelaina o papaina o ambos si está muy enfermo.</p>
<p>Cena</p>	<p>La cena debería incluir la sopa de pollo, al menos una pinta. Tome 2 g vitamina C y el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico en su alimento. Tome 6 cápsulas de hinojo y 6 cápsulas de cúrcuma. Tome seis gotas de Lugol después de la comida.</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva esterilizado ozonizado. Aplicarse el tópico reductor de tumores si usted tiene tumores que puede ver o sentir.</p>

Análisis de Sangre Críticos

Si usted consiguiera su análisis de sangre sobre el primer día, puede esperar sus resultados el día dos o tres, porque los laboratorios sólo tardan 24 horas. Si usted no ha sido notificado de sus resultados por ahora, llame a su médico y pregunte para que se los lean o le sean mandados por fax. Usted puede estar sintiéndose bastante bien pero cualquier resultado fuera de los límites normales debería conseguir la atención inmediata.

En cuanto lleguen, repáselos usted mismo. Es costumbre en la comunidad médica americana el no compartir estos resultados, no explicarlos, y de hecho, reducir al mínimo las pruebas. ¿Creo que todo esto es así para evitar avergonzarse ante preguntas del paciente como, " ¿Por qué no me mejoré? o "¿ Por qué mi LDH está tan alto? " Con esta actitud, las enzimas del hígado, el hierro del suero y hasta la LDH, a menudo son omitidos completamente por los médicos (asegúrese de solicitarlos).

En cuanto usted tenga sus resultados, encuentre los que están demasiado altos o demasiado bajos, y tome la acción apropiada como se describe en el capítulo *Leyendo Sus Resultados del Análisis de Sangre*.

Día 3

1. Comenzar el ácido fólico, 25 mg por día (que son 25 cápsulas de un miligramo o 0.9 mg). Usted podría estar recibiendo quimioterapia que usa compuestos anti-folato. Su objetivo era matar sus células de cáncer. Si usted ahora es considerado un paciente con cáncer enfermo en fase terminal, puede convenir que tales tratamientos clínicos han fracasado para usted y no merecen proseguir en este punto. Mi acercamiento es el contrario, reduciremos los tumores y rehabilitaremos el tejido próximo al tumor, dejando al cuerpo seleccionar aquellas células que él digerirá. Usted debería decidir cesar la quimioterapia anti-folato si usted planea usar el ácido fólico.

2. Jugo de remolacha crudo, 2 cucharadas antes de cada comida. Agregue 1 cucharilla de vinagre a la cucharada si lo desea. Esto reduce la formación de fenol durante la digestión. Azucare y diluya a su gusto. Usted puede agregar otros suplementos.

3. Niacina, un pellizco, tres veces al día, con las comidas. (Si usted toma demasiado, usted puede experimentar el " niacina rubor ", una sensación de calor y la piel roja seguida de frialdad. Esto dura aproximadamente 20 minutos y es inofensivo.)

4. Vitamina A (retinol palmitato o el acetato retinol) viene como pastillas y líquidos, en varias fuerzas. Usted necesita 100.000 unidades al día. Esto **causará** hipervitaminosis A suave (demasiada vitamina A) en tres semanas incluso si es acompañada de vitamina E. Espere alguna erupción, algún dolor de cabeza, descamación de la piel, como pelándose, pérdida de numerosos defectos de la piel y verrugas. Si los síntomas aparecen, pare durante 3 días, y vuelva a tomarla de igual forma otra vez y repita el esquema. Las gotas se ponen directamente en la boca, las pastillas pueden ser aplastadas para el vitamix si esto es más conveniente. **No exceda esta dosis ni el tiempo sin la supervisión de un médico.**

5. Vitamina E. Tome aproximadamente 100 IU si no va ya incluida con la vitamina A.

6. Comenzar la raíz de hydrangea pulverizada, 1 cucharilla, dos veces al día, para suministrar germanio bueno.

7. Medir la cantidad de orina diaria. Consiga un envase de plástico de 5 litros, llénese de 2 ½ litros de agua, marque el exterior, y vacíelo otra vez. Usted también puede necesitar un embudo plástico, y un contenedor de ½ litro para la recolección. Coja toda la orina durante 24 horas. Si no alcanza la señal de 2 ½ litros desde el principio, beba más líquidos. Son necesarios volúmenes grandes de orina para expulsar el asbesto y el freon. Compruebe el pH urinario al despertarse por la mañana. Haga sus anotaciones.

8. Comenzar enemas diarios (alterne la tintura de nuez y negra de fuerza suplementaria y el Lugol). Si usted tiene dolores, puede usar un enema de café (solo café filtrado). Esto reduce los niveles de bacterias en el intestino. Haga un enema al día (dos si está muy enfermo) utilizando 1 pinta (1/2 l.) del líquido de cada vez. Ver instrucciones, pág. 558.

Día 3 De un vistazo

<p>Antes del desayuno</p>	<p>Un coenzima Q10 (400 mg). Repita el programa de parásitos, 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cáps. Wormwood , 9 cáps. de clavo. Tome la tiroides (dos granos), la vitamina A (100.000 unidades), y vitamina E (100 IU). Abra 6 cápsulas de glutatión, 6 cápsulas B2, 3 cápsulas de óxido de magnesio, nueve clorhidrato de betaína cápsulas, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico de 1 mg, y 3/16 cucharillas de niacina para hacer vitamix de hoy. Mezcla 1 cucharilla de bromelaina o papaina y 1 cucharilla de raíz de hydrangea pulverizada y 1 cucharada de cartílago de tiburón y 1 cápsula de hinojo con ½ taza de agua, pellizco de</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y se toma de un trago. Agregue 15 gotas de hidrocórico ácido a su alimento, poniendo 3 gotas a cada alimento de bebida, excepto al agua y al Lugol. Tome 5 cápsulas de hinojo y 6 cápsulas de cúrcuma. Finalice con Lugol (seis gotas)</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Prepare la cocción de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas) para beber a sorbos a lo largo del día. Prepare 2 tazas de hierbas de hígado para beber a sorbos, también (puede ser combinado con hierbas de riñón a su conveniencia). Haga una pinta (1/2 l.)o más de jugo de remolacha de la</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico en su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma.</p>
<p>La tarde</p>	<p>4 cisteína (500 mg cada uno). Mezcle 1 cucharilla de bromelaina o papaina y 1 cucharilla de raíz de hydrangea pulverizada, 1 cucharada de cartílago de tiburón y 1 cápsula de hinojo con ½ taza de agua, pellizco de B2, 4 gotas HCl y azucarar. Beber puntualmente.</p>
<p>Cena</p>	<p>Tome 2g de vitamina C. Agregue el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico a su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, Seis gotas de Lugol después de la comida.</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema.</p>

Día 4

1. Calcio, 500 mg al día. Debería tomarse con una bebida ácida. (Sus bebidas se acidifican con la vitamina C, el vinagre, o con el ácido clorhídrico.) No tomar suplementos de calcio si su valor en sangre es superior a 9.6.
2. Metionina, 500 mg, tomar 2, tres veces al día.
3. Methylsulfonylmethane (MSM), 4 cápsulas (800 mg cada una) dos veces al día para reducir germanio malo y hierro férrico a germanio bueno y hierro ferroso.
4. Agua ozonizada, 2 vasos al día. Esto detoxifica metales pesados según son movilizados de la grasa corporal y los tejidos, y mata la bacteria streptococcus. También quita el ácido acrílico y la acroleína.
5. Vitamina B1, 500 mg, tomar 1, tres veces al día (si el apetito es bueno, tome una al día).
6. La vitamina B6, 250 mg, tomar 2 al día.
7. Gluconato de potasio, 1/2 cucharillas (esto es 240 mg de potasio), tres veces al día hasta que el potasio en sangre alcance 4.7. Entonces parar. Emplearlo como la sal sobre los alimentos. El potasio en sangre debe ser supervisado al menos cada 3 semanas.

Día 4 De un vistazo

<p>Antes del desayuno</p>	<p>Un coenzima Q10 (400 mg). Repita el programa para parásitos, 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de wormwood (ajenjo), 9 cápsulas de clavo. Tome la tiroides (dos granos), Vitamina A (100.000 unidades) más vitamina E, 100 unidades. Abra 6 cápsulas de glutatión, 6 cápsulas B2, 3 cápsulas de óxido de magnesio, 9 cápsulas de clorhidrato de betaína, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico, 3/16 de cucharilla de niacina, una cápsula de 500 mg de calcio, seis cáps. de 500 mg de metionina, 3 cápsulas (o una) de 500 mg de vitamina B1, y 2 cápsulas de 250 mg de vitamina B6 para hacer vitamix de hoy.</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y tómelo de un trago. Agregue 15 gotas de ácido clorhídrico a su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, Después, seis gotas de Lugol en ½ vaso de agua. El gluconato de potasio tiene un gusto ligeramente salado, "sale"</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Prepare la cocción de hierbas para el riñón (1¼ tazas) y las del hígado (2 tazas) para beber a sorbos a lo largo de todo el día. Liquide (zapper) cuando le parezca conveniente. Vacíe la orina del jarro. Si usted tuviera menos que la señal, beba más líquidos hoy y siga recogiendo la orina. Si usted tuviera más que la señal, siga bebiendo el mismo líquido pero puede dejar de recoger la orina. Ozonice una jarra de ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso entero ahora</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Una pinta (1/2 l.) de sopa de pollo, 2 g de vitamina C, otro tercio de su vitamix 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de lugol después. "Sale" con ½ cucharillas de gluconato de potasio si su análisis de sangre está por debajo</p>
<p>La tarde</p>	<p>4 cisteína (500 mg cada una). Combine papaina, etc.</p>
<p>Cena</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Agregue el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico añadidas a su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol después. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio si su análisis de sangre está por debajo de 4.7.</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema.</p>

Día 5

1. Arginina, 500 mg, toma dos, tres veces al día.
2. Inositol, 500 mg, toma dos, tres veces al día.
3. Ornitina, 500 mg, toman dos, tres veces al día.
4. Ácido Glutámico, una cucharilla, tres veces por día (aumentar el número de cucharillas en el cáncer de hígado).
5. Repetir el análisis de sangre:
 - a. A los 5 días del primer análisis, si los resultados del anterior fueran críticos.
 - b. A los 10 días del primer análisis, si los resultados fueron pobres.
 - c. A los 21 días del primer análisis, si los resultados iniciales fueron buenos.
6. Pantotenato, una cucharilla, tres veces por día.
7. Taurina, 500 mg, tomar una, tres veces por día.
8. Un juego de dos pequeños imanes, aproximadamente de 100 gauss, de tamaño de 1 x 2 cm. (ver *Fuentes*); APLIQUE el lado Norte sobre el centro de su columna, en la base del cuello, sujeto con cinta adhesiva. APLIQUE el otro sobre el centro de su espina justo encima de la cintura. Siéntese sobre la parte N (Norte) de un imán fuerte (1000 a 5000 gauss) durante 30 minutos diariamente (ver la página 170).

Día 5 De un vistazo

<p>Antes de desayuno</p>	<p>Un coenzima Q10 (400 mg). Repita el programa de parásitos, 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de wormwood, 9 cápsulas de clavo. Tome la tiroides (dos granos), vitamina A (100.000 unidades) más vitamina E, 100 unidades. Abra 6 cápsulas de glutatión, 6 cápsulas B2, 3 cápsulas de óxido de magnesio, 9 cápsulas de clorhidrato de betaína, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico, 3/16 de cucharilla de niacina, 1 cápsula de calcio, 6 cápsulas de metionina, tres (o una) cápsulas de vitamina B1, 2 cápsulas de vitamina B6, 6 cápsulas de 500 mg de arginina, 6 cápsulas de 500 mg de inositol, 6 cápsulas de 500 mg de ornitina, 3 cucharillas de Ácido glutámico, 3 cucharillas de pantotenato, 3 cápsulas de 500 mg de taurina para hacer vitamix de hoy. Combine papaina o bromelaina, MSM, y polvo hydrangea y cartílago de tiburón. Bébalo inmediatamente. Monte los dos pequeños imanes y aplíqueselos con cinta adhesiva. Sentarse sobre lado de N del imán potente durante</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y tómelo de un trago. Distribuya 15 de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de lugol al final del desayuno comida. Use ½ cucharilla de gluconato de potasio como sal.</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Prepare las cocciones de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas) y el hígado (2 tazas) para beberlas a sorbos a lo largo del día. Liquide (zapper) cuando crea conveniente. Ozonice una jarra de ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso entero ahora. (ninguna necesidad de agregar ácido clorhídrico).</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Tome otro tercio de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio.</p>
<p>La tarde</p>	<p>4 cisteína (500 mg cada uno). Beba otro vaso de agua ozonizada. Combine papaina o bromelaina, hydrangea pulverizada, MSM, y cartílago de tiburón. Bébalo de una vez.</p>
<p>Cena</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Agregue el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio.</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema.</p>

Día 6

1. Aminoácidos, tanto esenciales como no esenciales (ver *Fuentes*), 2 cucharillas en total (en 6 cápsulas de tamaño 00), tres veces al día.
2. Ácido Glucurónico, 250 mg, tomar uno, dos veces al día.
3. Aceite de wintergreen (Gaultheria) (solo el natural), tres gotas, tres veces al día. (Colocado en la cápsula vacía o sobre el pan es la forma más fácil el que hemos encontrado para tomrlo.) No exceda la dosificación; puede ser tóxico.
4. Biotina, 1 mg, tome una al día.
5. El selenio, como coco crudo, la $\frac{1}{4}$ parte de un coco a diario (ver *Recetas*) o como selenita de sodio, 500 mcg (microgramos), se toman seis al día.
6. Niacinamida, 500 mg, tomar una, dos veces al día.
7. Aceite de orégano, 20 gotas colocadas en 1 cápsula vacía, tres veces por día. Coma pan con ello. Cepílese los dientes con media gota.

Día 6 De un vistazo

<p>Antes de desayuno</p>	<p>Un coenzima Q10 (400 mg cada uno). Repita el programa de parásitos, 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de ajeno, 9 cápsulas de clavo. Tome la tiroides (dos granos), Vitamina A (100,000 unidades) más vitamina E, 100 unidades. Abra 6 cápsulas de Glutación, 6 cápsulas B2, 3 cápsulas de óxido de magnesio, 9 cápsulas de clorhidrato de betaína, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico, 3/16 de cucharilla de niacina, 1 cápsula de calcio, 6 cápsulas de metionina, 3 cápsulas (o una) vitamina B1, 2 cápsulas de vitamina B6, 6 cápsulas de arginina, 6 cápsulas de inositol, 6 cápsulas de ornitina, 3 cucharillas de ácido glutámico, 3 cucharillas de pantotenato, 3 cápsulas de taurina, 2 cápsulas de 500 mg de niacinamida, 6 cucharillas de aminoácidos, 2 cápsulas de 250 mg de ácido glucurónico, y 1 cápsula de 1 mg biotina para hacer su vitamix de hoy. Combine papaina o bromelaina, hydrangea pulverizada, MSM, y bébalo.</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y se toma de un trago. Rocie 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. Emplee ½ cucharilla de gluconato de potasio como sal. Tenga un pedazo pan o cápsula vacía con tres gotas de aceite de wintergreen (Gaultheria). Siéntese sobre el imán.</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Prepare las cocciones de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas) y el hígado (2 tazas) para beber a sorbos a lo largo de todo el día. Liquide (zapper) cuando crea conveniente. Ozonice una jarra de ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso entero ahora.</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Tome 20 gotas de aceite de orégano. (en cápsulas; lavar las cápsulas si se han manchado por fuera con el aceite) Una pinta (1/2 l.) de sopa de pollo con 2 g de vitamina C, otro tercio de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome un pedazo de pan o 1 cápsula con tres gotas de aceite wintergreen (Gaultheria) (wintergreen (Gaultheria)).</p>
<p>La tarde</p>	<p>4 cisteína (500 mg cada uno). Bebida otro vaso de agua de ozonizada. Combine papain, etc.</p>
<p>Cena</p>	<p>Tome 20 gotas de aceite de orégano. (en cápsulas; lavar las cápsulas si se han manchado por fuera con el aceite) Tome 2 vitamina g C. Añada el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tenga un pedazo del pan o cápsula con tres gotas de aceite</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema.</p>

Día 7

1. Beta caroteno, 15 mg (2400 unidades), una vez al día.
2. ácido Thiocctic (ácido tióctico), 500 mg, uno al día. Pienso que esto sabe demasiado malo puesto en el vitamix. Aconsejo tomarlo separadamente.
3. ácido Phytic (ácido fítico) (fosfato de inositol, "IP6"), solución al 50 %, tomar 10 gotas en una taza de agua, tres veces al día antes de las comidas.

Para el cáncer de próstata agregar linaza (la semilla de lino), 1 cucharada a diario. Limpiarla con blanqueador (lejía) diluido en agua (el blanqueador (lejía) dental es adecuado) para destruir aflatoxina y zearalenone. Entonces agregue un pellizco de vitamina B2 para quitar el benceno. Empápelos en una bebida durante 10 minutos; removiendo las semillas en una cazuela. O usted puede mezclarlos en un mezclador. No use el aceite de linaza comprado. Esterilice al final. También tome gluconato de zinc, 10 a 30 mg diariamente.

Para el cáncer de hueso agregar boro, 3 a 6 mg diariamente.

Para el cáncer de hígado agregar silimarina (silimarina), un producto de la leche de cardo. Tome dos, tres veces al día. También beba bitters verdes (bebidas amargas) y el cóctel de hígado crudo (ver *Recetas*) una vez al día.

Para el cáncer pulmonar añadir "el té pulmonar", una mezcla de consuelda y gordolobo. También coma un diente pequeño de ajo crudo con cada comida.

Día 7 De un vistazo

<p>Antes del desayuno</p>	<p>Diez coenzima Q10 (400 mg). Repita el programa para parásitos, 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 9 cápsulas de wormwood, 9 cápsulas de clavo. Tome la tiroides (dos granos), Vitamina A (100.000 unidades), más vitamina E, 100 unidades. Abra 6 cápsulas de glutatión, 6 cápsulas B2, 3 cápsulas de óxido de magnesio, 9 cápsulas de clorhidrato de betaína, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico, 3/16 de cucharilla de niacina, 1 cápsula de calcio, 6 cápsulas de metionina, 3 cápsulas (o una) vitamina B, 2 cápsulas de vitamina B6, 6 cápsulas de arginina, 6 cápsulas de inositol, 6 cápsulas de ornitina, 3 cucharillas de ácido glutámico, 3 cápsulas de pantotenato, 3 cápsulas de taurina, 2 cápsulas de niacinamida, 6 cucharillas de aminoácidos, 2 cápsulas de ácido glucurónico, 1 cápsula de biotina, 1 cápsula de beta caroteno de 15 mg, para hacer el vitamix del día (en cáncer de hueso agrega que 3-6 mg de boro), (en el de hígado puede agregar silimarina). Combine papaina o bromelaina, hydrangea pulverizada, MSM, cartílago de tiburón y béalalo.</p>
<p>Desayuno</p>	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua. Entonces tome 20 gotas de aceite de orégano en la cápsula con el pan; entonces tome 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y tómelolo de un trago. Rocie 15 gotas de Ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de curcuma. Tome las seis gotas de Lugol al terminar. "Sale" su desayuno con 1/4 cucharilla de gluconato de potasio.</p>
<p>A media mañana</p>	<p>Prepare las cocciones de hierbas para riñón (1 ¼ tazas) y el hígado (2 tazas) para beber a sorbos a lo largo de todo el día. Liquide (zapper) cuando crea conveniente. Ozonice una jarra de ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso entero ahora. (En el cáncer de Hígado hágase algún bitter verde y cóctel de hígado crudo y bébalos en cuanto estén hechos.)</p>
<p>Almuerzo</p>	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano; entonces tome 2 g de vitamina C. Tome un tercio de su vitamix, 15 gotas ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome un pedazo de pan o la cápsula con tres gotas de aceite de</p>
<p>La tarde</p>	<p>4 cisteína (500 mg cada uno). Bebida otro vaso de agua de ozonizada. Para el cáncer de próstata empape una cucharada de semillas de lino para comer con la cena y tome el gluconato de zinc. Combine papaina o bromelaina, hydrangea pulverizada, MSM, cartílago de tiburón, y béalalo.</p>
<p>Cena</p>	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano; entonces tome 2 g de vitamina C. Agregue el tercio final de su vitamix, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome un pedazo de pan o la cápsula vacía con tres gotas de aceite</p>
<p>Hora de acostarse</p>	<p>1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema.</p>

Pasada la Primera Semana

Usted ahora ha limpiado sus tejidos y la grasa corporal de parásitos, bacteria, metales y cancerígenos . Muchos tumores con paredes finas alrededor de ellos, han sido limpiados, también. Si usted ha estado usando el Tópico Reductor de Tumor (para tumores superficiales) podría haber visto a estos reducirse ya. (Si usted experimenta síntomas de hipervitaminosis, como erupción, dolor de cabeza, enrojecimiento, picazón, piel escamosa, puede desear tomar un descanso de los tratamientos tópicos, y también de la vitamina oral A, durante al menos tres días.)

Pero los tumores que son difíciles de alcanzar, en el cerebro o la médula ósea, o con cubiertas resistentes alrededor de ellos aún no han comenzado a derramar su contenido. Esto es afortunado ya que los órganos vitales necesitan una protección especial del contenido del tumor. Esto será como la apertura de las jaulas de leones y tigres en un zoo. Sus protectores especiales serán Glutación, agua ozonizada, aceite de orégano, aceite ozonizado, y el programa de parásitos. ¡Ya que dentro de los tumores, y sólo dentro de ellos, *Fasciolopsis*, *Ascaris*, el trematodo del conejo, y *Clostridium* están todavía vivos!

A continuación comenzaremos a agotar los tumores, matando y detoxificando todo lo que surja.

Comenzaremos con una dosis alta, 12 g, de riboflavina (la vitamina B2) que saturará el tejido alrededor del tumor. Dosis inferiores no pueden conseguir esto. (Una dosis de DMSO ayudará a la B2 a penetrar y las toxinas se escapan pero no es esencial). ¡De pronto, todas las toxinas se liberan y se derraman desde el tumor - en su cuerpo! aflatoxina, zearalenone y benceno son puestos en libertad; asbesto y metales pesados son puestos en libertad; plásticos cancerígenos y tintes (o colorantes) quedan ahora libres; la silicona del viejo dentífrico está en libertad; el ácido acrílico y la acroleína están en libertad; los malonatos están ahora libres; las trematodos y *Ascaris* han quedado en libertad. También usaremos un imán para poner los metales lantánidos y el hierro libres.

Se han abierto las esclusas. Ahora deberá haber bastante B2 para combinarse con todos los tintes, el benceno, y el ácido acrílico, bastante Glutación para proteger al hígado de toda la aflatoxina, bastante magnesio para detoxificar todo el fenol. Debe haber bastante agua ozonizada para combinarse con todos los metales y bastante aceite ozonizado para matar independientemente la fuga de virus. Y, desde luego, todos los parásitos escapados y las bacterias deben ser matados puntualmente. Finalmente, debe haber bastante poder magnético de atraer los lantánidos y el hierro. Después de esto los depósitos de calcio pueden ser disueltos otra vez con la ayuda del ácido fítico y la vitamina la D, levantando la fosfatidil serina, la bandera "digiéreme". La Pancreatina y la lipasa llegan para reducir los residuos de acroleína tanto de las proteínas como de la grasa. Peroxidasa y catalasa aparecen, también. Este tumor ahora está agotado y está siendo digerido. Pronto no podrá ser distinguido del tejido normal.

Mientras tanto, se produce más orina, el asbesto, la silicona y el uretano dejan el cuerpo más rápido.

Si no se comen más asbesto o tintes, usted puede descargar un tumor lleno de ellos en dos o tres días. Durante la inundación tóxica, el vanadio causará una elevación de globulina, los tintes (o colorantes) causarán mutaciones a las vitaminas y los tintes (o colorantes) también causarán mutaciones de enzimas que elevarán la LDH y la fosfatasa alcalina. El cobre liberará fenantrolina y el germanio tóxico bajará el hierro en sangre y no habrá entonces bastante para que pueda alcanzar la médula ósea. Entonces la ventaja de reducir un tumor se convierte en una desventaja para sus glóbulos blancos, el hígado, y otros órganos vitales que deberán soportar la carga. Debemos proceder despacio. Y si la LDH o la fosfatasa alcalina suben demasiado, usted debería usar la ayuda de detoxificadores IV (intravenosamente). Por suerte los glóbulos blancos recuperan su poder de ayudar "comiendo" todo otra vez. Por este camino, hay muchas menos necesidades de ser detoxificados.

Las hierbas para el hígado ayudarán a reexpedir el equipo completo de tóxicos a los riñones. Y las hierbas de riñón los enviarán a la vejiga. Es por eso que usted mantiene estas hierbas así como todos los suplementos.

Aún la vejiga los mantendrá fuertemente pegados, permitiéndolos circular de nuevo en el cuerpo a no ser que se produzca una cantidad grande de orina. La semana que viene usted debe beber bastantes bebidas para producir un galón (3,78 litros) de orina en 24 horas.

Día 8

Para hacer más fácil tomar las dosis especialmente altas esta semana usted puede reducir su vitamix del Día 7 a 1/3 (o una comida sólo). Cada vitamix durará ahora tres días.

1. Glutación, 40 cápsulas (20 gm) en una dosis sola, revuelta en miel. Esto protege al hígado de la inundación de aflatoxina, lo que evita una subida de bilirubina.
2. DMSO, al 25 % en agua (opcional). Tome un cucharilla como un enjuague, dos veces al día. Frótelo despacio sobre las encías. Mantenga varios minutos. Tragar para su máxima eficacia. Esto "empuja" sus suplementos en sus tejidos. Esto también ayuda sacar toxinas de las cavitaciones. Usted puede agregar su aceite de wintergreen (Gaultheria) en gotas a este enjuague. (El DMSO al 50 % es preferible, si está disponible.) Debe ser la calidad comestible.
3. EDTA, 1/8 de cucharilla (750 mg) tres veces por día en 1 taza de agua caliente. Este quela los metales pesados para su excreción, antes de que ellos pueden meterse de lleno en otro tejido.
4. Vitamina C, 12 g. Tome 2 g con cada comida y también entre comidas.
5. Vitamina B2, 40 cápsulas (12 g) revuelto en miel o jarabe de arce (esterilizados) y tomado en una dosis sola. Tome estos aproximadamente una hora después del Glutación. Esto abre los tumores, hasta sin DMSO O EDTA.
6. Aceite Ozonizado , 1 cucharada (Esterilizado), tomado 5 horas después de la B2. Esto destruye virus.
7. Tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 10 cucharillas. (o 2 cápsulas cuatro veces al día, (ver *Fuentes*). 9 cápsulas de clavo y 9 cápsulas wormwood una vez al día. También tome la cisteína y el aceite de ozonizado. Esto mata a parásitos protegidos y virus que surjan.
8. Magnesio, 1 tres veces por día con comidas. Esto detoxifica el fenol producido del benceno liberado.
9. Cambie bromelaina o papaina para pancreatina (1 cucharilla) más lipasa (1 cucharilla). Esto comenzará a reducir los tumores. Tome dos veces al día.
10. Levamisole, 50 mg, tomar tres veces por día. Mata *Ascaris* y mantiene la ferritina de las células blancas de la sangre.
11. Vitamina D3 (colecalciferol) 25.000 unidades diarias, para ablandar tumores quitando sus depósitos de calcio.

Cada día de dosis alta será seguido a un día de dosis inferior.

Día 8 De un vistazo

Antes del desayuno	<p>Diez coenzima Q10 (400 mg cada uno). (1 cápsula Q10 los Días 16, 18 y 20.) tiroides (dos granos), Vitamina A (100.000 unidades) más vitamina E, 100 unidades. Programa de exterminio de parásitos con 10 cucharillas de tintura de nuez cucharilla negra fuerza suplementaria (o 2 cápsulas de secada), 9 wormwood y 9 clavo. Tome 2 vitamina g C. Haga el enjuague DMSO. Tome 1/8 cucharillas de EDTA en el agua. Tome un Levamisole, 50 mg. Abra 3 cápsulas de óxido de magnesio, 9 cápsulas de clorhidrato de betaína, 6 cápsulas de vitamina B12, 25 cápsulas de ácido fólico, 3/16 se cucharilla de niacina, 1 cápsula de calcio, 6 cápsulas de metionina, 3 cápsulas (o una) vitamina B1, 2 cápsulas de vitamina B6, 6 cápsulas de arginina, 6 cápsulas de inositol, 6 cápsulas de ornitina, 3 cucharillas de ácido glutámico, 3 cucharillas de pantotenato, 3 cápsulas de taurina, 2 cápsulas de niacinamida, 6 cucharillas de aminoácidos, 2 cápsulas de ácido glucurónico, 1 cápsula de biotina, un beta carotene, para hacer vitamix de hoy (en el cáncer de hueso agregar 3-6 mg de boro), (en el de hígado agregar silimarina). Combine seis 500 mg pancreatina, seis 500 mg lipasa, hydrangea pulverizada, MSM, y beberlo.</p>
Desayuno	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano, luego tome 2 g de vitamina. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y lo toma de un trago. Rociar 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" su desayuno con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome tres gotas de aceite wintergreen (Gaultheria). Tomar 1 cápsula 500 mg de ácido tióctico.</p>
A media mañana	<p>Tome 40 cápsulas de 300 mg de vitamina B2, revuelto en la miel o jarabe de arce esterilizado (sólo 20 cápsulas los días 15 - 21). Prepare las cocciones de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas) y el hígado (2 tazas) para beber a sorbos a lo largo de todo el día. Tome otros 2 g de vitamina C. Liquide cuando vea conveniente. Vacíe el jarro de orina para comenzar a recogerla otra vez. Beba más líquidos hoy porque su objetivo es un galón (3,7 l)! Ozonice ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso ahora. (Para Cáncer de Hígado haga algún bitters verde y el cóctel de hígado crudo y bébalo a continuación.) Toman 1/8 de cucharilla de EDTA en una taza de agua caliente.</p>
Almuerzo	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano, luego una pinta (1/2 l.) de sopa de pollo con 2 g de vitamina C, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato potásico.</p>
La tarde	<p>Tome 4 cisteína (500 mg cada uno). Beba otro vaso de agua ozonizada. En el cáncer de próstata poner a remojo 1 cucharada de semillas de lino para tomar en la cena, también tomar el gluconato de zinc. Si le queda poco caldo de pollo, hacer un poco más. Mezcle pancreatina, lipasa, raíz de hydrangea pulverizada, MSM y beberlo con otros 2 g de</p>
Cena	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano, luego toma 2 g de vitamina C. 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio.</p>
Al acostarse	<p>Tome 1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga el enema. Siéntese sobre el imán.</p>

Día 9

Limpie las toxinas que surgieron de sus tumores ayer usando una " dosis baja " de Glutación y vitamina B2. La Coenzima Q10 permanece en una dosis alta para seguir cogiendo tintes (o colorantes) y otras toxinas que están siendo liberadas desde los tumores.

1. Coenzima Q 10, 10 cápsulas (4 g).
2. Glutación, 10 cápsulas (5 g).
3. Vitamina C, 12 g por día.
4. Vitamina B2, 10 cápsulas (3 g).
5. Magnesio, 1 tres veces al día.
6. Agua Ozonizada, 2 vasos al día.
7. Aceite Ozonizado, 1 cucharada al día.
8. Programa de parásitos.

Día 9 De un vistazo

Antes del desayuno	<p>Diez de coenzima Q10 (400 mg cada uno). (Sólo 1 cápsula de Q10 los Días 15, 17 y 21.) tiroides (dos granos), vitamina A (100.000 unidades) más vitamina E, 100 unidades. Exterminio de parásitos con 10 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria (o 2 cápsulas secas, 9 wormwood y 9 de clavo. Tome 2 g vitamina C. Haga el enjuague DMSO. Tome 1/8 de cucharilla de EDTA. Usted tiene 2 días de restos vitamix del Día 8, y no tiene necesidad de preparar. Tome 50 mg de Levamisole y 1 gota de vitamina D. Combine pancreatina, lipasa, hidrangea pulverizada, MSM, cartílago de tiburón, y bébala. Haga la bebida de coco o tome 6 cápsulas de selenita de sodio de 500 mcg. Tome 10 cápsulas de 500 mg de glutatión revuelto en miel (20 cápsulas los días 15 - 21).</p>
Desayuno	<p>Tome 10 gotas de ác. Fítico en una taza de agua, luego tome 20 gotas de aceite de orégano, luego 2 g de vitamina C. Mezcle un tercio de su vitamix con parte de su desayuno y tómelos de un trago. Rocíar 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" su desayuno con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome un pedazo de plátano o de pan con tres gotas de aceite wintergreen (Gaultheria). Tome 1 cápsula de ácido tióctico de 500 mg. (En el cáncer de Hígado agregar silimarina.)</p>
A media mañana	<p>Tome 10 cápsulas de 300 mg de vitamina B2, revueltas en miel o jarabe de arce esterilizado (20 cápsulas los días 15 - 21). Prepare las cocciones de hierbas para el riñón (1 ¼ tazas) y el hígado (2 tazas) para beber a sorbos a lo largo del día. Tome otros 2 g de vitamina C. Liquide (zapper) cuando crea conveniente. Vacíe el jarro de orina. Si tiene menos de 3,7 l, beba hoy más líquidos y siga recojiéndola para medirla. Si tuviera más, continúe bebiendo la misma cantidad y puede dejar de recoger la orina. Ozonice ½ litro de agua durante aproximadamente diez minutos. Beba un vaso entero ahora. <i>(En cáncer de Hígado haga un bitter verde y cóctel de hígado crudo y bébalo a continuación.)</i></p>
Almuerzo	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en el agua de taza, luego tome 20 gotas de aceite de orégano, entonces 2 g de vitamina C, 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha Cucharada, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de lugol después. "Sal" con 1/2 cucharillas potasio gluconate. Tenga tres inviernos de gotas de aceite verde.</p>
La tarde	<p>Tome 4 cisteína (500 mg cada uno). Beba otro vaso de agua ozonizada. Para el cáncer de próstata, empape una cucharada de semillas de lino para comer con la cena. Combine pancreatina, lipasa, hydrangea pulverizada, MSM, cartílago de tiburón, y bébalo. Tome otros 2 g de vitamina C. Haga el enjuague DMSO. Tome 1/8 de cucharilla de EDTA. Tome 50 mg de vitamina C.</p>
Cena	<p>Tome 10 gotas de ácido fítico en una taza de agua. Luego tome 20 gotas de aceite de orégano, y luego 2 g de vitamina C. 15 gotas de ácido clorhídrico sobre su alimento, 2 cucharadas de jugo de remolacha, 6 cápsulas de hinojo, 6 cápsulas de cúrcuma, seis gotas de Lugol al final. "Sale" con ½ cucharilla de gluconato de potasio. Tome tres gotas de aceite de wintergreen (Gaultheria).</p>
Hora de acostarse	<p>Tome 1 cucharada de aceite de oliva ozonizado. Haga un enema. Siéntese sobre el imán.</p>

Días 10, 12, 14

Repita el día 8.

Siga alternando las dosis altas y bajas de vitamina B2 y tratamientos glutatión.

Haga una hornada cuádruple de vitamix (para los 12 días siguientes) por conveniencia.

No olvide de ir a por sus análisis de sangre. Siga colocándose los imanes en la espalda y sentándose sobre el imán grande.

Días 11, 13

Repita el día 9.

Día 15 a 21

Siga repitiendo el Día 8 los días pares (16, 18, 20) y el Día 9 los días impares (15, 17, 19, 21), excepto el cambio Glutati3n a 10 g (veinte c3psulas de 500 mg), y la vitamina B2 a 6 g (veinte c3psulas de 300 mg) cada d3a. Esto es un compromiso entre dosis altas y bajas para lograr un poco de cada uno. Tambi3n reduzca la Coenzima Q 10 a 1 c3psula (400 mg) excepto el D3a 19.

Si usted usara el T3pico Reductor del Tumor, y usted interrumpi3 la semana pasada la inclusi3n de la vitamina oral A (debido a hipervitaminosis A) usted puede estar listo para continuar con ella.

¿Qu3 Tal Lo Hizo?

¿C3mo sabe que usted ha abierto y detoxificado todos sus tumores? Cada d3a de altas dosis se apura un tumor, luego, cinco tumores requieren aproximadamente 10 d3as. Numerosos tumores peque1os de vez en cuando se abren a la vez. Si usted tiene 4 o 5 tumores grandes, lo probable es que se abran uno a uno; esto es una ventaja. Usted deber3a esperar antes de que el h3gado y el ri1on se hayan recuperado algo en el an3lisis de sangre, (estabilizaci3n de l3bulo superior transaminasas, GGT, y bilirubina) antes de la apertura del pr3ximo tumor. La prueba de que los tumores han desaparecido s3lo es vista sobre una exploraci3n. La prueba de que la toxicidad ha desaparecido s3lo es vista en el an3lisis de sangre (LDH, fosfatasa alcalina, globulina y el hierro s3rico son completamente normales). Esto no pasar3 a no ser que hasta los peque1os restos de tintes, asbesto, germanio inorg3nico y lant3nidos hayan abandonado el cuerpo. Ellos pueden pegarse a los lisosomas o el n3cleo de las c3lulas del h3gado o las c3lulas del tumor, causando todav3a mutaciones y manteniendo todav3a los niveles de sangre anormales. Siga el programa hasta que estas pruebas sean normales. ¡Es bastante probable que esto suceda el d3a 21!

Es hora de evaluar los resultados.

- Repase su 3ltimo an3lisis de sangre.
- Repase una nueva exploraci3n.
- Compare el nivel de dolor.
- Compare el nivel funcional, el apetito, y la energ3a.

Todos estos resultados deber3an mostrar que la mejora comienza. Si no fuera as3, usted se infect3 de nuevo con demasiada frecuencia por par3sitos o bacterias. Si el trabajo dental no est3 completo, esto podr3a explicar la nueva infecci3n bacteriana. Usted tambi3n deber3a asumir que usted se infecta de nuevo por par3sitos en los alimentos no esterilizados. Si usted no tiene el control absoluto de esto, deje de comer alimentos crudos. Comience otra vez. Repita el programa de exterminio de par3sitos, mas la sobre-limpieza, mediante el mismo programa anterior. Asuma que usted todav3a tiene una infecci3n de dientes incluso si el dolor est3 en otra parte. Encuentre a un dentista para asegurarse mediante radiograf3as digitales que no hay ning3n pl3stico residual o un tatuaje. Si usted ve un sitio sospechoso, use DMSO otra vez como enjuague, m3s EDTA y vitamina C como antes, para sacar las toxinas. Est3 seguro de incluir la terapia de im3n. Si su boca tiene olor de descomposici3n, use el pico de agua durante un d3a entero, media hora de limpieza y media hora de descanso. Deje de tomar cualquier suplemento que no est3 puesto en la lista. Deje de usar cualquier hierba o especia o suplemento que no venga en envase cerrado a no ser que sea tratado con vitamina B2 y 3cido clorh3drico. Deje de usar cosm3ticos o tintes (o colorantes) de pelo para el que usted no encontr3 un sustituto. No lleve ninguna ropa no lavada, no blanqueada. Desde luego, usted tambi3n ha estado infectandose de nuevo por sus propios tumores en reducci3n, lo que es

inevitable. Siga el régimen de alternancia de dosis altas y dosis bajas para la vitamina B2 y el Glutati6n durante la tercera semana si la exploraci6n todavía muestra los tumores originales. Si tiene diarrea, reduzca el Glutati6n a la mitad y t6melo con las comidas (tambi6n ver p6gina 141 para la diarrea).

Cuidados Continuados

Si los sntomas han disminuido y la exploraci6n y los anlisis de sangre han mejorado espectacularmente, siga con los suplementos en un nivel reducido. Son convenientes la mitad de las dosis durante un segundo perodo de tres semanas. Pero la vitamina B2, Glutati6n, la vitamina C, y coenzima Q10 debería ser seguida como en la tercera semana, hasta que los anlisis de sangre esten perfectos.

De vez en cuando, el anlisis de sangre no se hace normal debido a una toxina imprevista. El Plomo de suplementos contaminados es responsable de transaminases altas. El vanadio, lantánidos y tintes (o colorantes) del plástico dental mantendrán la globulina, LDH y fosfatasa alcalina altos. La nueva infecci6n *con Ascaris* mantendr4 el hierro bajo. Busque plástico residual en los dientes usando radiografías digitales. Entonces use DMSO Y EDTA otra vez con la terapia de imán. Es ahora el de enfocar la ganancia de peso. Pésese dos veces por semana.

La ganancia de peso es un acontecimiento misterioso que su cuerpo solo puede lograr si est4 bien. S6lo el cuerpo sabe lo que esto significa. Debemos intentar escuchar y oír las peticiones de nuestros cuerpos.

Su cuerpo puede ansiar azúcar ahora. Su hígado aún no es capaz de hacer y almacenar el azúcar de la sangre. Usted debe comer a menudo, muchos almidones simples y grasas. Esto significa patatas, batatas, pan hecho en casa, pastas, frutas, y verduras, y sus jugos. ¡4.000 calorías por día son un objetivo apropiado! La agregaci6n de alimentos de leche (Coshers s6lo, correctamente esterilizado), le ayudará a alcanzar esto.

El regreso de su apetito es un signo muy bueno. Esperamos que esto pase ya en la primera semana. Si no, est4 seguro de continuar con las vitaminas B.

Coma para ganar el peso. Incluso una libra de beneficio de peso indica una vuelta de la salud. Las Enzimas digestivas (ver *Fuentes*) pueden ayudar enormemente a evitar sentirse demasiado lleno, especialmente cuando los suplementos ocupan tanto "espacio". Tome 3 o 4 con cada comida.

T6melos entre comidas, tambi6n. Pero el ácido clorhídrico es lo que más ayuda a la digesti6n. No deje de usar esto para esterilizar su alimento (incluso los alimentos Coshers). A menudo deber4 obligarse a comer, si quiere recuperar la salud. Use cualquier procedimiento y la acci6n de los ruegos por usted. El objetivo se completa ganando dos libras la semana siguiente a haber completado el programa de tres semanas.

¡Felicidades!

Ha logrado lo que muy poca gente. ¡Célebrello cuando el último tumor desaparezca! Y haga un regalo realmente excepcional a su cuidador.

¿Qué hacer si esto falla? ¿Qué hacer si la LDH y la fosfatasa alcalina siguen elevadas? ¿Qué hacer si las enzimas del hígado siguen elevadas? ¿O si algún otro valor en la sangre sigue empeorando? Esto puede pasar si la detoxificaci6n no puede mantenerse a la par con el drenaje del tumor. A pesar de la toma "de kilos" de suplementos detoxificantes, esto puede no tener éxito. En este caso, busque terapia IV. Use a diario el juego entero de IV (filtrado) mencionados en la lista. Mantenga el flujo de orina alto. Haga más enemas. Puede llevar tres semanas de IV diaria para ponerse al corriente de la apertura de tumores, pero esto pasará.

Leyendo los Resultados De sus Análisis de Sangre

Usted puede ayudar enormemente a su médico o al profesional de salud aprendiendo a entender sus propios resultados del análisis de sangre. También podría desear permanecer discretamente silencioso sobre ello para no ofenderle. Hay un elemento de misterio creado alrededor de los resultados de los análisis para mantenerlos prohibidos a los pacientes y retenerlos como a un rehén. Creo que esta práctica es arcaica. No sólo usted puede aprender a interpretar los resultados de sus análisis de sangre, puede aprender a no sentir pánico o consumir el tiempo de los médicos innecesariamente. Agudice este nuevo talento por medio de todos los resultados de los análisis de sangre dados en las historias de casos, y luego aplíqueselos a usted. Recuerde, no aumente la carga de su médico con su estado de angustia psicológica ante la lectura de su propio análisis de sangre. ¡Encuentre consuelo en el hecho de que usted va a aprender a solucionar la mayor parte de sus problemas por usted mismo, desde ahora!

Sus resultados del análisis de sangre son fáciles de entender, aunque sean complicados en apariencia. En una columna, se dan sus resultados. En otra columna se dan los resultados considerados "normales". Darán los resultados normales como unos límites normales, porque se puede esperar que la gente sana varíe en cierta medida. Su primer paso es encajar su resultado en los límites normales dados sobre su listado para ver si éste está por encima, debajo, o en medio de ellos.

El Análisis de Sangre Perfecto

Prueba	Valores sanos para nuestra clínica estandard	Unidades	Límites normales de nuestro laboratorio (para su
Hematíes	4.4-4.7	Millones/mm ³	4.5-6.5
Glóbulos blancos eosinófilos	5.5-7.5	Mil/uL	4.0-10.0
blastos	< 3		
Recuento de plaquetas	0	%	0
glucosa (en ayunas)	200-300	mil/uL	150-450
BUN (Urea, nitrógeno uréico en sangre)	85-95	mg/dL	65-115
Creatinina	15 - 16	mg/dL	5.0-26.0
AST o SGOT (aspartato aminotransferasa, o transaminasa glutámicooxalacética)	0.9-1.0	mg/dL	0.6-1.4
ALT o SGPT (alanino aminotransferasa o transaminasa glutámipirúvica)	12	U/L	0-55
GGT (gamma glutamil transpeptidasa)	12	U/L	0-55
Bilirrubina Total	< 1.0	mEq/L	0.1-1.8
Ácido úrico	3.0-4.0	mEq/L	2.2-7.7
Colesterol	200 más su edad	mg/dL	130-200*
Triglicéridos	100 - 200	mg/dL	30-180
Sodio (Na)	138 - 142	mEq/L	133-145
Potasio (K)	4.5-4.7	mEq/L	3.3-5.6
Cloruro (Cl)	98 - 104	mEq/L	95-111
Calcio (Ca)	9.1-9.6	mg/dL	8.5-10.4
Fósforo (P)	3.0-4.0	mg/dL	2.2-5.6
Proteínas totales (T.p).	7.0-7.4	g/dL	6.3-8.3
Albúmina	4-4.6	g/dL	3.9-5.1
Globulinas	2.5-2.8	g/dL	2.0-5.0
LDH	125 - 160	U/L	91-250

Fosfatasa alcalina (fosfatasa alcalina)	75 - 85	U/L	39-117
Hierro total (en suero)	75 - 105	µg/dL	30-170
HGB (hemoglobina)		g/dL	13.5-18.0
dióxido de carbono (CO ₂)		m Eq/L	12.0-33.0

Puede cortar esta página y usarla como referencia al leer este capítulo y las historias de los casos (*Historias Verdaderas*) que vienen después.

Pliegue por la mitad longitudinalmente y luego otra vez al medio.

Prueba	Valores sanos para nuestra clínica estandar	Unidades	Límites normales de nuestro laboratorio
Hematíes	4.4-4.7	Millones/mm ³	4.5-6.5
Glóbulos blancos eosinófilos	5.5-7.5	Mil/uL	4.0-10.0
blastos	< 3	%	0
Recuento de plaquetas	200-300	mil/uL	150-450
glucosa (en ayunas)	85-95	mg/dL	65-115
BUN (Urea, nitrógeno uréico en sangre)	15 - 16	mg/dL	5.0-26.0
Creatinina	0.9-1.0	mg/dL	0.6-1.4
AST o SGOT (aspartato aminotransferasa, o transaminasa glutámicooxalacética)	12	U/L	0-55
ALT o SGPT (alanino aminotransferasa o transaminasa glutámicopirúvica)	12	U/L	0-55
GGT (gamma glutamil transpeptidasa)	12	U/L	0-57
Bilirrubina Total	< 1.0	mg/dL	0.1-1.8
Ácido úrico	3.0-4.0	mg/dL	2.2-7.7
Colesterol	200 más su edad	mg/dL	130-200*
Triglicéridos	100 - 200	mg/dL	30-180
Sodio (Na)	138 - 142	mEq/L	133-145
Potasio (K)	4.5-4.7	m Eq/L	3.3-5.6
Cloruro (Cl)	98 - 104	m Eq/L	95-111
Calcio (Ca)	9.1-9.6	mg/dL	8.5-10.4
Fósforo (P)	3.0-4.0	mg/dL	2.2-5.6
Proteínas totales (T.p).	7.0-7.4	g/dL	6.3-8.3
Albúmina	4-4.6	g/dL	3.9-5.1
Globulinas	2.5-2.8	g/dL	2.0-5.0
LDH	125 - 160	U/L	91-250
Fosfatasa alcalina (fosfatasa alcalina)	75 - 85	U/L	39-117
Hierro total (en suero)	75 - 105	µg/dL	30-170
HGB (hemoglobina)		g/dL	13.5-18.0
dióxido de carbono (CO ₂)		m Eq/L	12.0-33.0

*Los límites normales(rango) para el colesterol no se han establecido estadísticamente. Ver el texto.

Abreviaturas comunes (su traducción al español)

fosfatasa alcalina	Fosfatasa alcalina	HGB	hemoglobina
ALT	alanina amino transferase	K	potasio
SGPT	transaminasa glutámico pirúvica	LD o LDH	Lactato deshidrogenasa
AST	aspartato aminotransferase	Na	sodio
SGOT	transaminasa glutámico oxalacética	P	Fósforo (fosfato)
BUN	nitrógeno uréico en sangre	pit	Plaquetas
Ca	calcio	RBC	Glóbulos rojos (hematíes)
chol	colesterol	T.b.	bilirubina total
CI	cloruro	T.p.	proteínas totales
CO₂	dióxido de carbono	trig	Triglicéridos
creat	creatinina	WBC	Glóbulos blancos (leucocitos)
FBS	azúcar en sangre (o glucosa) en ayunas		
GGT	gama glutamil transpeptidasa		

Abreviaturas comunes (inglés)

fosfatasa alcalina	alkaline fosfatasa	HGB	hemoglobin
ALT	alanine amino transferase	K	potassium
AST	aspartate aminotransferase	LD or LDH	lactic dehydrogenase
BUN	blood urea nitrogen	Na	sodium
Ca	calcium	P	phosphorus
chol	cholesterol	pit	platelet
CI	chloride	RBC	red blood corpuscles
CO₂	carbon dioxide	T.b.	total bilirubin
creat	creatinina	T.p.	total protein
FBS	fasting blood sugar or glucose	trig	triglycerides
GGT	gamma glutamyl transpeptidase	WBC	white blood cells

Azúcar en Sangre

Tome *la glucosa* (azúcar en sangre), por ejemplo. Los límites normales dados por nuestro laboratorio eran por lo general 65 a 115 mg/dL. Si su valor fuera 95, usando esta gama, esto es excepcionalmente bueno. Para entender el significado de un resultado que usa unos límites normales diferentes, usted debería conocer como se establecieron los límites normales.

Los grandes laboratorios de análisis analizan los resultados de azúcar en sangre para, digamos, los 10.000 últimos pacientes que está analizando. Es asumido que ellos representan la población sana (lo que no es, desde luego, verdadero, ya que para empezar la enfermedad les trajo al laboratorio para hacerse análisis). Se encuentra el nivel medio de azúcar en sangre. Entonces el noventa y cinco por ciento de los resultados de todos estos pacientes está arracimado alrededor de este promedio para hacer "una curva normal ". El cinco por ciento restante es descartado por considerar representan los niveles anormales. Los niveles más bajos y más altos para este 95 % son usados para dar la gama. (111)

Esto está lejos de un estándar verdadero de buena salud. Se asume que el 95 % de la población es sano. Si, en realidad, sólo el 80 % es sano, muchas personas no son asistidas y por consiguiente no son alertadas de la necesidad de mejora porque son asignados al grupo "normal". No se da una asistencia médica preventiva.

Engaña el concepto de "enfermo" o "no enfermo ", según se esté o no dentro de los valores vistos para el 95 % de la población de pacientes. ¡Esto se parece a la definición de sobrepeso como más de 500 libras (200 kilogramos)! Un concepto incorrecto como este no hace un buen servicio a la sociedad. No se quede con la seguridad de un médico de que "todo es normal "; se equivoca usted si piensa que "normal" significa sano. Su estándar debería ser más alto que " estadísticamente normal, " su estándar debería ser "sano".

En este libro, se darán los valores verdaderos, sanos como los percibo, junto con su significado correcto, luego usted podrá tomar medidas para ayudar a cualquier órgano que esté débil. Los determiné observando estrechamente al menos a dos mil pacientes, con una serie de las pruebas realizadas en un período de tiempo comprendido desde que llegaron a la enfermedad a un tiempo posterior, cuando ellos estuvieron bien otra vez. Esto está basado en el juicio, no en la estadística, y no me sorprendería si otros discrepan conmigo. Sin embargo el cuerpo permanece sorprendentemente constante cuando está sano, haciendo fácil la tarea de identificar limpiamente los valores sanos. (No "normales" sino sanos).

¡A veces su laboratorio tendrá unos límites normales desigualmente diferentes para una prueba particular de las gamas que he dado en la lista anterior, aun cuando las unidades sean idénticas! Esto se debe a que los tipos de pruebas para la misma sustancia son diferentes. Usted, entonces, debería escalar su resultado, antes de su comparación con las gamas de mi lista. Por ejemplo si los límites normales de su laboratorio van de 240 a 380 pero los límites normales de nuestro laboratorio van de 120 a 200, usted puede asumir que los procedimientos de su laboratorio aproximadamente duplican los resultados.

Por lo tanto usted debe dividir por dos su resultado antes de su comparación con los límites normales de nuestro laboratorio.

Déjenos volver al azúcar en sangre, la glucosa. Nunca debería ser inferior a 80 mg/DL tanto si usted ha ayunado antes de la prueba como si no. El hígado siempre debería ser capaz de hacer el azúcar para la sangre para usted, incluso si usted no ha comido recientemente. El hígado almacena una reserva de azúcar en sangre por esta razón. Si el suyo está por debajo de ochenta, el hígado no es capaz de mantener su nivel por encima de ello, porque sus reservas están vacías, o por otros motivos.

Los pacientes con cáncer tienen una incapacidad especial en esta parte de su metabolismo del hígado que hace y almacena el azúcar para la sangre. Al mismo tiempo, los pacientes con cáncer consumen más azúcar en sangre que las personas normales, sanas; tanto disminuye el azúcar en sangre como avanza el cáncer. Según usted se recupera, el hígado recuperará esta función. Si su azúcar en sangre esta ya por debajo de setenta, usted debe comer a todas horas del día para alimentar de nuevo su cuerpo. Debe alimentar su cuerpo para curarse. Debería comer los productos alimenticios más ricos, los más nutritivos (pero seguros) que pueda encontrar. Si su azúcar en sangre es más de 90, usted está todavía en buen estado. Debe trabajar mucho por tomar suficientes calorías, los alimentos mas nutritivos, para impedir que esta cifra descienda.

Hay sólo tres categorías de productos de alimentación: carbohidrato, grasa, y proteína. Todos sus productos de alimentación de carbohidrato, patatas, arroz, granos, pastas, verduras, y la fruta, son convertidos en el azúcar en sangre por la principal fábrica del cuerpo, el hígado.

111 Berkow, R., Ed., *The Merck Manual* 16th ed., Merck Research Lab., 1992, p. 2573.

¿Por qué no podríamos comer simplemente la glucosa (también llamada dextrosa, o azúcar de confitero) para suministrarlo todo? Porque hay muchos otros factores alimenticios contenidos en los productos de alimentación ordinarios que usted omitiría comiendo solo azúcar simple. Sin embargo, si ningún alimento puede ser digerido, una bebida de agua de miel o el jarabe de arce en el agua le sostendrá durante varios días, hasta que usted sea capaz de comer. Si a esto se añaden vitaminas, minerales, aminoácidos, grasas, y algunos factores nutritivos suplementarios, usted puede ser sostenido durante seis semanas, mucho tiempo para que tumores de hígado o intestino encojan lo bastante para dejar paso a una alimentación regular otra vez. Si usted es un cuidador y su paciente rechaza todo el alimento, haga "un alimento completo " en forma de bebida (ver *Recetas*).

Si su azúcar en sangre es demasiado alta, debido a diabetes, además del cáncer, considérese afortunado, sobre todo si está algo obeso. Esto significa que usted no ha ido a por sus reservas aún. No intente perder peso incluso si usted está demasiado pesado. Su diabetes mejorará mientras realiza este programa; hasta puede ser curada. Lo más importante es no comer alimentos artificiales bajos en azúcar o de calorías reducidas. Usted debe alimentar su cuerpo mejor que nunca lo hizo antes para curarse de su cáncer. Usted debe comer tres comidas regulares y tres bocados por día para ayudar a su cuerpo a curarse. Según mejore su diabetes, su peso podría disminuir drásticamente, sin esfuerzo.

CBC

CBC significa el recuento de células de la sangre completo. Una pequeña cantidad de sangre es distribuida en el contador automático para determinar cuántas de cada clase de células de la sangre tiene usted.

Hay tres clases, glóbulos blancos de la sangre (glóbulos blancos o leucocitos), glóbulos rojos (hematíes), y plaquetas, pero todos ellos están formados de las mismas "células jóvenes " originarias en la médula ósea, llamadas *células matrices*. Las células matrices constantemente se multiplican para proveernos de estas tres clases de células de sangre.

Glóbulos blancos (WBC) (Leucocitos)

Estas células son nuestro equipo de defensa. ¡Uno de sus tipos tiene la capacidad de avanzar lentamente (mediante pseudópodos!), se escurre por espacios diminutos, responde a algo muerto o tóxico a lo lejos moviéndose hacia ello, y simplemente se lo come para destruirlo. Se llama a estos granulocitos (y también "segs" o "polimorfonucleares" o "neutrófilos") y deberían constituir aproximadamente el setenta por ciento de sus leucocitos totales. Aproximadamente el veinte por ciento es más pequeño, más redondo, y capaz de destruir virus; son los linfocitos. Los linfocitos, mas tarde se dividen en linfocitos T y B, nombrados por el timo o la médula ósea. Los Linfocitos consiguen su " entrenamiento final " en uno de estos dos órganos. El 10 % restante de sus leucocitos son de otras variedades.

Su recuento total de Leucocitos no debería ser inferior a 5.000/mm³ (lo mismo que 5.000/uL). Cualquier cifra por debajo de esto implica una toxina en la médula ósea. Las toxinas abundan. Los metales pesados y tintes (o colorantes) azoicos sobre todo son atraídos a su médula ósea probablemente debido a su contenido alto en grasas. (Los Metales y tintes (o colorantes) son solubles en la grasa.) El Plomo, el mercurio, talio, el níquel, germanio, el cobre, el cobalto y el vanadio son banales. Estos consumen su suministro de azufre, sobre

todo el glutati3n. Entonces permiten a las bacterias y hasta a par3sitos crecer aqu3. Muchos de estos metales y tintes (o colorantes) fueron encontrados hace d3cadas como cancer3genos.

Los cancer3genos tienen una afinidad especial para las l3neas de c3lulas matrices que forman los gl3bulos blancos en la m3dula 3sea, probablemente porque ellas est3n constantemente en mitosis. El tinte (o colorante) Rojo escarlata (Sud3n IV), Sud3n B Negro, DAB, y otros tintes (o colorantes) son hallados com3nmente aqu3 por el Sincr3metro. La Hidroxiurea es encontrada aqu3 tambi3n si *Ascaris* est3 presente. La Hidroxiurea expresamente mata c3lulas matrices. El cobre (112) y los metales lant3nidos (113, 114) causan mutaciones muy grandes, rompiendo los cromosomas en sitios caracter3sticos. As3 es, sin duda, como inducen "al cromosoma de Filadelfia" y otros desplazamientos. Hemos encontrado que esta mutaci3n desaparece cuando se quitan los tintes (o colorantes) sint3ticos de los alimentos, dientes, el pelo y la ropa, se quita el vanadio de los dientes, y se cambian las tuber3as de cobre del agua.

Cuando el recuento de gl3bulos blancos es demasiado alto, m3s de 15.000, esto puede representar leucemia. El simple paso de cambiar las tuber3as de cobre del agua a menudo corrige el problema en sus etapas (fases) tempranas. Pero cuando el WBC es m3s de 30.000, debe hacerse mucho m3s, r3pidamente. Quitar todo el pl3stico y el metal de los dientes, matando a par3sitos y bacterias puede reducir la cuenta a 20.000 en diez d3as. Quitar todos los tintes (o colorantes) lo rebaja a3n m3s. En este punto es importante proporcionar selenio y vitamina A. Su necesidad de gl3bulos blancos es para combatir pat3genos.

La precauci3n especial para evitar el benceno es esencial para recuperar su recuento normal de gl3bulos blancos, ni demasiado altos ni demasiado bajos. El benceno va preferencialmente a la m3dula 3sea y el timo donde "anidan" los gl3bulos blancos. En *La Cura Para Todos los C3nceres* se da una lista de productos de alimentaci3n y otros productos contaminados con benceno, sin embargo una regla b3sica f3cil es no comer o usar productos procesados, o los que implican al petr3leo (como residuos de pesticidas y fruta encerada), ni beber agua embotellada.

Nunca deber3a haber ning3n blasto en su recuento de sangre. Estos son las formas j3venes de sus gl3bulos blancos, permitidas en la circulaci3n antes de que est3n lo bastante maduras. Esto siempre se3ala la superproducci3n (es decir, leucemia) en la m3dula 3sea.

El nivel sano de GL3BULOS BLANCOS es 5.5 a 7.5 mil por mm³. (Un mm³, tambi3n escrito como uL, es aproximadamente el tama3o de una semilla de amapola.) Mientras los niveles por debajo de 5 indican una toxina en la m3dula 3sea, niveles por encima de esta gama reflejan la superproducci3n. Esto podr3a estar debido a la estimulaci3n por bacterias. Esto le alerta a una infecci3n en alg3n sitio.

La cuenta de eosin3filos es < (menos que) el 3 %; valores m3s altos implican la presencia de par3sitos, en particular *Ascaris* y la respuesta "al3rgica" de su cuerpo.

Cuando el WBC est3 sumamente bajo (debajo de cuatro) la inmunidad est3 demasiado baja. Usted es susceptible a cualquier invasor. Los niveles debajo tres son amenazantes para la vida. Pero incluso niveles tan bajos como 1.5 r3pidamente han sido doblados (en seis semanas) evitando el benceno, haciendo el trabajo dental y matando a los par3sitos.

Gl3bulos Rojos de la Sangre (RBC) (hemat3es)

El nivel sano de gl3bulos rojos es 4.4 a 4.6 millones por mm³ ambos tanto para hombres como para mujeres. Nos han ense3ado que 5 millones es el resultado perfecto, sobre todo para hombres. Esto no es correcto. ¡Todos los niveles m3s altos que 4.6 son el resultado del cobalto y/o la toxicidad del vanadio! Estas toxicidades son muy comunes. El Sincr3metro descubre el vanadio en elementos en la m3dula 3sea, el h3gado y otros 3rganos vitales cuando el combustible f3sil es respirado cr3nicamente, como con el calor de gas o del aceite. Desde luego, al limpiar las quemaduras del horno, al limpiar los restos de aire. Una muestra de polvo de la mesa de la cocina por la ma3ana puede ser probada para el vanadio con el Sincr3metro. El vanadio podr3a venir de la cocina de gas o del refrigerante que se escapa. La gente no deber3a estar inhalando la niebla de vanadio constantemente. Aunque haya mucho vanadio en el polvo y la suciedad al aire libre, este no se acumula en nosotros a un nivel perceptible por esta exposici3n. Incluso peor que la contaminaci3n de combustible f3sil, chupar todo el d3a y la noche objetos que liberan el vanadio, a saber, las pr3tesis dentales (rellenos, fundas, canales de la ra3z, coronas).

El cobalto causa la misma elevación engañosa en el nivel de RBC.

La cuenta de RBC es un valor enmascarado. Ciertas toxinas lo elevan, mientras otras toxinas lo bajan. Si ello ocurre a la vez, se alcanza un valor medio que parece estar mediado en los límites normales, y por lo tanto, es considerado normal "y sano". Los tintes (o colorantes) cancerígenos en los alimentos tienen por objetivo la médula ósea. Su resultado es la *Anemia* (bajo RBC). La anemia no es notada cuando la cuenta de RBC es elevada artificialmente por el cobalto y el vanadio. ¿Somos una nación de gente anémica, tranquilizada en la autocomplacencia por niveles de RBC elevados falsamente?

¡El nivel de RBC puede elevarse al normal o descender al normal en cinco días, después de quitar el cobalto y el vanadio! Hemos sido entrenados para creer que esto se mueve muy despacio, llevando meses para alcanzar un cambio significativo. Esto es verdadero cuando el hierro es complementado para obligar a una subida del nivel de RBC. Cuando tantas fuerzas tóxicas actúan, el nivel de RBC sólo puede moverse muy despacio. Pero cuando se eliminan las toxinas y los parásitos, los movimientos de RBC se hacen normales muy rápidamente.

¡Cuándo la hidroxiurea y los tintes (o colorantes) azoicos cancerígenos dejan de bañar la médula ósea (después del tratamiento de parásitos y la limpieza dental) " una anemia de muchos años " " o la anemia de la enfermedad crónica " " o la anemia de origen desconocido ", (como un RBC de 3.4) con frecuencia se eleva 0.5 unidades en cinco días! Se dan estas etiquetas "de anemia" para indicar enfermedades "misteriosas", pero simplemente son causados por toxicidades.

Si la caída de RBC está por debajo 3.0 debe hacerse una transfusión puntualmente (el mismo día). Algunos hematólogos enfocan el nivel de hemoglobina más bien que el RBC para evaluar la necesidad de la transfusión. Esto podría suponer demasiado tiempo de espera. Recomiendo hacer transfusiones un poco demasiado temprano más bien que un poco demasiado tarde.

112 Yamamoto, K., Kawanishi, S., Hydroxyl Free Radical Is Not the Main Active Species in Site-specific DNA Damage Induced by Copper(II) Ion and Hydrogen Peroxide, *Journal of Biological Chemistry*, v. 264, no. 26, 1989, pp. 15435-40.

113 Eichhorn, G.L., Butzow, J.J., Degradation of Polyribonucleotides by Lanthanum Ions, *Biopolymers*, v. 3, 1965, pp. 79-94.

114 Das, T., Sharma, A., Talukder, G., Effects of Lanthanum in Cellular Systems, A Review, *Biological Trace Element Res.*, v.18, 1988, pp. 201-28.

Cuando el RBC o la hemoglobina caen demasiado bajo, no se está aportando bastante oxígeno a sus tejidos. Si no llega bastante oxígeno al corazón, este puede ser dañado permanentemente. El paro cardíaco no está lejos. Lo mejor es transfundir dos unidades de sangre a la vez y elevar el RBC a un nivel cómodo para su cuerpo, más bien que escatimar una unidad que necesitará recibir más adelante. Para curarse, su cuerpo necesita mucho oxígeno, no una cantidad de supervivencia. Use su tiempo tras la transfusión sabiamente; esta se ha "tomado prestada". Apresúrese para limpiar parásitos, bacterias, dientes artificiales, y toxinas ambientales de su cuerpo. Usted puede solicitar *erythropoietin* (eritropoyetina) a su médico clínico para ayudar a construir la sangre temporalmente.

Si su religión no le permite aceptar una transfusión de sangre, encuentre un hospital que tiene experiencia en sus circunstancias - la Cámara de Comercio está siempre dispuesta a ayudar. Si su médula ósea ha sido destruida por la radiación, puede ser necesario un trasplante. A menudo su propio tuétano todavía puede formarse de nuevo si usted se esfuerza.

Tome vitamina E (400 unidades, ver *Fuentes*) y calcio (1000 mg) a diario si usted consigue las transfusiones de sangre. Parece una política sabia endurecer las paredes de los glóbulos rojos y reforzar sus cubiertas. Sea paciente con su médula ósea. Hemos visto a un paciente recuperarse después de la administración de cincuenta transfusiones.

Aunque nosotros usemos " constructores de sangre, " estos no son eficaces si todavía permanecen las toxinas, así que todo el esfuerzo debería ir enfocado a quitar toxinas.

Recuento de Plaquetas

Usted debería tener de 200.000 a 300.000 plaquetas en un mm³ (uL) de sangre. Un recuento inferior implica una toxina en la médula ósea, donde ellas se forman, o un proceso de destrucción que continúa después de que llegan a su sangre. Una respuesta alérgica puede

hacer que las plaquetas revienten y de pronto desaparezcan, también. Cuando las plaquetas son escasas, no se produce la suficiente acción de coagulación en la sangre. Sorprendentemente, nuestras pérdidas de sangre en los vasos sanguíneos se producen todo el tiempo, y deben ser remendadas por las plaquetas. Cuando el recuento de plaquetas está por debajo de 100.000, se permite que se desarrollen numerosos pequeños sangrados y no se reparan. Si es necesario el trabajo dental y las plaquetas están por debajo de 100.000, se debería administrar una dosis de plaquetas justo unas horas antes de la cita (no más pronto).

Se deberían administrar plaquetas antes de que la boca y las encías sangren. Quitando el cobre, el cobalto, el vanadio y tintes (o colorantes) azoicos se restaura la capacidad de la médula ósea para hacer plaquetas otra vez.

Cuando el recuento de plaquetas es inferior a 10.000, es necesario el tratamiento de emergencia. La precaución suplementaria contra la toxicidad del cobre es ahora lo más importante. Cada alimento, cada suplemento, toda el agua, cada medicina debe ser probada para el cobre antes de administrarlos al paciente como una precaución doble contra la contaminación. Las dosis grandes de magnesio (óxido de magnesio, 300 mg, tres por día) reducirán el avance de la destrucción de plaquetas.

Desde luego, las extracciones dentales para quitar el cobre, el cobalto, el vanadio, y germanio provocarán la misma hemorragia que hace necesarias las transfusiones de plaquetas. Pero ahora cuenta cualquier pequeño espacio de tiempo. Sin la limpieza dental, la muerte es segura. Con el trabajo dental, al menos es posible la supervivencia. La cirugía dental debería realizarse en un hospital, donde se puedan administrar inmediatamente sangre y plaquetas, y puedan asistirse adecuadamente las hemorragias o cualquier otra urgencia.

Los niveles de plaquetas altos, como más de 400.000, producen demasiada actividad de coagulación; la sangre circulará despacio porque es demasiado viscosa y por lo tanto no entregará bastante oxígeno y alimento a las células. Dar una pequeña cantidad de niacina (1/16 la cucharilla o un pellizco) y una pequeña dosis de aspirina (1/2 la aspirina infantil) tres veces al día para fluidificar la sangre en estos casos. ¡Los recuentos de Plaquetas de 500.000 a 800.000 nos dicen que hay una pequeña hemorragia crónica en algún sitio de su cuerpo (el cuerpo intenta pararla por coagulación!), debería buscarse la hemorragia. Sin embargo, a menudo el recuento de plaquetas no sube, como sería esperado, entonces debe suponerse la hemorragia al ver el descenso continuado regular del RBC.

BUN y Creatinina

BUN significa el nitrógeno de la urea en sangre, cuánta urea hay en la sangre. Ya que los riñones excretan urea, equivocadamente hemos pensado que los niveles altos en la sangre implican enfermedad de riñón y los niveles bajos implican una función extra-buena del riñón. Ninguno de los conceptos es correcto.

He encontrado que los niveles de urea altos implican una infección bacteriana en algún sitio y que los niveles bajos indican que hay un bloqueo en su formación. Cuando su cuerpo no puede formar urea, hay un problema serio delante; aunque esto rutinariamente era interpretado como una función "extra-buena" del riñón.

Las bacterias que más ELEVAN el BUN son excepcionalmente malas, las variedades *Clostridium*. Las otras añaden su parte, también. Las bacterias producen cantidades copiosas de amoníaco que es sumamente tóxico a nosotros. (Este tiene el olor del pañal en un cubo.) Entonces nuestros cuerpos cogen amoníaco y producen urea con él, entonces esto puede abandonar nuestro cuerpo rápidamente. La urea es eliminada de la sangre por los riñones y la vejiga.

Cuando su BUN está bastante cerca o en realidad por encima de los límites normales, rápidamente debe matar las bacterias. Las fuentes principales, desde luego, proceden de los dientes y las que contiene el intestino. Use las técnicas ya descritas; extracción de dientes, suplementos de Betaína, ácido clorhídrico, enemas, Lugol, cúrcuma, e hinojo para reducir rápidamente su carga bacteriana. Duplique o cuadruple la receta de hierbas para el riñón hasta que usted pueda producir 1 a 1 ½ galones (3,5 a 5,5 litros aproximadamente)de orina en 24 horas. El BUN debería disminuir en una semana.

Un BUN que sigue elevándose es amenazante para la vida. Los niveles más altos de urea, como más de 50, comienzan a dañar los tejidos, incluyendo al mismo riñón. Si el riñón resulta

dañado, el BUN se elevará todavía más y debe recurrirse a la diálisis como medida de solución de emergencia hasta que la salud del riñón se recupere.

¡Un nivel de BUN superior a 55 a menudo produce delirio, aunque algunas personas pueden aguantar un nivel de 80! Hay muchos modos de resolver esta situación, hasta en esta última etapa. Haga numerosos (cuatro) enemas al día. Ayude a los riñones interrumpiendo cualquier consumo de malonato- el metilmalonato es tóxico para el riñón-. Detoxifíquelo con tanta vitamina C como usted pueda tolerar. La cisteína es una ayuda específica para el riñón (tomar 2 cápsulas de 500 mg tres veces por día durante varias semanas). Pero ante todo, la exterminio de los parásitos y desde el principio tomar cantidades aumentadas de la receta de Limpieza para el Riñón. Todas las técnicas clínicas para bajar el BUN (la hidratación, etc.) deberían ser usadas, también.

Los niveles de BUN pueden ser demasiado bajos durante muchos años sin que usted sea consciente de ello. Un resultado de análisis que esté cerca del rango inferior de los límites normales o por debajo es demasiado bajo. Hay un bloqueo en el ciclo de síntesis de la urea en algún sitio, probablemente en el hígado. El ácido malónico puede producir algún bloqueo; las toxinas producidas por bacterias pueden también contribuir a ello; los colorantes también bloquean la formación de urea.

En mi observación, el amoníaco que está bloqueado para producir urea es forzado a producir pirimidinas- los mismos ácidos nucleicos que producen un desequilibrio en la proporción de bases purínicas y pirimidínicas.

¡Si el BUN se corrige, pero luego vuelve otra vez a un extremo, busque las mismas causas que antes - ellas probablemente han vuelto!

La **Creatinina** es realmente más una prueba de la función del riñón que el BUN. Aún así, la formación de creatinina puede estar bloqueada también, y estar aparentemente baja. ¡Otra vez, esto no implica unos riñones extra buenos!

Ya que la creatinina se forma desde la creatina, un valor bajo podría significar que se está formando demasiada poca creatina, o que está siendo eliminada del cuerpo. Se formaría demasiada poca creatina si los ingredientes necesarios para ello son suministrados deficientemente. Los ingredientes son glicina, arginina y grupos metilo cedidos por SAM. La toxicidad por ácido Malónico reduce el suministro de estos. Sin bastante creatina para convertirse en creatinina, los niveles de ésta en sangre pueden ser bajos.

La Creatina es el alimento del músculo. Algunos pacientes con cáncer malgastan la mayor parte de su creatina porque los músculos son incapaces de usarla. Entonces ésta es excretada. Otra vez, hay muy poca para convertirse en creatinina, dando al aspecto "de riñones extra-buenos. " La cantidad en su sangre no debería ser menor de 0.9. Incluso este valor es " demasiado bueno, " ya que esto es el nivel de personas jóvenes sanas. Si usted tiene cáncer y aún tiene un nivel de creatinina que está muy bajo, usted puede adivinar que es incapaz de formar bastante creatina o la pierde por la orina. Deje de comer productos de alimentación con ácido malónico inmediatamente y de conseguir el malonato (plásticos) de sus objetos dentales. Mientras tanto, compleméntese con cartílago de tiburón y aminoácidos, tanto esenciales como no esenciales.

Los niveles de Creatinina suben cuando los riñones no logran limpiarlo de la sangre. Un nivel de 1.4 no debería ser excedido. Si se supera esto, inmediatamente debe obtenerse una ayuda vigorosa para los riñones. La Limpieza para el Riñón, comenzando con la dosis habitual, pero duplicándola (o cuadruplicándola) después de unos días, es lo que más ayuda. Beber mucha agua (al menos dos litros al día) ayuda. La Cisteína (tres gramos por día) y Lisina (cinco gramos por día) son suplementos muy útiles. Alcalinizar el cuerpo con ½ cucharilla de bicarbonato de sodio o una mezcla de bicarbonato de sodio/potasio (dos partes de bicarbonato sódico, y una parte de bicarbonato de potasio) a la hora de acostarse ayuda a los riñones, también. A veces una medicina es la responsable del fracaso del riñón. Probar todas aquellas drogas que deberían ser eliminadas o sustituidas por alguna variedad equivalente durante al menos unos días para ver si la creatinina desciende. Si los riñones responden y bajan los niveles de creatinina, no vuelva a las medicinas anteriores. Incluso pueden reducirse niveles de creatinina superiores a 5.0 hasta niveles sanos mediante estas sencillas prácticas.

Pero debería solicitarse ayuda clínica antes de que éstos se eleven por encima de 3.0. Esto le ocupará cierto lapso de tiempo; úselo sabiamente - para extraer dientes putrefactos o

plástico de dientes, matar bacterias y parásitos, cambiar la dieta, y encontrar medicinas sustitutivas.

Enzimas del Hígado

El hígado es la principal planta de fabricación del cuerpo y su salud se refleja en nuestra salud. Cuando el hígado enferma, nos enfermamos. Es por eso que casi la mitad de los análisis de sangre que se realizan son en realidad pruebas de hígado, de alguna forma. ¡El hígado puede regenerar sus nuevas células y mantenerse reparado! Las Viejas células desgastadas deben morir para facilitar este rejuvenecimiento. Si el hígado es perjudicado químicamente, muchas más células morirán. Si ellas mueren, liberan sus enzimas en la corriente de sangre. Tres enzimas comunes son:

1. **AST** (aspartate amino transferase), también conocido como **SGOT**.
2. **ALT** (alanine amino transferase), también conocido como **SGPT**.
3. **GGT** (gama glutamyl transpeptidase).

Dos transferasas suben bastante fácilmente cuando hay cualquier clase de enfermedad del hígado o cuando se usan medicinas(drogas), ya que las medicinas son toxinas para el hígado y matan células hepáticas. Si sus transferasas, también llamadas transaminasas, suben, hay una toxina para el hígado y debe buscarla, incluso entre sus suplementos "naturales". El Sincrómetro por lo general descubre plomo que contamina vitaminas o cocciones de hierbas en su caso. Por esta razón, sólo recomiendo suplementos probados para su empleo. Si su transaminasas son superiores a 70, o se aproximan, no espere; intente quitarse todos los suplementos durante cinco días para ver si las transaminasas descienden. Si no, sustituya todas sus medicinas, también, con substitutos durante cinco días.

A veces una medicina esencial como una medicina para el corazón o un antidepresivo es responsable de la elevación de las transaminasas. Incluso si las transaminasas simplemente suben más de 70 U/L, debería solicitar su sustitución a su médico.

Unas Transaminasas aún por encima de 350 todavía pueden disminuirse con seguridad, si usted actúa rápidamente. Pero si se elevan más alto, está progresando el fracaso del hígado. Usted debe esforzarse para ayudar al hígado. (Busque terapia IV.)

El GGT refleja una función del hígado diferente. Aún no he encontrado la causa de su elevación en los pacientes con cáncer.

Las tres enzimas deberían estar por debajo de 25 U/L. (Es poco realista esperar ver el nivel realmente sano de 12 en un paciente con cáncer. Algún daño puede ser permanente.) Si las suyas están elevadas, intente encontrar la causa. Usted puede quedar gratamente sorprendido retirando simplemente analgésicos y substituyéndolos con otras medidas anti-dolor. El cambio de analgésicos a veces funciona. Usar dos o tres analgésicos diferentes, cada uno en una pequeña cantidad, también puede trabajar bajando sus enzimas hepáticas. No se rinda, incluso si su GGT es superior a 1.000; esto todavía puede ser corregido.

Bilirrubina Total (T.b).

Resulta del trabajo del hígado al detoxificar la hemoglobina desgastada que es retirada de los glóbulos rojos viejos.

Ya que los glóbulos rojos tienen una vida útil de sólo 120 días, aproximadamente un uno por ciento (1%) de ellos mueren cada día, y deben ser atrapados por el bazo para salvar ciertas partes. Su hierro debe ser salvado. Su hemoglobina debe ser conjugada (detoxificada), y excretada como bilirubina en la bilis. Si el hígado no es capaz de hacer la conjugación o los conductos biliares son bloqueados, aumenta la bilirubina (no detoxificada) en la circulación. Lo primero que puede descubrir es una coloración amarillenta en el blanco de los ojos. Esto se conoce como *ictericia*.

No hay tiempo que perder. Si su T.b. es superior a 1.0, hay un problema serio. El problema puede ser corregido si el T.b. no ha ido demasiado alto. La mayor parte de las veces, el problema es la toxicidad por aflatoxina. Deje inmediatamente de comer todos los granos, incluyendo el arroz, el pan, pastas, cereales, y palomitas de maíz. Sólo la harina y la mazorca de maíz no presentan ningún peligro de aflatoxinas. Tampoco coma ningún alimento que

pueda estar mohoso: todo los frutos secos, muchas frutas y todo lo fermentado. Cinco días de privación completa conseguirán que la T.b. descienda.

Usted debe mantener esta dieta restrictiva hasta que la T.b. esté por debajo de 1.0; entonces vuelva a la alimentación normal despacio – comprobando la T.b.

Si su T.b. está entre 0.9 y 1.0, usted está al borde de la ictericia. Reduzca los granos; quite los frutos secos, el trigo entero, y el arroz marrón.

La fuente más insidiosa de aflatoxinas es el interior de sus propios tumores. De aquí ellas se filtran despacio para alcanzar su hígado donde se produce el daño. Pero esto termina cuando el contenido del tumor es detoxificado. A veces la T.b. alta es debida a la obstrucción de conductos de la bilis por tumores que los comprimen. Esto es una emergencia clínica. Puede colocarse una vía en su lugar para ayudar al desagüe otra vez. Mientras espera esta cirugía, haga el programa entero de reducción de tumores. El encogimiento puede comenzar en veinticuatro horas. Cuando la evacuación intestinal recupera su color oscuro, usted sabe que la bilis está drenando otra vez. Las gotas de HCl pueden aumentar la estimulación de la secreción de bilis. Los enemas de café también estimulan la formación de bilis. Tomar ácido glucurónico como suplemento puede ayudar al hígado hacer su conjugación.

Cuando el T.b. alcanza 30 (treinta), todavía puede ser eliminada filtrando su sangre en un procedimiento clínico. Es importante no dejar que se eleve más alto, ya que esto puede dañar sus otros órganos. También ayuda dar albúmina por IV, una botella (12.5 g) diariamente para absorber un poco de ella. La exposición a la luz solar directa durante una hora parece ayudar a nuestros pacientes. Los niveles altos de glutatión (20 g por día) y vitamina C (3 cucharillas o 15 g por día) ayudan al hígado con esta ictericia severa (si estos niveles le dan diarrea, repártalos a lo largo del día). ¡No se rinda incluso si la T.b. alcanza cincuenta! Usted puede estar mejorando su situación, o sea, curando su cáncer, aunque no disminuya su ictericia. El pigmento permanece fuertemente adherido a sus tejidos durante algún tiempo. Sea paciente. Haga el programa meticulosamente.

Ácido Úrico

Cuando una célula muere el cuerpo sabiamente la recicla dividiéndola, manteniendo lo que puede ser reutilizado, y deshaciéndose del resto.

Cuando se estropean los ácidos nucleicos, concretamente, sus bases purínicas, el cuerpo los convierte en ácido úrico, que debe ser excretado por sus riñones. Tradicionalmente, un nivel alto de ácido úrico en sangre, como se piensa, es malo (y hasta causa la gota), mientras un nivel bajo de ácido úrico, como se piensa, es bueno, reflejando unos riñones eficientes.

Pero en el cáncer, el nivel de ácido úrico a menudo es demasiado bajo, y *otra vez*, ello no es debido a tener unos riñones superiores. Pienso que es porque hay una carencia de bases purínicas de las que se forma el ácido úrico. Ciertamente el Sincrómetro no descubre ningunas bases purínicas en los órganos tumorales.

¿Por qué su cuerpo está bajo en purinas? La respuesta correcta debe esperar más investigación, pero vienen a mi mente cinco posibles explicaciones:

1. Las bacterias comen purinas.
2. El amoníaco en exceso produce demasiadas bases de pirimidina. Esto en su momento consume un número igual de purinas (todas ellas, de hecho) cuando se forman los hilos dobles de ácido nucleico.
3. Las Purinas no pueden formarse porque requieren glutamina, y la glutamina es destruida por la glutaminasa, y la producción glutaminasa es estimulada por el ácido malónico.
4. Un ciclo de síntesis de la urea bloqueado puede estar relacionado con niveles bajos de ácido úrico. Los pacientes con cáncer típicamente revelan niveles bajos de urea (BUN), implicando la obstrucción de ciclo, y cuando la urea se consume, las subidas del nivel de ácido úrico, también.
5. Tal vez existan algunas purinas, pero se echa de menos la acción de la enzima xantina oxidasa, que transforma las bases de purina en ácido úrico.

¡Es hasta posible que todo lo anterior se responsable en grados variables! Pero si tuviera que escoger a un solo culpable, éste sería *el Clostridium*. Siempre que el nivel de ácido úrico

está demasiado bajo, el Sincrómetro encuentra presentes bacterias *Clostridium* en algún tejido. ¡En cuanto estas son eliminadas, las purinas y la xantina oxidasa están otra vez presentes, y los niveles de ácido úrico se elevan a un valor más normal!

¿Incluso si usted está perfectamente sano, es bueno tener los niveles de ácido úrico bajos? Tal vez no. El ácido úrico no es un artículo inútil o superfluo, que simplemente deba ser eliminado. En otros animales éste continúa para formar alantoina, un agente que cura. Nos enseñan que esto no ocurre en la gente. Pero el Sincrómetro rutinariamente descubre alantoina; esto seguramente debe ocurrir en un nivel bajo. Con los niveles muy bajos de ácido úrico, quizás no logramos formar nada de esta sustancia beneficiosa y misteriosa.

Otra posible ventaja del ácido úrico es que es una purina, y como tal tendría una acción de disolvente de PAHs. Por lo tanto el ácido úrico puede diluir PAHs en el intestino o riñones en su cuerpo. Los niveles extremadamente bajos de ácido úrico en los pacientes con cáncer podrían haber permitido la dispersión de mutágenos similares a PAHs en todas las partes del cuerpo.

Los niveles de ácido úrico pueden ser manipulados. El complementar glutamina los eleva aumentando la síntesis de purinas. Preferimos dar ácido glutámico, porque ya que éste se transforma en glutamina al recoger una molécula de amoníaco, ayuda a eliminar el amoníaco al mismo tiempo. Es necesario tomar de tres a diez gramos por día de ácido glutámico para elevar el nivel de ácido úrico considerablemente en cinco días. A no ser que las bacterias sean eliminadas, se perderá el terreno avanzado.

El ácido Fólico baja los niveles de ácido úrico. Si al matar las bacterias se elevan los niveles de ácido úrico de demasiado bajos a demasiado altos (por encima de seis), esto es la evidencia de una deficiencia de ácido fólico. La administración diaria de veinticinco a treinta y cinco miligramos (de ácido fólico) reducirá los niveles de ácido úrico a tres o cuatro, un valor que considero correcto. Esto es la misma dosis usada en el Programa de 21 Días para detoxificar el ácido malónico sobre una base diaria. Usted consigue una doble ventaja.

Los niveles de ácido úrico son otro ejemplo de un resultado "enmascarado", donde una deficiencia de ácido fólico puede enmascarar una deficiencia de glutamina, dando unos niveles de ácido úrico que parecen normales. Pero ello no significa que sean sanos. Cuando se produce una enorme infección bacteriana, obligando a niveles bajos de ácido úrico como hemos visto en víctimas de cáncer, es necesaria mucha ayuda.

Sin las perturbaciones de la enfermedad y las carencias, nosotros podríamos no necesitar una entrada diaria de veinticinco miligramos de ácido fólico. Detener el consumo de malonato reduciría más las necesidades. El suplemento máximo aceptable en los Estados Unidos es un miligramo. Esto no es casi bastante ni para corregir nuestros problemas de salud comunes. La regulación es importante, ya que tomar mucho ácido fólico puede enmascarar una deficiencia B12. Pero una solución mejor sería hacer obligatorio proporcionar B12 junto a cantidades superiores de ácido fólico, ambos en la misma dosis.

Triglicéridos y Colesterol

Los Triglicéridos son sus grasas en sangre. Están por lo general demasiado bajos en los pacientes con cáncer. La razón de esto aún no se entiende por los científicos. Pero es fácil ver que los pacientes con cáncer están muy desnutridos, consumiendo tanto el azúcar como la grasa en sangre para sostener al cuerpo. Al mismo tiempo el paciente no siente ni hambre, ni apetito, y pierde peso regularmente.

Si sus triglicéridos están por debajo de cien, usted debe comer, comer, comer, para ponerse al corriente de las calorías y la nutrición perdidas. Incluso si sus triglicéridos están por encima de cien, usted debe luchar con fuerza para mantener este nivel por encima. Su alimento debe ser tan rico en grasa como su digestión lo permita. Cinco o seis comidas al día son la norma. Usted debe obligarse a comer, incluso sin apetito.

Unos Triglicéridos "demasiado altos", como más de 300, son una visita bienvenida para los pacientes con cáncer. Esto muestra que hay mucha reserva de energía para apoyar al cuerpo enfermo. No intente bajar su nivel de triglicéridos haciendo dieta. Su dieta debe ser suplementariamente nutritiva ahora, sin pensar en calorías. ¡Cuando su salud mejore, sobre todo la salud del riñón, los triglicéridos altos de repente pueden pasar a cien puntos, poniéndole al borde de triglicéridos demasiado bajos!

Los niveles de colesterol tienden a ir con los niveles de triglicéridos, y son a menudo demasiado bajos, también. Ya que el colesterol en gran parte es producido en el hígado, el

colesterol bajo refleja un hígado enfermo. El colesterol es necesario para cada célula - forma la capa externa o membrana. El colesterol viejo debe ser eliminado constantemente, y el colesterol nuevo hecho. Un nivel de colesterol sano "de doscientos, " más su edad " " era lo establecido hace décadas para los Americanos. Esto no es menos verdadero ahora, a pesar del énfasis corriente sobre la bajada del colesterol. Los niveles de colesterol que son demasiado altos (más de 300) bajarán automáticamente cuando la salud del hígado mejore, como pasa con el nivel de tiroides, y cuando las obstrucciones del hígado desaparezcan con la limpieza.

En cuanto usted está bastante bien para hacer una limpieza de hígado, puede usar esta para mejorar un colesterol alto. No coma productos de alimentación bajos en colesterol ni tome medicinas(drogas) que bajan el colesterol mientras esté reponiéndose del cáncer. Recuerde que el colesterol y triglicéridos altos son la evidencia de que parte de su metabolismo todavía trabaja bien. Un colesterol bajo también pasará automáticamente según mejore la salud del hígado.

El azúcar, la grasa y el contenido de colesterol de su sangre le dicen el estado de su nutrición. ¿Usted está bien alimentado o apenas va tirando? Ahora, más que nunca, usted tiene que suministrar las calorías de la más alta calidad para lograr el trabajo suplementario de curación que su cuerpo ha emprendido.

Electrólitos

El sodio, el potasio, y el cloruro son sus electrólitos. El sodio y el cloruro juntos son la familiar sal de mesa. Como usted la toma, diariamente, en los productos de alimentación, usted debe excretarla exactamente en la misma cantidad para que su nivel de sangre permanezca igual - cerca del centro de la gama. Excretar justamente la cantidad correcta es el trabajo de los riñones y glándulas suprarrenales. Cuando los niveles de sodio y de cloruro son demasiado bajos, los riñones y las glándulas suprarrenales permiten demasiada fuga en la orina. Usted debe asistir a estos órganos en particular.

Cinco suplementos son sobre todo provechosos para las adrenales cuando los electrólitos están demasiado bajos (debajo de la gama): vitamina B6 (500 mg por día), óxido de magnesio (600 mg con cada comida), ácido fólico (50 mg por día), ácido pantoténico (3 cucharillas por día), vitamina C (10 g o 2 cucharillas por día).

Otros suplementos útiles para los riñones en este momento son lisina (5 g por día), y cisteína (3 g por día). Rotundamente, estos pueden ayudarle a evitar la necesidad de terapia IV con esteroides, albúmina, y suero salino. Pero si el problema persiste o hasta empeora, debe pedirse ayuda clínica.

Los niveles bajos de sodio y de cloruro contribuyen a la fatiga. Pero tomar sal no levanta estos niveles y sería bastante perjudicial. Las células del tumor y otras células enfermas están "empapadas" con sodio y cloruro. Estos elementos deben ser engatusados (desalojados) con potasio.

El cloruro de potasio es la sal de la célula o el tejido. Cuando está demasiado bajo, usted puede sentir fatiga, como con el sodio bajo. Sus tejidos lamen constantemente el potasio de su sangre para el empleo interno de las células. Esto bajaría rápidamente su nivel en sangre si usted no lo rellenara comiendo.

El nivel sano para el potasio, como he observado, es 4.5 a 4.7. Todos los pacientes con cáncer tienen un déficit severo de potasio que requiere semanas elevarlo hasta lo normal. El nivel de potasio de su sangre no se eleva rápidamente. ¡La mayor parte de las personas, hasta las que se consideran sanas, tienen niveles que son demasiado bajos! No conozco la causa, aunque sospecho que el vanadio puede jugar un papel substituyendo al potasio. Para los pacientes con cáncer, es muy importante levantar su nivel de potasio al máximo, 4.7. Esto debe estimular la respiración, a saber, la utilización de oxígeno por las células. El potasio fue una de las primeras sustancias nutritivas encontradas para estimular la utilización de oxígeno por los tejidos. Al mismo tiempo éste engatusa al sodio y al cloruro para que salgan de las células y ocupen la sangre otra vez, levantando los niveles de electrólitos.

A menudo el nivel de cloruro es adecuado, mientras el nivel de potasio es demasiado bajo. Por esta razón no complementamos con cloruro de potasio, sino más bien con gluconato de potasio. Esto evita elevar el nivel de cloruro. Si su nivel de potasio es muy bajo (por debajo de 3.5), usted necesitará 3 cucharillas diarias de gluconato de potasio. Use 1 cucharilla con cada

comida, mezclado con el alimento, o úsela como "sal". (1 cucharilla de gluconato de potasio suministra 480 mg. de potasio). Si su nivel es 3.6 a 4.0, usted necesitará ½ cucharilla, tres veces al día. Si su nivel es 4.1 a 4.4, usted necesitará ¼ de cucharilla tres veces al día. Sus tejidos gradualmente recogerán esta preciosa sustancia nutritiva. Los productos de alimentación conocidos por ser ricos en potasio, como los plátanos, no son suficientes para levantar el nivel de potasio.

Siempre que usted esté con un suplemento de potasio durante más de unas semanas, debe realizarse un análisis de sangre de control. Cuando se alcanza un nivel de 4.7, debe suspender la toma de este suplemento, y confiar en los productos de alimentación sanos para mantener las provisiones. Si usted no puede programar un análisis de sangre en este plazo de tiempo, debe suspender la toma de potasio después de tres semanas, por si acaso este estuviera demasiado alto.

Las personas con un nivel de potasio demasiado alto, como 4.8 o más alto, tienen un problema de tiroides (no causado por tomar potasio). Naturalmente, nosotros no complementaríamos el potasio cuando está ya alto. Sin suficientes hormonas de tiroides los tejidos no pueden lamerlo (tomarlo de la sangre) ; esto permite que el potasio se acumule en la sangre mientras los tejidos tienen sed de él. Los problemas de tiroides principalmente están causados por las toxinas dentales. Niveles de potasio altos (más de cinco) pueden causar síntomas como la contracción lenta del corazón.

Según haga usted la limpieza dental, la tiroides se recupera rápidamente, y ahora los tejidos beben con ansia más potasio de la corriente sanguínea. Esto puede causar una bajada repentina, de niveles demasiado altos a demasiado bajos. Es necesario otro análisis de sangre para ver si usted ahora tiene que complementar el potasio. No puede confiar en que su médico sea consciente de estas relaciones sutiles. Usted debe comprobarlo por sí mismo, llevando a cabo un análisis de sangre.

Su contenido de sal en sangre determina su tensión arterial en cierta medida. La sal retiene el agua; se propuso retener el agua en sus arterias y venas. Si su nivel de sal cae demasiado bajo, usted no puede retener el agua en sus vasos sanguíneos. El Agua se escapará a sus tejidos porque las paredes de los vasos sanguíneos son porosas. Según el líquido se escapa a sus tejidos estos se van empapando (se vuelven edematosos) y su tensión arterial cae, causando fatiga. La mayor parte de este fluido puede retroceder a los vasos sanguíneos cuando suben los niveles de sal otra vez, pero cantidades más grandes no pueden. El potasio suplementario en la dieta ayuda a absorber el edema.

A veces se emplea un diurético para obligar a la excreción suplementaria por los riñones para que actúe en los tejidos edematosos una fuerza suplementaria de retirada (de líquidos). Si usted ya tiene edema, lo ayuda a agotarlo vendándolo por la mañana, elevándolo, así como usando suplementos para las adrenales y riñones. Ahora, más que otras veces, beba el té de hierbas para el riñón, aumentándolo a tres tazas al día durante unos días, (pero asegúrese de comenzar despacio). Las gotas de ácido clorhídrico (tomado con las comidas) y la cisteína son ambos diuréticos, como lo es el agua ozonizada. Pero usted todavía puede necesitar un diurético adicional como *espironolactona*, nuestro diurético natural (100 mg, dos por día), u otra variedad como medicina.

Cuando los niveles de electrólitos están demasiado altos, esto es casi siempre la evidencia de deshidratación. Usted tiene que beber más agua. No confunda el agua con bebidas. Para ayudar a los riñones a excretar sales y otros desechos, ellos necesitan agua simple para diluir todos los desechos que deben tratar. Un litro por día, de agua fría del grifo simplemente, además de otras bebidas, es una buena regla a seguir para la rehidratación. Si la rehidratación es necesaria inmediatamente, el agua potable no basta; debe administrarse IV. La diarrea prolongada puede terminar en tal emergencia, y requiere la ayuda clínica.

Calcio y Fosfato

Estos son considerados juntos porque ellos forman nuestros huesos y son regulados juntos por las glándulas tiroides y paratiroides.

Cuatro pequeñas glándulas paratiroides del tamaño de guisantes están recostadas en la glándula tiroides; producen *la hormona paratiroidea (PTH)*. La glándula tiroides produce hormonas tiroideas, como tiroxina (T4), pero también *calcitonina*.

Estas dos glándulas juntas controlan los niveles de calcio y de fosfato en la sangre y si sus huesos se harán más duros y más sanos o se disolverán y se harán frágiles.

El Sincrómetro descubre fácilmente PTH en las glándulas paratiroides cuando nada las molesta. Pero cuando el cobre, el cobalto, el vanadio, el malonato, uretano, las bacterias, o tintes (o colorantes) sintéticos están presente en la glándula, PTH desaparece. Esto hace que el nivel de calcio se caiga.

El Sincrómetro descubre calcitonina en la glándula tiroides cuando está sano. Pero cuando estas mismas toxinas están presentes, la calcitonina desaparece y sube el nivel de calcio. Todo esto pasa en días, no en semanas.

El poseer dos órganos que los regulan en la sangre y teniendolos situados juntos, tan cerca que ellos en realidad se tocan el uno al otro, nos muestra la sabiduría de la Madre Naturaleza. Nosotros vemos el mismo principio de trabajo en los riñones y glándulas suprarrenales. Ellos pueden permanecer estrechamente coordinados. Las toxinas por lo general saturan al órgano más pequeño primero; el más grande tiene más reservas.

Las paratiroides, que son las glándulas más pequeñas, son perjudicadas más fácilmente por las toxinas dentales, entonces el nivel de calcio primero se cae; PTH probará negativo sobre el Sincrómetro. Según aumentan las toxinas, comienzan a afectar la tiroides, eventualmente perjudicándola considerablemente. Ahora la calcitonina es negativa también y el calcio sube demasiado alto. El hueso se disuelve según sube el nivel de calcio. La disolución del hueso libera sus fosfatos también. Ahora tanto el calcio como el fosfato están demasiado altos.

Un nivel de calcio de más de 9.7 es demasiado alto aun cuando esto esté dentro de los límites "normales". Y un nivel de fósforo más de 3.9 es demasiado alto también; esto refleja la disolución del hueso. (Los niños en crecimiento son una excepción, sus niveles de fosfato deberían ser más altos.)

Un nivel de calcio por debajo de nueve indica una toxina en las glándulas paratiroides. Los pacientes con cáncer podrían haber aguantado diez años un nivel de calcio tan bajo antes de notar los signos serios de la enfermedad. La toma de más calcio en la dieta ayuda un poco, pero no corrige el problema. La toma de vitamina D ayuda un poco, también, pero debe ser limitada con cuidado y con frecuencia tiene contaminación de plomo.

Cuando el calcio es bajado por un problema de paratiroides y al mismo tiempo es levantado por un problema de tiroides, ambos problemas juntos determinan un nivel que puede parecer perfecto, cuando en realidad una enfermedad seria está en progreso. El nivel de calcio en el análisis de sangre es por lo tanto otro valor "enmascarado".

El proceso de la enfermedad queda desenmascarado cuando usted comienza a quitar las toxinas. Si las paratiroides se limpian primero, el nivel de calcio se eleva. Si la tiroides limpia primero, el nivel de calcio baja.

Meta prisa, limpiar ambos de toxinas no produce ningún resultado extremo.

Su cuerpo se corrige muy rápidamente. Niveles de calcio amenazantes para la vida, 16.0 a 10.0, pueden caerse en cinco días según las toxinas dentales, el cobre, el cobalto, el vanadio, germanio, el malonato del alimento, el uretano de los plásticos, los tintes, y las bacterias dejan la tiroides. Asimismo las amenazas para la vida por debajo de 6.8 pueden elevarse a 7.5 en cinco días por hacer las mismas limpiezas.

Cuando el nivel de calcio es más alto que 15.0 puede comenzar a causar turbación mental. El calcio puede precipitar en los riñones; esto podría hacer daño irreversible aunque la receta de hierbas para el riñón todavía pueda invertir esto.

Hemos rebajado un nivel tan alto como 19.0, seguramente por atender a todo esto a la velocidad del relámpago. Las extracciones de todos los dientes artificializados, en un solo barrido, el día de llegada, pueden descender el nivel de calcio varios puntos el mismo día, comenzando la recuperación. Los niveles por debajo de 7.0 deben tener el mismo procedimiento de emergencia: la extracción de dientes lo elevará unos puntos en veinticuatro horas, devolviendo al paciente a la supervivencia. El nivel correcto es 9.1 a 9.6.

Una clase relativamente nueva de medicinas, **el difosfonato**, puede usarse para bloquear la disolución de hueso obligando a los niveles de calcio a descender. Esto puede ser un salvavidas y proporcionarle el lapso de tiempo necesario para detoxificar su glándula tiroides. Una marca popular, **Clodronato**, está disponible en México (y *Aredia* en los Estados Unidos). El

dar calcitonina es también útil durante períodos cortos. Pero en última instancia ninguna medicación puede salvarle a no ser que ayude a la tiroides y las paratiroides.

Los niveles de fósforo que están por debajo de 3, indican una necesidad de vitamina D. El nivel correcto es 3.0 a 3.9 mg/dl. Según mejore la salud del riñón esto mejorará también. Por esta razón, preferimos esperar una semana para ver si esto se ha corregido antes de dar suplementos de vitamina D; hay que considerar siempre el riesgo de contaminación, sobre todo con plomo.

Además de la vitamina D, la vitamina C también juega un papel en la salud del hueso. Pero cuando la vitamina C es oxidada, no puede participar, conduciendo al escorbuto, en el cual sus huesos (notablemente los dientes) se ablandan. La oxidación de la vitamina C es común, debido a la acción oxidante del fenol producido por *Streptococcus* y debido al predominio de infección por *Ascaris*.

Los manuales pueden advertir que los niveles de calcio están unidos a los niveles de proteínas totales y que ellos van arriba y abajo juntos. Y la corrección de uno puede ayudar a la del otro algo. Pero nunca espere demasiado tiempo a que se realice una predicción de manual. Ayude a ambos.

Proteínas totales (T.p).

El hígado forma nuestras dos proteínas principales de la sangre, **albúmina y globulinas**. Una de sus funciones es producir la presión osmótica de su sangre; entonces el agua permanecerá en los vasos sanguíneos, más bien que rezumar a los tejidos (similar a la acción de la sal). La Albúmina es más eficaz para esto y es, por tanto, más importante. Pero hay más de una clase de globulina, y ellas son también sus anticuerpos, de importancia adicional también. Llamamos proteína total (T.p) al total de albúmina más todas sus globulinas. Esto debería alcanzar un valor de aproximadamente 7; 7.5 es mejor. Esto asegura una buena presión osmótica.

No he sido capaz de determinar los límites normales sanos o los niveles críticos de albúmina y globulinas con exactitud. La cantidad de albúmina, en particular, es tan esencialmente vital por sí sola, que sólo un estudio sumamente cuidadoso podría decidir el nivel óptimo o el nivel irreversible terminal. Es lo mejor avanzar con extremada prisa para levantar un nivel de albúmina que se ha caído por debajo de 3.5. El cobalto y el vanadio son los culpables principales de los inquietantes niveles de albúmina y de globulinas, y otra vez, el cuidado de emergencia dental para extraer dientes tóxicos es la única medida salvavidas. Fue descrito en 1967 que el vanadio puede reducir a la mitad la proporción de albúmina/globulina, hecho que aún parece haber pasado inadvertido a la medicina Occidental. (115)

Lamentablemente, comiendo considerablemente más proteínas no se elevan las T.p. (proteínas totales). Usted debe mejorar su hígado quitando el cobalto y el vanadio para ello.

Cuando la albúmina sube, las globulinas disminuyen, para mantener el T.p. limpiamente constante. Pero si las globulinas suben debido a una mutación, y la albúmina no disminuyen, el T.p. puede elevarse demasiado alto. La detención de las mutaciones es una vía mucho más rápida para bajar la T.P. que la quimioterapia.

Otra fuerza que lleva a la albúmina a elevarse o descender es el nivel de calcio. Pero todas estas fuerzas y relaciones legítimas pueden perderse. Si la albúmina está mortalmente baja, usted no puede esperar. Aconsejo la ayuda clínica. Es necesaria la administración IV de albúmina y calcio.

La Albúmina, como inyectable, en botellas de 8.0 o 12.5 gramos, debería administrarse sin tardanza. Son necesarias dos botellas si los niveles de albúmina están por debajo de tres. Cada botella de albúmina debería ser esterilizada para matar bacterias y huevos de *Ascaris* agregando ½ cc de alcohol etílico (el natural de grano) a través del tapón, sacudido durante diez segundos para prevenir la precipitación. La sólo filtración no quita los virus Cocksackie que acompañan a los huevos de *Ascaris*. Muchas botellas también contienen rastros de benceno, alcohol isopropilo, cobre, cobalto, y vanadio y ácido malónico (de la contaminación antiséptica, sin duda). Habitualmente desechamos aproximadamente el veinticinco por ciento de todas las botellas por tales motivos. Usted debe sopesar la necesidad de IVs contra el riesgo de que estas toxinas estén presentes.

La administración durante unos días de calcio y albúmina inyectados pueden salvar su vida y justamente darle el tiempo necesario para hacer sus extracciones dentales, la exterminio de

parásitos, la dieta nueva, el modo de vivir nuevo, y complementar la rutina. Animo a su cuidador a usar este tiempo sabiamente para usted.

Las inyecciones de calcio por IV también deberían ser acompañadas por el magnesio para mantenerlos en equilibrio. Además deberían dar aproximadamente 25 gramos (una botella entera) de vitamina C para equilibrar el pH y mantener todo en la solución. (Estos, también, deben ser esterilizados con ½ ml de alcohol etílico y filtrados).

Los IV básicos escogidos serán la dextrosa o la sal (la salina) dependiendo de los resultados de sus análisis de sangre. Si su sodio y el nivel de cloruro son también bajos, escoja la salina. Si no, escoja la dextrosa. Si ambos están bajos, escoger la salina agregando la glucosa concentrada. La botella IV será esterilizada automáticamente cuando el inyectable es agregado con alcohol. Pero si no se ha agregado ningún alcohol, debería añadirse a la botella ½ ml de alcohol, así mismo.

Veinticuatro horas después de que son extraídos los dientes, es sentido el alivio por las glándulas tiroideas y paratiroides, así como el hígado, permitiendo corregir la albúmina, globulinas y el calcio.

Cuando la albúmina esta demasiado alta (mayor que 5), las mismas toxinas son responsables, el cobalto, vanadio, y los tintes. Incluso cuando T.p. alcanza doce o más alto, usted todavía puede recuperarse haciendo las extracciones dentales inmediatamente y retirando los rellenos. Pero el tiempo ahora importa al minuto. Y no hay nada que perder, salvo la vida.

Para resumir, el cobalto y el vanadio son la causa de que la albúmina y las globulinas estén demasiado altas o demasiado bajas. Estos vienen ambos de restauraciones dentales tanto plásticas como metálicas.

Lacto Deshidrogenasa (LDH)

El ejercicio intenso hace que sus músculos produzcan **ácido láctico**, que es el que le hace sentirse tieso al día siguiente. Su ácido láctico se formó del ácido pirúvico porque su ciclo Krebs en los músculos no podía mantenerse al corriente del piruvato que usted formaba con el ejercicio (ver página 99). La enzima que puede interconvertir el ácido láctico y el pirúvico es LDH. El ácido láctico en exceso puede ser usado por el hígado mientras los músculos se recuperan. Como los niveles de LDH y los niveles de ácido láctico son estrechamente paralelos, los laboratorios pueden analizar la LDH en vez del ácido láctico. La prueba para LDH es mucho más simple, y por tanto, es usada mundialmente para deducir los niveles de ácido láctico.

Nos enseñan que cuando un órgano está metabolizando mal el ciclo Krebs tampoco puede mantenerse al corriente del ácido pirúvico formado por glicolisis. Pronto el piruvato se amontona. De nuevo, se produce LDH para que pueda formarse una hornada de ácido láctico desde el piruvato -solamente hasta que su hígado u órgano puedan lograr quemar nuevamente el exceso de piruvato. Pero si su hígado no funciona bien entonces el "ponerse al corriente" nunca se alcanza, el ácido láctico aumentará más y más alto; un análisis de sangre ahora muestra una avenida de LDH. Esto es raro en personas sanas, pero bastante común en víctimas de cáncer porque un tumor forma parte del órgano afectado, el que metaboliza mal.

Entonces se ha supuesto que existen ya dos grandes problemas cuando la LDH está ligeramente elevada. Un órgano tullido (o tumor), y un hígado herido. Pero no estoy de acuerdo. Que un pequeño tumor, a menudo del tamaño de una nuez, o hasta varios de estos, puedan llenar la corriente sanguínea de ácido láctico, no tiene en absoluto ningún sentido. Especialmente considerando la típica eficiencia con que el hígado lo limpia. ¡Incluso las enzimas del hígado a menudo ni están elevadas en el cáncer de hígado!

Estos incómodos hechos, algunas veces, no son hablados abiertamente por los profesionales. ¡Aunque cualquier oncólogo haya visto la avenida de LDH en muchos pacientes con cáncer, las discusiones sobre ello son escasas, como si esto fuera un gran secreto! Como si se dijera, ¿para qué hacer preguntas que no pueden ser contestadas?

El Sincrómetro ha encontrado la respuesta correcta, por fin. Hay dos motivos de por qué la LDH sube, no solamente uno. Cuando el tinte (o colorante) azoico Sudán B Negro está presente en la célula ocurre una mutación que directamente eleva la enzima LDH. Los Colorantes azoicos se conocen por ser sumamente mutagénicos.(116) Todos los pacientes con cáncer con LDH elevado muestran este tinte (o colorante) en abundancia. Este ha sido bio-acumulado porque el cuerpo no podía detoxificarlo ni tampoco el sistema inmunológico (WBCs) (leucocitos) podían llevárselo. Los Glóbulos blancos pertenecientes al órgano tumoral no se llevan el tinte (o colorante) debido a su inhabilidad "para comerlos", una disfunción inmune debida a que la ferritina cubre sus superficies exteriores y debido a la inhabilidad de trasladarse correctamente debido a que los depósitos de calcio los vuelven rígidos. Cuando restauramos su inmunidad quitando la ferritina y los depósitos de calcio (causado por elementos lantánidos), los leucocitos (WBCs) puntualmente muestran la presencia del tinte (o colorante) Sudán B Negro. Ellos ahora lo encuentran y lo comen. ¡Pero para nuestra consternación, esto causa la misma mutación en ellos! Ahora sus niveles de LDH van a subir; ahora este es vomitado en la corriente sanguínea, en la que viajan, desde donde puede afectar a otros órganos y, desde luego, donde éste puede ser descubierto en los análisis de sangre. Cualquier órgano que recoja un poco de este LDH tendrá su ciclo Krebs de pronto acortado ya que el piruvato ahora es cambiado a ácido láctico.

¡Entonces usted puede esperar que los niveles de LDH suban al principio cuando la inmunidad mejora! Los síntomas empeoran. Debemos apresurarnos. Debemos ayudar, con la suplementación de selenita, a los leucocitos (WBCs) afectados a descargar su carga tóxica en los riñones y la vejiga para su excreción.

La segunda causa de elevación LDH es indirecta. Cuando las células tienen elementos lantánidos dentro de ellas, aparece una familia de análogos a nucleósidos llamada dideoxinucleósidos. No se sabe cómo sucede esto, pero se sabe bien que ocurre (117) la elevación de ácido láctico a causa de análogos a nucleósidos. Esto es el efecto colateral de medicinas usadas para pacientes de SIDA. La producción de ácido láctico inevitablemente levantaría la LDH. Esto necesitará más estudio.

Quitando lantánidos a la velocidad del relámpago (el trabajo dental seguido de la terapia de imán), así como el exceso de ferritina, se puede esperar el descenso de la LDH antes de la primera avenida y dejar caer 100 puntos justamente en cinco días, y a veces más rápido.

Recuerde que LDH normal no significa se está libre del cáncer. No todas las víctimas de cáncer tienen LDH elevado. Pero una vez que este comienza a elevarse en una víctima de cáncer, esto dicta su destino porque otras enzimas serán transformadas también; todos los tejidos del cuerpo pronto serán disfuncionales. ¡Dese prisa en expulsar los tintes (o colorantes) (plástico dental, etc.) de su cuerpo! Y evite comer ambos tintes (o colorantes) y lantánidos, como se dice *en Reglas para alimentos*.

Cuando la LDH está muy alto, más de quinientos, todos los tratamientos de tintes (o colorantes) deberían ser maximizados. Normalmente, reducimos tintes (o colorantes) con la coenzima Q 10 y la vitamina B2. Pero si la LDH es más de mil y todos sus tratamientos no lo rebajan en el periodo de los primeros cinco días, podrían darle una dosis del oxidante *benzoquinona* ("BQ", ver *Recetas*) un procedimiento clínico ideado por el Médico W. Koch. Incluso valores tan altos como tres mil pueden ser rebajados (derribados) con una dosis de este oxidante.

El tratamiento con BQ puede darse en varias veces, cada dos días. Más, no ayudará. Requiere una semana de tiempo precioso lograr el trabajo dental, la deparasitización, etc.

La suplementación de tiroides es aumentada al máximo tolerado (cuatro granos o más) para acelerar la bajada de LDH.

Usamos como punto límite para atajarla el valor de 160 U/L de LDH si el laboratorio usa unos límites normales hasta 240. (Pero recuerde, no todos los laboratorios usan procedimientos idénticos, de tal forma que si los límites normales en su análisis de sangre se acerca a 480, usted se doblaría las 160 para ponerse 320 como su límite aceptable.) Este límite de 160 se ha escogido arbitrariamente. Un valor inferior a 160, como 120 a 130, puede ser aún mejor.

De vez en cuando, los valores LDH son demasiado bajos, por debajo de 100. Esto causa fatiga intensa. Creo que esto es debido a la inhibición de la glicolisis por el cobalto. Las

cantidades grandes de cobalto oxidado son producidas por *Ascaris* cuando ellos consumen su vitamina B 12.

116 Chung, K.T., *The Significance of Azo-reduction in the Mutagenesis and Carcinogenesis of Azo Dyes*, Mutation Research, v. 114, 1983, pp. 269-81.

117 *positively Aware*, Jan/Feb 1999, p.31.

Fosfatasa Alcalina (Fosfatasa alcalina)

Esta es una enzima que mueve el calcio hacia y desde huesos. El único momento en que podría estar por encima de los límites normales es si usted es todavía joven, una persona en desarrollo.

Los niveles altos en casos de cáncer pueden implicar a los pulmones así como a los huesos. ¡Pero a veces ninguno de ellos está implicado! ¡Y a veces ellos están implicados sin elevación de la fosfatasa alcalina! Esta enzima se comporta tan misteriosamente como la LDH. ¡Y por una buena razón! Su elevación es también debida a un tinte (o colorante) azoico. Cuando está elevada, ello, también, puede ser usado como un marcador del tumor, para dirigir el modo de curar. Su nivel sano es 75 a 85 u/l.

Se conoce un tinte (o colorante) azoico común que eleva los niveles de fosfatasa alcalina, dimetilaminoazobenceno (DAB) .(118, 119) DAB está presente como agente contaminador (o como colorante intencional) en el mas común de todos los antisépticos, el cloro blanqueador. El empleo de este blanqueador contamina todos los productos fabricados donde se usa blanqueador, entonces los rastros de DAB son dejados en ellos. En cualquier parte donde el Sincrómetro descubre DAB, también descubre hipoclorito sódico (blanquador común). Todos los casos de fosfatasa alcalina elevada que he visto tenían DAB distribuido extensamente en sus tejidos y aumentado en los tejidos grasos. Creo que este tinte (o colorante) induce una mutación que hace que la fosfatasa alcalina sea producida en exceso. De hecho, DAB y Sudán B Negro con frecuencia se ven juntos, en el caso de que tanto la LDH como la fosfatasa alcalina están elevadas. Como los leucocitos (si son competentes), comen afanosamente este tinte (o colorante) por completo, resultan severamente afectados ellos mismos. El exceso de fosfatasa alcalina rezuma desde la corriente sanguínea, alcanzando así los huesos donde se produce el mayor daño.

Una vez que usted tiene demasiada fosfatasa alcalina, esta enzima de calcio puede comenzar a disolver sus huesos, creando las lesiones típicas del cáncer de hueso. Por esta razón, discrepo con la corriente que piensa que podría declarar que "su cáncer de próstata ha metastatizado el hueso. " Yo diría " el mismo tinte, DAB, que causó la elevación de fosfatasa alcalina en su próstata, ha alcanzado los huesos, y ahora causa la misma mutación allí, entonces los huesos padecen ahora el ataque. "

Incluso valores tan altos de fosfatasa alcalina, como mil, pueden reducirse deteniendo todo empleo de productos fabricados y descontaminando sus frutas y verduras según las Reglas para alimentos. Pero el tinte (o colorante) acumulado no deja el cuerpo rápidamente. Se ha hecho "bio-concentrado", como Sudán B Negro, en su grasa corporal y dentro de sus tumores. Desde aquí esto gotea regularmente al hígado, el bazo, y el hueso. Por esta razón, el programa de 21 Días tiene las grandes dosis de coenzima Q 10, vitamina B2, y aceite ozonizado (otro destructor de tintes), durante varias semanas.

Hierro Total (Suero)

El hierro es transportado sobre la transferrina en el suero. El suero es la parte líquida de la sangre (no las células de la sangre).

El nivel ideal de hierro en sangre es 100 µg/dL, pero valores tan bajos como setenta y cinco son aceptables. Incluso valores tan bajos como cincuenta permitirán fabricar

hemoglobina así como que los glóbulos rojos puedan formarse en la médula ósea. Pero por debajo de esto, los sistemas del cuerpo comienzan a fallar.

No se puede conseguir sellar un cáncer avanzado con niveles bajos de hierro, hemoglobina y glóbulos rojos en sangre.

Aunque el nivel de hierro en suero pueda estar bajo en los pacientes con cáncer, esto no significa que haya una escasez verdadera de hierro. Este simplemente está amontonado en un montón inútil de ferritina o de fosfato férrico. Un poco de ello puede ser recuperado en la forma ferrosa en cuanto la vitamina C aparece en la escena. (Sólo la forma ferrosa es utilizable.) la Vitamina C en su forma reducida (así como la cisteína) pueden convertir ferritina en hierro utilizable. Pero la vitamina reducida C está ausente en presencia de parásitos *Ascaris* y todo el hierro que sea tomado con el alimento o como un suplemento simplemente se agrega al montón " de la mala forma " de hierro. No es probablemente aconsejable aumentar este montón tomando más hierro. Ajustad las cuentas deshaciéndose de los *Ascaris*, entonces la vitamina C podrá estar en su forma reducida, y entonces, desde luego, habrá mucho hierro disponible sin necesidad de complementarlo.

118 Mellors, R.C., Kanematsu, S., *Alkaline Fosfatasa Activity and Basophilia in Hepatic Cells Following Administration of Butter Yellow to Rats*, Proc. Soc. Exptl. Biol. Med., v. 67, 1948, pp. 242-46.

119 Pearson, B., Novikoff, A.B, Morrione, T.G., *The Histochemical Localization of Alkaline Fosfatasa during carcinogenesis in Rats Fed pDimetilaminoazobenceno*, Cáncer Research, v. 10, 1950, pp. 557-64.

Hay motivos para ser cautelosos con la suplementación de hierro:

- 1) las bacterias lo necesitan también;
- 2) el hierro oxidado o metálico podría comportarse como cualquier otro metal e inducir mutaciones;
- 3) los niveles altos de ferritina (el hierro de almacenaje) bajan la inmunidad. (120) Las Bacterias probablemente van a tomar algo de este hierro para ellas, sobre todo mientras los niveles de lactoferrina y transferrina estén todavía bajos. Estos transportadores de hierro lo mantienen a distancia de las bacterias.

Por todos estos motivos, damos sólo una dosis muy pequeña de hierro como suplemento.

Parte del proceso de recuperación de hierro desde ferritina es controlada por la enzima *FMN*. El Sincrómetro descubre *FMN* en el jengibre. Parece aconsejable tomar jengibre cuando el hierro está muy bajo. (Y tanto cisteína como vitamina C, desde luego.)

Cuando la caída de los niveles de hierro está por debajo de 20 y el recuento de glóbulos rojos (RBC) está cerca del nivel de transfusión y los lantánidos ya han sido quitados, complementamos con 1 cápsula de 300 mg de gluconato ferroso (33 mg de hierro) dado durante 5 días solamente.

En general, sin embargo, usted puede esperar que su nivel de hierro se normalice por sí mismo, según usted aclara otros problemas.

Hemoglobina (HGB)

HGB es la molécula que lleva el oxígeno a sus tejidos desde sus pulmones. Los glóbulos rojos (hematíes) (RBCs) contienen la hemoglobina, entonces los niveles de HGB Y RBCS tienden a elevarse y caerse juntos. Un nivel de HGB demasiado bajo puede tener que ser rectificado con una transfusión *incluso si el número de glóbulos rojos es adecuado* y viceversa.

Dióxido De Carbono (CO₂)

El dióxido de carbono bajo implica que usted puede estar resoplando y con cada resoplido, hasta el de un mero paseo, la expulsión del CO₂ es demasiado rápida. Este es necesario como regulador ácido/base. Podría ser mejor aumentar el oxígeno.

El dióxido de carbono alto refleja una acumulación ácida. Reduzca el azufre y HCL; y agregue sodio y potasio.

El bicarbonato alto (dióxido de carbono atrapado) puede indicar un suero sanguíneo demasiado alcalino.

¿Cuál es la importancia de los Análisis de Sangre?

Los valores del análisis de sangre nunca son aceptados como " la verdad absoluta. " El laboratorio podría cometer un error; algo insólito podría haber pasado; o un efecto misterioso podría estar en el trabajo. La interpretación de los análisis de sangre es todavía un arte, apenas una ciencia. Por esta razón los análisis de sangre son repetidos antes de que se les de gran peso. Y se da a ciertas pruebas mucho más peso que a otras, por ejemplo, el RBC(número de glóbulos rojos), T.b (bilirrubina Total), creatinina, albúmina. La vida depende de estos y hay poco margen para la variación.

De todos modos el momento del día, si usted ha comido recientemente, o ha hecho ejercicio, afecta algunos resultados más que otros. Es sabio también, esperar tres o cuatro análisis de sangre antes de alarmarse por la mayor parte de los otros resultados del análisis de sangre.

Ya que los laboratorios usan pruebas y márgenes diferentes, es obviamente sabio atenerse al mismo laboratorio para facilitar las comparaciones.

120 Cardier, J.E., Romano, E., Soyano, A., *T Lymphocytes Subsets In Experimental Iron Overload*, Immunopharmacology and Immunotoxicology, v. 19(1), 1997, pp. 7587.

Usted No Morirá de Cáncer

Es poco probable que una víctima de cáncer muere de sus tumores. Mucho antes de que un tumor apriete con demasiada fuerza sobre un órgano crítico, algo más se estremece. Esto es por lo que mueren las víctimas de cáncer, **en mi experiencia:**

Síntoma del Cáncer	Resultado	Causa Real de la Muerte	Incidencia
Presión del tumor sobre un órgano vital	Los tumores pueden bloquear vías aéreas, arterias, conductos biliares, hacer presión sobre el cerebro, y así	Cáncer	El 25 %
Anemia	Cuando sus glóbulos rojos o la hemoglobina se hacen tan bajos que ni las transfusiones pueden mantener sus órganos sedientos de oxígeno.	Paro cardíaco.	El 50 %
Uremia	Los altos niveles de BUN dañan los riñones (no puede excretarse urea o creatinina). Los niveles de amoníaco suben.	El amoníaco envenena el cuerpo.	El 20 %
Hipercalcemia	Los niveles de calcio superiores a 16 pueden causar confusión, desorientación, y otros síntomas mentales. Los investigadores especulan que el calcio precipita en los órganos, en particular en los riñones. Un nivel de 17 puede ser fatal.	Fracaso de riñón.	El 10 %
Hipoproteinemia	La disminución de albúmina permite el edema (retención de agua). Si esto se hace severo, la tensión arterial baja,	Los órganos no consiguen oxígeno, entre	El 10 %
Hiperproteinemia	Albúmina alta y globulinas altas (niveles de T.p. superiores a 10) causan problemas, pero el mecanismo no es	Un nivel de 16 puede ser fatal.	El 10 %
Hiponatremia	Cuando el sodio y el cloruro caen demasiado bajo, la tensión arterial se cae demasiado bajo también.	Paro cardíaco.	El 10 %
Fracaso del hígado	Enzimas de hígado altas (SGOT, SGPT, GGT) reflejan que mueren células del	Coma.	El 10 %
Ictericia	Cuando los niveles de bilirubina alcanzan 2, se puede comenzar a ver un tinte (o colorante) amarillento en el los blancos de los ojos. En niveles más altos la piel se hace amarilla y en 30 se hace necesario quitar mecánicamente antes de	La bilirubina es venenosa en el cuerpo.	El 5 %
Pulmonía	Las víctimas de cáncer pulmonar a menudo acumulan agua en sus pulmones. Cómo los tumores podrían causar esto es considerado un misterio, pero encuentro que el anhídrido maleico es el culpable.	Asfixia.	El 5 %
Hipotrombocitemia (trombocitopenia)	Si no hay bastantes platelets, no se pueden detener las hemorragias internas o externas. Resultando hipotensión.	Paro cardíaco, entre otras cosas.	El 1%

Los porcentajes obviamente suman más del 100 %. Esto es debido a que a menudo se solapan varias causas.

Desde luego el pensamiento clásico es que el cáncer es responsable de todos los síntomas descritos arriba, entonces la causa de muerte en todos estos casos es "el cáncer". Pero esto es porque los oncólogos no tienen la evidencia de que el cáncer puede ser curado. Ellos sienten que una vez que se es un paciente con cáncer, siempre se es paciente con cáncer. Mi evidencia sugiere lo contrario: hay dos batallas separadas: los tumores, y las toxinas responsables de ellos. He visto a muchas personas conquistar a sus tumores, y sucumbir a algún aspecto de la toxicidad. Esto no significa que el cáncer ha ganado. Esto justamente significa que las toxinas del cáncer son capaces de hacer mucho daño a su cuerpo. El daño que no se marcha mágicamente cuando sus tumores se van. Usted puede ganar ambas batallas.

Lectura de Sus Radiografías

¿ Quisiera usted ser radiólogo? ¡No un momento, yo no estoy sugiriendo que pueda darle un curso de facultad de medicina en un capítulo, pero quiero recalcar que hay muchas cosas que puede usted aprender de sus rayos X que para entender no necesitan de una gran maestría!.

Los rayos X, las exploraciones por tomografía automatizada (computarizada) (CT "o TAC"), las imágenes de resonancia magnética (MRIs), y los ultrasonidos todos vienen, para empezar, como "negativos". En este libro esos negativos fueron impresos. Una impresión invierte las áreas claras y las oscuras. Por ejemplo, los huesos sobre negativos aparecen claros, pero sobre copias aparecen oscuros. (*)

* Nota de la traducción: En este texto las imágenes se han pasado a negativo, tal y como se aprecian en los estudios originales.

Asumo que usted puede obtener sus negativos para llevarlos a casa. Como son valiosos, con razón su médico está poco dispuesto a dárselos, incluso en préstamo. Algunos radiólogos están equipados para hacer duplicados. Pida a su médico mandarle uno.

Acerque sus negativos a una ventana que deje entrar la luz brillante para tener buena visibilidad. Sitúe sus partes primero: superior, inferior, izquierda, derecha. Algunas exploraciones incluyen un diagrama para mostrarle en qué parte de su cuerpo fueron tomados los imágenes. Si usted tiene numerosos negativos escoja uno que muestre el problema más claramente; éstos podrían ya haber sido marcados por el radiólogo. Use estas marcas para ayudarle a entender su problema. La mayor parte de los problemas son fáciles de reconocer si son grandes. Los pequeños problemas deberían serle indicados por su abastecedor de salud. ¡No es necesario aprender los nombres de las partes anatómicas para reconocer que ellas no son normales!

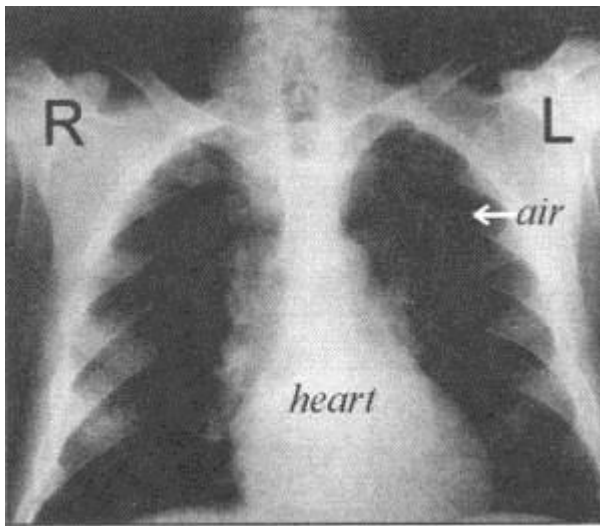


Fig. 34 Chest X-ray, front view

Fig. 34, Rayos X de Tórax, vista frontal

La vista frontal de una radiografía de tórax muestra los pulmones como áreas oscuras sobre el negativo. El área oscura es en realidad el aire. Cuanto más grande es el área oscura, mejor están sus pulmones. En el lado izquierdo, la L marcada sobre el negativo, un borde inclinado marca el corazón. Este se dirige hacia el centro y hacia arriba. Un ensanchamiento encima del corazón muestra donde el arco de la aorta se dirige hacia atrás. La tráquea, el esófago, la aorta, y la gran vena abdominal han de pasar por el medio, entre los pulmones, llamado el mediastino. No pueden distinguirse en esta visión. Tampoco un tumor podría ser visto aquí. Por esta razón también se toma una vista lateral. A cada lado de la línea media, se ven sombras claras, parecidas dedos doblados. Son ganglios linfáticos que rozan los bronquios. No deberían estar aumentadas de tamaño o demasiado densas (o blancas en la radiografía).

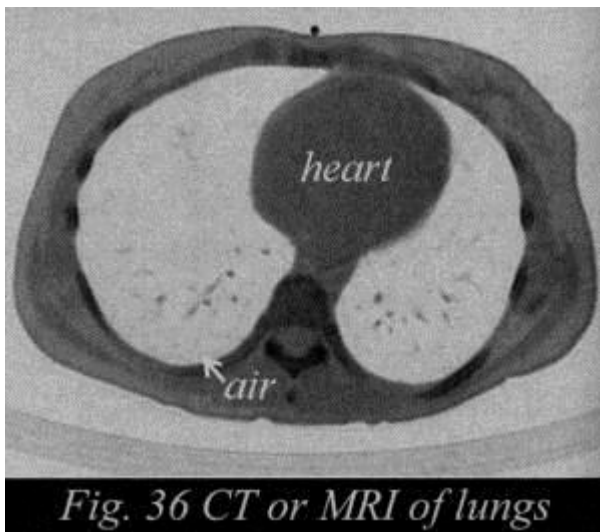


Fig. 36 CT or MRI of lungs

CT o MRI de pulmones

Una exploración de CT de los pulmones toma numerosos imágenes "de las rebanadas" imaginarias hechas a través del cuerpo. Cada rebanada, o sección transversal, está representada en un imagen. La toma de imágenes muy próximos entre sí (unos milímetros) será capaz de descubrir cosas que sólo tienen 1 mm de tamaño. Los imágenes tomados a mas distancia omitirán las cosas que sean más pequeñas que este espaciado. El espaciado es declarado sobre el negativo. Las áreas claras son los pulmones, las motas oscuras son los bronquios con sus ganglios linfáticos. El corazón está en el medio. Las secciones transversales de las costillas rodean los pulmones.

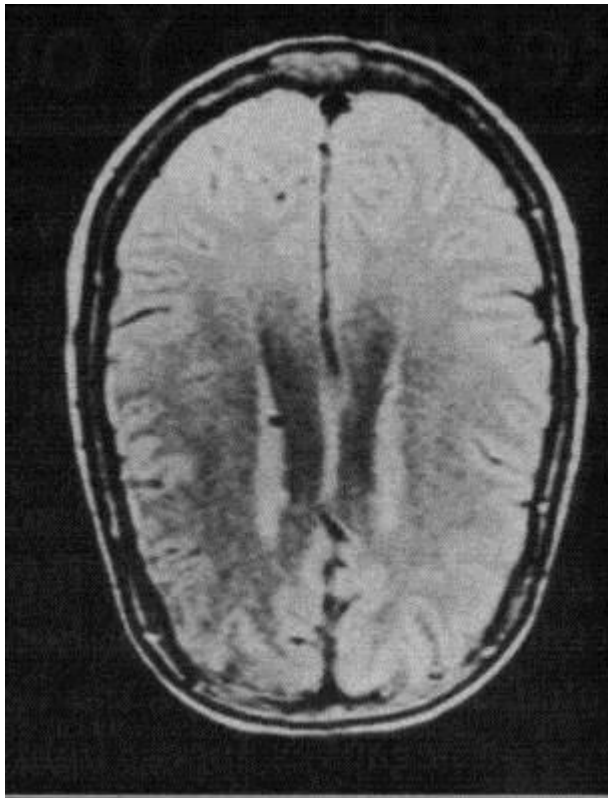


Fig. 37 CT of normal brain

Fig. 37 CT de cerebro normal

El cerebro visto en su parte superior, tanto por CT como por MRI, se parece a la pulpa de una nuez. Las dos mitades están separadas por una línea recta. La línea de centro no debería ser empujada a ningún lado. La presión debida a la acumulación de líquido, el edema, es la causa habitual del desplazamiento de la línea central. El edema podría ser resultado de un tumor activo. El tumor en sí mismo es identificable como una región suplementaria densa que no está formada como tendría que ser el tejido cerebral normal; la forma es comparada con el lado contrario que está normal y sano. Una radiografía simple, del cráneo, no mostrado, a menudo puede mostrar un gran problema cerebral, también, y es mucho menos caro.

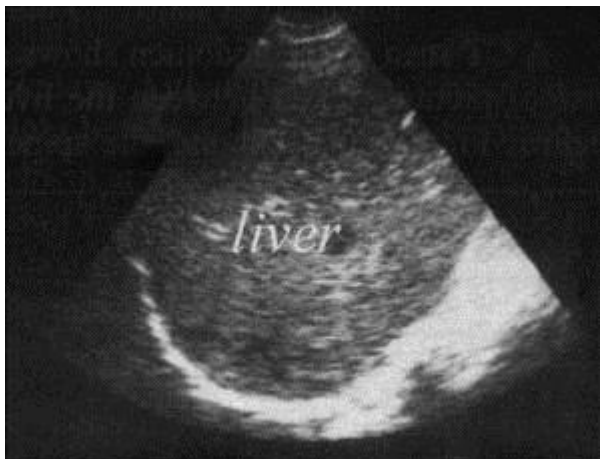


Fig. 38 Ultrasound of liver, right lobe

Fig. 38 Ultrasonido de hígado, lóbulo derecho

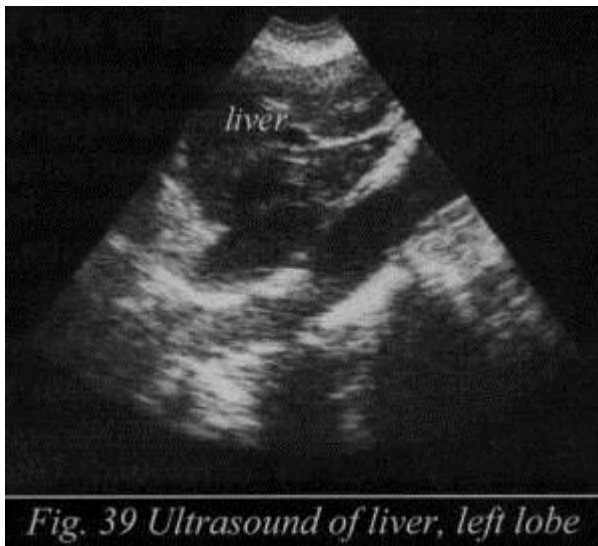


Fig. 39 Ultrasound of liver, left lobe

Fig. 39 Ultrasonido de hígado, lóbulo izquierdo

El hígado se estudia mejor por ultrasonido. El ultrasonido usa ondas sonoras en vez de radiación, es también no-invasivo, y barato. Como un CT, el ultrasonido produce un número de imágenes. El gran lóbulo derecho debería aparecer liso en su textura (por tener una misma densidad). No deberían haber regiones sobre todo densas como se ven en el cáncer de hígado. La vesícula será vista en algunos imágenes.

El lóbulo izquierdo del hígado es mucho más de pequeño. El páncreas y el bazo pueden ser vistos sobre algunos imágenes.

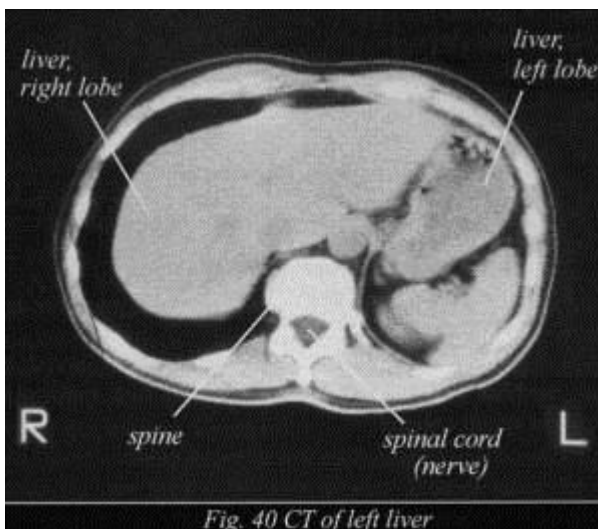


Fig. 40 CT of left liver

Fig. 40 CT de hígado izquierdo

Esta es una exploración de CT del hígado. La textura debería ser lisa, sin gránulos o áreas densas. La forma de seta clara es la columna vertebral

Una exploración de CT del abdomen muestra numerosos imágenes en una serie de imágenes tomados entre el hígado por arriba y la vejiga por abajo. Primero encuentre su columna, la columna dorsal. Note la arteria más grande de su cuerpo, la aorta abdominal, justo encima de la columna vertebral. El interior contiene las asas del intestino. A cada lado están las secciones de los riñones. Aunque éstos puedan ser de igual tamaño en su cuerpo, uno podría estar colocado más alto que el otro y entonces una vista transversal puede hacerlos parecer distintos.

Note que la exploración de CT muestra los riñones en su relación con otros órganos, si están o no separados por líquido de edema o por un tumor.

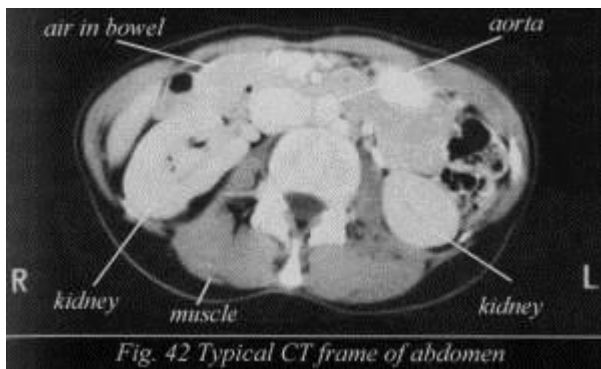


Fig. 42 Imagen de CT Típico de abdomen

Ahora compare la exploración de CT a un ultrasonido de un riñón solo. El ultrasonido muestra su forma típica oblonga, y la estructura interna desigual. Es mucho más fácil ver una masa en el ultrasonido que en CT. No debería haber ningún contorno de masas en ninguna parte.

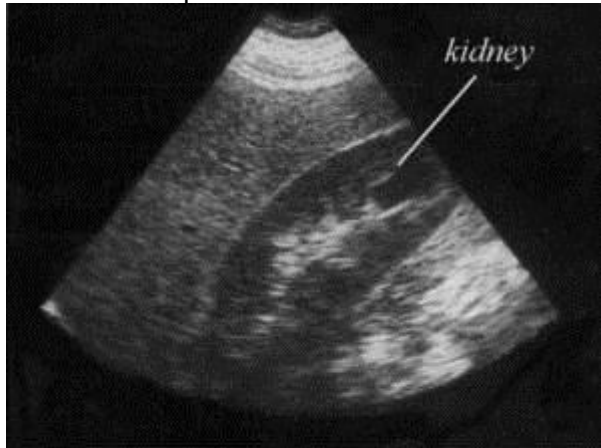


Fig. 41 Ultrasonido de riñón normal

Fig. 41 Ultrasonido de riñón normal

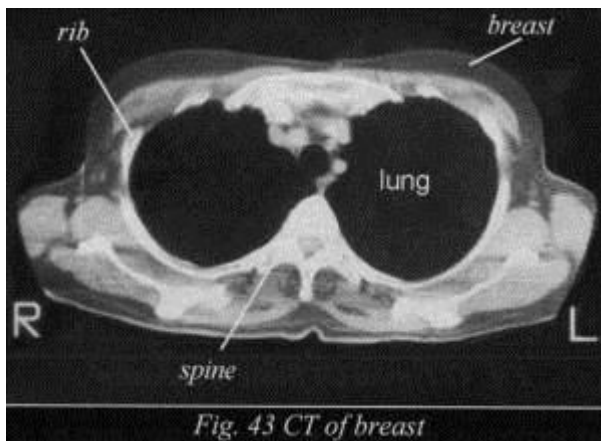


Fig. 43 CT de mama

La exploración de CT de mama muestra secciones transversales que también muestran los pulmones y la caja torácica. Si los imágenes son situados juntos, puede encontrarse un nódulo que podría ser omitido sobre un ultrasonido.

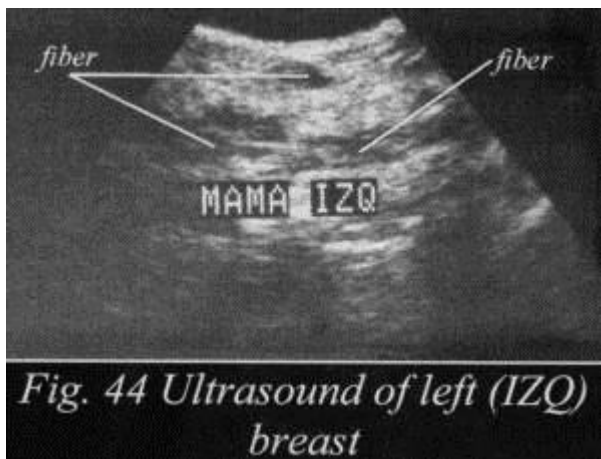


Fig. 44 Ultrasonido de mama izquierda (IZQ)

El ultrasonido de mama muestra típicos parches (oscuros en el negativo) donde el tejido es más fibroso. El negativo no debería tener áreas intensas oscuras de forma definida. Una pequeña cantidad de tejido fibroso es normal. Desde luego, también pueden verse masas grandes. Pero puede haber masas pequeñas que no pueden ser descubiertas.

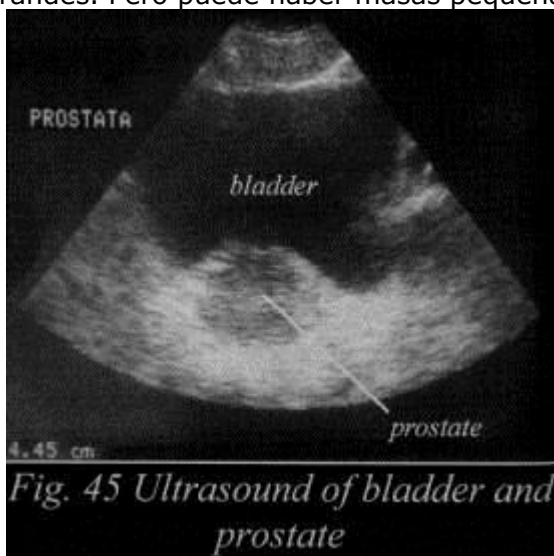


Fig. 45 Ultrasonido de vejiga y próstata

Un ultrasonido del abdomen inferior incluirá tanto vejiga como la próstata en los hombres y la vejiga y el útero más los ovarios en las mujeres. El área oscura es la vejiga. Bajo ello está la glándula de la próstata redonda. Si la próstata se agranda, empuja contra la vejiga, marcándola con el aspecto de "un mordisco sobre una galleta". La glándula de la próstata debería tener un borde externo liso y un aspecto homogéneo interno. El radiólogo calcula su peso de sus dimensiones, a menudo dadas sobre el ultrasonido. Los imágenes tomados en ángulos diferentes darán longitudes diferentes y anchuras; tales variaciones deberían ser tenidas en cuenta.

Una exploración de hueso ve todos los huesos en su cuerpo, desde el cráneo a los dedos del pie en una pequeña imagen.

¡Se introduce primero una inyección de tecnecio radiactivo (un elemento), esperando a que sea acumulado en los huesos (tres horas) seguido de la toma de imágenes de la irradiación de sus huesos!. Las regiones donde el tecnecio se ha acumulado resaltarán como "puntos calientes" sumamente oscuros. Estos puntos calientes son lesiones de hueso cancerosas, que deben ser distinguidas por el radiólogo de meras lesiones "inflamatorias" o benignas.

Usted mismo será capaz de identificar algunos puntos calientes por corresponder a sus localizaciones del dolor. ¡Usted también verá puntos calientes que aún no son dolorosos! El dolor se desarrolla después de que estas lesiones se hacen infectadas por bacterias. Las lesiones de hueso de cualquier clase, maligna, benigna, o inflamatoria son áreas suaves, mostrando que el calcio no se deposita en ellas tan rápido como se disuelve. Incluso después de que usted corrija el problema, es casi imposible ponerse al corriente de la pérdida de hueso. Va a existir siempre - o al menos durante años - una región de baja densidad de hueso

en estas localizaciones. Por esta razón, nunca puede esperarse que una radiografía o exploración de hueso aparezca con posterioridad totalmente normal. Pero los puntos calientes desaparecerán y las antiguas lesiones que fueran pequeñas pueden desaparecer, quedando sólo la evidencia de las antiguas lesiones severas de hueso.



Fig. 46 Exploración de Hueso

Está Usted Listo Para Su Primer Caso?

Use su orientación para entender las exploraciones en las historias de casos que vienen después. Habrá indicaciones para ayudarle. Cuanto mas las mire, más fácil le resultará ver las cosas que deberían o no deberían estar allí.

La Historia Verdadera de...

Esto es lo que en realidad pasó a la gente que ha usado los métodos enseñados en este libro. No han sido seleccionados porque fueran totalmente acertados, de verdad, algunos encontraron obstáculos demasiado pronto por nuestra falta de entendimiento. Estas historias verdaderas fueron seleccionadas simplemente sobre la base de tener la confirmación de la evidencia " antes y después " de lo que el tratamiento hizo por ellos. Naturalmente los nombres han sido cambiados seleccionados al azar de una guía telefónica para proteger la intimidad del paciente. Además, incluir todos los detalles en su historia, incluyendo todas las exploraciones realizadas, cuadruplicaría el tamaño de este capítulo, por lo que he incluido detalles relevantes y exploraciones representativas.

Casi cada caso fue diagnosticado como "terminal". Aún la mayor parte de los pacientes mantienen la alegría y la esperanza en sus corazones. Muchos ganaron una segunda vida. Algunos no lo hicieron. Pero cada uno enseñó una nueva lección, a veces con gran coste, y por eso el conocimiento contenido en este libro no tiene precio. Esta es su guía a la supervivencia.

1 Catherina Morales

Cáncer de Hueso

Catherina Morales, setenta y ocho años, vino el 21 de septiembre, por su cáncer de hueso que había invadido todo su esqueleto. Ella estaba con dolor de los pies a la cabeza, sobre todo detrás de su cabeza y cuello y en la parte inferior de su columna. Recientemente había estado con poca salud, también. Tenía el hombro, la rodilla, y la cadera reparados y substituidos, y ahora su digestión era mala y tosía mucho. Catherina estaba con medicación para el corazón (Verapamil). Su hija, quien vino con ella, fácilmente podía ver la tendencia hacia abajo; su madre sólo podría estar sentada y había perdido peso por debajo de 90 libras. Catherina estaba ansiosa por todo ello, también. Sintía un peso en su abdomen que no podía explicar y no movía el vientre desde hacía días.

Probando con el Sincrómetro a nivel general del cuerpo mostró orto-fosfotirosina Positivo en riñones y hueso, Negativo en el colon y el hígado. *[Las pruebas en el nivel de cuerpo general seleccionan aquellos problemas que están extendidos y, por lo tanto, de mayor nivel de toxicidad y de importancia. Cuando una diapositiva de tejido es incluida en el circuito, sólo los problemas en este tejido son descubiertos.]* Ella no sólo tenía el cáncer de hueso como había encontrado su médico en casa, sino también cáncer de riñón.

Pedimos una exploración de hueso y exploración de riñón, pero ella quiso hacer todas las exploraciones y pruebas en casa donde pensaba que el seguro cubriría el coste.

Nosotros hicimos otras pruebas, incluido alcohol isopropilo (Negativo: las víctimas de cáncer siempre prueban positivo a esto, pero Catherina ya había dejado de usar todos los artículos de la lista de alcohol isopropilo); plomo y vanadio (Negativo); asbesto (Positivo: debe dejar de usar su secador); arsénico (Positivo: debe sacar todo el pesticida de la casa); fibra de vidrio (Negativa). Estaba también libre de benceno de solventes y alcohol de madera. Finalmente, probamos para bacterias: tres variedades de salmonella, *E. coli*, tres variedades shigella, y *Staphylococcus aureus* eran todas Negativas. Esto era una sorpresa agradable. ¡Yo por lo general encontraba a los Estafilococos como responsables del dolor de hueso - el que ella tenía! Estos provendrían de un diente putrefacto o una infección antigua de mandíbula (cavitación). Pero la situación de Catherina fue diferente. Tenía su dentadura completa. *Staphylococcus* seguramente podría estar ocultándose en una cavitación y nosotros haríamos una inspección cuidadosa. Pero cualquier problema dental sería mínimo. ¿Esto le daría una posibilidad especial para sobrevivir?. Me recordó a un compañero de mi casa muy especial que había muerto anciano recientemente. Tan frágil eran sus huesos que se doblaban por la pérdida de hueso. Tenía gruesos historiales médicos en sus consultorios tanto por fracturas como por esguinces. Pero mi compañero, hasta a la edad de noventa y siete años, estuvo libre de dolores y libre de píldoras. ¿ Podría yo al menos ayudar a Catherina de su dolor crónico?

Catherina debía comenzar a tomar las hierbas de riñón, matar a parásitos con regularidad, liquidar a diario, y tomar dos tés que podría hacerse en casa. Uno era la hierba gordolobo para su tos. El otro era la raíz de burdock para mejorar su estreñimiento. Ella también tomaría 1 cucharada de olmo de alce de América (también llamado olmo deslizadizo) hecho en la mitad de la mitad de una taza. Y alginato de sodio arreglado como ½ cucharilla añadida a 1 taza de agua hirviendo. Esto encontraría la salida para la obstrucción más resistente de su intestino. Ella comenzaría tratamientos IVs (tratamientos Intra Venosos) y 2 frascos que contienen ácido rhodizónico diarios.

Todo esto podría haber abrumado a Catherina, pero su hija tomó las tareas con impaciencia. Catherina exaló la dulzura del mismo anciano cuando dijo ¡adiós!. ¿Realmente

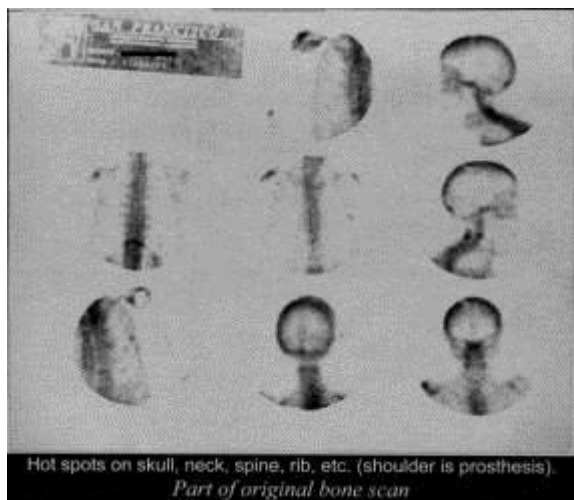
creyó que habría "un milagro mejicano "para ella? Después la miré fijamente con pensamientos deseosos.

Tres días más tarde, no se había logrado mucho. Tampoco su vientre se había movido. Pero su digestión parecía mejor.

Otros tres días, y había ocurrido mucho. Había comenzado a tener la acción de su intestino el día anterior; el alginate había encontrado su camino para ello. Se había hecho la exploración abdominal y no revelada ninguno tumor. La exploración del hueso reveló "puntos calientes" de cáncer de los pies a la cabeza. Apenas había un hueso sin lesiones. No extrañaba que tuviera dolores por todas partes.

Se dan sus resultados de análisis de sangre al final de su historia, página 257. ¡Ellos mostraron el típico azúcar en sangre bajo (66!) de los pacientes con cáncer; ella pronto sería demacrada, no solamente diminuta, frágil y delgada. ¡Su BUN (4!) y creatinina estaban demasiado bajos, mostrando que había un bloqueo en su formación. Ella pronto estaría intoxicada con el amoníaco, incapaz de convertirlo en urea (el BUN). Aunque su LDH era completamente normal, como lo eran todas sus pruebas hepáticas mostrando que el tinte (o colorante) de pelo, tintes (o colorantes) de alimentos, y lantánidos no eran el problema principal. Sólo la Fosfatasa Alcalina estaba algo elevada [*debido al tinte, DAB*] aunque nada exagerado. ¡Pero la Albúmina, su preciosa proteína de hígado, estaba demasiado baja y el hierro era terriblemente bajo (35!). Ella debe alejarse de las tuberías de cobre del agua inmediatamente. Ellos prometieron que ellos encontrarían un apartamento nuevo inmediatamente. ¡Su potasio era demasiado bajo (2.8!), también, probablemente causando su fatiga extrema.

Sus primeros suplementos incluyeron un cuarto de galón de leche a diario para la mejor nutrición y calorías suplementarias, más el óxido de magnesio, el boro, el manganeso, y la vitamina la D. Todos estos para la contrucción y el endurecimiento del hueso. El calcio vendría de la leche.



Los puntos calientes sobre el cráneo, el cuello, la columna, la costilla, etc. (en el hombro son la prótesis). *Parte de la exploración original de hueso*

Nota: las instrucciones en el Programa de 21 Días corriente pueden ser diferentes de aquellas dadas hace unos años.

También se incluía la baya de espino, y coenzima Q10. Estos dos eventualmente sustituirían su medicina para el corazón suministrando lo que el corazón realmente necesita. [*El lector es advertido de no hacer esto en casa sin supervisión médica.*]



"Katherine" in the IV and zipper room

"Catherina" en los IV y espacio(cuarto) zipper

Después fue una receta de hierbas para construir huesos, consistiendo de burdock, gordolobo, boneset, consuelda. Le tranquilicé que cualquier toxicidad de estos era meros rumores. Si ella tuviera cualquier efecto secundario, por favor nos avisaran. No había ninguno.

Su "Rhodakem" (forma propietaria de ácido rhodizonic; esto cuesta aproximadamente 3.00 \$ por frasco) fue aumentado a 4 frascos por día. No había nada que perder maximizando cada tratamiento. El tiempo era esencial para ella, mientras el dolor no era aún tan intenso que el analgésico continuo fuera necesario.

El día siguiente ella tenía sus primeros IV. Ella comenzó a jadear y toser durante los IV que no podían ser parados. *[Con retrospectión, ella probablemente consiguió una dosis de bacterias en sus IV. Nosotros éramos inconscientes del problema bacteriano en aquel tiempo y no habíamos aprendido a esterilizar el IVS (TRATAMIENTOS INTRA VENOSOS) con alcohol de etilo, ni los filtrábamos.*

Al día siguiente vino a la oficina, andando sin ayuda, pero con su andador. Estaba muy mejorada. Los dolores casi habían desaparecido, sólo persistían el dolor bajo de espalda y el de cuello. Su vientre funcionaba muy bien ahora. Pero todavía tosía como antes. Las pruebas mostraron que ella había recogido *E. coli* de algún modo *[los IV]*. Le dimos Echinacea y cápsulas de carbón para ello. Y "peroxy" líquido para beber (varias gotas de peróxido de hidrógeno de grado de alimentos en su agua).

Cuatro días más tarde, todavía mantenía todos sus beneficios. Ahora estaba mejor y podría irse en una semana.

Esto era el 12 de octubre, una semana más tarde. Se había estado moviendo por su propia casa para ver si ella sólo podía cuidarse. Fue capaz de andar un poco sin su andador. Tosía menos y podría dejar las hierbas. Se había completado su serie IV. Comenzó con: 1) gotas de ácido clorhídrico con cada comida y 2) Clodronato cápsulas.

A la siguiente semana, el 19 de octubre, continuaba en su propia a(en) casa. Ella andaba en casa sin andador. Su tos estaba mucho mejor, pero no se había quitado. Seguía con 4 frascos diarios de rhodizonate gotas, ácido clorhídrico, y Clodronato. Su dosificación de vitamina D fue disminuida a una gota (50,000 IU) cada dos días.

La semana siguiente, el 26 de octubre, llegó con muchos problemas digestivos otra vez; náuseas, y esta vez había perdido el peso. Estaba por debajo de 82 libras. No obstante, su tos se había quitado y el peso en su abdomen también. El dolor bajo de espalda se había quitado. Esto era muy positivo pero *E. coli* no podía ser vencida. Ella pronto estaría postrada en cama en esta batalla. Se le dieron seis frascos de rhodizonate para tomar dos veces al día, clorofila, culivos de Lactobacillus (probado para otras bacterias patógenas), olmo de alce de América, y se retomó la medicación IV diaria de glucosa, vitamina C, y glycyrrhizin. *[En este tiempo nosotros aún no habíamos aprendido el remedio más simple de cúrcuma y el hinojo para E. coli.]*

Tres días más tarde, ella relacionó esto ella había sentido inmediatamente mejor después de los seis primeros frascos (de rhodizonate) y había bajado a cuatro después de esto. Ella tenía náuseas durante los IV y tuvo que pararlos. Comenzamos con el ácido tióctico.

La semana siguiente, el 2 de noviembre, ella había ganado peso (1 libra.!). El Clodronato la daba náuseas, y entonces fue suspendido. En cambio le dimos un suplemento de carbonato de

calcio más el óxido de magnesio (2 por día), para tomar con las comidas con sus gotas hidroclicóricas ácidas. Le pareció bastante bien hacer una limpieza de hígado.

Entonces ella desapareció durante tres semanas, y nosotros nos sentíamos bastante inquietos. ¿Esta ausencia larga era buena o mala? Estuvimos encantados finalmente de verla llegar. Ella se "sentía muchísimo mejor " en sus propias palabras. Ella había hecho una limpieza de y salieron aproximadamente 400 piedras de medianas a pequeñas. Ella se sintió más fuerte, fue capaz de leer otra vez. Las náuseas iban mucho mejor. El apetito aumentó. Ser capaz de leer otra vez significaba mucho para ella, dijo.

Las tres siguientes nos permitieron esperar la recuperación De verdad de Catherina, el 14 de diciembre nos declaró que se sentía fina, haciendo cada vez más paseos, y cogiendo más fuerza. Había hecho su segunda limpieza de hígado y consiguió muchas piedras otra vez, incluyendo una grande. Sus náuseas desaparecieron ahora, y ella comía bien. No había ninguna tos. Ella liquidaba diariamente. Todas las bacterias probaron Negativo. El intestino funcionaba perfectamente. Su pulso era 68; no había ningún latido del corazón omitido. Entonces dejó el Verapamil y se quedó sólo con las cápsulas de baya de espino, más un coenzima Q10 3 veces por día. Ella se tomaría el pulso a diario para ver si esta interrupción era satisfactoria.

Tres semanas después de que esto, el 9 de enero, Catherina llegó con manchas púrpuras sobre sus brazos. Su cadera izquierda también mostró "una señal de contusión " y estaba dolorosa. Era la melaza y dulcificantes salidos del jarabe que tomaba que contienen mohos del sorgo que hacen que los vasos sanguíneos se rompan, causando la purpura. Ella debería hacerse la mermelada usando la miel como dulcificante. Esto proporcionaría bioflavonoides para reforzar sus vasos sanguíneos. Un suplemento de bioflavonoides fue agregado durante un mes. Por otra parte, estaba más fuerte. Había ganado más peso. Se programó un nuevo análisis de sangre. Al día siguiente lo repasamos juntos. Su nivel de azúcar en sangre era ahora mucho mejor. Ella hacía la urea bien (el BUN hasta 13) aunque la creatinina fuera todavía demasiado baja. Lo más significativo era el descenso de la Fosf.Alc., esto representó la mejora de su cáncer de hueso.

El personal entero fue alborozado por ella, así como por su hija. Su hígado podría hacer bastante Albúmina otra vez entonces ella no estaba en el peligro de edema que se desarrolla seguido del riñón y el paro cardíaco. Su ácido úrico era normal, pero el calcio era demasiado alto (10.3). Ella podría dejar sus complementos de calcio y reducir la vitamina D a una gota a la semana. Su nivel de hierro era normal.

Catherina había visto a su médico recientemente, quien la había dado de alta. Nosotros también podríamos darla el alta esta vez, sin dolor, sin medicinas, pero todavía con unos suplementos.

Tres meses más tarde, ella vino por un problema anterior peculiar. Tenía dolor otra vez, detrás de su cuello. Al principio noté lo "sumamente calientes" que eran las lesiones de hueso en lo alto de su columna. Esto implica las bacterias - las bacterias muy probable eran las bacterias de los alimentos ya que tenía dentadura completa lo que excluye dientes putrefactos. De verdad, ella probó Positivo para *la Salmonella y Shigella*. Ella fue puesta un Programa de Intestino que incluye a Lugol, cuatro veces por día, cúrcuma, el hinojo, y enzimas digestivas con cada comida durante un mes. En una semana ella estaba mucho mejor, todas las bacterias probaron Negativo y ella podría dejar el programa. Sólo freon probó Positivo ahora. Esto había llenado su diafragma. Ella comenzaría a beber agua ozonizada haría una receta de hierbas de riñón además del cambio de su refrigerador.

En junio ella se cambió a un apartamento nuevo. Inmediatamente ella comenzó a toser mucho. Ella estaba llena de fibra de vidrio. Había también arsénico en las Pruebas del polvo del horno conducidas al cuarto donde ella estaba. Se le administró una inyección de benzoquinona (1/2 dosis). Más tarde ,aquel mes ella estaba bien otra vez.

Katherine Morales	10/26	1/9 next year
HEMATÍES	4.7	4.75
LEUCOCITOS	9,800	9,800
glucosa	66	81
BUN	4(5-20)	13(5-20)
creatinina	0.8 (.8-1.4)	0.7 (.8-1.4)
AST (SGOT)	18	18
ALT (SGPT)	17	15
LDH	137	111
GGT	18	20
Bilirrub.total	0.4	0.5
Fosf.Alc.	117 (39-117)	94(39-117)
Prot.totales	6.7	6.8
Albúmina	3.8 (3.9-5.1)	4.5 (3.9-5.1)
globulinas	2.9	2.3
ácido úrico	7.5 (2.5-6.8)	3.1 (2.5-6.8)
calcio	9.6 (8.5-10.4)	10.3(8.5-10.4)
fósforo	3.5	3.7
hierro	35	74
sodio	137	141
potasio	2.8 (3.3-5.6) verified	3.9
cloruro	97	102
triglicéridos	119	175
colesterol	233	280

El tiempo pasó. Nosotros no la vimos. La echamos de menos y llamamos a su hija. Catherina estaba bien; tenía cuidado de ella y de su marido en casa. No usaba bastón ni andador y no tenía dolores. Había comprado un andador especial de tres ruedas para paseos exteriores. Le recomendamos cartílago de tiburón como un suplemento de mantenimiento.

El calendario siguió rodando. Pasarían tres años antes de que nosotros la viéramos otra vez (página 513).

NOTA: las gamas mostradas entre paréntesis son gamas "normales" de laboratorio y son incluidos sólo cuando son notablemente diferentes de las gamas de laboratorio citadas antes (porque los laboratorios se diferencian). **Para recordar lo que considero unos límites normales "sana", por favor arranca la carta en la página 207 y úsala como señal.** El término "Verificado" indica que el laboratorio conocía que el resultado estaba en un extremo y repitió la prueba.

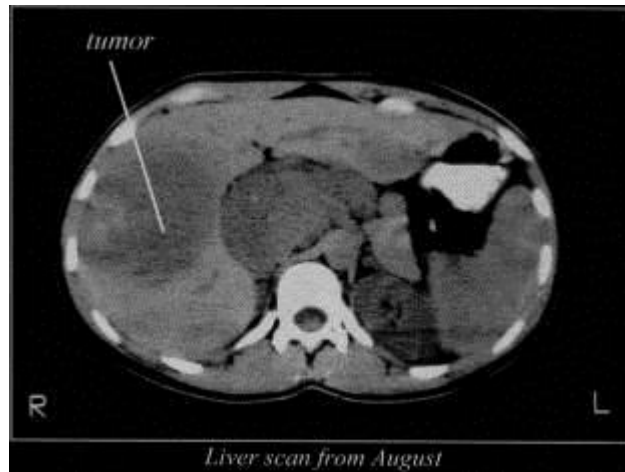
2 Michelle Symanski

Cáncer de Hígado

Michelle Symanski vino a México(Méjico) después de que cirujanos de los Estados Unidos le dijeran que tenía cáncer de hígado inoperable. Tenía sólo veintitrés años y tenía dos chiquillos. Usaba un apaño para el dolor (la morfina).

Una mirada a su exploración de hígado lo explica. Ella tenía tumores, incluyendo uno muy grande, ocupando todo el lado derecho. Pero el lado izquierdo (no mostrado) tenía una pequeña parte que era uniforme y lisa, sin gránulos. Esta probablemente era la parte que funciona y que la mantenía viva.

Debido a mi trastorno emocional intenso por esta jóven madre, llamé a un brillante médico alternativo (el Médico M). Él, a su vez, llamó a un brillante médico alopático (el Médico V). Raras veces unimos fuerzas. El Médico la V pronunció que no podría hacerse nada que no agregara sufrimiento a las semanas o meses que que le quedaban a ella. Pero él controlaría un catéter especial directamente en su hígado y nosotros podríamos administrar, convenientemente, cualquier tratamiento.



Exploración del hígado, de agosto

Estaba muy pálida, delgada, de pequeña complexión, pero todavía vivaz.

Nuestras pruebas electrónicas mostraron orto-fosfo-tiroxina, alcohol isopropilo, *Fasciolopsis buskii*, asbesto, fibra de vidrio, aluminio eran Positivos. El Mercurio, plomo, cadmio, arsénico, formaldehído, y ocho bacterias comunes de los alimentos eran Negativos.

Debía dejar de usar su secadora o secador de pelo para eliminar el asbesto. Ella traería muestras de polvo de su casa para detectar la fuente de fibra de vidrio. Ella tenía menos que el número medio de toxinas de la casa.

Debía comenzar el programa de exterminio de parásitos, liquidar diariamente, y quitarse todo el alcohol isopropilo de la lista. Ella pareció estar de acuerdo, con pánico e impaciencia. Debía comenzar la receta de de hierbas para el riñón.

Su IVs (tratamientos Intra Venosos), que comenzarían inmediatamente, serían formulados para contener glycyrrhizin, DMSO, vitaminas B, vitamina C, y laetrile.

Ella se sintió mejor inmediatamente, el mismo día, y se saltó el tratamiento del siguiente día. El otro día, llegó bastante fatigada. Aunque la orto-fosfotirosina y *Fasciolopsis* fueran ahora Negativos, ella era todavía Positiva para el alcohol isopropilo. Había vuelto a utilizar champú regular y bebido agua embotellada. Le ayudamos a hacer el champú de borax y la persuadimos para dejar el agua embotellada.

Tres días más tarde Michelle era Negativo para el asbesto, la fibra de vidrio, y el alcohol isopropilo. Ella se sintió bien y había traído a sus niños. Comenzó con el yodo de Lugol, aunque (6 gotas, 4 veces por día en el agua) para eliminar una invasión de Salmonella.

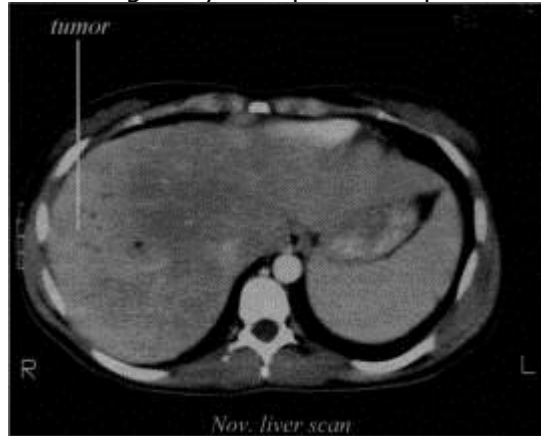
Ocho días más tarde (ella omitía su IVs diarios y la comprobación ups), ella llegó todavía Negativa a toxinas. Su hígado aumentado había disminuido, con su dolor abdominal.

Omitió citas otras dos semanas y había sido vista haciendo compras con sus niños. Fue convencida para volver. Ella tenía un dolor nuevo a través del abdomen y tosía. Ella sólo se quedó el suficiente tiempo para un IV tratamiento aun cuando se le dieran citas, IVs, y suplementos gratuitamente, por compasión ante sus trágicas circunstancias.

Pasaron otras tres semanas sin comunicación. Entonces ella llegó muy deprimida. Aún su energía aumentó, su salud obviamente mejor, y todo su dolor ido. Su tos se había parado. Una exploración fue programada. Pero esta fue saltada.

Un mes más tarde, noviembre, ella había ganado 20 libras., y aún no había hecho su exploración. Nos llenó de alegría verla y rápidamente la ayudamos a ponerse en contacto con

el radiólogo. La exploración mostró sobre todo que el tumor grande de hígado había desaparecido, quedando sólo fragmentos. Note como la textura del hígado entero había mejorado mucho, apareciendo más regular y liso que en su primera exploración.



Exploración de hígado de noviembre

Ella siguió omitiendo tratamientos durante otro mes, a pesar de nuestras llamadas deseosas a su casa.

Cuando apareció se sentía muy mal otra vez. Ella había recibido quimioterapia convencional mientras tanto. Yo apenas podía persuadirla hasta de entrar para hacer las pruebas; ella solamente visitaba a alguien.

Orto-fosfo-tiroxina, alcohol isopropilo, aflatoxina y el cobalto eran Positivos. Ella tenía detrás su problema original. Gritaba enfadada. Dijo que ella dejó de liquidar, no usó ningunas hierbas de parásito, y había estado usando productos de cuerpo regulares otra vez. Ella tenía un novio nuevo y no quiso parecerle "anormal". Pero ella me prometió personalmente liquidar otra vez y volver a su estilo de vida disciplinado.

De vez en cuando alguien relataba que ella había sido vista con sus niños. Un informe la vio en una barra de noche. Pasó la Navidad y oímos que ella estaba aparentemente bien.

Cuatro meses más tarde, cayó sumamente enferma. Ella no vino a verme, pero obtuve una copia de sus resultados de análisis de sangre. Estaba terminal.

Michelle Symanski	April
BUN	9
AST (SGOT)	147
ALT (SGPT)	96
LDH	771
GGT	354
Bilirrub.total	2.4
Fosf.Alc.	498
Albúmina	3.4 (3.9-5.1)
ácido úrico	2.8
Calcio	8.8
Hierro	101
Bands	5%
other tests	good

Poco después de esto nos llegó la noticia, Michelle había muerto.

Sumario: Si nosotros tuviéramos la oportunidad para meter la pata por todas partes, perdiendo otros 5,000.00 \$ en hierbas, provisiones IV, además de suplementos, con mucho gusto lo haríamos. Ella tenía derecho a vivir la vida, sin cadenas. Tenía derecho de parecer "normal" a un joven de su elección, independemente del lugar y el tiempo. Volvemos nuestra pena hacia adentro. La sociedad y el gobierno la defraudaron.

3 Julia Cote

Cáncer Cerebral

Sus amigos en casa, habían dicho a Kevin y Julia Cote, directamente, que ellos debían buscar nuestra clínica inmediatamente.

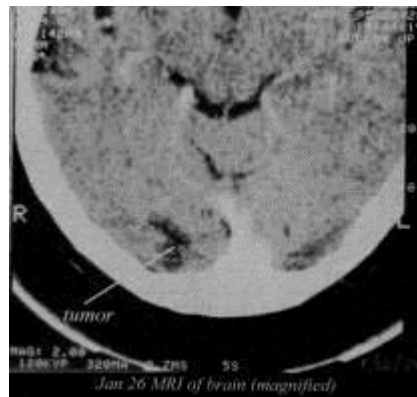
Hace tres semanas Julia tuvo un dolor de cabeza durante cinco días, sin ninguna razón y de repente perdió su memoria. Ella no podía recordar que había tenido invitados para la cena el día anterior.

Un MRI del cerebro hecho por su médico mostró una masa del tamaño de una moneda en el lóbulo occipital derecho. Esta tenía una forma irregular, apareciendo blanca en la impresión. Su médico pensó que podría representar un cáncer recién reactivado ya que no podía haber crecido tan de repente.

Cuando llegó el 14 de febrero, su marido se comunicó por ella y la acomodó en su silla. Ella tenía entumecimiento en la lengua, labios, la mejilla, y la mano izquierda. (Recuerde, el lado derecho del cerebro controla el lado izquierdo del cuerpo.) Hablaba con dificultad; con la vista enturbiada, tuvo vértigos y perdía el equilibrio fácilmente. También tenía dolor de cabeza crónico. Tales síntomas pueden ser un signo de un tumor activo.

Sus resultados iniciales de las pruebas con el Sincrómetro eran Positivos para orto-fosfortioxina, *Fasciolopsis*, alcohol isopropilo, aflatoxina, el plomo, el cadmio (de tuberías de agua de cobre y galvanizadas), el mercurio (de rellenos de amalgama), *la Salmonella typhimurium*. Esta infección de salmonella sistémica era probablemente la que causó su vértigo; hasta podría haber sido responsable de activar su tumor. Le dimos 6 gotas de yodo de Lugol en 1/2 vaso del agua antes de salir de la oficina, para comenzar a matar *la Salmonella*. Ella debía tomar el yodo 4 veces por día, después de las comidas y a la hora de acostarse. Fue instruida en la toma del programa que mata parásitos y en la evitación de artículos de la lista de alcohol isopropilo como se da en el libro, *La Cura Para Todos los Cánceres*.

Le mostramos como usar nuestro zapper, a diario. Se hizo un análisis de sangre. Su dieta debía ser sin pan de supermercado y sin ningún fruto seco, para deshacerse de la aflatoxina.



Le dimos cápsulas de azul de metileno (65 mg cada una) para tomar 3 veces por día y se le advirtió que tendría la orina azul. El azul de metileno es un colorante muy antiguo y relativamente no tóxico. Actúa como agente reversible, oxidando y reduciendo, recogiendo electrones de las células cerebrales que necesitan oxidación, y luego dejándolos otra vez a sustancias químicas vecinas. De este modo, ayuda al metabolismo del cerebro.

Ellos se sentaron silenciosamente para estudiar sus instrucciones sobre la dieta, cambio de hábitos de estilo de vida, la necesidad de una fuente de agua libre de cobre, y todos los suplementos para tomar. Ellos se fueron abrumados. Temí que no lograsen sus tareas. Decidí cambiar y usar la vía intravenosa para los suplementos. A no ser que pudiéramos corregir muy rápidamente el daño mental, éste se haría irreversible. O cuanto menos, requeriría mucho más tiempo para invertirse, que las tres semanas para las que ellos habían venido. Esto era una decisión afortunada ya que ellos no volvieron al día siguiente. Incluso al día siguiente de esto, no habían logrado comenzar algo. Pero habían encontrado un alojamiento libre de cobre.

El 17 de febrero, repasamos juntos sus resultados del análisis de sangre. Estos eran desalentadoramente pobres. Tanto el BUN como la creatinina estaban demasiado bajos, mostrando que la vía de excreción para el amoníaco estaba bloqueada y sus músculos no eran alimentados con creatina. Sus enzimas del hígado estaban algo altas, y el GGT sumamente alto. Esto probablemente reflejaba el daño de la aflatoxina como también se veía en el aumento de la bilirrubina total. A no ser que esta pudiera ser invertida ahora mismo, seguiría elevándose más allá de nuestra capacidad de corregirla. Ella pronto estaría icterica. La fosfatasa alcalina estaba sumamente alta también, sugiriendo que el pulmón o intestino o el hueso pronto serían implicados, además del cerebro.

El nivel de ácido úrico estaba demasiado bajo, revelando la carencia de glutamina; la glutamina es sobre todo importante para el cerebro. *[Un defecto del ciclo de Krebs podría explicar la carencia glutamina ya que esta se forma del ácido glutámico. En aquel tiempo nosotros no éramos conscientes que el ácido úrico bajo también implica la bacteria clostridium en algún sitio.]* Ella fue complementada con glutamina.

Su nivel de hierro estaba demasiado bajo (38), revelando la carga de un cobre tóxico *[y germanio]*, sin duda en sus amalgamas. Pero un buen signo, eran sus triglicéridos y el colesterol. Aunque fueran indicados como altos por el laboratorio, nosotros sabíamos que ello era un signo de buen pronóstico. Ella necesitaba alguno. La LDH estaba satisfactoriamente baja *[mostrando que su hígado podría todavía detoxificar el tinte Sudán B Negro]*.

El resto de los resultados de las prueba eran bastante buenos. Ella anunció que su orina era azul, como tenía que ser, pero que aún no había comenzado las recetas de hierbas para el hígado y el riñón. Tampoco había programado el trabajo dental - ella necesitó quitar amalgamas.

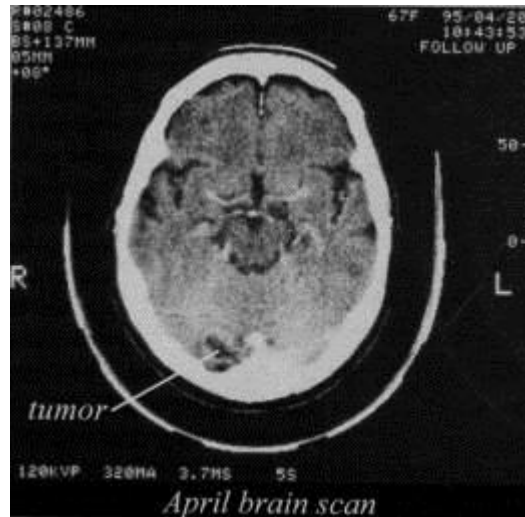
Les Imploré que obedecieran a la perfección y no dejaran nada en el camino. Parecieron alegremente inconscientes de que el desastre era inminente, aunque quizás todavía evitable, como lo es para el campista cuya tienda está montada a unas pulgadas de un precipicio.

Su prueba de isopropilo era Negativa, mostrando ella elegía bien los productos. Le habían dado tres IVs (tratamientos Intra Venosos) y se programó seguir con estos a diario. De hecho, agregué varios artículos a su programa IV. (Todos los inyectables que se agregaron a las bolsas IV, se probaron antes para contaminación con cobre, cobalto, vanadio, alcohol isopropilo, benceno, y alcohol de metilo.) En vano. Yo no los vi durante ocho días.

Cuando llegaron, Julia andaba con brío, sin ayuda en el cuarto y asumió la conversación por sí misma. Dijo que habían hecho todo que se les dijo. Ocho citas omitidas no le parecieron significativas. Era bastante consciente de sus mejoras, dormía mejor, y sin mareos. Ella volvió a sus costumbres anteriores y de nuevo se ocupaba de la casa. Lo que más la complació fue ser capaz de leer otra vez; lo había omitido completamente desde que estaba enferma.

Julie Cote	2/16	2/24
HEMATÍES	4.6	4.85
LEUCOCITOS	7.8	7.8
glucosa	141	86
BUN	4 (5-20) L	11 (5-20)
creatinina	0.7 (.8-1.4)L	
AST (SGOT)	56 (1-50) H	30
ALT (SGPT)	80 (1-50) H	31
LDH	151 (94-250)	203
GGT	1075 (0-57) verified	20
Bilirrub.total	2.6 (0.1-1.2) H	0.3
Fosf.Alc.	733 (39-117) H verified	80
Prot.totales	7.0	7.6
Albúmina	3.8 (3.9-5.1)	4.5
globulinas	3.2	3.1
ácido úrico	2.0 (2.5-6.8) verified	3.2(3.6 - 7.7)
Calcio	8.9	9.1
Fósforo	3.6	3.1
Hierro	38	81

Sodio	136	139
Potasio	4.2	3.7
Cloruro	99	102
triglicéridos	202	151
colesterol	364	259

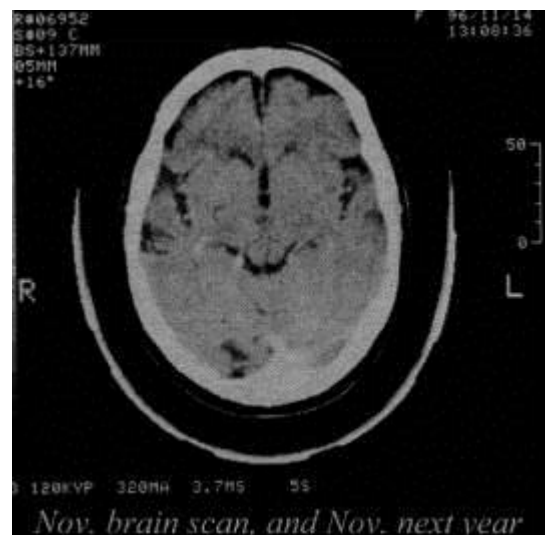


Se programó un nuevo análisis de sangre, el 24 de febrero. Su BUN y creatinina eran ahora normales. ¡Todas las enzimas del hígado habían descendido a normales, el GGT era 20!. La Bilirrubina total había descendido de 2.6 a un 0.3 sano. Y la fosfatasa alcalina estaba perfecta en 80. Las mejoras eran fenomenales. Pero ellos no conocían esto, ya que no volvieron al día siguiente para repararlos. Desde entonces, pasaron los días y no volvieron.

Sentíamos una íntima alegría por su buena fortuna, hasta cuando regañábamos por saltarse sus citas. Llamamos a los moteles de la zona y a los aparcamiento RV, intentando localizarlos. ¡Semanas más tarde los encontramos ... en casa, en su propio país! Les dimos las buenas noticias sobre la análisis de sangre de Julia pero ellos lo sabían ya y no estuvieron muy interesados. ¡Ellos sabían que Julia estaba de vuelta a la salud! También quisimos ver la siguiente exploración de CT.



Exploración de cerebro de noviembre,



Y noviembre del año siguiente

Nos envió su siguiente CT hecho en abril. Se hizo otro en noviembre, y luego otro en noviembre del año siguiente. La masa pareció haberse encogido muy ligeramente, o al menos esto no había aumentado. La presión la que ésta había estado ejerciendo sobre el tejido circundante cerebral fue relevada claramente. No tenía ningún síntoma residual, independientemente de que el tumor aún no hubiera desaparecido. Posiblemente, un tratamiento más vigoroso podría haberlo reducido, (50) pero el coste era prohibitivo para ellos. Y ellos

decidieron arriesgarse a parar y permanecer solamente bastante bien. Quizás esto fuera una opción sabia, después de todo.

Sumario: Julia consiguió la mejoría fantástica en diez días. ¿Qué había hecho? Su historia no declara que ella consiguiera quitar sus amalgamas, pero es claro que su cobre desapareció, ya que su nivel de hierro subió. Ella había tomado Lugol, ciertos suplementos (no anotados en una lista), el azul de metileno, y las hierbas de riñón. Ella nos envió las siguientes exploraciones de CT durante un año y medio; el tumor hasta entonces estaba parado, también. Dos años después de la última exploración la localizamos por teléfono. Ella estaba feliz y bien.

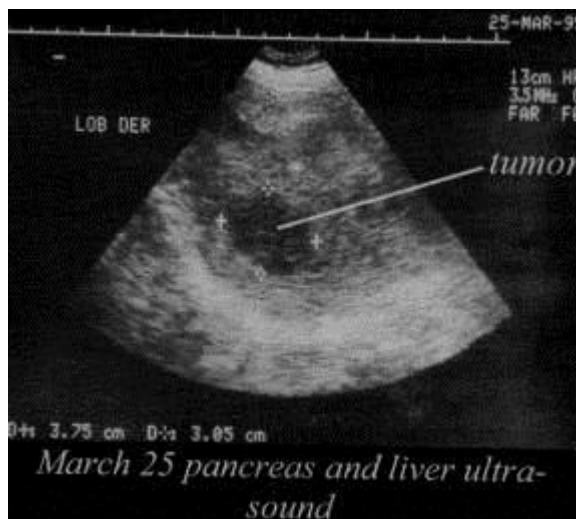
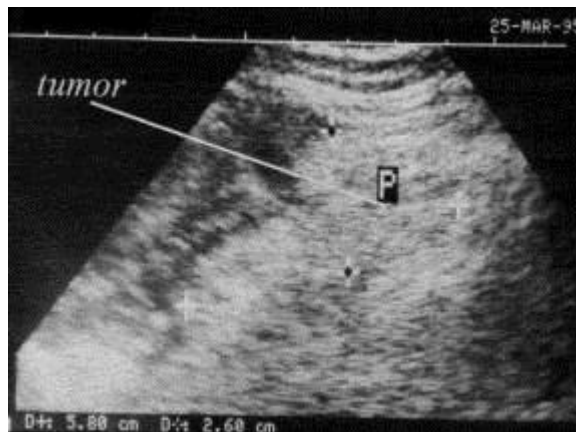
4 Jason McGowan

Cáncer de Hígado y Pancreático

Jason McGowan, un padre de edad madura de varios niños, inicialmente fue diagnosticado de síndrome de intestino irritable en su país. Estaba con antibióticos para "una gripe" severa que no se marcharía pronto después de esto. La seriada gastrointestinal de rayos X no mostró nada, pero un ultrasonido del hígado reveló algunas manchas. Entonces se hizo una exploración de CT. Esta mostró un tumor de 5 x 7 cm en el páncreas. Esto es equivalente a 2 x 3 pulgadas, el tamaño de una mandarina. Más varias pequeñas masas en el hígado, consideradas como metástasis del tumor pancreático. Él no quiso la biopsia ninguna de ellas desde que conoció que ésta era una enfermedad terminal. Él rechazó el tratamiento clínico y se dirigió a Méjico.

Esto era el 17 de marzo. Llegó lleno de vanadio, oro, freon, alcohol isopropilo, tres variedades de salmonella, una shigella, y *Staphylococcus aureus*. El vanadio vino de su aceite recalentado de casa; él dijo que usted podría oler el aceite tan pronto entrara en ella. El oro vino de las coronas de sus arreglos dentales; el oro tiene una preferencia para el páncreas. La salmonella y shigella son las bacterias de la suciedad, colonizando el intestino de animales y extendidas al alimento humano vía fertilizantes y suciedad. Staphylococcus viene de los dientes, en forma de un absceso o cavitación.

Comenzamos con el yodo de Lugol, el programa de exterminio de parásitos, y liquidación. Se le ayudó a evitar productos que contienen alcohol isopropilo. Se programó el trabajo dental para sustituir el metal y se comenzó con la receta de hierbas para el riñón. Consultaron con un médico que se hiciera responsable del programa IV. Él recibiría a diario, vitamina C, vitaminas del complejo B, glycyrrhizin, enzimas digestivas Wobe Mugas, y tanto analgésico como necesitara de un tipo que no tuviera morfina.



El 25 de marzo páncreas y ultrasonido de hígado

Se pidió un análisis de sangre y este mostró que la actividad del tumor no era grande, la LDH era sólo 179. Las enzimas del hígado estaban muy altas, sobre todo el GGT, una función del hígado que es también sensible a aflatoxina y tintes (o colorantes) sintéticos. Su HEMATÍES estaban demasiado altos como era de esperar para la toxicidad del vanadio.

Al tercer día, estaba sin alcohol isopropilo, acumulación de oro, y malignidad. Sólo permanecía la necesidad de reducir los tumores y recuperar la salud. Fue supervisado con el Sincrómetro todos los días para solventes y bacterias. A pesar de haber comenzado con el agua ozonizada y las hierbas para el hígado, todavía tenía freon en su páncreas diez días más tarde.

Pero sobre el octavo día, un ultrasonido nuevo de hígado y páncreas mostraron una mejoría notable.

El tumor pancreático que había sido 7x 5 cm, ahora era sólo de 5.8 x2.6 cm. Esto era un buen principio. El más grande de varios tumores de hígado era de 3.75 x 3.05 cm en el lóbulo derecho ("LOB. DER").

Él todavía se quedaba frío cada noche y tenía dolor en ambos lados, sobre el hígado derecho y sobre el páncreas. Recomendamos enemas de café a diario, para reducir el dolor.

El freon se negaba a abandonarlo; se vió que esto era debido a que estaba presente en su cuarto; entonces se cambió a un cuarto sin acondicionador de aire. Sobre el decimocuarto día, todavía se sentía muy mal, con vértigos todo el tiempo. ¡No podía deshacerse de su salmonella sistémica ... no antes de que ésta fuera encontrada contaminando su jarra de agua! Cambió a una jarra de cristal en vez de la jarra plástica al lado de su cama. *[El agua potable de una única fuente permanente nunca es aconsejable.]*

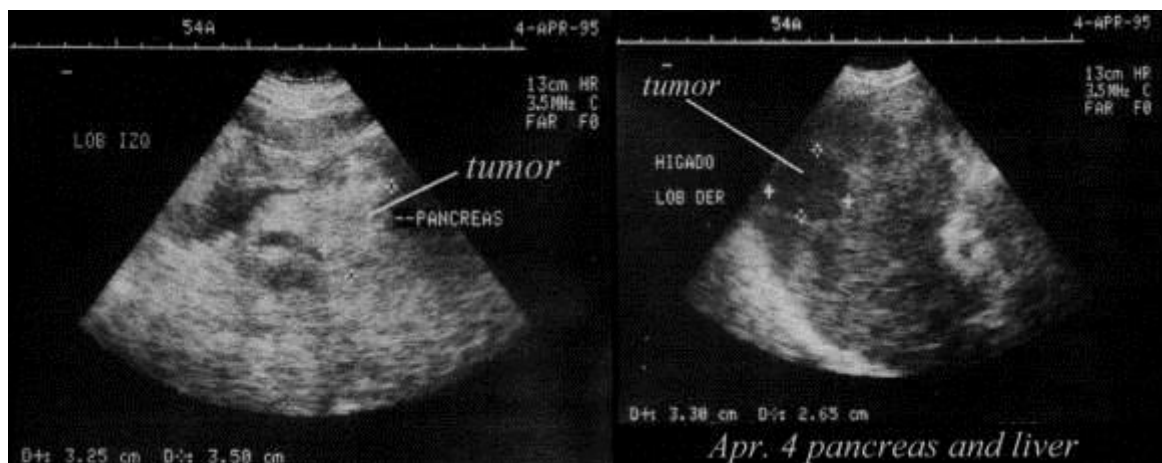
Dos días más tarde, después de que el metal pasado estuvo fuera de sus dientes, *[nosotros sustituíamos la amalgama por el compuesto (composit) en aquel tiempo]* él se sentía, de una manera extraña, mucho mejor. El dolor sobre su páncreas desapareció, pero permaneció sobre el lado derecho (el hígado). Pedimos un nuevo análisis de sangre y un ultrasonido.

A pesar de su mejora obvia, comía ahora en el comedor, tomando paseos cortos y alternando, sus resultados de análisis de sangre estaban peor [como sería esperable por el desagüe de los tumores, pero que en aquel tiempo nos consternaba].

En aquel tiempo yo no conocía la relación entre bilirubina y aflatoxina. Por nuestra alegría a la vista de él comía, yo no podía aconsejarle contra las hojuelas (cereales) y el jarabe de arce que él siempre tenía para desayunar. De algún modo adquiría mucha aflatoxina o tintes (o colorante) de los alimentos [en realidad, de sus tumores]. Todas las enzimas de hígado, sobre todo GGT, fueron elevadas (870). Su HEMATÍES no estaban aún correctos, debido a persistir vanadio en sus dientes. *[El problema del plástico dental pronto es evidente después de que se ha cambiado la amalgama por compuesto (composit); este también contiene vanadio.]* La Creatinina estaba demasiado baja.

Él se sintió muy bien; sus períodos libres de dolor eran bastante mas largos, aunque todavía el dolor molestara su sueño. Lo mejor de todo, su ultrasonido del páncreas mostró la marcada disminución de tamaño de su tumor a 3.25 x 3.5 cm. El mayor de los tumores de hígado ahora tenía sólo 3.3 x 2.65 cm.

Todas estas buenas noticias le condujeron a una conclusión: que él podría ir a casa durante la Pascua con su familia. Tanto como él argumentó que él podría, argumenté yo que él no podría. Él acordó quedarse una semana más y repetir el análisis de sangre y el ultrasonido. Durante este tiempo, varias toxicidades estaban inexorablemente en el trabajo. Él seguía comiendo el alimento con aflatoxina (el grano mohoso), que aumentaban sus enzimas del hígado y bilirubina. Los Malonatos inhibieron el ciclo Krebs y posiblemente el ciclo de síntesis de urea. Pero otras cosas mejoraban; el vanadio abandonaba sus glóbulos rojos (HEMATÍES) y las globulinas disminuían.



El 4 de abril páncreas y hígado



El 12 de abril páncreas y hígado

Prevalcieron a su favor los nuevos ultrasonidos (el 12 de abril). El tumor de hígado más grande ahora midió sólo 2.15 cm de largo. Y ningún tumor real se vió en el páncreas; sólo alguna morfología irregular, evocadora de tumor. Esto era todo lo que necesitó para coger el próximo avión a su casa. A pesar de las intensas súplicas de todos los médicos en el último momento: "un comienzo acertado merece un final acertado, " " Cuando usted tiene una cosa que va bien, no se pare, " " No deje el camino de una vía afortunada, " él no se enteró.

Nunca esperé que volviera. Esperé que su casa llena de aceite empujara a su hígado al agotamiento, lo llevarían al hospital del cual nunca saldría. Pero me equivoqué. Él llamó para decir que estaba en el problema y se apresuraría a volver.

Tres semanas después de su partida, volvía, bastante icterico ahora, con dolor y sin apetito. Estaba lleno de vanadio otra vez (por el gas). Comprobamos un modo quirúrgico para corregir las obstrucciones de los conductos de la bilis, aun cuando supiéramos que no se encontraría ninguna obstrucción. El hígado simplemente fallaba al conjugar (detoxificar) la bilirrubina. La bilirrubina saturaba su cuerpo, volviéndolo amarillo.

Volvió a los IVs (TRATAMIENTOS INTRA VENOSOS) y los suplementos que habían hecho magia con él la primera vez. Además de esto, se le administró una dosis (una inyección) de BQ (1 µg) en la cadera en previsión de una elevación del nivel de LDH. Se le envió para la limpieza del suero, la utilización de un dispositivo que bombea la sangre, la centrifuga y deja limpia de bilirrubina a la sange que vuelve. Después de que esto, su tez estaba mucho menos amarilla y él se sintió mejor.

Pero su análisis de sangre reveló la verdad; los niveles, tanto de creatinina como de BUN, estaban en un principio de fracaso de riñón.

Por lo visto la saturación de bilirrubina [*o el metil malonato de los nuevos dientes plásticos*] detenía la función del riñón. Esto permitiría a la Albúmina escaparse por el riñón, para que " la

proteína total " no fuera lo bastante alta para mantener el plasma de la sangre en los vasos sanguíneos.

La extravasación de plasma a los tejidos hizo que se hincharan primero los tobillos, luego el resto de su cuerpo, de donde nunca podría ser recuperado. Por ahora, él era consciente de su problema; rápidamente buscó a otros médicos; probaron en él varias medicinas y quimioterapias. Yo no podía adivinar que los verdaderos culpables eran probablemente sus nuevos dientes de plástico y las toxinas que habían drenado sus tumores. Aconsejé llamar a su esposa; ella había dicho antes que quería a su marido en casa para sus últimos días.

Débil y amarillo y con un puñado de píldoras y IVs (tratamientos intra venosos) continuos, decidió ir a un hospital al cuidado de otro médico. No había ninguna oportunidad de decirle ¡adiós! o hacerle saber que su esposa había estado llamándole. Obtuve los resultados del siguiente análisis de sangre de su amable médico en el nuevo hospital.

Era su último análisis. Los heroicos esfuerzos finales para salvarle pueden verse en el descenso del BUN. En mi valoración, él no murió de cáncer o de tumores o de fracaso pancreático. Murió por la aflatoxina [*de abrirse los tumores*] y el tinte (o colorante) en el plástico dental que bloquearon la conjugación de la bilirubina, empeorado todo por el cobre, el cobalto y los malonatos. Pero no entendí todo esto hasta algunos días más tarde.

Jason McGowan	3/20	4/3	4/11	Easter Vac.	5/13	5/15
HEMATÍES	5.3	5.0	4.9		4.05	3.9
LEUCOCITOS	6,900	8,050	6,600		8,600	9,550
glucosa	112	108	94		114	88
BUN		10	9		26	15
creatinina	.8	0.7(0.7- 1.4)	.8		3.9	0.2(0.7- 1.4) veri- fied
AST (SGOT)	66	85	92		73	122
ALT(SGPT)	126	150	174		118	89
LDH	179	198	238		161	284
GGT	409	870	960		150	639
Bilirrub.total	0.7	1.2	2.0		8.2	23.8 verified
Fosf.Alc.	225	408	562		494	556
Prot.totales	7.5	7.1	7.2		5.2	4.7
Albúmina	4.3	4.1	4.4		3.0	2.8
globulinas	3.2	3.0	2.8		2.2	1.9
ácido úrico	4.1	4.3	3.0		3.3	0.9
Calcio	9.2	9.0	9.2		8.9	8.1
Fósforo	3.1	2.8	4.9		3.5	3.4
Hierro	94	67	52		---	154
Sodio	138	137	136		142	131
Potasio	4.4	3.9	4.1		4.0	3.8
Cloruro	102	100	97		100	94
triglicéridos	119	114	119		201	113
colesterol	270	260	251		212	120

Sumario: puede aprenderse una lección. No morimos necesariamente por una condición tumoral. Los tumores de Jason casi habían desaparecido. Mientras el cuerpo puede realizar sus funciones, también puede presentar bloqueos de las mismas. Morimos por las toxicidades que bloquean estas funciones.

5 Norman Shirkey

Cáncer de Próstata

Norman Shirkey, setenta y nueve años, algo enrrabiado en la oficina, siguiendo a su decidida cuidadora. Tenía ella tanta determinación para ayudarlo, que estuvimos seguros de que podría conseguirlo.

La PSA de Norman era de 105 (lo normal es 0.0-4.0 ng/ml), venía sondado, y su médico le daba seis meses. Esto, simplemente dobló su determinación.

Norman tenía las siguientes toxinas en su próstata: freon, arsénico (pesticidas), cobalto, y patulina (de la fruta mohosa común). Tenía también una infección dental: *Staphylococcus aureus*.

Le aconsejamos: (1) liquidar tres veces al día hasta estar bien; (2) cambiar su refrigerador a una variedad sin CFC y hacer el programa de retirada del freon; (3) limpiar el pesticida de su casa; (4) no emplear más detergente (para eliminar cobalto); (5) dejar de comer fruta, excepto plátanos y limones (para eliminar la patulina); (6) conseguir cambiar sus amalgamas por composit y limpiar las cavitaciones (para eliminar staphylococcus); (7) tomar vitamina C, vitaminas del complejo B, vitamina A, zinc; (8) recibir una dosis de benzoquinona (BQ). Pero sus fondos no permitieron visitas regulares o IVS. Le pedimos que perseverara.

Dos semanas más tarde su cobalto desapareció. Había pedido un refrigerador nuevo. El arsénico desapareció; la patulina también desapareció; pero las salmonellas estaban ahora presentes en la próstata. Para esto le dimos a tomar Lugol. También ácido rhodizónico.

Esto no funcionaba. En su siguiente visita, dos semanas más tarde, su PSA aumentó a 130 ng/ml. Tenía mucho dolor alrededor de las costillas y parte baja de la espalda. Le propusimos hacer una exploración de hueso. Como tenía su nuevo refrigerador, y la patulina daba todavía Negativo, podría comer algunas frutas más. *Rhizopus* (un hongo) crecía en su próstata y placas de Peyers (los nódulos linfáticos del intestino). [*Somos capaces de cultivar hongos dentro de nuestros órganos más purificados, los ganglios linfáticos.*] Su último análisis de sangre mostró los HEMATÍES bajos. Comenzó con un tratamiento IV que contenía potasio, magnesio, cesio, y el complejo B. Estaba a la mitad del reemplazamiento dental. Su siguiente análisis de sangre mostró resultados excepcionalmente buenos, a pesar de su pobre condición. Pero el nivel de proteína estaba ligeramente alto, y la LDH también alta. Le dimos otra dosis de BQ. El resultado parecía seguro. ¿Pero por qué empeoraba?

Otra semana más tarde había cogido patulina otra vez. Y el mercurio era todavía Positivo, incluso después de la retirada de la amalgama. Esto fue debido a su nueva dentadura rosada; debía sustituirla. Se le propusieron otros IV. Debía seguir con ácido rhodizónico, dos por día.

No se apuntó para sus IVs (tratamientos Intra Venosos) diarios, a pesar de nuestros ruegos. De hecho, no volvió durante dos meses. Su amiga nos dio una serie de explicaciones. Cuando llegó esta vez se sentía muy bien. Un análisis de sangre que traía mostró: LDH 245 y PSA 167. El tumor no se encogía. Y otra vez había patulina de hongos, tales como *Aspergillus mycelium*, *conidia* y otras tres variedades de aspergillus. Había mercurio en la próstata; usaba hisopos de algodón a diario. [*No entendimos la importancia de los tatuajes residuales de amalgama en aquel tiempo.*] Se le dio clavo, canela, " g de l " (lysine-glutamate casero como se describe en *la Cura Para el VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANO/SIDA*), wormwood (ajenjo), y polen de abeja. Este era nuestro programa antifúngico en aquel tiempo. Se le aplicó otra dosis de BQ, para rebajar la LDH. Y dos IVs (tratamientos Intra Venosos) de EDTA con vitamina C.

Dos semanas más tarde, apareció más doblado que nunca y andaba arrastrando los pies, pero todavía andaba sin ayuda. La patulina estaba otra vez en la próstata, como el factor de crecimiento parecido a una insulina. También prosperaban allí tanto huevos de *Fasciolopsis* como miracidia de *Fasciola*. Le recordamos que liquidara y que tomara las hierbas para parásitos con regularidad. Su cuidador mejoraba su nivel.

Tres semanas más tarde, tenía dolor por todas partes alrededor del centro del abdomen y en la columna. El catéter mostró la orina sanguinolenta. Había staphylococcus por todas partes. Y factor de crecimiento fibroblástico en el hígado. Se le dieron 4 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria en un cuarto de galón de agua muy caliente por el enema, más 1 cucharilla de tintura de nuez negra fuerza suplementaria por la boca. Su PSA era 169. Su LDH 274. Su médico en casa, donde se le hizo el análisis, lo llamaba urgentemente para el tratamiento. Sus HEMATÍES eran 3.35.

En las siguiente tres semanas su dolor alrededor del centro del abdomen se hizo mucho peor. Todavía no había terminado todo su trabajo dental. La exploración de hueso mostró el cáncer de hueso extendido. El Staphylococcus estaba todavía por todas partes. Él debía seguir poniéndose enemas.

Seis días más tarde llegó en silla de ruedas, solamente una tenue sombra de él mismo. Dijo que estaba entumecido por todas partes. ¡Sus resultados de análisis de sangre eran HEMATÍES 3.74 (un aumento!), LDH 268 (disminución leve), el ácido úrico 2.4 para el que le dimos glutamina. Le dimos una dosis de BQ y una dosis oral de DMSO (solamente media dosis). Los IVs (tratamientos Intra Venosos) no lo ayudaban así que no lo recomendamos. Le dieron Lugol otra vez para tomar cuatro veces por día para la salmonella extendida por todas partes. Había también staphylococcus por todas partes debido a no haber acabado el trabajo dental. Estaba ahora demasiado enfermo para sentarse en un sillón de dentista. Le dieron magnesio, más Cáscara sagrada para el estreñimiento. Y la tintura de nuez negra la fuerza suplementaria se aumentó a 2 cucharillas cada dos días.

Él fue a casa para morir y no prevalecí sobre él para hacer algo más. Todo su programa de tratamiento había sido "demasiado poco, muy tarde." Su cuidadora lo empujó silenciosamente por la puerta de la calle y con la mirada nos dijimos el último ¡adiós!

Once meses más tarde ella reapareció sola. Quise saber sobre los últimos días de Norman. Casi se reía tontamente cuando dijo; ah, admirable Norman, dijo. Él vive en la cima de una montaña. Pensé que quería decir, como un ángel, en algún sentido religioso. ¡Por supuesto! Dije y seguí escuchando. Ella explicó que él quiso morir sobre un trozo de tierra en la montaña, propiedad de la familia, lejos de su casa en la ciudad. Cuando abandonó nuestra oficina, él decidió vivir su final retirado en esa montaña. Tiró sus píldoras y pociones, todas sus vitaminas, hierbas especiales, etc. Pero en vez de morir, se puso más fuerte. Dejó la silla de ruedas, comenzó a cocinar para él, mandó a paseo lo de los rastros (trazas) y disfrutó de cada salida y puesta del sol. Él planeó quedarse allí y no volver para más tratamientos.

Más tarde, cuando asimilé este "milagro", me pregunté: ¿Era el tóxico de su casa de lo que él se alejaba? ¿Algún tinte (o colorante) de los alimentos? ¿Algún suplemento tóxico? ¿Fueron los enemas los que ayudaron? ¿Fue la "g de l" y el polen de abeja? ¿Había alguna propiedad mágica en la montaña? Nunca lo sabremos. La verdad todavía está cuidadosamente ocultada.

PS : Tampoco necesitó más su catéter.

Norman Shirkey	6/20/95	6/23/95	9/25/95	10/17/95
HEMATÍES	3.78	4.0	3.35	3.74
LEUCOCITOS	5,000	7 000	5,200	4,200
PLAQUETAS	244	-----	198	210
Glucosa		87	95	96
BUN		20	20	18
Creatinina		0.9	1.1	0.9
AST (SGOT)		33	26	43
ALT (SGPT)		20	16	29
LDH		232	274	268
GGT		23	33	35
Bilirrub.total		1.0	0.9	1.0
Fosf.Alc.		121	87	94
Prot.totales		8.1	7.2	6.9
Albúmina		4.5	4.0	4.6
Globulinas		3.6	3.2	2.3
ácido úrico		4.7	3.8	2.4
Calcio		9.1	9.5	9.6
Fósforo		4.3	3.6	4.4
Hierro		93	67	59
Sodio		138	136	133
Potasio		4.7	4.1	4.1
Cloruro		103	99	95
Triglicéridos		124	105	141

Colesterol		214	195	187
PSA	130		169	

Sumario: Esto, como autor o investigador, tentaba a omitir este historial clínico. Esto ridiculiza todos nuestros esfuerzos como terapeutas. Y quizás otros pacientes intentarán lo mismo y acortarán sus días. Una paciente de cáncer, que conocía a Norman, realmente escogió este abandono de Norman, se volvió a la montaña, viviendo a base de cocos y otros alimentos naturales. Ella murió unos meses más tarde, demacrada y con dolores. No es fácil o simple abandonar todos los productos de alimentación y otros productos de la civilización. Ella mantuvo su tinte de pelo y el lápiz de cejas, quizás su vitamina C, y algunos otros artículos escogidos. Estos podrían haber sido los traidores.

Decidí mantener la historia. Esta tiene oculta más sabiduría de lo que podemos pensar; un paciente enfermo, al menos en fase terminal, debería dejar la vivienda en la que adquirió la enfermedad.

6 Brian Castro

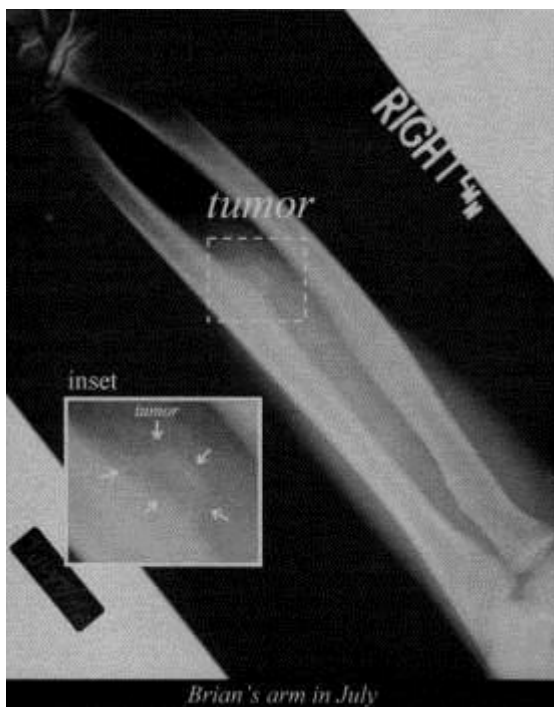
Cáncer de Hueso

Brian, diecisiete años, era un adolescente, alto, atlético, que vino con sus padres por su cáncer de hueso, el 14 de julio. Ellos podrían quedarse en la clínica sólo cuatro días. Tres semanas antes, su brazo derecho comenzó a doler y apareció un bulto desde aproximadamente la mitad del antebrazo hasta el codo. Todo su brazo y la mano estaban dolorosos no podía mover su pulgar hacia atrás. Los rayos X mostraron el tumor de hueso sobre el cúbito.

Antes de la Primavera (marzo), Brian se había sentido muy cansado. Dormía la mayor parte del tiempo (16-18 horas por día), el resto del día estaba mareado y sentía frío. *[El vértigo es por lo general debido a la Salmonella; el sentimiento el frío podría deberse a algo anormal en la tiroides.]* Su tensión arterial era baja y estaba pálido. Él tenía un perro. Su boca tenía amalgama.

Una visita al médico en aquel tiempo, el 9 de marzo, se siguió de un análisis de sangre y un diagnóstico de virus de Epstein-Barre. No había nada que hacer, salvo "reducirlo". No tenía bastante energía para asistir la escuela y si intentaba jugar, sentía como si se desmayara. Pero mirando el análisis de sangre del 9 de marzo, nosotros vemos un número de problemas metabólicos. Estos no podían haber surgido todos el año anterior. Él debe haber estado sufriendo de ciertos parásitos y agentes contaminadores durante muchos años, quizás desde la edad de cuatro años, cuando padeció la enfermedad de Kawasaki.

Los HEMATÍES estaban demasiado altos, mostrando la toxicidad del vanadio y el cobalto. Y la creatinina, que está relacionada con el músculo, estaba demasiado baja. Nada asombroso que estuviera cansado. La Creatinina se forma desde la creatina, el factor de energía del músculo. La Creatina es fabricada por el cuerpo de arginina y glicina y también requiere metionina. ¿Él no conseguía bastantes de estos aminoácidos o un parásito inhibía su formación?



Lo más notable era lóbulo superior fosfatasa alcalina alta. Esta es la enzima del hueso. Es normal que esté alta cuando los huesos crecen, y Brian había crecido 6 pulgadas durante el año pasado, pero de todos modos, 378 es demasiado alto. (Esto es más de dos veces el valor normal más alto de 150.) ¿El ritmo de crecimiento de Brian era un factor causativo, un efecto, o solamente una coincidencia con su cáncer de hueso?

El T4 indica la función de tiroides. Este es muy bajo, y contribuiría al letargo de Brian.

Ellos habían traído radiografías del brazo de Brian. El bulto creciente era fácil para ver. El médico había dado un pronóstico siniestro: era mejor amputar que intentar tratarlo; esta variedad de cáncer era mortal en niños. En ello no debía haber ninguna espera. El médico pidió inmediatamente la cirugía. Esto era el 5 de julio. Sobre el 6 de julio su familia comenzó a tratarle con nuestra receta que mata a los parásitos, usando el libro como guía. El 10 de julio, otra visita a su médico, les trajo sólo horribles predicciones si la cirugía no fuera realizada rápidamente. Tres días más tarde ellos volaron para vernos.

Estos eran los resultados iniciales de Brian de las pruebas que usan el Sincrómetro: alcohol isopropilo Positivo. Se le remitió a la lista de alcohol isopropilo en *la Cura Para Todos los Cánceres*; él acordó ser meticuloso sobre su cumplimiento. Alcohol de madera Positivo. Ortofosfo-tiroxina Negativo. Claramente había matado las trematodos y sus fases larvarias ya con el programa de parásitos.

El cobre, el mercurio, *Mucor* (el hongo), freon, daban todos Positivo en el hueso. ¿De dónde venía esto? Las Pruebas del casa de agua para el cobre eran Positivas en el cuarto de baño. Una prueba del aire de la casa (la muestra de polvo) era Positiva para freon en el dormitorio de Brian y la sala de estar.

Los padres planearon inmediatamente mover el refrigerador al aire libre encontrando un reemplazo nuevo non-freon. Ellos cambiarían los tubos de cobre de agua inmediatamente también. Las amalgamas dentales de Brian serían cambiadas al plástico. [*En aquel tiempo no sabíamos que el plástico dental también podía estar contaminado con cobre, cobalto, vanadio, malonatos, tinte y uretano, todos ellos promotores del cáncer.*]

Sus instrucciones eran: (1) seguir el programa de exterminio de parásitos según la receta del libro y liquidar diariamente. (2) Beber 2-3 vasos de agua ozonizada diariamente para quitar freon, y tomar la receta para limpieza del riñón, $\frac{3}{4}$ de taza diariamente ($\frac{1}{2}$ dosis). (3) Tomar benzoquinona oralmente durante tres días para matar el hongo *Mucor*. Ellos harían una dilución homeopática de ello (una parte por millón) y darían a Brian $\frac{1}{4}$ de cucharilla de la solución final. Para hacer hacer ellos mismos la solución ppm, primero pondrían $\frac{1}{4}$ cucharilla del polvo en una jarra de cristal de un cuarto de galón de agua libre de solventes, libre de cobre obtenida del grifo frío de una lavandería automática que tuviera bastante trabajo. El tarro estaría cerrado y sacudido unas veces. Esto se disuelve rápidamente. Entonces $\frac{1}{4}$ cucharilla de esta solución de color marrón, se colocaría en otro tarro de cuarto de galón llena de agua también. No deberían pasar más de 10 minutos antes de que Brian bebiera $\frac{1}{4}$ cucharilla de líquido de la solución final.

Su suplementación de alimentos era: calcio, de 3 a 4 vasos diarios de leche del día, del 2 % (desnatada), en embase de plástico, correctamente tratada; óxido de magnesio, manganeso, boro, zinc, cromo, selenio, vitamina A, vitaminas del complejo B, vitamina C.

Tres días más tarde, Brian fue probado otra vez. Su brazo estaba ahora sin dolor, el bulto había disminuído. Las nuevas pruebas mostraron solventes Negativo; *Mucor* Negativo; cobre todavía Positivo en hueso y paratiroides; mercurio Positivo en hueso y paratiroides; freon todavía Positivo en hueso y paratiroides. Aún no se había hecho el trabajo dental.

El análisis de sangre (el 14 de julio) mostró la mejora considerable con respecto al que se hizo en marzo, sobre todo en los niveles de fosfatasa alcalina, creatinina, y la función del tiroides (T4). Ellos habían logrado esto ellos mismos antes de venir.

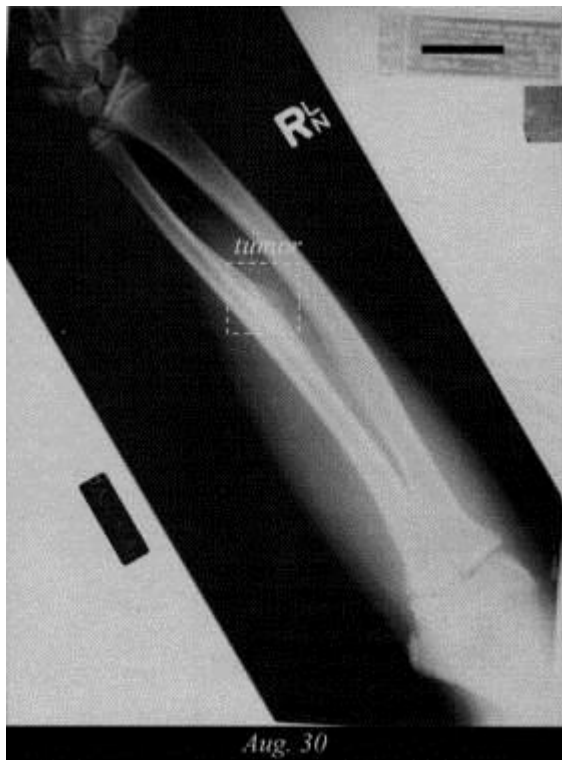
Se fueron a casa, devolviendo un mes más tarde. El dolor del brazo de Brian no había vuelto; el bulto estaba visiblemente más pequeño, casi se sentía normal. Sus nuevas pruebas de Sincrómetro mostraron: isopropilo y alcohol de madera Negativo; cobre Positivo en hueso y paratiroides; mercurio Positivo en hueso; *Penicillium* esporas (hongo) Positivo en hueso; *Mucor* y hongos de levadura Negativos en hueso; freon Positivo en hueso y paratiroides.

Una prueba de polvo de casa era negativa para freon; ellos habían movido el refrigerador al aire libre (pero requiere seis semanas sacar el freon del cuerpo bebiendo agua ozonizada).

Su agua de casa siguió siendo Positiva para el cobre; la fontanería aún no se había hecho. Sus instrucciones nuevas debían tomar el ácido tióctico, cisteína, taurina, metionina (me habría gustado dar estos antes, pero no tuve la oportunidad), y seguir con sus instrucciones anteriores, tomando otra única dosis de benzoquinona para matar el hongo restante.

Hacia el 25 de agosto, todos sus rellenos de amalgama fueron substituidos por compuestos. El último análisis del Sincrómetro mostró: esporas *Penicillium* Negativas en hueso, mercurio Negativo en hueso.

Se agregó un artículo nuevo a su lista de suplementos, " la g de l " (un compuesto de lysine-glutamate). Después apareció el 23 de octubre. Su brazo todavía mostraba una hinchazón leve donde había tenido el bulto.



Ellos me informaron que se había tomado una segunda radiografía el 30 de agosto, mostrando que la parte superior del tumor fue ida; la base todavía estaba allí, tal vez aún más grande, según su médico. El médico ahora aconsejó " seguir haciendo todo lo que estamos haciendo, algo parece trabajar " y programó otra radiografía para treinta días después. La tercera radiografía fue tomada el 4 de octubre. El tumor había disminuido de tamaño otra vez y la textura apareció más parecida a un hueso; sin embargo, el médico los mandó a un cirujano ortopédico.

Brian no volvió a sentirse agotado todo el tiempo. Dormía sólo 9-10 horas por la noche y no necesitó siestas. Asistía al trabajo escolar de jornada completa y manteniéndose en contacto con de la escuela. Él podría asistir P.E. (educación física) sin limitaciones físicas. Parecía estar mas sano que antes.

Su médico general, el de la cita del 9 de octubre, había comparado las tres radiografías y había declarado " por lo general no veían a los tumores hacer esto, por lo general no los veía hacerse más pequeños, ellos por lo general se hacían más grandes. Esto es insólito. " Había pedido una MRI (Imagen por Resonancia Magnética). Esta mostró que la base no estaba más grande que en la primera radiografía, como había parecido. Sin embargo, el médico recomendó una biopsia quirúrgica total de hueso para verlo él mismo. Los padres en cambio decidieron " esperar y ver ".

Aquí estaban, ahora, el 23 de octubre, haciendo su " espera y su vista. " Alcohol Isopropilo Positivo; miracidia de *Fasciola* Positivo en hueso; huevos de *Fasciolopsis* Positivos en paratiroides. Se habían relajado en casi todas las instrucciones de Brian; consumía cereales fríos y gaseosa (contienen rastros de antiséptico de alcohol isopropilo).

Él debía seguir el programa de mantenimiento de parásitos una vez a la semana y regalar su perro. Les recordamos hervir todos los productos lácteos, evitar aflatoxinas, estar lejos de las ensaladas de bares (*la Salmonella*, etc.), no consumir ningún cereal frío, o agua embotellada, ninguna gaseosa, ningunas patatas fritas, ningunas palomitas de maíz, ningún fruto seco, y ningunas pasas (el moho) hasta que su cúbito estuviera totalmente normal otra vez.

La siguiente visita a su médico, en noviembre, les aportó su cuarta radiografía. Esta vez el médico dijo: "Bien, esta radiografía es mejor aún. Continúe el buen trabajo. El trabajo de la sangre parece verdaderamente bueno. Vamos a hacer esto otra vez en cinco semanas y ver a que se parece esto entonces. " Había desaparecido la recomendación de hacer cirugía.



La quinta radiografía se tomó el 11 de diciembre. El tumor estaba todavía allí, pero más pequeño, de hecho, casi ido. El médico quedó encantado, gritando que era " como una bestia feroz que había atacado, pero entonces había decidido escaparse. Esto es difícil para entender, " él dijo, " esto es grande. Quiero verlo otra vez en tres meses. " Un análisis de sangre hecha por su médico fue datada el 27 de diciembre. Los HEMATÍES están demasiado alto, debido al cobalto y el vanadio de los tatuajes [*o posiblemente de los compuestos dentales recién instalados*]. Los LEUCOCITOS están ahora demasiado bajos, implicando toxinas en la médula ósea. La LDH es correcta ahora; igual que la fosfatasa alcalina por primera vez (el cambio a una gama perfecta para la fosfatasa alcalina); esto indicaba la salud del hueso normal. La Albúmina era normal ahora, como lo era el hierro. Las pruebas de orina (no mostradas) se habían normalizado también.

Nosotros en realidad no vimos a Brian y su familia otra vez hasta el 28 de febrero del siguiente año. Había perdido 15 libras. Y se cansaba mucho. Tenía ácido malónico en el hueso, la médula ósea y el hígado. [*En aquel tiempo no sospechamos una fuente de alimentos, ni una fuente plástica dental.*] asumimos que él había cogido una fase de trematodo otra vez. Esta vez usamos coenzima Q10 en 4 dosis masivas de 3,000 mg tomados cuatro días aparte. También le dimos Glutatión. Esto debería ayudar a normalizar el metabolismo del hueso después del ataque del malónico ácido.

Nuestras pruebas de Sincrómetro mostraron: vanadio Positivo; cobalto Positivo. [*Las fuentes, para estos no fueron sospechadas en su propia boca. Ahora sabemos que él debía quitar los compuestos también y hasta hacer una concienzuda búsqueda de tatuajes antes de que pudiera quedar sin su toxicidad.*]

Animamos a los padres a aprender la técnica Sincrómetro y así podrían seguir su evolución en casa.

Su última radiografía se tomó el 1 de abril: Su médico había entrado en el cuarto y había dicho, " Bien, esto ahora ha desaparecido totalmente. Esto era una cosa extraña, pero ahora no hay nada para preocuparse por ello. Alguna otra cosa debe haberle perjudicado, porque esto ya no está aquí. Esto se parece al hueso normal sano. No sé qué será. Estoy seguro que algo extraño, pero usted no tiene que volver. Todo lo que había, ha desaparecido ahora. "

Los padres de Brian eran meticulosos anotando lo que los médicos dijeron, tanto ahora como antes, por lo que estaban justamente un poco disgustados. Después de todo, dos radiólogos sabían exactamente "lo que era ", y dos otros médicos estuvieron de acuerdo. Ellos " sabían que esto necesitó cirugía inmediata "; amputación, de hecho.

Pero la alegría pesó más que el disgusto, como debía ser.



El 1 de abril, el año siguiente

Sumario: Desde luego, sabemos que la última cita, " esto se ha ido ahora ", debería ser cambiada a "esto se ha ido por ahora. " Él tendrá que quitar el metal plástico y de sobra en su boca. Él tendrá que limpiar parásitos *Ascaris* y Tremátodos de su cuerpo repetidamente. Él tendrá que mantener su distancia de animales (animales domésticos). Y llevar una vida consciente de salud. Tal vez su temprana enfermedad de Kawasaki debería informarle de sus necesidades especiales. Tal vez él se convertirá en un resistente atleta, robusto a pesar de todo. Le deseamos los deseos de su corazón. ¡A cambio de un poco de precaución! Sus padres, no obstante, merecen grados A -1, por conducir a su chico por esta experiencia, con el brazo intacto.

Brian Castro	3/9	7/14	12/27
HEMATÍES	5.39 (4.6-6.2)	4.85 (4.36-5.73)	5.31 (4.3-5.9)
LEUCOCITOS	6.1	6.35	4.1
PLAQUETAS	246		213
glucosa	119	95	94
BUN	11	13	17
creatinina	0.3 (.9-1.4)	0.9	1.0
AST (SGOT)	19	26	16
ALT (SGPT)	10	25	12
LDH	193 (130-280)	186 (91-250)	122 (90-225)
GGT		14	11
Bilirrub.total	0.6	0.5	0.7
Fosf.Alc.	378 (20-150)	245 (39-117)	219 (150-450)
Prot.totales	7.8	7.2	6.9
Albúmina	5.2 (3.9-5.1)	5.0	4.6 (3.5-5.0)
globulinas	2.6	2.2	2.3
ácido úrico	6.3	4.6	3.5
Calcio	9.7	8.8	10 (8.5-10.5)
Fósforo	6.0 (3.5-5.5)	5.6 (2.5-5.5)	4.6
Hierro		58	112

Sodio	142	137	152
Potasio	4.2	4.0	3.8
Cloruro	109	108	105
triglicéridos	142	73	129
colesterol	173	226	189
T4	5.5 (4.5-11.5)	8.2	6.7

7 Jamie Humbert

Cáncer de Hígado

Jamie Humbert, sólo cincuenta y nueve, vino con su hija con mucha esperanza de curarse de su cáncer de hígado. Ellos ya habían tenido terapia convencional, seguidas por terapias alternativas en Méjico. ¡Pero una mirada a su análisis de sangre reveló el siniestro hecho de que su LDH estaba demasiado alta (¡3.415!).

[Cuando Jamie llegó no tenía ninguna razón para dudar de la explicación clínica dada para la elevación de la LDH, que es el cáncer mas el fracaso del hígado, como explico en la página 234. ¿Por qué estaba tan alta? Pronto encontré que había una carencia misteriosa sobre la LDH en la reducida información de la literatura científica. [Ahora pienso que ello refleja la naturaleza desesperada del problema según es percibido por los científicos.] No existía ninguna medicina convencional o tratamiento para reducir la LDH. [Mi tratamiento poco convencional, benzoquinona ('BQ'), aún no había sido descubierto. Jamie resultaría ser la primera persona que probó la benzoquinona para ver si esta reducía la LDH.] Claramente, ello era en parte debido a un fallo del hígado, porque otras enzimas del hígado estaban demasiado altas, también. [Pero yo aún no había descubierto que el Sudán B Negro y los lantánidos causan la elevación LDH.]

Aunque Jamie estuviera en una silla de ruedas, no había nada mas en su análisis de sangre, excepto el nivel de creatinina, que estuviera mal en particular. Este era demasiado bajo. Esta, la creatinina, se perdía con la orina o su producción estaba bloqueada. *[Entonces, yo aún no conocía la gran escasez de aminoácidos que tienen las víctimas de cáncer, algunos de los cuales son necesarios para la formación de creatinina.]* Pero clínicamente, un nivel bajo de creatinina o del BUN, no son considerados como algo serio. Lo que era obvio, clínicamente, era que ella se moriría por el fracaso del hígado. ¡Pero igualmente obvio era el hecho que uno no tiene por que morir por una LDH de más de 3.000! Ella tenía buen ánimo y estaba impaciente para comenzar algo. Podía comer y, en general, no tenía muchos dolores, aunque estaba terriblemente cansada.

El tumor de su hígado era "sólo" del tamaño de una pelota de béisbol, pero había signos preocupantes de participación cerebral: su brazo izquierdo se hacía inútil. Pedí una exploración cerebral y un ultrasonido de hígado. Había también un tumor en el páncreas.

Comenzó con el programa de exterminio de parásitos, pero sólo una dosis de 2 cucharillas. Le dimos numerosos IVs (tratamientos Intra Venosos) y liquidación, aunque yo supiera que esto no la salvaría. Estaba llena de mercurio, aunque toda la amalgama hubiera sido substituida anteriormente. Estaba llena de vanadio *[aunque entonces no la conocía su importancia como mutágeno; tampoco sospeché del plástico en sus restauraciones dentales]*. El vanadio venía del refrigerador y la conducción del gas en su habitación del motel. No tenía aún un espacio seguro en el aspecto ambiental.

No obstante, después de diez días, sus náuseas y vómitos habían parado y el tumor del páncreas había encogido su tamaño a la mitad. Pero la toxicidad aumentaba a pesar de la medicación para bloquearla.

De todos modos había pasado diez días increíbles, sin precedentes. ¿Sobreviviría? ¿Podía ella? Su hija estuvo determinada.

Nuestras esperanzas se rompieron con el siguiente análisis de sangre. El cuadro completo del hígado estaba peor y la LDH era ahora la increíble cifra de 5.119 y el GGT más de 500. *[Hoy sé que la apertura de los tumores libera las toxinas que causan esto.]*

Nosotros habíamos transferido a Jamie a un hospital diez días antes de este segundo análisis de sangre, pero no estuvo en nuestra naturaleza el derrotismo, incluso ahora. Animamos a los médicos a probar y tratar hasta el final mismo. El agua del hospital no contuvo ningún cobre, que fue la base de mi elección de hospital. Desde luego, este todavía venía del plástico de los trabajos dentales [y de los tumores].

Permitieron y animaron a la hija de Jamie cocinar para su madre, alimentarla, y hacerle las tareas personales. Recibía tres IVs (tratamientos Intra Venosos) al día, conteniendo aminoácidos, emulsión grasa, además de numerosas vitaminas y minerales. No tenía dolores. Cada día, su hija le dio una taza "de alimento de altas calorías"; ella no se opuso.

De repente, el 1 de mayo, Jamie mejoró. ¡Habló por teléfono y se incorporó lentamente ella sola! ¡ Oh!, ¡Que jubilosas estaban! Que esperanzadas. ¿Ocurriría el milagro? Al día siguiente se hizo un análisis de sangre. Las esperanzas se rompieron otra vez. Un nuevo registro de la LDH había batido record, 5.350. Aún así, Jamie estaba definitivamente mejor en varios aspectos. Esto no podía deberse simplemente a aquella pequeña bajada en las transaminasas, SGOT y SGPT.

El 2 de mayo, cuando la análisis de sangre no mostró ninguna mejora, se hizo una preparación especial de benzoquinona para ella. La idea se tomó del Doctor Guillermo Koch. Yo había estado leyendo sus libros en las cortitas horas de la noche. Los bibliotecarios me ayudaron a localizar estas monografías perdidas hace mucho en la obscura biblioteca. El Doctor Koch descubrió media docena de compuestos sumamente oxidantes que seguramente se podrían dar a los pacientes con cáncer. Él advirtió contra darlas en exceso o demasiado a menudo. Describió la benzoquinona como uno de estos, un compuesto familiar, que en una dosis diminuta de 1 ml de una solución de 1 ppm podría "curar" milagrosamente a un paciente enfermo con cáncer postrado en cama, en fase terminal. Él tenía los cuadros de "recuperación" para demostrarlo. Primeramente me la puse a mí misma varias veces. Después de no notar ningún efecto negativo, se pusieron una dosis voluntarios del personal. Esto pareció seguro, y estaba, después de todo, en una dosis homeopática. Se lo dimos a Jamie.

Los cinco días siguientes ella mejoró y mejoró. No se metió en la cama y quiso alimento. Dejó de vomitar y tener hipo. Su familia llegó, también, aparentemente para alegrarse de su mejoría.

Pero el 8 de mayo, Jamie, que no tenía ningún insomnio, estuvo somnolienta todo el día. Al día siguiente no estaba mejor, de hecho, peor. Pedimos un análisis de sangre para encontrar la causa, pero era demasiado tarde. Jamie se escapaba. Cuando entró en coma, su familia la rodeó en la cama. Levantaron sus votos en una canción. Ella se marchó el 10 de mayo a 6 de la tarde.

Los resultados de los análisis de sangre estuvieron disponibles a las 8 de la tarde. La LDH eran los increíbles 338 (!) y otras pruebas del hígado mostraron una mejora similar. ¿Pero si esto no era el problema, cuál era? Quizás usted ya lo ha descubierto: los niveles altos de calcio. Hipercalcemia simple, más una subida de la bilirrubina.

Ni yo ni otros médicos lo sospechamos, y esto habría sido corregible si nos hubiéramos decidido a pedir el análisis de sangre un día antes. ¿Y qué hubiera pasado si la hubiéramos dado la dosis de BQ un día antes? No debía ser. La familia era la gente más agradecida y dispuesta a perdonar. Ella no murió con dolor ni con morfina. ¿Fue la dosis de benzoquinona lo que obró el milagro? ¿O todo lo demás?

Sumario: nunca es posible conocer la verdadera causa de la muerte. Para Jamie, esto no fue el paro cardíaco (se hizo la prueba para esto, creatina kinase, Ck), ni el fracaso del riñón, ni incluso el esperado fracaso del hígado. Gracias, Jamie y familia, para su contribución realmente espiritual a este libro. Usted nos enseñó que las más de 5000 unidades de LDH no son desesperadas. Usted nos enseñó como combatirlo. Usted nos enseñó a no hundirnos por miedo a ello. Cuando un próximo paciente nos plantara un desafío similar, nosotros podríamos comenzar donde Jamie acabó. Y Jamie consiguió ampliar cinco semanas de vida cuando sólo se esperaba una.

Jamie Humbert	4/13	4/18	4/27	5/2	5/9
HEMATÍES	4.5	4.53			
LEUCOCITOS	6.3	5.4			
PLAQUETAS		251			
glucosa	99		83	146	110
BUN	8(7-25)		6(5-20)	6	25
creatinina	0.4(.7- 1.4)		0.6(.8-1.4)	0.6	0.9
AST (SGOT)	260		381	353	52
ALT (SGPT)	147		206	129	130
LDH	3415		5119	5350	338
GGT	158		523	747	140

Bilirrub.total	0.3		0.4	0.5	8.5
Fosf.Alc.	122		231	295	143
Prot.totales	6.7		6.0	6.0	5.8
Albúmina	3.6		3.4	3.5	3.0
globulinas	3.1		2.6	2.5	2.8
ácido úrico	6.2		4.1	4.0	4.3
Calcio	9.1		8.8	9.1	13.8
Fósforo	4.0		4.1	3.8	3.9
Hierro	68		62	48	
Sodio	142		139	134	133
Potasio	4.3		4.8	4.5	3.7
Cloruro	105		104	106	93
triglicéridos	158		180	115	170
colesterol	262		291	257	291
Ck					62

Anthony Stephens, sesenta y nueve, tenía un bulto que midió 1½ x 1½ pulgadas, en sus dimensiones externas, sobre el lado derecho de su cara, en el ángulo de la mandíbula justo delante del lóbulo de la oreja. Esto era un tumor de la glándula parótida, una de nuestras glándulas salivales. Al principio se pensó que era un absceso dental. Pero un cirujano oral pensó que era un tumor y lo envió de nuevo a su médico. Tales tumores son notorios por reproducirse cuando se quitan. En su MRI datado el 5 de septiembre, se aprecia el tumor claramente.

Decidió no bipsiarlo ni extirparlo quirúrgicamente. De tal forma, que cuando llegó, ya había estado haciendo el exterminio de parásitos, el régimen libre de alcohol isopropilo durante siete semanas. Estaba también con "dieta macrobiótica." Y, es verdad que cuando llegó a Méjico dio Negativo para el alcohol isopropilo y la orto-fosfo-tiroxina (la malignidad). ¿Pero por qué el tumor no se encogió durante estas semanas? La respuesta estará más clara según sigamos su progreso.

Llegó el 2 de octubre. Sus pruebas de toxinas se hicieron el primer día después de su llegada. ¡La prontitud de las pruebas para toxinas de casa es esencial porque las toxinas desaparecen del cuerpo rápidamente, en días! Esto mostró lo siguiente en " el cuerpo entero ": Negativo para alcohol isopropilo, alcohol de madera, benceno, xileno, arsénico, aluminio, asbesto, níquel, cobalto, talio y patulina. El Cobre era Negativo en general, pero Positivo cuando comprobé la paratiroides. Las toxinas presentes eran: cadmio, formaldehído, plomo, berilio, mercurio, y CFCs. El cuadro para patógenos era peor. Negativo para dos especies de salmonella, pero Positivo para *Salmonella typhimurium*, una shigella, staphylococcus, y *E. coli*. Además se probaron siete variedades de hongos comunes; era Positivo para cinco, incluyendo *Aspergillus*, en su glándula parótida.



También daba Positivo para el factor de crecimiento fibroblástico (FGF) y fibronectina en la parótida, producida por etapas de *Fasciola* (no *Fasciolopsis*) y las bacterias.

Comenzamos con un programa de exterminio de bacterias intensivo en el intestino. Le dimos yodo de Lugol para tomar 4 veces por día para matar la salmonella, así como el Programa de Intestino. Y, desde luego, él seguiría con el programa para parásitos, tanto herbario como liquidación.

Le dimos cisteína, taurina, y metionina para detoxificar la acumulación de formaldehído. Comenzó con el programa de retirada de freon. Fue instruido para reducir el crecimiento bacteriano y fúngico en el intestino con una serie de enemas diarios. Esto consistió en 1 cuarto de galón de agua muy caliente con 4 cucharillas de tintura de nuez cucharilla negra de fuerza suplementaria adicional. Al mismo tiempo, él tomaría 1 cucharilla por la boca en el agua. Esto mataría a los parásitos ocultos en el contenido intestinal.

Su análisis de sangre mostró muy pequeño daño aún, del tumor o de las toxinas que causan el tumor.

Su azúcar en sangre era demasiado bajo (62), y las Proteínas totales estaban demasiado altas. Esto era la evidencia de que comenzaba la toxicidad del vanadio y el cobalto. Las cantidades incluso diminutas de estos, no se descubrieron en la prueba inicial de "cuerpo entero", sin embargo, las buscaríamos en los órganos vitales.

¡Los tumores de la boca y la garganta pueden desfigurarse muy rápidamente! Por eso tranquilizaba ver su colesterol y triglicéridos bastante altos antes de que tuviera que pasar seguramente por estas dificultades.

Durante los doce siguientes días Anthony fue meticuloso con todo su programa. A su vuelta, el tumor parotídeo ya se encogía y en realidad se agotaba en el interior. ¡Él no había comenzado el trabajo dental aún! Solamente matar las bacterias, los parásitos, y los hongos era claramente suficiente. Podría parar la rutina del enema y simplemente tomar las hierbas para parásitos una vez a la semana.

Otra vez tuvo que marcharse, esta vez durante cuatro semanas, volviendo el 15 de noviembre. El tumor de parótida no se veía. Su mejilla estaba plana. La mayor parte del metal dental - pero no todo - lo sustituyó por plástico. Él daba Negativo, ahora, para *Staphylococcus aureus*, la bacteria dental. Dio Negativo coherentemente para el alcohol isopropilo, el benceno, y el alcohol de madera. No recibió ninguna terapia IV ni complementos extra. Claramente, deshacerse de las bacteria en su boca y reduciéndolas en el intestino había autorizado a su sistema inmunológico para limpiarlo todo otra vez.

Tres semanas más tarde volvió otra vez para comentarnos que había pillado un gusano acintado de una variedad larga común en caballos y el ganado. Desde entonces tomaba *Rascal*, una mezcla herbaria popular anti-gusanos planos. Inmediatamente intentamos "limpiar sobre limpio" además de con 8 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, ya que el scolex puede ser muy difícil matar. Esto fue seguido por 3 pastillas niacinamide, (500 mg cada una) y luego otra dosis de 8 cucharillas de tintura de nuez cucharilla negra la fuerza suplementaria seguida de liquidación. Temimos que el scolex estuviera todavía presente en algún sitio. Entonces se fue otros tres meses, llevando con él sus nuevos hábitos.

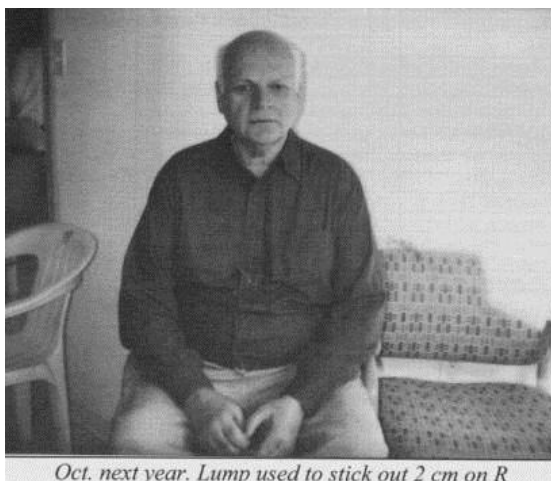
El 6 de marzo del próximo año él volvió para continuar. Su cara parecía perfectamente normal, pero el ácido malónico era Positivo en la glándula parotídea. Por entonces usábamos la Coenzima Q 10 para matar etapas trematodo enterradas; él requirió 5 gramos. También le dimos glutatión durante una semana. Después de esto él sintió perceptiblemente mejor, aunque que no se hubiera sentido enfermo anteriormente. El Malonato daba ahora Negativo en la glándula parotídea. Se volvió a casa.

Hacia septiembre, éramos conscientes de la presencia de ácidos malónico y maleico en el plástico dental. Le avisamos de que estaba en peligro por sus nuevos rellenos plásticos. Él se apresuró a volver en octubre. ¡Su prueba de toxinas ahora mostró que tenía no sólo acumulación de ácido malónico, sino el benceno, alcohol isopropilo, el alcohol de madera, *E. coli*, shigella, el asbesto, el cadmio, el cobalto, el mercurio, el vanadio, y aflatoxina! Pero staphylococcus y clostridium daban negativo debido a su anterior limpieza dental; esto probablemente lo salvó de una repetición de su tumor parotídea. Él llegó el 10 de octubre, todavía con un contorno perfectamente liso a su cara.

Tenía 17 rellenos plásticos en su boca para ser probados. Tres de estos eran Positivos para el cobre, el cobalto, el vanadio, y malonatos. [*Aún no sospechábamos como cancerígenos los tintes (o colorantes).*] Determinamos esto limando cada diente con una lima de uñas, luego probando la lima de uñas electrónicamente. Su análisis de sangre del 10 de octubre refleja las toxinas nuevas en su boca, llevadas durante un año.

El nivel de hematíes es ahora más alto que antes del cambio al plástico, denotando que su cuerpo ahora está privado de oxígeno debido a la toxicidad de vanadio y el cobalto. Él también formaba demasiados leucocitos (11,800). El calcio había comenzado a caer debido a las toxinas en las glándulas paratiroides. Y el nivel de fósforo era ahora demasiado bajo. El nivel de hierro también se caía.

Sus 3 rellenos tóxicos plásticos fueron substituidos.



Oct. next year. Lump used to stick out 2 cm on R

Octubre del año siguiente. El bulto había llegado a sobresalir 2 cm en el lado derecho

Sumario: Antes de su partida esta vez, acordó posar para nuestra cámara con sus mejillas maravillosamente planas.

Esto todavía puede no ser el último paso que deba tomar Antonio, pero él entiende el poder de naturaleza y la debilidad de la investigación o la medicina y puede actuar a tiempo. Le deseamos bien.

Tarjeta Postal de Anthony, del 4 de diciembre.

"La siguiente cita rutinaria con mi médico general, alopático, produjo este intercambio: Médico: "¿Le han operado?" Antonio: "No, no quise la cirugía y entonces busqué la alternativa, a cierta distancia de la costa." Él cambió de tema y seguimos adelante con otros asuntos." También recibimos una carta un año más tarde, y de nuevo, casi un año después, nos aseguró que no hubo ninguna recidiva.

Anthony Stephens	10/3	10/10 next year
HEMATÍES	4.4	5.32
LEUCOCITOS	9,000	11,800
PLAQUETAS		293
glucosa	62	89
BUN	20	15
creatinina	0.9	1.0
Sodio	143	138
Potasio	4.1	4.0
Cloruro	105	105
Calcio	9.3	9.0
Fósforo	4.3	2.6
Prot.totales	7.8	6.9
Albúmina	4.8	4.7
globulinas	3.0	2.2
Bilirrub.total	0.7	0.6
Fosf.Alc.	70	71
LDH	157	149
GGT	31	
AST (SGOT)	21	19
ALT (SGPT)	29	1.0
ácido úrico	5.5	4.4
Hierro	97	69
triglicéridos	178	212
colesterol	272	224

La aventura con el cáncer cerebral del "pequeño Ronald" nos enseñó mucho sobre el cerebro.

Esto comenzó a la edad de ocho años, diagnosticado como glioblastoma multiforme/astrocytoma. Nosotros lo vimos primeramente a la edad de nueve años. Estaba entonces en la Etapa IV. Había sido operado seis veces para quitar el tumor, pero éste se reprodujo de nuevo después de cada cirugía. También había recibido quimioterapia intensa y seis semanas de radiación. La familia había decidido no volverle a operar tras el nuevo crecimiento. Ronald estaba sumamente débil; nada había funcionado. Estaba con Decadron, 4 mg por día, para prevenir el edema cerebral. Estaba también con Tegretol para los ataques.

Llegó en silla de ruedas, incapaz de sostener alta su cabeza o levantar su brazo. No estuvo interesado en escuchar o hablar o en las pruebas. Su cara era triste, como lo estaban nuestros corazones.

Su análisis inicial de toxina mostró alcohol isopropilo, asbesto, cobre, cobalto, freon, formaldehído, *Salmonella*, *Staphylococcus*, Positivos. Misteriosamente, el mercurio era también Positivo aún que él no tenía ningún relleno dental. Atribuimos las trazas de mercurio a los productos personales diarios. ¡Esto no nos sorprendió porque la mayor parte de productos probados como el papel higiénico, toallas de papel, palillos, paños higiénicos, tampones, pañales de papel dan Positivo al mercurio con el Sincrómetro!. Quizás sea debido a la utilización de cloruro de mercurio como agente para la esterilización. Puede ser ilegal en EE.UU esterilizar con mercurio para el bien del ambiente, pero esto no es ilegal en otros países donde se fabrican tales productos. O quizás el mercurio sea usado en la industria de la pulpa de madera porque los productos que emplean papel y los mondadientes, a menudo dan Positivo al mercurio. Ronald debía evitar todo el empleo de productos sanitarios de papel. Después, tenían que quitar las conducciones de cobre. Ellos estuvieron de acuerdo inmediatamente. Esto era probablemente el paso decisivo que lo salvaría. Su refrigerador rápidamente fue cambiado a un modelo nuevo sin freon. Se detuvo el empleo de detergentes (por el cobalto). Todos los cojines de espuma se sacaron de la casa (por el formaldehído). Se le dieron dosis de 6 gotas de Lugol en ½ vaso de agua; empezó a respirar sin esfuerzo. ¿De dónde vino el *Staphylococcus* ya que nunca se le había hecho ningún trabajo dental? ¿Estaba tan baja su inmunidad que sus propias bacterias de la piel lo invadían?

Después de un análisis de sangre, le dimos 1 cucharilla de tintura de nuez negra fuerza suplementaria en el agua. Debía tomarlas a diario a la hora de acostarse seguido de liquidación. Debía comenzar el programa de retirada de freon y seguir durante seis a ocho semanas. Ellos volverían en cuatro días.

Volvió en su silla de ruedas, sosteniendo ahora su cabeza; me escuchó y miró cosas alrededor de él, podía presentar su mano para hacerle pruebas.

Se repitió su análisis de sangre. La LDH mostró la evidencia de actividad del tumor, como lo hizo la fosfatasa alcalina [*ambos el resultado de tintes (o colorantes) azoicos que actúan sobre el hígado*].

La GGT alto mostró un problema de hígado posiblemente de su medicación o tintes (o colorante) de los alimentos. El calcio alto (10.1) mostró un problema de tiroides. El hierro sumamente bajo (8.0) reflejaba el problema del cáncer subyacente: la toxicidad por cobre [*y germanio*]. El efecto del cobalto, también, ya podría ser visto en los HEMATÍES muy ligeramente elevados.

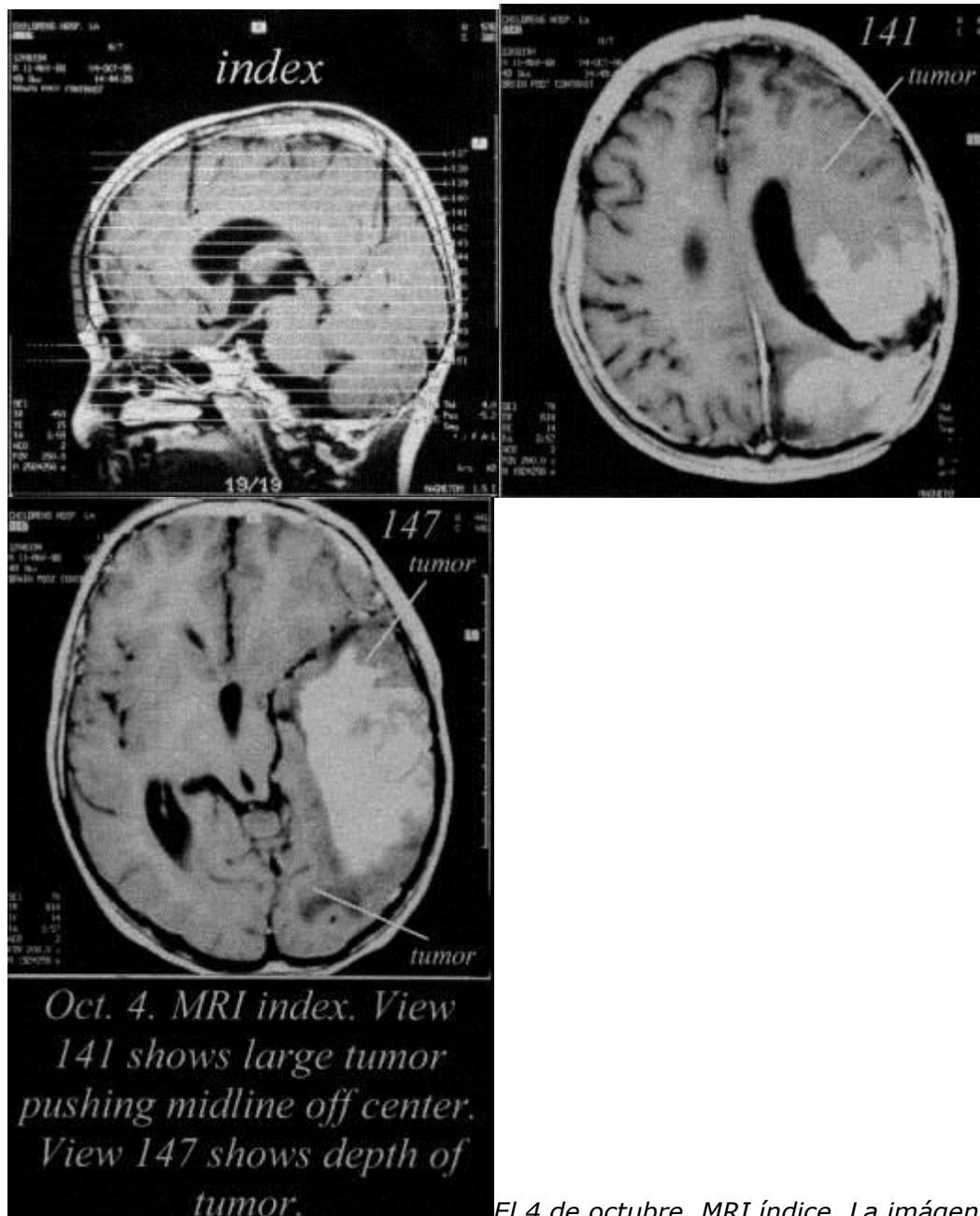
En esta segunda visita, las pruebas del Sincrómetro mostraron isopropilo, *Salmonella dysenteriae*, *Staphylococcus aureus*, Negativos. La familia hacía su trabajo. La prueba de las seis bacterias restantes en nuestro estándar "las bacteria de los alimentos" dieron también Negativo. Cinco antígenos cancerígenos dieron Negativo; tres factores de crecimiento dieron Negativo.

El cobre era Negativo en el cerebro y paratiroides, pero todavía Positivo en el hígado. Las tuberías de agua se había cambiado solamente a medias; en la última visita habían llevado el agua para beber de nuestra clínica a su casa. Comenzó con el ácido tióctico. Ya que no podía tragar 1 cápsula, esta tuvo que mezclarse con miel pura. Lo tomó, aunque esta sabe terrible.

Todavía era Positivo el formaldehído. Comenzó a detoxificarlo con taurina y cisteína. Todavía no habían abandonado el aparato para secar la ropa para liberarse del asbesto.

Comenzó con el azul de metileno en polvo, 1 cápsula diaria de 65 mg. Esto volvería la orina azul. El objetivo del azul de metileno es, teóricamente, acortar el hueco en el metabolismo respiratorio de su cerebro. Ya que el metabolismo está sumamente obstaculizado en un tumor, muchas sustancias químicas normales faltan o están en sobreabundancia. En los años 1920, se pensó que podría encontrarse "una bala mágica" para substituir a los artículos que fallan. Se

intentaron varios compuestos. Aunque algunos estuvieran bastante acertados en algunas clases de cáncer, no eran acertados para todos los cánceres en cualquier momento. Entonces se abandonaron estas ideas. Esto se parece a abandonar la idea de una locomotora (el primitivo motor de Ford) porque no pudiera subir inmediatamente una colina a 30 millas por hora. El azul de metileno es sumamente seguro; no es necesaria mucha cantidad. Lo uso para todos los casos de cáncer cerebrales.



El 4 de octubre. MRI índice. La imagen 141 muestra el gran tumor empujando el centro de la línea media. La vista 147 muestra la profundidad del tumor.

El negativo de la MRI del 4 de octubre tiene muchas imágenes. Escogí la imagen número 141. Se muestra este número en la imagen del índice como si fuera una rebanada vista desde arriba al nivel de las líneas blancas. Esta imagen muestra la línea media bastante incurvada con respecto a lo que es su normal línea recta. La región oscura (aparece clara en las figuras de este texto de traducción) del lado del borde y que se extiende hacia abajo es el gigantesco tumor (más el espacio negro vacío dejado por la cirugía). El líquido del tumor (el edema) no tiene ningún lugar para ir y, por lo tanto, crea la presión que desplaza el cerebro. Otra rebanada, en 147, muestra lo muy extenso que es este tumor.

Aquí están además los apuntes tomados de su historia:

El 24 de noviembre, esto es, cuatro días más tarde. Mantiene su estado mejorado. Todavía en silla de ruedas pero hablando, deseoso de darme un regalo. Las pruebas mostraron: benceno, alcohol isopropilo, alcohol de madera Negativos. Cobre Negativo en paratiroides e

hígado (denotando que se ha completado el trabajo en la casa). Formaldehído y ocho bacterias de alimentos Negativos.

El 27 de noviembre, se deteriora, durmiendo y gritando todo el tiempo. Sospeché que en su cerebro quedaba algún tóxico. Se hicieron las pruebas con su saliva, ya que no podía ofrecer su mano para ello.

Isopropilo alcohol Positivo. Él había usado jabón normal en el cuarto de baño al visitar a unos amigos. Entonces probamos para el juego entero de 35 diapositivas de trematodo. Tres eran positivo: *Dipylidium caninum* compuesto, *Taenia pisiformis* compuesto, *Hymenolepis débil*. Compuesto. Las diapositivas "compuestas" en realidad contienen los pedazos de trematodo intacto, sin el scolex. ¡En algún sitio en su cuerpo, él tenía tres trematodos intactos! Le administramos 8 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, que tomó sin protestar.

El 4 de diciembre, en una semana, Ronald anduvo en mi oficina; no necesitó silla de ruedas. Parece mucho mejor. Ningún dolor de cabeza. Tiene más energía durante todo el día hasta las 6 de la tarde. Mejor humor. Resultados de las pruebas: benceno, isopropilo, alcohol de madera y tres compuestos de trematodo se hacen todos Negativos. Claramente los trematodos fueron exterminados por la dosis de 8 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria. Él no ha necesitado Decadron durante una semana y ha abandonado el analgésico Tylenolcodeine. Ellos volverán en una semana; esto es, el sábado.

El 6 de diciembre, el lunes. (Volvió sólo dos días más tarde), varios miembros de familia están con él. Está otra vez en silla de ruedas, semi comatoso. Este revés extremo comenzó el domingo. Este puede ser su último día. Todavía hay mucho de él. La familia y el personal nos preparamos para la acción. ¿O nos rendiremos? Yo había decidido mucho antes no someterlo a terapia IV. No me pareció que la ventaja esperada mereciera el dolor y las constantes molestias semejantes a un castigo (poniendo y quitando agujas, o forzándole a inmovilizar su brazo). Todos sus días eran demasiado pocos. Pero ahora me hice la pregunta de nuevo. ¿Deberíamos colocarle un sistema de respiración artificial? Tomamos una muestra de saliva e introducimos los probadores. Vertimos cuidadosamente en el fondo de su garganta una dosis de 8 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, por si acaso algún trematodo remanente fuera el responsable. Su garganta burbujeó como si le faltara el aire.

La muestra de saliva probó Positivo para el benceno. Ellos le habían permitido al postre de Avena (en la lista de benceno) hace dos días para celebrar su gran mejoría de entonces. Les dijimos que le dieran a tomar vitamina B2, 900 mg/día durante 1 semana.

Noté que un miembro de la familia vertía otra dosis de 8 cucharillas de BWTES en su boca, levantando su cabeza y con cuidado para evitar el ahogamiento. Esta era su segunda dosis. Alguien había interpretado mal mis instrucciones que eran una dosis sola. Y alguien le hizo liquidación con zipper.

Más tarde, fui notificado que se preparaban para irse con él. Me preparé para decir ¡adiós! a la familia en la puerta de salida y para ver y despedirme del pequeño Ronald.

Antes de que yo pudiera levantarme, él vino entrando corriendo por la puerta de la oficina. Su cara estaba animada. Le cogieron y colocaron en la silla de ruedas. ¿Qué había pasado? ¿Era el haberle hecho liquidación? Eran las 16 cucharillas ?

¡Él estaba de pronto bastante bien para sentarse para las pruebas! No perdimos ningún tiempo. El juego de trematodo entero de 35 diapositivas debía ser probado en nueve posiciones cerebrales o mientras él pudiera sentarse. ¡Esta extensa búsqueda mostró al menos uno de los seis trematodos diferentes (o etapas) en siete posiciones cerebrales! Dos posiciones cerebrales, quiasma óptico y astrocytes eran Negativos a todo lo que probé.

Localización	Trematodo Encontrado
<i>spinal cord/cervical</i>	<i>Hymenolepis nana</i> eggs, <i>Diphyllobothrium latum</i>
<i>optic chiasma</i>	None
<i>astrocytes</i>	none
<i>medulla</i>	<i>Diphyllobothrium latum</i> scolex
<i>pineal body</i>	<i>Hymenolepis diminuta</i> , <i>Taenia solium</i> eggs
<i>choroid plexus</i>	<i>Hymenolepis nana</i> eggs
<i>post central gyrus</i>	<i>Dipylidium caninum</i> scolex
<i>basal ganglion</i>	<i>Taenia pisiformis</i> composite, <i>Taenia solium</i> cysticercus,
<i>dura mater</i>	<i>Taenia solium</i> cysticercus, <i>Taenia pisiformis</i>

Claramente, habían estado acumulándose fases de trematodo en el cerebro y no fueron tan fácilmente vencidos, ni hasta por una dosis de 8 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria. Pero él había tomado dos dosis separadas por ½ hora. ¿Sería esto bastante

eficaz? Esta pizarra de etapas de trematodo era formidable. El éxito era dudoso y en el mejor de los casos probablemente muy tardío. Dijimos ¡adiós!, pero esto no sería lo último.

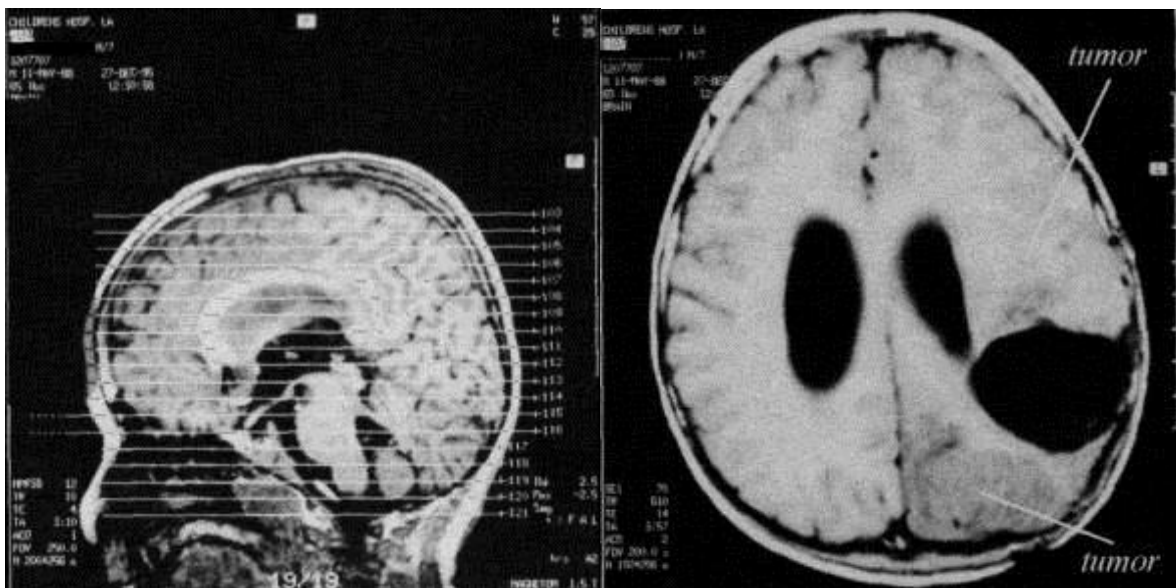


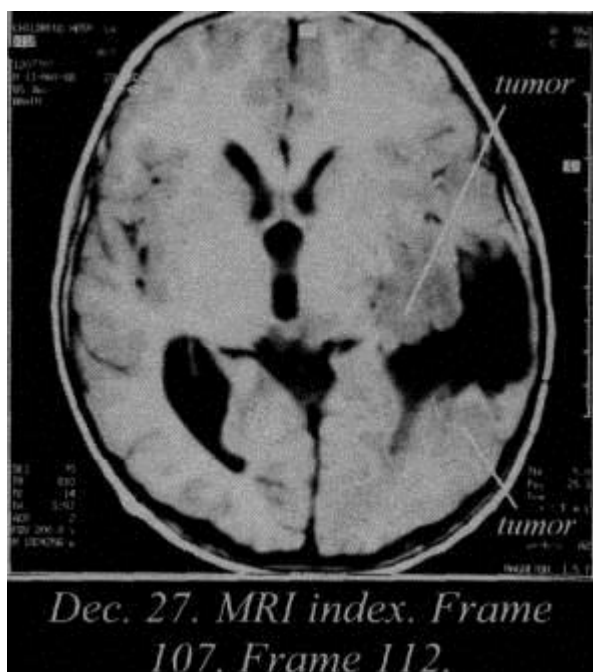
July 27, "Ronald" with the author

El 27 de julio, "Ronald" con la autora.

El 8 de diciembre, esto es dos días más tarde; una llamada telefónica (él todavía debe estar vivo!). Su madre le trae de nuevo. Y vienen. Está muy bien. Juega en casa. No había jugado desde hacía mucho tiempo. Su madre piensa que se siente mejor en su interior. Resultados de prueba: benceno, isopropilo, alcohol de madera Negativo. Ácido Malónico Positivo.

En este tiempo acabábamos de aprender que en cualquier parte donde se encuentre un trematodo, el ácido malónico también podrá ser encontrado. ¡De hecho, sobre 2/3 de todas las diapositivas de trematodo ellas mismas daban en realidad Positivo para el ácido malónico! Tanto que probando simplemente para el ácido malónico sería un modo rápido de encontrar trematodos. Desde luego, nosotros omitiríamos muchos. Pero si la prueba era Positiva, nosotros podríamos esperar un trematodo allí sin examinar la prueba de 35 diapositivas. El Trematodo exacto podría ser identificado más tarde, si fuera factible. Ahora mismo, Ronald era todavía positivo para trematodos, según esta interpretación.





El 27 de diciembre. MRI índice. Imágen 107. Imágen 112.

Él se reía y hablaba. El personal disfrutó viendo cada movimiento suyo. Fue medicado con tintura de nuez negra fuerza suplementaria otra vez.

El 15 de diciembre, la mejora se mantiene. Patulina y cobre Negativo en cerebro. Malonato Negativo en cerebro. ¿Todos los trematodos realmente estaban muertos o idos de su cerebro?

Mientras tanto, nuestro nuevo programa de exterminio de trematodos tomaba forma. Encontramos que la coenzima Q10 podía matar trematodos, pero aún no habíamos establecido la dosis. Ronald comenzó con Q10, 500 mg, dos por día, seguido de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, un cucharilla al día, más niacinamida. Podría dejar el clavo, ya que estaban liquidados. Y el wormwood (ajenjo) se bajaba a una dosis a la semana.

Su madre había reducido la dosis de Tegretol a la mitad desde que no tenía ningún ataque. Debía comenzar con algo de vitamina C pero nosotros recientemente habíamos encontrado que estaba contaminada con selenio (el selenio metálico es muy tóxico). No podíamos confiar en ello. Ronald debía esperar hasta encontráramos una nueva marca.

El 18 de diciembre, está muy bien, nos trajo regalos de Navidad a mí y al personal. Es un niño cariñoso. Durante las tres semanas ha seguido todavía con 200 mg de Tegretol pero nada de Decadron. Antriormente lo necesitaba a diario. Sigue con el azul de metileno, uno al día, y Q10 de 250 mg, uno al día.

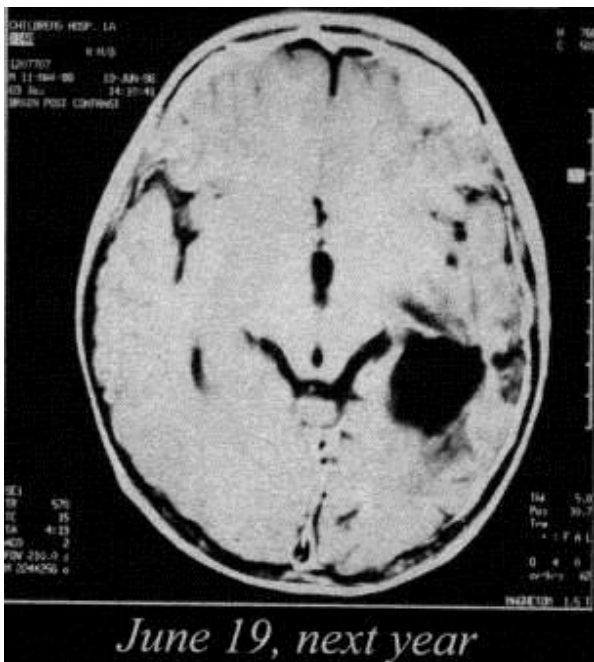
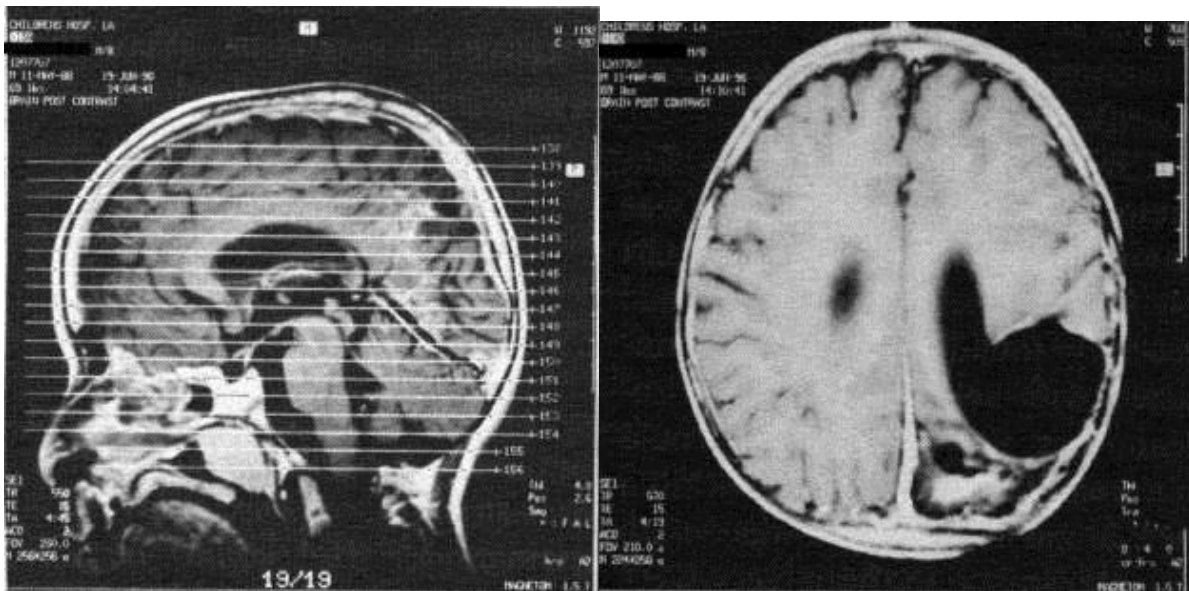
El 29 de diciembre, había pasado la Navidad sin probar los caramelos prohibidos. Su prueba de benceno era Negativa. Su madre había sido muy cumplidora. Trajeron su nuevo MRI realizado hacía dos días. Lo comparamos con su MRI del 4 de octubre. La mejoría era asombrosa. No había 1) ningún desplazamiento de la línea media y 2) ningún edema.

Para comparar la evolución en la MRI, debemos mirar exactamente las mismas localizaciones. Debemos buscar justamente el corte (la "rebanada") que roza justamente la cima del foramen del putamen, número 107. Ahora vemos que la línea divisoria vertical entre los dos hemisferios cerebrales está bastante enderezada. Hay todavía un tumor considerable en el lado derecho e inferior, pero decididamente menos que antes. Y un corte inferior muestra también la mejora definida.

La madre de Ronald dijo que no había tenido ninguna regresión; ellos estaban todo el día vigilándolo. Al personal les pareció animado, andando moderadamente bien, y muy despierto, dando abrazos, besos y regalos a todos.

Su madre declaró que el médico de Ronald quiere darle la terapia génica, experimentalmente.

Todavía grita por la noche, la mayor parte de noches.



El 19 de junio, al año siguiente

El 17 de enero de 1996, sólo había gritado por la noche una vez desde la última visita. El Malonato Positivo en la médula de la región de la columna cervical, puso otra vez en evidencia la presencia de trematodos. Pero al menos el malonato estaba Negativo en astrositos, y médula de la región de la columna lumbar. Benceno, isopropanol, metanol Negativos. Inició nuestro nuevo tratamiento para Tremátodos: Q 10, 3 g, una vez a la semana en una única dosis. ¿Si los 3 gramos de Q10 fueran definitivos (los matan a todos), por qué habría alguna necesidad de otros tratamientos? ¡Por alguna razón extraña, todo el malonato podría desaparecer unas horas después de la gran dosis de Q10, pero reaparecía unos días más tarde! ¿Se habían adquirido recientemente? [*Esto parecido improbable entonces. No éramos conscientes de que las verduras crudas comunes están salpicadas de huevos de trematodo.*] pensé que él incubaba huevos que no habían sido detectados! Muchas cosas eran posibles; nosotros no podíamos considerar otras posibilidades y entonces los matamos una y otra vez.

El 26 de enero, el malonato era Negativo por primera vez en todas las partes de su cerebro, que prueba en aproximadamente dos docenas de posiciones. Y su madre tuvo que volver para recuperar el trabajo. Ronald podría quedarse al cuidado de otro miembro de la familia. El personal y yo estábamos muy deseosos de este nuevo arreglo.

El 21 de febrero, había pasado un mes. Ronald estaba bien. El Malonato, isopropilo, el benceno, el metanol, todos son Negativos. Estos se controlan estrechamente en casa.

El 5 de marzo, ningún síntoma. Ningún grito por la noche. El sueño es bueno. Sigue con el azul de metileno. Resultados del análisis: glutatión reducido: Negativo en el cerebro, glutatión

oxidado: Positivo en el cerebro. Hay una carencia obvia del poder reductor. Hay alguna interferencia con el metabolismo del glutatión.

Enfoqué al cerebro y encontré mercurio, talio, ácido de D-malic Positivo, mientras el cobalto, el cobre era Negativo. El ácido de d-malic no pertenece en el cuerpo humano. Había todavía un parásito.

Comenzamos con un suplemento de glutatión, reducido, 100 mg, tres veces por día, y esta vez las toallas de papel fueron otra vez identificadas como una fuente de mercurio y talio para él. Ellos acordaron a hablar de esto con su "canguro". Estos consumirían su precioso glutatión.

El 11 de marzo, el 28 de marzo, y el 30 de abril, estaba serio. De todos modos cariñoso conmigo.

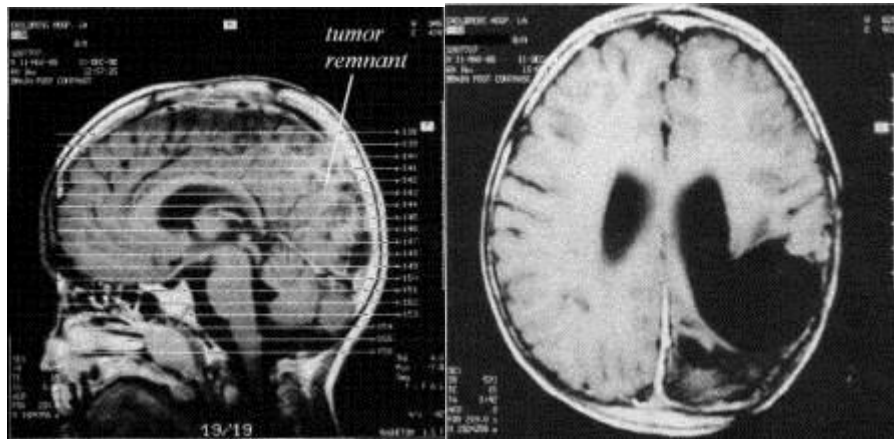
El 27 de julio, está muy bien. Ha sido evaluado y está listo para ir a la escuela a la vuelta.

La madre trajo último MRI, hecho el 19 de junio. El corte número 142 muestra una línea media recta; no hay ninguna evidencia de presión o edema. El corte 148 muestra, también, la estructura más normal.

La madre de Ronald estuvo callada y el pequeño dijo: " me han hecho una copia del MRI para mí " y Ronald me la entregó. Ronald quiso una de las imágenes que se habían hecho.

Diciembre (su última visita). No vi a Ronald personalmente. Su madre trajo un duplicado de su último MRI y un buen informe de su médico general. La considerable curación puede ser apreciada en la vista lateral que contiene el índice. La antigua perturbación ahora está cerca del borde. El Corte 142 está aún más normal que hace seis meses.

En Otoño del año siguiente y en Navidad de los dos años siguientes: una llamada telefónica de su familia nos comunicó que iba muy bien en la escuela.



El 11 de diciembre. MRI índice. Marco 142.

Sumario: 1) ¿fue la ausencia de metal o plástico en sus dientes lo que dió a Ronald su posibilidad de sobrevivir? 2) ¿fue la ausencia de terapia IV lo que mejoró sus posibilidades? 3) ¿fue el azul de metileno? ¿Debería estar usándolo para otros cánceres, también? 4) ¿Fue el error afortunado con la dosis doble de tintura de nuez negra fuerza suplementaria lo que salvó su vida? Una cosa es segura: su familia merece grados superiores por cambiar las tuberías de agua puntualmente, por conseguir todos los suplementos que se le dieron, por no rendirse nunca.

Ronald Hartnett	11/16 /95
HEMATÍES	4.82
LEUCOCITOS	7300
PLAQUETAS	275
glucosa	85
BUN	12
creatinina	0.7
AST (SGOT)	6
ALT (SGPT)	9
LDH	189
GGT	83
Bilirrub.total	0.4
Fosf.Alc.	156
Prot.totales	7.3
Albúmina	4.9
Globulinas	2.4
ácido úrico	5.4
Calcio	10.1
Fósforo	4.9
Hierro	8.0
Sodio	137
Potasio	4
Cloruro	105
triglicéridos	101
colesterol	261

Jennifer Pinney, una joven artista de murales de talento considerable, ofreció a la clínica algunas de sus pinturas a cambio de nuestros servicios. Dos meses antes había descubierto un bulto bastante grande en su mama derecha. Medía 3 pulgadas de diámetro mayor. Había estado ya con el programa herbario de parásitos durante cinco semanas cuando llegó, así que estaba ya sin la malignidad (orto-fosfo-tiroxina), pero todavía probaba Positivo para el alcohol isopropilo, que impediría al tumor encogerse. También era Positiva para el asbesto, el cobre, el cobalto, PCB, patulina, el arsénico, el cloro, el mercurio, el talio, *Staphylococcus aureus*. Estos estaban en las pruebas de " cuerpo entero " sin la diapositiva de tejido en el circuito, lo que hace pensar en niveles "sistémicos" de estas toxinas bastante altos.

Había numerosas bacterias en la mama, también. Cambiamos al nuevo programa de parásitos, que usa 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria en vez de la receta "de gotas" más antigua con la que había comenzado. Debía comenzar a liquidar, también. Se la indicó que llevara un sostén regular (sólo la variedad atlética) para mejorar el drenaje linfático de las mamas.

Debía dejar la lista de alcohol isopropilo, dejar de usar pesticida y lejía, cambiar su refrigerador a una variedad sin freon, y comenzar el programa de retirada de freon aun cuando el freon diera Negativo en ella en la prueba de "cuerpo entero". Mi experiencia había consistido en que siempre lo encontrábamos presente en la localización del tumor, incluso cuando está ausente en la prueba sistémica. Nos contó que el verano pasado había tenido tres averías en el aparato de aire acondicionado, implicando que el freon se había escapado a su espacio aéreo y lo respiró. Creía que las tuberías de agua de su casa eran de plástico, no de cobre, pero la próxima vez traería una muestra de agua para probarla.

Debía dejar de usar detergente o lejía para lavar (que ahora también tiene cobalto) y pedir la retirada de metal de sus dientes. Debía usar el yodo de Lugol diariamente para impedir a la especie salmonella entrar en la mama, aunque estas no se resaltaran en la prueba de "cuerpo entero".

Se programó un análisis de sangre, pero no podía esperar los resultados. Su trabajo hizo necesario su vuelta; declaró que sólo había venido para evaluar nuestra capacidad para curar su cáncer. No se hizo ultrasonido de mama. Los resultados del análisis de sangre estaban al día siguiente. Solo un vistazo revela el efecto tóxico del cobalto o del vanadio, los HEMATÍES estaban demasiado altos; una comprobación de la prueba inicial de toxinas revela que el cobalto era Positivo. Y los LEUCOCITOS estaba también demasiado altos por una exposición alta a una infección intensa bacteriana en algún sitio. La Albúmina estaba elevada, otro efecto de cobalto. La LDH estaba algo elevada mostrando la toxicidad del hígado [en realidad por el colorante Sudán Negro].

También, había una toxina en la tiroides, permitiendo al calcio subir demasiado; esto podía ser debido al cobalto, el cobre, o cualquier otra sustancia tóxica. La Creatinina estaba demasiado baja, implicando una pobre capacidad para producir este compuesto o una tasa de excreción alta, ambos típico de cáncer.

Las pruebas de función de hígado (AST, ALT, GGT) eran buenas, al igual que la fosfatasa alcalina. El ácido úrico probablemente estaba "enmascarado", ocultando las auténticas perturbaciones.

El nivel de potasio era demasiado alto, implicando la inhabilidad de las células de los tejidos para absorberlo. Esto por lo general hace pensar en la tiroides, que ya vemos funciona mal (el calcio alto), pero esto también podría significar que el ácido malónico directamente o indirectamente inhibe la respuesta del potasio a la bomba de potasio de las células.

Entonces el proceso de tumorous era, de verdad, underway. ¿Cómo ella lo pararía, absolutamente sola, sin nuestra dirección en un lugar distante? Subestimamos su determinación.

Dos meses más tarde ella volvió con un bulto mucho más de pequeño. Había logrado mucho sola. Pero quiso que desapareciera totalmente. Esta vez estaba dispuesta a quedarse tres semanas. Un ultrasonido mostró un tumor de 3.6 x 3.0 x 2.1 cm (3.0 era la profundidad).



Era palpable, significando que podía sentirse bastante fácilmente. De hecho, el radiólogo pensó ahora era simplemente un quiste y podría ser agotado. Jennifer lo redujo.

Ahora daba Positivo para Salmonella. Se había quedado sin Lugol y era incapaz de conseguirlo en la zona. También daba Positivo para el formaldehído, el circonio, aflatoxina, el cobre, y patulina. Su patulina era en particular alta, porque el factor de necrosis tumoral (TNF), el reductor de tumores propio del cuerpo, fallaba. El Cobre sobre todo estaba alto, también. Comenzó inmediatamente con terapia IV con EDTA para arrancárselo, junto con DMSO, vitamina C, y magnesio. Ella también tenía toxicidad de benceno para la que le dimos vitamina B2. Era fácil ver por qué el tumor no podía reducirse más.

Se practicó otro análisis de sangre. Un vistazo a los HEMATÍES muestra que todavía hay toxicidad con cobalto o con vanadio. Comparemos los dos análisis, prueba por prueba.

Jennifer Pinney	11/27	2/1	Resultados
HEMATÍES	5.05	5.09	No hay cambios. Probablemente todavía hay cobalto, como antes.
LEUCOCITOS	12,100	7,600	Muchas menos bacterias, desde que el tumor está más pequeño.
BUN	10.0	9.0	La formación de urea todavía está inhibida.
creatinina	0.6	0.7	Todavía demasiado bajo
AST	28	19	Todas las enzimas de hígado (AST, ALT, GGT) han mejorado.
ALT	33	16	
GGT	11	9.0	
LDH	202	135	El hígado está más sano, ahora puede metabolizar el ácido láctico. [Ha desaparecido el Sudán B Negro]
Fosf.Alc.	62	59	Igual que antes.
Albúmina	5.2	4.7	Ahora es normal a pesar de continuar la toxicidad del cobalto.
ácido úrico	3.2	1.5	Hay una carencia severa de glutamina (<i>así como una infección en curso Clostridium y la escasez de purinas</i>)
calcio	10.4 (8.4-10.4)	8.5	El problema ha cambiado de la tiroides a las paratiroides, terminando en un calcio demasiado bajo
hierro	92	119	Perfecto cada vez. No estando afectado por coger cobre o germano.
potasio	5.0	4.3	Ha vuelto a lo normal. La tiroides funciona mejor. Hay menos inhibición de la bomba de potasio

Le dimos glutamina como suplemento. También calcio y ácido clorhídrico, 10 gotas de una solución al 5 % con las comidas, dos veces al día. Comenzó con 500 mg. de glutatión, tres veces al día y coenzima Q10, 3 g cada cuarto día, en un total de 5 dosis. Esto le daría su poder de oxidación para matar patógenos, quemaría además sus aminos venenosas, y le ayudará a acelerar el ciclo de Krebs de la respiración.

Quitó también la fruta de su dieta para eliminar rápidamente la patulina. Pasados unos días con estas directrices, su TNF probó Positivo. Podría comenzar a encoger su propio tumor. Comenzó a hacer su trabajo dental.

En dos semanas todas las toxinas probaban Negativo. Su bulto de la mama era más difícil de palpar. Dejó de sentir punzadas en el pecho. Sólo *Staphylococcus* y *Shigella* siguieron probando Positivo en la mama y las paratiroides.

Un nuevo análisis de sangre (el 7 de febrero), reflejaba la retirada de los metales pesados; los HEMATÍES finalmente estaban normales.

Pero la LDH se había elevado bastante (más de 160) para sugerir una fracción ligera actividad del tumor otra vez. ¿Qué pasaba? ¿Qué había nuevo? ¡El trabajo dental! [Nosotros no éramos conscientes de que el plástico de los nuevos trabajos dentales podía añadir tintes azoicos en su boca permanentemente. Y cobalto, vanadio, malónico ácido, y cobre, también.] ¿todos sus beneficios por evitar toxinas se perderían debido a su introducción repentina por el trabajo dental? La función de riñón siguió siendo dificultada y la Albúmina estaba otra vez demasiado alta. Pero el calcio había pasado, por lo que yo sabía que las paratiroides ahora funcionaban mejor.

A la semana siguiente, ella estaba todavía en medio del trabajo dental. El pecho entero ahora había encogido visiblemente y parecía perfectamente normal. Su IVs (tratamientos Intra Venosos) fue detenido y se hizo un nuevo análisis de sangre (el 13 de febrero). La LDH estaba, afortunadamente, descendida y las enzimas del hígado, también. Pero la Albúmina no era aún normal; ¿estaba allí todavía algún cobalto viejo en los añicos de amalgama olvidada [o algún cobalto nuevo recién puesto en su boca]?

Le dimos aceite de rosas por la tarde y un suplemento de selenio. La salmonella siguió molestándola. Entonces ella dejó de usar todos los productos lácteos. Casualmente cogió alcohol isopropilo y benceno durante una visita de fin de semana a unos amigos. Estos aparecieron otra vez en la mama. El pecho era se retorció, también, por decirlo así. Pero ya no estaba detrás la patulina, por lo que siguió produciendo TNF y siguió encogiéndose el tumor.

La tercera semana se terminaba. Pedimos un análisis de sangre y un ultrasonido.

El análisis de sangre era demasiado hermoso para leerlo sin emocionarse al compararlo con su primer análisis. La actividad del tumor (LDH) estaba incluso por debajo del nivel de seguridad. La Albúmina, y el calcio eran normales, como el potasio y los HEMATÍES. Sólo el BUN y la creatinina bajos indicaron la toxicidad secreta del malonato mientras que el descenso del ácido úrico indicó la infección de *Clostridium*.

El ultrasonido mostró lo que nosotros sentimos y conocíamos que era cierto. La mama estaba mas suave, menos fibrosa. El tamaño del tumor había disminuido a 3.05 x 2.15 cm; ahora era obviamente benigno al ojo del radiólogo.



El 22 de febrero. Después de 3 semanas

Se agregó lino crudo a su dieta antes de ir a casa. Ella podría dejarlo en remojo durante cinco minutos para reblandecerlo. Este substituiría al aceite de rosas que siempre sería procesado.

Sumario: ¿habrá mantenido su nuevo estado de salud o el nuevo plástico dental saboteará sus beneficios? Conseguimos sus murales, que decoran nuestras paredes con su inspiración y alegría.

Jennifer Pinney	11 /27	2/1	2 /7	2 /13	2 /20
HEMATÍES	5. 05	5.09	4 .53	4 .38	4 .36
LEUCOCITOS	12 100	7600	8 700	7 400	7 700
PLAQUETAS	33 1	395	3 15	3 19	2 80
glucosa	95	135	9 0	9 4	7 8
BUN	10 .0	9.0	1 0.0	1 0.0	7
creatinina	0. 6	0.7	0 .8	0 .7	0 .7
AST (SGOT)	28	19	2 6	2 4	1 8
ALT (SGPT)	33	16	2 8	1 8	1 6
LDH	20 2	135	1 69	1 32	1 21
GGT	11	9.0	1 7	7 2	1 1
Bilirrub.total	0. 6	0.5	0 .6	0 .6	0 .6
Fosf.Alc.	62	59	8 3	6 2	7 0
Prot.totales	7. 5	6.7	7 .2	7 .1	6 .9
Albúmina	5. 2	4.7	5 .4	5 .0	4 .8
globulinas	2. 3	2.0	1 .8	2 .1	2 .1
ácido úrico	3. 2	1.5 2.5-6.1	2 .2	2 .9	2 .7
Calcio	10 .4	8.5	9 .6	9 .3	9 .5
Fósforo	4. 9	3.9	3 .9	4 .5	3 .5
Hierro	92	119	1 03	7 5	9 1
Sodio	13 8	133	1 35	1 41	1 38
Potasio	5. 0	4.3	4 .6	4 .4	4 .6
Cloruro	10 4	98	1 06	1 05	1 02
triglicéridos	98	13	4 5	5 7	4 8
colesterol	21 5	153	- --	1 96	1 6

11 Irene Bambrough

Cáncer de hígado

Irene Bambrough, sesenta y dos, era el ejemplo perfecto de un paciente afortunado. Su cáncer de hígado había sido diagnosticado en agosto de 1995, entonces se había puesto bajo el programa para parásitos BWT y la receta de hierbas para limpieza de riñón. Abandonó su casa en un clima del norte para quedarse con un amigo en Arizona, el cual tenía las tuberías del agua de plástico. (Esto es probablemente lo que salvó su vida.) Cuando llegó a nuestra clínica de Arizona, su prueba inicial para toxinas era ya Negativa para el alcohol isopropilo, el CFCs, y el cobre, aunque todavía tuviera cobre en el hígado. Partía con un buen comienzo, pero todavía era Positiva para la fibra de vidrio, el aluminio, el arsénico, el cadmio, talio, patulina, aflatoxina (muy alta), y la bacteria salmonella.

Tenía dentadura postiza completa. (Esto probablemente salvó su vida después.)

El día que llegó, el 24 de noviembre, le dimos estas instrucciones: (1) cambiar sus gafas metálicas al plástico - ningún metal, y lavarlas cuidadosamente antes de colocárselas. (2) No emplear ningún producto de higiene de la droguería, como compresas o tampones de algodón. Estos tienen mercurio y residuos talio. [*En aquel tiempo no sospechamos que los fragmentos residuales de amalgama en su mandíbula eran una fuente de mercurio y talio u otros metales; en retrospectiva, tales tatuajes eran la fuente probable de su talio.*] (3) Tomar Lugol para la *Salmonella*, cuatro veces al día como se describe en el programa de cáncer. (4) Tomar tintura de nuez negra fuerza suplementaria, 2 cucharillas diarias en ½ vaso de agua; (beberlo a sorbos) durante 4 días. A continuación hacer liquidación (zapper). También, tomar 7 cápsulas de clavo y 7 cápsulas de wormwood el primer día. (5) Hacerse un análisis de sangre. (6) Hacerse un ultrasonido del hígado.

Ella no volvió durante cuatro días. Nosotros habíamos planeado perfilarle nuestro programa de cáncer y realmente lo habíamos comenzado por el segundo día. ¿No se tomaba esto en serio?

El 28 de noviembre, volvió. ¡Había logrado todo sin ayuda! Repasamos su análisis de sangre. Además de su anemia y su recuento sumamente alto (15,800) de leucocitos, sus enzimas del hígado eran demasiado altas, sobre todo el GGT. Su LDH estaba algo elevada indicando la actividad del tumor, como lo estaba la fosfatasa alcalina [ambos debido a los tintes]. Su triglicéridos y colesterol estaban bastante bajos, mostrando que estaba perdiendo su buen estado de nutrición. El calcio estaba siniestramente alto en 10.5, mostrando que había un problema en su glándula de tiroides. El nivel de potasio alto era otra evidencia de lo mismo.

En realidad, había aparecido un quiste en su glándula tiroides y tenía parte de ella operada. También había recibido radioterapia para ello. Ahora estaba con comprimidos de Synthroid diariamente. (Su tercer factor de buena suerte era que sus pastillas para el tiroides no estaban contaminadas con alcohol isopropilo.) Se comenzó con el programa de retirada de freon. Le dimos coenzima Q10 para matar quistes de trematodos u otras etapas que habitan en cada tumor. El plan era buscar las larvas de Tremátodos al día siguiente. También le dimos pastillas de silimarina para mejorar la función del hígado. Se programaron tres IVs (tratamientos Intra Venosos) por día, conteniendo glycyrrhizin, laetrile, y vitamina C (50 g al día).

Al día siguiente, buscamos etapas supervivientes de trematodos en el hígado mediante un juego de 33 diapositivas. Ella todavía tenía: *Taenia solium* cysticercus, *Taenia solium* huevos, *Diphyllobothrium erinacea*, *Moniezia expansa* huevos, y *Taenia solium* scolex.

Claramente el coenzima Q10 no era eficaz, al menos no en esta dosis. Decidimos volver a nuestro tratamiento anterior para trematodos, una dosis grande de tintura de nuez negra fuerza suplementaria. Le dimos 8 cucharillas en agua, bebido a sorbos en ½ hora y otras 8 cucharillas dos horas más tarde.

Al día siguiente, el 30 de noviembre, ella fue probada otra vez para etapas trematodo. Cuatro de los cinco probaron Negativo ahora (el quinto, *Taenia solium* cysticercus fue omitido en la prueba; esta diapositiva se había extraviado temporalmente). También se había deshecho de su aflatoxina al evitar todos los granos en su dieta y no comiendo ningún fruto seco.

Ella omitió la terapia IV durante los días más preciosos. A su vuelta, el 4 de diciembre, fue probada otra vez; todas las etapas trematodo eran todavía Negativas. Aflatoxina era todavía Negativo. Incluso el cobre ahora había desaparecido de su hígado, aunque EDTA no fuera usado en sus IV para quelarlo.

Hablamos de su ultrasonido de hígado hecho el 27 de noviembre. Este estaba enormemente mal. Había tumores esparcidos sobre el fondo parecidos a un día ventoso. No había ningún modo de contarlos. Aún ella rió alegremente al hablar sobre ellos. El radiólogo simplemente los describió como " metástasis múltiple de hígado. " Sólo dos fueron medidos en cada lóbulo. ¿Por qué no podía tomar nuestro programa más seriamente? Esto sería una fatalidad cierta. ¿Debería enviarle a un médico de cáncer diferente, quien la asustaría con amenazas y descripciones vivas sobre la muerte por cáncer? Tubos por todas partes, dolor a pesar de la morfina, un vientre dilatado, ningún apetito, etc. Resolví no hacerlo, durante unos días más. Otros médicos lograrían mantenerla más diligentemente en sus IVs, pero estos mismos IVs (tratamientos Intra Venosos) estarían contaminados con alcohol isopropilo y E. Coli y los riesgos me parecieron mayores que las ventajas.

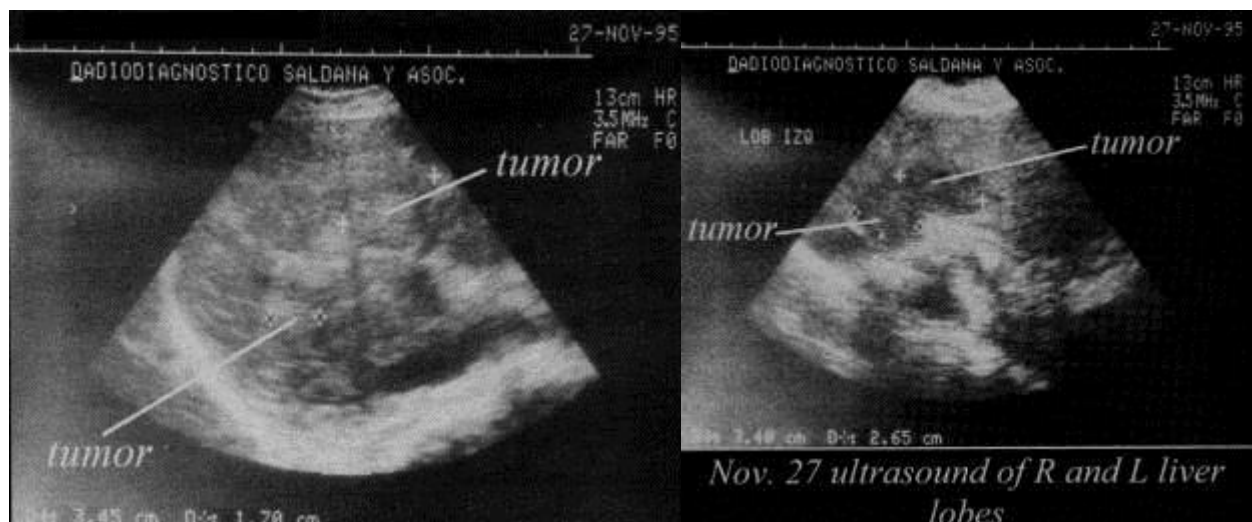
El 5 de diciembre, ella se sentía excepcionalmente bien. Ella probó Negativo para piruvato en el hígado, indicando que el choque en la cadena había desaparecido. El ácido Malónico era positivo, sin embargo, y muy alto en el hígado. Surgió inmediatamente la pregunta: ¿cómo podría tener ácido malónico en su hígado cuando no existían más etapas de trematodo?

Concluí [*mal*] que todavía debía tener una etapa de trematodo, pero no una variedad que hubiera probado. Le dimos otros dos juegos de tintura de nuez negra fuerza suplementaria, de 8 cucharillas cada uno, separados por una hora. (Esto era su cuarto pedazo de buena suerte; en nuestra ignorancia maximizamos su tratamiento, en vez de reducirlo al mínimo.) Luego liquidó. Estaba perfectamente alegre sobre esto, sin un trocito de una queja sobre el gusto o el coste. ¡Con la misma alegría, nos anunció que se marchaba en unos días para de casa!

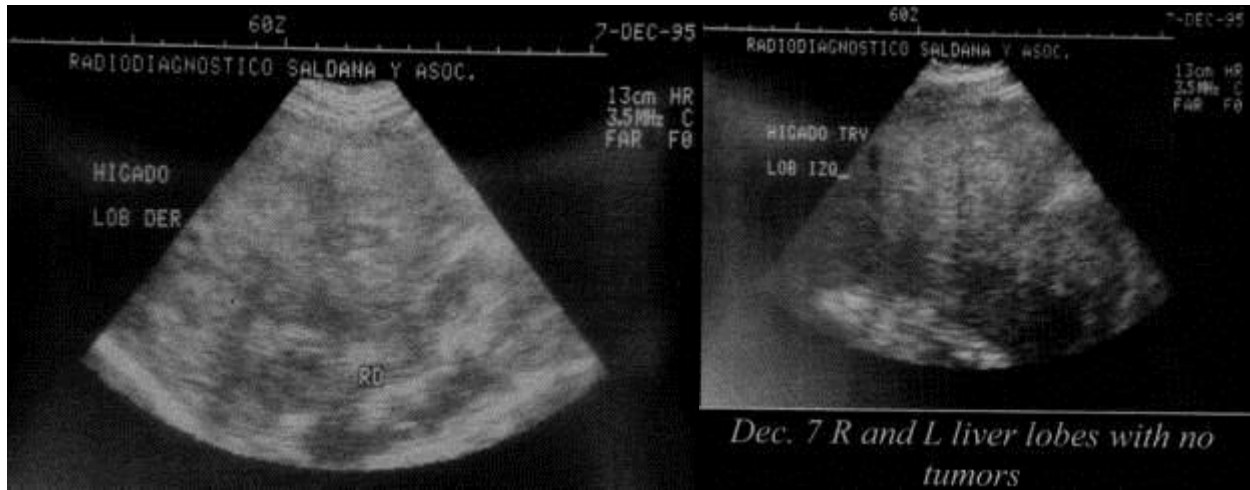
¿Irse a casa con un hígado lleno de bombas haciendo tictac? Esto pareció el colmo de la locura. Programamos su ultrasonido final, pero no logramos hacer un último análisis de sangre, al menos no entonces.

Volvió el 8 de diciembre, con un ultrasonido en la mano, y una traviesa sonrisa burlona sobre su cara. ¡Ella no podía interpretar el negativo, pero el radiólogo le había dicho no había ningún tumor!

Rápidamente pusimos los negativos en las ventanas para repararlos todos nosotros. No había nada que pudiera ser identificado como un tumor. La textura era mala. Posiblemente una exploración de CT del hígado habría mostrado más detalles. Pero la verdad principal era que había hecho mejoras enormes en las dos semanas pasadas y sobreviviría. Ella podría contarse en la vida otra vez. ¿Cómo pasó esto? Ella había omitido la mayor parte de su IVs, y había tomado muy pocos suplementos.



El ultrasonido del 27 de noviembre



El 7 de diciembre los lóbulos R y L del hígado sin tumores

[Tampoco ella observó una dieta libre malonato porque nosotros no sabíamos que había ácido malónico en los alimentos en aquel tiempo.]

Ella fue a casa, para estar con su familia para Navidad. Prometió volver en enero. Sentimos que ella malgastaba todos sus beneficios.

Pero su marido tenía un refrigerador nuevo para ella para Navidad, toda la fibra de vidrio fue sellada fuerte, las tuberías de agua habían sido cambiados - esto era un caso de amor verdadero.

Nosotros le habíamos deseado con admiración una Navidad Alegre. El 24 de enero volvió, con la mirada bastante animada y enérgica. ¿Ella realmente podría estar esto bien? Ella probó Positivo para el benceno esta vez ... tal vez ella se había permitido alguna loción o el jabón el que ella consiguió para Navidad. Y *la Salmonella* la molestaba otra vez, pero el cadmio era su único metal pesado ahora. ¿Era ello sus dentaduras rosadas o su fontanería galvanizada? Patulina y aflatoxina daban otra vez Positivo. Pero en general sus resultados eran mucho mejores que antes.

Un nuevo análisis de sangre la recompensó para los esfuerzos de su familia. ¡Los HEMATÍES y LEUCOCITOS estaban ahora perfectos! ¡Las enzimas de hígado se habían mejorado! Pero LDH se había acercado a 238. ¿Esto reflejó nueva actividad del tumor o la carga del hígado al abrirse los tumores [el liberar su Sudán Negro y lantánidos]? El signo del aumento de aflatoxina estuvo presente en la bilirrubina. Esta también acababa de pasar la señal del 1.0. Con cuidado la advertimos sobre el alimento mohoso. El nivel de calcio se había caído, el hierro se había elevado, y el potasio era normal otra vez.

Irene Bambrough	7	11/2	1/2
HEMATÍES		3.96	4.64
LEUCOCITOS	0	15,80	6,30
PLAQUETAS		166	188
glucosa		83	102
BUN		16	13
creatinina		0.7	0.1
AST (SGOT)		65	55
ALT (SGPT)		59	50
LDH		209	238
GGT		409	332
Bilirrub.total		0.6	1.2
Fosf.Alc.		120	129
Prot.totales		6.5	6.5
Albúmina		4.0	4.3
globulinas		4.0	4.3
ácido úrico		3.6	3.4

Calcio	10.5	8.9
Fósforo	3.2	2.8
Hierro	70	82
Sodio	140	139
Potasio	5.3	4.7
Cloruro	109	107
triglicéridos	80	258
colesterol	128	146

Y ella era obviamente mucho mejor alimentada, a juzgar por los triglicéridos y el colesterol. Pero habíamos perdido su archivo y no teníamos nada para comparar sus resultados como repasamos su análisis de sangre. No podíamos hacer un caso fuerte para su permanencia durante más tiempo para más tratamiento. Y ella empezaba otra vez a preocuparse por su casa y su familia. Ella había hecho un caso exitoso de una tragedia inminente.

Sumario: un año más tarde, llegó una hermosa Tarjeta de Navidad. ¿Era de su familia desconsolada? Estaba con su letra, firmada por ella. Ella dijo que ella estaba completamente bien y nos deseó todo mismo mejor.

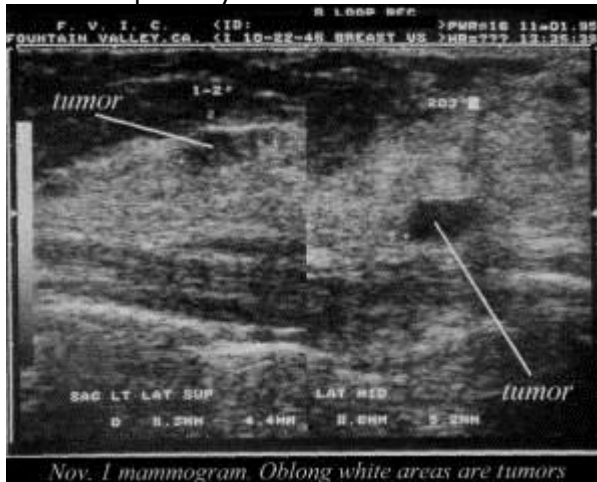
¿Ella tenía un quinto pedazo de suerte? ¿Qué era ello? ¿Que nosotros perdiéramos su historia? ¿O solamente que no le gustaron productos de alimentación con ácido malónico y nadie le dio bombones y demás por Navidad? Yo sentía que todos los casos no fueran tan fáciles.

12 Janelle Ford

Cáncer de mama

Janelle Ford llegó con su amigo terapeuta debido a una mamografía Positiva obtenida cuatro semanas antes. Había traído la mamografía que mostraba dos pequeños tumores, cada uno solamente de menos de 1 cm de diámetro. Se habían presentado a lo largo del año pasado cuando " fueron mirados con cuidado " por su médico.

Ahora su médico quiso la biopsia de ellos, pero su terapeuta quiso que ella cambiara su modo de vivir drásticamente primero, conforme a las instrucciones en mi libro más temprano, *la Cura Para Todos los Cánceres*, y vieran si esto trabajaba. De hecho, su amigo ya la había comenzado liquidar y tomar la receta herbaria.



El 1 de noviembre mamografía. Las áreas oblongas oscuras son tumores

¡Cuando llegó, su orto-fosfo-tiroxina no era ya Negativa (el significado de ninguna malignidad) pero su prueba de alcohol isopropilo era muy Positiva! Ella claramente tomaba algo o usaba algún producto que lo tenía. Esto permitiría que apareciera en adelante el factor de crecimiento, gonadotropina coriónica humana (hCG) [*así como isopropiloidene ascorbate e isopropiloidene nucleic ácidos 121*] que seguramente impediría al tumor encogerse.

Su prueba inicial de toxinas también mostró freon, el asbesto, el cobre, el mercurio, *la Salmonella, Shigella la disentería, Staphylococcus aureus* Positivos.

Sus primeras instrucciones debían alejar todos los suplementos que ella había estado tomando. Podrían estar contaminados con alcohol isopropilo. Debería aprender a usar el Sincrómetro y probarlos ella misma más tarde. Su terapeuta acordó hacer esto ella misma ya que ella había dado el asesoramiento para tomarlos.

Siga el programa para parásitos, completo con niacinamide, liquide diariamente. Cambie sus tuberías de agua al cloruro de polivinilo. Cambie su amalgama al compuesto [*en aquel tiempo nosotros no éramos conscientes de los peligros de plástico dental*]. Comience el programa de retirada de freon, pero primero consiga un refrigerador nuevo sin-freon; también pruebe el polvo del coche para freon. Tome cúrcuma e hinojo para deshacerse de *Shigella*. Tome yodo de Lugol, 6 gotas en medio vaso de agua cuatro veces al día después de comidas y a la hora de acostarse para eliminar *la Salmonella*. Deje de llevar un sostén corriente (el sostén atlético bien) para mejorar la circulación de líquido linfático bajo el pecho.

¿" Es esto todo? " dijo. " ¿Es esto todo lo que tengo que hacer para deshacerme de estas, puf ... masas?. ¿Y no tengo que punzar con aquella aguja? " Su ansiedad extrema era visible. Pero la determinación de su terapeuta de estar acertada era igual de visible.

Janelle también había traído un análisis de sangre, que le habían hecho en el momento de su mamografía. Nada era anormal, aún, excepto el ácido urico. Este era demasiado bajo (2.5), mostrando una carencia de glutamina. La enzima, glutaminasa, es estimulada por el ácido malónico y disminuiría el nivel de glutamina. (Más tarde descubrimos la ausencia completa de purinas, acompañando la infección por *Clostridium*, así como la ausencia de ácido glutámico.) le dimos glutamina, 500 mg, una al día durante 5 días [*aunque nuestra opción presente sea el ácido glutámico*].

Estuvo impaciente por conseguir tener hechas todas estas cosas y planeó volver en dos meses. Cuando vino trajo una lista de sus logros:

- Ella estaba sobre el programa de mantenimiento de parásitos.
- Ella había estado sobre el programa de riñón cuatro semanas.
- Ella había liquidado diariamente.
- Ella había estado sobre Lugol durante seis días hasta ahora.

- Ella estaba todavía sobre el programa freon.

121 Clark, H.R. *Sincrómetro Laboratorio de Bioquímica Prensa de Siglo Manual*, Nueva, 1999.

Las pruebas electrónicas ahora encontraron el benceno, el alcohol de madera, alcohol isopropilo Negativos. ¡El tumor necrosis el factor (TNF) era Positivo (bueno!) en el pecho. El ácido Malónico era Positivo, y asumimos que solo era debido a etapas de trematodo, entonces le dimos CoQ10. GSSG (glutatión oxidado) estaba Positivo en el pecho y GSH (glutatión reducido) era Negativo. Esto es lo contrario a lo que debería ser.

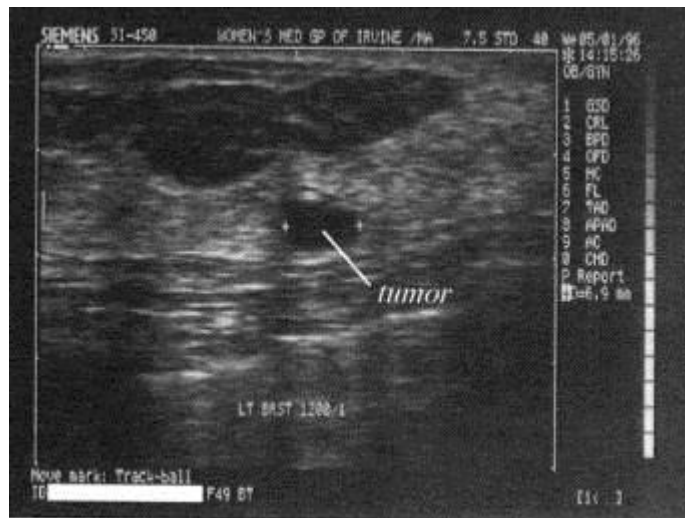
El cobre estaba todavía Positivo en el pecho; este seguramente oxidaría el glutatión. Ella no había cambiado sus tuberías de cobre de agua aún, en la esperanza que un dispositivo nuevo el que ella había comprado para limpiar su agua lo sacaría. No hizo ésto. Ella no había completado su trabajo dental aún.

Un mes más tarde, ella siguió una visita; estaba hinchada e incómoda. Y todavía tenía punzadas de dolor en el pecho. Las pruebas mostraron *la Salmonella typhimurium* Positivo en el cuerpo entero. Se le volvió a indicar la toma de Lugol y el Programa del Intestino. Sobre el lado positivo, el ácido malónico estaba Negativo en el pecho, y GSSG/GSH era Negativo/Positivo.

Al siguiente mes las punzadas en su pecho desaparecieron. Recientemente había estado enferma por una infección viral y anduvo todavía bastante escasa de energías cuando llegó. Las pruebas mostraron: benceno, alcohol isopropilo, alcohol de madera, cobre, mercurio, talio todo Negativo en el pecho. Malonato Positivo en el pecho.

Notando malonato otra vez, dimos su otra dosis grande de CoQ10 (3 gramos) para tomar diariamente durante 7 días. [*Intentamos otro régimen en nuestro esfuerzo por suprimir etapas trematodo definitivamente. [No comprendimos que podría infectarse de nuevo con las verduras crudas.]* también complementamos su dieta con glutatión.

TNF era todavía positivo. ¿Los tumores se encogían a pesar de los reveses?



May 1, one small, benign tumor left
El 1 de mayo, un tumor pequeño, benigno se marchó

En el Siete de mayo meses de su primera visita, ella llegó con sus ultrasonidos nuevos de los pechos. Ella estaba radiante. Sólo un tumor permaneció y su médico lo consideró benigno, no digno de una biopsia más. Su diámetro fue estimado en 6.9 mm (el tamaño de un guisante) un poco más pequeño que antes.

Ella todavía tenía que sustituir las tuberías de cobre del agua y el trabajo completo sobre dos dientes. Ella se sintió muy bien.

Cuatro meses más tarde, volvió para ser puesta al día sobre nuestro programa para trematodos, ya que había oído que este había estado cambiándose. Nosotros éramos felices de anunciar que el ácido malónico también vino de ciertos productos de alimentación y el plástico dental, así como de la contaminación, no únicamente de las etapas de trematodos. Pero ella estuvo contenta, demasiado contento, para ser molestada con que había más para hacer y que ciertos productos de alimentación debían ser evitados. Complacida con los nuevos

ultrasonidos que traía. Ellos mostraron que no había ningunos tumores en absoluto en sus pechos en ninguna parte. Incluso la textura era mucho menos fibrosa aunque aún no normal.



El 25 de septiembre, ningún tumor

Su prueba de toxinas mostró el ácido malónico Positivo, el benceno, alcohol isopropilo, el alcohol de madera, todas las bacterias Negativas. Freon era Negativo (tenía un refrigerador nuevo). ¿El asbesto era Positivo (debido a su secador de pelo nuevo?). Recomendé que ella no use ningún secador en absoluto. El Cobre era Positivo (todavía trataba su agua en vez de cambiar las tuberías). El Mercurio era Positivo (probablemente un tatuaje de amalgama). Aflatoxina era Positiva, debería comer el pan hecho casa al horno y evitar cacahuets.

Ella sentía muy bien y tenía sus resultados de análisis de sangre nueva con ella. Su ácido úrico aumentó a 3 ahora. El calcio era demasiado bajo, mostrando a un problema de paratiroides que se desarrolla. Sin duda, sus toxinas se acumulaban en sus glándulas de paratiroides; esto reduce la hormona paratiroidea lo bastante para probar Negativo con el Sincrómetro, y mantener la absorción de calcio muy baja. El calcio también es mantenido bajo por el ácido malónico, que simplemente lo quela a distancia.

Su proporción de Albúmina / globulinas había cambiado ligeramente, para que la Albúmina estuviera solamente un poco demasiado baja (para acompañar calcio bajo) y las globulinas demasiado altas, un efecto de la toxicidad del cobalto. Ambos efectos habían sido descubiertos ser debidos a la vez al plástico del dentalware.

Su LDH siguió siendo muy baja, de hecho, demasiado bajo (101), un efecto tóxico del cobalto, creo. Sus HEMATÍES eran también demasiado bajos, definitivamente anémica.

Fuimos ahora capaz de informarla que tanto el malonato como el cobalto podrían venir de su nuevo plástico dental. Esto debería ser quitado. Sus dos amalgamas últimas no deberían ser substituidas antes de que un plástico sseguro fuera encontrado para ella. [La espera podría ser desastrosa, también, entonces ahora recomiendo la extracción.]

Como antes, ella tomó las noticias sin resentimiento. Sus expectativas habían sido más que realizadas. Sus pechos le pertenecieron otra vez. Ella planeó librarse del plástico tóxico, también. Realmente, un paciente ejemplar. Su terapeuta, con ella por ello todo, rió con satisfacción.

Sumario: Janelle era afortunada de tener un terapeuta, alguien que realmente se preocupó por su bienestar.

Seguramente el " esperar y ver, mientras miramos con cuidado ", la política de médicos clínicos, no es mejor que nada. Pero esto es tan irracional como esperar y ver si los cocodrilos morderán mientras usted nada en su territorio. En una enfermedad en parte causada por mutaciones, los mutagenos al menos deberían ser buscados y eliminados durante el periodo de " esperar y ver ".

Janelle Ford	11/6/95	9/16/96
LEUCOCITOS		5,400
HEMATÍES		3.74(3.9 - 5.2)
PLAQUETAS		177
glucosa	85	92
BUN	14(8-25)	10(7-25)
creatinina	1.25	1.0
AST (SGOT)	17	14
ALT (SGPT)	14	12 -
LDH	126	101
GGT	10	10
Bilirrub.total	0.2	0.5
Fosf.Alc.	56	62
Prot.totales	7.2	6.9
Albúmina	4.3	3.9
globulinas	2.9	3.0
ácido úrico	2.5 (2.7- 6.5) mg%	3.0 (2.5- 7.5)
Calcio	9.6	8.9
Fósforo	3.7	2.7
Hierro	76	108
Sodio	144	137
Potasio	4.0	4.1
Cloruro	104	107
triglicéridos	255	127
colesterol	197	199

Albert y Pamela Mikalauskas vinieron de Israel por su cáncer de hígado en noviembre. Hace cuatro años a él se le practicó cirugía para un tumor de colon. Estaba en este momento con un marcapasos y tuvo miedo de liquidar. Había estado con el programa de parásitos durante cuatro meses ya, pero estaba todavía lleno de alcohol isopropilo. Les sobresaltó y decepcionó bastante pensar que este estaba al acecho en las vitaminas y otros suplementos que él tomaba [y venía de la bacteria *Clostridium*]; ellos habían traído una bolsa bastante grande de ellos. Pero no se murieron de pena por ellos, o por el dinero perdido, ellos solamente los tiraron. Eran felices al oír que el cáncer de hígado no es necesariamente difícil de aclarar. Su herencia los sirvió bien en la adversidad que se encuentra sin un lloriqueo. Quizás él también me recordó a mi propio padre, quien murió de cáncer de hígado a la edad de sesenta y dos años. El aspecto al que él llegó, de un hombre ligeramente construido, cetrino y crónicamente mal, siempre está en mi memoria. Él estaba con diuréticos y medicina para el corazón. La exploración de CT que trajo (no mostrada) mostró el hígado entero lleno de tumores excepto la parte del lóbulo izquierdo. Esto lo sostenía.

Él tenía grandes parches púrpura sobre manos y antebrazos (parches púrpura donde los vasos sanguíneos se habían roto). Él fue probado para el moho de sorgo y encontrado Positivo, entonces se le quitó el azúcar moreno y cualquier otro caramelo excepto la miel.

Su prueba inicial de toxinas mostró que estaba lleno de freon, además de níquel, el aluminio, el cobre, el cobalto, y el mercurio. Él también tenía aflatoxina, *E. coli*, la *Salmonella*, y *Staphylococcus*. Él fue comenzado sobre el programa de retirada de freon, Lugol y suplementos de minerales variados (el zinc, el manganeso, el molibdeno, el selenio, el cromo, el boro) en una pequeña dosis diaria. Él seguiría el programa de parásitos y agregaría niacinamida diariamente.

Se comenzó con IVs (tratamientos Intra Venosos) conteniendo cloruro de cesio, glycyrrhizin, laetrile, vitamina C. El cesio es usado en el cáncer de hígado suponiendo que esto saque el sodio de exceso de las células del tumor y tejidos circundantes. Glycyrrhizin, también, es sobre todo útil para el cáncer de hígado; esto es el extracto de regaliz.

Su análisis de sangre no mostró nada en este momento amenazante para su vida, aunque las enzimas del hígado fueran claramente elevadas. El nivel de hierro era muy bajo (33), aunque su médula ósea todavía hacía HEMATÍES como es necesario.

Para sacar el cobre de él rápidamente, dos dosis de 3 g de EDTA fueron agregadas a su IVs (tratamientos Intra Venosos) al día siguiente. Al mismo tiempo el cesio y glycyrrhizin fueron doblados. Él fue enviado al dentista para cambiar la amalgama para el plástico.

Se comenzó con coenzima Q10 y pastillas silimarina. Pero todo esto consiguió molestias de estómago constantes, interfiriendo con su entrada de alimentos. La dosis de cesio fue cortada en la mitad otra vez, lo que mejoró su estómago.

Una semana más tarde, había claramente un empeoramiento del análisis de sangre. Su bilirrubina era más de 1. Él comía algún alimento alto en aflatoxina [*un tumor de hígado abierto*]. Esto afectó casi todas las otras pruebas de enzima de hígado, también, elevando AST, ALT, y LDH. Esto se haría muy serio en una cuestión de días. La aflatoxina fue encontrada en el pan traído de casa; ellos todavía lo comían porque pareció y probó bueno. Aflatoxina también fue encontrada en algún arroz blanco el que ellos habían comprado. Se le suprimieron todos los granos, incluyendo el pan y el arroz, así como los frutos secos. Sólo le permitimos la harina y la mazorca de maíz.

A pesar de este revés, un ultrasonido nuevo (no mostrado) indicó que las masas eran de densidad inferior en su hígado que antes.

Para conseguir descender la LDH, se le dio una dosis de BQ cada dos días. Sus IV fueron cambiados para incluir 50 g de vitamina C, más calcio y vitaminas del complejo B.

Al día siguiente, su trabajo dental estaba completo; su energía era mucho mejor; y tenía muy pequeña angustia de estómago, entonces podría comer bien. Le dieron 10 gotas de ácido clorhídrico (al 5 %) para poner en su bebida, una vez al día a la hora de comer.

Una semana más tarde, *Echinococcus granulosus* (trematodo el quiste larval) fue encontrado en su hígado; ningunas otras etapas trematodo. Pero etapas *Fasciolopsis* estaban también presentes. Su dosis de tintura de nuez negra la fuerza suplementaria fue elevada a 8 cucharillas para asegurar que todas las etapas de parásitos de intestino serían matadas. Dos días después de esto, él podría dormir sin un somnífero por primera vez. Y un análisis de sangre nueva mostró la mejora. La bilirrubina era casi trasero a normal (1.1); la LDH se había caído bruscamente; las enzimas de hígado eran mucho mejores y el calcio se mantenía. Un ultrasonido nuevo de hígado (no mostrado) reveló el remoto encogimiento de las masas derechas de tumor.

A la tercera semana, sus manchas de púrpura fueron casi completamente decoloradas.

A la cuarta semana, su añoranza los abrumó. Después de un último análisis de sangre (el 8 de diciembre), volaron de vuelta a casa.

Muchas cosas habían mejorado. Su hierro aumentaba, luego podrían formarse más HEMATÍES. Pero, obviamente, él todavía tenía aflatoxina llegando al hígado. Todas las enzimas del hígado de nuevo fueron elevadas. La bilirrubina era sobre todo preocupante. Nosotros sólo podríamos rezar para que en casa, sus nuevos buenos hábitos no se perdieran otra vez. Por lo menos, los tumores se ablandaban y encogían.

Esto duró tres meses y medio; entonces él seguía con el problema. Su LDH aumentó. Él volvió rápidamente. Esta vez con un amigo, no su esposa. Era justo antes de la Pascua.

Él apareció con salud bastante buena. Se sentía enérgico. Su insomnio había vuelto, pero él no tenía ningún otro síntoma. Sin embargo, el análisis de sangre mostró que no había ningún tiempo para perder. ¡Un BUN creciente señala que había comenzando un fracaso renal! Los años de diuréticos en el pasado sin duda habían cobrado su peaje a los riñones. *[Entonces aún no vimos sospechoso al Clostridium o el metil malonato.]* Tendría que dejar sus diuréticos y substituirlos por la receta de riñón. Lo recomendaron de fuerza doble, bebido a sorbos despacio a todas las horas del día. Comenzó con glutatión, y coenzima Q10 para suprimir todo el ácido malónico.

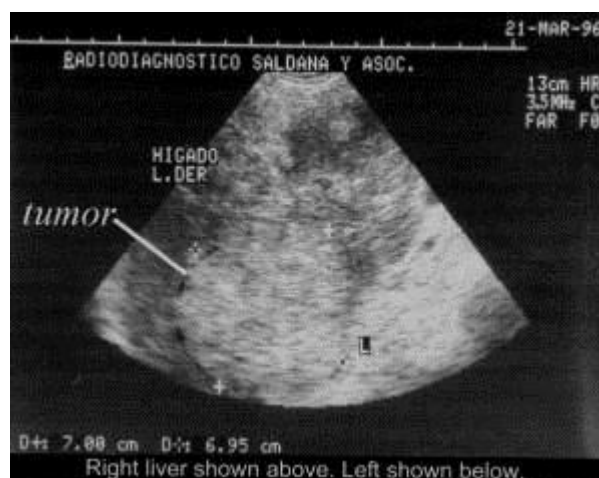
La Aflatoxina daba otra vez Positivo, esta vez en el riñón *[Proviniente de un nuevo tumor que empezaba a agotarse]*. Su bilirrubina había aumentado un poco. Él había vuelto a tomar granos y frutos secos.

Sobre el cuarto día, Albert sintió una angustia repentina por la noche. Él lo reconoció como su antiguo problema congestivo de corazón. Me esperaba cuando llegué a la clínica por la mañana, sin aliento y con el dolor del pecho.

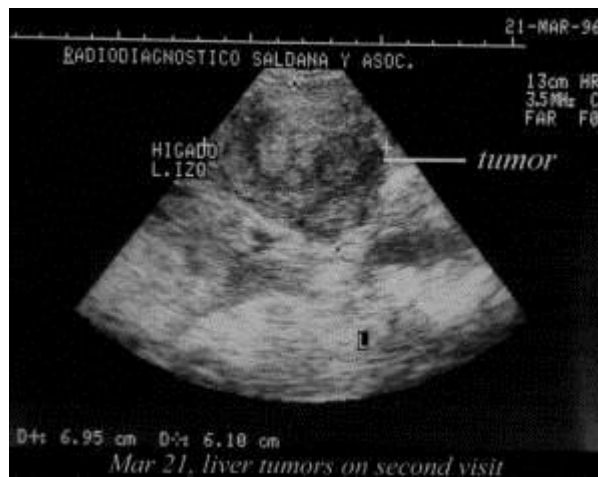
En una tierra extraña, con un cuerpo que se comporta de una manera extraña, y recomendaciones extrañas hechas para ello, es fácil cometer un error. Él había dejado su diurético, pero se había olvidado completamente de la receta de hierbas para el riñón. Ahora tenía el fracaso no sólo de riñón, sino el paro cardíaco. Pensamos en su esposa que lo espera pacientemente llegar a casa mágicamente curado en Méjico un segunda vez. Corrimos a la cocina. Alguien fue enviado al supermercado para una brazada de perejil fresco. Mientras él esperó, le dimos baya de espino y coenzima Q10, también ácido fólico, B12, y óxido de magnesio. En una hora, una poción fuerte herbaria estaba lista. Él debía beber a sorbos en todas partes del día, a pesar de la incomodidad en la vejiga.

Un ultrasonido nuevo de hígado había sido realizado a su llegada (el 21 de marzo). El lóbulo derecho del hígado mostró una masa muy grande de tumor, aparentemente curado de los tumores más pequeños. Su gran tamaño haría difícil de medir con exactitud, ya que un ángulo ligeramente diferente podría hacer la medida bastante diferente. En el lóbulo izquierdo del hígado también había una masa de tumor grande. Aún, había bastante hígado funcional fuera de estas masas para realizar las funciones vitales.

Un día después de comenzar con las hierbas de riñón, se practicó un nuevo análisis de sangre, datada el 26 de marzo. Tienta a creer que la receta de riñón produjo el descenso. Pero disminución de la bilirrubina era más probablemente la causa. Y disminuyeron todas las enzimas del hígado. La bajada en la LDH permitiría excretar más ácido úrico, otra ayuda para los riñones y el corazón. El BUN estaba abajo otra vez y el fracaso del riñón alejado.



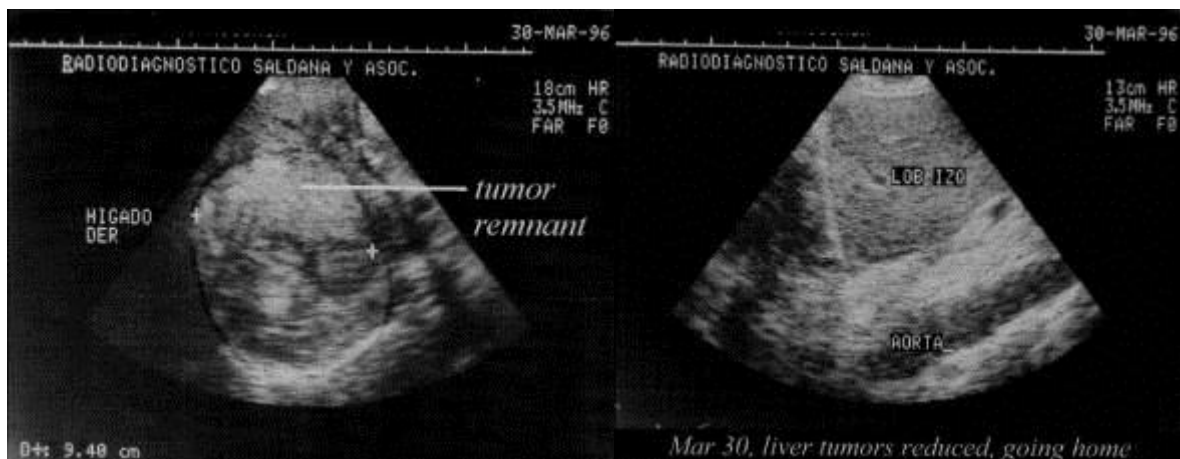
Hígado derecho mostrado encima. El resto mostrado debajo.



El 21 de marzo, tumores del hígado en la segunda visita

Ahora le dimos media dosis de espirolactona (el propio diurético del cuerpo) durante unos días, dos veces al día para ayudar aún más a los riñones.

Se realizó otro análisis de sangre a los dos días, porque el análisis anterior era simplemente demasiado buena para ser creído. ¿Realmente se había salvado del fracaso de riñón o el paro cardíaco o de la ictericia que avanzaba? Y se programó otro ultrasonido de hígado. Sí, la bilirrubina se mantenía baja, las enzimas de hígado se elevaban, y la LDH disminuía ligeramente. ¡Y lo mejor de todo, el BUN y la creatinina eran las de un hombre sano! Podría reducir las hierbas de riñón a media dosis diaria. Su dificultad para respirar había desaparecido completamente, persistió un dolor de pecho menor y se agregó procaina a su receta IV. (La Procaine disminuye el dolor y beneficia al corazón.) Pero en casa había una receta mejor. Su esposa y las vacaciones étnicas lo esperaban. Él estaba de regreso una vez más y una vez más desde hacía mucho tiempo.



El 30 de marzo, con los tumores de hígado reducidos, volvió a casa

Su ultrasonido final (el 30 de marzo) mostró el tumor grande del lóbulo derecho mucho menos denso en su mitad inferior, las dimensiones totales eran mayores, un efecto de la dispersión de los centros difíciles. El tumor del lóbulo izquierdo ha desaparecido. Este no podía ser encontrado en tres tomas diferentes. Este lóbulo ahora aparecía bastante homogéneo y sano. Para estar seguros, debería realizarse una exploración de CT, pero esto podría ser hecho en su país.

Sumario: Albert mereció su buena fortuna; si yo hubiera conocido este tratamiento en su momento...mi padre pudiera haber vivido.

La posibilidad de que Albert pudiera mantener sus beneficios en casa sería no obstante muy reducida. Su mejora no era bastante sólida. De hecho, ésta acababa de comenzar. Pero fuerzas mayores que la necesidad de sobrevivir actúan sobre nosotros. Albert murió en casa un año más tarde.

Albert Mikalauskas	11/ 13	11/ 21	11/ 28	12 /8	3/21	3/26	3/ 28
HEMATÍES	4.53	4.08	4.05	4.5 2	4.3	3.63	4.0 9
LEUCOCITOS	10,4 00	10,1 00	9.8	7.8	10.6	9,000	10. 4
PLAQUETAS	139	191	255	18 0	181	161	18 5
BUN	---	15	16	13	27(7- 21)	16 (7- 21)	15
creatinina	1.0	1.2	1.0	.9	1.2	.9	1.1
AST (SGOT)	109	158	77	17 1	48	39	41
ALT (SGPT)	84	165	87	18 2	25	20	22
LDH	265	528	310	34 3	431	329	31 5
GGT	171	114	103	13 0	147	115	11 2
Bilirrub.total	.8	1.8	1.1	1.2	1.3		.7
Fosf.Alc.	197	145	159	17 3	199	185	19 1
Albúmina	3.6	3.7	3.5	4.0	4.2	3.5	3.7
globulinas	3.6	3.0	3.2	3.3	3.5	2.9	2.9
ácido úrico	8.4	3.8	---	4.0	10.2	5.8	6.4
Calcio	9.2	8.7	9.3	9.3	9.4	8.5	9.1
Hierro	33		32	54	57	44	38
Potasio	4.2	3.5	3.4	3.8	3.3	4.0	4.8

14 Tammy Adsit

Cáncer de Hueso

Tammy Adsit dejó a su marido y niños en Inglaterra para encontrar una cura para su cáncer de hueso. Ella ya había tenido una mastectomía doble y había estado con tamoxifeno desde entonces, pero el cáncer estaba ahora en todas las partes de sus huesos. Una exploración de hueso fue hecha dos días después de que ella llegó (el 22 de diciembre, página 317).

Las regiones blancas representan el hueso. No debería haber ninguna intensificación de zonas blancas dentro de huesos, ni falta de claridad a lo largo de los bordes del hueso. Estas representan lesiones donde el hueso se disuelve. Las lesiones "o puntos calientes" pueden ser vistas en las costillas sobre cada lado. La vista delantera muestra que el hueso del tórax está implicado. El cuello, el cráneo, la columna, y las costillas mostraron la invasión masiva de cáncer, al igual que la pelvis y piernas, (no mostradas).

Había estado sobre el programa de parásitos y zapper durante siete días desde su llegada. Ella estaba ya sin la malignidad. Los huesos todavía tenían cobre, freon, patulina, benceno, y dos bacterias: *Shigella dysenteriae* y *Staphylococcus aureus*. [El cobalto y el vanadio no fueron probados porque ellos aún no fueron sospechados como cancerígenos rutinarios.] El cambio de la amalgama para el compuesto en dientes restaurados y quitar el cobre del abastecimiento de agua eran nuestras ventajas. Ella fue comenzada sobre 3 IVs (tratamientos Intra Venosos) al día, obteniendo EDTA, Clodronato, vitamina C, y magnesio. El EDTA arrancaría el cobre; el Clodronato pararía la disolución de huesos. Una radiografía panorámica mostró, además, un número de dientes infectados. Estos demostrarían ser su desdicha ya que nuestros dentistas en aquel tiempo hicieron todo lo que estaba en su poder "por salvarlos" reparándolos y restaurándolos, de hecho, haga todo pero extráigalos. También le dimos vitamina B2 para detoxificar el benceno, coenzima Q10, el programa de retirada de freon, y Lugol; desde luego ella seguiría el programa para parásitos, se quedaría sin benceno y listas de alcohol isopropilo, y liquidaría.

Al día siguiente ella estaba sin cobre y su nivel de *Staphylococcus* era ya bajo, aunque todavía Positivo en sus huesos. Sus IV fueron cambiados para contener laetrile, en vez de EDTA.

Sus resultados de análisis de sangre eran todavía bastante buenos. Sólo la LDH estaba ligeramente elevada, considerando que algo más de 160 implican toxicidad y actividad de tumor según nuestros parámetros. [Los HEMATÍES bajos reflejaban la insuficiencia de la médula ósea, pero la causa verdadera, el vanadio o la toxicidad de cobalto, no eran aún sospechados por nosotros.]

En seis días fue capaz de andar unos pasos por si misma. Un nuevo análisis de sangre mostró numerosas mejoras. Al bajar la Fosf. Alc. la disolución de hueso reducía su velocidad. Quitar el cobre permite que el hierro pueda elevarse. El dar ácido fólico permitió que se elevara el ácido úrico, que estaba en un valor por debajo de los límites normales, exponiendo a la seria escasez de glutamina (y ácido glutámico) que existió. El potasio estaba ahora demasiado bajo también, mostrando la capacidad del cuerpo de utilizarlo mejor. Pero la subida de calcio desenmascaró un problema de tiroides. Las paratiroides se habían puesto bien otra vez (al quitar el cobre, freon, y patulina), entonces la absorción de calcio podría ocurrir. Para curar los huesos, tenemos que parar la disolución de hueso mediante la calcitonina fabricada en la tiroides. ¿Qué podría estar todavía al acecho en la glándula de tiroides? [En este tiempo nosotros éramos inconscientes de los papeles jugados por la bacteria *clostridium*, el ácido malónico, y los tintes (o colorantes) de los alimentos.]

Le dimos glutamina. [Más tarde, en cambio, nosotros daríamos ácido glutámico.] El Malonato era Positivo, luego le dimos una dosis masiva de Co Q10 para matar etapas de trematodo. [Entonces no conocíamos su origen en el plástico dental y en los alimentos.]

Seis días después ella estaba libre de dolor excepto en la parte superior del tronco. El dolor en la columna había desaparecido y su marcha mejoraba. El Malonato estaba aún presente en los riñones. Ácido rhodizónico fue agregado a su lista de suplementos, tomando 1 cápsula (100 mg) 4 veces por día. También, el ácido clorhídrico (el 5 %), 10 pasa a la bebida con cada comida. Su siguiente (próxima) análisis de sangre mostró dos cambios buenos: la LDH se caía y se elevaba el ácido úrico. El nivel de linfocitos (no mostrado) era sólo el 12 %, aunque debería ser al menos del 20 %; un 12 % implica una toxina en la médula ósea compatible con la caída HEMATÍES y LEUCOCITOS. Se continuó con sus IVs (tratamientos Intra Venosos), el mismo de antes, 3 al día.

Dos días después, ella era más consciente del dolor en la costilla derecha. (Ella estaba todavía a medias con el reemplazo dental.) el dentista encontró un absceso bajo una muela del juicio y extrajo el diente. Esto eliminó el dolor de costillas.

Una nueva exploración de hueso ahora mostró una reducción del 50 % de lesiones. Podían verse muchas pequeñas lesiones más. Fuimos llenados de alegría. Agregamos entonces a su régimen nuestro té herbario para hueso.

El siguiente análisis de sangre hecho unos días más tarde, el 9 de enero, mostró todavía pequeñas mejoras. Los linfocitos aumentaron al 29 %. ¿Pero qué pasó con la Fosf. Alc.? ¿Las células de tumor morían, dejando a su Fosf. Alc. a la fuga? *[La presencia del tinte cancerígeno (DAB) y su conexión para elevar los niveles de Fosf. Alc. no fue sospechada hasta un año más tarde. Su plástico nuevo dental sin duda lo suministraba.]*

Unos días más tarde ella estaba de repente con mucho dolor. El Cobre se había acumulado otra vez. Su fuente fue encontrada por los probadores y quitada por ella; el nuevo dolor desapareció, pero luego volvió otra vez. Finalmente, unos días más tarde, otra muela del juicio "mala" fue extraída y el sitio de extracción limpiado a fondo. Ella consiguió el alivio inmediato del dolor para sus huesos. Ella pudo prescindir totalmente de todos los analgésicos. Ella podría andar ahora.

Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) fueron reducido a 2/día. Le dimos Clodronate para tomar por la boca en vez de IV. El Malonato era todavía positivo en sus articulaciones, aunque las pruebas para etapas de trematodo fueran Negativas. No conocíamos la fuente entonces.

El siguiente análisis de sangre mostró una subida de azúcar en sangre extrema, inexplicada. El ácido úrico estaba bajo otra vez. Pero el calcio y Fosfatasa Alcalina habían disminuido. Los huesos se curaban. Y el potasio había aumentado.

Ella todavía tenía mucho dolor recién creado por el reciente trabajo dental. El dentista la había persuadido de continuar antibióticos y usar paquetes de hielo en vez de compresas calientes como recomendamos en nuestra Vigilancia postoperatoria Dental. El dolor se extendió a su cuerpo entero y lado izquierdo del cráneo otra vez.

Postrada en cama ahora, ella tuvo también miedo de dejar los antibióticos por miedo del daño al corazón, a pesar de nuestras súplicas.

Vino un amigo de casa para estar cerca de Tammy para el cuidado total que ella ahora necesitó.

Diez días más tarde, pudo ser colocada en una silla de ruedas, demasiado enferma para preocuparse mucho. Ella quiso ir a casa a Inglaterra mientras ella todavía podría disfrutar de su familia por un poco más de tiempo. Temimos si la liberáramos, hasta si no sobreviviría al viaje a casa. La convencimos para quedarse una semana más. Ella consintió en dejar los antibióticos y en cambio dejarse estar con envoltura caliente, continuamente, todo el día. Ella cambió su fecha de salida.

Una semana más tarde ella anduvo en la puerta sin asistencia. Su dolor casi había desaparecido. Su mente estaba despierta y su cara sonreía. ¡Ella quiso hacerse una fotografía porque " ella volvía a casa! " Media docena de pacientes se levantó de un salto para cumplir su petición.

Sus nuevos resultados de análisis (Febrero 6) mostraron grandes mejoras. Su médula ósea finalmente había girado y fue ahora capaz de producir tanto glóbulos rojos como leucocitos. Había todavía presente una toxina, aunque *[nosotros todavía no sospechábamos de los plásticos dentales]*. La fosfatasa alcalina aumentó otra vez. La LDH estaba mejor que nunca. La subida de calcio mostró una toxina en la tiroides otra vez. Albúmina ligeramente fue elevado para mantenerse al corriente con el calcio. Ella también consiguió una última exploración de hueso, que mostró grandes mejoras también. Pero no lo bastante para ir a casa. Aún, ella prefirió su familia. Ella prometió volver si el dolor volviera. Y así lo hizo.

Tres meses y medio más tarde ella llegó sobre dos muletas, aunque sintiéndose bien, y habiendo ganado peso. Otro absceso grande en la mandíbula inferior había sido encontrado por su dentista en casa, pero ella era demasiado temerosa de las consecuencias para arriesgarse a extraerlo allí (se le darían antibióticos otra vez en lugar de una limpieza cuidadosa de la cavidad).

Su primer análisis de sangre mostró una subida de BUN amenazante. Esto era la prioridad superior. Esto debe ser contenido inmediatamente. La receta de hierbas para el riñón fue comenzada inmediatamente. La Fosf. Alc. fue mejorado, pero la LDH se había elevado.

Había *Staphylococcus* y malonato en la médula ósea, mientras que el glutatión estaba ausente.

Le dimos nuestra nueva lista de alimentos de variedades libres de malonato. También le dimos suplementos Nuevos, incluyendo taurina, cisteína, B12, ácido fólico. Y una solución de yodo blanco para irrigar su boca con frecuencia. Dimos nuevos suplementos minerales

preparados de variedades de levadura. Ellos incluyeron el molibdeno, el manganeso, el cromo, el zinc, así como el boro.

Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) ahora contenían magnesio, vitamina C, Clodronate, DMSO, vitaminas del complejo B y calcio.

Siete días más tarde su análisis de sangre mostró numerosas mejoras.

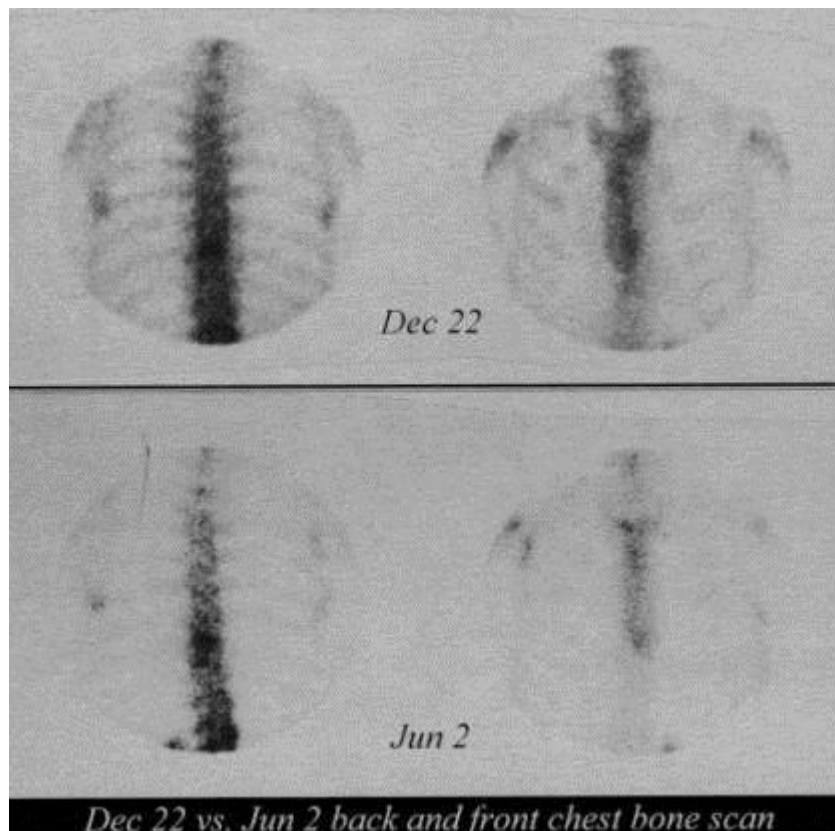
Ella una vez más daba la vuelta a su cáncer de hueso y a la función de la médula ósea; tanto HEMATÍES como LEUCOCITOS aumentaban. La LDH disminuía otra vez, un regalo de los dioses nos apareció, como era la Fosf. Alc.

Pero el calcio era ahora demasiado alto. El BUN estaba por debajo de lo normal, pero el ácido úrico había caído demasiado bajo. Dimos más glutamina. El potasio estaba bien ahora. Pero el hierro se había caído. ¿Había cobre en algún sitio? De verdad, el cobre fue encontrado en la médula ósea. El cobalto, también, fue encontrado allí [*la fuente en el plástico nuevo dental no fue adivinada*]. Y *Staphylococcus*, otra vez. Otro diente putrefacto fue sospechado. Le dimos EDTA para arrancar el cobre y el cobalto; ellos eran ambos Negativos al día siguiente.

Ella estaba mejorando. Ella podría visitar a los amigos que habían tenido cuidado de ella antes. Ella consiguió la extracción de su cuarto diente putrefacto. Esta vez ella aplicó compresas calientes y se mantuvo caliente todo el día en que salió del sillón del dentista. Ella simplemente rió cuando el dentista le dio la prescripción de antibiótico y lo puso en su bolsillo.

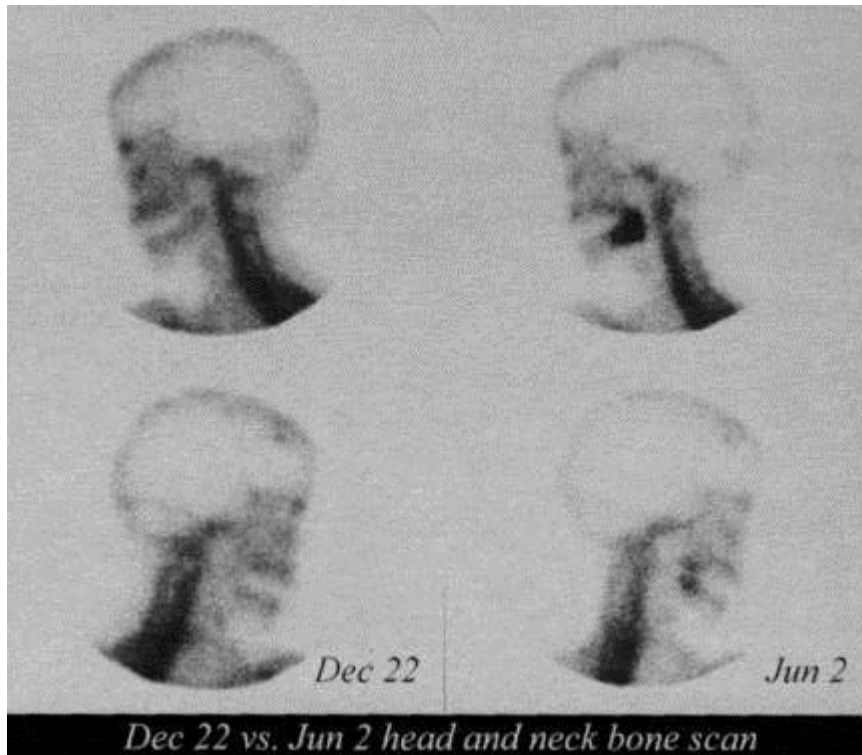
Programamos un análisis mas de sangre (el 27 de mayo). El calcio había bajado.

Con el bienestar vino la felicidad. Ella quiso ir a casa otra vez. Aunque la curación estuviera en marcha, sentimos que la posibilidad de otro absceso que se oculta en su mandíbula era bastante grande. Esto no era simplemente un asunto de tomar una radiografía dental, descubriendo los dientes infectados, y tratando con ellos. Estos abscesos fueron ocultados. [*En aquel tiempo yo no conocía la radiografía digital.*] Ella debería quedarse antes de que esta posibilidad fuera limpiada completamente. Pero ella estaba bastante segura que su dentista en casa haría todas las cosas apropiadas. Nuestras súplicas eran en vano. Ella tenía una nueva exploración de hueso hecha (el 2 de junio) para demostrar su punto de vista, pareció. Esta había mejorado mucho. Los huesos se distinguían mejor, estaban "menos borrosos". La exploración muestra muchos menos blancura (focos calientes).



El 22 de diciembre contra el 2 de junio atrás. Exploración delantera de hueso del tórax

Ella podría andar sin muletas. Ella no estaba con analgésicos. Esto era el tiempo perfecto para seguir, nos pareció. Pero sus niños llamaron. Y de manera verdadera maternal, ella debía irse. ¿Ella alguna vez volvería? Lo prometió. Pero las promesas no significan nada para la gran segadora.



Unos meses más tarde ella estaba en el problema profundo. Demasiado enferma para viajar a su dentista. Empobrecida par viajar de vuelta a nosotros. Pareció probable ser solamente otro diente abscesificado. Pero sus amigos y familia interpretaron sus visitas a nuestra clínica como inútiles, ya que ella realmente no " se repuso. " Qué peaje puede tomar tal juicio precipitado y desinformado. No nos enteramos de más.

1ª Visita

Tammy Adsit	11/20	11/26	1/3	1/9	1/ 16	1/ 25	2/ 6
HEMATÍES	3.96	3.89	3.7	3.71	3.4 1	3.8 6	3.8 9
LEUCOCITOS	4,900	3,700	2,800	2,800	3,1 00	3,4 00	4,3 00
PLAQUETAS	151	159	142	198	14 8	18 6	18 7
glucosa	77	71	126	81	54	65	94
BUN	14	13	12	10 (7- 21)	13	11	17
creatinina	0.8	0.8	1.1	1.0	1.0	0.9	1.0
AST (SGOT)	35	27	27	26	32	30	27
ALT (SGPT)	31	24	23	20	18	21	23
LDH	209	201	183	184	18 0	20 3	16 8
GGT	19	13	19	20	16	21	22
Bilirrub.total	0.5	0.5	0.6	0.5	0.4	0.5	0.5
Fosf.Alc.	77	50	66	113	10 7	15 0	19 6
PROT.TOTAL ES	7.2	7.1	7.0	7.0	6 6	7.5	7.8
Albúmina	4.3	4.9	4.8	4.7	4.0	4.8	5.0
globulinas	2.9	2.2	2.2	2.3	2.6	2.7	2.8
ácido úrico	4.8 (2.5- 7.5)	2.4 (2.5- 6.1)	3.5 (2.5- 6.1)	4.4 (2.5 - 7.5)	2.2	4.1	5.6
Calcio	9.4	10.3 (8.5- 10.4)	10.4 (8.5- 10.4)	10 (8.4 - 10.3)	9.6	10. 1	10 1
Fósforo	3	4.6	5.6	4.1	4.9	4.9	4.3
Hierro	89	97	91	96	77	93	10 9
Sodio	140	142	137	140	14 2	14 4	14 4

Potasio	4.2	3.9	3.7	3.9	4.3	4.3	4.3
Cloruro	104	100	107	98	96	107	104
triglicéridos	109	93	60	73		101	58
colesterol	147	151	161	148		156	193

2ª Visita

Tammy Adsit	5 /16	5 /23	5 /27
HEMATÍE S	3 .73	3 .83	3 .91
LEUCOCI TOS	3 ,800	4 ,300	3 ,900
PLAQUET AS	2 26	2 09	2 02
glucosa	6 1	7 8	9 5
BUN	2 4	1 9	2 1
creatinin a	1 .0	0 .8	1 .1
AST (SGOT)	3 5	3 3	3 8
ALT (SGPT)	1 9	2 1	2 7
LDH	2 14	1 89	1 78
GGT	4 2	3 6	3 7
Bilirrub.t otal	0 .6	0 .3	0 .5
Fosf.Alc.	1 32	1 19	1 51
Prot.tota les	7 .8	7 .6	7 .9
Albúmin a	4 .7	4 .9	4 .6
globulina s	3 .1	2 .7	3 .3
ácido úrico	6 .3	2 .6	6 .0
Calcio	1 0.0	1 2.1	1 0.8
Fósforo	3 .7	4 .8	5 .4
Hierro	7 5	6 0	7 5
Sodio	1 43	1 48	1 40
Potasio	3 .8	4 .5	3 .9
Cloruro	1 02	1 07	1 02
triglicéri dos	8 1	9 6	6 7
colestero l	2 05	1 98	2 07

Sumario: Retrospectivamente, nosotros deberíamos haber extraído todos sus dientes inmediatamente, desde su llegada, como hacemos ahora en vez de forma poco sistemática y sólo al borde de la muerte. Los problemas que a continuación se desarrollaron eran también debidos a los reemplazos plásticos para los dientes. Nosotros no cometeríamos aquel error otra

vez, tampoco. Ella debería y podría haber sobrevivido. Si sólo nos pudieran dar segundas posibilidades.

15 Sean Pokorny

Cáncer Pulmonar

Sean Pokorny, fiftyish, vino con su esposa después de la cirugía pulmonar hecha en su país para quitar un tumor canceroso. Había sido tratado con radioterapia y quimioterapia, también. Pero ahora sus síntomas originales volvían: mucho dolor de espalda y de huesos de las piernas más hinchazón y edema. Así mismo era como su cáncer lo había golpeado desde el principio.

Encontramos que él daba todavía positivo para la malignidad, pero esta no estaba en el pulmón, ganglios linfáticos, estómago, ni el hueso; estaba en los riñones.

Sus primeras tareas eran quitar las fuentes de alcohol isopropilo, matar el trematodo intestinal, conseguir cambiar la fontanería de su casa, y hacer el trabajo dental.

Su prueba inicial mostró positivos el aluminio, cloro, cadmio, níquel, cobalto, patulina, y aflatoxina. El Freon y el cobre estaban muy altos en los riñones, no en otra parte. El ácido Malónico estaba en los riñones, también.

Él podría quedarse tres semanas, seguramente bastante tiempo para aprender las medidas preventivas, entonces su cáncer y tumores nunca volverían. Hacía un año y medio de su cirugía de cáncer pulmonar; este se había extendido entonces a los ganglios linfáticos. Pero no hicimos radiografía de tórax ni gammagrafía ósea al principio. En cambio solicitamos un ultrasonido de la región de los riñones.

En espera del análisis de sangre y el ultrasonido, comenzó con terapia IV , recibiendo dos por día. Ésta contenía EDTA para quitar el cobre, laetril, vitamina C, calcio y magnesio. El programa de retirada del freon y el trabajo dental se abordaron desde el principio, también.

Dos días más tarde su análisis de sangre fue repasado con él. Sus HEMATÍES, LEUCOCITOS, y recuento de plaquetas estaban todos ligeramente elevados. *[En aquel tiempo yo no era consciente que la toxicidad del cobalto o del vanadio podrían cada uno elevar los HEMATÍES. En este caso, Sean había probado Positivo al cobalto.]* Los LEUCOCITOS también estaban elevados; sugería una infección oculta en algún sitio, fuera de control. El recuento de plaquetas elevado sugiere hemorragia oculta. Los tumores pulmonares tienen una propensión para sangrar, pero su cáncer pulmonar quedaba en el pasado, o entonces así lo pensamos. Pero enseguida, tuvimos que enfocar hacia los riñones, debido al edema severo, el dolor, y la malignidad encontrada en ese momento allí. Los tumores en otras posiciones se curarían directamente a continuación del proceso de curación en los riñones.

Las globulinas estaban demasiado altas. *[Pero entonces no fue sospechado su vinculación a la toxicidad del vanadio. Pensamos esto era solamente la fluctuación normal, aunque misteriosa, de este producto de las proteínas del hígado.]* Lo mas relevante de los resultados era la LDH; según esta, había poca actividad del tumor cuando llegó Sean, el 27 de diciembre.

Aunque la fosfatasa alcalina elevada indicaba una actividad tumoral considerable. *[Esta discrepancia es fácilmente entendida ahora, • él estaba lleno del tinte DAB, no de Sudán B. Negro]* El nivel bajo de hierro fue interpretado como una toxicidad del cobre y debería ser fácil de corregir. Su mejor medida de colesterol y triglicéridos ayudaría, también.

Él era un paciente modelo. Cada recomendación fue puesta en práctica inmediatamente. Incluso sus rellenos metálicos dentales se habían quitado al final del segundo día.

También tuvo fiebre, posiblemente por una liberación *general de Staphylococcus* durante el trabajo dental, pero esto duró un día.

Al cuarto día, su edema desapareció. TNF (Factor de Necrosis Tumoral) estaba ya presente, pero su dolor de piernas y espalda persistieron. El ultrasonido del área de riñones no mostró ningún tumor, ni si los había habido o no, él debería estar listo para dejar el programa, pues habría adquirido alguna táctica anti-cáncer nueva.

El día siete él se sentía muy bien, pero el ácido malónico era todavía positivo *[el ácido malónico no fue sospechado alimentos o en el plástico dental, sólo en las etapas larvarias de los trematodos]*. Le dimos la dosis definitiva de Q10, 3 ½ g. Después de esto, él no tenía más fiebre.

Hacia el 8 de enero, su Fosfatasa Alcalina había descendido más de 100 puntos, indicando que la actividad del tumor era baja. Pero el hierro se había caído, también, de hecho, "fuera de la vista". Y, verdaderamente, se encontró cobre en ambas paratiroides y en el hígado. Ya que su motel tenía todos las tuberías de plástico, la fuente de cobre era misteriosa. *[Nosotros no podíamos hacer conjeturas en aquel tiempo que esto podría ser causado directamente, por el cobalto, el vanadio, y los derivados malonato del plástico de los trabajos dentales de su boca.]*

Suministramos un Elevador De hierro (un producto de clorofila), 1 tableta al día, y rápidamente aplicamos más EDTA por IV para arrancar más cobre. El Q10 había hecho su trabajo y había matado las bacterias, junto con etapas de trematodo.

Note que su calcio se había balanceado de demasiado bajo (8.9) a demasiado alto (10.3), cambiando el problema de las paratiroides a la tiroides. Inmediatamente la toxina en la tiroides cierra la producción calcitonina, permitiendo a huesos disolver e inundar su torrente sanguínea tanto con el calcio como con el fosfato. Agregamos Clodronato, un difosfonato, a sus IV para inhibir la disolución de hueso.

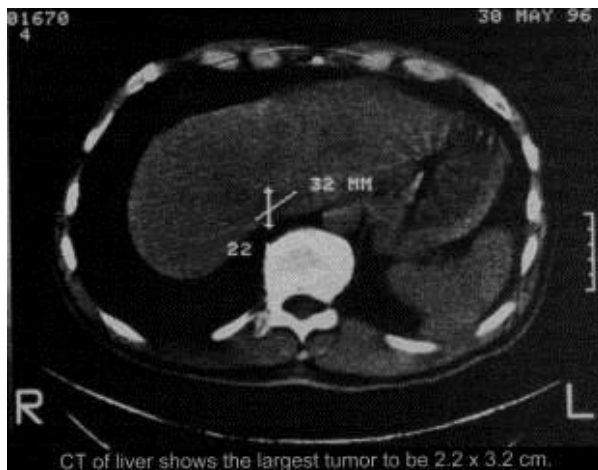
Mientras tanto, la LDH había subido, en vez de descender, implicando nueva actividad tumoral. ¿Cómo podría ser esto? ¿Podría estar pasando en un órgano diferente que conseguía una nueva dosis de ácido malónico, cobalto, cobre, más importante que la anterior? Le dimos una dosis de BQ (benzoquinona) para bajar la LDH.

Hacia el 12 de enero, paramos su tratamiento IV - simplemente él estaba muy bien. Al día siguiente se hizo un nuevo análisis de sangre. Obviamente, sus bacterias estaban controladas, cualquier parte donde ellas hubieran estado, ya que los LEUCOCITOS eran ahora normales.

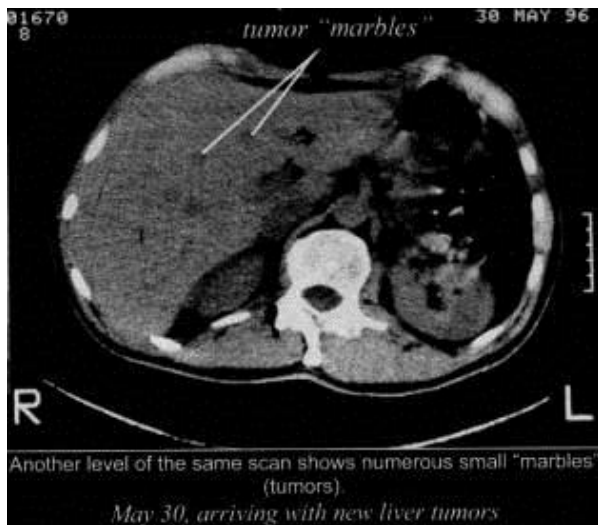
El calcio, también, descendía, pero todavía era demasiado alto, así como el fosfato. El cociente Albúmina / globulinas era ahora correcto. Las enzimas del hígado ALT y GGT eran muchísimo mejores. Lo más importante, la LDH descendía y la fosfatasa alcalina también bajaba a lo normal. Si hubiera otras localizaciones del tumor adicionales, ellas debían estar limpiamente inactivas.

Aunque el cobre siguió molestándonos y el hierro se quedaba bajo. Esto ocurría a pesar de la toma de píldoras de hierro, así como el líquido de Elevador De hierro. Él tenía previsto marcharse en unos días. Su misión había sido lograda desde su punto de vista: no se veía ningún tumor, el análisis de sangre había mejorado enormemente, el edema y la hinchazón habían desaparecido, el dolor había disminuído. Él podría andar normalmente, lo que interpretó como el triunfo en su lucha contra el cáncer. Y su tiempo y su dinero se habían gastado. Se fueron a casa.

Pero nosotros sabíamos que había una fuente misteriosa de cobre y también de ácido malónico, dos viciosos cultivadores de tumor.



El CT de hígado muestra que el tumor más grande era de 3.2 x 2.2 cm.



Otro nivel de la misma exploración muestra numerosos pequeños tumores "marmóreos".

El 30 de mayo, llegó con nuevos tumores de hígado

Cuatro meses más tarde, volvió. Estaba lleno de dolor, lleno de alcohol isopropilo, lleno de cobalto y PCBS y fibra de vidrio. Esto debe haber agravado sus pulmones continuamente mientras estaba en casa. Dos variedades de *Shigella* crecían en él. Su nivel de cobre estaba bastante alto, otra vez en los riñones. Y su dolor bajo de espalda requirió la toma constante de analgésicos. Pedimos una exploración de CT de abdomen superior así como de abdomen inferior y comenzó con el glutatión.

La exploración inferior mostró riñones normales. La sorpresa vino de la exploración superior. Su hígado tenía media docena de pequeños tumores, incluyendo uno no tan pequeño, de 2.2 x 3.2 cm. Esto debería ser nuestra prioridad superior.

Su nuevo análisis de sangre (el 28 de mayo) mostró un empeoramiento general. De hecho, el hierro estaba tan bajo, que hasta no podía ser descubierto. Esto era una emergencia. Comenzamos a administrar píldoras de hierro, el líquido " Elevador De hierro, " y dado inyecciones de hierro otra vez, cada dos días.

Nuestras pruebas pronto encontraron una fuente de cobre y cobalto. ¡Ellos montaban a caballo como agentes contaminadores en sus píldoras de hierro! [*Nosotros todavía no sospechábamos el plástico dental.*] Para ayudar al hígado, le dimos silimarina, B12, ácido fólico, y la vitamina C.

En su tratamiento IV ahora fue incluido calcio, magnesio, vitamina C, glycyrrhizin y DMSO. Un nuevo análisis de sangre mostró que la Fosfatasa Alcalina aumentó ligeramente, no la LDH. La LDH baja no implicó ninguna actividad de tumor en absoluto. Mientras que la fosfatasa alcalina implicaba alguna actividad.

El mismo hierro bajo, junto con el recuento elevado de plaquetas sugirió la hemorragia oculta, posiblemente en el pulmón. Pero, otra vez, otro órgano tuvo prioridad, el hígado. El pulmón no sería amenaza de vida (a no ser por una hemorragia).

En cinco días, su nivel de dolor era bajo. Había estado suprimiendo los alimentos que contienen malonato. Él seguía todos los programas, el de parásitos, las hierbas para el riñón ... todo esto.

Nosotros habíamos decidido hacer los ultrasonidos del hígado semanales para seguir su progreso, ya que ellos eran baratos, aproximadamente 45.00 \$. Él hizo su primera ecografía el 4 de junio, al final de su primera semana.

¡El ultrasonido era Negativo! Ningún tumor podía ser visto. Esto eran justamente demasiadas buenas noticias. Planeamos confirmarlo con una exploración de CT en dos semanas más. ¿Podría esto ser realmente cierto? Nuestras esperanzas, miedos, negaciones, y la determinación estaban en un vértice del suspense. El nuevo análisis de sangre, el 5 de junio, contó la misma historia. Algo había permitido al hierro sérico elevarse de un chasquido. Esto raras veces es visto por tomar suplementos de hierro.

Y finalmente, por primera vez, el recuento de plaquetas bajaba. ¿Esto significó que la sangría oculta se había parado? La función del riñón era mejor también.

¿Pero por qué los HEMATÍES habían ido más alto, si las píldoras contaminadas por cobalto fueron suspendidas? Esta vez esto fue debido al vanadio. La fuente no fue encontrada [*en el plástico dental*]. Él de nuevo tenía algún plástico puesto en su boca. La toxicidad del vanadio puede ser descubierta fácilmente en las globulinas elevadas, también. [*También el tinte Sudán B Negro nuevamente encontrado puede ser descubierto por la subida de LDH. Y el cobre y el germanio inorgánico, "o malo", nuevamente encontrados hicieron que el nivel de hierro cayera a plomo otra vez.*] Él necesitó más glutamina - ya que el ácido úrico era todavía sólo 2.4.



"IMPRESION: Con la técnica utilizada, NO se demuestran lesiones secundarias de tumores. " (Con la técnica empleada, no se ve ninguna metástasis.) Otro corte no revela ninguna lesión "marmórea", -aunque la textura sea todavía pobre.

El CT del lóbulo derecho del hígado de 18 de junio, no revela ningún tumor.

Esto era el 18 de junio, la fecha "mágica" para repetir su exploración de hígado. Las imágenes dicen ello mejor que las palabras de los radiólogos.

Los tumores de hígado desaparecieron, la pesadilla del cáncer se había ido. Sólo permaneció un problema crónico de toxicidad, misterioso, el mismo de antes: cobre, cobalto, vanadio, y derivados malónicos.

¿Sean y su esposa se marcharían otra vez antes de encontrar la fuente de éstos? A veces él daría Positivo para el mercurio y talio, los causantes de su peor dolor de piernas. Esta vez su dolor no fue vencido del todo. La bacteria Staphylococcus no se marcharía. Y él siguió teniendo plástico dental puesto en su boca.

Ellos no se emocionaron por ver desaparecer sus tumores de hígado. También tuvieron división de opinión sobre la permanencia o la partida. Él tosía mucho. Su esposa votó a favor de la permanencia. Ella pensó que él debería hacerse una radiografía de tórax. Sean pensó que ya se le "había repetido todo".

Esto era el 1 de julio. El análisis de sangre siguió mostrando efectos de toxicidad del vanadio, el cobre, y el ácido malónico. La LDH había descendido, pero la Fosfatasa Alcalina, no. Y el recuento de plaquetas quedó alto. Su esposa finalmente lo persuadió de hacerse una radiografía de tórax. ¡El 3 de julio, la radiografía de tórax reveló un gran tumor pulmonar!. Esto podría explicar los numerosos misterios que habíamos encontrado. Su esposa estaba feliz de encontrarlo y quiso enfocarlo inmediatamente. El tumor apareció mullido y no demasiado denso. No debería ser difícil de disolverse. Pero Sean quedó aplanado. Él sintió que él había "estado en su momento" y no quería nada tanto como marcharse.

Los tumores pulmonares tienen una propensión para producir dolor y para la hemorragia. Pero nosotros habíamos adquirido experiencia con una nueva hierba china, **Yunnan paiyao**. Pareció prevenir o reducirlo la hemorragia, a menudo deteniéndola. Comenzamos con ella, temerosos de usar un reductor tumoral que trabajara demasiado rápido y causara más hemorragia.

Por ahora, él tenía dos coronas nuevas en su boca, contra las recomendaciones. ¿El dentista había influido en él? Él tosía más, expectorando sangre. De todos modos se sintió desmoralizado. Quizás todas las toxinas nuevas colocadas en su boca causaron la depresión (el cobre a menudo hace esto). Debería haber estado saltando con entusiasmo por sus éxitos, no etiquetando la tarea restante como "fracaso". Ellos decidieron marcharse.

Sumario: Ellos fueron a casa con sentimientos contradictorios. Tal vez estarán bien, como tan a menudo ocurre. Un tumor pulmonar que no es hemorrágico es, después de todo, "la mejor clase". Y, desde luego, podría ser quitado quirúrgicamente. Tal vez ellos hicieron esto. Les deseamos lo mejor.

Sean Pokorny	12 /27	1 /8	1 /13	5 /28	6/ 5	6 /12	6/ 26	7 /1
HEMATÍES	4.93	4.82	4.83	4.91	5.1	4.76	4.44	4.08
LEUCOCITOS	11,900	9,200	7,300	8,100	12,000	8,600	13,300	8,800
PLAQUETAS	461	407	432	416	54	3971	49	4587
BUN	12	12	11	14	2	18	1	14
creatinina	0.9	1.0	1.4	1.1	1.0	1.1	0.9	0.9
AST SGOT)	269	18	18	17	1	226	133	
SGPT)ALT	416	26	16	18	1	160	319	21
LDH	181	246	178	154	13	1690	15	1843
GGT	416	26	25	26	3	319	336	37
Bilirrub.tot	0.5	0.7	0.6	0.5	0.4	0.5	0.3	0.3
Fosf.Alc.	321	181	87	151	150	159	164	169
Prot.totale	7.1	6.9	7.0	6.8	6.8	6.6	7.1	6.8
Albúmina	3.9	4.1	4.4	4.0	4.2	4.2	3.5	3.4

globulinas	2	3.	2	2	2	2.	3	3.	3
ácido úrico	1	5.	4	3	4	0.	2	5.	5
Calcio	9	8.	1	1	8	8.	9	9.	8
Fósforo	9	2.	4	4	4	4.	5	3.	3
Hierro		39	1	2	0	76	1	42	4
Potasio	7	4.	4	4	4	4.	4	4.	4
triglicérido	8	17	1	1	1	11	1	12	1
colesterol	3	22	2	2	1	10	1	18	1

16 Betty Fries

Cáncer de mama

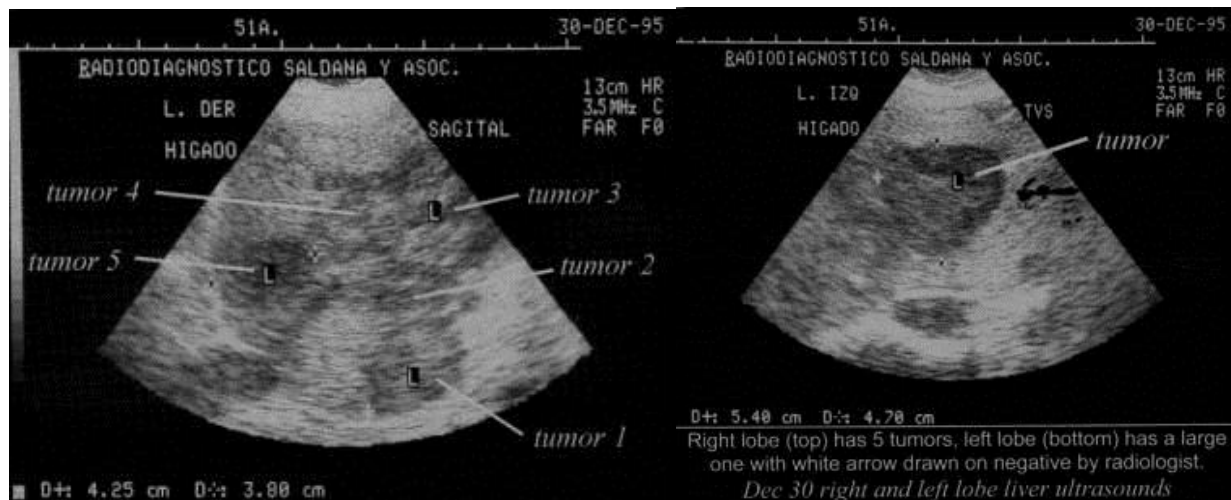
Betty Fries, de algo menos de cincuenta años, parecía bastante bien y seguramente deseosa de vivir cuando llegó con su hijo adolescente de Australia. Pero le habían dado 18 meses de vida; su anterior cáncer de mama había ido a su hígado donde ella ahora tenía cinco o más grandes tumores. Le habían quitado la mama, no podría haber ninguna repetición del cáncer allí. Todo esto había sido un gran éxito según las normas clínicas, pero estas normas no la dejarían sobrevivir.

Ella ya había comenzado el programa para parásitos, pero todavía usaba productos que contenían alcohol isopropilo.

Su prueba inicial mostró *Salmonella paratyphi*, cobre, *Shigella dysenteriae*, cadmio, CFC'S, mercurio, asbesto, patulina (la toxina de moho de la fruta), níquel, aflatoxina (la toxina del moho de semillas y frutos secos), todo ello Positivo. Todos estos estaban lo bastante altos para ser descubiertos sistemáticamente con el Sincrómetro.

Se realizó un análisis de sangre fue y se programó hacer una ecografía. Se programó la retirada de la amalgama de los dientes. Ella se instaló en un motel cercano mexicano "libre de cobre". Su hijo la ayudó en el programa de retirada del freon, en el empleo del yodo de Lugol, y comenzó con tres gramos de coenzima Q10 para matar etapas de trematodo. Le dimos silimarina para el hígado, además de las hierbas de hígado en el programa para el freon. Ella liquidó a diario. Esto era el 30 de diciembre, un sábado por la tarde.

El ultrasonido llegó unas horas más tarde; este mostró las cinco masas en el lóbulo derecho del tamaño de pequeñas patatas, mientras el lóbulo izquierdo tenía un tumor similar.



El 30 de diciembre ultrasonido de los lóbulos derecho e izquierdo del hígado

El lóbulo derecho (arriba) tiene 5 tumores, el lóbulo izquierdo (abajo) tiene uno grande con la flecha blanca utilizada en el negativo por el radiólogo.

No había ningún tiempo que perder. Ella fue comenzada que el mismo día con 3 IVs (tratamientos Intra Venosos) a diario, conteniendo EDTA (el quelador de metales) para quitar el cobre, glycyrrhizin para apoyo del hígado, la vitamina C, y el magnesio.

Al día siguiente, ella se había deshecho del alcohol isopropilo y era negativa para orto-fosfo-tiroxina. La malignidad había desaparecido. ¿Pero sobreviviría con un hígado lleno de tumores?

El lunes llegaron sus resultados de análisis de sangre. Temimos lo peor, y fuimos sorprendidos favorablemente. No porque una GGT de 794 no derrumbara nuestro acopio de serenidad. Pero la LDH (la actividad tumoral) era sólo de 278, la fosfatasa alcalina sólo de 156, y el calcio bastante correcto, también, en 10.0.

Las Pruebas electrónicas en el hígado mostraron ácido malónico y aflatoxina Positivos, así como el cobalto. *[En este tiempo, nosotros no conocíamos todas las fuentes de ácido malónico y cobalto.]*

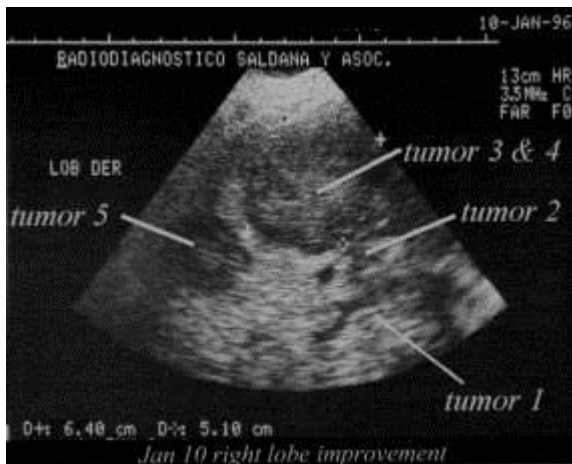
Al lunes, el cobre había desaparecido y sus IVs (tratamientos Intra Venosos) pasaron a ser solamente glycyrrhizin, vitamina C, y magnesio. El potasio fue complementado haciendo su sal de mesa con una mezcla de cloruro de sodio y cloruro de potasio. *[Corrientemente, acentuamos la suplementación de potasio mucho más.]*

Ella había desarrollado el insomnio. Las pruebas mostraron que ello se debía a E. coli. Tres días más tarde, todavía lo tenía a pesar de liquidar, usar hierbas del Programa de Intestino, y otra dosis grande de Q10. Añadimos ácido clorhídrico (al 5 %), 10 gotas en la bebida a la hora de la comida , 3 veces por día durante varios días, que lo limpiaron. Hacia el 5 de enero, patulina era negativa, aflatoxina era negativa, TNF (Factor de Necrosis Tumoral) era Positivo.

El 8 de enero, ella estaba muy mejorada; ahora tenía mucha más energía; había pasado dos horas en la playa; y ya no durmió mas durante el día. Ella estaba medias del trabajo dental. Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) fueron cambiados para incluir laetrile.

El día siguiente un nuevo análisis de sangre mostró que sus HEMATÍES habían descendido de 5.3 a 4.98. ¿Había perdido su toxina de cobalto? Pero sus enzimas hepáticas habían subido, no caído, como nosotros habíamos esperado [*debido a la apertura de los tumores*].

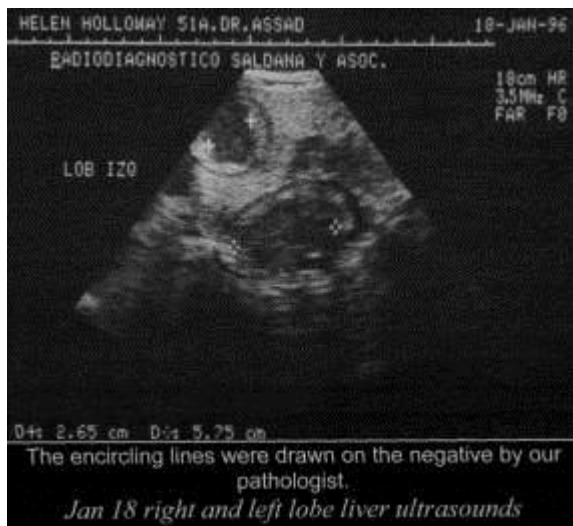
Sorprendentemente la fosfatasa alcalina aumentó, por lo que el hueso o el pulmón podrían estar implicados. Aún, no tenía ningún síntoma en estas localizaciones, y no lo investigamos tampoco; nosotros teníamos ya bastante con lo que enfrentarnos.



El 10 de enero mejoría del lóbulo derecho



Los cinco tumores del lóbulo derecho parecían más pequeños. ¿Estos se rompían?



Los círculos negros fueron hechos en el negativo por nuestro patólogo.
 El 18 de enero ultrasonidos de los lóbulos derecho e izquierdo del hígado

Un ultrasonido nuevo el 10 de enero mostró una franja de tejido de hígado normal que separaba los tumores del lado derecho.

A pesar de que las pruebas hepáticas empeoraban, ella siguió sintiéndose bien, comía y dormía bien. Pero el siguiente análisis de sangre, el 13 de enero, no trajo de nuevo buenas noticias. Los HEMATÍES se sostenían, los LEUCOCITOS se quedaban demasiado bajos [*más de apertura tumores*]. Las enzimas de hígado siguieron subiendo, pero la GGT y la Fosfatasa Alcalina comenzaban a disminuir.

La caída del hierro del suero daba la pista: esto debía ser el cobre otra vez, y el cobalto además. [*Nunca sospechamos que su nuevo plástico dental rezumara cobre, germanio y tintes. Pensamos que esto lo "liberaba el cobre en el agua" del motel.*] Le pedimos que se cambiara y su hijo lo arregló con rapidez. Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) fueron cambiados otra vez, agregando cloruro de cesio (aproximadamente 8 gramos), y DMSO a la receta anterior.

El 18 de enero, se realizaron un nuevo análisis de sangre y un ultrasonido. Los HEMATÍES (5.55) mostraron que persistía la toxicidad del cobalto; este envenenaba la médula ósea; nosotros no habíamos encontrado sus fuentes [*colonias ocultas de Ascaris*].

El problema del cobre había mejorado con su traslado, y el hierro del suero se elevaba otra vez. El ultrasonido mostró grandes mejoras. La masa más grande en el lóbulo izquierdo midió 2.65 x 5.75; ¿se había roto un pedazo?

A pesar de todas estas buenas noticias, Betty comenzaba a empeorar [*la toxicidad de tumores abiertos*]; ella no podía ir a pasear y pasó su día en la cama. Su hijo tuvo que convencerla para comer cada bocado. ¿En qué nos equivocábamos? Agregamos ácido tióctico a su régimen. Su hijo admitió que Betty no había estado tomando suplementos [*justo lo que era necesario para combatir la toxicidad*] como le habíamos indicado, durante más ya de una semana. Ella fallaba rápidamente. Una enfermera fue enviada a su residencia para hacer un CBC (recuento sanguíneo). ¡Esto había mejorado! Los HEMATÍES eran 4.72, los LEUCOCITOS eran 4,600. (Recuerde, unos HEMATÍES de más de 4.7 reflejan toxicidad por cobalto o por vanadio).

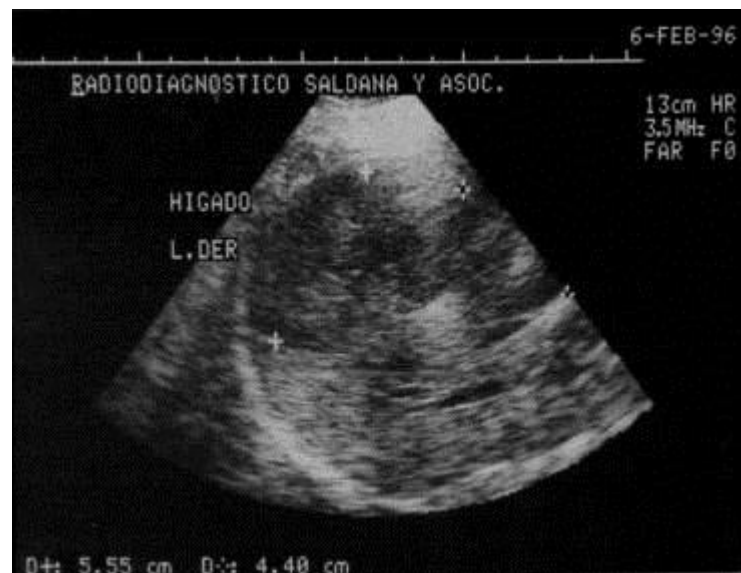
Pero ella siguió empeorando y con fiebre. Una muestra de saliva traída a nosotros era positiva para *la Salmonella* y *E. coli*. Rápidamente fueron probados todos sus productos de alimentación. Pero yo misma estuve enferma durante varios días y sólo recé para que el personal concienzudo hiciera bien sus investigaciones. Le dieron 3 gramos de Q10, yodo de Lugol, 4 veces por día para vencer la infección, y el polvo de urea, 5 cucharillas por día en el agua para apoyo del hígado. Cada día pregunté si ella había sobrevivido. En unos días mi propia enfermedad había mejorado bastante para seguir los estudios. Decidí intentar glutatión (reducido) para Betty. Pareció devolver mi propia salud más bien rápidamente. Le dimos 1/8 cucharilla, 3 veces por día, antes de las comidas.

Justo al día siguiente, ella dijo que se "sentía buena." Yo misma la ví entonces; había llegado a la oficina a una silla de ruedas. Mientras tanto, su hijo fue intrépido, manteniendo su espíritu alto, y sus pensamientos sobre el éxito. Un nuevo análisis de sangre mostró que las tres pruebas hepáticas mejoraban.

Pero la LDH y Fosfatasa Alcalina se elevaban [*de surgir los tintes*]. Ella perdía el peso, su hijo dijo que estaba perdiendo la conciencia. En la desesperación la pedimos probar 80 toxinas.

[La prueba de toxinas no incluyó alimentos o tintes de pelo en aquel tiempo.] Por la subida de la Fosfatasa Alcalina, sospeché metástasis de hueso o pulmonar, pero no alimenté esta posibilidad; había bastante a lo que enfrentarse y esto no cambiaría su tratamiento de todos modos.

Los resultados de la prueba completa de toxinas eran: praseodymium, cromo (III), estaño, platino, holmio, terbio, zinc, rodio, bromo, Positivos. Los 71 elementos restantes eran Negativos. ¡Sólo los rellenos de diente podrían dar tales resultados! ¿Cómo podía ser esto? ¡Toda la amalgama había sido quitada! ¿Se había dejado amalgama? Sin embargo, el mercurio fallaba. ¿Esto podría ser el reemplazo plástico? ¿El dentista no usaba el compuesto acostumbrado? Le preguntamos. De verdad, ella había ido a un dentista diferente, desconedor de nuestras normas dentales. ¡El coste era menos! Este fue nuestro momento más bajo. Ella estaba demasiado enferma y débil para sentarse en cualquier sillón de dentista ahora.



Y los *Staphylococcus* de grietas enchufes y cavitaciones incorrectamente limpiados se habían extendido a sus huesos y pulmones. Ella tenía una fiebre constante. El dolor en su omóplato izquierdo era implacable. Según todas las apariciones ella moría de cáncer, pero sin embargo su análisis de sangre de febrero no empeoraba. Y un nuevo ultrasonido mostró una remota mejoría. Si el dolor fuera debido a un cálculo biliar grande en un conducto biliar, ella podría hacer una limpieza de hígado; no había nada que perder. Su hijo lo preparó. De verdad ella soltó una gran piedra. Su nivel de dolor disminuyó, pero su condición general permaneció igual. Ella cometió el error de tomar algún alimento alto en grasa al día siguiente y estaba con dolor extremo otra vez. Rehusamos dar morfina o codeína, explicando que esto sería el beso de la muerte. Mejor hacer otra limpieza de enseguida. Esto era sólo cuatro días más tarde. Pero esta vez esto fue acertado. Ella volvió por sus fueros. En un día, a pesar del sprint del cuarto de baño, tuvo ganas de entrenarse. Definitivamente mejoraba. Persistió algún dolor sobre los omóplatos, pero volvió su apetito y la esperanza había vuelto.

El 19 de febrero, se hizo un nuevo análisis de sangre. Su BUN y ácido úrico eran sumamente altos, sin duda debido a la urea que nosotros la dábamos por boca; la creatinina no fue elevada mostrando que el fracaso de riñón no era responsable.

Interrumpimos su suplemento de urea. [Retrospectivamente, solamente deberíamos haberlo disminuído.] Al margen de esto, para nuestro completo asombro la GGT, nuestra justiciera, había pasado a la mitad. Su Fosfatasa Alcalina, nuestra otra justiciera, se había caído drásticamente, también. ¡El Calcio y la potasio normalizados! Y una enzima de hígado, AST, comenzó a caerse así como la LDH. ¿Esto era el punto decisivo? ¿Las limpiezas de hígado habían hecho esto? ¿O la urea? Estos eran los dos tratamientos extraordinarios.

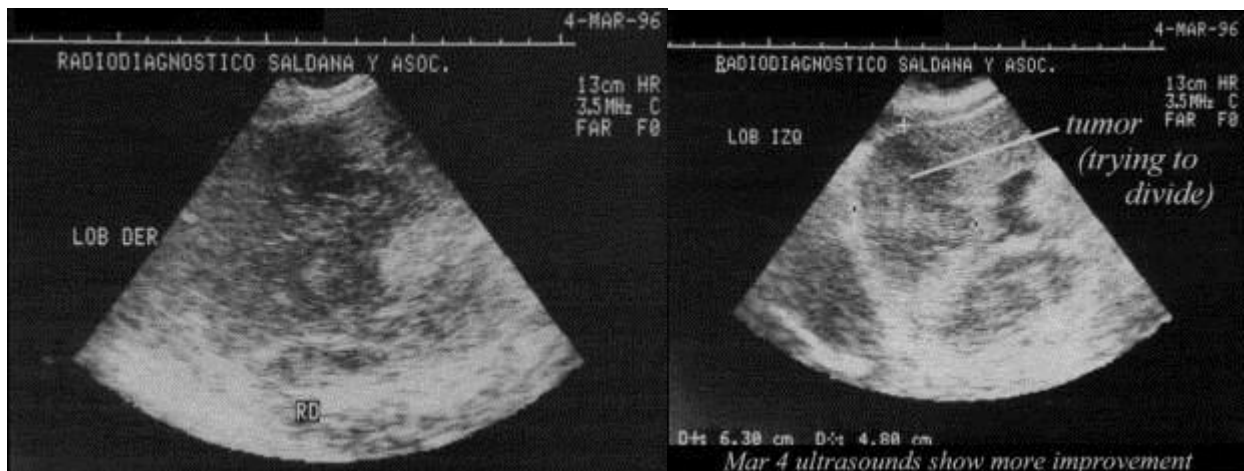
Unos días más tarde su trabajo dental estaba completo y ahora ella tenía una dentadura postiza.



El 6 de febrero los ultrasonidos muestran los tumores menos densos, más pequeños

Durante ocho días mejoró gradualmente, aunque su brazo izquierdo estuviera incapacitado por el dolor otra vez. El 29 de febrero de pronto perdió su capacidad para andar, debido a espasmos en su cadera izquierda. *[¡El dolor de cadera es siempre dental!]* adivinamos que el problema era dental. ¡Pero también había cogido el vanadio, talio, mercurio, y cobre otra vez! ¡Hasta estaba llena de malonato! Nosotros no sabíamos de donde. Ella pidió una infiltración de cortisona tanto de cadera como de hombro. Pero las compresas calientes y los buchets de agua en su boca eran la respuesta correcta. Ella estuvo de acuerdo. ¡Al día siguiente ella no necesitó ninguna silla de ruedas o ayuda para andar!. Era el momento para un análisis de sangre y ultrasonido. Justo a tiempo, la persuadimos de incluir una radiografía pulmonar.

El 4 de marzo era un día señalado en rojo. En su radiografía de tórax había un tumor tan grande como un puño (no mostrado), no lejos de la posición de su dolor constante. Esto explicó la caída HEMATÍES. El tumor sin duda sangraba de una manera diminuta. El recuento de plaquetas se elevaba para compensar este sangrado.



el 4 de marzo los ultrasonidos muestran más mejoría

El BUN había vuelto a lo normal. Para nuestra sorpresa la enzima hepática AST descendió abruptamente y la LDH también se cayó. Ahora la Albúmina era inquietante, porque esta era sólo 3.0. Pensamos que esto podría reflejar la toxicidad del cobre otra vez, ya que el hierro se había quedado muy bajo.

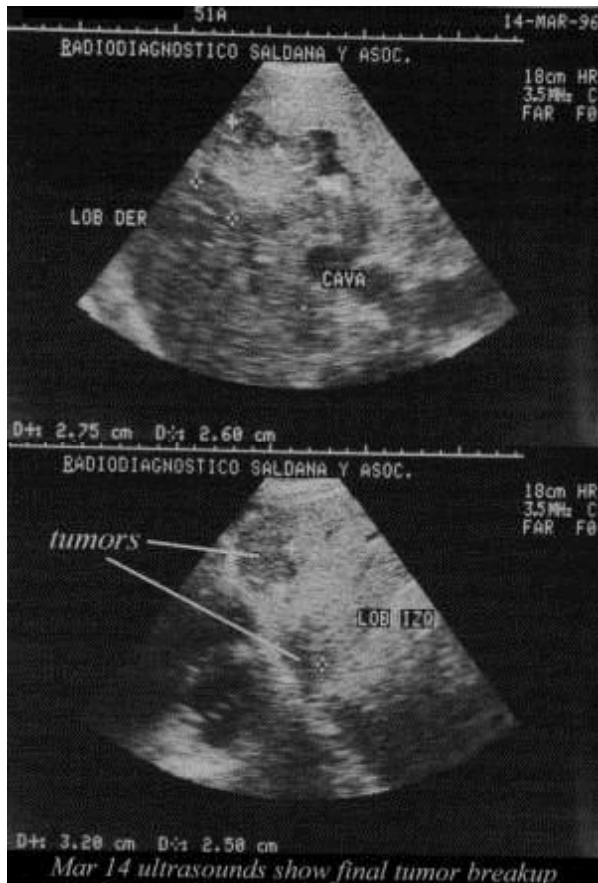
¿Durante cuánto tiempo había tenido este gran tumor pulmonar? El comienzo de su dolor de hombro probablemente era el principio de su encogimiento y separación de la pleura. ¿Entonces por qué la limpieza del hígado produce alivio del dolor? El dolor probablemente se debía a dos causas: el cálculo biliar y el tumor pulmonar.

Nos centramos en el problema del nuevo tumor con determinación y temor. Sus HEMATÍES se hundían. ¡Ella estaba hemorrágica! A no ser que pudiéramos parar esto, todo estaría perdido. Estudié entonces el tema de la transfusión, más tarde esto no me produciría tanto temor. Además, su hija, la cual había estado demasiado ocupada para leer la literatura que explicaba nuestros tratamientos, había escrito a su hijo. Estaba impaciente por que su madre volviera a casa. Ninguna cantidad de transfusión puede hacerse cargo de una hemorragia. *[Aún no habíamos aprendido la utilidad de la hierba china, Yunnan paiyao. Sólo conocíamos la*

acción anti-hemorrágica de la pimienta cayena que ya habíamos usado ampliamente.] Además de con cápsulas de cayena, comenzamos con el té pulmonar. Este tenía dos ingredientes, consuelda y gordolobo. Lo preparó ella misma y era para beber 2 tazas al día. Debía tomar " un pequeño " diente de ajo a diario, crudo, con un poco del pan, también para la mejora pulmonar.

Sus tumores de hígado quedaron ahora como segunda prioridad. El lóbulo derecho mostró mucho mejor textura, los antiguos contornos del tumor sólo eran débilmente perceptibles. El tumor izquierdo, 6.3 x 8 cm todavía intentaba dividirse por la mitad.

En cuatro días, ella se sentía mejor. Su dolor de hombro se quitó, simplemente desapareció. ¡El tumor pulmonar debía haber quedado libre - y sin hemorragia! ¡Extraordinaria buena fortuna! Una nueva radiografía mostró el tumor pulmonar más pequeño y con límites apenas perceptibles.



El 14 de marzo los ultrasonidos muestran la desintegración final del tumor

Hacia el 14 de marzo, ella andaba bastante bien sola. No sabía más que hablar de ir a casa. Pedimos, en vano, a su hijo que esperaran unas pocas semanas para volver. Él entendió los caprichos de su situación. Ella estaba finalmente en el terreno más seguro para su recuperación. Era prematuro dejar de supervisar los acontecimientos en su camino a la salud. Pedimos un último análisis de sangre, un ultrasonido de hígado, y una radiografía de pulmón. El tumor pulmonar había desaparecido ... completamente desaparecido. El tumor de hígado izquierdo estaba destrozado, dejando dos pequeños pedazos, uno de 3.2 cm de diámetro, otro aproximadamente de 2.5 cm. También se redujeron los tumores de hígado derecho a unos fragmentos. La textura era buena. Pero el análisis de sangre todavía tenía signos de advertencia. Los HEMATÍES en 3.18 estaban más bajos que nunca. Unos HEMATÍES de 3.0 es punto límite, donde damos una transfusión. ¿Sangraba todavía? El recuento de Plaquetas era 431, sugiriendo que era así.

Las pruebas de función hepática habían mejorado enormemente. El hígado podía formar Albúmina otra vez, elevándola a 3.7. El calcio era normal, pero el nivel de hierro estaba más bajo que nunca; ¿habían sido cambiadas sus tuberías de cobre en casa? Quizás, habiéndolas cambiado, y en vista de la carga crónica de cobre que ella recogía aquí, tal vez su partida antes de tiempo no sería del todo mala.

Se le recomendó hacerse un análisis de sangre cada semana hasta que los HEMATÍES estuvieran subiendo. Si no fuera así, tendría que conseguir una transfusión sin tardanza. Prometió enviarnos a continuación los ultrasonidos y el análisis de sangre. Entonces cogieron sus radiografías y se lanzaron al aeropuerto. Y nosotros pálidos ante otro fracaso seguro. Éxito en la aclaración del cáncer y encogimiento de los tumores. Fracaso en restaurar completamente su salud.

Sumario: un vistazo a los primeros y últimos análisis de sangre muestra su mejora notable. Pero *si* esto es obtenido mediante IVs (tratamientos Intra Venosos) que simplemente "se hacen cargo " de un problema de toxicidad, temporalmente, esto no es una buena solución. Tendrían que encontrarse mejores caminos, entonces es esto lo que buscamos.

Betty Fries	12/30	1/9	1/13	1/18	1/22	1/29
HEMATÍES	5.3	4.98	5.91	5.55	4.72	4.58
LEUCOCITOS	4.6	3.8	3.8	3.8	4 6	5.2
PLAQUETAS	220	194	260	219	210	219
glucosa	109	122	151	90		155
BUN	19	11	8	11		23
creatinina	1.0	1.0	1.0	1.0		1.0
AST (SGOT)	98	111	119	112		110
ALT (SGPT)	50	60	72	62		56
LDH	278	288	299	274		337
GGT	794	885	870	898		816
Bilirrub.total	0.8	0.7	0.6	0.9		0.7
Fosf.Alc.	156	278	271	298		424
Prot.totales	7.0	7.4	6.8	7.1		7.6
Albúmina	4.7	4.9	4.2	4.4		4.5
globulinas	2.3	2.5	2.6	2.7		3.1
ácido úrico	6.4	6.8	4.5	6.3		5.3
Calcio	10.0	10.0	9.0	9.5		9.5
Fósforo	2.8	2.9	3.3	3.6		3.3
Hierro	78	75	60	80		37
Sodio	148	141	136	138		138
Potasio	4.6	4.8	4.6	4.7		4.5
Cloruro	98	100	97	105		102
triglicéridos	183	81	1	90		139
			verified			
colesterol	210	204	70	190		199

Betty Fries	2/6	2/19	316	3/13
HEMATÍES	4.71	4.19	3.6	3.18
LEUCOCITOS	5.1	9.1	8.8	8.7
PLAQUETAS	214	211	339	431
glucosa	77	102	132	79
BUN	15	48	14	13
creatinina	1.1	1.2	.8	.8
AST SGOT	146	120	74	66
ALT (SGPT)	59	133	111	81
LDH	332	293	228	237
GGT	806	333	360	257
Bilirrub.total	.8	.8	.5	.7
Fosf.Alc.	423	280	562	391
Prot.totales	7.4	6.8	6.1	7.2
Albúmina	4.7	3.3	3.0	3.7
globulinas	2.7	3.5	3.1	3.5
ácido úrico	6.2	11	3.7	4.2
Calcio	10.1	9.1	9.1	9.6
Fósforo	3.8	41.1	2.9	3.5
Hierro	83	21	22	19
Sodio	141	128	132	133
Potasio	5.4	4.4	4.5	4.9
Cloruro	103	93	98	94
triglicéridos	89	137	102	84
colesterol	200	113	126	125

17 Nikki Ashby

Cáncer de Pulmón/Hígado/Hueso/Linfático

Nikki Ashby, una mujer delgada y nervuda, siempre activa, vino con un amigo dedicado a cuidar de ella. Todo esto comenzó cinco años antes. Ella había sufrido cuatro cirugías para quitar el tumor (un melanoma) de su ojo, pero entonces este había ido al pulmón, el hígado, el hueso, ganglios linfáticos. Había dos tumores jaspeados de de cierto tamaño en su cuello y otro pequeño del otro lado de su cuello. Un ultrasonido del hígado (no mostrado) mostró dos lesiones. Planeamos usar estos pequeños tumores de cuello como los monitores de su progreso, pero todo pronto cambiaría.

Ella estaba libre de toxinas en su prueba inicial, sólo freon, asbesto, arsénico y mercurio destacaron en la prueba de "cuerpo entero". La prueba de cobre era negativa, pero este resaltó en su hígado y retina (en el ojo). Ella era positiva para aflatoxina y ácido malónico. También las bacterias shigella y *staphylococcus aureus*, además del habitual alcohol isopropilo.

Hacía un mes de su última cirugía, la cuarta, y ella se preocupó por la pérdida de su visión si esto se repitiera otra vez. Le tranquilizamos, esto podría ser prevenido. Enfocamos a la retina, aunque su queja principal fuera el dolor severo bajo de espalda.

Un vistazo a su análisis de sangre mostró que también tenía la toxicidad del cobalto o del vanadio, ya que sus HEMATÍES eran demasiado altos.

Obviamente se enfrentaba con demasiadas bacterias (LEUCOCITOS 10,700). Pero la LDH y la Fosfatasa Alcalina sólo estaban moderadamente elevados, así que no había mucha actividad tumoral.

Tenía tres toxinas de aire viciado en casa: freon, asbesto y arsénico y la estación era el tiempo de invierno cuando las toxinas del aire están mas altas y la gente está sobre todo dentro de casa. Fue bueno para ella venir a Méjico, donde no había ni calefacción ni aire acondicionado. *[En aquel tiempo nosotros aún no sabíamos que el ácido malónico vino del alimento, ni que el malonato más el cobalto y el vanadio podría venir de rellenos plásticos dentales.]* La animamos a comenzar sobre el reemplazo dental con plástico.

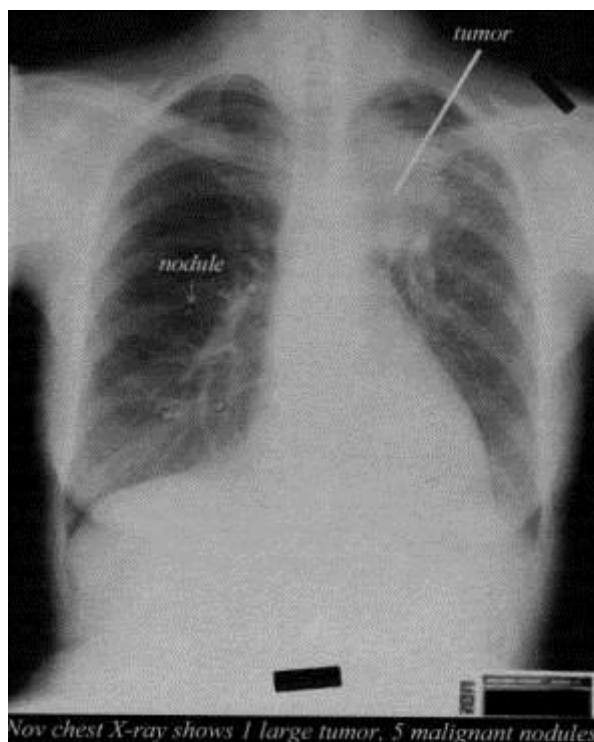
Su IVs (tratamientos Intra Venosos) comenzaron inmediatamente, tres por día, incluyendo EDTA, glycyrrhizin (para las lesiones de hígado), vitamina C y magnesio. Pronto le retiramos el EDTA, después de que el cobre probó negativo en la retina y el hígado. Entonces le dimos dos dosis de glycyrrhizin, vitamina C, magnesio, cesio y DMSO. También le dimos sus pastillas de silimarina (el concentrado de leche de cardo).

Su intenso dolor bajo de espalda casi fue controlado en los pocos primeros días. Ella hizo todo: Q10 3 gm, el programa para parásitos, Lugol, el programa para intestino, el programa para el freon y el reemplazo dental. Nos desconcertó que el ácido malónico no desapareciera; este estaba siempre presente en el pulmón. Prometió traer su anterior radiografía de tórax de noviembre.

El segundo análisis de sangre (el 17 de enero) muestra inhibición severa en la formación de urea, ningún alivio para la LDH, un empeoramiento considerable de Fosfatasa Alcalina *[el efecto perjudicial de DAB en el plástico coloreado]*, y más bacterias (LEUCOCITOS) probablemente del trabajo dental.

Pero la mejora ocurrió en otras áreas, donde la glucosa aumentó y el calcio descendió. Aún así, el hierro se había caído, un signo seguro de toxicidad de cobre. Buscamos inmediatamente; este estuvo presente en el hígado. Ella tendría que cambiarse a un nuevo motel en el que las tuberías fueran todas de plástico, lo que ella prometió hacer.

Las más bien pequeñas masas en su cuello ahora eran de tamaño mediano; el de su oído había desaparecido completamente. Su dolor bajo de espalda estaba un 50 % mejor. Sus espasmos musculares por todo el cuerpo desaparecieron. Su respiración que había sido trabajosa fue muy mejorada. Ella sintió que estaba " fuera de peligro. " Su cuidador necesitaba mas. Ella planeó ir a casa durante una semana contra todo asesoramiento. Pero esto se prolongó a tres semanas y ella se puso mucho peor por ello. Su cas no había sido limpiada suficientemente. Cuando volvió, el 14 de febrero, estaba otra vez llena de toxinas: alcohol isopropilo, alcohol de madera, benceno, cobre, aflatoxina, patulina.



Nov chest X-ray shows 1 large tumor, 5 malignant nodules

Trajo su radiografía de tórax de noviembre anterior; ¡era visible un gran tumor! Quitamos nuestro enfoque de la retina y el hígado y lo pusimos directamente sobre los pulmones.

Mientras estuvo en casa su LDH y Fosfatasa Alcalina habían subido abruptamente, causando que el problema de pulmón empeorara. Esto era probablemente debido a los derivados del ácido malónico y una serie de cancerígenos que incluía tintes colocados en su boca antes de su partida.

El nivel de calcio ahora era otra vez demasiado alto. Pero lo más alarmante era el descenso abrupto del hierro; había estado usando agua con cobre en casa. Entonces volvimos a EDTA en IVs (tratamientos Intra Venosos) para arrancar el cobre, y además cesio, laetrile, DMSO para encoger el tumor pulmonar, más vitamina C, calcio, y magnesio. Ella empeoró en energía y apetito. Entonces agregamos glutatión 250 mg tres por día, vitamina A 25000 unidades, y jugo de zanahoria diariamente para el beta caroteno [*no sospechamos que las zanahorias contienen ácido malónico*].

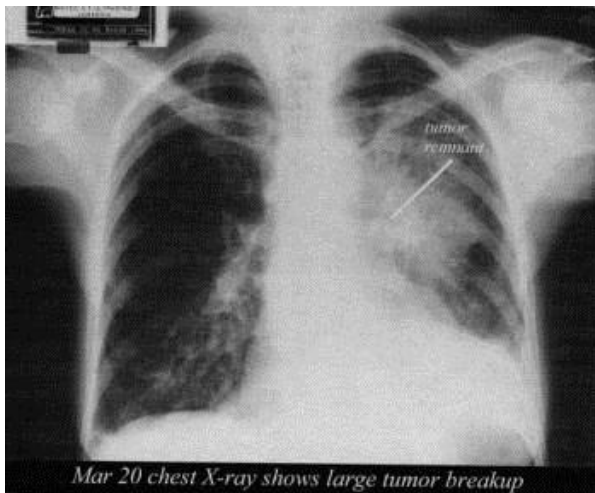
Hacia el 27 de febrero, dos semanas más tarde, la LDH volvía a descender a pesar de persistir ácido malónico, ácido maleico, y el anhídrido maleico en sus pulmones. Sus fuentes eran un misterio. Pero la Fosfatasa Alcalina estaba de nuevo alta. (Nota: la muestra de sangre del 27 de febrero fue extraída y quedó abandonada mucho antes de analizarla. Cuando pasa esto, las células rojas que se han roto durante ese tiempo de espera han soltado su potasio. El nivel de potasio es entonces demasiado alto. ¡Tal "sangre hemolizada" a menudo muestra una glucosa falsamente baja, también! Tales datos, desde luego, deben ser descontados.)

De pronto estaba muchísimo mejor. Ella decidió ir a casa durante una semana otra vez. El personal se rompió la cabeza por la perspectiva de otra vuelta en circunstancias de emergencia.

Pero Nikki nos sorprendió esta vez. Ella volvió tres semanas más tarde con estas noticias: Había visitado al oftalmólogo que le había hecho su cirugía de ojo en casa, y le había dicho que allí no había ningún signo de nuevo crecimiento. Su tos había desaparecido. Sus nódulos del cuello estaban igual. Pedimos una radiografía de tórax y una exploración de hígado. Tenía frialdad y fiebre, alguna dificultad para respirar, y estaba llena de dolores. Pero en general, el lapso de sus tres semanas pareció hacerla bien. De todos modos cuando volvió el 19 de marzo, su LDH se había elevado más aún, aunque la fosfatasa alcalina (la condición pulmonar) se hubiera caído mucho.

Ahora el calcio se había caído demasiado bajo y el hierro era críticamente bajo. Estaba llena de cobre otra vez, así como alcohol isopropilo (bebiendo el agua embotellada del avión). Rápidamente le dimos "el elevador de hierro" (una bebida de clorofila), una dosis de hierro,

la vitamina B12, y el ácido fólico, 0.4 mg. *[Esta pequeña dosis fue usada antes de nuestro descubrimiento de la gran deficiencia de ácido fólico en todos los pacientes con cáncer.]*



El 20 de marzo la radiografía de tórax muestra la desintegración del gran tumor

Aunque la recompensa de su vuelta, y el rayo de luz, era su nueva radiografía de tórax. El tumor grande se había roto. No podía verse ningún margen. Esto se dispersaba. Y el radiólogo apreció el agrandamiento de los ganglios linfáticos en el pulmón derecho. Pero había seguido la acumulación de agua (derrame pleural), como ocurre en presencia de anhídrido maleico.

El resto de su historia era el típico de un paciente con cáncer en todas partes en el mundo hoy. Dolor y analgésicos, náuseas y medicinas contra las náuseas.

A pesar de la disolución del tumor, su salud no mejoró. ¡Yo comenzaba a ver que típicamente no morimos por la malignidad o por los tumores por sí mismos! Morimos de la toxicidad que causó el crecimiento del tumor. Abolir los tumores, quirúrgicamente o por métodos alternativos, no abole la toxicidad que los generó.

Note como su BUN permaneció muy bajo hasta el 12 de junio, fecha de su último análisis de sangre. Esto la mantendría intoxicada con el amoníaco. Gradualmente, su función de hígado empeoró, según los valores de las AST, ALT, GGT se elevaron. El metabolismo de su cuerpo no podía producir la energía. *[En cuanto se fabricaba piruvato, pyruvate fue hecho, este esra desviado por una LDH enormemente aumentada. El tinte (o colorante) que causa todo esto había venido del tumor, pero no era detoxificado o eliminado.]* Eventualmente su LDH era 1293. Otra enzima, la Fosfatasa alcalina, se elevó a 1538. El calcio fluctuó de demasiado alto a demasiado bajo, según la tiroides y la paratiroides tomaran el relevo de enfrentarse con la carga. La carga de cobre, cobalto, vanadio, *[y tintes]* siempre variando según nosotros los quelábamos, detoxificándolos, quitando mas fuentes de los mismos *[pero nunca jamás adivinamos que ellos fueron puestos en su boca voluntariosamente, sin ser vistos, en dentaduras plásticas y rosadas; el hierro fluctuó de modo similar al cobre recién implantado].*

El 28 de marzo el hígado fue explorado y no se encontró ningún rastro de los dos tumores. Nuestras esperanzas fluctuaron con su condición. Cuando ella mejoraba, se iría a casa y volvería en la peor forma. Esto duró hasta el 9 de junio en que la familia de Nikki comenzara a cambiar la fontanería de la casa. Cada vez ella se fue, cargó encima con el cobre y dejó caer su hierro del suero.

El 15 de mayo se realizó otra radiografía de tórax (se calidad pobre, por lo que no la mostramos). Pero el gran tumor del principio se había ido. Para verificar este maravilloso resultado, pedimos una exploración de CT. Pero ella había dejado de toser con sangre y tenía bastante aliento para andar por "un rastro" por lo que esto no era una prioridad para ella.

Hacia el 1 de junio, ella durmió por la noche y tuvo hambre. Sus vómitos y el dolor intestinal se habían parado, así como desaparecieron otros dolores. Ella llevó una faja para el apoyo dorsal y estuvo con B12, glutatiión, vitamina C, ácido fólico, taurina, y alginato de sodio con hierba de olmo de alce de América diariamente.

Sumario: en última instancia ella gastó una fortuna en su tratamiento con nosotros, probablemente 8.000.00 \$. Su tumor de retina desapareció, sus nódulos de cuello

desaparecieron, su tumor pulmonar desapareció, pero un vistazo a su análisis de sangre del 13 de junio muestra que su salud era peor.

Ella se marchó por última vez el 12 de junio. Temimos lo peor y no nos atrevimos a informarnos. La lección que nos enseñó no tenía precio: podemos parar la malignidad, disolver los tumores, pero esto no puede salvar a un paciente con cáncer de la toxicidad en curso del cobre, el cobalto, el vanadio, los malonatos, y tintes. Estamos con ella en deuda y profundamente agradecidos. Nikki siempre mantenía una sonrisa, hasta en el dolor. Ella nos condujo a descubrir el ácido malónico en productos de alimentación después de la lucha con este durante tal largo tiempo.

Nikki Ashby	1/8	1/17	2/14	2/20	2/27	3/19	3/25	4/1
HEMATÍES	5.22	4.99	5.19	4.95	5.0	4.66	4.25	4.42
LEUCOCITOS	10700	12100	12900	9800	9100	13300	12600	15200
PLAQUETAS	402	440	388	435	481	519	594	565
glucosa	78	107	89	66	56	76	74	147
BUN	13	6	10	11	10	9	5	4.0
creatinina	0.8	0.8	0.9	0.8	0.8	0.6	0.7	0.7
AST (SGOT)	21	21	24	21	23	32	96	67
ALT (SGPT)	22	12	16	13	11	23	62	63
LDH	239	237	329	349	255	500	421	472
GGT	18	25	33	32	32	38	42	72
Bilirrub.total	0.6	0.3	0.3	0.3	0.3	0.8	0.5	0.4
Fosf.Alc.	202	328	495	437	521	347	512	792
Prot.totales	7.1	7.1	8.0	6.8	6.9	7.2	5.3	6.1
Albúmina	4.5	4.5	4.7	4.0	4.3	4.0	2.8	3.2
globulinas	2.6	2.6	3.3	2.8	2.6	3.2	2.5	2.9
Acid uric	2.9	4.1	3.2	3.7	3.9	3.3	3.3	3.3
Calcio	9.9	9.3	10.2	9.6	9.1	8.7	8.5	8.6
Fósforo	3	3.3	3.8	3.8	3.3	3.6	3.1	2.8
Hierro	58	45	19	42	39	10	49	17
Sodio	136	139	139	140	138	135	135	137
Potasio	4.7	4.7	4.6	4.6	6.0	4.9	4.7	4.8
Cloruro	105	102	99	104	102	103	96	103
triglicéridos	80	87	133	95	111	84	88	90
colesterol	214	195	192	163	178	142	100	137

Nikki Ashby	8	4/1	4	4/2	5/8	3	5/1	1	5/2	7	5/2	6/1	9/7	2	6/1
HEMATÍES		4.40		4.47	4.11		4.05		3.67		4.2	4.0	4.53		3.8
LEUCOCITOS		900		970	1140		1130		1560		1210	1700	1620		1370
PLAQUETAS		574		397	540		744		541		694	598	374		581
glucosa		72		88	132		72		148		100	61	107		140
BUN		6.0		8.0	8		7.0		6		4.0	6	9		15
creatinina		0.7		0.7	0.6		0.7		0.6		0.6	0.7	0.7		0.6
AST (SGOT)		22		39	55		31		60		51	48	54		81
ALT (SGPT)		25		23	121		48		34		37	26	25		65
LDH		338		626	806		804		1683		620	889	708		1293
GGT		74		64	220		188		230		232	218	263		324
Bilirrub.total		0.4		1.3	0.6		0.6		0.5		0.5	1.1	0.9		0.5
Fosf.Alc.		543		492	1163		901		1490		1289	1041	1132		1538
Prot.totales		6.2		6.3	5.6		5.8		4.7		5.1	6	6.4		6.2
Albúmina		3.8		4.1	2.6		2.8		2.4		3.2	3.7	3.7		3.5
globulinas		2.4		2.2	3.0		3.0		2.3		1.9	2.3	2.7		2.7
Ácido úrico		4.1		4.4	4.4		4.3		5.1		3.2	3.2	2.0		4.1
Calcio		8.6		9.6	7.8		8.3		7.1		8.9	7.1	8.1		8.9
Fósforo		3.9		4.8	3.0		4.1		2.6		2.7	3	3.7		4.1
Hierro		74		91	28		45		17		107	----	----		84
Sodio		142		141	136		137		136		144	145	146		144
Potasio		5.1		5.4	4.2		5.0		3.1		4.4	5.3	4.6		5.5
Cloruro		107		106	101		100		98		107	117	118		112
triglicéridos		134		188	81		114		93		46	111	138		141
colesterol		149		203	130		140		125		93	139	138		143

Marta Berland era todavía una belleza impresionante con su nueva colección de cabello corto; algunos blancos, algunos negros, algunos de color gris. Su marido la trajo de Israel emprendiendo esta empresa como la "última posibilidad". Ella estaba con morfina, un signo seguro de que los médicos ya habían abandonado la esperanza. Y lo mismo le pasaba a ella. Pensaba que se moría. Y siempre que él mostró su esperanza o habló con optimismo, ella se defendió.

Aún sus resultados del análisis de sangre, como puede verse fácilmente, eran bastante buenos - su cuerpo todavía funcionaba bien y tenía posibilidad de recuperarse.

Su cáncer de mama comenzó dos años y medio antes. ¡Ella había estado con quimioterapia durante dos años y medio! Y sobrevivido a esta toxicidad. ¡Había estado con tamoxifeno, esteroides, y con tratamientos de radiación! Ahora el cáncer se había extendido por todas partes de su cuerpo, en masas bajo la piel como pequeñas colinas de topo por todas partes. Ella acababa de hacerse una radiografía de tórax (el 13 de febrero) antes de salir de su casa hacía siete días; esta mostró un tumor grande en el pulmón. "Y el agua" (el derrame pleural) se había acumulado en el pulmón, el nivel de líquido era claramente visible (toda el área clara debajo del tumor). Tenía dolor en el pecho, el brazo, espalda y debilidad generalizada. Ella llevaba un "portacatheter" (catéter indwelling), parte del cual puede ser vistas sobre la radiografía, para hacer fácil inyectar productos. Esto es solamente un tubo que conduce a una vena. Pero, esto debe ser limpiado con regularidad y empapado con heparina para impedir que se formen coágulos de sangre alrededor de él.

Sólo su marido hablaba inglés. Comenzamos la tarea de explicarle el programa, y él se lo explicó a ella. Lo más importante era quitarse la morfina, substituyendola por algún otro analgésico. Intentamos explicar que esta era "la medicina de la muerte", sólo para morir y que inhibiría enormemente su progreso. Esta redujo la acción de los movimientos intestinales, haciendo necesarios los laxantes y por alguna razón inexplicada, impidiendo el aumento de peso. Ella se resistió a ello.

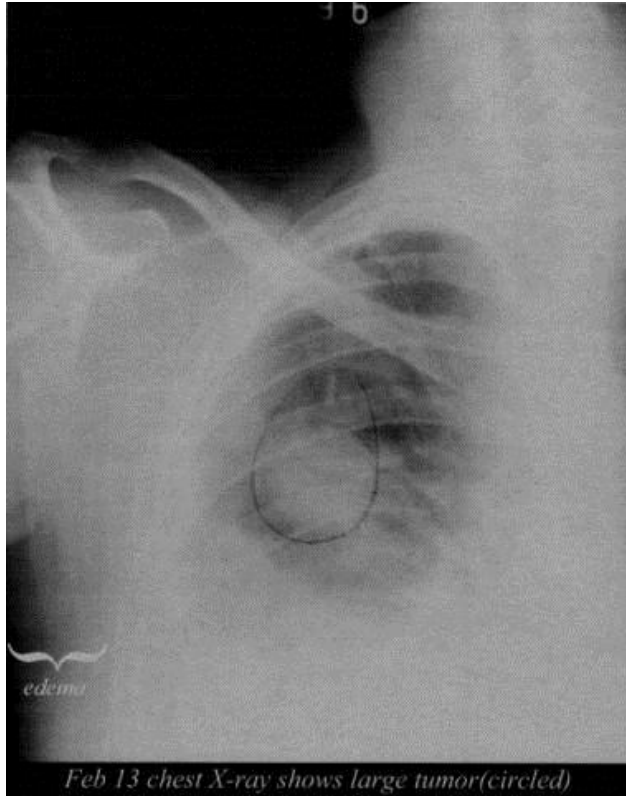
Sus toxinas iniciales incluyeron fibra de vidrio, arsénico, y cloro, todo lo cual habría inhalado y el tumor habría "comido" en el pulmón. También tenía mercurio, talio, y aluminio de los trabajos dentales y cosméticos, sin duda. Tenía patulina y aflatoxina, así como *Salmonella* y *Staphylococcus aureus*. Además tenía solventes de benceno, xileno, y alcohol isopropilo. Pero no mucho ácido malónico. Sus trabajos dentales eran "del mejor" oro, sobre todo de oro, alguna amalgama y algún plástico.

Nuestra prueba electrónica de metabolitos, hecha con el pulmón en el circuito mostró anhídrido maleico Positivo en el pulmón (causa de la acumulación "de agua"); t-retinol (un miembro de la vitamina A) Positivo en pulmón (bueno); ácido de t-retinóico (también un miembro de la vitamina A) Negativo (significando vitamina A insuficiente); vitamina C Positivo en pulmón (bueno); factor de necrosis tumoral (TNF) Negativo en pulmón (malo); NADP y NADPH Negativo (insuficientes enzimas NAD) en el pulmón; ácido rhodizónico Negativo (carencia de actividad oxidante) en el pulmón; benzoquinona Negativo (carencia de actividad oxidante) en el pulmón; glutatión, reducido, Negativo en pulmón (malo).

El metabolismo en el pulmón era bastante pobre. Le dimos benzoquinona por IM (intra muscular) (1 µg) solo una dosis, y ácido rhodizónico, 15 mg cuatro veces por día, además del programa habitual de partida. Su análisis de sangre mostró que había sólo una pequeña tasa de actividad tumoral, es decir la producción de ácido láctico (LDH) y fosfatasa alcalina, probablemente debido a los tratamientos clínicos intensivos "de exterminio del tumor" realizados en su país. Más bien ella moría a causa de las toxicidades que debíamos determinar y quitar.

Estaba sumamente cansada, debido sin duda a la carencia de oxígeno y a la toxicidad del amoníaco. Carencia de oxígeno debida al edema en los pulmones. Toxicidad del amoníaco debido a la incapacidad de convertirlo en urea; el BUN era muy bajo.

Pero, claramente, su toxina principal era el cobre [y el germanio]; los niveles de hierro estaban por debajo de 22. Y en ningún tiempo durante su permanencia logramos descubrir la fuente y quitarlo. Los efectos tóxicos del cobalto y el vanadio se hacían notar en las globulinas y HEMATÍES elevados.



El 13 de febrero la radiografía de tórax muestra el gran tumor (rodeado por un círculo)

Todos estos metales podrían ser parte de la composición del oro así como de la amalgama y el plástico. Ella no quiso separarse del oro en su boca. Aún el propio oro contendría níquel, también, con el que comúnmente solían endurecer el oro. El níquel es sobre todo tóxico al pulmón y es visto a menudo allí. Comenzamos con la terapia IV , con 3 frascos de EDTA, 100 vitamina g C, magnesio y DMSO.

En dos días su energía aumentó; ella sentía muchísimo mejor. Aún, a pesar de darle 250 mg de glutatión cuatro veces por día, no podíamos descubrir ningún glutatión reducido en sus pulmones. Las pruebas electrónicas sólo mostraron la variedad oxidada inútil. ¡El Selenio, (el elemental, el tóxico!) estaba en la forma oxidada, también. Pero el anhídrido maleico era ya Negativo.

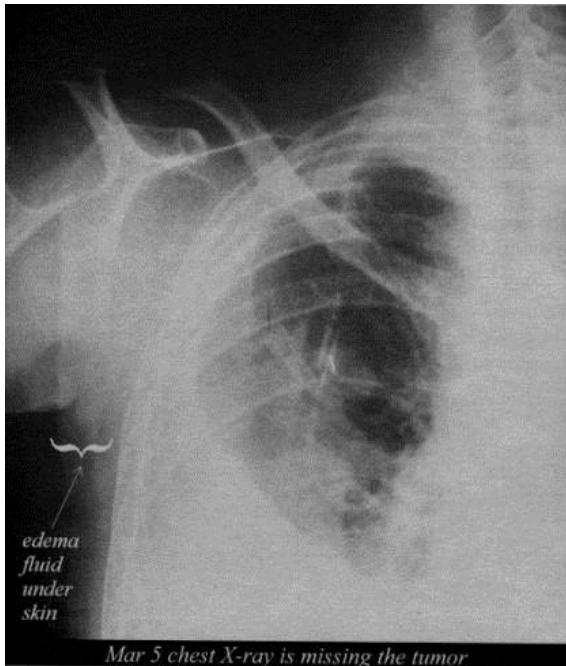
Con el anhídrido maleico ausente, no se acumularía más líquido en el pulmón. ¿ Sería esto bastante para mejorar la capacidad pulmonar? ¿El pulmón absorbería de nuevo el líquido ya existente? ya había sido drenado quirúrgicamente cuatro veces antes de su venida aquí.

En cinco días su humor había mejorado tanto que ella acordó hacer el trabajo dental - pero sólo el reemplazo de amalgama. Los efectos buenos y malos de esto aparecerían pronto. Pero ella comía bien y tenía apetito. Decidió quitarse la morfina. El dolor de su hombro y el pecho y la piel por todas partes se intensificaron. Intentó enemas de café para alivio del dolor, pero no hizo mucho.

Dos semanas más tarde, el 4 de marzo, se sentía mucho mejor, pero todavía muy fatigada y con dolores. Nuevas pruebas mostraron vanadio Positivo en el pulmón; mercurio Positivo en pulmón; talio Positivo en pulmón. Esto mostró que había amalgama de sobra en su boca. La fuente del vanadio no fue adivinada. El Cobre estaba Negativo en el pulmón y el hígado. Claramente, nuestro tratamiento de quelación IVs (tratamientos Intra Venoso) se hacía cargo de la corriente estable de cobre que procedía de sus trabajos dentales. TNF Positivo en pulmón; NADPH, NADH Positivo en pulmón; NADP, NAD Negativo en pulmón. Esto significa que no hay ningún NAD oxidado para permitir continuar la respiración. Note como partes del metabolismo pueden ser sobre-oxidadas mientras otras partes son infra-oxidadas. Los eslabones fallan. Glutatión, reducido y oxidado Positivo en pulmón; citocromo C Negativo en pulmón (uno de los eslabones en la cadena de la respiración). Aflatoxina Negativo.

¡Ambos glutaciones estaban ahora presentes (finalmente!). Pero el citocromo C, necesario "para coger" electrones en la cadena respiratoria no es bastante alto para aparecer positivo. Esto sería un problema del hierro o una mutación. El Hierro era demasiado bajo.

Este mucho progreso invitó a hacer una nueva radiografía de tórax, realizada hacia el 5 de marzo. Ella llegó, con la radiografía en la mano. ¡El tumor faltaba! Simplemente desaparecido. ¿Podría haber un error? El no del informe del radiólogo lo declaró claramente. Él estaba completamente seguro. Pero el derrame pleural no había mostrado mucha reabsorción y ella todavía tenía dificultad para la respiración. Aún así, había demasiada alegría en el corazón de su marido para permitir cualquier pesimismo. Ella cogió un poco de su entusiasmo.



El análisis de sangre del 5 de marzo muestra los efectos de la retirada de amalgama (el oro no fue quitado) que probablemente quitó bastante cobre y cobalto, también. Los HEMATÍES están por debajo de lo normal. Pero, aunque hubiera menos cobre, había todavía algún cobre [o germanio], ya que el hierro se quedó muy bajo.

El 9 de marzo, tuvo una crisis repentina de dolor. Quiso volver a su morfina. Ella disponía en abundancia, ya que su país se la suministró generosamente. Todos nuestros substitutos para el dolor no eran satisfactorios. Su marido intentó oponerse. Finalmente, hizo lo mejor. Él había prevalecido.

Hacia el 13 de marzo, ella podía levantarse sin ayuda. Sólo usó su tanque de oxígeno durante 1 hora al día y yo insistía en esto. Buscamos el juego completo de 80 elementos tóxicos intentando encontrar algo además del oro, níquel, y cobre que explicara por qué sus enzimas del hígado habían ido regularmente empeorando y la LDH se había elevado, no sospechando los tintes (o colorantes) o los lantánidos.

El Sincrómetro encontró sólo cerio, europio, niobio, y tulio Positivos. Los tres primeros eran la aleación obviamente dental o el plástico dental. ¿Estaban en el oro? ¿Estaban en los añicos restantes de amalgama, ahora cubiertos de plástico? ¿O en el plástico? El tulio vino de su marca de vitamina C, que ella paró inmediatamente. El análisis de sangre no mostró mejoría el 13 de marzo.

Ella no podía ceder el oro en su boca, ni el plástico. ¡Otra vez, quiso desesperadamente ir a casa! Ella también quiso morfina. Ninguno de los médicos aceptó suministrar morfina. Programamos un análisis de sangre final y nueva radiografía de tórax.

¡El tumor todavía seguía desaparecido! El nivel del derrame había retrocedido considerablemente. La disminución del edema generalizado podía verse a lo largo del borde de la piel a todo lo largo del lado izquierdo de la radiografía. Hay mucho menos distancia entre

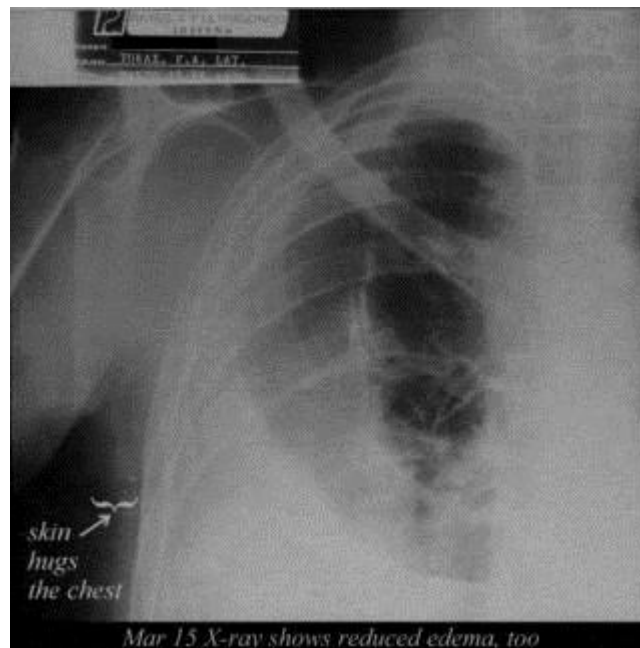
la caja torácica y el borde externo de la piel que antes. Había sido reabsorbido mucho líquido de nuevo. Todavía estaba débil, pero tosía menos.

Su último análisis de sangre, el 18 de marzo, mostró una bajada dramática en la LDH, de hecho el crecimiento del tumor se había parado completamente. Este no era el momento adecuado para parar o interrumpir el progreso que ella hacía. Intentamos convencerla para ampliar su permanencia a una semana al menos. Pero en vano.

No podíamos adivinar que había vuelto a la morfina (procurándosela de otro hospital) y temió no poder conseguir más si se quedaba. En su país esta sería abundante. Estaba estreñida debido a ello, pero ella podría tomar un laxante. Había perdido el apetito debido a ello, pero podría ser alimentada por IV. Ella no aspiró a una vida natural, una vida segura.

Se sentía muy bien el día anterior a su partida. Pero ella iba en barco sobre una alfombra encantada de la morfina, IVs, y suplementos. Esto no podría durar.

El 9 de mayo, llamaron de casa por teléfono. Ella se hinchaba, llena de dolor, empeorando cada día, y postrada en cama. Claramente la cuesta abajo.



Sumario: Esto no era su falta de entrega. (La profesión médica ha tenido 100 años para desarrollar analgésicos no adictivos). Esto no era su falta por ceder. Ella pensó que había girado la esquina y sobreviviría. Ella no se preocupó. Les respetamos ambos. La tragedia está en la enfermedad y la respuesta corriente profesional a ella. Debemos esforzarnos para mejorar esto.

Martha Berland	2/21	2/26	3/5	3/9	3/13	3/18
HEMATÍES	4.96	5.09	4.33	4.81	4.37	4.09
LEUCOCITOS	7,1	7,2	5,6	3,7	6,1	8,7
PLAQUETAS	287	299	274	244	254	323
glucosa	141	107	111	134	118	120
BUN	7	9	11	9	9	12
creatinina	0.7	0.7	0.7	0.8	0.8	0.8
AST (SGOT)	24	38	45	58	51	37
ALT (SGPT)	16	23	27	32	46	24
LDH	189	177	184	251	247	154
GGT	42	58	47	49	86	67
Bilirrub.total	6.8	7.0	6.0	6.6	6.7	7.0
Fosf.Alc.	76	104	85	65	106	98
Prot.totales	0.5	0.5	0.5	0.8	0.6	0.7
Albúmina	3.7	3.9	3.1	3.9	3.5	3.5
globulinas	2.9	3.1	2.9	2.7	3.2	3.5
ácido úrico	2.9	2.8	2.2	2.9	3.6	3.1
Calcio	9.2	9.3	8.2	8.4	8.8	8.8
Fósforo	2.8	3.1	2.9	2.8	2.7	2.6
Hierro	22	30	31	20	28	18
Sodio	135	136	137	129	136	135
Potasio	3.9	3.8	4.2	3.4	4.2	4.0
Cloruro	104	99	101	111	100	98
triglicéridos	86	95	8	105	93	66
colesterol	200	218	124	164	182	148

19 Holly Bessant

Cáncer de columna vertebral

Holly Bessant, de cincuenta y cinco años, era una mujer pequeña cuyo cáncer (mieloma múltiple) de la columna comenzó en 1994. A pesar de su pequeña talla, podía crear un pánico generalizado en todo el personal. Solamente la visión del vistoso sombrero con el que vino paró la conversación de todos. Sabíamos que venía por una crisis. Y cuando ésta pasara, "viviría como era habitual" para ella, hasta su próxima crisis.

El mieloma múltiple es una condición cancerosa de la médula ósea. Aquí es donde nuestros HEMATÍES, LEUCOCITOS, y PLAQUETAS se fabrican. Cuando los tintes, parásitos, metales, y bacterias destruyen la médula ósea, esto es menos y menos capaz de hacerse cargo de la demanda de células sanguíneas. Holly tenía ácido malónico en la médula ósea. *[En aquel tiempo no sabíamos sobre el riesgo de conseguir ácido malónico "colocado" en su boca en forma de las restauraciones de metaloides de dientes descompuestos.]*

Holly estaba siendo tratada por su especialista de corazón en EU, preventivamente, con quinidina para su arritmia y un antibiótico; de hecho su corazón tenía un tamaño unas dos veces el tamaño normal. Tenía severo dolor en la parte baja de la espalda, también. Pero ella mostró una risa traviesa como si fuera consciente del pánico que nos producía.

Por su primer análisis de sangre pudimos ver que su problema en la médula ósea era principalmente debido al vanadio (Albúmina baja, globulinas altas) y derivados del ácido malónico (el calcio bajo), no tanto por el cobre y el cobalto. Note que los HEMATÍES no están elevados, aún. La fase de elevación es un precoz grado I. Con el progreso de la enfermedad, la médula ósea se hace totalmente incapaz y descienden todos los tipos de células, como nosotros vemos aquí.

De hecho, sus muestras de agua probaron Negativo al cobre; aunque este daba Positivo en su hígado y paratiroides. ¿De dónde venía? Adivinamos su aleación en las amalgamas. Y ella comenzó el proceso de retirada.

Cuando llegó había probado de todo. Había sido vista en otras varias clínicas alternativas así como por su oncólogo en California. Ella intentó hacerlo todo bien, sin duda. Y quizás estaba hasta mejor, en su carrera de fondo, como con su dieta rotatoria, que evitaba así demasiada toxicidad de cualquier alimento; en su caso, eran programas de salud.

Atendimos a su nivel de calcio (7.9) y comenzamos con tratamiento IV de 3 gm de calcio, magnesio, complejo B y DMSO para ser suministrados dos veces al día. También le dimos coenzima Q10, 3 g para ser tomados cada tres días hasta 6 dosis y ½ g a diario los días de en medio para asistir a su corazón. También, Lugol para su *Salmonella* y el Programa de Intestino para la *Shigella*.

Las pruebas en su médula ósea mostraron TNF Negativo; glutatión, reducido Negativo; glutatión, oxidado (inútil) Positivo (niveles altos); glutatión reductasa (la enzima que produce glutatión reducido) Negativo; patulina Positivo. La complementamos con glutatión.

Encontramos vanadio y freon en su polvo de cocina (el refrigerador). *Shigella* vino de comer el queso inesterilizado. Ella debía dejar la fruta completamente hasta que su patulina hubiera desaparecido. Los IVs (TRATAMIENTOS INTRA VENOSOS) debió producirle una mejoría inmediata. Desapareció sin una palabra. También supusimos que la terapia IV era demasiado cara para ella, pero realmente esperamos con inquietud alguna comunicación. Ella había estado, después de todo, bastante cerca de necesitar una transfusión, (HEMATÍES 3.23) que indicamos cuando los HEMATÍES no pueden ser mantenidos en 3.0.

Seis semanas más tarde ella reapareció. Esta vez, el 24 de abril, la ponemos directamente en nuestra sala de urgencias. Ella estaba muy enferma, sacudida por el dolor y el jadeo. Pedimos una radiografía de tórax, se le hizo un análisis de sangre, la pusimos oxígeno, y comenzamos los tratamientos IVs (tratamientos Intra Venosos). Estos contenían 3 gm de calcio, procaina, magnesio, cesio, vitaminas del Complejo B, DMSO, y vitamina C. El calcio fue basado en su último análisis de sangre, demasiado bajo. La Procaina era para el alivio del dolor, el magnesio para ayudar al corazón, el Complejo B para ayudar al metabolismo, DMSO para ayudar a las vitaminas B a penetrar en las células. Además de sus IVs (tratamientos Intra Venosos) le dimos Q10, 3 gramos, glutatión, y una dosis de 2 cucharillas de tintura de nuez negra fuerza suplementaria. Pensamos que esto podría ser su última andadura en el viaje de la vida.

El cobre estaba ahora presente en su hígado y paratiroides, pero no podíamos usar EDTA para sacarlo rápidamente - esto interferiría con el calcio que le administrábamos. Había

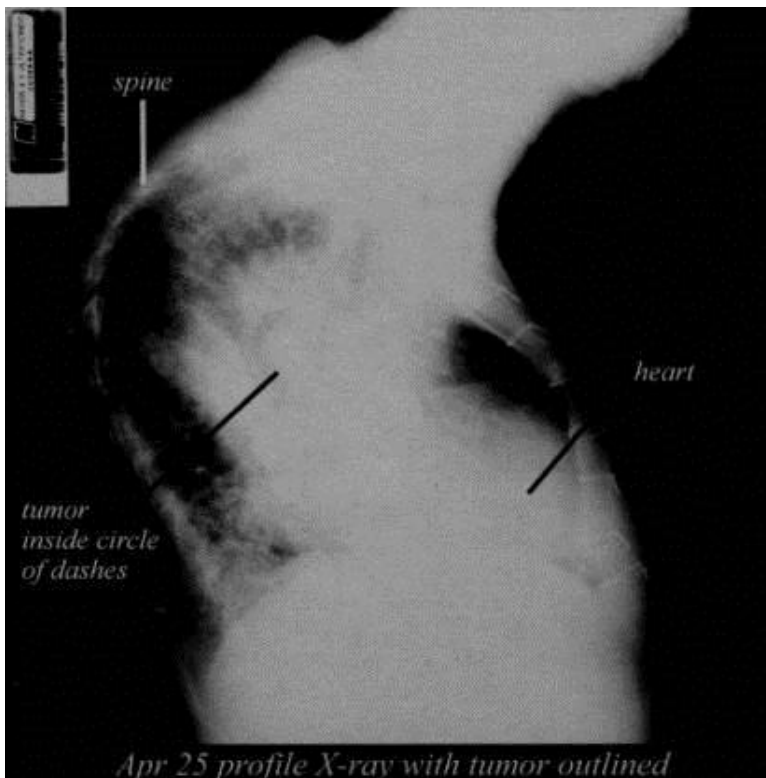
malonato en la médula ósea. Nosotros acabábamos de encontrar que el ácido máIónico podría venir de productos de alimentación; rápidamente la advertimos sobre el zumo de naranja, su bebida favorita.

Sorprendentemente, ella anduvo bastante hábilmente al día siguiente, con su radiografía en la mano, rehusando cualquier IV, probablemente para motivos financieros. La radiografía en su proyección lateral, mostró un tumor distinto en el pulmón. Había muy poca capacidad de aire debido al corazón ampliado "y el agua" (el edema pulmonar) del espacio pulmonar. Aún así, se reponía. Sobre todo en la médula ósea el 24 de abril; LEUCOCITOS (3,800) y el recuento de plaquetas (185) aumentó considerablemente.

Lo mejor de todo, su LDH estaba bajando, su descenso (205), significaba que había menos actividad tumoral en la médula ósea y ahora, en el pulmón. De hecho, el pulmón debe estar curándose ya, desde Fosfatasa Alcalina no había subido en absoluto.

Pero el nivel de hierro era espantoso. ¿Esto se debía a que sus HEMATÍES no aumentaban? ¿Carencia de hierro? Pero ella tenía bastante antes. Quizás su médula ósea usaba el hierro para hacer más células, pero la droga de quinidina simplemente los mataba. Rápidamente le dimos una dosis de hierro para ser repetida semanalmente y un suplemento líquido, (clorofila) " el elevador de hierro ", 1 cucharada diaria.

El plan era repetir el análisis en cuatro días, ya que no quiso una transfusión, y aún así fue equilibrada directamente en el nivel de transfusión. Quizás si la cambiáramos la quinidina por una medicación diferente para el corazón, esto salvaría a los HEMATÍES y les permitiría elevarse. Ella no había visto a su especialista.



El 25 de abril, radiografía lateral en la que se perfila un tumor

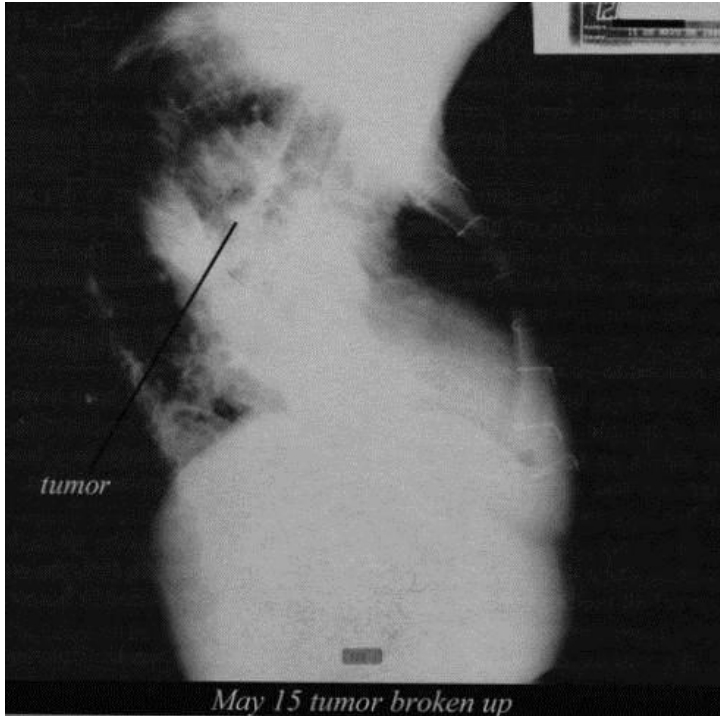
Cinco días más tarde, su respiración era mucho mejor, no estaba cansada o sacudida por dolor. De hecho, ella paseaba a diario por la playa. Ella era un enigma para nosotros. Repetimos el análisis de sangre; esto era el 29 de abril.

No había ningún cambio significativo en ninguna parte. Se quedó un día más para avanzar con su trabajo dental. Persuadimos a Holly de hacerse otro tratamiento IV, conteniendo calcio, magnesio, procaina (para el dolor persistente entre los omóplatos cerca de su tumor pulmonar), complejo B, cesio, y vitamina C.

También comenzó con niacina, 100 mg, tres veces por día y vitamina E, 400 unidades, una al día (para reducir la fragilidad de los HEMATÍES). Estaba con la receta de hierbas para el riñón y Q10, todo con la intención de ayudar al corazón.

En unos días, respiraba mejor todavía; había dejado los analgésicos, aunque realmente no hubiera comenzado con la niacina ni la vitamina E. Su dolor inferior de espalda había cesado. Y ella desapareció.

Una semana más tarde, apareció, respirando casi normalmente. Su dolor era mucho menor. ¿El tumor había terminado sus payasadas finalmente? Ella tenía suficiente energía para recibir clase de Sincrómetro. Debía continuar aquí el trabajo dental; rehusó cualquier tratamiento. Programamos una radiografía de tórax.



el 15 de mayo, el tumor estaba roto

Esperando un pequeño grado de mejora, fuimos muy sorprendidos al ver el tumor encogido (reducido a tres pequeños fragmentos). Había mucho menos edema del pulmón. La capacidad de aire era mucho mejor; esto sólo puede ser visto sobre la proyección frontal, no mostrada.

La antigua localización del tumor fue rodeada por el radiólogo, pero no había ningún grupo de tejido denso allí ahora. Sólo algunos fragmentos borrosos. Esto era probablemente lo que le había producido tanto dolor entre los omóplatos y directamente en el pecho. Ahora esto había terminado. Quiso volver a casa inmediatamente. Pero quise ver su último análisis de sangre antes dar el visto bueno a su partida.

Para nuestra gran sorpresa, una nueva anormalidad estaba presente, una muy significativa. Su proteína total de pronto estaba muy elevada (11.9), la característica de su mieloma múltiple.

¿Cuál era la causa? ¿Podría ser un error? Con poca probabilidad, ya que la Albúmina y las globulinas son medidas por separado y luego sumadas. [Con retrospectiva, esto probablemente era debido al vanadio y/o el tinte (o colorante) contaminante del plástico dental colocado en su boca. Las mismas cosas que ella con tanto cuidado había quitado de su ambiente cuando ella vino al principio. Y, desde luego, el tumor estaba agotado.]

Pueden esperar que tal resultado del análisis de sangre tome un curso mortal. La persuadimos de quedarse durante el fin de semana y repetir la prueba el lunes. Los resultados eran aún peores (Proteínas totales 12.4). Ella tosía mucho - signo de insuficiencia cardíaca. Se cambió a digoxina y se suprimió la quinidina. También le dimos baya de espino, taurina, cisteína, y vitamina C por boca. Ella rechazó IVs. Comenzamos con espirolactona, para conseguir acción diurética suplementaria.

Hacia el 27 de mayo, el nivel de globulinas se había caído. ¿Era ello debido a nuestros suplementos, o a interrumpir la quinidina, o ninguna de estas cosas? De una manera extraña, el nivel de fósforo era ahora demasiado alto; esto seguramente debe ser un error de laboratorio. La LDH había subido, también. ¿Esto representaba nueva actividad tumoral o a nuevo estrés del corazón? Quizás la quinidina fuera en realidad una mejor opción para ella; los HEMATÍES comenzaban a recuperarse, como si respondieran a la retirada de la quinidina. De todos modos ella rechazó volver a su especialista de corazón.

Había una pista; una pista bastante fuerte. Un diente había estado dando mucho problema. Este podría estar vomitando desde entonces la bacteria staphylococcus; la bacteria que iría directa a su corazón. Cambiamos su antibiótico a uno de más amplio espectro y agregamos carnitina y Echinacea a su lista de suplementos. Entonces la enviamos al sillón del dentista para extracción, no para reparación.

¡Al cabo de una semana, el 4 de junio, no había ningún vestigio de enfermedad residual! Ella se sentó en la silla del despacho como una persona sana. El análisis de sangre así lo decía. De hecho, quiso dejar toda la medicación " solamente para probar. " No, no, gritamos con horror. Se fue a casa, prometiendo estar de vuelta en tres semanas.

Nunca sabremos que pasó en estas tres semanas. Pero ella mantuvo su promesa y estaba de vuelta el 1 de julio. Ella nos relató que había entrado en paro cardíaco, mientras estaba en casa, pero había salido de él espontáneamente, en poco tiempo en el hospital. ¡Seguramente, había gastado los ahorros de su vida! Pero parecía con buena salud. Encontramos el metil malonato en sus pulmones, pero el *Staphylococcus* había desaparecido (el diente extraído). Ella rehusó IV tratamiento se fue a casa. Antes de que ella se marchara, hizo una radiografía de tórax más (no mostrada). El tumor estaba completamente disuelto ahora; el corazón permanecía igual.

Sumario: la historia de su cáncer era un éxito, aunque nunca conozcamos el resto. Nos acordaremos de ver su llegada con el sombrero vistoso y su risa traviesa.

Holly Bessant	2 /29	4 /24	4 /29	5 /6	5 /14	5 /16	5 /27	6 /4	7 /1
HEMATÍES	3 .23	3 .00	2 .94	2 .94	3 .11	2 .96	3 .18	3 .37	3 .01
LEUCOCITOS	2 800	3 800	4 100	3 100	3 200	3 400	5 300	3 700	4 900
PLAQUETAS	1 05	1 85	1 84	1 93	2 09	1 86	2 02	2 43	1 19
BUN	1 0	1 2	1 2	1 0	1 1	1 0	9 9	1 2	1 5
Creatinina	0 7	1 .0	0 .9	1 .1	1 9	0 .9	0 .0	1 .0	1 .6
AST (SGOT)	3 6	2 7	2 6	2 4	2 4	3 9	2 9	3 6	3 3
ALT (SGPT)	2 7	2 2	2 2	1 4	2 2	7 7	2 4	3 5	4 3
LDH	3 46	2 05	2 19	2 11	2 37	2 55	2 95	3 17	2 20
GGT		1 8	2 6	2 2	2 4	2 4	2 5	2 2	1 3
Bilirrub.total	1 .0	0 .6	0 .6	0 6	0 3	0 .3	0 .9	0 5	0 .6
Fosf.Alc.	5 8	5 2	5 7	5 7	5 9	5 5	6 0	6 0	7 3
Prot.totales	7 .1	7 .0	7 .1	7 1	1 1.9	1 2.4	1 .7	6 9	6 .6
Albúmina	3 .6	3 .7	3 .9	3 .3	3 .9	2 .0	3 .8	3 3	3 .1
Globulinas	3 .5	3 3	3 .2	3 .8	3 0	9 .4	9 .9	2 6	3 .5
ácido úrico	3 8	2 7	3 .1	3 .7	3 7	3 .3	3 .9	0 .6	2 .9

Calcio	.9	7	.8	8	.2	8	.4	7	.0	8	.5	8	.4	8	.6	8	.1	8
Fósforo	4	3	.0	4	6	.4	3	4	.2	5	6.5	1	5	.0	7	4		
Hierro	4	8	4	1	6	7	6	5	5	1	1	1	35					
Potasio	.4	4	.6	4	.5	4	.2	4	.7	3	1	4	.5	6	.5	3	.6	4
Triglicéridos	4	9	7	5	0	6	6	9	6	3	8	12	1	16	1	1	03	1
Colesterol	98	1	32	2	04	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2

20 Felipe Gustafson

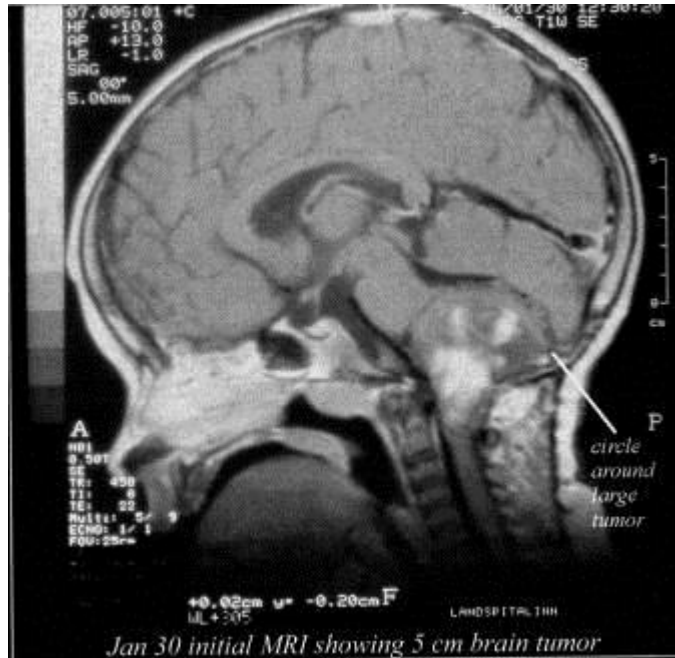
Cáncer Cerebral

Felipe Gustafson, de siete años, estaba decaído y malhumorado. No jugaba; prefería estar sentado. Una carta de su médico reveló que Felipe fue diagnosticado de un astrocitoma del tallo cerebral con 1 ½ meses de edad. Él vino de Islandia.

En aquel momento se le extirpó quirúrgicamente; siendo clasificado de Grado I a II. Había crecido de nuevo y había requerido otra craniotomía a la edad de tres años. Ahora había vuelto a crecer de nuevo otra vez. Ellos trajeron dos MRIs (estudios de Resonancia Magnética), el último datado el 30 de enero, aproximadamente hacía un mes.

La exploración del cerebro de Felipe mostró un tumor de 5 cm en el tallo cerebral. (La escala en el derecho de la imagen representa 5 cm. Poniendo esta escala sobre el tumor puede comprobarse su tamaño.) el tumor ha sido rodeado por un círculo por el radiólogo.

Cuando llegó, sus pruebas dieron Positivo para xileno, así como alcohol isopropilo. El xileno es un solvente y agente contaminador común que es atraído hacia el cerebro. El xileno se encuentra siempre en casos de tumores cerebrales. No comprendimos como conseguía el xileno. Advertimos que Felipe compraba polvos para preparar bebidas y bebidas ya preparadas independientemente de si procedían de tiendas de productos naturales, y esto incluía toda el agua comprada. Desde luego, su agua de casa atravesó tubos de cobre y también promovía el crecimiento del tumor. Su familia fue instruida para cambiar las tuberías del agua de su casa al plástico mientras permanecía con nosotros. No debía tomarse ninguna otra alternativa. No debían instalar destiladoras o filtros. El Agua de beber no debía ser transportada. El agua para lavar las manos, regar y lavar la ropa tampoco podía contener cobre. El PVC (cloruro de polivinilo) aguanta muy bien temperaturas extremas.



El 30 de enero, la MRI inicial muestra el tumor cerebral de 5 cm

Él probó positivo para cobre y vanadio en niveles altos. Claramente, había salida crónica de gas de sus aparatos domésticos, que vomitan vanadio; aconsejamos que cambiaran a aparatos eléctricos a pesar del coste. Él pronto comprendería que esta "sensibilidad" no era una pequeñez.

También tenía patulina y aflatoxina en el cerebro así como la bacteria salmonella. Esto implica un crecimiento de hongos así como de bacterias en la localización del tumor.

El ácido malónico, también, estaba aumentado en el cerebro, implicando una fase larvaria de trematodo. *[No conocíamos en aquel tiempo la fuente de éste en los alimentos.]*

Desde el primer día le dimos las siguientes instrucciones: (1) dejar todos los artículos incluidos en la lista de alcohol isopropilo de *la Cura Para Todos los Cánceres*. (2) Tomar una dosis de 2 cucharillas de tintura de nuez negra de fuerza suplementaria y 3 cápsulas de otras hierbas, luego (3) liquidar (con el zaper) a diario. Repetir el programa herbario una vez a la semana. Él debía ser probado de nuevo para orto-fosfo-tiroxina aquel día para verificar su ausencia. (4) Tomar tres veces al día, 6 gotas de Lugol disueltas en agua. (5) Dejar de consumir toda tipo de fruta durante 2 semanas para eliminar el crecimiento de hongos y patulina en el cerebro. (6) Comen sólo el pan blanco de panadería para eliminar aflatoxina; ninguna mantequilla de cacahuete. (7) Tomar coenzima Q10, 2 g, para matar etapas de trematodo en el cerebro.

Las pruebas mostraron que el glutatión era Negativo en su cerebro. La forma oxidada era Positiva. Así que no había ninguna escasez de este factor principal. Había simplemente un cambio a la forma oxidada, inútil. De verdad, la enzima glutatión reductasa, cuyo trabajo es cambiar la forma oxidada del glutatión a la forma reducida, estaba ausente. ¿Ausente porque estaba inhibida, o porque no se estaba formando? El FAD, representando las enzimas flavin, también esenciales para el metabolismo, fallaba, también. Entonces se complementó con vitamina B2 (riboflavina), 100 mg al día.

Al final de su primera visita, decidí dar a Felipe una posibilidad para mejorar sin usar terapia IV, pero sólo diez días; si no mejoraba visiblemente, comenzaríamos con ella. Su madre estuvo de acuerdo. No hicimos ningún análisis de sangre, tampoco, para ahorrar a su cuerpo ser pinchado, un trauma suplementario. Las Pruebas electrónicas le parecieron agradables.

Justo al día siguiente, la aflatoxina y la patulina daban ya Negativo en el cerebro. La gran dosis de tintura de nuez negra de fuerza suplementaria mata cualquier hongo que crece en el intestino, destruyendo la fuente de la cual el cerebro podría ser sembrado de nuevo. Esperamos que no lo comiera otra vez. Pero el ácido malónico todavía era Positivo; algunas etapas de trematodo habían sobrevivido, aparentemente.

Le dimos a otra dosis de Q 10, 2 g. También glutatión, 125 mg, tres veces por día y vitamina C para compensar el daño del malonato en el cerebro.

Al segundo día, *el 6 de marzo*, el malonato, así como la aflatoxina y la patulina daban Negativo en el cerebro. *La salmonella y Shigella* ahora estaban ausentes, también. Sin embargo, debía continuar la dosis diaria de 2 g de Q10 durante 6 días más.

El factor de necrosis tumoral, el TNF, era ahora Positivo, significando que su cuerpo había recuperado un poco de su capacidad para destruir tumores.

El cobre estaba ausente; ellos se alojaron en un motel libre de cobre.

Felipe comenzó con el azul de metileno, 65 mg, una vez al día, para asistir al metabolismo cerebral trasladando electrones y átomos de hidrógeno hacia y desde el NADS.

Hacia el 7 de marzo, Felipe era un muchacho cambiado. Se reía. Todo el personal y otros pacientes se rieron con él. Dormía mejor, comía mejor y, sin ayuda ni zalamerías, jugando. Es una maravillosa vista el ver a un niño enfermo comenzar a jugar.

Los solventes, el ácido malónico, el cobre, y la patulina estaban todos Negativos en el cerebro. El TNF continuó Positivo.

El 8 de marzo, siguió durmiendo y comiendo bien; jugaba, sonreía, y corría; no se sentaba mucho.

El 11 de marzo, las nuevas pruebas mostraron que él daba Negativo a todas las toxinas anteriores.

El 12 de marzo, actuaba como un niño normal, muy enérgico con gritos y risas ruidosos entre carreras, saltando la verja del jardín (contra las reglas). Tanto las formas oxidadas como reducidas de NAD y glutatión estaban presentes en el cerebro. El Malonato y el cobre eran Negativos, el TNF Positivo. Su serie diaria de Q10 podía terminarse.

Le obligamos a continuar con el Lugol una vez al día y el glutatión dos veces al día. Reconsideramos la necesidad de IV terapia con su madre y acordamos prohibirlo.

El 13 y 14 de marzo, todas las pruebas electrónicas volvieron a estar como debían.

El 15 de marzo, la evaluación con su madre de comportamiento reveló que él sostenía su cabeza más derecha la mayor parte del tiempo. Su comportamiento no indicaba ninguna anormalidad indirecta. Todos los resultados de las pruebas eran apropiados. Se fueron a visitar a unos amigos (¿o fue al Zoo de San Diego?) durante dos días.

El 18 de marzo, el alcohol isopropilo era Negativo. Esta es la toxina que la mayoría de la gente adquiere cuando hace una visita a distancia del Centro Diagnóstico. Su familia había tenido buen cuidado de él. El Malonato era Negativo, también. Continuamos con glutatión, uno al día.

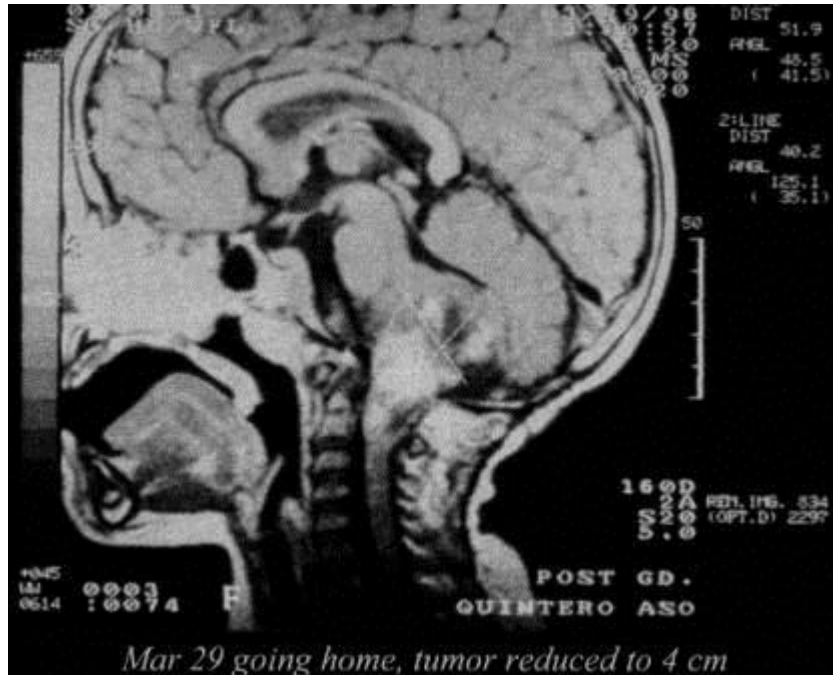
El 20 de marzo, la patulina daba Positivo en la tiroides, aunque no en el cerebro. Y el cobre estuvo presente en el cerebro. Este probablemente fue adquirido en la visita reciente por alguna condució de cobre en la casa. Lo miraríamos, antes de recurrir a quelarlo vía IV.

El 21 de marzo, la patulina estaba todavía allí pero el cobre estaba ahora en el cerebelo, no el cerebro. Otras toxinas estaban ausentes.

El 22 de marzo, el cobre todavía estaba presente en el cerebelo. Todavía éste era muy susceptible al mismo, atrayéndolo al cerebro en vez de excretarlo. ¿El trabajo de fontanería estaría completo antes ir a casa? Le permitimos tomar sandía y plátano como su primera fruta ahora.

Durante la semana siguiente, no se repitió presencia de ácido malónico o cobre. ¿Era ahora capaz de metabolizar el malonato y el cobre?

Les dimos por separado instrucciones para casa y programamos una exploración final. Tomaría una serie de Q10, dosis de 2 g durante 7 días seguidos cada 6 semanas. El resto de los días se quedaría con glutatión, 250 mg, un al día durante medio año. Podría dejar el azul de metileno, pero seguiría con la vitamina B2, 100 mg por día.



El 29 de marzo, de vuelta a casa, el tumor redujo a 4 cm

La nueva exploración muestra una reducción significativa del tamaño de tumor, de 5 cm a menos de 4. (Ver la escala directamente para 50 mm.) ¡Buen trabajo, Felipe! ¡Buen trabajo, Mamá de Felipe! Ahora la responsabilidad pasa a su familia en casa. ¿Prepararon un ambiente a salvo en casa?

Una llamada telefónica, meses más tarde, nos informó de que Felipe estaba completamente bien, no había retrocedido de ningún modo. Esto parece esperanzador.

Sumario: no podemos menos de preguntarnos que hizo este caso tan fácil. ¿Era la ausencia de algún plástico metálico o peligroso en sus dientes? ¿Era el cumplimiento perfecto? ¿Era la suerte, lo que evitó suplementos contaminados? ¿Era la ausencia de terapia IV? ¿O algo más? Antes de que nosotros aprendamos estos secretos ... buena suerte, Felipe.

[Desde entonces su familia recibió la lista de alimentos libres de malonato. Estuvieron impacientes por seguirla. Esperamos conseguir una eventual exploración de seguimiento. Una llamada telefónica dos años más tarde nos hizo saber que él era un niño creciendo felizmente.]

21 Donna Balders

Cáncer de Mama y Linfático

Donna Balders, de cincuenta y ocho años, vino con su brazo derecho con una venda elástica desde la mano al hombro. Esto la producía hinchazón y rigidez en los dedos. Hacía quince años que tuvo cáncer en su mama izquierda, extirpada quirúrgicamente. Pero once años después, la mama derecha desarrolló un pequeño tumor que no se extirpó hasta dos años más tarde cuando ya medía 4 cm. Pero recientemente había crecido otro tumor, más un ganglio linfático aumentado en su axila del tamaño de un huevo. Era fácil ver por lo hinchada que estaba. Esto era probablemente la causa de la presión sobre sus vasos linfáticos, por lo que éstos no podían drenar suficientemente los fluidos del brazo y se producía hinchazón y edema en éste. La hinchazón recientemente había alcanzado su mano. También tenía un bocio prominente, una hinchazón de la glándula tiroides. Estaba siempre alegre, advirtiendo las mejoras más pequeñas.

Su prueba inicial para toxinas mostró: alcohol de madera, benceno, cobre, cadmio, aluminio, asbesto, mercurio, talio, aflatoxina, ácido malónico, *Shigella sonnei*, *Salmonella enteritidis*, todos Positivo. El CFC's y la patulina estaban Negativos en la mama, Positivos en la paratiroides. Y el alcohol isopropilo era Positivo, a pesar de continuar el programa para el cáncer desde hacía más de un año. (Los Cosméticos o algún suplemento de vitaminas favorito

son la caída de muchos pacientes [*y ahora hemos visto que la bacteria clostridium provoca lo mismo*].)

Su brazo alcanzaba un tamaño crítico y el edema podría infectarse; por lo que doblamos nuestros esfuerzos para conseguir resultados rápidos. La mama se apreciaba difícilmente rodeada por la hinchazón, como si fuera un anaquel empotrado.

El primer día comenzó con la coenzima Q10, 4 gramos al día durante 7 días seguidos. (Cada una de esta dosis dio resultados muy buenos; sólo su costo hizo que más adelante redujéramos su empleo.) Para prevenir coger alguna bacteria dañina, debía suprimir todos los productos lácteos, y para evitar coger micotoxinas, el pan del supermercado, los frutos secos y la mayor parte de la fruta. Debía dejar las listas del benceno y del alcohol isopropilo inmediatamente, hacer el programa de parásitos con regularidad y liquidar a diario. Debía comenzar con el yodo de Lugol para matar *la Salmonella* y con la receta de hierbas para el riñón para eliminar agua de su cuerpo (diuresis).

Ella ya había cambiado sus amalgamas por compuesto (composit); ¿cómo podía tener todavía mercurio y talio? Estos podrían haber sido dejados en cantidades diminutas, en tatuajes; o los remanentes podrían haber quedado cubiertos con el compuesto. Todavía tenía algo de oro en su boca; no quiso sustituirlo totalmente aún. Comenzó con glutatión, y con un medicamento diurético, espirolactona, uno al día.

Se hizo un ultrasonido de la mama para conocer la situación de partida; había 3 tumores. Incluso su terapia IV comenzó el primer día. Esta incluyó calcio, magnesio, vitaminas del Complejo B, laetrile, DMSO, y vitamina C. Pero antes de estos suplementos, le administramos 3 dosis de EDTA para quelar el cobre y otros metales pesados. Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) cuestan 330.00 \$ al día.



El 11 de abril ultrasonido inicial de mama

3 tumores redondos (áreas oscuras) en la mama derecha (mama der.) y axila (en el borde derecho de la imagen).

Sus resultados del análisis de sangre mostraron sólo el inicio de la toxicidad del cobre, el cobalto, el vanadio, y el ácido malónico y sólo una pequeña elevación de LEUCOCITOS en respuesta a la infección bacteriana. La LDH (226) reveló crecimiento de tumor [*debido a Sudán B Negro*]. La Albúmina demasiado alta y las globulinas demasiado bajas revelaron cobalto en el hígado.

En dos días Donna podría doblar su mano hinchada, y pudimos saber que el edema había disminuido.

Glutatión y TNF estaban ahora Positivos en la mama, así como B12. El cesio fue agregado a sus IV.

Seis días después de su llegada podía ver las venas en sus manos y allí no había ningún edema. Tanto el tumor de axila como la mama se sentían mucho más blandos.

Usaba de colchón una almohadilla magnética para reducir el dolor.

Mientras tanto, había visto como nuestros métodos basados en la biología eran eficaces y decidió terminar su trabajo dental. Consiguió que el oro de su boca fuera substituido por plástico. Su siguiente análisis de sangre, el 19 de abril, mostró que sus HEMATÍES era demasiado altos. Ahora probó Positivo para el vanadio. Sospechamos un escape de gas en algún momento; debía traer una muestra del polvo de su casa. [*habíamos comenzado a preguntarnos si el vanadio vendría de sus nuevos tabajos dentales. No sospechábamos aún los derivados del ácido malónico.*]

Su ácido úrico de repente había bajado mostrando que los niveles de glutamina eran demasiado bajos [*y revelando la bacteria clostridium*]. Le dimos un suplemento de glutamina. Pero ella se había deshecho de las tuberías de cobre, y su nivel de hierro se elevó a 105.

Hacia el 20 de abril, toda la mama estaba tan blanda como debía ser. Sólo un bulto estrecho en la axila podía palparse todavía. Pero ella estalló una erupción generalizada que sugería una exposición al benceno. También buscamos bacterias (que pueden causar erupciones) y se encontraron en abundancia, en los ganglios linfáticos. Las pruebas mostraron *Salmonella*, *Shigella*, *Staphylococcus aureus* Positivos en ganglios linfáticos, glutatión Negativo en ganglios linfáticos, el benceno Positivo por todas partes.

¿Había comido algún alimento contaminado con bencenol? ¿O simplemente las bacterias contaminaron el alimento? [*El benceno y zearalenone son liberados de un tumor en proceso de reducción.*] Una dosis de Q10 (6 gm) vino al rescate.

Hacia el 24 de abril, todavía *tenía* infección de *Salmonella*, y todavía no tenía ningún glutatión en los ganglios linfáticos. Un nuevo análisis de sangre mostró que su bilirrubina total de pronto se había elevado a 1.1, un signo de peligro serio. Inmediatamente se le pidió que dejara de comer todos tipo de pan y frutos secos, ya que debía estar consiguiendo aflatoxina otra vez. La Aflatoxina fue encontrado en le piel de las patatas, hasta después de cocinarlas, entonces le recordamos que pelara todas las patatas.

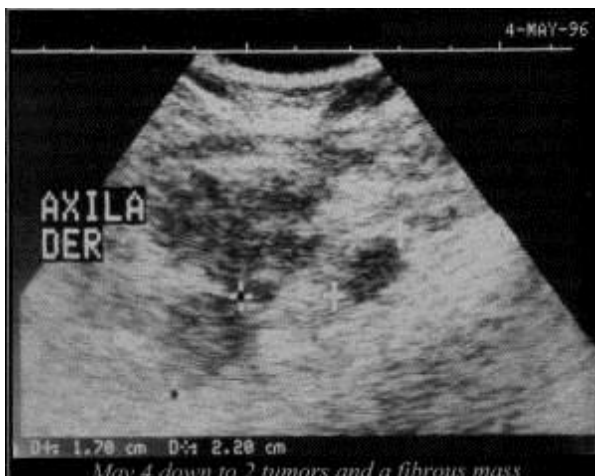
El problema del vanadio no desapareció, de hecho también surgió un problema con el cobre (el hierro bajó a 50). El ácido d-málico se encontró entonces en los ganglios linfáticos. [*Este también podía provenir de los dientes.*]

El potasio estaba de pronto demasiado alto (5.2) un signo de mal funcionamiento de la tiroides además del bocio. Le dimos 1 grano de tiroides al día. En general, por el análisis de sangre, estaba en peor forma ahora que cuando llegó. Pero el tumor se encogía, porque el brazo estaba menos aumentado y la mama era casi normal.

El 29 de abril comenzó a ponerse enemas de café [*no recomendados ahora, a no ser que esté filtrado para el asbesto*], una idea tomada del programa Gerson, otra terapia alternativa para el cáncer disponible en Méjico.

El 2 de mayo un nuevo análisis de sangre mostró mucha mejoría. La bilirrubina había descendido a normal. La LDH había bajado, implicando menos actividad tumoral. La albúmina y las globulinas eran normales. El ácido úrico era normal. El potasio había bajado a normal. Y el hierro se sostenía, implicando menos interferencia del cobre. Su brazo estaba mucho más pequeño, menos aumentado; podía usar todos sus dedos. La mama estaba blanda. ¿Un ultrasonido mostraría la mejora? Así lo hizo.

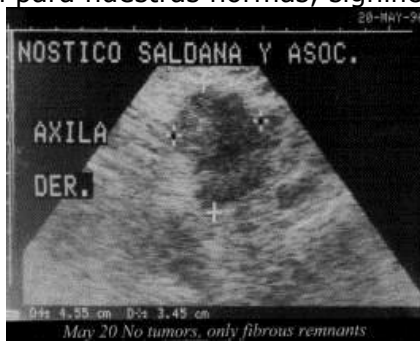
La textura fibrosa (marcas negras) era todavía bastante evidente en la mama, pero sólo dos "masas" fueron identificadas como tumores por el radiólogo. La más grande estaba ahora destrozada y fue considerada como tejido normal.



El 4 de mayo, disminución de los 2 tumores y la masa fibrosa

Podía usar su brazo y su mano otra vez. La amenaza inmediata había desaparecido.

Su siguiente análisis de sangre, el 14 de mayo, mostró más mejoría. La LDH caía a 160, normal para nuestras normas, significando que no había ninguna actividad tumoral.



El 20 de mayo Ningún tumor, sólo fibrosis residual

Su tercer ultrasonido reflejó esto. Ahora ambas masas habían desaparecido. Sólo una fibrosidad difusa aparecía en lugar de cada uno de los tumores originales. El más grande, marcado entre las señales, no fue calificado como tumor por el radiólogo. La misma mama se encontraba libre de cualquier cosa. Ella se sentía bien e impaciente por volver a casa.

Pero el 27 de mayo el análisis de sangre de pronto había empeorado. Su LDH aumentó; los HEMATÍES y LEUCOCITOS aumentaron. ¿Cuál era el problema? No lo sabíamos.

Hacia el 31 de mayo esto no había mejorado mucho. El vanadio era Positivo otra vez. La Albúmina aumentó otra vez, la tiroides fue afectada otra vez (la calcitonina estaba negativa en la tiroides, el calcio era demasiado alto y el potasio demasiado alto) y el cobre había vuelto de alguna fuente desconocida, entonces el hierro se había caído.

Pero no le quedaba mas tiempo en su programa. Su misión se había logrado. Y más: su bocio ya no se veía, no importa como ella girara su cabeza. Podía balancear su brazo. Ella se iba a casa.

Sumario: Ahora sabemos que había más cosas que hacer. Sin quererlo se habían colocado toxinas en su boca del mismo modo que antes, cuando tenía oro y amalgama. Pero por ahora ella saboreaba el éxito. Seguramente volverá si pierde su nueva salud encontrada.

Donna Balders	4/10	4/19	4/24	5/2	5/14	5/27	5/31
HEMATÍES	4.61	5.06	4.96	4.93	4.91	5.25	4.89
LEUCOCITOS	8,200	6,400	6,300	5,400	5,200	7,200	6,300
PLAQUETAS	256	231	248	246	233	237	242
glucosa	86	115	104	90	93	97	101
BUN	15	15	14	13	12	14	13
creatinina	0.9	0.9	1.0	0.9	0.9	0.9	1.0
AST (SGOT)	23	25	25	27	25	22	25
ALT(SGPT)	35	33	30	37	35	32	35

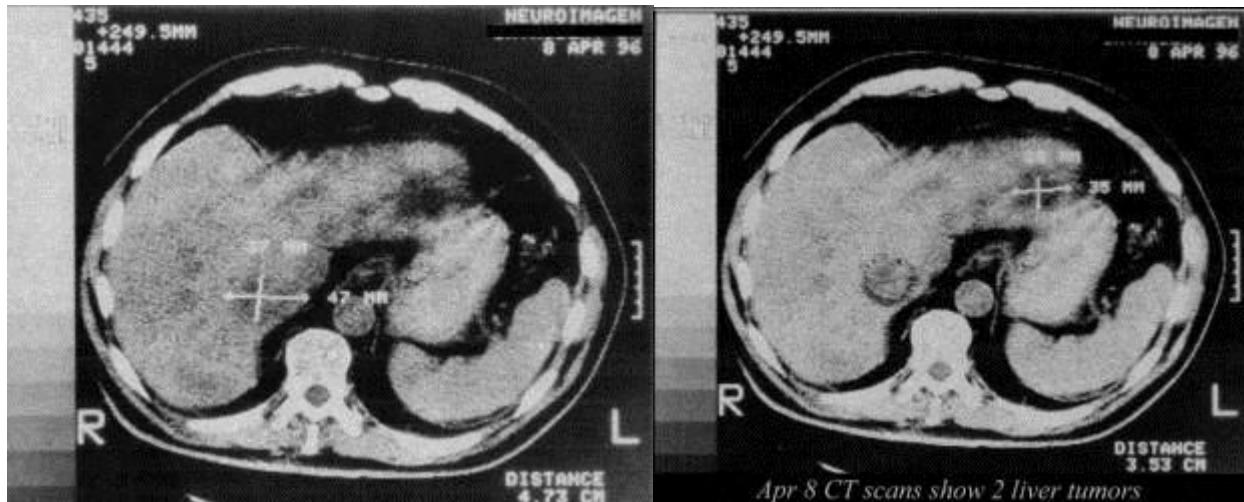
LDH	26	19	06	78	60	18	99
GGT	41	71	61	61	61		71
T.b	0	0	1	0	0	0	0
Fosf.Alc.	55	66	66	36	85	36	35
Prot.totales	71	77	79	69	71	73	73
Albúmina	51	49	49	45	44	46	49
globulinas	20	21	21	24	27	27	24
ácido úrico	37	20	25	55	35	34	80
Calcio	92	93	98	90	93	96	03
Fósforo	42	46	45	44	36	39	36
Hierro	45	051	057	87	90	10	55
Sodio	139	133	142	139	138	137	140
Potasio	42	47	52	46	42	45	49
Cloruro	97	071	99	001	021	041	041
triglicéridos	152	23	19	89	07	20	75
colesterol	259	186	208	82	74	90	73

22 David Forness

Cáncer de Próstata

David Forness, un hombre de edad madura, era alto y un poco tirando a grueso. Tenía diabetes junto con su cáncer, una coincidencia bastante insólita. Su cáncer, que comenzó

aproximadamente hacía un año estaba en la próstata, el colon y el hígado. De hecho, acababa de salir del hospital, donde le habían quitado 18 pulgadas de colon. Pero todavía no tenía colostomía. Estaba justo a tiempo. Sin embargo, nosotros nos centráramos en el hígado, para supervisar la recuperación de su cuerpo. El colon se recuperaría con ello. Su primera exploración de CT mostró claramente dos tumores grandes, 3.7 x 4.7 cm y 2.8 x 3.5 cm visibles en imágenes diferentes.



El 8 de abril CT exploraciones muestran 2 tumores de hígado

De hecho, una mirada más detenida de estas imágenes muestra que el hígado estaba rodeado por pequeñas masas de tamaño medio (representadas por manchas grises). También tenía tumores en el bazo, la posición más insólita. No estaba enfermo en absoluto. No tenía ningún síntoma. ¡Esto a pesar de pruebas Positivas para cuatro solventes, cinco bacterias, ácido malónico, aflatoxina, PCB, cloro, asbesto, CFC, y seis metales pesados! Su primer análisis de sangre era igualmente malo. Este mostró que la toxicidad ya había afectado varios de sus órganos vitales incluyendo:

- La médula ósea (HEMATÍES muy bajos).
- La glándula de tiroides. Potasio demasiado alto por carencia de su absorción por los tejidos del cuerpo. La diabetes contribuye a esto.
- Las paratiroides. Calcio muy bajo.
- El bazo (donde el hierro es liberado para viajar a la médula ósea). Hierro moderadamente bajo.
- El hígado (parte que controla la producción de Albúmina). Albúmina baja.
- El hígado (donde el colesterol es fabricado). Colesterol demasiado bajo.
- La localización donde son regulados los niveles de triglicéridos (demasiado bajos).
- Las cosas podrían empeorar bastante rápidamente para él. Pero la LDH y la Fosfatasa Alcalina no eran muy altos, significando que el crecimiento del tumor era lento en este momento.

Un rasgo inusual era el azúcar en sangre alto debido a su diabetes. Ya que esto significa que el azúcar tiene dificultad para entrar en células, quizás esta también tenía dificultad para entrar en las células tumorales. Las células del tumor necesitan mucha glucosa para crecer. El aporte de cromo mineral es escaso en los diabéticos. El cromo ¿ayuda al azúcar a entrar en las células?. ¿Para ayudar al resto del cuerpo se absorbe de nuevo de los tumores, o queda retenido para privar de comida al tumor? Planeé hacer un poco ambas cosas, mirando con cuidado para evitar cambios abruptos.

Comenzamos con el programa para el freon, el programa para parásitos, Lugol, Q10, y glutatión. Sus IVs (tratamientos Intra Venosos) comenzaron con EDTA, vitaminas del Complejo B, glycyrrhizin, DMSO, laetrile, y vitamina C. El EDTA arrancararía metales pesados.

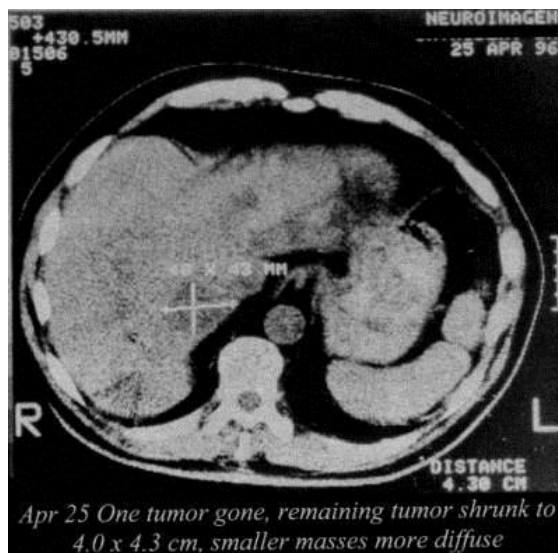
Al segundo día, el EDTA fue cambiado por calcio y magnesio. El metil malonato podía ser encontrado repetidamente en el hígado y el bazo. Le dimos B12, ácido fólico y silimarina.

Aunque algunas cosas mejoraron hacia el 17 de abril, algunas cosas fueron a peor. La tiroides y paratiroides estaban mejor, permitiendo al calcio y Proteínas totales elevarse y al potasio descender. De algún modo él conseguía más cobre [*o germanio*] que antes; su hierro se había caído. Su LDH se había elevado algo. ¡De hecho, puede verse a lo largo de toda su permanencia que la función del hígado fue gradualmente empeorando [*a pesar de y posiblemente debido a que los tumores se encogían!*]. Un cambio significativo es el descenso del azúcar en sangre; más azúcar podría ahora estar entrando en las células del tumor y causar una explosión de actividad. La glucosa estaba 190, por debajo de 316, pero todavía necesitaba bajar de 140.

Tal vez los minerales rastro serían de ayuda ahora. Dimos levadura de cromo, levadura de selenio, levadura de molibdeno, levadura de germanio, y manganeso.

Hacia el 24 de abril, él probaba negativo por fin para el cobalto y el vanadio. Las mejoras del análisis de sangre pueden ser vistas por todas partes, excepto en las enzimas del hígado y la LDH.

La nueva exploración de hígado ya no mostró uno de los tumores, ausente en todas las imágenes (ya no mencionado por el radiólogo) y que el más grande comienza a encogerse. La textura del hígado era mucho mejor, pero era necesaria todavía mucha mejoría.



El 25 de abril Uno de los tumores ha desaparecido, el tumor restante se ha encogido a 4.0 x 4.3 cm, más pequeñas masas más difusas.

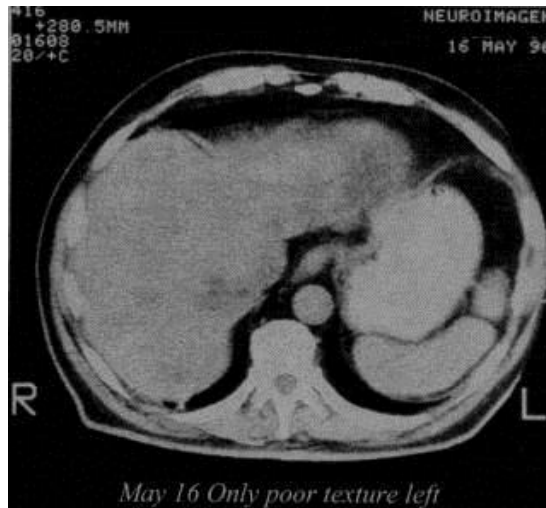
Se sentía tan estimulado, que se matriculó dos días después a la clase de Sincrómetro y decidió hacer una limpieza de hígado. Expulso cientos de piedras de bilis. Pero las pruebas de función hepática siguieron empeorando (el 6 de mayo). Había estado haciendo el trabajo dental. Completó el cambio de metal dental por el plástico hacia el 13 de mayo.

Duplicamos su aporte de minerales rastro y agregamos el zinc, 30 mg a diario. Doblamos su aporte de B12, ácido fólico, y la vitamina C. Agregamos tiroides, taurina, y cisteína. Esto fue inútil. El vanadio, ácido malónico y el cobre siguieron apareciendo y no serían "neutralizados" con ninguno de nuestros suplementos o IVS. Debía haber una fuente en curso; ¿pero dónde?

Otra exploración del hígado, hecha el 16 de mayo, mostró enorme mejora. Su último tumor no fue reconocido como tal por el radiólogo. Sólo se notó la textura pobre (representada por áreas grises).

Había adelantado mucho; su vida no estaba en peligro por el cáncer de hígado. Para él era el momento de marcharse. Pero su futuro no era seguro.

Sumario: Este caso nos enseña una lección importante. Los tumores pueden disolverse y la textura del hígado puede mejorar, aún así la toxicidad está oculta en ciertos órganos. Estos luchan valientemente, usando cada adaptación, pero hasta que la fuente de la toxicidad sea encontrada, y quitada, la batalla continúa. [*Sabemos ahora que un diente de plástico puede ser aquella fuente.*]



David Forness	412	4/17	4/24	5/6	5/11	5/18	5/25	5130
HEMATÍES	3 48	5.05	4 7	4.75	4 67	4.96	4.83	4.72
LEUCOCITOS	9 4	7,7	8,7	7,6	8 7	8,9	7 0	7 0
PLAQUETAS	370	261	283	280	250	308	215	212
glucosa	316	190	151	273	277	141	235	251
BUN	22	17	21	27	23	23	33	24
creatinina	1 2	11	1.5	1.2	1 2	1 2	1.4	1.4
AST (SGOT)	18	27	32	35	38	51	51	45
ALT (SGPT)	29	27	41	47	45	63	71	73
LDH	213	230	257	262	215	292	255	239
GGT	46	46	40	46	47	51	60	64
Bilirrub.total	0.5	0 2	0.5	0.3	0.3	0.3	0.3	0 7
Fosf.Alc.	96	80	76	85	79	78	93	84
Prot.totales	5 9	6.4	6 5	6 1	6 3	6.6	6 8	6.7
Albúmina	3.6	3.9	4.1	4.0	3 8	4.2	4 3	4.4
globulinas	2.3	2.5	2 4	2.1	2 5	2.4	2.5	2 3
ácido úrico	4 1	4.1	2 5	4.1	3 7	3 9	4 8	2 3
Calcio	8.4	9 0	9.2	9.0	8.9	9.1	9.2	9 7
Fósforo	3.0	3 9	4 0	3.2	2.9	2.7	2.8	4 1
Hierro	59	29	----	50	52	53	82	45
Sodio	133	137	143	133	131	138	138	135
Potasio	5 1	4.7	4 7	4.6	4 5	4.6	5 1	4.6
Cloruro	101	102	99	102	94	101	102	95
triglicéridos	72	138	90	106	133	80	108	96
colesterol	135	120	134	142	135	114	141	126

23 Todd Wilcox

Cáncer Testicular

Todd Wilcox, de cuarenta años de edad, había ido a la clínica Gerson inmediatamente después "visitar" nuestra clínica en marzo. Había sido diagnosticado de cáncer testicular en su país, en Canadá. Primero se le había extirpado quirúrgicamente el testículo derecho, pero éste se extendió entonces al sistema linfático. Ahora se conoce como "carcinoma embrionario". En

aquel punto él se dirigió a Méjico para asesorarse de un amigo. De hecho su abdomen estaba lleno de tumores con uno muy grande cuando llegó allí. Después de tres meses en la clínica Gerson volvió a nuestra clínica. Un ultrasonido mostró ahora que el tumor grande había desaparecido, pero todavía estaba lleno de gánglios linfáticos agrandados (no mostrado).

Ya había estado con el programa de parásitos y liquidando durante tres semanas. Su ortofosfo-tiroxina y alcohol isopropilo eran Negativos. Todavía las pruebas Positivas en sus gánglios linfáticos eran:

Solventes	Metales pesados	Bacterias	Otros
Benceno Xileno	Niquel Cobre	<i>Salmonella enteriditis</i> <i>Salmonella paratyphi</i>	Ácido malónico Formaldehído
	Cadmio Cobalto Talio Mercurio	<i>Shigella flexneri</i> <i>Staphylococcus aureus</i>	CFC's Asbesto Aflatoxina

El ácido malónico, el cobre, freon, el cobalto, solventes, y otras toxinas habían consumido el glutatión en sus gánglios linfáticos abdominales, el glutatión probó Negativo en ellos. Esto bajó su inmunidad a las bacterias, que ahora podían colonizar allí, produciendo factores de crecimiento. Estas también hicieron que los gánglios linfáticos crecieran y se ampliaran. En algún momento un parásito trematodo los había habitado, además, causando la malignidad, pero esta había sido detenida. La invasión bacteriana no podía ser tan fácilmente parada. Las toxinas tenían que quitarse antes.

Le animamos a seguir con su programa Gerson y la dieta, excepto dejar el jugo de zanahoria porque nosotros acabábamos de descubrir que contenía ácido malónico. ¡Ya estaba con un suplemento de potasio, el yodo de Lugol, y las pastillas de tiroides! Su pulso y la temperatura eran supervisados en la clínica Gerson cuando se elevasen a un punto donde se sintiera sudación, nerviosismo e insomnio.

Después de su análisis de sangre, le dimos nuestro " Día 1 " del programa para el cáncer [el que seguíamos en aquel tiempo]. Esto incluyó:

1. Una dosis grande de Q coenzima 10.
2. Dieta libre de malonato.
3. Lugol para matar *Salmonella*. Tuvimos que preguntarnos por qué todavía llevaba *la Salmonella* después de todo el yodo que tomó en la clínica Gerson. O ésto no era bastante o constantemente se infectaba de nuevo.
4. Las instrucciones para quitarse sus trabajos dentales metálicos y hacer el programa de Vigilancia postoperatoria Dental.
5. Instrucciones para cambiar su refrigerador en casa a una variedad nueva sin freon y comenzar el programa de retirada de freon.
6. Instrucciones para dejar de usar secador de pelo.
7. Instrucciones para cambiar sus tuberías de cobre en casa (en Canadá) por plástico de cloruro de polivinilo a pesar del clima de allí. El Agua de su residencia local tenía cobre, y fue instruido para cambiarse.
8. Dejar de usar Detergente para cualquier uso.
9. Suprimir su colchón de espuma (latex) y detoxificar su formaldehído con taurina más cisteína, ambos durante 3 meses.
10. Prestar atención especial a los productos de alimentación mohosos para evitar aflatoxina. Y tomar glutatión (reducido) con el estómago vacío por la mañana.
11. Desde luego, él debía seguir el programa de parásitos de mantenimiento más liquidar.

Entonces le dimos los IV de EDTA, vitaminas del complejo B, y vitamina C, siendo probado cada artículo para un juego de once agentes tóxicos contaminadores (cobre, cobalto, vanadio, benceno, alcohol isopropilo, alcohol de madera, ácido malónico, ácido maleico, metil malonato, anhídrido maleico, ácido D-málico). [Ahora también probamos para tintes (o colorantes) y uretano.] La bolsa de solución salina IV fue probada para estos también.

Después de los IV, Todd fue probado de nuevo para el cobre en los gánglios linfáticos, el hígado, y la paratiroides. Él era Negativo ahora y podría dejar esta clase de IV.

Este fue un día tragando, bebiendo, tomando suplementos, liquidando y recibiendo tratamientos IV; pero al final del día, se sintió mejor en vez de sentirse cansado. Volvió a su residencia Gerson, pero se atuvo a la dieta libre de malonato. Tomó el agua potable libre de cobre hasta que pudiera tener la suya propia probada.

Al día siguiente, estaba sin benceno y xileno, al haber dejado de beber agua embotellada. Su cobre era todavía Negativo, entonces le dimos nuestro IV para encoger tumores, para ser hecho a diario. Este contenía calcio, magnesio, laetrile, cloruro de cesio, vitaminas del complejo B, vitamina C, y DMSO. Otra vez, todos los artículos fueron probados para las 11 toxinas de tumor.

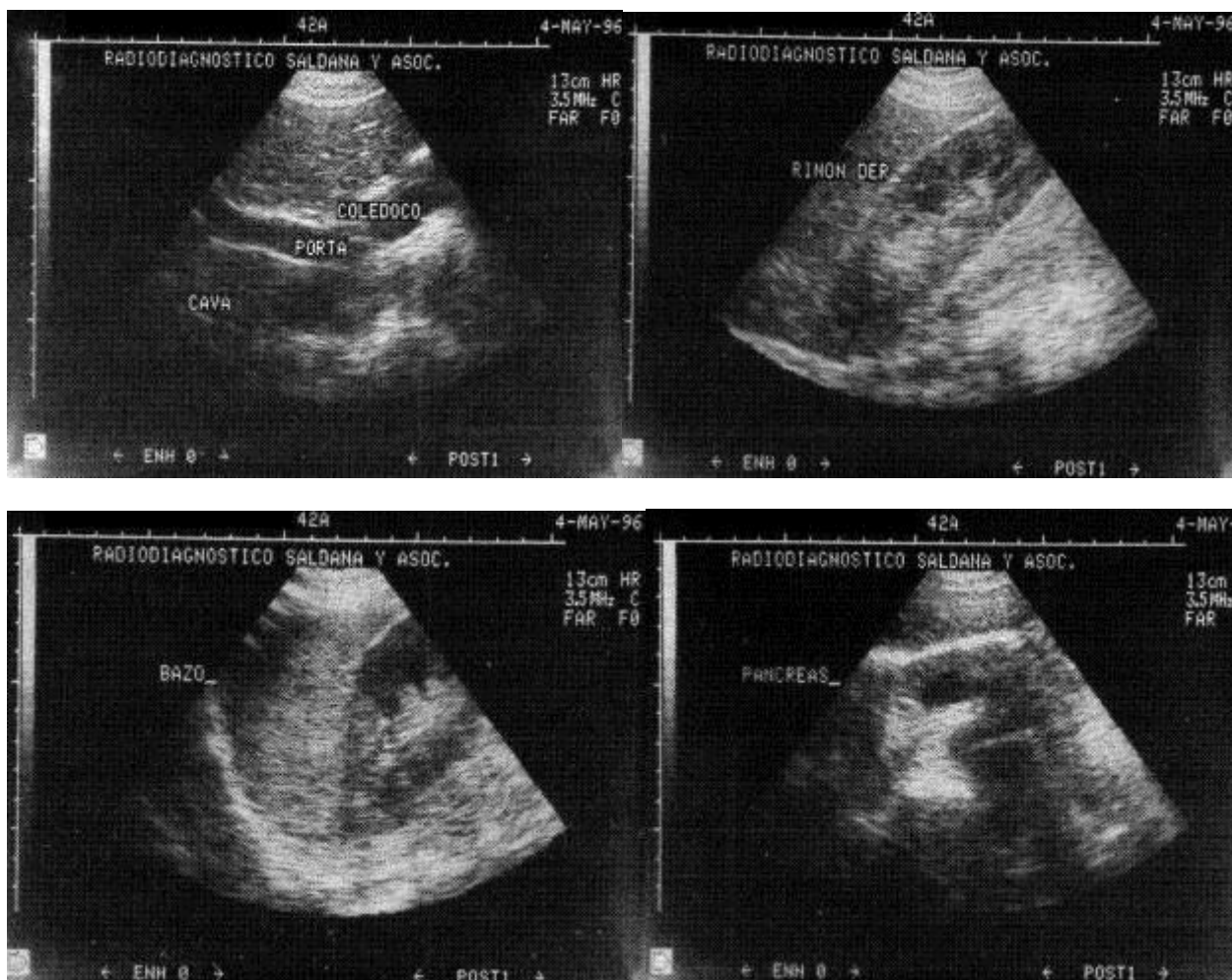
Su primer análisis de sangre mostró un potasio muy bajo a pesar de su suplemento de potasio de Gerson. Fue instruido para doblar su entrada de éste. Su azúcar en sangre era sumamente bajo, como es común para pacientes con cáncer.

Su nitrógeno de la urea en sangre era demasiado bajo, también, a pesar de la toma de 26 gramos (5 cucharillas) al día de su programa Gerson.

La urea suplementaria era claramente una gota en un cubo y no fue sensible hasta después de muchas semanas. Esto era comprensible, ya que él había estado empapándose con el jugo de zanahoria (el ácido malónico inhibe la formación de urea). También tomó creatina, por boca. Su Albúmina era demasiado alta, sin duda debido al cobalto en el hígado. El hierro del suero era bastante satisfactorio, mostrando que su entrada de cobre había sido leve. Su LDH y fosfatasa alcalina eran gratificadamente bajas [*mostrando que Sudán B Negro y DAB no eran el problema*]. Sus buenos resultados hasta ahora eran un tributo al programa Gerson y la determinación personal de Todd de obedecer. Él siguió sus IVs (tratamientos Intra Venosos) durante una semana y luego se hizo otro análisis de sangre (el 15 de mayo). Ahora su BUN era todavía más abajo. Sólo un inhibidor fuerte de la formación de urea podría ser el responsable, como un ciclo de síntesis de urea detenido en el hígado o las grandes cantidades de ácido malónico. Comprobando atrás en sus registros de prueba, se encontró que el malonato estaba presente cada día que había entrado para pruebas. [*iPero no sospechamos que podría estar en el mismo plástico que nosotros habíamos recomendado para reemplazar la amalgama!*] Su calcio se había elevado demasiado alto, con el fosfato: (el calcio 10.3, el fosfato 4.1) mostrando que el hueso era disuelto. ¡Algo tóxico estaba todavía en su tiroides! Esto inhibiría la formación calcitonina, quitando la protección de sus huesos. Las pruebas mostraron: cobalto Positivo en tiroides, vanadio Negativo en tiroides, cobre Negativo en tiroides, hormona de paratiroides Negativa en paratiroides, calcitonina Negativa en tiroides.

Esta prueba electrónica apoyó la conclusión de toxicidad. ¿Pero de dónde podría venir el cobalto? ¡Este causaba estragos en sus resultados del análisis de sangre, que parecieron peores que antes, a pesar de haber completado su trabajo dental! [*Su cuello se puso rígido y doloroso, lo que debería habernos señalado a sus dientes. Pero " el lenguaje del cuerpo " era todavía demasiado vago para nosotros para hacer de intérprete en aquel tiempo.*]

Llegó su nuevo ultrasonido. Había sido explorado el abdomen desde el hígado hasta abajo. ¡No se veía ningún tumor o ganglio linfático agrandado! ¿Se debía esto a falta de resolución del ultrasonido? Su ultrasonido anterior (no mostrado) los mostró bastante bien. Recomendamos una exploración de CT para mayor certeza. Pero la verdad estaba ya ante nosotros. Primero se había disuelto su tumor grande; y luego gradualmente todos sus tumores restantes.



Se muestran aquí 4 de las 12 imágenes. El 4 de mayo las numerosas imágenes del abdomen no revelaron ningún tumor

¿Esto lo había conseguido el programa de Gerson o nuestro programa? Su programa era seguramente responsable de disolver su tumor grande; ¿por qué éste simplemente no podía seguir disolviendo el resto? Quizás nuestro programa simplemente había ayudado. Él era un hombre feliz otra vez, aunque un enemigo misterioso, el cobalto, aún no había sido vencido. Y *Staphylococcus* estaba todavía presente en sus ganglios linfáticos; la fuente de esto tendría que ser dental, entonces comprobamos y para nuestra sorpresa todavía faltaba extraer un canal de la raíz!

Pero la alegría lo venció. Su cinco meses de permiso se habían terminado. Cuando vino, había dejado su trabajo y había decidido quedarse lo que fuera necesario; después de todo, sus posibilidades para la supervivencia en casa eran nulas. No quisimos que se marchara con un calcio elevado, aunque Prevalecimos sobre él para retrasar la salida.

La retrasó 3 días. Probamos otra vez.

Su calcio se había caído algo, con el fósforo. Claramente, su tiroides estaba mejor. Pero buscamos la tiroides y glándulas paratiroides electrónicamente. Cobalto Negativo en tiroides, paratiroides; hormona de paratiroides Positiva en paratiroides; calcitonina Negativo en tiroides; malonato Positivo en tiroides.

[Aunque la tiroides hubiera sido liberada de cobalto temporalmente por IVs, era seguro que volvería ya que esta realmente se derivó de sus nuevos rellenos plásticos. La tiroides seguiría siendo envenenada por el malonato también y por lo tanto pondría en peligro la producción de calcitonina.] la LDH y fosfatasa alcalina se quedaron bajas de modo tranquilizador.

El BUN era todavía demasiado bajo. Su marcador hCG (no puesto en la lista) era inferior a 2. La clínica Gerson había estado usando para él la hCG y AFP como marcadores tumorales.

Sin encontrar y eliminar sus últimas fuentes de cobalto y malonato, sin embargo deseó volver a casa.

Como recordatorio adicional, le dimos varios suplementos extra para tomar: vitamina B12, ácido fólico, vitamina C, taurina. Redujimos su Coenzima Q de 10 a 3 g una vez a la semana. Redujimos el Glutatión a dos por día. Y agregamos el ácido glucurónico. Todavía no se había extraído su raíz dental. Pero sintió que se merecía unas vacaciones. Quizás todavía esté con ella. Quizás no. Las toxinas y las bacterias son tan implacables como cualquier otro depredador. Creo que empleará bien su inteligencia si aparecen otra vez nuevos tumores.

Sumario: Todd era el paciente perfecto - mezcló dos tratamientos alternativos-, aunque esto resultara desagradable para ambos terapeutas. No causó ninguna fricción, asumiendo toda la responsabilidad de sus opciones. Escuchó las razones dadas para varios tratamientos sin enfrentar unas a otras. Las fundió y encontró el éxito. Después me he preguntado dónde estaban las exploraciones iniciales. Él se las llevó a su casa. Aunque sus últimas exploraciones en mi poder no muestren nada, son un éxito, son superiores a las iniciales.

Todd Wilcox	3/18	5/3	5/15	5/18
HEMATÍES	4.2	4.49	4.49	4.58
LEUCOCITOS	14,600	6,600	4.0	4.2
PLAQUETAS	196	220	201	217
Sodio	142	139	146	147
Potasio	4.9	3.4	4.6	4.9
Cloruro	105	105	107	109
glucosa	88	69	91	91
BUN	7	8	6	6
creatinina	1.0	13	1.2	1.2
AST (SGOT)	17	27	20	20
ALT (SGPT)	20	22	17	15
LDH	138	151	112	116
GGT	19	19	18	17
Bilirrub.total	0.5	0.5	0.5	0.5
Fosf.Alc.	52	59	50	47
Prot.totales	6.9	7.2	7.3	7.0
Albúmina	4.3	5.0	4.4	4.4
globulinas	2.6	2.2	2.9	2.6
ácido úrico	4.5	4.5	4.0	4.2
Calcio	9.0	9.0	10.3	10.0(8.5 10.3)
Fósforo	3.9	2.8	4.1	3.8
Hierro	71	70	73	70
triglicéridos	181	104	152	129
colesterol	138	174	143	138

24 Sonja Eckenroth

Cáncer Pulmonar / Linfático

Sonja Eckenroth, una alta mujer majestuosa de aproximadamente cincuenta años, llegó (con ayuda de su hija) sumamente demacrada, pero no en silla de ruedas. Al principio tuvo cáncer pulmonar, diagnosticado en 1990. Tuvo los tratamientos habituales, pero en 1993 tuvo una repetición. Este se extendió por el pulmón otra vez, y esta vez a los ganglios linfáticos.

Durante los dos meses anteriores tuvo severa dificultad para respirar, pérdida de peso, insomnio, y dolor bajo su brazo izquierdo. Este brazo y los dedos se entumecían con frecuencia. Consideraron que un bulto en el cuello era "un quiste" de tiroides. La hija de Sonja estaba determinada a conseguir que su madre se pusiera bien, aportándole suplementos, comprobando los alimentos, y buscando información. Fue una suerte que Sonja viniera a "pedir ayuda" a última hora de la tarde, cuando únicamente podíamos aportarle tratamientos IV. Contratamos para ella a la enfermera para este trabajo en horas extraordinarias.

Había recibido un ciclo de quimioterapia, pero le dieron sólo seis meses de vida incluso si completaba otros dos ciclos, entonces ella "saltó del barco" y se dirigió a Méjico. Había estado ya con el programa Kelly que usa grandes dosis de varias enzimas digestivas para reducir tumores. Un vistazo a su primer análisis de sangre muestra que todavía estaba en condiciones favorables.

Sus electrólitos eran normales. La función del riñón era buena, aunque la creatinina fuera demasiado baja, probablemente debido a una escasez de glicina, arginina, y metionina. Dos enzimas hepáticas eran muy buenas, pero la GGT estaba "fuera de la vista" (254). Su nivel de calcio era sumamente bajo y esto contribuiría a la permeabilidad de sus tejidos que ya permitían que los líquidos rezumasen y también echaba leña al fuego del crecimiento del tumor. Pero su hígado todavía podía hacer bastante proteínas, aunque con dificultad. Si esto no mejorara en unos días, pondríamos Albúmina en sus IV.

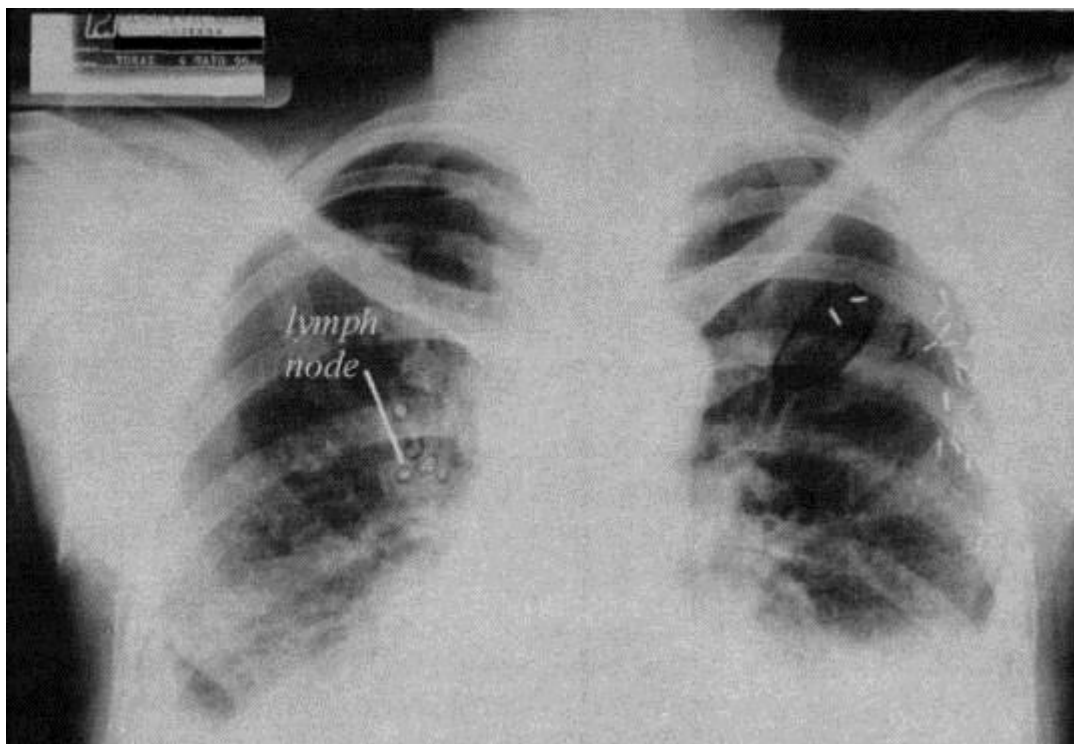
Su nivel de actividad tumoral, juzgado por la LDH, era bastante bajo, aunque juzgado por la Fosfatasa Alcalina era sumamente alto. [*Claramente, sufría la toxicidad del tinte DAB, no de Sudán B Negro.*]

La toxicidad del cobre [*o germanio*] se ve fácilmente en el bajo nivel de hierro (27), pero su nutrición era todavía adecuada, a pesar de su enflaquecimiento. Debería ser capaz de reponerse, si no sufría ningún accidente, como una hemorragia. El recuento de Plaquetas, en 448, pareció peligrosamente la evidencia de hemorragia oculta. Unos HEMATÍES bajos reforzaron esta idea, aunque desde luego la hemorragia pudiera estar en cualquier parte, no necesariamente en el pulmón. Nuestra política nunca ha sido la de explorar de la cabeza a los pies, aunque tal conocimiento fuera muy bienvenido. Comenzamos inmediatamente con la hierba china, Yunnan paiyao, para ayudar a prevenir más hemorragia. Quizás esta era responsable de la historia bastante buena para el recuento de Plaquetas hasta el 2 de octubre.

Había traído su propia radiografía mostrando un gran tumor pulmonar y mucho derrame pleural (acumulación de agua), pero necesitábamos una actual, que se hizo el mismo día.

El tumor fue rodeado por el radiólogo, bajo dos de los alfileres metálicos procedentes de una cirugía anterior. En el otro lado, los ganglios linfáticos ampliados (pequeñas masas redondas) fueron rodeados, también. El área oscura representa aire; hay relativamente poco, debido a la acumulación de "líquido" (área clara), en la base de ambos pulmones. Se le había extraído este líquido ya dos veces. Las numerosas proyecciones parecidas a dedos claros son [trama broncovascular], demasiado prominente debido a inflamación e infección. Todo el pulmón aparecía moteado al observarlo de cerca.

Desde el primer día se mataron parásitos, comenzó el programa de retirada de freon y se programó el trabajo dental. Tenía muy mala dentadura. Tenía una auténtica lista de toxinas aumentadas, incluyendo freon, asbesto, níquel, y formaldehído, todo lo cual son toxinas pulmonares. ¡Solamente estar lejos de casa ayudaría mucho! El cadmio, el cobre, el aluminio, el plomo y el mercurio serían quelados con IVS. Su hija, Sharon, la dejó tomar patulina y aflatoxina. La bacteria salmonella que alguna vez está al acecho y la bacteria shigella estaban presentes, además de ácido malónico y, desde luego, alcohol isopropilo.



El 4 de mayo el radiografía inicial muestra el tumor grande. Los Pequeños círculos sobre el lado izquierdo son gánglios linfáticos ampliados.

Como suplementos, comenzamos con glutatión, ácido glucurónico, coenzima Q10, yodo de Lugol, y taurina y cisteína, expresamente para tetroxificar formaldehído.

En cinco días su diarrea crónica se había parado y por primera vez en dos meses podía dormir por la noche.

Fueron agregadas vitaminas A y B2 a sus suplementos. Y después de ver su análisis de sangre comenzamos sus IVs (tratamientos Intra Venosos). Estos contenían calcio 3 gramos, magnesio, vitaminas del Complejo B, DMSO, y laetrile.

Hacia el 11 de mayo estaba ya fuera todo su metal dental. Inmediatamente podía respirar mejor. Desaparecieron los ruidos de su respiración.

El análisis de sangre, el 13 de mayo, estaba en concordancia. El nivel de calcio y la proteína total aumentaron considerablemente. El gran adelanto en la salud también podría verse en el descenso de la GGT. Pero la LDH se elevó [*probablemente debido a tintes azoicos de sus recientes trabajos dentales*].

Hacia el 18 de mayo, se sentía lo bastante bien para andar una milla a un restaurante. Su apetito era muy bueno; había perdido 20 libras justo antes de su venida y era necesario, desesperadamente, ganar peso.

Ahora podíamos dejar de poner calcio en sus IV ahora, dando únicamente el complejo B, DMSO, y laetrile. Oralmente, le dimos el jarabe de clorofila " el elevador de hierro ", B12, ácido fólico y vitamina C.

Para el 28 de mayo su apetito era todavía bueno, no jadeaba tanto después del paseo. Aunque su LDH se elevó y el calcio descendió, un signo de toxicidad por malonato [*y tintes*]. Se descubrió tanto vanadio como cobalto en sus paratiroides. Varios derivados del ácido malónico estaban otra vez presentes en sus pulmones. El *Staphylococcus* había vuelto, también. Buscamos desesperadamente sus fuentes.

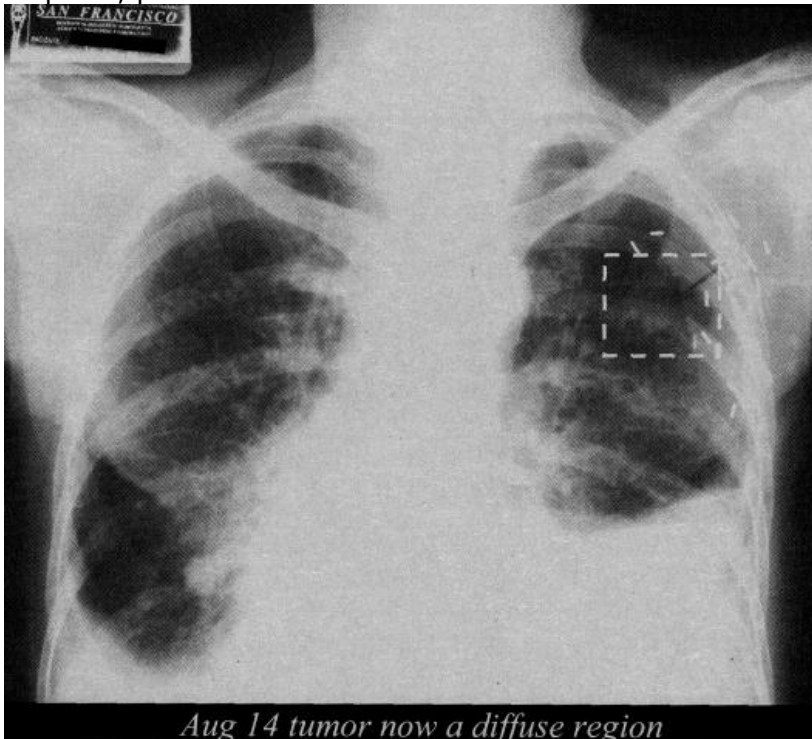
Después de una semana, comenzó a empeorar bastante seriamente. Vino en silla de ruedas y nos agrupamos alrededor de la camilla mientras recibía su tratamiento IV, sin hablar ni moverse. Temimos lo peor. Su familia probablemente también lo temió. Pero encontró fuerza para advertirnos sólo que le dolía un diente, justo la pista que necesitábamos. La llevamos al dentista al que estuvimos muy agradecidos por aceptarla en su condición. Éste encontró un absceso, lo drenó y lo limpió con Lugol, pues ella no permitiría la extracción. Inmediatamente, se sintió despierta y dispuesta para comer. ¡Esto era un aviso! Había perdido

peso durante esa semana. Para ayudarla a recuperarlo le preparamos la receta de bebida de aceite-limón. Tomaría una al día. Disfrutó con ello. Mejoró otra vez. Todos nos sentimos alborozados. Incluso Sharon comenzó a reír. Pero no por mucho tiempo. El cobre y el ácido malónico siguieron molestándola. La LDH, la Fosfatasa Alcalina y el hierro iban arriba y debajo de forma impredecible. ¿Estaba comiendo comida basura? (Es decir, fuera de la lista libre de malonato.) **Sí.** ¿No se tomaba sus suplementos? **Verdadero.** Pero no quedé convencida de que estas transgresiones fueran completamente responsables. Era algo más.

Hacia el 25 de junio, ella podría entrenarse otra vez. Sentía dolor sobre su corazón de vez en cuando, pero su brazo hacía mucho que estaba sin dolor y podía escribir sin que se entumeciera.

Pero por el 30 de junio su respiración era peor. Tenía una mucha tos. Tanto el ácido malónico como el anhídrido maleico estaban presentes en el pulmón. A los pocos días quedó muy débil otra vez, estaba en silla de ruedas, y vomitó con la tos. La dimos medicación de tiroides - 1 ½ granos- , el bulto de su cuello se quitó. La dimos bebida de aceite-limón. Su ácido úrico había disminuido de modo anormalmente bajo; ¿esto era un factor? No lo entendimos. Con frecuencia no tomaba su glutamina. Buscamos por todas partes su fuente de ácido malónico ... y lo encontramos ... directamente en la bebida de ponche de huevo que la hicimos para sustituir la de aceite-limón. Aún no habíamos aprendido a detoxificar (los productos lácteos) con vitamina C. Pero lo hicimos ese mismo día.

Esto era a mediados de julio. Ella había dejado de vomitar, pero no podía recuperar las fuerzas. Estaba ahora con oxígeno continuamente y pareció perder la razón. La familia pensaba dejarlo y llevarla a casa. Pero una vez más ella señaló el camino. Había un punto difícil sobre su mandíbula inferior derecha. ¿Se trataba de otro absceso? Esta vez un cirujano especial dental fue llamado para hacer "una visita a domicilio" debido a su debilidad. ¡El cirujano nos informó, para nuestra sorpresa, que tenía varias coronas plásticas, y un puente! Nosotros no habíamos sido informados de esto durante su trabajo dental. ¿Esto podría explicar su problema crónico del malonato y la enfermedad recurrente aguda? Bajo una de las coronas, el cirujano encontró un diente negro, lleno de descomposición. Otro absceso fue abierto y limpiado, pero ella rechazó la extracción.



Aug 14 tumor now a diffuse region

El 14 de agosto, el tumor ahora era una región difusa

Al día siguiente estaba sin náuseas, por primera vez en mucho tiempo. Su respiración era mejor otra vez. Necesitó menos oxígeno. Su *Staphylococcus* desapareció. Era hora de comprobar sus pulmones con otra radiografía y si era necesario el drenaje.

El tumor pulmonar era mucho más de pequeño, de hecho, nada más que una región (blanda) difusa de inflamación restante. (Busque la flecha negra del radiólogo.) Sus pulmones contenían dos veces más de aire (espacio oscuro) y los ganglios linfáticos ampliados habían desaparecido. Sin embargo, se drenó un litro más de derrame de su tórax. Podría beber mejor ahora y comenzó con "el té pulmonar" (gordolobo, consuelda) y un diente de ajo al día.

El 15 de agosto ella se marchó. Su familia quedó decepcionada. Aunque estaba claramente mejor según los análisis de sangre y la radiografía. Ellos no pensaban así; estaba atada a la silla de ruedas, había perdido más peso, y había necesitado oxígeno de vez en cuando. Con amargura volvía a casa para morir.

Sumario: Dos meses más tarde, la familia me llamó. Esperé lo peor. ¡Pero era la propia Sonja! Decía algo, pero yo sólo podía oír chisporroteo: ¿Cómo estaba? Estaba bien, dijo. ¿Había ganado peso? "Ah, sí, 4 libras. Ya." Esto eran las noticias. Había girado la esquina. Estaba reponiéndose. ¡Pero ella llamaba por otro diente! "Sí, de nuevo. ¡No lo rellene, sáquelo!" Pero ella lo rechazó. De su alegre manera, como siempre, simplemente lo rechazó. Sus difíciles victorias ganadas podrían haber sido en vano. Pero nos pidió una vez más que examináramos un nuevo análisis de sangre. Había mejorado mucho y tenía mejores posibilidades para reponerse que al principio.

Sonja Eckenroth	5/1	5/13	5/28	6/1	6/11	6/18	6/25	7/2	8/5	8/14	10/2		
HEMATÍES	4.07	4.34	4.55	3	4	4.07	4.04	4.38	3.96	3	4.04	4.24	
LEUCOCITOS	4,1	9 6	8,9	37	8,7	7,4	8 6	7 8	8,3	9 3	9,0	6 2	
PLAQUETAS	448	500	368	8	41	458	414	473	393	5	41	377	306
BUN	11	11	14		26	14	18	10	14		10	15	8.0
creatinina	0 6	0.7	0.7		0 8	0.9	0.8	0 7	0.6		0 8	0.8	0.6
AST (SGOT)	31	35	45		55	56	64	56	71		54	50	37
ALT (SGPT)	27	27	13		18	25	22	23	22		19	18	13
LDH	161	228	279	7	32	252	336	277	335	6	25	246	203
GGT	254	126	82		79	77	79	85	65	4	13	118	144
Bilirrub.total	0.2	0.6	0.6		0 6	0 7	0.8	0.5	0.5		0 8	0.4	0.4
Fosf.Alc.	498	484	452	1	45	517	595	464	614	4	51	510	563
Prot.totales	5.3	6.6	6.7		6 9	6 7	6.8	6.9	6.6		7.1	7.0	6.9
Albúmina	2.9	3.9	4.0		3.9	3.9	3.9	4 2	3.8		4.0	4.0	4.1
globulinas	2.4	2.7	2 7		3 0	2.8	2.9	2.7	2.8		3 1	3 0	2.8
ácido úrico	4 0	5.2	2 7		2.0	2.0	1 9	0.9	1.0		1 6	1.0	3.0
Calcio	7 4	9.5	8.9		8.6	8 6	8.7	8.6	7.8		8.6	8.9	8.1
Fósforo	2.4	4 1	4 4		5 0	4 6	5.8	5.0	5 0		5.2	4 8	4.4
Hierro	27	30	31		39	22	33	56	40		69	30	58
Sodio	134	134	133	8	13	138	136	135	136	5	13	139	128
Potasio	4.3	4 3	3 7		4.1	4 4	4 4	4.4	4 8		4 7	4.4	4.5
Cloruro	102	94	95		99	96	103	97	100		99	102	92

triglicéridos	136	179	157	19	142	158	125	180	17	104	105
colesterol	170	230	191	9	141	169	143	137	5	16	191
				3					0		

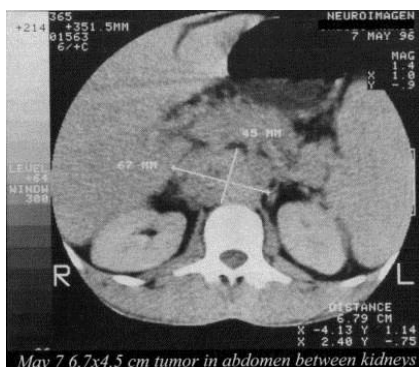
25 Robert Marcoux

Enfermedad de Hodgkin

Robert Marcoux, en el principio de sus cuarenta años de edad, vino de Canadá francesa con un amigo. Había sido diagnosticado en 1990 de la enfermedad de Hodgkin. A pesar del tratamiento clínico regular en su país, los gánglios linfáticos de su abdomen se hacían más grandes otra vez. Ahora tenía sudores por la noche. *[Esto es causado por Mycobacterium avium, introducido por Ascaris.]* Perdía peso. Tenía poco apetito. Estaba sumamente cansado. Había dolor constante y a la presión en el área de la ingle.

Su última exploración de CT se realizó en febrero, entonces inmediatamente pedimos una nueva. Ésta, hecha el 7 de mayo, mostró un tumor grande en el abdomen entre los riñones, midiendo 6.7 x 4.5 cm, aproximadamente el tamaño de una patata. La exploración también mostró ascitis considerable (exudación y acumulación de agua) alrededor de los riñones. El radiólogo notó que la textura del hígado era bastante pobre, rodeando los tumores que se desarrollan allí.

Estaban nerviosos y asustados, incapaces de comprender una palabra de español. Aunque tuvieron que quedarse en un motel mejicano, porque, aunque solamente había uno ambientalmente seguro, estaba ya lleno. Sólo podrían quedarse durante tres semanas, dándonos una tarea bastante imposible. Razonamos que era bastante largo aprender el cambio esencial en su modo de vivir y en su ambiente para salvar su vida si él fuera diligente. Y confiamos en que podrían ampliar su permanencia si consiguieran buenos resultados.



El 7 de mayo, tumor de 6.7 x 4.5 cm en abdomen entre los riñones

En su primer día, el 6 de mayo, le dimos las para matar los parásitos y coenzima Q10, 3 gm, para ser repetido cada cuarto día. *[En aquel tiempo nosotros no estábamos todavía seguros de la gran importancia del glutatión; sólo le dimos una cápsula de 500mg al día.]*

Su prueba inicial para toxinas mostró que tenía dos variedades salmonella y una shigella que invadían sus tejidos. Tenía benceno, los solventes alcohol de madera e isopropilo, y xileno. Tenía fibra de vidrio, aluminio, níquel, arsénico, cobre, cloro, y mercurio. Estaba lleno de aflatoxina, la micotoxina que puede elevar la bilirrubina total y causar una ictericia mortal. Debía dejar el pan de supermercado inmediatamente. El ácido Malónico era Positivo, también.

Al día siguiente llegaron los resultados del análisis de sangre. La función del hígado sumamente pobre era evidente en la GGT (574). *[Y en algún sitio (en los LEUCOCITOS) se había acumulado tanto el tinte cancerígeno DAB que esto levantó la fosfatasa alcalina a los desmedidamente altos 701. ¿usaba tintes de pelo?]*

La toxicidad del cobre [*o germanio*] era fácil de descubrir; el hierro del suero era sólo 24; todavía su recuento de HEMATÍES era adecuado. El nivel de calcio era demasiado bajo conducente al exudado de fluidos de su cuerpo. La proteína total bastante baja, probablemente causaba la ascites que podíamos ver alrededor del tumor y los riñones, aunque el anhídrido maleico fuera probablemente el verdadero culpable.

El tiempo era lo más importante para ellos, entonces comenzamos la terapia IV para acelerar el encogimiento del tumor. Después de 2 dosis de EDTA para arrancar el cobre

administramos por IV 3 gm de calcio, magnesio, vitamina C 25g, 2 frascos de laetrile, DMSO, 3 gm de cloruro de cesio, y 1 ampolla de vitaminas del complejo B. Pero al día siguiente él era Positivo para el cobre otra vez. Se mudó a un motel sin tuberías de cobre. Aquí a menudo era usado el pesticida rotenone. Él debía solicitar que no se hiciera NINGÚN tratamiento de pesticida mientras estuviera allí. El Rotenone es otro inhibidor metabólico muy potente. Planeamos mirarlo y probarlo para éste. Continuamos quelando con EDTA.

En una semana, se realizó todo su trabajo dental; omitimos registrar en su archivo que fue lo que se hizo, pese a todo. Sólo podemos suponer que se quitó la amalgama y se sustituyó por compuesto. El análisis de sangre mostró alguna mejoría (GGT 539), pero la fosfatasa alcalina siguió subiendo [*los tintes (o colorantes) son usados en el plástico dental*] y el nivel de hierro bajó más todavía.

De algún modo, siguió consiguiendo cobre, a pesar de mudarse al motel "libre de cobre". [*Este estaba sin duda en su nuevo plástico dental.*] ¿seríamos capaces de mantenernos por delante de ello con nuestros IVs (tratamientos Intra Venosos) que lo sacaban para permitir al tumor encogerse? El calcio se había elevado, probablemente por la intensiva terapia IV.

Sin embargo, la actividad tumoral era más fuerte que antes, en algún aspecto, ya que la fosfatasa alcalina aumentó. El descenso de la LDH era, sin embargo, un signo esperanzador.

Aumentamos su glutatión a 500 mg, ocho al día, para ayudar al hígado a detoxificar todo. Comenzó con silimarina para el hígado también. A pesar de no tener ningún apetito, le propusimos beber una trago de nata cada día así como la bebida de aceite-limón acompañado de enzimas digestivas (nuestra propia formulación), tres con cada comida.

Hacia el final de la segunda semana, el 18 de mayo, era todavía con frecuencia Positivo al cobre; tuvo que cambiarse de motel otra vez. El Rotenone ahora resaltaba en su hígado además del ácido malónico en sus ganglios linfáticos. Sin embargo, su apetito había mejorado y ahora paseaba por la playa. Comenzó con taurina y cisteína para detoxificar el rotenone. Y le dimos compresas de aceite de castor para colocar en el área de la ingle cada noche, tanto para aliviar el dolor como para proporcionar la estimulación inmune.

Siete días más tarde, el 25 de mayo, su fatiga había desaparecido y dormía mejor. El dolor en su ingle estaba mejor. Aún había cobalto en su riñón. Estaba todavía con EDTA y tratamientos IVs (tratamientos Intra Venosos) a diario para encoger el tumor. Esto era dos días antes del momento de su partida. ¿Qué se había logrado?

Robert Marcoux	5/6	5/13	5/18	5/27
HEMATÍES	4 75	4.36	4.04	4.42
LEUCOCITOS	6,900	5 900	6,800	6,300
PLAQUETAS	201	162	158	191
glucosa	96	152	136	82
BUN	14	12	10	17
creatinina	0 9	0.9	0.7	1 0
AST (SGOT)	25	25	25	25
ALT (SGPT)	32	30	32	35
LDH	147	118	152	134
GGT	574	539	492	517
Bilirrub.total	0.7	0.5	0.5	1 0
Fosf.Alc.	701	729	677	621
Prot.totales	60	56	50	62
Albúmina	3 9	3 6	3.4	4.0

globulinas	21	2.0	1 6	2.2
ácido úrico	4.4	3 4	2 7	2 1
Calcio	8.3	8 6	7.8	8 6
Fósforo	3 1	3 0	2 5	4 3
Hierro	24	16	13	39
Sodio	138	134	136	134
Potasio	4.0	4 2	3.8	4 0
Cloruro	103	95	101	100
triglicéridos	71	80	60	95
colesterol	178	164	141	193

Un último análisis de sangre mostró más mejorías. La Fosfatasa Alcalina bajó considerablemente. Su colesterol y triglicéridos mejoraron. El Hierro estaba más alto que nunca, pero todavía era demasiado bajo, un testimonio de la toxicidad al cobre en curso [*o germanio*]. Este desde luego, no se desaparecería si estuviera en sus nuevos dientes de plástico. ¿Nuestras quelaciones podrían haber seguido neutralizando esta toxicidad, pero lejos de la clínica, qué habría para él?

El calcio había mejorado algo, pero era todavía demasiado bajo, evidencia de que continuaba la toxicidad del malonato. ¿Podría ser de sus nuevos trabajos dentales? El ácido úrico ahora fue desenmascarado y demasiado bajo. [*No entendimos las infecciones por Clostridium en aquel tiempo.*] Comenzamos con glutamina para elevarlo y así permitir la producción de ácidos nucleicos otra vez. Los HEMATÍES estaban bien. Pero la enzima de hígado GGT era todavía peligrosamente alta.

Aunque el análisis de sangre mostrara alguna mejoría desde su llegada tres semanas atrás, metió bajo el brazo tanto sus buenas noticias como su nuevo ultrasonido. El gran tumor abdominal había encogido a 4.1 cm x 3.05 cm, unas dos terceras partes del tamaño original. Su contorno era ahora impreciso; este comenzaba a fragmentarse a juzgar por el cambio de densidad. El ultrasonido mostró un hígado liso, hasta con una textura como debía de ser.



El 27 de mayo tumor abajo a 4. 1x3 cm

Sumario: Se marcharon con todos nuestros mejores deseos. Y con la advertencia de hacer una exploración o ultrasonido una vez al mes hasta que esto desapareciera del todo y un análisis de sangre que incluyera el hierro en el suero. Poco podíamos nosotros suponer que obtener estos registros de datos elementales no sería fácil incluso en un país como Canadá, con una " bien desarrollada " política médica. No supimos más.

26 Remi Parker

Cáncer De riñón

Remi Parker, una persona muy agradable, ya abuelo, vino con más que algo de desesperación. Era de mi edad y seguramente demasiado joven para sucumbir al cáncer. Tenía sólo un riñón, el derecho. El riñón izquierdo había sido quitado quirúrgicamente por un liposarcoma. Pero después de ello, un nuevo tumor creció en la posición vacía en la que había estado el (llamada fosa renal). Este fue extirpado en una segunda cirugía. Era del tamaño de una pelota de jugar a los bolos. Y ahora este aparecía otra vez. Este medía mas de una pulgada desde hacía mucho tiempo. Esto era una situación desesperada.

Además de esto, había perdido su bazo y la cola del páncreas en cirugías anteriores para el cáncer.

Había comenzado el programa de parásitos hacía once días, pero todavía tenía alcohol isopropilo aumentado. Su prueba inicial para toxinas, hecha en " el cuerpo entero " mostró:

Bacterias y Solventes	Metales	Otras Toxinas
<i>Staphylococcus aureus</i> Positivo	Aluminio Positivo	PCB Positivo
<i>Salmonella typhimurium</i> Positivo	niquel Positivo	CFCs Positivo
<i>Salmonella enteriditis</i> Negativo	Cobre Positivo	Fibra de vidrio Positivo
<i>Salmonella paratyphi</i> Negativo	Cobalto Negativo, Positivo en el riñón	Patulina Positivo
<i>Shigella dysenteriae</i> Negativo		Aflatoxina Negativo
<i>Shigella sonnei</i> Negativo	Cadmio Positivo	Arsénico Negativo
<i>Shigella flexneri</i> Negativo	Mercurio Positivo	Asbesto Negativo
	estaño Negativo	Cloro Negativo
alcohol isopropilo Positivo	talio Negativo	Formaldehído Negativo
alcohol de madera Positivo		Ácido malónico
benzeno Negativo		
xileno Negativo		
tolueno Negativo		

Su primer análisis de sangre mostró los efectos de algunas de estas toxinas. Los HEMATÍES estaban elevados debido al cobalto. El calcio era demasiado bajo, debido al ácido malónico y otras toxinas que aparecen en las glándulas de paratiroides. El Hierro era demasiado alto; causa no conocida. Un nivel generoso de triglicéridos y bastante colesterol seguramente le ayudarían a tener éxito.

El BUN ligeramente elevado y la creatinina mostraron que su riñón único trabajaba mucho, quizás demasiado. El resto de sus resultados era excepcionalmente bueno. No había ninguna elevación de la LDH ni de la Fosfatasa Alcalina.

Pero no había ningún tiempo para regodearse con su salud buena; había un tumor para encoger, y había viajdo muchas millas para hacer esto. Decidimos proceder sin IVs (tratamientos Intra Venosos) al principio. Él fue comenzado sobre:

- el programa de parásitos y liquidar
- Dejar el alcohol isopropilo siguiendo la lista del libro, *la Cura Para Todos los Cánceres*
- continuando la dieta libre de malonato
- el programa de retirada del freon
- el cambio de sus monturas de cristales de las gafas al plástico
- parar el empleo de detergente para cualquier uso
- suprimir las manzanas en cualquier forma (para eliminar la patulina)
- emplear Coenzima Q 10 (para matar etapas de trematodo)
- glutatión, taurina, cisteína, vitamina B12, ácido fólico

- cambio del cobre de su fontanería en casa a cloruro de polivinilo. Le aconsejamos que se cambiara a una casa con tuberías de plástico temporalmente mientras su fontanería fuera cambiada.

Todos los suplementos tuvieron que ser procurados de nosotros para estar seguros de que habían sido probados y no contenían los agentes contaminadores comunes que causan tumor.

Dos días más tarde, el 22 de mayo, se sentía mejor, su malignidad fue parada (orto-fosfotiroxina Negativo), pero el cobre estaba todavía presente.

Un ultrasonido del abdomen inferior, hecho este día, mostró que el tumor medía 3.8 x 2.75 cm.



El 22 de mayo, el tumor mide 3.8 x 2.75 cm

El 5 de junio, todavía era Positivo para freon, fibra de vidrio, y cobre.

El 26 de junio aunque el cobre y la fibra de vidrio fueran ahora Negativos, todavía probaba Positivo para *Staphylococcus* en la posición del riñón. Esto proviene de una infección dental, tendiendo la mano a su tumor. Se programó un análisis de sangre. Aún no había comenzado con el programa de retirada del freon. Acababa de comenzar la limpieza dental, pero no había estado usando el yodo blanco para cepillarse los dientes; rápidamente comenzó con ello.

Es fácil de ver, todavía tenía toxicidad de vanadio o cobalto; sus HEMATÍES eran todavía demasiado altos.

Sus LEUCOCITOS estaban más alto, probablemente por el trabajo dental en curso que liberaba las bacterias a todo el cuerpo mientras las heridas estaban abiertas. ¡Esto era una buena respuesta inmune, sin embargo! Su LDH, que antes no indicaba ninguna malignidad, ahora era aún inferior (buena cosa).

El Albúmina se había elevado también. El nivel de calcio había subido y era ahora normal. La Albúmina y el calcio están relacionados de forma que cuanto más calcio hay, más Albúmina hay. En caso de que el calcio subiera demasiado alto, la Albúmina está presente para limpiarlo y dejarlo fuera de servicio en la corriente sanguínea.

Aunque el calcio hubiera subido considerablemente, era todavía bajo, un problema de paratiroides. Las pruebas en la paratiroides mostraron cobre y vanadio Negativos allí, pero glutatión, biotina, y glutamina eran también Negativos. Con el glutatión Negativo, esto nos indicaba que un metal pesado o un malonato estaba todavía presente. El cobalto era Positivo. ¿Cómo puede hacer su trabajo una glándula diminuta con un metal entrometido allí?

¿Cuál era la fuente de su cobalto? Esto no se ha dejado escrito en su archivo. Probablemente buscamos sus suplementos, productos de cuerpo y otras cosas. *[Pero nunca se sospechó de sus nuevos dientes plásticos.]*

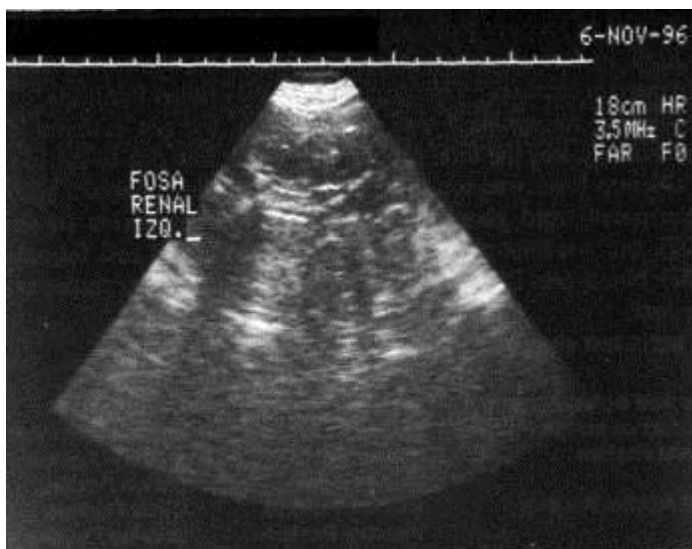
Su siguiente visita fue una semana más tarde, el 3 de julio. Se había programado un ultrasonido del tumor de riñón después de las seis semanas en que comenzó el programa para el cáncer.

Entonces, ocurrió un acontecimiento extraño. El radiólogo, incapaz de ver algo en el lado del riñón izquierdo (recuerde que éste había sido extirpado quirúrgicamente) pensó que el paciente debía estar confundido, así que en cambio, realizó el ultrasonido del riñón derecho.

Cuando el paciente volvió, vimos el error de que faltaba el ultrasonido del lado izquierdo y enviamos de nuevo al paciente al radiólogo. Pero el radiólogo explicó al paciente no había "nada que realizar", ya que el riñón se había extirpado, y por tanto ¿por qué gastar el dinero? Esto tuvo sentido para el paciente el cual volvió por segunda vez sin el negativo. Pareció injusto enviarle una tercera vez solamente para conseguir saber que no había tumor, nada sobre el registro. Remi y su familia estuvieron contentos y convencidos, aunque sólo la palabra del radiólogo pudiera indicar que el tumor en la fosa del riñón izquierdo había desaparecido.

El 17 de julio, su análisis de sangre todavía mostraba anomalías. Los HEMATÍES eran demasiado altos (el cobalto Positivo); los LEUCOCITOS eran demasiado altos (las bacterias); la glucosa era demasiado baja; la creatinina era demasiado alto (la insuficiencia de riñón); las Proteínas totales era demasiado altas (el cobalto) el calcio era demasiado alto (el problema de tiroides); y el potasio era demasiado bajo.

Por entonces habíamos comenzado a sospechar del plástico dental como la fuente misteriosa de cobalto. Le aconsejamos que le repasaran todo, que fuera comprobado por el personal, raspando y desincrustando el plástico; y algo de ello substituido, de nuevo!.



Nov 6 "wasted" ultrasound of missing tumor

El 6 de noviembre, ultrasonido del tumor desaparecido



Tumor gone, was this rotten tooth the culprit?

El tumor desapareció, ¿era este diente putrefacto el culpable?

Pero Remi estaba demasiado feliz con la desaparición de su tumor para tomar este asesoramiento en serio. No había nada que quitar. Su salud era buena. Él lo logró. Y lo mereció sobradamente. ¿Excepto, por un mínimo detalle ... cómo sabía que su tumor había desaparecido?. No tenía ninguna imagen de su ausencia.

Pero realmente tenía una imagen de un diente muy putrefacto que el dentista le había extraído anteriormente. ¿Este podría haber sido el culpable verdadero que inclinó la balanza a

favor del crecimiento del tumor? Incluso el dentista quedó horrorizado y tomó esta fotografía para él.

Se volvió a casa sin probar su plástico dental "malo" ni sustituirlo. Prometió enviar un ultrasonido desde su país en agosto. Pero no supimos nada.

Sumario: De pronto, el 6 de noviembre, irrumpió en la oficina para continuar. Le persuadimos de volver al radiólogo. Esta vez para solicitar un ultrasonido de la posición del espacio donde el riñón izquierdo había estado una vez. Nada más. Pronto volvió, con el ultrasonido en la mano. Era justamente como el radiólogo había dicho, solamente nada. Ningún tumor a la vista en ninguna parte. ¡Nada que tomar, solamente un gasto de dinero! Y todos reímos al aclamar calurosamente a Remi y a su esposa.

Remi Parker	5 /20	6/ 26	7/ 17
HEMATÍE	4	4.	4.
S	.91	89	96
LEUCOCI TOS	8 ,200	11 ,200	10 ,100
PLAQUET AS	3 24	31 5	31 0
glucosa	9 1	81	73
BUN	2 4	20	19
creatinin a	1 .3	1. 2	1. 5
AST (SGOT)	1 5	22	22
ALT (SGPT)	2 2	36	33
LDH	1 49	12 0	13 6
GGT	1 2	87	26
Bilirrub.t otal	0 .8	0. 7	0. 7
Phos alk	8 9	87	80
Prot.total es	6 .9	7. 0	8. 0
Albúmina	4 .9	5. 1	5. 0
globulina s	2 .0	1. 9	3. 0
ácido úrico	6 .0	5. 0	5. 8
Calcio	8 .5	9. 1	10 .0
Fósforo	3 .8	4. 0	3. 4
Hierro	1 44	10 2	11 5
Sodio	1 40	14 2	13 7
Potasio	4 .5	4. 5	4. 0
Cloruro	1 00	10 2	10 9
triglicérid os	2 14	25 1	17 0
colesterol	1	18	20

27 Danielle Andersen

Cáncer Cerebral

Danielle Andersen vino con su marido, Karl, de Canadá por un cáncer cerebral. Este comenzó como linfoma no-Hodgkin, pero la exploración hace un año se encontraron que había varias lesiones cerebrales.

Una se extirpó quirúrgicamente y fue diagnosticado como linfoma difuso no-Hodgkin de células grandes, de grado intermedio. Se le realizó tratamiento de radioterapia mediante diez sesiones en la cabeza, que rebajaron dos de las lesiones restantes a 1.5 cm y 0.5 cm, en el tálamo y la cápsula interna respectivamente.

Esto era todo el progreso que podría hacerse. Y estuvo bien hasta hacía poco. Comenzó por ir a dormir durante períodos de media hora durante el día, su equilibrio era malo, y sus ojos no enfocaban de forma que no pudo leer más. Algo debía estar creciendo.

El 8 de mayo repasamos su exploración; podíamos ver lo que parecía un enredo desorganizado en el tálamo llenando la depresión hacia abajo y creciendo sobre él. Tenía aproximadamente 2 cm de tamaño. Lamentablemente, este negativo no fue imprimido para mi colección. Una mirada a su análisis de sangre muestra que estaba todavía bastante bien. Si pudieran encoger el tumor de modo permanente, no tendría que reponerse de nada más. Sólo una enzima del hígado, la GGT, estaba demasiado alta, de hecho sumamente alta. ¿Podría ello deberse al dilantin que estaba tomando para prevenir desmayos? Esta medicina generalmente es bastante inofensiva.

Su fosfatasa alcalina era ligeramente alta, pero no en extremo [*la exposición a la toxicidad del tinte DAB*], y la proteína total era bastante baja debido al descenso de globulinas. El nivel de calcio era demasiado bajo, mostrando que el problema metabólico implicó a la glándula paratiroides. El Hierro mostró alguna depresión (debería ser aproximadamente 100), pero no bastante para interferir con la formación de hematíes. Aunque sus grasas de la sangre (triglicéridos) fueran demasiado bajas, el nivel de colesterol era excelente.

Su prueba para toxinas mostró:

Bacterias y Solventes	Metales	Otras toxinas
<i>Staphylococcus aureus</i>	Aluminio	Ácido malónico
<i>Salmonella</i> Positivo	Cobre	Aflatoxina Positivo

Alcohol isopropilo Positivo	Estaño Positivo	Patulina Positivo
	Mercurio Positivo	CFCs Positivo
	Niquel	Cloro Positivo

Además del habitual Lugol, Q10, programa para el freon, programa para parásitos, y glutatión, le dimos azul de metileno, 65 mg (tres veces por día). La recordamos que su orina se volvería ... azul, para que no se preocupara " por convertirse en un arándano ".

Su IVs (tratamientos Intra Venosos) comenzaron el día que llegó y contenía 3 frascos de EDTA, para sacar el metal pesado de su cerebro, vitaminas del Complejo B, laetrile, y vitamina C. Al día siguiente, el 4 de mayo, aún probaba Positivo para el cobre en el cerebro y el hígado; este fue encontrado contaminando las píldoras dilantin que tomaba. Escogimos una marca mexicana de dilantin probada sin toxinas. Le dimos otra serie de EDTA.

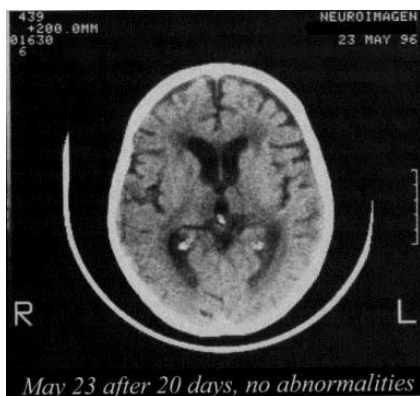
Dos días después de esto, el 6 de mayo, necesitó ayuda para andar derecha. Perdía la conciencia. El Cobre era todavía Positivo. Se habían cambiado ya dos veces a cuartos diferentes en su motel, trayendo cada vez el agua del grifo a probar para el cobre. Mientras tanto, el tiempo pasaba. Surgió una emergencia.

El 9 de mayo, seis días después de su llegada, todavía era Positiva para el cobre en el cerebro, a pesar de quelarlo con EDTA. Aconsejamos traerla a nuestro motel ambientalmente a salvo. Esto significaría la sesión diaria de una larga hilera de tráfico de frontera, pero al menos el problema del cobre desaparecería. El 11 de mayo, el cobre era Negativo. Ella podía leer otra vez, sus ojos y su equilibrio estaban mucho mejor. Estaba a medias con el trabajo dental. Y el ácido malónico probaba Negativo en su cerebro.

Hacia el 15 de mayo, estab mucho menos mareada y andada mejor. El Glutatión probaba Positivo, ahora, en su cerebro. Pero el TNF era todavía Negativo. La Patulina todavía debía estar presente en el cerebro. Se quitó toda la fruta de su dieta hasta que ésta desapareciera. El 18 de mayo, estaba aún mejor, conversando con todos. No tenía ningún vértigo en absoluto.

Su análisis de sangre, hecho el 16 de mayo, mostró la caída típica en el ácido úrico tal como queda desenmascarado por el ácido fólico y otros suplementos. *[Más tarde encontramos que la verdadera causa de un ácido úrico bajo es la bacteria clostridium. Este no termina casi en ninguna purina (ácidos nucleicos) siendo formado o usado (catabolizado) y de ahí un ácido úrico bajo.]*

Hacia el 22 de mayo, no arrastraba los pies ni ligeramente. Dijo que se sintió grande y andaba mucho sin ayuda. Se programó una exploración de seguimiento de CT de cerebro. Al día siguiente, nuestras pruebas mostraron ácido maleico Positivo en su hígado *[nosotros no sabíamos, entonces, que el ácido maleico es usado en algunos materiales dentales]*, pero el cerebro se quedó sin ello.



Para sorpresa de todo el mundo, no había ningún rastro de cualquier tumor en su exploración de CT. ¿Habíamos omitido su visualización al no haber empleado ningún contraste?. Fue repetido, con contraste. *[Nosotros nunca haríamos esto ahora. El medio de*

contraste trae todos los elementos lantánidos, causando seria caída de inmunidad.i] Nada anormal podía ser visto en ningún sitio! Esto muestra realmente con qué facilidad debe encoger un tumor mortal. Sólo si entendiéramos bastante para hacerlo de fuentes fidedignas y cuantitativamente. Hasta que conozcamos qué parte de su programa de tratamiento era responsable, no lo entendemos y no podemos abreviarlo de ningún modo.

¿Su siguiente análisis de sangre, el 25 de mayo, refleja la mejoría?. Su nivel de hierro se había hecho normal (aproximadamente 100), seguramente indicando la ausencia de competencia con metales pesados, expresamente el cobre [y el germanio]. Ella ahora sería capaz de producir más hematíes y mejoraría su inmunidad, entonces las mortales bacterias no podrían vivir mas en su lesión cerebral. Y en su momento, esto pararía la producción de factores de crecimiento fabricados por bacterias.

Pero acontecían también cosas malas. El BUN y la creatinina eran aún inferiores, el calcio se había caído otra vez, y sus grasas de la sangre habían bajado también [tintes (o colorantes) de los nuevos dientes plásticos].

Se preparaban para marcharse como una pareja feliz otra vez que siente, como lo hicimos, que su misión había sido lograda. Programaron una MRI en su país para dentro de un mes; esto les daría la certeza suplementaria que necesitaban.

Su último análisis de sangre nos dejó bastante preocupados el 31 de mayo. Sus HEMATÍES Y LEUCOCITOS eran todavía demasiado bajos; tenía que haber una toxina que permanecía en su médula ósea. Su azúcar en sangre (la glucosa) era demasiado baja, como lo eran el BUN y la creatinina. Algo acortaba con severidad su capacidad para producirlos; después de todo, los riñones de ningún paciente con cáncer simplemente mejoran y ya. Las enzimas del hígado y la LDH eran bastante pobres.

Danielle Andersen	5/3	5/16	5/25	5/31
HEMATÍES	4 14	3 .96	3 51	3 .70
LEUCOCITOS	4 ,600	3 ,600	3 ,200	3 100
PLAQUETAS	2 38	2 75	2 44	2 11
glucosa	9 1	8 7	8 5	6 2
BUN	1 4	1 0	7 0	6 0
creatinina	0 8	0 .7	0 6	0 .7
AST (SGOT)	2 9	5 0	3 2	4 0
ALT (SGPT)	2 9	6 3	4 6	5 2
LDH	1 63	1 81	1 83	2 22
GGT	3 25	3 55	3 18	3 16
Bilirrub.total	0 .7	0 .6	0 .4	0 .7
Fosf.Alc.	1 06	1 45	1 28	1 28
Prot.totales	6 .3	6 .2	6 2	5 .9
Albúmina	4 5	4 .3	4 2	4 .2
globulinas	1 8	1 .9	2 0	1 7
ácido úrico	3 .7	1 .8	1 .7	2 .1

Calcio	7	8	9	8	9
Fósforo	4	3	2	3	3
Hierro	6	8	1	1	1
Sodio	1	1	1	1	1
Potasio	4	4	3	3	3
Cloruro	9	1	1	1	1
triglicéridos	6	1	5	6	6
colesterol	2	2	2	2	2
	57	52	42	49	

Y la proteína total se había caído. Pero al menos los niveles de calcio y de hierro habían mejorado. Ir a casa les aportaría automáticamente gases de combustión y alimentos públicos, si estos fueran implicados. Esto era el Buen Viaje para Danielle y Karl con solamente una precaución: apresurarse a volver si algo fallara. Pronto oímos que se había realizado la MRI para confirmación. Este fue enviado para mi examen.

Un mes más tarde recibimos un Fax que nos dice que Danielle estaba bien, no ganando, pero tampoco perdiendo peso. Su funcionamiento era aún mejor que cuando estaba aquí. Pero un ganglio linfático, como un bulto, había reventado de en el lado izquierdo de su cuello cerca de la columna cervical. *[Esto es invariablemente dental en su causalidad.]* No crecía. Para entonces habíamos aprendido de las toxinas en la mercancía plástica dental. ¡Y sabíamos que la boca de Danielle estaba llena de ellos! Había sólo una cosa de hacer. Sáquelo. ¡Apresúrese y quítelo! Pero ella no se apresuró.

Hacia septiembre había un segundo bulto. ¿Es que nunca regresarían?

Pero el MRI, hecho el 26 de julio, había mostrado a su oncólogo en su país que no había ninguna anomalía en el cerebro. ¿Cuál era la prisa? Ellos se escamoteaban tras las buenas noticias. ¿Cómo el nuevo plástico dental podría ser sospechoso? Esto no les pareció razonable.



El 26 de Julio, la MRI confirma la ausencia de tumores

La Vuelta

Volvieron el 24 de septiembre. Estos cuatro meses en casa habían sido buenos para Danielle. Había ganado 2 libras. Y luego no podía adelantar más.

Su prueba de toxina mostró que ella conseguía tolueno a diario; este seguramente iría a su cerebro. Perdía su equilibrio otra vez. No bebía bebidas comerciales, entonces se sospecho el tolueno en las píldoras y cápsulas de prescripción que tomaba. Debía suprimir todo durante un día hasta que pudiera encontrarse la fuente culpable. Estaba feliz por el indulto. Probamos marcas mejicanas y las sustituimos.

Su nivel malónico ácido era alto. Ahora sabíamos que éste podía venir tanto de alimentos comunes como del plástico dental. Dimos a Karl la lista de alimentos libres de malonato; su determinación era mayor que nunca.

Era Positiva para *Staphylococcus aureus* en los ganglios linfáticos; sabíamos que el problema sería dental ya que los ganglios linfáticos en el cuello detienen los flujos de la boca. También tenía *E. coli* y aflatoxina. Pero habían desaparecido todas las otras toxinas con las que había venido al principio. Nada de freon. Nada de aluminio. Nada de níquel. iNada de cobre! Ningún cloro. Ningún plomo. Ningún mercurio. Ningún talio. Y ninguna patulina. Ella y Karl habían hecho un trabajo ejemplar para mantener un ambiente "limpio" en casa.

Pero me picó la curiosidad. ¿Podría haber crecimiento solamente de un tumor - que no contuviera cobre?, ¿libre de cobre, metálico? Esto sería interesante por su propio bien; sería "un primer caso".

Buscamos después expresamente en los ganglios linfáticos y en ellos encontramos: xileno, ácido malónico, aflatoxina, cobalto, vanadio, salmonella, y cobre. El Cobre no fue visto en las pruebas de "cuerpo entero". El nivel de su exposición seguramente era muy bajo. Pero los ganglios linfáticos recogían aquella pequeña cantidad y la "bio-acumulaban". [*El plástico dental es una fuente.*]

Sus dos masas del cuello habían sido biopsiadas en su país y habían diagnosticadas como melanomas por sus médicos. Pero, con su bastante visible enorme mejoría, habían decidido "esperar y ver" durante un mes. Una medí 1 pulgada (2.5 cm) de diámetro, otra aproximadamente 3/8 de pulgada (1 cm). La primera cosa que hacer era la prueba de la dentadura superior que se le había hecho en su primera visita. ¡Esta era Positiva para el cobre, el cobalto, el vanadio, los malonatos, y uretano! Había estado recibiendo el cobre de sus dentaduras contaminadas. Esta fue substituida inmediatamente (en unos días) con una dentadura idéntica, sin toxinas.

De nuevo tenía *Staphylococcus*, *E. coli*, y tres variedades de salmonella en su cerebro. Más anhídrido maleico que le daría los síntomas de edema otra vez, también debido a la contaminación del plástico en su boca.

Su análisis de sangre mostró mejoras significativas casi por todas partes. Sólo la Fosfatasa Alcalina había subido. Y el hierro se había caído. El nivel de grasa en sangre se había quedado demasiado bajo (triglicéridos: 63).

Comenzamos a administrar gluconato potásico en polvo para elevar su nivel de potasio, y con el polvo de creatine. Se pondría paños calientes de aceite de castor en el cuello, sobre los ganglios linfáticos, para ayudarlos encogerse.

Una nueva radiografía de sus dientes mostró que en el trabajo dental anterior había sido dejada una punta de raíz. Se programó la retirada de todo el plástico restante en cada una de sus muelas y premolares inferiores.

Mejóro inmediatamente el balance después de esto, pero no era perfecto. Y *E. coli* siguió probando Positivo en el cerebro.

Hacia el 30 de septiembre, su hierro había subido considerablemente, pero el cobre y el ácido malónico todavía probaban Positivo en los ganglios linfáticos. Aún no había cambiado sus monturas metálicas de las gafas al plástico. Lo hizo inmediatamente. Esta podría ser la última fuente misteriosa de cobre.

El 1 de octubre, era todavía Positiva para el cobre y malonato en los ganglios linfáticos. ¡No habían vuelto al motel libre cobre! Planearon cambiarse el mismo día. Pero esto no explicaría que los malonatos -cuatro derivados malónicos - estuvieran presentes en sus ganglios linfáticos. Aún seguían meticulosamente la dieta libre de malonato. Todos los suplementos habían sido probados y probados de nuevo. Había estado tomando la Q 10 del programa para matar etapas de trematodo. Había sólo una conclusión: debía star en el plástico

tóxico de su boca. *[No habíamos aprendido a probar para uretano y bisfenol-A en los dientes para implicar expresamente al plástico.]*

Pero no había nada de plástico en su boca. ¡Había sólo ocho dientes, los frontales inferiores, y eran dientes prístinos, intactos, nunca rellenados!

Comenzamos con el té de hojas de oliva para ayudar a encoger los ganglios linfáticos. Eran ya perceptiblemente más pequeños.

El 3 de octubre, los ganglios linfáticos habían disminuido a 3/4 " (2 cm) y 1/8 " (1/2 cm) de diámetro. Pero por casualidad se había caído la noche anterior, y todos creímos que esto podría haber sido debido a un desvanecimiento. Se había tomado el dilantin, aunque hubiera estado con dos al día cuando llegó. ¿Esto podría haberse debido al rotenone usado generosamente en todos los moteles, excepto el seguro? Realmente probó Positivo para rotenone, del motel anterior. Le dimos taurina, y GABA. Lamentablemente, no nos proporcionaron el GABA inmediatamente y estuvo sin este durante otros 2 días.

Pronto tuvo otra "ausencia". *[Estos son causados por Ascaris que impide la disminución del tumor.]* Esta vez fueron a un servicio de urgencia en EE UU, donde fue hospitalizada. Ahora requirió 3 pastillas de dilantin al día para conseguir niveles bastante altos en sangre. Mientras se encontraba en el hospital, se hizo un nuevo análisis de sangre (el 6 de octubre). Aunque las gamas no sean estrictamente comparables y faltaba el hierro en el suero, los resultados eran informativos. La buena tendencia continuaba, la LDH había caído casi a normal y las enzimas del hígado mejoraban.

El 8 de octubre, volvió, ahora en una silla de ruedas, debido a la herida de su caída. Pero su apetito era bueno. Solamente nos molestaba su adormecimiento general. Si este fuera de verdad por la actividad de la ausencia, entonces es que todavía conseguía anhídrido maleico que causaba edema en el centro nervioso responsable. (No hicimos *sospechoso al Ascaris.*) Este se derivaría del ácido maleico, a saber, del plástico dental.

El 9 de octubre, probó Positivo para el cobalto en el hígado, el vanadio en la médula ósea, y el cobre en el hígado. Este trío implica plástico o metal. Nos pusimos a trabajar. Cada uno de sus restantes ocho " prístinos e intactos " dientes delanteros inferiores fue frotado con una lima de uñas. Los restos acumulados en la lima de uñas por el frotamiento se separó, se añadió agua al mismo y se colocó en un envase para probar. El último diente del lado inferior derecho era Positivo para cobalto, cobre, y vanadio. Pero este diente apareció prístino. ¡Este nunca había sido tocado! Ni ninguno de los otros siete de la fila. Probamos el diente otra vez, lo comparamos con la prueba de saliva; no había ningún error en los resultados Positivos para el trío familiar. Recomendamos la extracción de aquel diente de apariencia perfecta. El dentista se rebeló. Había examinado estos dientes varias veces. No podía en conciencia extraer un diente "perfecto". Hablamos del riesgo y la ventaja posible para Danielle, a saber la muerte contra un hueco en sus dientes.

El 12 de octubre el diente se extrajo. Se me entregó para mi inspección. ¡Tenía un enorme plástico de relleno en el lado trasero! El dentista lo inspeccionó más tarde. Explicó que el plástico fácilmente puede evitar la detección por rayos X, así como por el ojo del dentista hasta con la ayuda de colorante dental. Aunque se había realizado tres radiografías dentales para buscarlo, más numerosas inspecciones visuales dentales, éste había evitado la detección. Apenas se aplicó el taladro del dentista que fue revelada su verdadera naturaleza blanda. *(Ahora fácilmente lo encontraríamos con un radiografía digital.)*

Hacia el 14 de octubre, aparecía despierta, activa, y completamente normal. Se le dió dexametasona en vez de dilantin. El más pequeño de los dos ganglios linfáticos aumentados había desaparecido por completo. El bulto más grande no era ya visible (pero todavía podía palparse debajo de la piel). Era tiempo para *quedarse* y terminar la tarea para Danielle, entonces ella podría estar segura en su país.

Pero estaba " en casa otra vez " después de un último análisis de sangre. El calcio era otra vez demasiado bajo, el azúcar en sangre era demasiado bajo, y el BUN y la creatinina eran demasiado bajos (a pesar de la toma de creatina por boca).

El hierro era todavía demasiado bajo como lo eran los triglicéridos. Y la anemia y leucopenia (bajos LEUCOCITOS) eran bastante evidentes. Posiblemente, no había pasado bastante tiempo (dos días) para reflejar la mejora dental (la última extracción). *[Tampoco nosotros habíamos encontrado aún los agentes contaminadores en las cápsulas de sus suplementos antes de que ellos se marcharan. i]* Tampoco podíamos estar seguros de que no

tuviera aún otro relleno plástico! Se marcharon antes de que todo esto pudiera ser comprobado.

Sumario: Gente tan bella como Karl y Danielle merece cada posibilidad. Desde luego, toda la gente merece tal posibilidad, también.

La toxicidad del plástico dental es desconocida, su importancia para el crecimiento del tumor es desconocida. No se puede esperar que los dentistas lo conozcan. La contaminación general de productos de alimentación humanos con una docena de cultivadores tumor es desconocida. No pueden esperar que los fabricantes conozcan esto. ¿Entonces, quién es responsable?

Danielle Andersen	9/24	9/30	10/5	10/6	10/14
HEMATÍES	3.92	4.07	4.04	4.5	3.79
LEUCOCITOS	483	433	444	497	3,7
PLAQUETAS	173	184	178	146	193
glucosa	61	68	65	613	61
BUN	3	0	0.5	0	1
creatinina	.7	.6	.7	.7	6
AST (SGOT)	33	38	35	36	26
ALT (SGPT)	50	57	41	46	41
LDH	82	80	32	66	89
GGT	74	96	73	67	33
Bilirrub.total	5	5	.2	.3	3

Fosf.Alc.	51	58	68	51	68
Prot.totales	3	3	.4	3	3
Albúmina	.2	.3	.5	.2	1
globulinas	.1	.0	.9	1	2
ácido úrico	.0	.9	.9	.6	7
Calcio	.1	.2	.2	.4	8
Fósforo	.2	.9	.1	.5	5
Hierro	6	7	5		7
Sodio	39	41	34	93	42
Potasio	.7	.9	5	5	2
Cloruro	06	04	1	07	04
triglicéridos	3	9	3		9
colesterol	12	41	71	26	51

28 Herve Curo

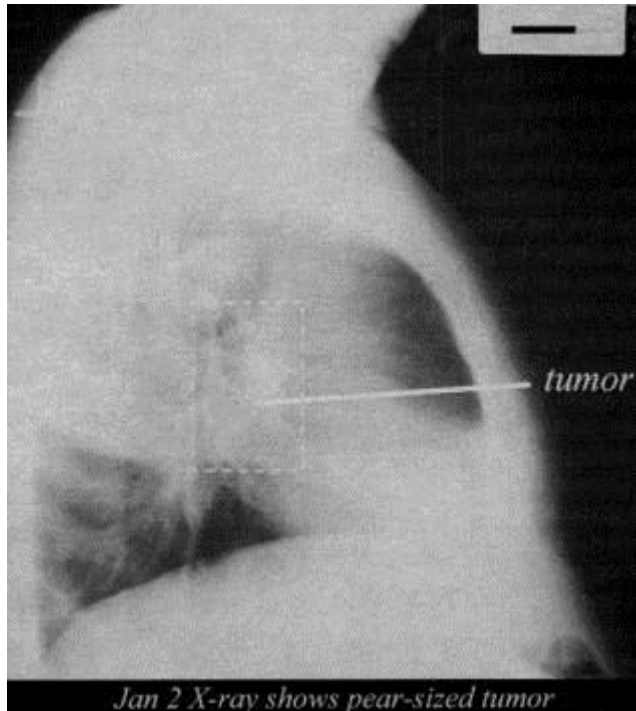
Cáncer de Pulmón/Hígado/Cerebro

Herve Curo vivió solamente(justo) el paseo(la unidad de disco) de unas horas de la clínica y no decidió ser hospitalizado o de consulta externa. Él quiso venir e ir como él complació; sobre todo, ya que su destino había sido sellado. Esto se pone sobre su regazo en forma de explora y resúmenes; cáncer pulmonar, cáncer de hígado, posiblemente ahora el cerebro, así como piel.

Su el 2 de enero el radiografía de pecho mostró un tumor grande, el tamaño de una pera que miente(está) verticalmente en el pulmón derecho. Él era puesto la quimioterapia, pero esto lo hizo enfermo. Además, esto lo costaría 800.00 \$ para 20 píldoras. Y esto sería todo desesperado de todos modos. Entonces él se había puesto sobre el programa de parásito y zipper el 6 de enero. Él también tenía considerable "se infiltran" el significado de la acumulación fluida en el tejido pulmonar.

Cuando él llegó el 14 de junio, él tenía el aspecto de un anciano cansado, bastante corpulento y rápido con el labio. Él perdía su equilibrio, necesitaron alguien para ayudarlo ponerse sobre, y tenía algún dolor alrededor del área pulmonar, pero él todavía hacía chistes sobre todo esto. Sus brazos se hicieron entumecidas durante los períodos de tiempo y sus piernas sentidas cansadas. Sus rodillas eran bastante dolorosas, pero él todavía podría andar.

Su prueba de toxina inicial mostró: asbesto, arsénico, cobre, cloro, cobalto, formaldehído, plomo(ventaja), mercurio, talio todo Positivo. Él también tenía E. sistémico *coli* y la bacteria *staphylococcus* y, desde luego, malónico el ácido. Le dieron el parásito que mata hierbas sobre el terreno y liquidado. Le aconsejaron como hacer su limpiadura dental y esterilizar productos de alimentación de leche. Le dieron la lista malonato-libre de alimentos y dicho para cambiar su fontanería de cobre, que también le daba el plomo(la ventaja). Lo enviaron para cambiar sus marcos de cristales al plástico. *[Nosotros aún no sabíamos que marcos plásticos podrían deshacerse el vanadio y teñir y también el lavado necesario cuidadoso antes de que ellos primero sean llevados.]*



El 2 de enero el radiografía muestra clasificado de pera el tumor

Él fue programado para un radiografía fresco de los pulmones y la exploración de CT de cerebro y el hígado aquella tarde. Le dieron las hierbas de riñón y todos sus suplementos. Ningunos otros suplementos o medicinas(drogas) debían ser tomados debido al riesgo de contaminación. Él obtuvo a Lugol, glutamina, coenzima Q10, B12, ácido fólico, la vitamina C, taurina, cisteína, metionina, y glicina.

Su IV de EDTA fue formulado y listo de arrancarse sus metales pesados. Entonces Herve desapareció. Él debía en ninguna parte no ser encontrado. Él había pagado su cuenta(ley) y simplemente se había alejado sin hasta hacer una cita de continuación. Él había dejado(abandonado) sus exploraciones nuevas sobre el escritorio (no mostrado). El hígado mostró numerosos pequeños tumores, el pulmón tenía su tumor muy grande. Él hasta había hecho una exploración de hueso que mostró numerosas lesiones en el cráneo. Que era sus posibilidades, nos preguntamos. " Completamente la nada " dijeron el patólogo y dos ayudante médicos. Dos semanas a dos meses eran el pronóstico. Lo llamamos en casa solamente(justo) para asegurarnos que él había entendido que quisimos que él entrara para IV terapia cada día y supervisaran su progreso por pruebas diarias. Él había entendido.

Doce días más tarde él volvió. Jadeamos. Ningún paso vacilante y se inclinar. Él dijo que su entumecimiento fue ido. Repasamos su análisis de sangre más temprana con él. ¡Preguntamos si él fuera diabético, ya(desde) que el nivel de glucosa era 350! Él aconsejó no " dar a ello cualquier mente, " ya que él no era. Él no se sentía mal; de hecho, él sentía mejor y no quiso ninguna "medicina". Él trajo un radiografía de pecho nuevo hecho el 21 de junio, una semana después de su visita inicial.

Su LDH mostró la ausencia de crecimiento de tumor (152) - posiblemente debido a la quimioterapia le habían dado antes. El tumor pulmonar, aunque fue implicado en fosfatasa alto

alcalino (317). [La investigación es resultado del Sincrómetro indican que el tinte (o colorante) DAB causas una mutación particular que eleva la enzima fosfatasa alcalina. (Esta enzima controla la deposición de calcio en el hueso.) Si Fosfatasa Alcalina es alto usted sabe(conoce) inmediatamente huesos o los pulmones son implicados, y usted puede esperar encontrar lesiones y tumores. La teoría corriente clínica sostiene que alk alto phos es un resultado de cáncer; yo veo la parte de enfrente. Pero en este tiempo yo todavía usaba Fosfatasa Alcalina como un indicador de tumor.]

El Albúmina era demasiado alto y globulinas demasiado bajo, la evidencia para el cobalto en el hígado. El ácido úrico era demasiado bajo, mostrando no había bastante glutamina para fabricar purinas que metabolize en el ácido uric. (Otras explicaciones vienen más tarde.) el Fosfato era demasiado alto, mostrando que sus huesos eran disueltos en una tarifa rápida, por alk alto phos. ¡Pero en el final del informe había su colesterol y triglicéridos! ¡Sobre todo su triglicéridos amablemente fue elevado! Esto le daría una posibilidad bélica. Tal vez él podría sobrevivir. Tal vez su estado diabético hasta ayudaría. El morir a pacientes con cáncer tiene la glucosa sumamente baja y niveles de triglyceride. Sus tejidos tumorous lo consumen tan rápido. Quizás los tejidos de los diabéticos no pueden consumirlo rápido. Tal vez esto pone un freno sobre la actividad de tumor. Y quizás esta especulación era completamente incorrecta. Nosotros veríamos.

Formulamos sus IV a la preparación otra vez. Pero Herve debía en ninguna parte no ser visto. ¡Él desapareció otra vez! ¡Él había hecho otra análisis de sangre, habían recogido las provisiones frescas de suplementos, había sido probado para el cobre y el ácido malónico y dejado(y abandonado,e izquierdo)! (Ambos eran Positivos. i) Nosotros hasta no habíamos repasado su rayo X! Él tenía gotten ello hecho en casa y solamente(justo) lo guardó(mantuvo) metido bajo su brazo. ¿Qué nosotros podríamos hacer sobre Herve? Pareció que él quiso menos de vida que hicimos por él. Pero al menos él entró esporádicamente y nosotros tendríamos una posibilidad para ver si fuera posible mejorarse sin IV cuidado intensivo.

Esta vez él volvió dentro de una semana, el 3 de julio. Su dolor de rodilla fue ido ahora además de su entumecimiento más temprano. Él había mirado su radiografía nuevo y con impaciencia lo empujaba en nosotros. Era casi embarazoso ver la mejora. Los restos de tumor estaban apenas distinguibles en el pulmón. ¿Era ello todavía el tumor? Nosotros tendríamos que esperar el informe del radiólogo. Lo advertimos sobre la tos encima de la sangre. Si esto pase, él debería entrar inmediatamente; inosotros le daríamos una hierba china para prevenir la hemorragia tanto como posible! Explicamos que como tumores pulmonares se encogen ellos pueden arrancar del tejido, causando el dolor y la sangría, no ser alarmado. Era simple ver que nosotros éramos el partido alarmado, no él.

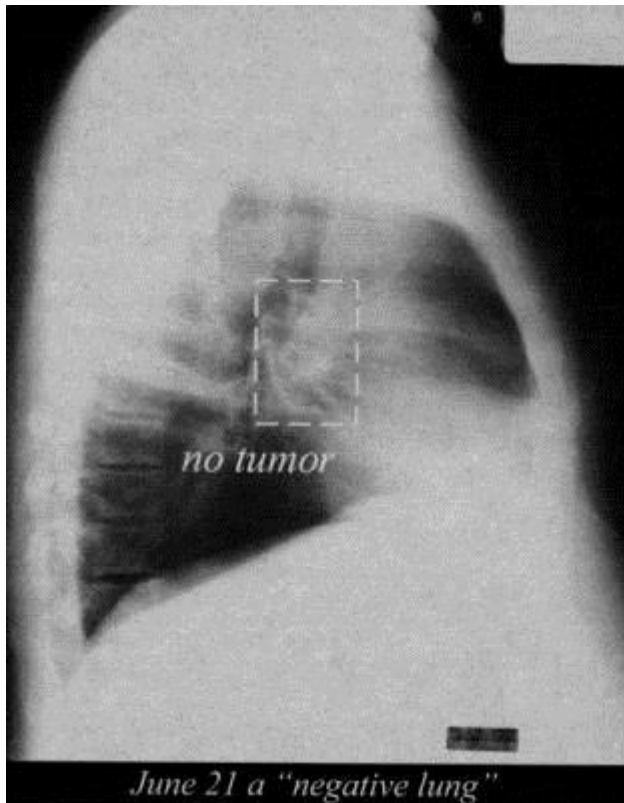
Él aún no había comenzado su limpiadura dental. Ellos trabajaban sobre la fontanería en casa aquella tarde. Él otra sangre prueba y desapareció otra vez. Nosotros le habíamos dicho sobre sus mejoras de análisis de sangre, en la esperanza esto mejoraría su preocupación(interés) para él. Su función de riñón más fue bloqueada por el ácido malonic; el BUN aumentó sorprendentemente.

Sus pulmones se mejoraban; había menos actividad de tumor, Fosfatasa Alcalina estaba abajo. El ácido úrico aumentó (él no comía ningunos productos de alimentación malonato y tomaba el suplemento de glutamina). Su tiroides era mejor; el calcio estaba abajo y menos fosfato venía de sus huesos. El potasio aumentó. Una semana más tarde, el 10 de julio, él vino otra vez. Todos los síntomas con los que él había entrado fueron idos, él dijo. Él hizo un análisis de sangre nueva, consiguió provisiones, y se marcharon.

Dos semanas más tarde, el 24 de julio, lo repasamos con él. Su glucosa había dejado caer 100 puntos (la glucosa 250). Su condición diabética era mucho mejor. La función de riñón era mejor (creatinina más abajo). Su LDH guardaba(mantenía) bajo. Su tumor pulmonar debe estar encogiéndose (Fosfatasa Alcalina 260). Su Albúmina era un poco inferior y globulinas el un poco más-alto-a mejor hígado. El ácido úrico era más alto; fosfato más abajo.

¿Él tenía su propia clase de magia? ¿O su "obstinación" daba resultado en la evitación de IV contaminación posible y plástico dentalware la contaminación? Nosotros hasta no habíamos repasado su el 21 de junio el radiografía de pecho con nuestro propio radiólogo aún. El radiólogo de clínica estaba de distancia sobre el permiso temporal, entonces nosotros lo vimos en agosto. Qué sorpresa. La carta con el sumario indicado allí no era " ningún tumor o la

efusión pleural o el edema pulmonar o la hiperinflación. De hecho, él tenía un pecho negativo.



Junio 21 " un pulmón negativo "

Su el 2 de agosto la análisis de sangre mostró la remota mejora dila fosfatasa alcalina. Él ahora consiguió su dentalware cambiado al plástico.

Un mes más tarde, el 11 de septiembre, su análisis de sangre era decididamente peor. Sería un presagio de cosas de venir. De algún modo debemos atrapararlo bastante mucho tiempo para probar cada uno de sus rellenos nuevos dentales y probarlos para el cobre, el cobalto, el vanadio, y los compuestos de malonato. Él había cambiado sus marcos de cristales bastante temprano, realmente consiguió su cobre que sonda cambiado, y dijeron que él " hacía todo. " Su LEUCOCITOS mostró que la bacteria era en subida; la glucosa (208) siguió dejando caer la exposición la diabetes mejorada; ALT mostró que una toxina de hígado aumentó; [LDH mostró la activación de tumor por Sudán el tinte (o colorante) de B Negro;] GGT mostró más toxicidad de hígado; Fosfatasa Alcalina implicaron que remanentes de tumor pulmonares se encogían.

Pero atrapando Herve no era ningún pequeño desafío sobre todo ahora que la vida le era devuelta.

Sumario: Nosotros lo vimos otra vez unos meses más tarde; él era todavía su devilmay-cuidado mí. Esto tienta para pensar su negligencia de algún modo benefited él. Esperamos tan. En cuanto a nosotros; nosotros preferiríamos escoger la diligencia. Aún, hay lecciones para ser aprendidas de hasta el acercamiento más contrario.

Herve	6/14	6/26	7/10	8/2	9/11
Curo					
HEMATÍE	3.87	3.73	4.13	4.52	4.61
LEUCOCI	770	6900	10900	1060	1190
TOS	0			0	0
PLAQUET	348	167	318	271	266
AS					

glucosa	350	374	250	263	208
BUN	9.0	19(5-26)	19(7-21)	19(7-21)	19(7-21)
creatinin	1.2	1.3	1.0	1.1	1.0
a AST (SGOT)	19	23	29	23	52
ALT (SGPT)	35	42	45	39	118
LDH	152	161	147	153	244
GGT	66	63	51	46	242
Bilirrub.t otal	0.9	0.8	0.4	0.5	0.5
Fosf.Alc.	317	269	260	196	170
Prot.tota les	6.6	6.7	6.7	6.4	6.6
a Albúmin	4.7	4.7	4.5	4.6	4.2
s globulina	1.9 (2.5)	2.0	2.2	1.8	2.4
úrico	1.3	2.1	3.4 (3.5-8.5)	3.7	3.4
Calcio	9.7	9.1	9.1	9.1	9.2
Fósforo	5.5	5.1	4.1	4.2	4.4
Hierro	127	116	72	61	61
Sodio	140	141	137	136	135
Potasio	3.4	4.6	4.7	4.3	4.3
Cloruro	96	103	102	100	103
triglicéridos	313	378	230	271	207
colestero	232	221	232	255	186

29 Jess Ingerson

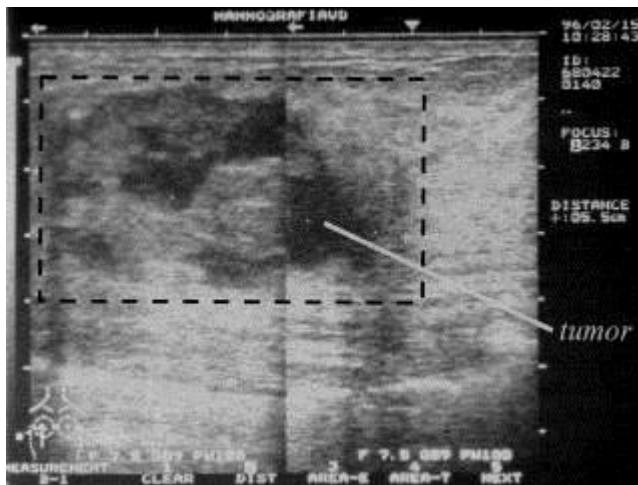
Cáncer de mama

Jess Ingerson, treinta y un años, vino durante un mes, absolutamente sola, de Suecia. Los amigos habían prevalecido sobre ella para venimos más bien que pierden un y pronto ambos pechos a un mastectomy en su edad joven. Pero la familia estaba muchísimo contra ello. En todas partes de su permanencia ella vaciló entre el optimismo y el pesimismo, no seguro si hay que ir con la opinión de amigos o la familia.

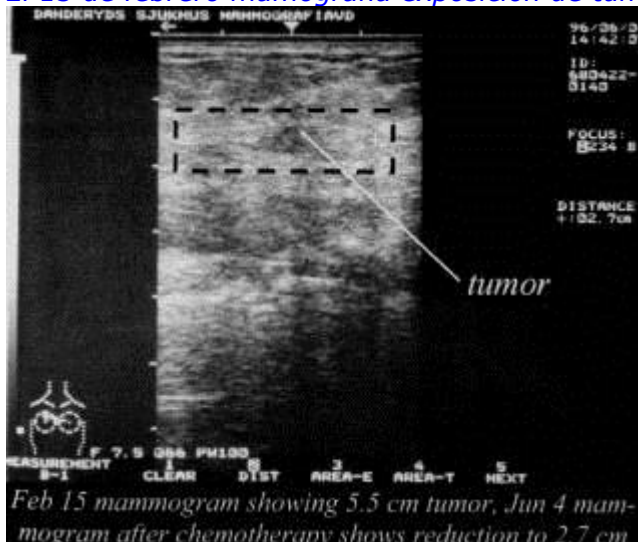
Su familia había insistido en cuatro cursos de quimioterapia, que rebajó(derribó) el tumor de pecho de 5 cm ¹/₂ a la mitad aquel tamaño. Pero completamente no lo destruyó. Esto realmente destruyó el pequeño nódulo en el hoyo de brazo. A pesar de estas mejoras, ellos todavía querían hacer un mastectomy. Ninguna persona profesional quería ver una vida joven apagada, tan todo lo que la desmembración podría garantizar que con mucho gusto recomendaron a la seguridad para ella. Nosotros no haríamos menos, si no hubiera ningún otro modo de dar su esperanza vitalicia.

Pero ella quiso asistir a sus dientes antes de la venida a México(Méjico). Un pariente, que ser un dentista, dio sus ocho dientes de porcelana hermosos, brillantes directamente a través

del frente de su boca para sustituir amalgamas; él sintió que él sabía(conocía) mejor para ella. Esto demostraría su deshacer, porque ella tuvo miedo de su ira si tocaran estos dientes. Además, ella estuvo enamorada de estos dientes, como cualquier joven podría ser después de una vida de salud mala dental y una risa defensiva.



El 15 de febrero mamografía exposición de tumor de 5.5 cm



El 4 de junio mamografía después de que la quimioterapia muestra la reducción a 2.7 cm

Tan con nuestras manos atadas por "dientes intangibles", decidimos hacer todo lo posible con el tumor el que ella trajo. Quizás ella aprendería las cuestiones ella misma y luego serían personalmente capaz de controlar su destino. No debía ser. Al menos no en esta visita. Aunque el tumor desapareciera, esto seguramente volvería bajo la influencia fuerte de metales pesados y malonatos que se rezuma de sus porcelanas. Uno no podía menos de preguntarse que ella había estado comiendo para dar sus ocho dientes putrefactos delanteros en primer lugar. Pero esto era la historia pasada y viene ahora Jess con mamografías en la mano.

El 15 de febrero mamografía muestra el tumor como había sido (el fútbol formó el área blanca entre los dos + signos) en 5.5 cm. Hacia el 4 de junio redujeron el tumor, pero todavía cubrían un área estrecha oblonga de 2.7 cm en la longitud. Ella llegó tres días más tarde. Nuestras pruebas iniciales mostraron orto-fosfo-tiroxina Positivo en ganglios linfáticos, Negativos en el pecho. Claramente todos los parásitos habían sido matados en la posición de pecho, quizás hasta por la quimioterapia. Pero ellos sobrevivieron en los ganglios linfáticos. Malónico ácido Positivo en pecho; benceno Positivo; isopropilo Positivo (ella se bajaría de(se quitaría) el champú y el agua embotellada inmediatamente); E. coli Positivo; CFC Positivo (ella debería cambiar su refrigerador en casa); fibra de vidrio Positivo; aluminio Positivo (probablemente sus dientes de porcelana); arsénico Positivo; el cobre Positivo (ella iría a nuestro motel mexicano más salvo inmediatamente); formaldehído Positivo; ¿el cobalto

Positivo (ella dejaría de usar el detergente, pero esto se ocultaba en su porcelana?); Mercurio y talio Positivo (amalgama de sobra, ahora permanentemente ocultado bajo la porcelana); aflatoxina Positivo (ella leería la sección sobre el alimento mohoso en *la Cura Para Todo* el libro de Cánceres).

Nosotros no teníamos ningún tiempo para perder; treinta días son un tiempo muy corto para desintegrarse un tumor de este tamaño; quizás esto no puede ser hecho en absoluto con la amalgama de sobra y el aluminio fresco más el ácido malónico colocado en la boca para ser aspirada el día y la noche.

Comenzamos su primer día mismo sobre:

- el programa de retiro freon
- 2 tintura de nuez cucharilla negra programa de parásito de fuerza suplementario con liquidar
- vitamina B12 y ácido folic
- vitamina C
- cisteína, taurina, glutatión
- coenzima Q 10
- tiroides 11/2 grano por la mañana
- no llevando ningún sostén regular, la variedad atlética que no levanta estaría bien.

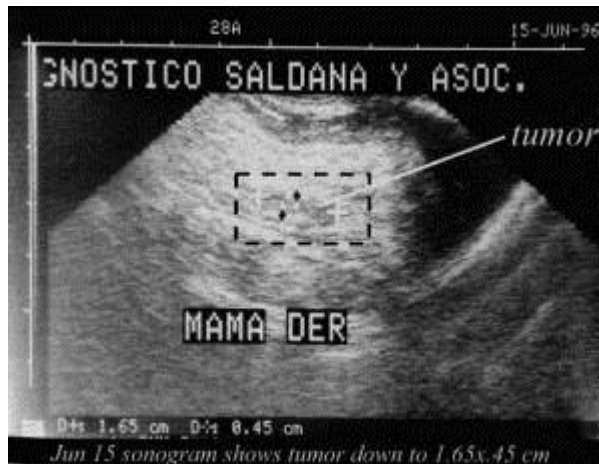
Por la deficiencia en relación con sus dientes de porcelana, y la urgencia de salvarla(ahorrarla) de mastectomy en treinta días, la decisión fue hecha para usar IV terapia diariamente(a diario). El coste no era su cuestión principal. El tiempo era. El éxito era. Quizás, también, si ella viera el tumor encogerse ella ganaría la confianza en la teoría subyacente y vendría a su propia conclusión que la porcelana debe ir. Ellos ocultan la bacteria clostridium, los añicos de puesto de amalgama, y se rezuman materiales de cancerígeno. Sus IV fueron formulados después de que su análisis de sangre fue leída, el 8 de junio. Esto era bastante pobre para una jóven, quien debería estar en el pico de su salud.

Tanto HEMATÍES como LEUCOCITOS probablemente fueron bajados debido a la quimioterapia y pronto se elevarían. Las dos enzimas de hígado, AST y ALT eran más altas que una persona sana debería tener. *[Pero la LDH no mostró casi ninguna toxicidad de tinte (o colorante) aún.] El ácido úrico era demasiado bajo, mostrando a una carencia de glutamina [nosotros no éramos aún conscientes que esto también implicó la invasión Clostridium].* Le dieron un suplemento de glutamina. Tanto el calcio como el fosfato muy ligeramente fueron elevados, mostrando a un problema próximo en la tiroides.

Su nivel de hierro, 55, era aceptable, pero sugirió la toxicidad de cobre, la que, de verdad, era. El potasio era demasiado bajo. Le dieron el potasio gluconate el equivalente en polvo con 1 potasio/día g y dicho para usar la sal sodiopotasio para ayudar guardarlo(mantenerlo) encima de.

Sus primeros IV contuvieron 2 dosis de EDTA para arrancarse el cobre, más la vitamina el Complejo b y la vitamina C. Después de estos, ella fue probada para el cobre otra vez, en el hígado y paratiroides. Ella era ahora Negativa, entonces los IV fueron cambiados: laetrile, DMSO, complejo de B, calcio, magnesio, vitamina C. Ella se haría este diaria excepto el domingo. Ya(desde) que su mamografía era perfectamente fresco, no programamos un ultrasonido nuevo.

Al quinto día, ella sentía mucho mejor y dormía mejor. Ella ahora probaba Positivo para glutatión, TNF, y metionina en el pecho. Pero no había en ninguna parte ningún glicina. (Esto es un aminoácido que siempre debería estar presente.) agregamos glicina a su lista de suplemento. Ella también siguió probando Positivo para el mercurio y talio.



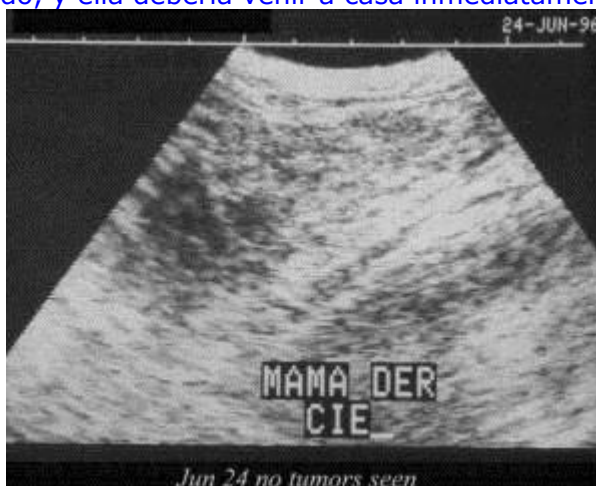
El 15 de junio el sonograma muestra el tumor abajo a 1.65.x 0.45 cm

Su segunda análisis de sangre mostró enzimas de hígado mejoradas, AST, y ALT, pero Albúmina era demasiado alto y LDH había subido ligeramente, también. El Hierro se había caído más lejos. Los culpables habituales estuvieron en el trabajo: malónico ácido, cobalto, y cobre quizás ocultado y vanadio. El Mercurio y talio estaban Positivos en el pecho y el nodo de linfa cada día, a pesar del quitar de cada trozo de su ambiente (bienes de papel).

Un sonograma del pecho ocho días después de su llegada, sin embargo, mostró la gran mejora. Sólo un pequeño fracción del tumor permaneció. Esto fue medido para ser 1.65 0.45 cm x, una gran diferencia de 2 2.7 cm x cuando ella llegó. El sistema trabajaba. ¡Lamentablemente, ella concluyó que esto demostró no sería necesario molestar sus dientes de porcelana y estaba más firme que alguna vez!

Su IVs (tratamientos Intra Venosos) siguió. Su mercurio y la toxicidad talio siguieron. Agregamos el ácido tióctico a su lista de suplemento. A pesar de todo esto, su siguiente (próxima) análisis de sangre, el 18 de junio, no mostró la mejora. El BUN ES DECIR su capacidad de hacer la urea - estaba inferior que alguna vez, y su calcio y potasio era muy bajo, también.

¡Su siguiente (próximo) ultrasonido hecho el 24 de junio no mostró ningunos tumores en el pecho en absoluto! Dos radiólogos estuvieron de acuerdo sobre esto. Pero ella era nada feliz. Ella estuvo seguro esto era un error. Su familia, también, por el teléfono la persuadió era todo un error grande; aquellos ultrasonidos mexicanos eran falsificaciones, aparejadas de algún modo, y ella debería venir a casa inmediatamente. Y tenga un mastectomy.

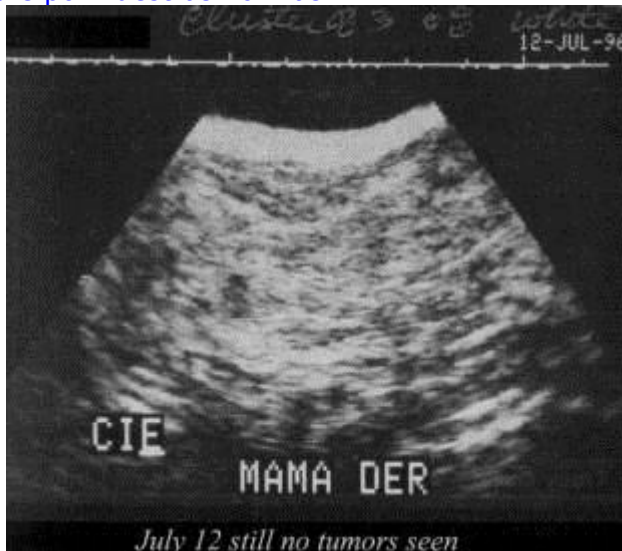


De verdad, podría haber un remanente, demasiado pequeño para el ultrasonido para descubrir, restante., también, abrigamos estas dudas. Y una exploración de CT habría sido mejor. Pero ella tenía el dinero para ahorrar y los ultrasonidos son mucho, mucho más baratos. Ella podría el CT explora en casa con recursos frescos. El radiólogo aquí no podría ver ningunos tumores. Esto sugirió la desaparición.

Vario más pruebas de sangre mostraron algunos altibajos. Malónico el ácido siguieron siendo Positivo, mientras el ácido úrico tocó fondo en 0.6, y el calcio y el potasio se quedó bajo. Las paratiroides habían sido apuntadas posiblemente debido a su proximidad a las restauraciones de diente.

Prevalecimos sobre ella para quedarnos un poco más largo; ella todavía conseguía sensaciones en el pecho. *Staphylococcus aureus* estaba todavía en sus gánglios linfáticos. Ella consintió en un radiografía panorámico de su boca para buscar cavitaciones. Vario eran fácil para mancharse. El dentista los limpió.

La tomamos de IVS (TRATAMIENTOS INTRA VENOSOS) el 3 de julio para ver si el tumor reapareciera. Sus treinta días aumentaron, pero su intuición personal prevaleció. Ella amplió su permanencia durante dos semanas. Ella ahora podría disfrutar de sus días sin siendo(estado) conectado a un IV bolso. Seis días más tarde, el 9 de julio, su análisis de sangre mostró mejoras significativas: LDH abajo y potasio encima de. Pero esto era todavía pobre por nuestras normas.



Decidimos hacer una prueba completa pesada metálica. Esto levantó el circonio Positivo; aluminio Positivo; silicato de aluminio Positivo; ácido de d-malic Positivo ambos en pecho como en nodo de linfa. La batalla no fue ganada. La implicación era la porcelana. Ella llamó su familia para el permiso de cambiar los dientes de porcelana al plástico. No dieron a ello a pesar de rasgones(lágrimas) copiosos y explicaciones. Un miembro de familia era un dentista y un un MD y su cuerpo tuvieron que ser sacrificados para ellos. Seguramente, estas fuerzas ciegas de sumisión, nos ata con irracional podría, no ser ningún diferente que entierros de esposo vivo y otros sacrificios humanos sobre los que hemos aprendido en libros de historia. Ella tenía el poder de evitar, hacer su propia decisión, pero ella no intentó. *[Esto es como sentí entonces. Irónicamente que ahora sabemos que el plástico podría haber sido peor.]*

Uno más análisis de sangre fue hecha, y otro ultrasonido. Otra vez, ningunos tumores podrían ser vistos. La análisis de sangre mejorada más lejos, pero esto no era muy diferente que cuando ella llegó.

El logro era sólo el encogimiento de su tumor.

Sumario: Nosotros habíamos hecho nuestra parte. Y la deseamos bien. Ella rió, pero todo que yo podría ver era la porcelana - esto la acecharía como un depredador. Quizás ella entendería su naturaleza verdadera eventualmente. Estos dientes deberían haber sido extraídos todos.

Jess Ingerson	6 /8	6 /13	6 /18	6 /26	7 /4	7 /9	7 /16
HEMATÍES	4 .09	4 .08	3 8	3 91	3 69	3 .96	4 16

LEUCOCITOS	2300	2600	4900	4700	3000	5400	4600	4400
PLAQUETAS	275	274	208	240	127	253	294	198
glucosa	291	287	202	239	207	210	299	288
BUN	10	10	10	12	11	19	10	11
creatinina		.0	.8	.9	.9	.9	.9	.
AST (SGOT)	131	33	26	22	33	33		28
ALT (SGPT)	39	36	23	23	53	53	41	31
LDH	62	61	61	61	62	62	61	61
GGT	77	72	75	72	71	77	78	71
Bilirrub.tot	77	.7	.4	.6	.5	.		
Fosf.Alc.	141	45	41	51	53	50	57	55
Prot.totales	6.5	6.0	6.7	6.7	6.9	6.9	6.2	6.7
Albúmina	4.7	4.2	4.7	4.8	4.5	4.9	4.9	4.4
globulinas	1.8	1.8	1.0	1.9	1.4	2.0	2.3	2.2
ácido úrico	52	54	52	56	53	53	50	53
Calcio	9.7	9.1	9.6	9.5	9.5	9.7	9.4	9.9
Fósforo	4.1	4.1	4.8	4.6	4.8	4.8	4.8	4.3
Hierro	55	55	47	50	61	68	73	88
Sodio	135	141	142	141	142	139	140	141
Potasio	37	37	36	36	39	30	37	33
Cloruro	108	104	105	109	106	100	104	111
triglicéridos	45	59	71	99	53	57	61	111
colesterol	155	172	104	124	140	148	146	111

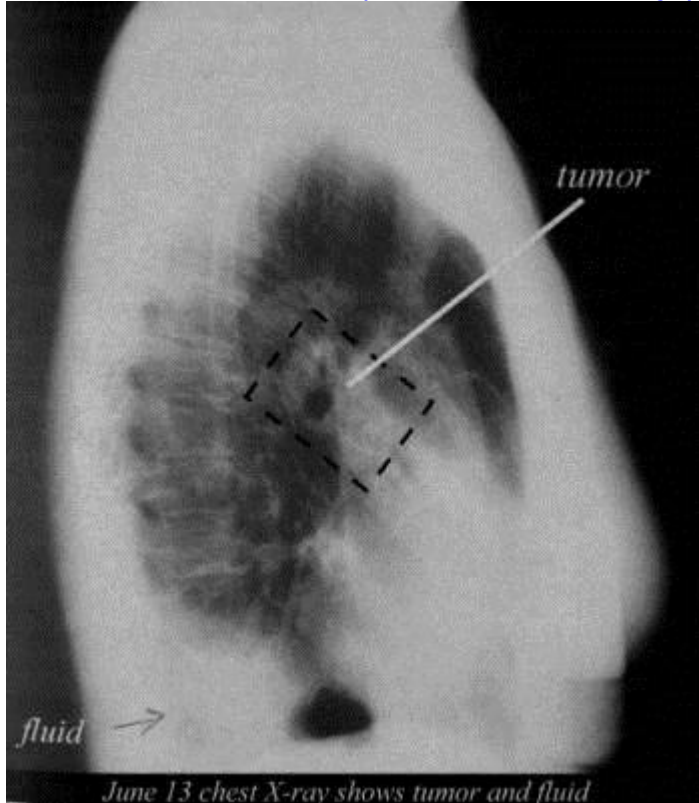
30 Tracy Guerin

Cáncer Ovárico y Pulmonar

Tracy Guerin, cincuenta y cuatro, comenzó su combate con el cáncer hace cinco años. Esto era el cáncer ovárico entonces; pero ahora estaba en el pulmón. Ella ya había sido agotada de la acumulación fluida tres veces. Esto se acumulaba más rápido ahora, y ella llegó resoplando y resoplando, y algo ronco. A pesar de esto, ella hacía proyectos de ir a otro país donde ella

sostuvo un poste de importancia internacional. Si una actitud buena juega un papel, esto tenía sus ventajas aquí. Su risa alegre desdijo todos los hechos en la materia(el asunto).

Sus metales tóxicos incluyeron el aluminio, el níquel, el cobre, el cadmio, el cobalto, el mercurio, y talio. Ella era también llena de freon, la fibra de vidrio, el formaldehído, tres toxinas de aire viciosas. Ella acordó a limpiar estos encima de inmediatamente. Ella tenía tanto patulina como la acumulación aflatoxina y acordó a dejar de comer manzanas, frutas secas, el pan de tienda de comestibles, y el loco. Ella salió su joyería y cosméticos.



El 13 de junio el radiografía de pecho muestra el tumor y el fluido

Hacia junio de 1996, nosotros ya sabíamos(conocíamos) que causas pleural el anhídrido de efusiones-maleico. Nosotros podríamos observar el anhídrido maleico siendo(estando) formado del ácido maleico por el cuerpo si la vitamina C estuviera presente. Y el anhídrido maleico podría ser más lejos detoxified al ácido de D-malic, otra vez, si la vitamina C estuviera presente. *[Pero nosotros no sabíamos que el ácido maleico era un componente directo de ciertos plásticos dentales y que esto se difundiría de siempre si usted fuera el recipiente desafortunado. Tampoco nosotros sabíamos que el plástico acrílico es detoxified al ácido malónico por el cuerpo, que entonces podría ser convertido en el ácido maleico.]* Al menos una fuente podría ser quitada, la fuente de alimentos. Ella comenzó inmediatamente a comer el alimento sólo malonato-libre.

Esto era el 12 de junio; ella tuvo que marcharse en seis semanas. La tarea era imposible. Su radiografía de pecho mostró a una pera la masa formada, pronunciaron nódulos lymphatic, y el fluido en la base que borró el margen pulmonar. Estas noticias no la desalentaron. Ella acordó a cambiar su fontanería, conseguir sus problemas dentales corregidos, y el principio ahora mismo con las IV 3 dosis que contienen de EDTA para sacar los metales pesados de su cuerpo. Ella comenzó el programa de parásito y coenzima Q10, y glutatión. Ella comenzó a tomar a Lugol y usar el yodo blanco para cepillar dientes.

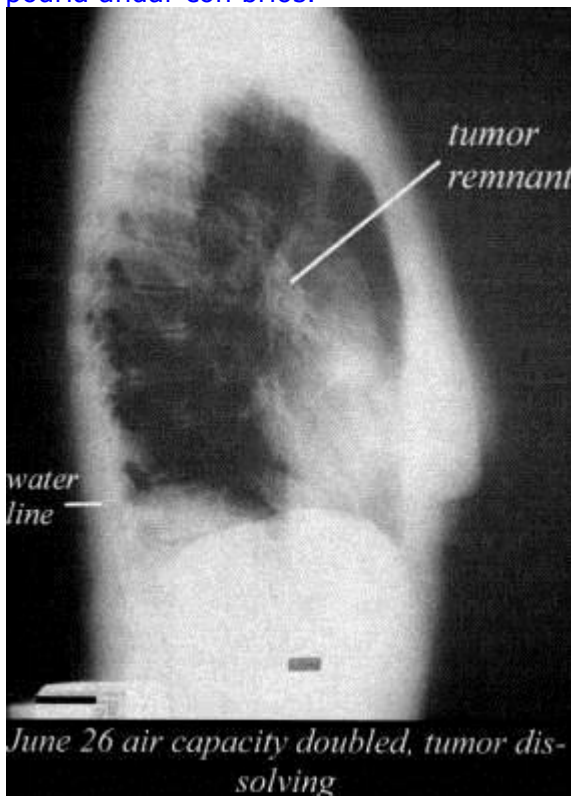
Su análisis de sangre no reveló su condición crítica. Ella estaba todavía en la salud buena. Y ella sería capaz de recuperarse si su problema pulmonar fuera corregido. Esto era sólo esto, un problema. No salud estropeada. *[Su LDH y Fosfatasa Alcalina muy ligeramente fueron ambos elevados para mostrar que había alguna toxicidad de tintes, pero no mucho.]*

La fosfatasa alcalina habló por los pulmones. La proteína total también muy ligeramente fue elevada; el globulinas solamente(justo) un poco demasiado alto. El Hierro era demasiado

bajo debido al cobre, y el potasio eran demasiado bajos, también. Quizás ella sería salvada(ahorrada) por su triglicéridos normal y colesterol. Estuvimos agradecido por estos. Ella se bajó(salió) a un principio lento por no entrando en el alojamiento libre(gratis) cobre inmediatamente. Tres días más tarde ella todavía tenía algún cobre en glándulas de paratiroides y la tiroides. Tan EDTA tuvo que ser aplicado otra vez. Después de esto el IVS (TRATAMIENTOS INTRA VENOSOS)consistiría en laetrile, DMSO, la vitamina C, y el cesio.

A pesar de la adhesión perfecta a la dieta malonato-libre, esto era todavía el presente(regalo) en las paratiroides. Esto consideraría para la gota en el calcio a 8.8 en la siguiente(próxima) análisis de sangre, hecha el 21 de junio. El Cobre y el vanadio, también, persistieron en las paratiroides. Nos preguntamos si el vanadio y malonato recién hubieran sido colocados en su boca. Ella estaba en medio del reemplazo de amalgama. La LDH fue encima de en vez de abajo. Aún, la fosfatasa alcalina, reflejando la condición pulmonar, bajó(disminuyó). ¿Esto se resaltaría sobre el siguiente(próximo) radiografía pulmonar? El efecto de vanadio también explicaría la subida de HEMATÍES. La subida del hierro de suero sólo podría significar(pensar) que había menos toxicidad de cobre debido al retiro de amalgama. El ácido úrico caído como se hizo desenmascarado. Complementamos glutamina.

Por el 26 de junio (dos semanas más tarde), Tracy sentía muchísimo mejor. Ella más resoplaba y el resoplido; su voz(voto) tocó(pareció) fuerte; su personalidad brilló. ¿Nosotros deberíamos desafiar repetir el radiografía de pecho? Esto era sólo trece días desde el principio que desalientan un. Sólo si ella prometió no ser desalentada. Ella hizo. Necesitamos su optimismo continuado y cumplimiento si nosotros hagamos una temprana continuación. El radiografía nuevo mostró casi doble el área blanca a su antigua capacidad dos veces más de aire sobre la impresión. Sus pulmones estuvieron llenos del aire otra vez; nada de asombroso ella podría andar con bríos.



El 26 de junio la capacidad de aire se dobló, la devolución de tumor

La tala agua de sus pulmones se había parado, la base del pulmón ahora totalmente fue ampliada donde el agua se había acumulado antes (visto la flecha dibujada por el radiólogo sobre el radiografía más temprano).

El tumor grande había perdido su mitad superior, esto claramente destrozaba y la devolución. Otros tumores eran solamente(justo) vagamente visibles. La línea de agua era mucho inferior. Ella tenía sus pulmones y su vida atrás. Pero ella no rozó y pide para marcharse. Apreciamos su sabiduría.

Hacia el 28 de junio, un análisis de sangre mostró a su nivel de hierro hasta normal, y otras mejoras. Pero hacia el 4 de julio, los beneficios erosionaban. ¿Qué había transpirado en aquel tiempo? Esto había sido aproximadamente diez días ya(desde) que su amalgama había sido quitada y el plástico instalado. ¿Nosotros podríamos atribuir el beneficio al retiro de amalgama, nosotros deberíamos culpar el plástico para la deterioración?

Ella cambió sus marcos de cristales al plástico y bruscamente perdió su dolor de pecho. El dolor era en realidad bajo el pecho izquierdo, sin duda donde el tumor grande pulmonar tenía sus restos. Paramos su IVs (tratamientos Intra Venosos)más necesario. La comenzamos sobre el Té Pulmonar, gordolobo y consuelda, cocinado juntos para hacer un té fuerte. Más el ajo, una materia prima hendieron diariamente(a diario); ninguna necesidad de masticar, para solamente(justo) morder y tragar.

Hacia el 12 de julio, un radiografía de pecho nuevo (no mostrado) todavía mostraba un remanente de tumor, esto era ahora el huso formado. Y una región de infección era todavía evidente.

Ella era todavía Positiva para el níquel. Ella un hígado limpia, pero esto no se deshizo del níquel. Dimos su ácido tióctico, pero esto no hizo nada. Finalmente, ella lo encontró ella misma. Ella sacó un purificador de aire personal con un caso brillante metálico que usted da vueltas por su cuello; hace volar el aire "purificado" en usted. El suyo hizo volar el níquel. Ella dejó de usarlo. El níquel desapareció en dos días. Pero ella todavía tenía el dolor en el pulmón cerca del hueso de pecho por la mañana despertando. Cuando ella llegó por la mañana totalmente ayunaron, una muestra de saliva era todavía Positiva para derivados malónico ácidos. ¿Dónde esto podría estar viniendo de excepto su propio cuerpo? Es decir que había sido colocado en su propio cuerpo. Comenzamos a sospechar el trabajo nuevo dental. Pero su permanencia estaba cerca de su final.

Ella había recibido tres coronas (contra direcciones), un puente, ocho rellenos, y dos rellenos de porcelana (contra direcciones). Con un problema bacterial como el suyo, esto estaba enfermo aconsejado de invitarlos en un escondrijo nuevo bajo una corona. Ella era animosa para el retiro de una corona sólo. Explicamos esto no era una cuestión moral, como ella con cuidado cepilló el fracción diminuto de plástico que cubría su trozo de diente. Entonces lo frotamos con una lima de uñas. Esto probó Positivo para el ácido maleico. Esto se rezumaría de y se pondría a sus pulmones. El cuerpo detoxify esto al anhídrido maleico y luego no es capaz a detoxify ello más lejos en el pulmón. El anhídrido causaría la efusión de líquido del pulmón otra vez.

¡Su boca tuvo que ser vuelta a hacer! Pero ella no oíría ninguno de ello. Su boca miró hermosa otra vez, su tumor fue ido (el radiografía pasado(último) no mostrado), sus pulmones trabajaron, y su fecha de la salida estaba solamente(justo) días de distancia. Ella sintió que ella podría arriesgarlo. No hice. Pero deseamos su Viaje Bon. Y nosotros habíamos aprendido una lección poderosa: esto el ácido malónico podría venir no sólo de etapas trematodo y el alimento, pero de un totalmente sin relaciones, el plástico inanimado de la fuente. Y esto era un descubrimiento precioso hecho por las pruebas electrónicas de plástico dental directamente. ¿Nosotros ahora seríamos capaces de aclarar la fuente misterio de malonatos que nos había molestado para tan mucho tiempo?

Tracy Guerin	6 /12	6 /21	6 /28	7 /4	7 /9	7 /16	7 /23	8 /2
HEMATÍE	4	4	4	4	4	4.99	4	4
S	55	91	47	.74	.74		75	.75
LEUCOCIT	5	7	7	6	5	6300	6	5
OS	300	000	800	900	400		100	900
PLAQUET	3	2	2	2	2	422	2	2
AS	25	54	13	36	51		91	77

BUN	6	1	2	1	1	1	11	4	1	1
creatinina	.0	.0	.2	.0					8	.
AST (SGOT)	9	2	2	2	2	2	— 22	2	2	2
ALT (SGPT)	5	3	2	2	2	2	19	1	2	2
LDH	81	1	1	1	2	2	202	03	2	1
GGT	4	6	—	3	2	1	18	5	1	1
Bilirrub. total	.9	0	0	0	0	0	0.5	6	0	0
Fosf. Alc.	04	1	8	7	8	8	89	5	8	7
Prot. total	8	7	7	6	7	7	7.5	.1	7	6
Albúmina	6	4	4	4	4	4	4.6	8	4	4
globulinas	.2	3	2	2	3	2	2 9	.3	2	2
ácido úrico	2	3	2	2	4	4	5	2	4	4
Calcio	.2	9	8	8	9	9	9.5	.1	9	9
Fósforo	2	4	3	4	4	3	3 4	2	3	3
Hierro	8	3	5	1	6	5	58	7	4	3
Potasio	.9	3	4	4	4	4	4.3	2	4	4
triglicéridos	48	1	1	1	2	1	112	17	1	6
colesterol	86	1	1	1	1	1	146	74	1	1

31 wendy Skoglund

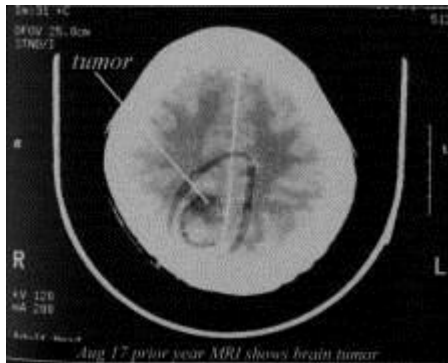
Cerebro y Cáncer de Hígado

Wendy Skoglund vino de Finlandia con el cáncer del cerebro y el hígado. Había nueve como quistes en el hígado, que eran la causa de su ansiedad. Ella sintió que el tumor cerebral no la

molestaba, aunque ella tuviera alguna parálisis facial. Ella también tenía el entumecimiento en sus dedos izquierdos.

Nuestras pruebas, aunque mostraron que había malignidad (orto-fosfotirosina) en el cerebro, no en el hígado. Por lo tanto, enfocamos(concentramos) nuestra atención en el cerebro. El dolor de cabeza crónico y temblores agregaron el peso a esta decisión.

Un MRI hecho un año antes mostró un tumor solo en el posterior occipital sobre el lado derecho. El círculo interior del radiólogo marca el límite. La vista(opinión) de cráneo llena mostró los huesos que se hinchan de en pequeñas olas de la presión interna (no mostrado).



Su prueba de toxina inicial hecha en el hígado mostró:

Solvents and Patógenos	Metals	Other toxins
isonronilo Positive wood alcohol Positive <i>Salmonella typhimurium</i> Positive <i>Stanhvlococcus aureus</i> Positive at cerebrum and liver	cobalt Positive conner Positive arsenic Positive mercurv Positive	malónico acid Positive natulina Positive CFC Positive chlorine Positive aflatoxina Positive

Ella inmediatamente fue tomada a un motel mexicano "libre("gratis) cobre" cerca. En realidad esto estaba sólo libre(gratis) cobre en el tiempo seco. Si lloviera y un tubo principal de agua se rompió, el agua sería dada(introducida) por petroleros; esto el cobre siempre contenido y todos los pacientes de clínica hizo un éxodo precipitado a otros cuartos. Sus marcos de cristales metálicos tuvieron que ser cambiados al plástico, también, eliminar el cobre.

Un bocado de oro y el plástico también tendría que ser limpiado. Ella tenía algunas implantaciones las que nuestro dentista no quiso quitar. Pero con la bacteria dental en el cerebro, ningún metal en absoluto podría permanecer. Esto costaría una pequeña fortuna. De hecho, ellos ya la habían costado una pequeña fortuna. Wendy estaba una persona de mirar avanzada, aunque alguna vez práctico; ella lo programó todo para el retiro independientemente de óbices. Ella era sólo cincuenta y seis.

Sobre su primer día, ella fue comenzada sobre lo siguiente: 1. El programa de exterminio de parásitos más liquidar. Esto eliminaría la malignidad. Entonces comenzó nuestra raza(carrera) para encoger el tumor antes de su fecha de boleto de línea aérea de vuelta. 2. Glutatión. 3. El yodo de Lugol hasta *la Salmonella* era ausente de su cerebro. Entonces sólo una vez al día, en hora de acostarse. 4. Coenzima Q 10. Esto mataría remanentes trematodo [nuestro método en aquel tiempo].

Le dieron la lista malonato-libre de alimentos para observar.

Ya(Desde) que sus síntomas gradualmente empeoraban, no había ninguna necesidad de conseguir "un punto de partida" nuevo MRI del cerebro. Era improbable que el tumor había encogido en la luz de sus síntomas de empeoramiento. ¿Nosotros seríamos capaces de encogerlo?

Entonces Wendy tuvo que hacer una decisión importante. ¿Ella quiso IV terapia o no? Ella había venido un modo largo de parar esta vida que amenaza a la enfermedad. Nosotros podríamos ponerle sobre IV terapia que incluye laetrile, DMSO, el cesio, nuestro " intentado y verdadero " el tumor shrinkers. Esto costaría 330.00 \$ por día. O ella podría intentar nuestra terapia nueva IV-free que consiste de las dosis grandes de suplementos. Su pregunta fue señalada: ¿yo podría garantizar el encogimiento de tumor con IVS? Yo no podría, en el plazo

de tiempo de su permanencia. ¿IVs (tratamientos Intra Venosos) no sería más rápido que ningún IVs? Esto era todavía desconocido. Nosotros sólo recientemente no habíamos comenzado nuestra Ninguna-IV terapia. Su historia larga de un modo de vivir natural (excepto la odontología) ganó el debate. Ella decidió ir IVfree, a no ser que ella empeorara.

Nunca tenía empujamos más que para este tumor cerebral, una de nuestras primeras tentativas de encogernos un sin IVs.

Sus resultados de análisis de sangre llegaron al día siguiente, el 31 de julio. Sólo el ácido úrico era demasiado bajo. Todo lo demás era casi perfecto. No sería necesario hacer pruebas de sangre repetidas. La complementamos con glutamina. *[¡Aún no entendimos la importancia más crítica de un ácido bajo úrico level Clostridium la bacteria!]*

El potasio era algo bajo. Le dieron el potasio gluconate el polvo para tomar. Triglicéridos eran demasiado bajo. Ella debería comer el alimento alto gordo, como aguacates, la mantequilla, y la nata (la nata líquida).

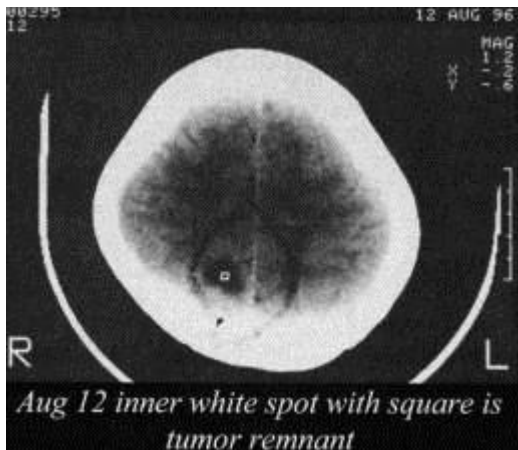
Wendy era un por ejemplo fecho de un paciente dado un pronóstico triste "terminal" por su médico regular, aunque la análisis de sangre muestre a una persona realmente sana. Sólo la posición del tumor lo hace amenazas de vida.

Wendy Skoglund	7/31
HEMATÍES	4.49
LEUCOCITOS	6,400
PLAQUETAS	322
glucosa	145
BUN	9(5-26)
creatinina	0.9
AST (SGOT)	28
ALT (SGPT)	22
LDH	159
GGT	9
Bilirrub.total	0.8
Fosf.Alc.	69
Prot.totales	7
Albúmina	4.7
globulinas	2.3
ácido úrico	2.6(2.5 - 6.1)
Calcio	9.0
Fósforo	4.1
Hierro	80
Sodio	140
Potasio	3.9
Cloruro	106
triglicéridos	72
colesterol	232

Durante los ocho primeros días ella siguió probando Positivo para el cobre y el ácido malónico. Ella estaba todavía en el proceso de trabajo dental. Le dieron EDTA el polvo por la boca para quitarlo mientras tanto. El dentista había encontrado cuatro cavitaciones, además, en sus cuatro dientes de sabiduría. Finalmente, ningún metal o urethane (el plástico) podría ser descubierto en su cerebro o en todas partes. Sus dientes eran "vacíos", no extraídos (todo el

llenar, nada substituido). Pero ella prosperó sobre ella " la boca vacía " el estado. Su entumecimiento de mano izquierda desapareció. Su dolor de talón desapareció. La tensión dejó(abandonó) su cabeza. La energía aumentó. Y ella solamente(justo) sintió mejor por todas partes. ¡Ella se hacía impaciente de tener su dentaware aplazado! Explicamos el riesgo de utilización de algo nuevo antes de que la curación llena fuera completa. Todas las cosas extranjeras buscan un trauma ubican morbitropism.

Nosotros ahora nos hacíamos impacientes de ver si su tumor se encogiera. Después de dos semanas ella hizo una exploración CT cerebral. El tumor era la aproximadamente mitad su tamaño más temprano de hace un año. Esto era ahora 1.9 1.9 cm x. Esto tenía been 2 x 6 cm. Una exploración de hígado fue hecha, también (no mostrado), revelando los nueve hemangiomas-no tumores. [Hemangiomas puede estar previsto a los productos de oxidación de vitamina C.]



Unos días más tarde, su entumecimiento de dedo volvió. Y también el dolor de talón derecho. Buscamos toxinas; esto era el mercurio. Sus productos de alimentación y productos fueron probados para el mercurio y talio Sólo las toallas de papel probaron Positivo. Ella dejó de usarlos.

La complementamos con taurina, cisteína, tióctico el ácido. Nada ayudado. Ella siguió probando Positivo para el mercurio. Ella aún no se había deshecho de todo su oro dental. ¿Podría ser esto?

Levantamos su tióctico. Aún ella era Positiva. La buscamos para la lista llena de metales pesados. Ella era Positiva para el níquel, también. Entonces esto era obvio. Esto sólo podría venir del oro porque el níquel es usado como un hardener para ello. La maldición de Midas estaba en su boca. Había probablemente la amalgama bajo el oro. Pero ella sólo tenía un día dejado(abandonado). ¡Ella corrió para sacar el oro! Con su prisa y ansiedad sobre dientes no llenados, ella aceptó el material inseguro plástico dental para restauraciones. Ella alojó su avión. Ella sintió buena. Sus síntomas fueron idos otra vez. Ella había alcanzado para que ella vino. Y nosotros habíamos alcanzado nuestro primer encogimiento de tumor cerebral sin IVs. Pero ella será atrás.

Sumario: el Tiempo y coacciones financieras formaron la vida de Wendy tanto como el nuestro. ¿Cuál era el resultado final? ¿La vida sana podría mantenerse al corriente de(seguirse en contacto) con la liberación de toxina de su boca? ¿Ella sospecharía la verdad a tiempo? Le deseamos bien.

¿32 Suzanne Coddling

? Cáncer

Suzanne Coddling era una muchacha hermosa de veinte meses, pero había un terrón verdadero sobre el lado derecho de su cuello. Esto podría haber comenzado con la infección de estreptococo de la garganta para la que le habían dado Augmentin y Amoxicillin (antibióticos). Después de la infección de estreptococo de la garganta, el terrón apareció y creció

rápidamente. Esto quirúrgicamente fue quitado y clínicamente probado para todo: malignidad, hongo, y bacteria. Todo era Negativo, excepto posiblemente una especie de tuberculosis de pájaro. Esto era sólo seis semanas ya(desde) que la cirugía y el terrón ya habían vuelto; de hecho, esto era 1 1/2 x 11/2 pulgadas en el tamaño. Otra cirugía era programada. Los padres fueron alarmados.

Tomando la indirecta de tuberculosis, busqué la resonancia con mis tres diapositivas de *Mycobacterium*. También probé para *Mycoplasma*. La muestra de saliva del bebé fue usada en vez de la mano del bebé para pruebas. *Mycobacterium phlei* era Positivo. Ningunos.

La misma muestra de saliva fue usada hacer la prueba de toxina inicial. Orto-fosfo-tiroxina era Positivo, indicando una malignidad, a pesar de las pruebas más tempranas clínicas. Además, todos estos eran Positivos:



El 15 de julio 20 meses con terrón creciente en cuello

Bacteria and Solvents	Metals	Other Toxins
<i>Salmonella dysenteriae</i> <i>Salmonella paratyphi</i>	copper (water pipes) cobalt mercury (diapers)	aflatoxin CFC malónico acid
isopropilo alcohol		

Mycobacterium phlei es considerado una bacteria de suelo inofensiva. Pero con frecuencia encuentro esto presenta en enfermedades cerebrales. Esto es siempre el presente(regalo) en la esquizofrenia. Por lo general, los miembros de familia y su perro lo tienen también. Esto puede ser encontrado en el área dental, posiblemente en rellenos de diente o en infecciones de diente. Desde luego, Suzanne no tenía ningún.

Los padres de Suzanne ambos probaron Positivo a *Mycobacterium phlei*, aunque no hubiera ningún perro de familia. Sin embargo, los parientes tenían perros y ellos visitarían de vez en cuando. Quizás ella había sido lamida sobre la cara: aconsejaron que los padres no dejaran al niño cerca de un perro.

Inmediatamente le dieron el tratamiento de parásito herbario y liquidado. Veinte minutos más tarde ella fue probada de nuevo para orto-fosfo-tiroxina. Ella era todavía Positiva. Dos y tres cuarto de horas más tarde ella era Negativa. Ellos podrían ir a casa durante una semana. Los padres fueron instruidos para tratarse el mismo camino inmediatamente. La dieta del bebé fue hecha la caja fuerte de la nueva infección. Los tubos de agua debían ser cambiados al plástico. El refrigerador debía ser cambiado. Ningunos pañales comerciales, o cualquier productos personales hechos de papel debían ser usado sobre ella. Ningún detergente debía ser usado. Y ningunas galletas, galletas, pan de tienda de comestibles, o cereales fríos; pan de panadería sólo blanco, para eliminar aflatoxin. Ningún alimento que malonato-contiene.

La semana que viene, ambos padres y Suzanne eran Negativos para *Mycobacterium phlei*. Alcohol isopropilo y el ácido malónico eran Negativo. Pero el cobre y aflatoxina eran todavía Positivos. Aconsejaron que ellos se apresuraran con los cambios. Ellos habían hecho todo lo

demás, incluyendo diariamente(a diario) liquidar y una-vez-que-aweek hierbas de parásito, habían reducido a su edad.

El 29 de julio, otra semana más tarde, el terrón era muchísimo más pequeño y más suave. Pero ella era todavía Positiva para el cobre y el ácido malónico aunque ellos hubieran terminado el trabajo de fontanería. Ellos habían estado visitando a parientes con ella y su leche había sido hervida, pero ninguna vitamina C había sido agregada (esto permite al ácido malónico persistir). Ellos eran todo todavía Negativos para *Mycobacterium phlei*.

El 5 de agosto, el terrón estaba abajo a 1/2 x la pulgada de r/8, una mera astilla. Esto era una visita alegre. El tumor no crecía. Esto era todavía suave y retrocedido Ella había recogido algún aflatoxina visitando a parientes, pero los padres prometieron ser más vigilantes. Ella fue comenzada sobre glutatión una vez al día. Ellos eran todo todavía sin *Mycobacterium phlei*.

El 12 de agosto era su visita pasada(última), nada podría ser visto o sentido en el sitio del antiguo tumor. Programé una exploración de CT de la región de cuello, ser hecho sin el contraste, pero dejarlos escoger si hay que hacerlo. Después de todo, esto era sólo para el registro, no para la ventaja de Suzanne. La vista y el sentimiento eran bastante confiables para su seguridad.

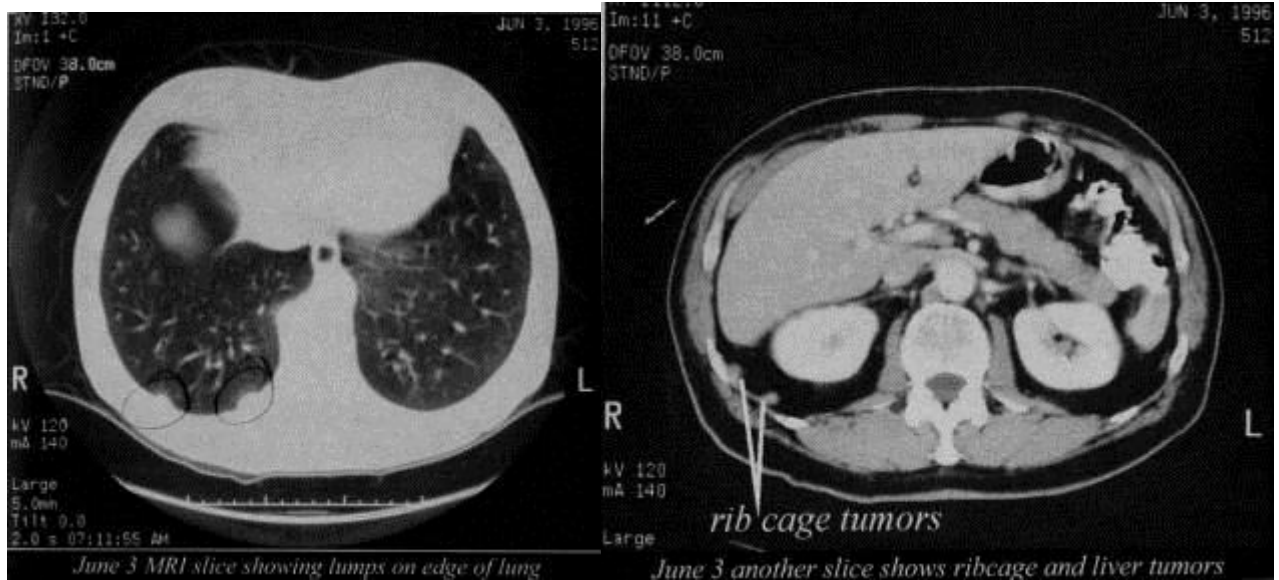
Sumario: ¿esto volvió? ¿O esto estuvo lejos? No sabremos(conoceremos) a no ser que los padres nos informen. Los padres hicieron un trabajo ejemplar, y les deseamos bien.

33 Adán Larsen

Pulmón y Cáncer de Hígado

Adán Larsen tenía 16 pequeño a nódulos medios sobre el exterior de sus pulmones y hígado. Ellos no fueron calcificados, significando(pensando) ellos eran activos de algún modo. ¿Pero eran ellos simplemente la placa? Algunos de ellos miraron rectangulares, no alrededor. ¿O eran ellos metastasized de la próstata, la clase más insólita de metástasis? Su próstata

tenía un muy maligno (la etapa 4) poco tumor en ello aunque su PSA fuera sólo 10.0 (los más de 4 son considerados cancerosos). Si los dieciséis nódulos fueran benignos, entonces la cirugía para quitar la próstata pareció sabia a uno de sus médicos. Y urgente. Pero si los 16 nódulos eran malignos, entonces él estaba en una tardía(última) etapa de enfermedad, con muy pequeña esperanza y la cirugía de próstata inútil. Esto sería bastante con fuerza a la biopsia uno de ellos, aunque Dos o tres semanas pasadas en indecisión. Él comenzó el programa de parásito en casa, corrigieron su estilo de vida para cerrarse del alcohol isopropilo y liquidaron mucho. Él había resuelto contra la cirugía, y por lo tanto, la biopsia, ya que esto no podía salvarlo(ahorrarlo) de todos modos, él creyó.



June 3 MRI slice showing lumps on edge of lung *June 3 another slice shows ribcage and liver tumors*
 El 3 de junio MRI la rebanada mostrando a masas sobre el borde de pulmón El 3 de junio otra rebanada muestra tumores de hígado y ribcage

Cuando él llegó dos meses más tarde en agosto, él ya probó Negativo para el alcohol isopropilo y la malignidad. Él satisfactoriamente había parado su cáncer, pero la tarea era ahora para encoger sus tumores. Una mirada en su exploración de CT del hígado mostró pequeños tumores internos ("mármoles") también. Él era Positivo para patulina, el plomo(la ventaja), y CFC. Él tenía una infección *Staphylococcus* que extender de su mandíbula aunque él llevara dentaduras llenas. Él tenía gotten su PSA abajo a 8 solo. Y una exploración fresca de la próstata no mostró ningún tumor en todo-sólo la ampliación. Él hacía bien solo.

Él fue comenzado por quitando ambas dentaduras hasta que ellos pudieran ser probados para malonato y los cancerígenos habituales. Esto significado(pensado) él mezclaría su alimento y simplemente lo bebería hasta que él tuviera dientes otra vez. Él no importó un poco. Le tranquilizamos que estos tumores de hígado eran pequeños por la comparación con los tumores de hígado habituales los que nosotros vemos. Los nódulos sobre la superficie de hígado y pulmones seguramente eran que deja perplejo; nosotros solamente(justo) esperaríamos y veríamos que les pasó después se deshacer de los tumores de hígado internos. Y la próstata, también, debería encogerse con los tumores de hígado.

Su análisis de sangre mostró que él estaba todavía en la salud buena. El calcio era demasiado bajo; la implicación de una toxina en las paratiroides y Fosfatasa Alcalina era la actividad de tumor de implicación ligeramente alta en sus pulmones [la toxicidad de tinte].

Su potasio era la frontera bajo. Otros valores eran bastante buenos. Él era todavía un hombre sano, la edad sesenta y un. LEUCOCITOS alto fue explicado por la bacteria en su mandíbula y próstata.

Le dieron los suplementos habituales a detoxify malónico el ácido: B12 (4 mg), folic ácido (25 mg dos veces al día), y vitamina C. También le dieron glutamina y el ácido glucuronic. El glucuronate ayudaría a su hígado detoxify sustancias químicas dañosas. Y le dieron el potasio

gluconate para levantar sus niveles de potasio. Todo esto además para hacer el programa para parásitos, Lugol, y otros programas.

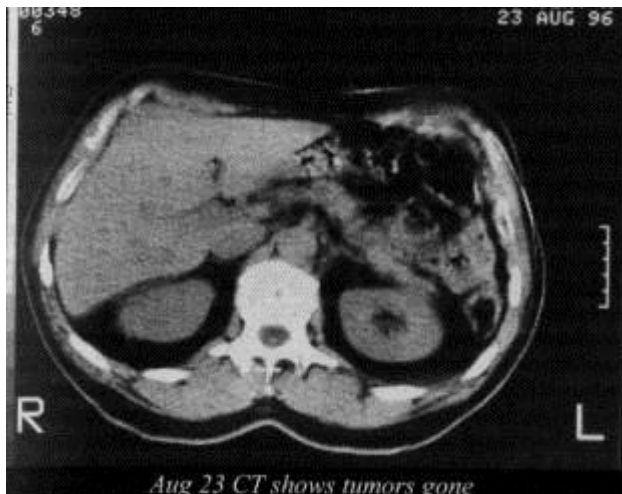
Sus marcos de cristales metálicos fueron programados para el cambio al plástico. Él era todavía muy Positivo para el cobre en la glándula de paratiroides hasta sin llevar sus dentaduras. Él y su esposa se quedaban en un motel desaprobado con tubos de cobre de agua. Ellos acordaron a moverse inmediatamente.

El día siguiente él era Negativo para el cobre y malonatos. El teniendo(habiendo) de dentaduras hizo la tarea fácil. Simplemente quitélos y haga nuevos malonato libres(gratis).

Él siguió quedarse sin el cobre y el ácido malónico de sus suplementos y dieta. Él simplemente tiró sus suplementos, excepto la lista dada que había sido probado. Y él nunca viró de la lista malonato-libre de alimentos.

Al séptimo día, él definitivamente sintió mejor, aunque él no tuviera ningunas quejas verdaderas para empezar. Otra análisis de sangre mostró pequeñas mejoras: LDH abajo; calcio encima de ; planche encima de 57, debido al cobre [y germanio] el retiro. Le dieron cápsulas de levadura cromo que contienen 500 cromo mcg, dos por día, experimentalmente, levantar el azúcar en sangre.

Sobre el décimo día él probó Positivo para el metil malonato y había recogido el benceno, también, sin duda de comer el alimento inseguro. Él detoxified ello inmediatamente y era Negativo al día siguiente. Un Cloruro nuevo CT del hígado fue programado, sin el contraste, reducir al mínimo esta carga para su hígado [y evitar lantánidos].



Sobre el duodécimo día él limpiamente(bastante) echó en la oficina, CT la exploración en la mano. Dos radiólogos no podrían encontrar ningunos "mármoles", placas, o los tumores de cualquier clase sobre la superficie de su hígado o caja torácica. La exploración pulmonar podría esperar hasta más tarde.

No había ningunos pequeños "mármoles" dentro de su hígado, tampoco, aunque remanentes fibrosos fueran visibles a mí. Estos, como se consideraba, eran " la textura mala, " no tumores, ahora. Él había probado Negativo al cobre, alcohol isopropilo, y la bacteria staphylococcus en la próstata y probablemente había estado sin ellos durante diez días llenos en hilera. Él tenía dos dentaduras nuevas que probaron sin malonatos y metales y él estuvo impaciente por comer su alimento otra vez, en vez de beberlo.

Esto era el tiempo para él para marcharse para practicar su estilo de vida nuevo. Él prometió volver en dos meses para la continuación. En cuanto él llegó a casa él hizo una prueba de PSA nueva. Esto estaba abajo a 5.8.

Sumario: Adán era un paciente perfecto y mereció sus resultados buenos. ¿O la suerte jugó un papel cuándo ningunos problemas dentales se presentaron que no podían ser corregidos en un minuto solamente(justo) por quitando sus dentaduras? Ellos estaban fuera de su boca durante doce días. ¿O esto era la dosis extra-grande de ácido folic? Desde luego, él ya había disuelto el grado 4 malignidad en su próstata solo antes de que él llegara. Le deseamos bien.

Adam Larsen	8/12	8/19
HEMATÍES	4.58	4.63
LEUCOCITOS	10,200	10,100
PLAQUETAS	160	149
glucosa	83	76
BUN	12	14
creatinina	.8	.9
AST (SGOT)	31	29
ALT (SGPT)	30	26
LDH	154	147
GGT	14	17
Bilirrub.tal	0.4	0.4
Fosf.Alc.	113	125
Prot.totales	6.7	7.0
Albúmina	4.6	4.5
globulinas	2.1	2.5
ácido úrico	3.9	3.3 (3.5-8.5)
Calcio	8.6	9.0
Fósforo	2.9	3.5
Hierro	57	76
Sodio	137	138
Potasio	4.0	4.4
Cloruro	104	102
triglicéidos	66	105
colesterol	184	180

34 Lorene Rails

Fibrocystic Enfermedad

Lorene Rails, cuarenta y un, tenía una historia de familia de cáncer de mama. Su médico le dijo no preocuparse, pero ella se preocupó cada vez más como los miembros de familia nuevos consiguieron la enfermedad. Finalmente, su terapeuta de masaje encontró tres masas y ella sabía(conocía) el inevitable comenzaba a pasar. Ambos pechos tenían el dolor y sensaciones picantes. Ella no sabía(conocía) por qué. Además, ella generalmente era cansada y en la salud pobre. Ella quiso hacer algo sobre sus pechos grumosos antes de que ella, también, tuviera el cáncer.

Ella se había comenzado sobre el programa de parásito hace tres meses, así no había ningún orto-fosfo-tiroxina y, por lo tanto, ninguna malignidad en ninguna parte cuando ella llegó. Pero ella no había eliminado el alcohol isopropilo entonces ella estaba en el gran riesgo para conseguir el cáncer o recuperarlo si ella lo tuviera antes. Por usando productos lácteos inesterilizados diariamente(a diario), ella recogía las etapas de parásito de trematodo. Ellos se multiplicarían en la presencia de alcohol isopropilo.

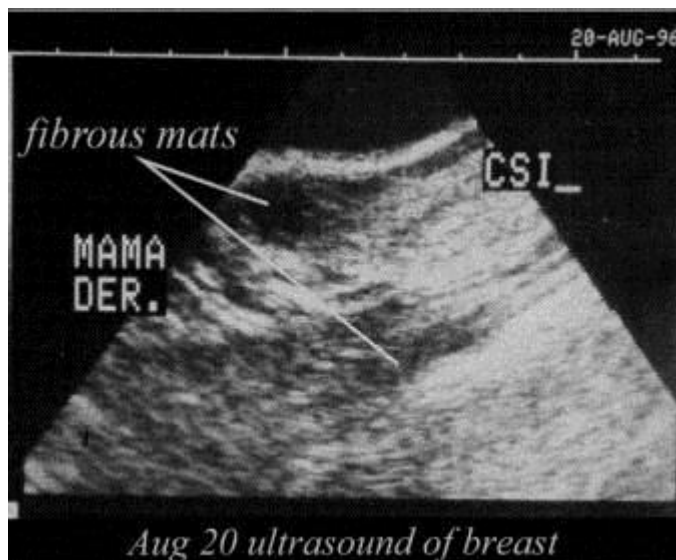
Ella inmediatamente dejó de beber el agua comprada o bebidas y tomar suplementos inprobados. Ella también tenía el benceno y el tolueno aumentado en ella. Estos serían idos, también, por parando el hábito de bebida. Ella liquidaba diariamente(a diario).

Ella tenía dos bacteria sistémica, *E. coli* y *Staphylococcus aureus*. La bacteria staphylococcus sería bajo un diente metálico o plástico o en un cavitación. Ambos encontrarían un lugar criador en su terrón de pecho haciéndolo crecer. Ella otras toxinas eran: CFCs, níquel, cobre, cobalto, mercurio, talio, aluminio, arsénico, y formaldehído.

Ella no tenía ningún patulina o aflatoxina aumenta. Programamos un análisis de sangre y el ultrasonido de pecho. Entonces comenzado ella sobre el programa de cáncer corriente. El razonamiento era que si ella podría encoger estos tumores ella podría prevenir conseguir el cáncer en ellos, y ser ahorrado el destino de familia.

Su programa consistió en: el comienzo freon el retiro, el cambio de tubos de agua al plástico, haciendo el programa para parásitos, tomando coenzima Q10, tomando glutatión, tomando el yodo de Lugol, una vez al día para la prevención de invasión de *Salmonella*, substituyendo el metal en dientes con el plástico, ateniéndose a la dieta malonato-libre, y parando todos los suplementos a no ser que ella pudiera probarlos para el cobre, el cobalto, el vanadio, y M la Familia (el nuestro ya fue probado).

Desde luego, ella cambiaría su refrigerador a una variedad non-freon. Ella estuvo muy interesado en la causa y relaciones de efecto, entonces ella planeó aprender la técnica de pruebas para protegerse del cáncer de mama en el futuro.



El 20 de agosto ultrasonido de pecho

La dureza en sus pechos era bastante fácil para sentir. El ultrasonido mostró masas fibrosas en todas partes de ambos pechos, el lado derecho que ser más extensivamente complicado. Ellos deberían marcharse todos, abandonando(dejando) el pecho suave. Ella estuvo impaciente por comenzar.

Dos días más tarde, repasamos la análisis de sangre con ella. Las tempranas etapas de cobalto y la toxicidad malonato están claramente presentes: globulinas es demasiado bajo y el calcio es demasiado bajo también. El daño del cobre y el vanadio no es aún visible.

EL HEMATÍES, LEUCOCITOS, y el recuento de Plaquetas es la exposición perfectamente normal que las toxinas aún no han alcanzado la médula ósea donde estas células son hechas. El azúcar en sangre (la glucosa) es sumamente bajo, mostrando ella lo consumía demasiado rápido sin conseguir la ventaja de energía de ello. Esto es característico de enfermedad de tumor. Triglicéridos, otro combustible, es también bajo. Esto explicaría su fatiga general. El BUN es todavía natural. La LDH es todavía normal, debajo 160, mostrando a la ausencia de acumulación de tinte (o colorante) y la actividad de tumor agresiva. Fosf.Alc., que también reflexiona la acumulación de tinte (o colorante) y la actividad de tumor, son bajas, también. La proteína total, que es la suma de Albúmina y globulinas, es completamente normal, pero el globulinas es un poco demasiado bajo. Esto es causado por el cobalto en el hígado. Esto está de acuerdo con el encuentro de cobalto en la prueba de toxina inicial. El calcio debería ser 9.1 a 9.6. Bajo los niveles son causados por toxinas, como malonato en las paratiroides, una de sus acciones tóxicas más tempranas; Quizás ello simplemente chelates de nuestro calcio de valor. El potasio es demasiado bajo. Quizás esto está previsto al vanadio. Conocen que el vanadio desplaza el potasio, pero la evidencia no es aún clara. Esto también podría ser bajo la acción de bomba de potasio debido a insuficiente por los tejidos y una pérdida subsecuente por los riñones para guardar(mantener) la proporción entre el interior y exterior de tejidos correctamente equilibrados. La tiroides, también, juega un papel en el uso de potasio. Por ahora, debemos ser contentos de complementar el potasio, ya que conocen que esto estimula el metabolismo respiratorio y podría ayudar al tejido de tumor normalizar.

Le dieron los suplementos siguientes:

1. La d de Vitamina para levantar el fosfato nivela a 3.
2. Potasio gluconate polvo.
3. Vitamina B12

4. Folic ácido, yo mg, 25 por día. Sería más fácil tomar una 25 pastilla sola mg, pero esto no es disponible. Esto toma 25 mg para formar un equipo con la vitamina B12 comenzar a detoxify todo el ácido malónico y sus derivados en el cuerpo. Incluso esta cantidad no puede mantenerse al corriente de(seguirse en contacto) con detoxifying malónico el ácido si esto es comido como el alimento o constantemente siendo(estando) aspirado sobre en la boca (el plástico dental). El paciente con cáncer tiene un déficit enorme de estas dos sustancias nutritivas. Chemotherapeutic agentes con frecuencia son compuestos de "antifolate", tuvieron

la intención matar células de cáncer. Nuestro acercamiento no es uno de matar células de tumor; esto es uno de quitar los factores que estimulan estas células a índices de crecimiento anormales y el reparar de su metabolismo entonces ellos comienzan a hacer su metabolites normal otra vez (la diferenciación).

5. Vitamina C.

6. Biotin yo mg una vez al día para reparar la capacidad del cuerpo de utilizar el ácido malónico en el metabolismo gordo (esto es hipotético).

Lorene hizo todo lo posible deshacerse del cobalto de su estilo de vida, una vez hasta encontrando un rastro en una camiseta azul y vaqueros azules (el residuo detergente). Ella llevó sus propios platos y cristales para evitar el detergente lavados. Ella cocinó sólo en casa. En vano. La situación empeoró mejor.

Ella probaba Positivo para más, no menos, malónico derivados ácidos aunque ella hubiera dejado de comer alguno. Y ahora ella mostraba el cobre otra vez,

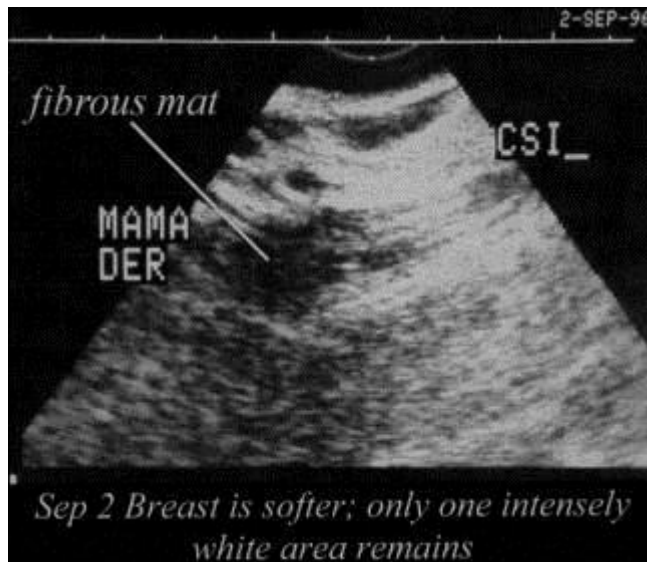
aunque su agua hubiera estado libre(gratis) cobre durante cuatro días ya y el nivel de cuerpo debería haber estado bajando(disminuyendo).

Nosotros nos habíamos hecho sospechosos hacia el trabajo dental, ya que esto pareció ser el único ocurrir de acontecimiento grande. Decidimos a la viruta un poco de un diente viejo plástico el que ella había tenido durante varios años. ¡Esto probó Positivo para el titanio y el plomo(la ventaja)! ¡Y el titanio y el plomo(la ventaja) habían sido encontrados en el pecho!

La raza(carrera) estaba sobre encontrar otras toxinas en el plástico dental que viajaban al pecho. Aquí ellos consumirían su glutatión precioso. Comenzamos a probar los materiales dentales en este momento siendo(estando) pondrás en su boca.

¡El plástico nuevo tenía malónico y ácidos maleico, además del cobre, el cobalto, y el vanadio! ¡Pero no mucho había sido puesto en aún! Esto fue parado - puesto el asimiento - antes de que todos los ingredientes plásticos pudieran ser probados.

Mientras tanto, los pechos tenían gotten mucho más suave. La única dureza dejada(abandonada) era una área cerca de la cima del pecho derecho. El lado izquierdo era ya claro.



El 2 de septiembre el Pecho es más suave; sólo un restos de área sumamente blancos

Un ultrasonido y la análisis de sangre fueron programados. Su frustración con el relleno de diente parado y las interrupciones frecuentes para probar y el retiro, todo descolorido como ella produjo los negativos. Casi toda la estera fibrosa que es la base del pecho derecho fue ida. Una pequeña área todavía persistía en lo alto. Esto emparejó su interpretación por la palpación (el sentimiento de ello). Era todo que vale la pena. ¡Ella evitaba la maldición de familia - sobre el lado de mujer, y haciéndolo en dos semanas! La maldición había existido durante décadas.

Pero la análisis de sangre mostró un lado diferente a la historia. Todo no estaba bien. La análisis de sangre es un profesor razonable.

El LEUCOCITOS aumentó la exposición de alguna infección, probablemente de las manos del dentista. Esto puede ser evitado por susurrando con la solución de Lugol o el cloro del 1 % blanquea (visto Recetas) directamente en la oficina del dentista antes, durante, y después del procedimiento. El azúcar en sangre no estaba aún encima de, entonces el metabolismo no era aún normal. Ella podría hacer menos BUN (la urea) que antes. El más significativo era la subida grande de LDH [tintes (o colorantes) nuevos puestos en dientes]. Sospeché correctamente que esto fue causado por toxinas nuevas puestas en sus dientes. Pero el Albúmina y niveles de globulinas fueron corregidos; implicación de retiro de cobalto. El ácido úrico no estaba aún encima de a pesar del dar glutamina. Y el calcio, también, no se había elevado un poco; más evidencia de malonato siendo(estando) poner en su boca para chupar sobre continuamente. A pesar de la toma de la vitamina la D, el fósforo caído en vez de toxinas crecientes alcanzaba las paratiroides.

Pero el hierro había dejado caer una cantidad grande. Sólo el cobre [o germanio] podría hacer esto. Estos deben haber entrado en su boca con el dentalware. El potasio no pasó a pesar de la suplementación considerable. Pero triglicéridos realmente se elevó, siempre un signo bueno. Ella examinaba(iba a través) de menos combustible de algunos modos.

El calcio bajo indicó las paratiroides. De verdad, encontramos el cobre allí. ¿Lorene se quedaría y buscaría su fuente? ¿Ella perseguiría sus problemas antes de que LDH y el calcio fueran correcto? No esta vez. Ella aceptó la alegría el ultrasonido traído, pero no el nubarrón sobre el horizonte. El pecho normalizaba en una tarifa muy rápida.

Sumario: y otra vez aprendimos que la lección importante: la situación tumorous es distinta y diferente de la situación tóxica revelada por la análisis de sangre. El tumor no puede ser comparado con la toxicidad subyacente. De hecho, el tumor no es la entidad mortal, a no ser que desde luego esto obstruya algo o se haga infectado o hemorragias. La toxicidad subyacente es la vida que amenaza a la parte de enfermedad de tumor. Los cambios, sutiles al principio, causado por el cobre, el cobalto, el vanadio, malonato [y germanio y tintes (o colorantes) de azo] son los asesinos verdaderos. Quizás ella volverá cuando las buenas noticias han sido saboreadas suficientemente. O quizás, ella puede hacer los cambios finales ella misma; ella puede aprender donde el problema reside, que hacer sobre ello, y conseguirlo hecho absolutamente sola.

Lorene	8	9
Rails	/21	/2
HEMATÍE	4	4
S	.56	53
LEUCOCI	5	8
TOS	,900	000
PLAQUET	2	2
AS	42	83
glucosa	6	7
	9	2
BUN	1	9
	3	
creatinin	1	0
a	.0	.9
AST	1	1
(SGOT)	9	9
ALT	1	1
(SGPT)	3	7
LDH	1	2
	56	00
GGT	1	1
	4	3
Bilirrub.t	0	0

total	.8	.4
Fosf.Alc.	4	6
	6	1
Prot.total	6	6
es	.7	.4
Albúmina	4	4
	.8	.4
globulina	1	2
s	.9	0
ácido	3	3
úrico	.1	.1
Calcio	8	8
	.6	.6
Fósforo	2	2
	.6	.3
Hierro	1	6
	24	3
Sodio	1	1
	40	36
Potasio	3	3
	.9	.9
Cloruro	1	1
	01	03
triglicérid	8	1
os	9	14
colesterol	2	2
	54	17

35 kristie Graneros

Ovárico y Cáncer de Hígado

Kristie Graneros tenía la cirugía hace un año para tumores, posiblemente ováricos, apretando contra el colon. Ellos eran el tamaño de limones, pero no dieron sus ningunos síntomas. Desde la cirugía ella había seguido sangrando del recto. Ella había rechazado la quimioterapia y la radiación, ya(desde) que ella nunca tenía síntomas. Pero ahora una exploración de CT había sido hecha y a la sorpresa de todo el mundo el hígado era lleno de tumores. Unos bastante grandes, el más bastante pequeño.



El radiólogo rodeó sobre varios tumores (manchas oscuras). *El 4 de septiembre CT reveló un hígado lleno de tumores*

Ella había estado liquidando un rato antes de que ella llegara, tan el tumor más grande mirado un poco parecido a un quiste, más bien que maligno. Pero ella todavía tenía el alcohol isopropilo en su sistema.

Su prueba de toxina inicial mostró freon en el colon; cobalto en el colon; y plomo(ventaja), talio, arsénico, y cobre en la médula ósea. *La salmonella* era el ácido Positivo así como malónico. Pero orto-fosfo-tiroxina era ya Negativo, dándole un principio agradable delantero para limpiar estos tumores de hígado. El marcador de tumor, la California 125 todavía era elevado (61), representando los tumores restantes. Ellos deberían ser fáciles para limpiar sobre limpio de.

Ella estaba en la salud buena física, si no, excepto un zumbido en los oídos intenso, que era su síntoma más molesto. Pensé que nosotros podríamos reducir esto bastante, también. Ella había traído un análisis de sangre reciente (el 27 de agosto) con ella. El rasgo principal era una proteína elevada total. El globulinas era demasiado alto. El calcio y el fosfato eran también demasiado altos. Y su cuerpo era definitivamente anémico (HEMATÍES 3.98).

Albúmina alto y globulinas estuvieron previstos, sin duda, a la presencia ambos de cobalto como del vanadio en el hígado. Y la fuente de estos debe ser su dentaware [*y Ascaris*], ya que todos sus suplementos habían sido probados para estos metales. Ella no usó ningún detergente o la soda lavadora, ningunos cosméticos o medicaciones. Entonces hicimos nuestro nuevo " el diente prueban " para ella cuando ella estaba en el estado ayunado por la mañana (y después de la exterminio de todas las etapas trematodo primero). Probamos para el ácido malónico y/o sus derivados en la saliva. Ella era Positiva. Por lo tanto, ella debe tener restauraciones de diente plásticas que se rezuman malonatos. ¡Quizás estas restauraciones hasta cubrieron los añicos de amalgama (talio)!

Ella no podía recuperarse sin quitar estos metales; el hígado no fue capaz de controlar Albúmina y la producción globulinas debido a ellos. Ella fue programada para el retiro plástico.

Además de los primeros procedimientos de día habituales y suplementos, le dieron el potasio gluconate el polvo para levantar su potasio. Ella también sería de malonato el contenido del alimento. A pesar de esto y matando todas las etapas trematodo y quitando todo el plástico de sus dientes, ella todavía probaba Positivo para malonato en el estado ayunado. Los añicos permanecieron y tuvieron que ser buscados.

Ella había llegado el 9 de septiembre, y su análisis de sangre nueva mostró que su anemia empeoraba (HEMATÍES dejando caer); hemorraging del recto era nuestro miedo mayor. ¿Nosotros podríamos pararlo a tiempo? Nosotros hasta no sabíamos(conocíamos) la causa. Una exploración de CT del intestino (no mostrado), tomado después de su cirugía pasada(última) mostró mucho desequilibrado, el intestino incorrectamente colocado. Quizás esto solamente(justo) no se curaba. El intestino también muy fue dilatado. Pero la causa para la sangría no podía ser vista. Ella fue comenzada sobre la hierba china, Yunnan paiyao, dejar de sangrar.

Esto era su octavo día, el 17 de septiembre, y la sangría había disminuido. Pero un cambio era dramático. ¡Su zumbido en los oídos estaba abajo hacia el 50 %! Esto pasó después de

una visita dental. Ella había sido atrás al dentista varias veces para quitar los pequeños añicos de metal de sobra y el plástico. Aunque nosotros con cuidado hubiéramos seleccionado ingredientes salvos compuestos para ella, el trabajo completado no a menudo seríseguro. Sólo un diente a la vez era trabajado sobre entonces nosotros podríamos identificar la causa de cualquier problema nuevo más fácilmente. Después de cada visita ella fue probada de nuevo en el estado ayunado y a menudo encontrada Positivo para malonatos y metales. Esto no pareció nunca el final. El plástico A veces inseguro sería aplazado en, aunque nosotros hubiéramos probado los ingredientes. Esto no era la falta del dentista [nadie sabía que el plástico acrílico es convertido en el ácido malónico por el cuerpo]. Al principio, probamos sólo los componentes de equipo (provisiones dentales para compuestos vienen a equipos), no comprendiendo(no realizando) que cada diminuto aplica de sealer, cada fracción de pegamento o el transatlántico al dentista suministrado personalmente, podría llevar los cancerígenos proféticos y ser sellado en el diente permanentemente. Y ellos se rezumarían. En contraste con el anesthetic que se disiparía.

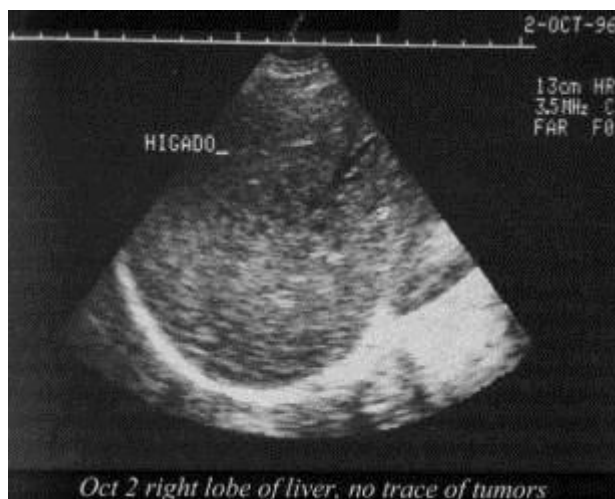
Ella el 21 de septiembre la análisis de sangre probablemente refleja esto como la proteína total es otra vez demasiado alta (8.2).

La gota en el calcio probablemente fue resultado de algunas restauraciones malonatot. Pero el ácido úrico era normal ahora y su HEMATÍES finalmente pasaba, un signo básico de salud mejorada. Obviamente ella podría hacer bastante sangre sustituir la pequeña cantidad la que ella todavía perdía.

¿El 2 de octubre, diez días más tarde, ella fue hecha con todo su trabajo dental, pero era ella realmente sin todo el metal y el ácido malónico en todo y cada diente? Un diente solo podría cambiar su pronóstico de muy bueno a muy mal. Ella sentía muy bien.

El ultrasonido fue programado. Ningunos rastros de tumores en el hígado podrían ser encontrados. ¿Era demasiado bueno de ser verdadero? Incluso el quiste grande fue ido. ¿Esto había sido omitido de algún modo? La textura del hígado era excepcionalmente buena; esto era obviamente un hígado sano ahora. Si hubiera añicos de remanente de tumor, ellos serían solamente(justo) esto añicos de remanente El ultrasonido mostró muchas vistas(opiniones) del hígado tomado de ángulos diferentes. Ellos eran todo uniformemente buenos. Uno muestran.

La análisis de sangre nueva, hecha el 2 de octubre, no era aún perfecta. Pero la proteína total era más demasiado alta. El nivel de hierro era perfecto. Y el hueso más se disolvía. Tal vez su limpiadura dental era perfecta. Ella hará una exploración de hígado CT dentro de un mes y otra análisis de sangre la inclusión de la California 125.



El 2 de octubre lóbulo derecho de hígado, ningún rastro de tumores

Fecha de Llegada

Kristie Barnes	8/27	9/9	9/21	10/2
HEMATÍES	3.98	3.82	.21	.91
LEUCOCITOS	5.3	6	.1	.7
PLAQUETAS	226	237	20	19
BUN	15(7-22)	18(5-26)	.5	.3
creatinina	0.7	0.8	.8	.7
AST (SGOT)	15	17	.7	.0
ALT (SGPT)	7	9	.5	.8
LDH	147	142	54	45
Bilirrub.tot al	0.9	1.0	.5	.5
Fosf.Alc.	56(37-107)	62(39-117)	1	4
Prot.totales	8.2	7.5	.2	.8
Albúmina	4.4	4.4	.8	.2
globulinas	3.8	3.1	.4	.6
ácido úrico	3.1 (2.4-5.1)	1.9 (2.5-6.1)	.5	.9
Calcio	9.8	9.5	.8	.9
Fósforo	4.4	3.9	.7	.5
Hierro		113	5	6
Potasio	4.0	3.8	.2	.7
triglicéridos	175	156		7
colesterol	130	159		94
Ca 125	61 (<35)			

Sumario: Kristie hizo muy poco más que la limpieza su dentalware, mata a parásitos, y deja de comer malonato-productos-de-alimentación. Esto era todo su hígado tuvieron que disolver y el resumen todos los tumores y la función bien otra vez.

36 denny Hemstead

Cáncer de Hígado

Si el cáncer tiene su tipo de personalidad, esto es el dulzor y la carencia de astucia, no festering la cólera o el auto-odio como a veces es retratado. Denny Hemstead era el dulzor puro hasta en la mayor tensión de su vida. Él ofreció su mucha vuelta esperada a un paciente nuevo una vez, después de ser " en la línea " durante horas, y cuando pregunté(me informé) de su cita omitida, él cándidamente dijo que había una mujer enferma en la línea detrás de él y ella tuvo que ver al médico antes de la noche. Denny había dado a un mes a un año por su médico en casa, para un metastasizing adenocarcinoma con una fuente primaria desconocida. No había ningún tumor en ninguna parte, pero su cuerpo entero era lleno de células de cáncer.

Su abdomen fue dilatado y apretado como un tambor(bidón). Él recientemente había tenido un peritoneal paracentesis hecho en la clínica de Cleveland; esto significa(piensa) "que el agua" había sido quitada de su abdomen por la aguja debido a su acumulación anormal allí. Antes de que él fuera descargado de la clínica de Cleveland, " el cuidado paliativo " fue hablado. Esto significa(piensa) el cuidado de dolor y no consuela sólo, ningunos tratamientos de ninguna clase para ser perseguida. Él fue descargado sobre coumadin y lasix, una sangre más delgada(fina) y el diurético.

Pero estos tratamientos simples no eran ningún fósforo para su condición. Él llegó tóxico con el alcohol isopropilo, el alcohol de madera, freon, el níquel, el cobre, el cadmio, el cobalto, el mercurio, y aflatoxin. Él era séptico con *E. coli* y la bacteria staphylococcus.

Él había traído su radiografía de pecho con él. Sus pulmones fueron empujados hacia arriba por su abdomen (visto la flecha vertical sobre el rayo X), que era lleno "del agua" otra vez. De hecho, su pecho entero era el agua registrada. El corazón fue ampliado, como el patólogo indicado(advertido) con la flecha larga dibujada de ello es el punto, directamente a través de ello a otro final.



Pulmones borrosos "con el agua" (del edema) y corazón agrandado. (Marcas Suplementarias son rasguños sobre el negativo.)

La radiografía del 5 de junio, hace tres meses

Él relacionó esto él había estado sobre mi programa de parásito aproximadamente tres semanas y también sobre un programa Essiac durante tres meses. Él había estado liquidando para aproximadamente un mes. Él preguntó en el aturdimiento por qué estos tratamientos no habían trabajado ya(desde) que él los había hecho muy a conciencia. Esto era bastante doloroso para mí para indicarle(advertirle), " Denny, su boca es llena de metal de cancerígeno y el plástico; usted chupa sobre ello el día y la noche. Esto va a su médula ósea, tiroides, la paratiroides, el hígado, el bazo: esto se llena su cuerpo entonces sus glándulas no pueden funcionar. Usted no tiene un tumor en ninguna parte - sus médicos ya han buscado. Pero usted es tóxico con aquellas cosas aquellos tumores de causa. ¡Los pacientes con cáncer mueren de estas cosas, no de tumores! "

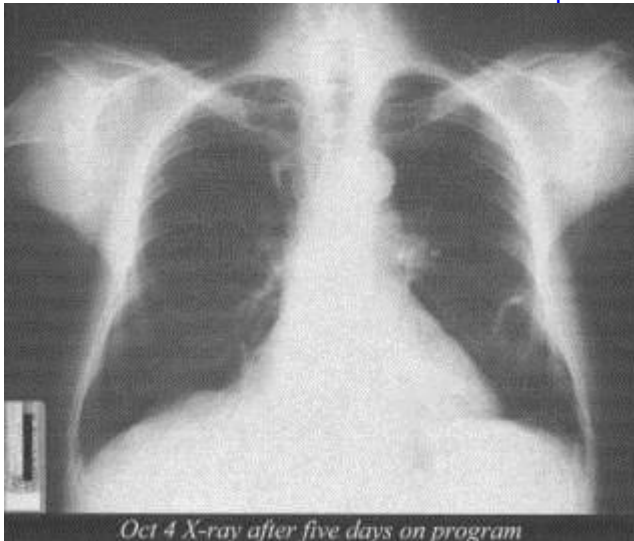
¿Él dio la respuesta correcta a esta explicación, diciendo " muero, entonces, no de mi cáncer? " Estuve de acuerdo, " Usted es enviado a(en) casa para morir de aquellas cosas que causan tumores, no los tumores ellos mismos. Y sabemos(conocemos) cuales estas cosas son. No es difícil de deshacerse de ellos. Pero usted tiene que apresurarse. " Él bailó de su silla con la impaciencia para apresurarse. Pero primero él fue informado sobre sus resultados de análisis de sangre (el 30 de septiembre).

El HEMATÍES era demasiado alto, debido a la toxicidad de vanadio o cobalto. En su caso esto era el cobalto; esto estaba muy alto en su médula ósea donde glóbulos rojos son hechas. La fuente el más seguramente ser sus dientes metálicos y plásticos. La primera prioridad era de conseguir todo el metal y el plástico de su boca; primero el metal, entonces el plástico.

Nosotros no usaríamos IVs (tratamientos Intra Venosos) a no ser que él no hiciera el progreso bueno.

Globulinas era demasiado alto, para la misma razón, causando la proteína total (Albumina más globulinas) ser demasiado alto. El potasio era demasiado alto debido a toxinas en la tiroides; esta glándula está muy cerca de la boca con su drenaje tóxico; cualquier toxinas pueden tener este efecto. Sus enzimas de hígado eran demasiado altas; 1 plomo(ventaja) sospechado de sus tubos de cobre o alguna medicina. Pero él tenía cada posibilidad para recuperarse, si él actuara rápidamente.

Además de las instrucciones de arranque habituales en el programa de cáncer, le dieron una pastilla de tiroides, 1 grano $\frac{1}{2}$, asumido elevando, diariamente(a diario). También le dieron el ácido glucurónico, y niacin. Esto sustituiría el coumadin (recuerdan a lectores no intentar esto sobre ellos en casa) y nosotros podríamos comprobar su sangre clotting veces siempre que un análisis de sangre fuera hecha para verificar esto. Él fue instruido para cambiar sus marcos de cristales metálicos al plástico.



el 4 de octubre radiografía después de cinco días sobre programa

Cinco días más tarde, el 4 de octubre, él tenía su primer radiografía de pecho de nosotros. ¡Pero era demasiado tarde! Sus pulmones ya se habían mejorado. No cogimos la primera presentación de día. Nadie podría haber esperado(previsto) una mejora tan rápida.

El corazón era mucho más de pequeño, el nivel de las aguas mucho más abajo; había mucho más aire en sus pulmones. Una pequeña "falta de claridad" todavía permanecía a los contornos de exposición costillas "una humedad" general de sus pulmones. Las costillas todavía eran extendidas lejos, persistiendo la evidencia de su enfisema reciente. Él respiraba bien ahora, a pesar de su distention abdominal. Él no tosía. Él era a mitad de camino por su limpieza dental. Nosotros quitábamos el metal primero.

Hacia el 11 de octubre, todo el metal era fuera de su boca, al menos pensamos tan. Su distention abdominal era ahora mucho menos y él estaba en menos dolor. ¡Aún su análisis de sangre no mostró la gota en HEMATÍES para ser esperado cuándo todo el cobalto tóxico y el vanadio son idos! ¿Un poco de metal había sido pasado por alto?

Usando una lima de uñas, cada diente restante fue frotado, seguido por probando para el cobre, el cobalto, el vanadio, y M la Familia. ¡Tres dientes todavía tenían el cobalto! ¡Un tenía el vanadio! ¡Y un tenía el ácido maleico! Este diente solo sería la fuente de anhídrido maleico que causaba la fuga líquida (ascites) en el abdomen. Claramente el raspar de diente era una detección más sensible significa(piensa) que simplemente la busca de estas toxinas en la médula ósea o pulmones, como nosotros habíamos estado haciendo.

Denny fue enviado atrás al dentista para una limpieza de metal de repetición. Tal vez demasiado esta vez esto saldría todo. Había muy pequeño cambio de sus resultados de análisis de sangre. El 17 de octubre, su saliva era todavía Positiva para el cobre, también, aunque él se quedara en el motel ambientalmente salvo. Repetimos sus clasificaciones de diente. ¡Él todavía debe tener metales y el ácido maleico en algún sitio en ellos!

La verdad dolorosa tuvo que ser aceptada. Sus rellenos plásticos contuvieron el cobre, el cobalto y el vanadio o cubrían los remanentes de metal. Había sólo una opción: quitar todos sus rellenos plásticos, también. Su ascites abdominal y dolor no se marcharían permanentemente sin ello.

El quitar del plástico era aún más difícil que el quitar del metal porque los remanentes son mucho más difíciles para ver.

Hacia el 29 de octubre, todos los cuatro cuadrantes de su boca habían sido adaptados, quitando cada fracción de restauración sintética alguna vez colocada. Mientras tanto, su tamaño de cintura había aumentado en dos pulgadas y él era el más incómodo. Sus tobillos todavía eran aumentados. Ellos deberían haber adelgazado a pesar de ser del diurético. Buscamos en sus riñones la explicación.

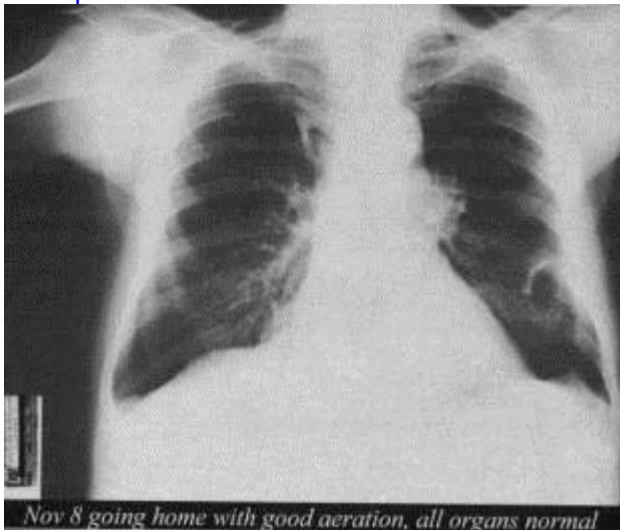
Malónico ácido Positivo en riñón. Conocen el metil malonato Positivo en el riñón (esto para su toxicidad de riñón). Maleico anhídrido Positivo en riñón (sabido(conocido) para causar filtración y edema). Cobalto y vanadio Positivo en médula ósea.

Había sólo una conclusión posible: había todavía el plástico en sus dientes hasta después de todo la busca dental. Esto no podía ser encontrado o quitado por un dentista. (Nosotros le habíamos enviado a tres, incluyendo el que quien usó un accesorio de microscopio para la inspección de precisión. Esto solamente(justo) no podía ser hecho.) [Ahora usamos rayos X digitales.]

La análisis de sangre del 4 de noviembre reflejado ello durante la sexta vez: la cuenta de célula de sangre roja se quedó demasiado alto y globulinas se quedó demasiado alto. El Hierro se quedó bajo y triglicéridos era demasiado bajo.

La única solución era de extraer los dientes que habían tenido los rellenos plásticos. Él quiso hacer esto en casa, en Canadá, donde las comodidades de esposa y el entorno familiar disminuirían su tensión.

Su abdomen era todavía con fuerza, aunque el dolor fuera ido. Retrasando hasta unas semanas podrían la punta(el consejo) la balanza(las escalas) para él (a 1) remoto ascites (2) la hospitalización (3) un régimen de medicina(droga) masivo (4) la morfina (5) el morgue. Y la tardanza podría estar inevitable en casa.



el 8 de noviembre yendo a casa con aireación buena, todos los órganos normales

Pero él omitió la cocina casera. Con sus mandíbulas dolorosas (él había extraído tres dientes antes de la salida) y dientes "abiertos" no llenados, nosotros lo habíamos advertido contra la masticación demasiado. Preocupé que él podría estar comiendo menos y el peso vencido, entonces lo pregunté que él en realidad comía. Él contestó que él no sabía(conocía). ¿Cómo él no podía saber(conocer)? ¿Sus ojos fueron cerrados comiendo? Él explicó que él ordenó(pidió) su alimento ser mezclado la cena entera, juntos entonces él nunca sabía(conocía) que pasaba sus labios en cualquier momento. Él disfrutó dando respuestas exactas. Fui relevado. Quizás con este rasgo de personalidad él podría ser confiado en para terminar su tarea dental en casa. Programamos su radiografía de pecho final.

Esto era aún mejor que antes, con la aireación muy buena, estirando la longitud llena de ambos pulmones. Ido era toda "la falta de claridad". El corazón estaba normal en el tamaño, dando a la mayor credibilidad al radiografía anterior. La enfermedad de corazón y pulmonar era, de hecho, ausente. Incluso el enfisema fue mejorado. Ningunos gánglios linfáticos ampliados podrían ser vistos. Él nos olvidó, más sabio y más triste. Más sabio sobre materiales plásticos dentales. Más triste de saber(conocer) la verdad: la contaminación está por todas partes, con el grupo que promueve tumor de toxinas. Nuestra determinación reforzada para encontrar plástico "limpio" dental para sustituir metal. Pero, hasta entonces, las extracciones serían el único modo de salvar a un paciente críticamente enfermo.

Denny Hemstead	9/30	10/7	10/15	10/21	10/28	11/4
HEMATÍES	6.04	5.59	5.56	5.52	5.58	5.55
LEUCOCITOS	8,2	6,1	6,3	7,4	6,0	8,7
PLAQUETAS	201	271	160	342	297	142
glucosa	99	104	115	126	134	126
BUN	22	23	10	14	16	11
creatinina	.21	.28	.28	.28	.29	.20
AST (SGOT)	26	23	31	49	35	43
ALT (SGPT)	29	24	44	58	32	47
LDH	62	57	72	88	69	77
GGT	56	58	60	66	75	70
Bilirrub.total	.90	.66	.66	.55	.55	.22
Fosf.Alc.	69	69	119	144	112	99
Prot.totales	77	78	62	71	72	76
Albúmina	.64	.62	.60	.62	.63	.62
globulinas	.13	.16	.22	.29	.29	.44
ácido úrico	.25	.20	.20	.20	.29	.20
Calcio	.59	.60	.61	.60	.68	.61
Fósforo	.64	.62	.62	.64	.62	.66
Hierro	63	64	68	68	69	65
Sodio	140	142	139	142	140	140
Potasio	.15	.17	.17	.14	.15	.14
Cloruro	102	105	103	106	106	105
triglicéridos	126	127	121	126	124	120
colesterol	158	129	146	154	122	193

37 anabelle Orenza

Tumor De pecho

Anabelle Orenza, sesenta y cinco, no vino para un problema de cáncer. Ella llamó sus huesos de dolor, armas(brazos), piernas, el hombro " la enfermedad ambiental. " Ella era alérgica a casi todo que ella comió, tocado, o usó. Ella probó Positivo para el ácido malónico, alcohol isopropilo, *Staphylococcus aureus*, el cobre, el cobalto, el mercurio y aflatoxina, y desde luego, el benceno cuando ella llegó.

Con la enfermedad ambiental, el primer paso debe dejar de usar todos los cosméticos, tratamientos de la piel, y otros productos de cuerpo si comprado en farmacias, tiendas de productos naturales, o por la venta por correo. Ellos son contaminados todos con solventes antisépticos y productos de petróleo (el petróleo productos sacados todos contienen las cantidades de ultrarastro de benceno); las hasta pequeñas cantidades de estos solventes son demasiado para el hígado a detoxify. Ella ya había hecho todo esto.

Una segunda fuente principal de toxicidad en la enfermedad ambiental es tubos de cobre de agua, que por lo general traen el plomo(la ventaja) con ellos. Aconsejaron que ella se moviera a un nuevo de casa o cambiaran los tubos de cobre al cloruro de polivinilo.

El tercio y la fuente posiblemente más importante de toxicidad podrían ser sus propios dientes.

Anabelle probaron Positivo al ácido malónico y el metil malonato la mañana de ella " la prueba dental. " Esta prueba fue hecha por nosotros en el estado ayunado por la mañana, sobre una muestra de saliva. Dientes Sólo artificiales podrían ser una fuente de malonatos en este ajuste (no el alimento o etapas trematodo).

Dos días más tarde ella tenía todos los rellenos plásticos taladrados de, abandonando(dejando) agujeros. Pero debido a la turbación (y la persuasión del dentista), ella tenía dos agujeros de relleno por otro plástico en la misma oficina.

Arreglaron otra prueba dental evaluar los rellenos nuevos plásticos. Malónico el ácido era Positivo otra vez. Para ser absolutamente cierto esto venía de los rellenos nuevos, nosotros chipped ellos para pruebas; después de todo, ellos fácilmente podrían ser reparados. Ellos contuvieron el cobre y malonatos, pero sentimos que ella podría ser capaz de tolerar esta pequeña cantidad después de todo, ella no era un paciente con cáncer. Para probar esta asunción, la médula ósea con el hígado, las paratiroides, y thymus fueron probados para malonatos y el cobre durante siete días en hilera para ver si ellos se acumularan allí. Sólo sobre un día hizo la prueba de thymus Positiva para el ácido malónico y el ácido de D-malic. Entonces pensamos que sus dos rellenos nuevos plásticos eran bastante salvos para ella además, ella no quiso perderlos. Un radiografía final (la serie de boca llena), de sus dientes fue programado. ¡Esto reveló varios tatuajes de amalgama! Al día siguiente estos fueron quitados por el dentista. Ella fue a(en) casa, con síntomas reducidos, no tomando ningunos suplementos sobre una base regular debido a a alergias.

Ella usaba cosméticos hechos con recetas *de la Cura Para Todos los Cánceres*, tuvieron buen aspecto, y ahora tenía más energía. Ella se marchó con varios dientes abiertos los que ella guardaría(mantendría) limpia con la cepilladura de peróxido del 35 %, y prometió devolver dentro de un mes.

Durante permanencia de su tres semana su análisis de sangre había mostrado una mejora muy significativa. Su LEUCOCITOS, que con frecuencia se caía debajo 3,000 ella dijo, había pasado a 3,600 hacia el 23 de septiembre. Esto reforzaría su inmunidad. El HEMATÍES caído de demasiado alto a un valor perfecto.

Pero todo no estaba bien. Ella volvió de Canadá dos meses más tarde. Esta vez ella tenía los niveles muy altos de alcohol isopropilo otra vez, así como el benceno, el cobre, el

formaldehído, y urethane (el componente plástico sabido(conocido) para causar el cáncer). Recientemente, ella había sentido un terrón en su pecho izquierdo y, de hecho, no había sentido bien para todo el tiempo ella estaba de distancia.

Las pruebas mostraron el cobre y el vanadio en el pecho y el cobalto en su LEUCOCITOSs. El hígado tenía el ácido de D-malic y ella era Positiva para aflatoxina y patulina, también. ¿Cómo un terrón podría pasar tan rápidamente?

Orto-fosfo-tiroxina era Negativo, entonces el terrón no era maligno. Pero seguramente crecía. Un ultrasonido del pecho fue programado así como un análisis de sangre nueva. Por ahora nosotros podríamos interpretar el ácido bajo úrico correctamente. Esto implicó niveles altos bacteriales, algo que sólo pasaría si los niveles de glutatión fueran demasiado bajo. El glutatión estaba el lavado de suelos ocupado encima

toxinas nuevas. De hecho, esto ya había sido revelado el día al que ella fue a(en) casa hace dos meses, después de que dos rellenos nuevos plásticos fueron puestos en.

Ella guardó(mantuvo) su beneficio en el LEUCOCITOS, y el calcio finalmente se elevaba, mostrando que las toxinas habían dejado(abandonado) las paratiroides.

Los efectos metabólicos de bacteria y su amoníaco fácilmente podrían ser vistos en el pecho. Nosotros comenzábamos a sospechar la bacteria clostridium como el culpable verdadero en este tiempo. ¡Todo el purina nucleic bases ácidas (adenine, guanosine, xanthosine, e inosine) probó Negativo en el pecho!

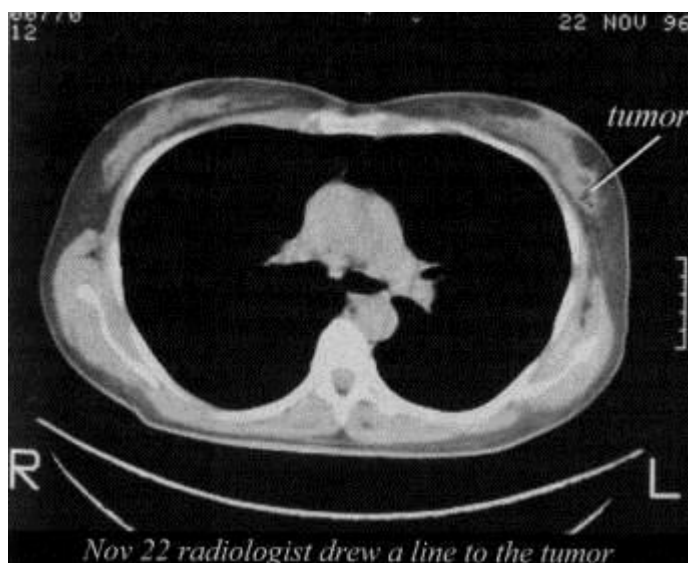
Algo hasta prevenía las bases de pyrimidine (uridine, cytidine, y thymidine) de siendo(estado) hecho. El tumor se ponía (el ADN Positivo) mientras enzimas importantes no eran hechas (el ARN negativo).

Transferrin era Negativo, como era xanthine oxidase, la enzima la que las ayudas preparan el hierro para el transporte. Yo ya sabía que sin xanthine o xanthosine, ningún xanthine oxidase estaría presente.

El ultrasonido de pecho no mostró ningunas masas identificable como tal, aunque esto pudiera ser sentido a mano. Ella necesitó una exploración de CT.

Ella comenzó inmediatamente sobre el programa de cáncer, incluyendo glutatión, Lugol, glutámico el ácido (en vez de glutamina, ayudar reducir niveles de amoníaco), arginina, ornitina, la vitamina B12, ácido fólico, etc. [*nuestro Día 1 programa en aquel tiempo*]. Más el habitual liquidar, exterminio de parásitos, y parada de llevada(ropa) de un sostén regular. Los rellenos plásticos rápidamente fueron quitados de sus dientes. Le dijeron comer sardinas para ayudar suministrar bases nucleic ácidas.

Dos días más tarde, el 22 de noviembre, todas las cuatro bases nucleic ácidas (más dos bases de precursor) estaban Positivas una vez más en el pecho. Xanthine oxidase estaba también Positivo allí, así como transferrin; ella ahora transportaba el hierro otra vez el camino ella debería, de sitios de almacenaje en el hígado a los puestos de trabajo en la médula ósea donde HEMATÍESs es hecho. Ocho bacteria común de alimentos estaba ahora Negativa en el pecho. La curación y el encoger de tumor podrían comenzar.



El 22 de noviembre el radiólogo dibujó una línea al tumor

Ella tenía un CT de pecho hecho. Esto mostró la masa la que ella sentía, aunque esto ya le sintiera más pequeño.

Tres días más tarde, el 25 de noviembre, un análisis de sangre nueva fue hecha. A su sorpresa y alegría su LEUCOCITOS era más alto que ello había estado durante los cinco años pasados. El ácido úrico comenzaba a pasar, reflexionando sobre la conquista sobre la bacteria. (Note que su inicial úrico el nivel ácido el 3 de septiembre fue enmascarada.)

Pero el calcio y el fósforo habían perdido terreno abajo. No conocían la causa. Quizás solamente(justo) un rastro de plástico fue dejado(abandonado) en su boca, u otro tatuaje también de amalgama pequeño para resaltarse en pruebas electrónicas, pero no demasiado pequeño para afectar las glándulas de paratiroides. Decidimos enviar Anabelle a un dentista quien realmente podría airear la abrasión de dientes para quitar hasta la partícula más pequeña de metal de sobra o el plástico (a condición de que él pudiera verlo; esto sería provocativo).

Un número de aminoácidos también fueron buscados en el pecho, ver si ellos fueran todo el presente(regalo), entonces la curación podría ocurrir. Lysine, aspartic el ácido, glicina era el ácido Positivo, pero glutámico, arginina, glutamina, y ornitina eran Negativo. ¿Era la suplementación con el ácido glutámico, arginina, y ornitina no que trabaja? La experiencia había enseñado a Anabelle estar muy, muy cautelosa en la tentativa de cualquier suplementos nuevos en su estado hiperalérgico. Entonces ella había comido sardinas, pero no había tomado los suplementos. Por suerte unos días más tarde arginina, ornitina, y glutamina eran Positivo hasta sin los suplementos.

¡Ahora, también, clostridium y la bacteria lactobacillus probaron Negativo en el pecho! ¿Ellos habían sido responsables del interruptor de ARN-A-ADN antes de la recuperación? El caso de Anabelle nos ayudó a ver la conexión entre la Presencia de ADN y *Clostridium*.

Entonces Anabelle fue ido otra vez. Quizás ella tenía un viaje lado planeado. Quizás había otros asuntos apremiantes. Dos semanas fueron por antes de que ella volvió con su risa brillante alegre que levantó todos nosotros. Rápidamente programamos un análisis de sangre y la exploración de CT nueva del pecho. ¡Mientras tanto, un completo buscan el ADN en sus órganos de cuerpo lo destaparon en los pulmones y la glándula de tiroides! Obviamente, había todavía un problema serio.

¡El cobalto y urethane eran todavía Positivos! Sólo el plástico podría explicarlo. Pero ella tenía gotten una limpieza de abrasión de aire final de sus dientes. El dentista tenía la habilidad de superlativo. ¿Él abandonaba(dejaba) pequeños rellenos plásticos en sus dientes? ¿O esto era una tarea imposible? El dolor en su pecho había desaparecido directamente después de esta visita. Y ella pensó que ella sintió mucho mejor después, también.



El 11 de diciembre tumor ido, ir a casa

Fuimos desconcertados. La análisis de sangre mostró que ella había guardado(mantenido) sus beneficios en CUENTAS de LEUCOCITOS y HEMATÍES. Y el nivel ácido úrico era, de verdad, mucho mejor, implicando mucho menos amoniaco de la bacteria. El calcio había pasado, mostrando a toxinas era ahora fuera de las paratiroides. Pero esto fue demasiado alto, 9.8, mostrando ellos estaban todavía en la tiroides.

¿El cobalto y urethane iban a su tiroides? Tuvimos que encontrar la fuente o abandonarla en el gran peligro. Esto era su día que va a casa. También tuvimos que repasar su exploración nueva.

Anabelle Orenza	9 /3	9 123	11 /20	11 /25	12 /11
HEMATÍES	4 83	4. 49	4.37	4 44	4.71
LEUCOCITOS	3 300	3 6	3 600	4 600	4,60 0
PLAQUETAS	2 44	18 3	191	215	206
glucosa	8 7	61	100	111	99
BUN	1 7	13	13	10	15
creatinina	0 .9	0. 9	0.9	1.3	1.3
AST (SGOT)	2 3	20	21	21	25
ALT (SGPT)	1 4	15	11	11	14
LDH	1 46	12 2	117	128	130
GGT	1 5	15	10	8.0	19
Bilirrub.total	0 .6	0. 8	0.6	0.6	0.8
Fosf.Alc.	5 4	45	33	66	54
Prot.totales	6 .9	6. 6	6.6	6.9	7.2
Albúmina	4 .4	4 4	4.1	4 5	4.7
globulinas	2 .5	2. 2	2.5	2.4	2.5
ácido úrico	3 .5	1. 7	1.4		2.7
Calcio	8 .8	8. 4	9.2	8.8	9.8
Fósforo	2 .5	3. 0	3.3	2.6	3.3
Hierro	9 6	69	100	48	80
Sodio	1 38	14 0	141	140	140
Potasio	4 .2	3. 5	3.9	3.5	4.2
Cloruro	1 01	10 5	106	102	103
triglicéridos	7 8	88	49	79	66
colesterol	1 80	19 3	166	202	249

El pecho no mostró ningún tumor; el radiólogo hasta no lo consideró un remanente significativo fibroso. Él simplemente hizo una señal de comprobación indicar el que el pecho había sido implicado. Esto era un placer. El tumor de pecho fue ido. Ella más podía sentirlo, tampoco, aunque yo piense que la exploración muestra los restos de tejido fibroso.

Sumario: fuimos alborozados todos. Pero no con sentido de seguridad para ella. Aquel plástico debe salir. Mientras tanto, ella debía tomar 10 gotas de HCL (el 5 %) una vez al día para ayudar matar la bacteria de alimentos en su estómago. Y enzimas digestivas con el vinagre beben en la hora de la comida para el mismo objetivo. Esto hasta podría ayudar a su enfermedad ambiental ... que permaneció de ello.

38 Sarah Armbruster

Cáncer de Mama y Hueso

Sarah Armbruster, una madre joven de treinta y seis, no fue preparada para su diagnóstico con el pecho y el cáncer de hueso, no con chiquillos para levantar sola y un trabajo para guardar(mantener). En realidad esto era su segundo combate de cáncer de mama. Su primer combate era cinco años antes. Ella tenía un lumpectomy más seis semanas de radiación en el pecho izquierdo en aquel tiempo.

Ahora había un terrón nuevo en el mismo pecho y el dolor en su hombro derecho. La exploración de hueso (no mostrado) ella trajo con ella mostró puntos calientes por todas partes su esqueleto, aunque ella no estuviera en el dolor generalizado, aún. Ella fácilmente podría sentir el punto sobre su quinta costilla derecha, aunque

¡Su ansiedad era intensa, casi palpable, y encabzarlo de, le dijimos ella tuvo que dejar de fumar - que muy diminuto! No uno más cigarrillo. Nada ocultado de distancia en todas partes. Nosotros podríamos curar su cáncer (ya nuestra tarifa de éxito era más del 90 % porque nosotros habíamos aprendido los peligros de restauraciones plásticas dentales), pero sólo con su cooperación llena. Ella acordó a INTENTAR no MARCHARSE.

Sus resultados de prueba de toxina iniciales eran Negativos para:

Bacteria	Metals	Solvents	Other
Negative	For:		
<i>E. coli</i>	aluminu	isopropilo	formaldehv
<i>Staphvlococcus</i>	cobalt	xvlene	CFC's
<i>Salmonella</i>	lead	benzene	fiberglass
<i>Salmonella</i>	talio	toluene	PCBs
<i>Salmonella</i>	cadmiu		asbestos
<i>Shiaella flexneri</i>	nickel		arsenic
<i>Shiaella sonnei</i>	vanadiu		chlorine
But Positive	For:		
<i>Shiaella</i>	mercurv	wood	aflatoxin
<i>Salmonella</i>	copper		malónico

Estas pruebas eran " el cuerpo entero " pruebas. Ellos no descubren artículos a no ser que la cantidad sea bastante grande. De este modo, sólo las toxinas más abundantes son vistas.

El cobalto y el vanadio no eran abundantes. Ellos no tienen que ser abundantes para ser asesinos en la médula ósea, el bazo, o el hígado.

La sorpresa era que ella ya había eliminado el alcohol isopropilo, todo sola, antes de la venida. Ella un poco debe haber ocultado la determinación. Esto significado(pensado) que ya redujeron todos sus tumores y lesiones al estado no maligno. Pero ellos seguramente cultivarían y se extendarían ya que la bacteria dentro de ellos seguiría haciendo factores de crecimiento [y el ADN] y se extendería a posiciones nuevas.

Ella también había hecho un trabajo excepcionalmente bueno de limpiarla de casa. Pero tubos de cobre de agua eran todavía there.-Que sería la prioridad superior sobre su vuelta a(en) casa. Había también el mercurio en su boca y el alguna vez el presente(regalo) aflatoxina y el ácido malónico.

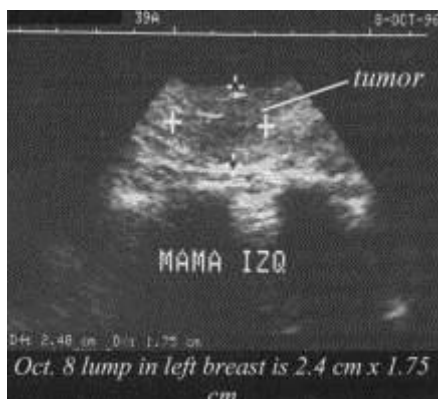
Ella hizo la decisión inteligente de quedarse mientras esto tomó al claro su cáncer. Sobre su primer día ella fue comenzada sobre la dieta malonato-libre, glutatión, Q10, y el yodo de Lugol. Desde luego, ella seguiría el programa de parásito más liquidar. Ella dejaría de llevar un sostén regular ya que esto limita la circulación bajo el pecho. Nosotros no necesitaríamos IVs.

Al día dos ella se había deshecho de aflatoxina y el alcohol de madera. Ella era todavía Positiva para el cobre. Ella no había ido a nuestro libre(gratis) cobre, el motel ambientalmente salvo; no había ningunos puestos vacantes. Su agua de motel tenía el cobre.

Sus resultados de análisis de sangre llegaron. Ellos no mostraron un hierro de suero deprimido. De hecho, el hierro era demasiado alto. ¿Esto también debido a es el cobre? La respuesta espera más lejos la investigación.

Pero la obstrucción de creatinina y la urea de sangre es fácil para ver; ellos son demasiado bajos. Sospecho malonato [y tintes (o colorantes) de azo] como la parte de la causa, pero la carencia simple de aminoácidos y las enzimas de síntesis de urea son también causas posibles.

Ella fue complementada con el polvo de urea, 2 cucharilla por día (10 gm, que son la aproximadamente mitad de una dosis regular) revueltos en el agua, y el polvo creatina, 1 cucharilla por día (aproximadamente 5 gm). La urea no es simplemente un producto superfluo, esto tiene funciones importantes además.



El 8 de octubre el terrón en el pecho izquierdo es 2.4 cm x 1.75 cm

Su potasio era bajo entonces la complementamos con el potasio gluconate el polvo. Su LDH, Fosf.Alc., el calcio, y la proteína total era completamente normal. Y las enzimas de hígado eran muy buenas. Los resultados de análisis de sangre buenos contradijeron el aspecto de una persona enferma con el cáncer de hueso diseminado.

Su ultrasonido nuevo del pecho mostró el terrón de pecho claramente; esto era 2.4 1.75 cm x.

Comenzamos su limpiadura dental inmediatamente. Ella tenía una boca "muy mala". Había rellenos metálicos por todas partes, cuatro canales de la raíz, y cuatro gorros. Era obvio que todos sus dientes deberían ser extraídos. La salud Mal dental podría haber causado su temprano desarrollo de cáncer, a la edad de treinta y cuatro años. Por suerte, ella no se rebeló.

Al día 4, ella estaba en la retirada (de fumar), ella tenía dolores de cabeza. Nosotros éramos felices tener esta evidencia de dejar de fumar, solamente(justo) la no reducción. Cada día ella era probada para todas las toxinas relacionadas a cáncer en el pecho y el hueso: cobre, cobalto, vanadio, cinco malonatos, solventes, urethane, aflatoxina, y patulina. Ella probaba Negativo a todo, incluyendo el cobre.

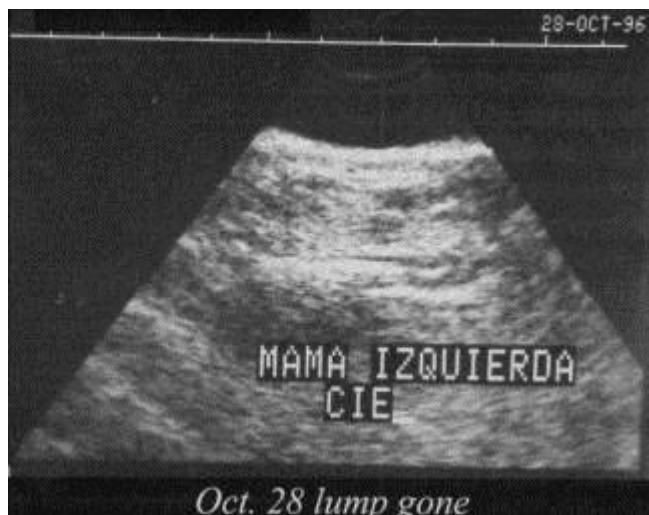
Hacia el 14 de octubre, su azúcar en sangre era todavía demasiado bajo. El ácido úrico era demasiado bajo. El fósforo era demasiado bajo. Ella fue comenzada sobre la vitamina la D. Ella también fue comenzada sobre la tiroides, 1 granos 1/2 por día.

Hacia el 19 de octubre, sus dentaduras nuevas llegaron. Los probamos para el cobre, el cobalto, el vanadio, y cinco malonatos. Ellos eran Negativos. Pero nosotros todavía no podíamos arriesgar su llevada(ropa) de ellos. ¡Qué si el laboratorio dental era consciente en empapándolos en la vitamina C beben de la noche a la mañana garantizaría que ellos probaron Negativo - Durante un día y pasarían nuestra prueba aparentemente! Ella fue instruida para esperar nuestras pruebas de duplicado de ellos unos días más tarde. Ella no se rebeló. Ella mezcló sus comidas y los bebió.

Esto era el 24 de octubre. Sus ojos brillaron; ella miró animada. Ella dijo que ella sintió " muchísimo mejor. " Ella pareció estar completamente bien. Ella no podía sentir su costilla y llevar a hombros el dolor más.

Pero las lesiones de hueso llievan tiempo para curarse. A pesar de la curación, la densidad de hueso estaría menos en aquellas manchas. Sólo después de que medio año ello ser que vale la pena para repetir la exploración de hueso.

El 28 de octubre, un segundo ultrasonido del pecho fue hecho. No había ningún rastro del tumor. (En realidad, seis vistas(opiniones) de ultrasonido fueron hechas; sólo uno muestran aquí.)



El pecho no era hasta fibroso más. Esto era suave y normal. Su análisis de sangre nueva siguió siendo satisfactoria, aunque el hierro de suero fuera todavía demasiado alto. Redujeron todos sus suplementos o parados. Ella podría ir a casa. Quisimos que ella enviara un cuadro(una imagen) de sus dos muchachas. Y desde luego, siga pruebas de sangre y ultrasonidos, y una exploración de hueso en seis meses. Pero, sobre todo, el cambio sus tubos de agua y se atienen a una vida libre(gratis) humo.

Sumario: un seguir encima de hecho unos meses más tarde no la encontraron bien, ninguna evidencia de cualquier cáncer. Ella no tenía ningunos dolores. No había ningún ADN encontraron "Positivo" en cualquier tejidos. Y su análisis de sangre (no mostrado) mostró la mejora.

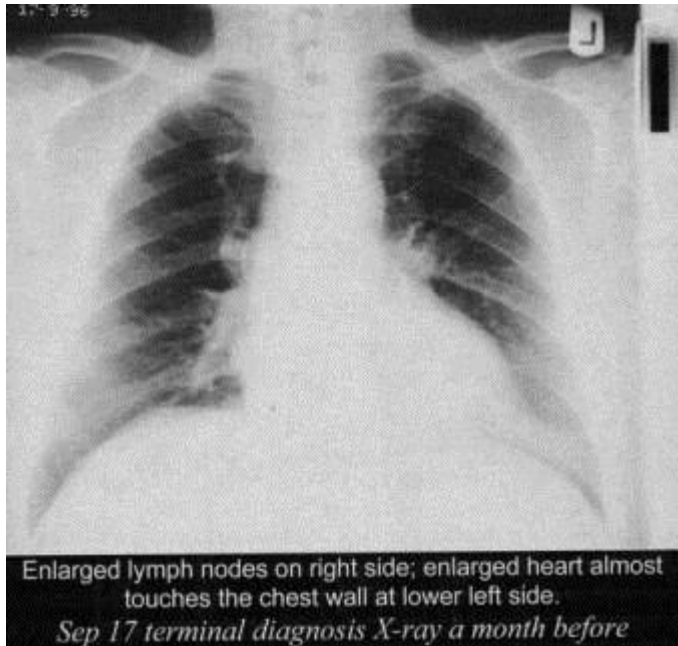
Sarah Armbruster	10/7	10/14	10/22	10/28
HEMATÍES	4.42	4.24	4.38	4.04
LEUCOCITOS	7,800	7,000	11,100	7,600
PLAQUETAS	248	214	259	271
glucosa	79	72	97	82
BUN	8(7-21)	7	11	5
creatinina	0.8	0.8	0.8	0.8
AST (SGOT)	16	18	21	17
ALT (SGPT)	10	15	15	18
LDH	153	152	160	155
GGT	13	14	13	13
Bilirrub.total	0.4	0.4	0.8	0.4
Fosf.Alc.	64	63	66	69
Prot.totales	7.2	7.0	7.3	6.9
Albúmina	4.8	4.7	4.5	4.7
globulinas	2.4	2.3	2.8	2.2
ácido úrico	3.1	2.9	1.9 (2.5-6.8)	3.7
Calcio	9.0	9.2	9.8	8.8
Fósforo	3.0	2.9	2.7	3.3
Hierro	15	1	175	2

	8	87		02
Sodio	13	1	139	1
	8	39		38
Potasio	3.8	4.	4.3	4.
		1		3
Cloruro	10	1	103	1
	3	03		06
triglicéridos	10	7	82	7
	5	3		3
colesterol	15	1	185	1
	9	72		86

39 Bernardo Johnson

Cáncer Linfático

Dieron a Bernardo Johnson, cincuenta y siete, un pronóstico terminal en casa y tenía el radiografía de pecho para demostrarlo. Linfático el cáncer estaba fácilmente visible en su pulmón derecho (áreas oscuras con salientes en el pulmón a lo largo del borde interior y un poco sobre el lado izquierdo, también). El corazón bastante fue ampliado; sus médicos en casa hablaron del paro cardíaco congestivo. El cáncer se había extendido a tres ganglios linfáticos ampliados sobre el lado izquierdo de su cuello donde él tenía la cirugía anterior. Ellos eran bastante visibles y palpables. El más grande era media pulgada en el diámetro. Él estuvo muy preocupado porque sus médicos le habían dado sólo seis meses, hasta con la quimioterapia. Esto no pareció merecer ello, entonces él optó por nuestro tratamiento. Él era sumamente nervioso. De hecho, indispuesto de creer las buenas noticias cuando le dijimos él era todavía básicamente sano.



Gánglios linfáticos Ampliados sobre lado derecho; el corazón ampliado casi toca la pared de pecho en el lado más abajo izquierdo.

El 17 de septiembre radiografía de diagnóstico terminal un mes antes

Un vistazo en su análisis de sangre mostró que él estaba nada en la puerta de la muerte. Si nosotros pudiéramos encoger sus gánglios linfáticos tumorosos y reducir su corazón ampliado algo, él probablemente podría regresar a la vida normal.

Su azúcar en sangre, triglicéridos, y el colesterol no fue bajado aún, mostrando que todavía bien lo alimentaban; su cáncer aún no lo había consumido. Él era a tiempo. Pero él era demasiado deseoso para creer esto; él simplemente tendría que experimentarlo. Los signos reveladores de toxicidad podrían ser vistos. Creatinina era un poco demasiado alto, entonces la función de riñón fue acentuada. El calcio era demasiado alto, mostrando a la tiroides era tóxico. Y el potasio era ligeramente bajo.

Nuestras pruebas mostraron dos especie clostridium de bacteria en sus gánglios linfáticos además de *Staphylococcus aureus*. La causa era obvia ya que estos son la bacteria dental. Él debe tener un bocado de dientes malos.

Además del programa de cáncer habitual, él fue comenzado sobre el té de hoja oliváceo 2 tazas por día para ayudar encoger sus gánglios linfáticos. Él también fue instruido para poner un paquete caliente sobre sus gánglios linfáticos en el cuello cada día con un caliente, la toalla húmeda. Él estuvo impaciente por obedecer y feliz con las noticias, pero todavía al no creer.

Su boca era llena de dientes "restaurados". Probamos cada diente por raspándolo con una lima de uñas, buscando el cobre, el cobalto, el vanadio, y malonatos. Algunos de ellos estaban en la forma muy mala, de todos modos, y necesitaron la extracción. Él no se opuso.

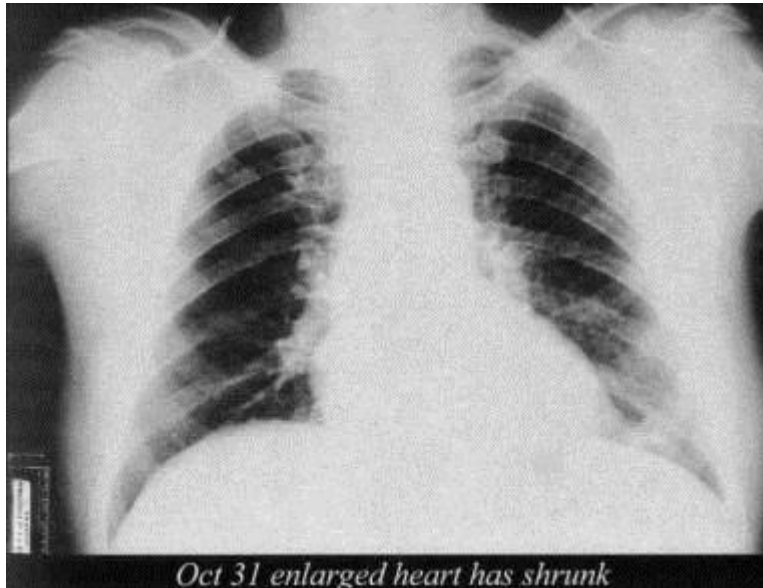
Hacia el 22 de octubre, las ventajas de la receta de riñón de hierbas podrían ser vistas en los resultados de análisis de sangre, creatinina estaba abajo a 1.1 función De riñón era mejor. El malonato la dieta libre(gratis) y detoxification general había limpiado su tiroides, pero no aún sus paratiroides, tan el calcio cambiado de demasiado alto a demasiado bajo. Malonato todavía venía de sus dientes, así como el cobre. Él podría ver la lógica de extracción de ellos y se arriesgó. Todo el uppers fue quitado. Él sintió mejor, en vez de peor, a su sorpresa. De hecho, no había casi ningún recuperar para hacer.

Hacia el 28 de octubre, sus riñones eran aún mejores, que, a su turno, ayudaría a decongest su corazón.

Pero el calcio se quedó bajo, la deuda, sin duda, a la toxicidad de los dientes inferiores. Sus dientes inferiores delanteros eran prístinos - él no podía recordar el teniendo(habiendo) de ningunos rellenos puestos en ellos. Aún ellos repetidamente probaban Positivo para el cobre y malonato cuando raspado.

El potasio había pasado bastante; nosotros podríamos parar su potasio gluconate.

El 29 de octubre, uno de sus nódulos de cuello no era visible y no podía ser sentido. Había sólo dos ahora. Un radiografía de pecho nuevo fue programado. Él era muy impaciente para ver si él realmente pudiera permitirse esperar.



El 31 de octubre el corazón ampliado se ha encogido

El radiografía mostró la gran mejora a lo largo del borde bronchial del pulmón derecho. Y el corazón se había encogido bastante. Nada de asombroso él era del paseo ahora; su corazón era más fuerte.

Cada día nuestras pruebas mostraron que él todavía abrigaba el cobalto y urethane, el tumor que induce toxinas, indicativas de plástico, probablemente en sus dientes restantes.

Él decidió separarse de sus dientes inferiores delanteros, también, y hacer un juego de dentaduras la solución. Mismo al día siguiente él sintió " mil veces mejor " que él había compadecido a un largo rato. Esto le pareció inexplicable. Él ahora podría andar una milla. Y las pruebas eran ahora Negativas para el cobre, el cobalto, el vanadio, cinco malonatos y los agentes contaminadores plásticos, bisphenol un y urethane. Él finalmente creyó que él era la reposición.

¡El 4 de noviembre, después de sus extracciones, él era Positivo para urethane y malonatos otra vez! ¿Esto era de sobra de cuándo sus dientes estaban todavía presentes? Con poca probabilidad, el cuerpo limpia un sitio muy rápidamente. Esto era dos días desde la extracción. Todos sus productos de alimentación y suplementos fueron probados. Un suplemento probó Positivo.

Era durante la permanencia de Bernardo que encontramos la contaminación urethane en las cápsulas wormwood. Los habían proporcionado Mí la Salud, nuestra fuente más confiable. Nosotros típicamente no probábamos las cápsulas de hierbas porque nosotros nunca los habíamos sospechado. ¿Estaba ello en el wormwood sí mismo o en la cápsula? Mí la Salud nos proveyó de las muestras de wormwood y varias marcas(clases) de cápsulas de gelatina. El wormwood era fino, pero algunas marcas(clases) de cápsula fueron contaminadas. Mí la Salud envió su inventario al terraplén y ordenó(pidió) cápsulas nuevas wormwood hechas, usando la marca(clase) salva de cápsulas. Mientras tanto, Bernardo (y todos los demás) tuvo que parar este suplemento inmediatamente. Las cápsulas Probadas estuvieron llenas de wormwood a mano antes de que los salvos fueran otra vez disponibles.

Le dieron el ácido de D-glucuronic inmediatamente en una tentativa a detoxify el urethane que se resaltaba en sus riñones. Sus pruebas eran perfectas después de esto. Ningún cobalto, cobre, vanadio, malonatos (5), solventes (3), patulina o urethane en riñones o pulmones.

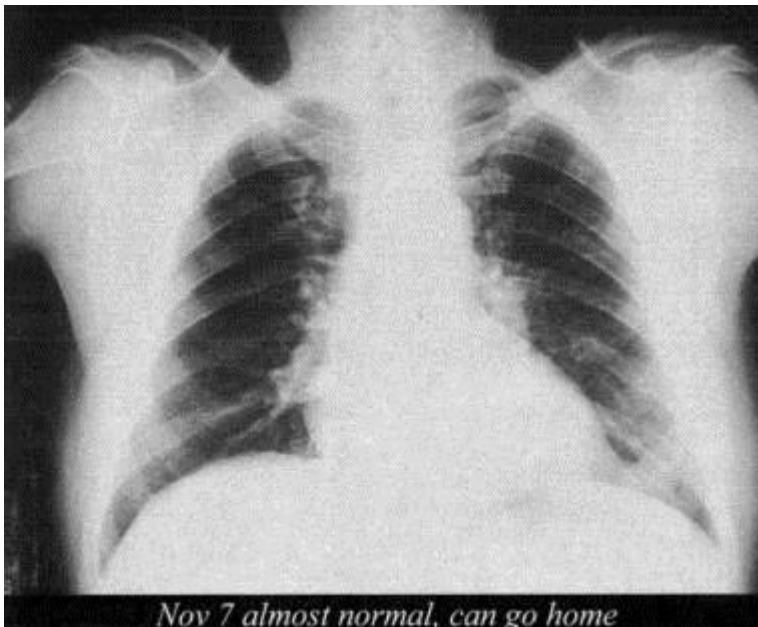
Su análisis de sangre final fue hecha el 7 de noviembre. Su nivel de hierro aún no había pasado suficientemente; él todavía llevaba su metal rimmed cristales, una fuente de cobre. Él acordó a conseguirlos cambiado al plástico. Y la LDH aumentó ligeramente más alto que

aceptable, probablemente debido a las cápsulas contaminadas wormwood. Pero el nivel de calcio era finalmente correcto.

[Después del encuentro urethane en cápsulas de gelatina, buscamos otros agentes contaminadores, también. Un número espantoso estaba allí, incluyendo tartrazine (un tinte (o colorante) de azo amarillo) y el asbesto. Esto sería el rato, sin embargo, antes de que yo descubriera como el asbesto perjudicial y tintes (o colorantes) de azo eran.]

Hacia el 9 de noviembre, sus dentaduras nuevas estaban listas. Los probamos para agentes contaminadores. La dentadura superior era salva. ¡El inferior fue contaminado con todas las toxinas habituales! ¡(Aunque ellos fueran hechos al mismo tiempo por el mismo dentista de la misma manera!) Ellos se difundirían de en su cuerpo si él los ponga en su boca. Hasta no lo tentaron. El dentista explicó que algunos dientes usados para el más abajo juego habían venido de una parte inprobada. Él hizo un nuevo más abajo el juego. Ellos probaron sin todos los agentes contaminadores. Él podría ponerlos en su boca. Era un perfecto apto. Él había estado preocupado sobre el aspecto de su risa. Pero su risa era hermosa como cualquier risa basada en la felicidad es.

Su radiografía de pecho pasado(último), hecho el 7 de noviembre, no mostró ninguna ampliación de corazón, la ventilación era normal, gánglios linfáticos aún mejor que la última vez. Él podría ir a casa. Pero él no era sobre marcharse sin sus rayos X preciosos. Por suerte, yo ya les había enviado para ser reproducido, o nosotros no tendríamos esta historia para contar.



Nov 7 almost normal, can go home

El 7 de noviembre casi normal, puede ir a casa

Sumario: Bernardo tenía la paciencia y la tenacidad la que esto toma, en un ajuste de investigación, lograr su objetivo y dejar ninguna piedra ingirada. Él mereció su éxito.

Bernard Johnson	1 0/18	10 /22	1 0/28	1 1/7
HEMATÍES		4. 44	4. 67	4. .63
LEUCOCITOS		11 .300	9 7	1 0,1
PLAQUETAS		15 3	1 43	1 75
glucosa	1 20	10 1	9 5	8 5
BUN	1 4	16	1 3	1 6
creatinina	1.	1.	1	0

	3	1	0	.9
AST (SGOT)	6	1	14	3
ALT (SGPT)	3	1	53	8
LDH	42	1	13	44
GGT	6	3	34	9
Bilirrub.total	3	0.	0.	4
Fosf.Alc.	5	8	94	0
Prot.totales	3	7.	7.	2
Albúmina	5	4.	4.	1
globulinas	8	2.	3.	1
ácido úrico	5	4.	3.	4
Calcio	0.4	1	8.	7
Fósforo	7	3.	3.	7
Hierro	6	7	42	5
Sodio	39	1	14	38
Potasio	0	4.	4.	8
Cloruro	02	1	10	05
triglicéridos	54	1	18	78
colesterol	88	1	18	91

40 Mark Warwick

Cáncer de Vejiga

Mark Warwick, apenas en sus años cincuenta, vino de Australia para evitar tener un bolso unido(conectado) a sus riñones en el lugar de su vejiga. Él había sido diagnosticado hace tres años con el cáncer de vejiga y tenía veintiocho tratamientos por radiación para ello. Pero ahora él pasaba la sangre en su orina otra vez. Él también tenía el dolor en el abdomen inferior. Él no podía dormir de noche debido al dolor. Él era muy gassy y también tenía el dolor detrás de su cuello sobre el lado derecho (un síntoma obvio dental). Su cirujano en casa lo esperaba para resaltarse. ¿Él sería capaz de engañar el escalpelo del cirujano?

Su prueba de toxina electrónica mostró el surtido habitual: el benceno Positivo (esto destruye la inmunidad entonces la bacteria puede extenderse); xileno Positivo (esto invitaría tumores al cerebro); malónico ácido, el CFC'S, cobre, aflatoxina, *Salmonella enteriditis*, *Shigella sonnei*, *Salmonella typhimurium*, arsénico, vanadio, todo Positivo, pero isopropilo Negativo.

Él había obtenido *la Cura Para Todo* el libro de *Cánceres* y había comenzado sobre el modo de vivir se cambian hace dos semanas. Él también consiguió todo su metal dental cambiado al plástico recomendado. Ahora él tenía un bocado de compuesto. Él esperó que esto comenzara su encoger de tumores. ¿Por qué no hizo ello?

Note la ausencia de mercurio y talio en esta prueba "de cuerpo entero". Los niveles deben haber bajado desde el quitar de la amalgama. Ordenamos(pedimos) un CT de abdomen inferior mostrar la vejiga detalladamente.

Él fue comenzado sobre el té de raíz de melcocha 2 tazas por día para su dolor abdominal el que adiviné podría estar viniendo de la vejiga. Esto era además del programa de cáncer habitual.

Su primera análisis de sangre mostró que el HEMATÍES era demasiado alto, la evidencia de la toxicidad de vanadio o cobalto.

El creatinina era sumamente bajo. La interpretación habitual es " la función excepcionalmente buena de riñón que guarda(mantiene) esta basura(gasto) de músculo tan bajo. " Como yo había estado probando para aminoácidos recientemente, y encontrando carencias enormes en pacientes con cáncer, mi interpretación nueva era " la carencia de arginina y glicina para hacer creatina que hace creatinina. " " O la carencia de metionina que hace a SAM. " Si creatinina no es hecho, usted sabe que creatina no está presente, y creatina se hace el músculo "el alimento". Quizás esto explica la fatiga que está tan devastadora en la gente que lleva tumor.

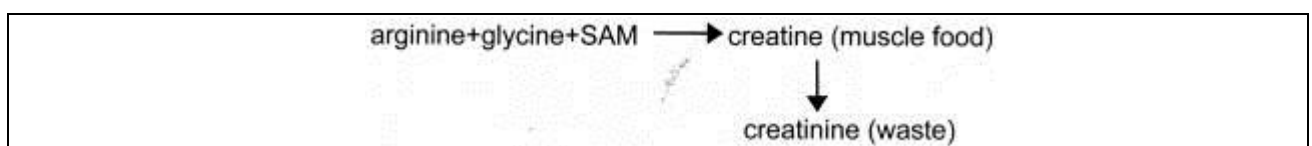


Fig. 47 Exigencias para creatina

Comemos creatina directamente cuando comemos la carne, el ave, o el pescado. Para despertar creatina de Señal rápidamente, le dimos el compuesto puro para tomar: 1 cucharilla al día.

El calcio era bastante bajo, como era el fosfato. Cuando el fosfato es debajo de 3 mg/dl, hay una vitamina la escasez de D. Esto era la ya-que-vitamina comprensible la D es activada en los riñones, y los riñones eran la parte del problema de cáncer de la Señal.

LDH bajo era una sorpresa agradable, con alk bajo phos. [*Sus compuestos no se deshacían tintes (o colorantes) de azo considerablemente.*]

¡Las enzimas de hígado, también, eran excepcionalmente buenas (bajas)! Además del programa para parásitos, Lugol, el programa de riñón, la Señal fue comenzada sobre el potasio gluconate el polvo aun cuando su nivel de potasio no fuera seriamente bajo; esto seguramente ayudaría.

Dieron a la hierba china, Yunnan paiyao, dejar de sangrar. Y niacin, 100 mg, tres veces por día para asegurarse él tenía bastante NAD Y NADP para ayudar al trabajo de enzimas de su cuerpo.

Totalmente, no había ninguna deterioración seria en su salud. La recuperación debería ser limpiamente simple. Debería ser, que es.

Por ahora, la caída de 1996, nosotros ya habíamos aprendido que el plástico dental tanto contenido como fue contaminado con cancerígenos. Nosotros habíamos comenzado a probar los dientes artificiales en la boca de cada paciente para probar objetivos.

Sólo cinco de los dientes nuevos plásticos de la Señal fueron encontrados para ser sin el cobre, el cobalto, el vanadio y M toxinas de Familia. ¡Ellos habían sido puestos todos en sólo hace dos semanas! Ahora la mayor parte de ellos deben salir otra vez.

Una semana más tarde, él todavía no comenzaba su retiro plástico. Mientras tanto la sangría había dejado, conduciéndolo de pensar que todo estaba bien otra vez y él no podría tener que hacer tales esfuerzos heroicos.

Y la segunda análisis de sangre, el 29 de octubre, mostró mejoras menores, apoyando su idea. Creatinina había pasado, la LDH se había caído un poco, las enzimas de hígado eran mejores, y el calcio y el fosfato se había elevado.

Estos eran probablemente las recompensas de continuar una dieta malonato-libre y tomar los suplementos que fueron comenzados sobre la I de Día.

Al noveno día la sangría era atrás; él aún no había cambiado sus marcos de cristales metálicos al plástico tampoco. Lo comenzamos sobre el polvo oral EDTA, 1/4 cucharilla una vez al día durante cinco días. Esto ayudaría tirar el cobre, el cobalto, y el vanadio de mientras él deliberó sobre sus dientes. Después de todo, él acababa de ponerlos todos en y había gastado(pasado) mucho dinero sobre ellos.

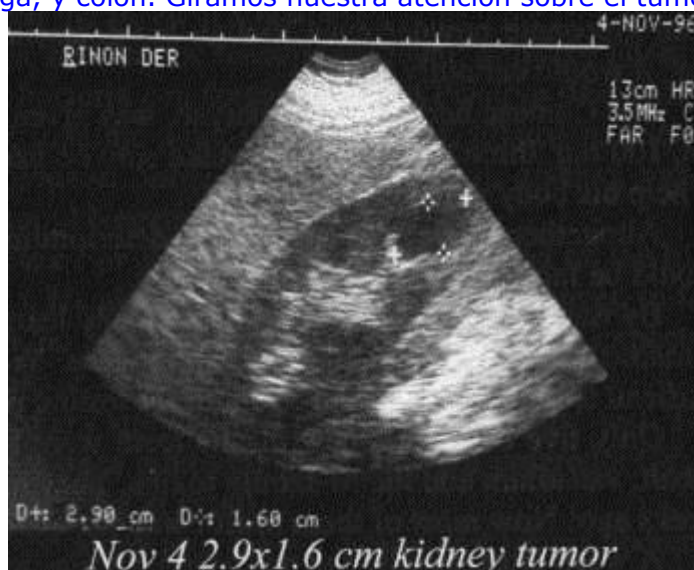
Sobre su décimo día (el 4 de noviembre), la exploración de CT fue leída (no mostrado). Esto mostró que su riñón derecho fue dilatado, quizás debido a un pequeño nódulo o la piedra, causando la obstrucción. Ninguna piedra era visible, aunque ¡Un pequeño tumor sobre el colon se resaltó! Él había sido inconsciente de ello. ¡Pero la vejiga no mostró su tumor! Recomendamos un ultrasonido del abdomen inferior en cambio.

Todas estas noticias discomforting lo persuadieron. En cuatro días todos los rellenos eran fuera de su boca. Su nivel de dolor caído hasta ahora él podría dormir de noche. Había sólo un rastro de sangre en su orina ahora.

¡Entonces noté la Señal olida de humo de tabaco! Quizás él hasta quiso que yo notara. Él acordó inmediatamente a cambiar a nuestro " el fumando de hierbas " que puede ser masticado todo el día para guardar(mantener) la boca feliz y ocupada.

¡El ultrasonido llegó, mostrando a un tumor en el riñón! La vejiga no había sido imaginado; esto fue omitido debido a un error en la comunicación con el radiólogo. El tumor de riñón midió 2.9 x 1.6 cm. Qué choque.

Nosotros sabíamos(conocíamos) ahora que él tenía tres posiciones de tumor: el riñón, vejiga, y colon. Giramos nuestra atención sobre el tumor de riñón en vez de la vejiga.



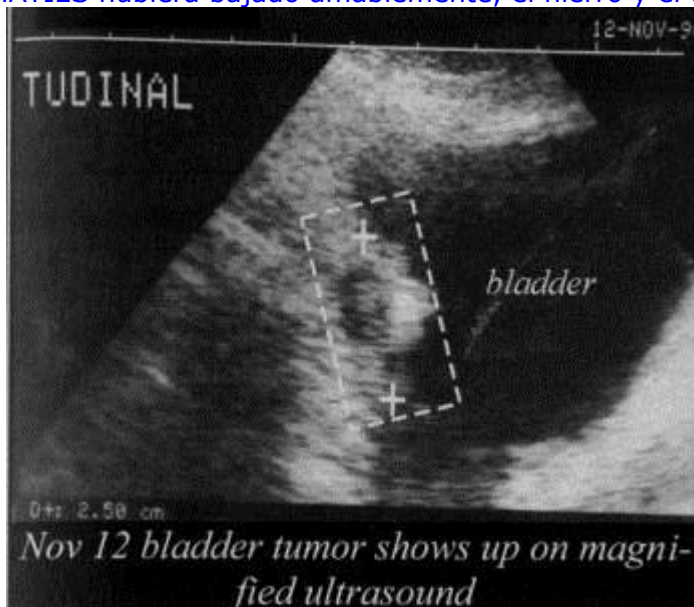
El 4 de noviembre 2.9x1.6 tumor de riñón de cm

A pesar de la salida de todo su plástico, él todavía probaba Positivo para el cobre, el cobalto, el vanadio, todos los cinco ms, y urethane el que nosotros recientemente habíamos descubierto como otra toxina plástica dental. Ellos estaban todo en su hígado. Él todavía conseguía cantidades de rastro, no bastante para resaltarse en sus pruebas de toxina diarias en el nivel de cuerpo entero. ¡Debe haber plástico de sobra en su boca!

Pedimos otra cita dental, esta vez con un dentista que usa una lente de ampliación y una pantalla de supervisión para ver cada remanente diminuto dejado(abandonado) en una cavidad vieja. La señal ahora nos recordó los que su vuelo de aire a(en) casa estaba sólo una semana de distancia, y nosotros hasta no habíamos visto su tumor de vejiga aún. El 12 de noviembre, él fue para el ultrasonido de vejiga. Había en una vista(opinión) ampliada, midiendo 2.50 cm. Él decidió ampliar su permanencia.

Incluso después de su segundo retiro plástico dental él todavía probaba Positivo para el cobre, urethane, y el vanadio en la vejiga.

Esto estaba solamente(justo) en el tiempo descubrimos urethane en las cápsulas de gelatina de un suplemento las cápsulas ellos mismos. Paramos todas sus cápsulas de suplementos: él fue solicitado para usar el bulto suministra sólo. Los componentes tóxicos de plástico todavía mostraban su efecto en la análisis de sangre el 13 de noviembre. Aunque el HEMATÍES hubiera bajado amablemente, el hierro y el calcio se había caído, también.



El 12 de noviembre el tumor de vejiga muestra encima de sobre el ultrasonido ampliado

Esto implica la presencia continuada de cobre [y germanio] y el ácido malónico. ¿Pero dónde de? En la desesperación, nuestra prueba de toxina entera de 80 elementos fue hecha en riñones y la vejiga. Sólo una toxina suplementaria fue encontrada, tulio. Esto estuvo presente en riñones, la vejiga, y paratiroides. Y nosotros sabíamos(conocíamos) solamente(justo) donde buscarlo. En su vitamina C. De verdad, él consumía un suministro viejo de vitamina C, no procurado de nuestra acción(reserva) sobre todo probada. [Que nosotros no sabíamos(conocíamos) es que lantánidos la inclusión tulio es los componentes regulares de amalgama.]

Ahora sus tobillos comenzaban a mostrar un edema menor. Pero todo su dolor fue ido. Él durmió bien. Él todavía pasaba un rastro de sangre en su orina.

El 18 de noviembre, había evidencia otra vez clara de plástico de sobra dental. El HEMATÍES era demasiado alto; el nivel de calcio estaba abajo más lejos.

Un radiografía de serie de boca lleno fue intentado para encontrar los añicos de metal de sobra o el plástico. ¡En cambio, varias muelas y un diente superior delantero aparecieron tener infecciones grandes! ¿Esto era la pista? Ellos fueron extraídos inmediatamente, y la curación fue bien. Pero ningún plástico dental fue visto en ellos.

Una semana más tarde, el 25 de noviembre, estudiamos las bases nucleic ácidas y aminoácidos en su vejiga. Los resultados eran tristes.

Adenine Negative	xanthine oxidase Negative	glicina Negative
xanthine Negative	transferrin Negative	arginina Positive
guanosine Negative	DNA Negative	glutámico acid Negative
inosine Negative	RNA Negative	glutamina Positive
uridine Negative	lysine Negative	ornitina Positive
thymidine Negative	aspartic Negative	

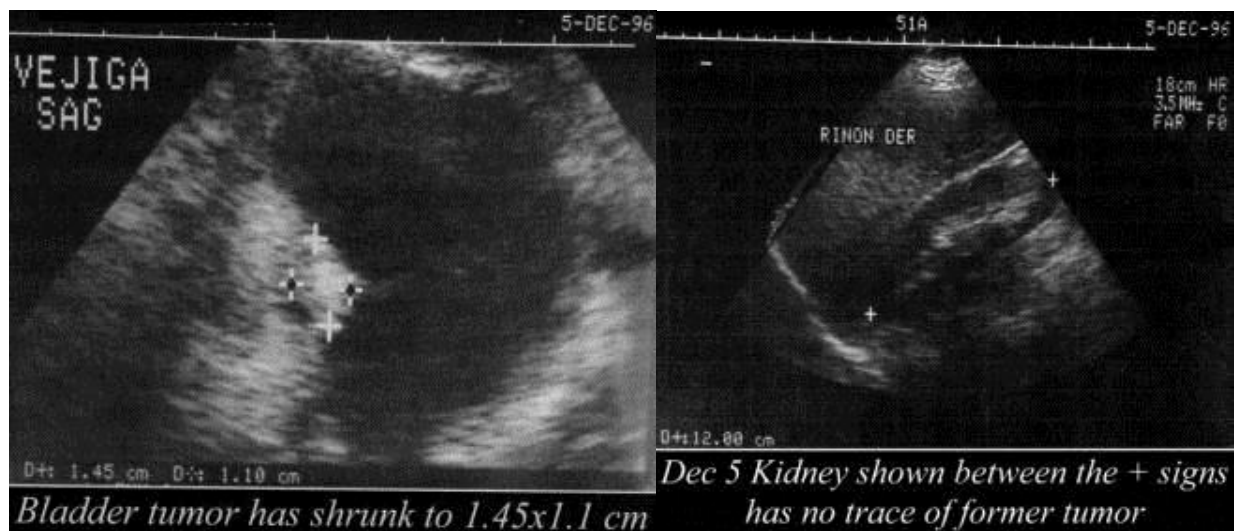
Él fue solicitado para comer uno puede de sardinas un día (para bases nucleic ácidas). También le dieron: aspartic ácido, glutámico ácido, glicina. Esto demostró ser insuficiente para hacerlos aparecer en sus riñones entonces las cantidades fueron dobladas.

El cobalto y el cobre todavía se resaltaban con regularidad. (Nosotros podríamos tener IVED ellos de con EDTA, pero esto daría un sentido falso de seguridad; aconsejé contra ello.)

Había sólo una conclusión para ser alcanzada otro remanente de plástico estuvo presente lo que había evitado a todos los dentistas hasta ahora.

Le enviamos atrás al dentista el cuyo microscopio dental y el procedimiento cuidadoso seguramente le darían la limpieza final tanto necesitó esta vez. Él tenía sólo una semana dejada(abandonada) antes de su segunda reserva plana.

¡Después de esta limpieza final "microscópica", esperamos ver una pequeña mejora sobre su análisis de sangre, pero fuimos asombrados para ver que sus resultados (el 2 de diciembre) eran completamente normales! El HEMATÍES, el calcio, el fosfato, y el hierro eran todo correctos. Él ahora probó Negativo para el cobre, el cobalto, el vanadio, todos los cinco malonatos, y urethane, por fin. ¿Él estaba listo a ir a casa?



Bladder tumor has shrunk to 1.45x1.1 cm
El tumor de vejiga ha encogido a 1.45x1.1 el cm el 5 de diciembre el Riñón mostrado entre el + los signos no tienen ningún rastro de antiguo tumor

¡De repente(De pronto), un rastro de sangre brillante roja se resaltó en su taburete! Nosotros no habíamos prestado atención al pequeño tumor visto en su colon sobre su original CT a la exploración. ¿Qué esto hacía? Su partials dental fue hecho, probados, y encajados(empotrado) la multa. Su fatiga fue ida. Él ligeramente había aumentado tobillos.

Aconsejamos que él tuviera el colon a cuadros para ver si hubiera algo sospechoso sobre el interior. Pero esto no fue hecho.

En cambio, un seguir encima del ultrasonido de riñón y la vejiga fue hecho. El 5 de diciembre, sus ultrasonidos nuevos no mostraron NADA en el riñón. Nada en absoluto donde el tumor había sido. Y el tumor de vejiga era la aproximadamente mitad el tamaño original. La felicidad reinó para el resto de aquel día y él fue determinado para ir a casa. ¡Pero no antes de que sus cavidades estuvieran llenas! Él tenía doce agujeros vacíos en sus dientes. Sin la autorización él los consiguió todos se llenaron.

El 6 de diciembre, lo probamos una última vez. ¡Él era positivo para el cobalto y el vanadio otra vez! Y el HEMATÍES era sostiene.

Él había obtenido rellenos nuevos temporales: doce de ellos. Sólo el óxido de zinc y eugenol fueron usados; nosotros habíamos probado muchos tales productos y siempre los habíamos encontrado puro. ¿Pero el dentista nuevo había usado unos " el nervio protectant "? ¿O una variedad más rápido poner de óxido de zinc más eugenol? ¿O tiras inseguras plásticas habían sido usadas contener y pulir la masa mojada parecida a un cemento antes de la sequedad? Probamos inmediatamente. Él era tóxico otra vez. Él tenía sólo tres días dejados(abandonados) antes de su vuelo; nosotros no podíamos persuadirlo de ampliar su permanencia para tender a su problema de edema. O su problema de colon. Aún nosotros no podíamos dejarle ir a casa con un bocado de rellenos tóxicos dentales.

Él acordó a volver al dentista de microscopio para el retiro completo otra vez, por la abrasión de aire; (esto no amplía el agujero). Pero no había ningún tiempo para hacer otra sangre prueban y ven que todas las toxinas fueron idas. Él se precipitó directamente a aún otro dentista para el óxido de zinc aprobado y eugenol. Entonces él estaba sobre su camino de vuelta a casa. Pero demasiado fue hecho demasiado a toda prisa. ¿Su edema se mejoraría o peor? ¿Su tumor de vejiga seguiría encogiéndose? ¿La sangría de rectal pararía o empeoraría?

Sumario: Si la Señal tuviera lecciones para aprender sobre la paciencia, nosotros, también, tenía lecciones para aprender. El quitar del plástico de dientes no es tan simple como la limpieza diente. Y el metal de quitar es también una habilidad intensiva de tiempo que exige. Si esto no es hecho perfectamente, no será bastante bueno salvar(ahorrar) una vida. Sería mejor extraer tantos como posible, antes de que el paciente sea demasiado débil o anémico para sentarse en la silla de los dentistas.

Una cosa es obvia: los tumores se encogen más bien fácilmente. Pero cada detalle debe ser asistido. Nada puede ser hecho a mitad de camino con las expectativas llenas de éxito.

Mark Warwick	10/24	1 0/29	1 1/4	1 1/8	11 / 13	11 / 18	11 / 25	1 2/2	1 2/6
HEMATÍES	4.93	5. 21	4 93	4 85	4 76	5 03	4. 99	4. 76	4 .96
LEUCOCITO	5 8	8 2	7 4	7 9	9, 6	7, 3	8 6	7 9	8 1
PLAQUETAS	206	1 89	2 58	2 32	20 8	19 5	23 6	2 58	2 11
glucosa	98	9 3	7 3	1 53	82	73	72	1 06	8 7
BUN	19	1 6	1 7	1 6	9(7-21	12	12	1 1	1 0
creatinina	0.7(0.8- 1.5)	0. 9	0 8	0 .8	0. 8	0. 8	0. 7	0 .8	0 9
AST (SGOT)	26	1 7	1 8	1 6	17	18	21	2 2	2 5
ALT (SGPT)	22	2 1	1 5	1 9	22	20	21	1 2	2 4
LDH	163	1 59	1 45	1 46	14	15	16	1 46	1 59
GGT	22	1 8	1 9	1 8	22	24	24	1 7	2 1
Bilirrub.tota	0 3	0 8	0 1	0 .3	0. 3	0. 3	0. 4	0 7	0 .6
Fosf.Alc.	45	4 8	2 3	2 6	45	50	46	4 8	5 1
Prot.totales	6.9	7. 2	.8 .8	.1 .1	7 6.	9 6.	9 6.	.9 6.	.5 7
Albúmina	4.6	5. 0	.2 .2	.1 .1	3 4.	4 4.	5 4.	5 4.	.8 4
globulinas	2.3	2. 2	.6 .6	.0 .0	4 4	5 5	4 4	.4 4	.7 4
ácido úrico	4.7	4. 7	.9 .9	.9 .9	8 8	2 2	3 3	.0 0	.0 0
Calcio	8 8	1 9	.1 .1	.6 .6	4 4	8. 8.	8. 8.	.3 9	.4 9
Fósforo	2.4	2 7	.8 .8	.1 .1	3 9	2 7	3. 7	2. 0	.3 .5
Hierro	106	2 9	7 8	6 5	37	48	83	9 0	1 08
Sodio	143	1 35	1 41	1 38	14 0	13 8	14 0	1 43	1 42
Potasio	4.0	4. 0	.4 .4	.2 .2	4 4	0 0	4 4	.3 4	.4 4
Cloruro	107	1 00	1 06	1 05	10 5	10 1	10 4	1 06	1 05
triglicéridos	120	1 16	1 34	3 77	16 0	19 7	68	1 45	2 03
colesterol	205	2 18	2 58	2 18	24 0	23 0	24 7	1 96	2 22

41 paul García

Tumores que Comienzan

Paul García, en sus tempranos años treinta, era un empleado del Centro Diagnóstico. Como otros mexicanos en Tijuana, él se había hecho habituado a la bebida del agua embotellada, en vez de hervirlo, y la gaseosa como una bebida. Su puede de pequeña explosión para el almuerzo muy bien fue ocultado de la vista (opinión) aunque. Y después del almuerzo él olió de humo de tabaco. Él no tenía ningunos síntomas en absoluto.

Era tarde el sábado por la tarde y mi plan debían buscar la presencia de ADN y el ARN en tanto de personas sanas como posible, usando aproximadamente 40 diapositivas de órgano. Las muestras puras de ADN y el ARN recientemente habían llegado, y quise ver si ellos no podrían ser descubiertos por todas partes, en ninguna parte, o en posiciones seleccionadas. Había todavía ún presente (regalo) de empleados quien estaría dispuesto "a sentarse" para pruebas, además de algunos empleados.

El ADN y muestras de ARN fueron dejados (abandonados) en sus botellas originales, y simplemente colocados sobre un plato (placa) de Sincrómetro mientras la diapositiva de órgano fue colocada sobre el

otro. El ARN fue encontrado para estar presente en todos los órganos probados, pero normalmente omitía en el riñón y la vejiga. ¿Por qué no estaba allí ningún ARN descubierto en el riñón y la vejiga? ¿Esto es normal o enfermo? ¿Esto también está ausente en la gente joven? Estas preguntas aún no son contestadas. Pero pareció salvo asumir que esto es normal y sano para ser capaz de descubrir el ARN en cada órgano excepto el riñón y la vejiga.

Pero el ADN estaba sólo el presente (regalo) durante 20 segundos fuera de cada minuto, y en niveles bastante bajos. Excepto en el ovario donde esto estuvo presente constantemente. Incluso aunque cada célula tenga el ADN en su núcleo, esto está destinado a la proteína aquí la mayor parte del tiempo. Nuestro ADN de prueba no estuvo destinado a la proteína, una entidad electrónica diferente del ADN del cuerpo. Siendo (estando) post-menopausal no pareció importar; el ADN estaba todavía Positivo en el ovario. ¿Esto también estaría presente en los testículos de un macho? Llamamos a Paul para ayudarnos descubrir los hechos.

El juego de prueba para órganos comienza con adrenals y se termina con el útero. Cuando nos pusimos al hígado, el circuito resonó. Varias repeticiones dieron la misma respuesta. Paul tenía el ADN, claramente desatado a la proteína, en su hígado. ¿Esto era significativo? ¿Esto presagió una malignidad? ¿Un crecimiento? Seguimos probando en el silencio.

Cuando nos pusimos a la próstata, el circuito resonó otra vez. Y otra vez en la diapositiva de testículos. Repetimos estas varias veces; no había ningún error. ¿Esto implicó un tumor o una malignidad en la próstata también? ¿O ningún?

Paul nos aseguró que él no tenía ningún orinando de dificultad, no tuvo que levantarse de noche para visitar el cuarto de baño, y no tenía ninguna indigestión de un tumor de hígado posible.

No deseo (No deseando) para alarmarle sobre nada, programamos una exploración de CT del hígado y el ultrasonido de la próstata para él. Nosotros pagaríamos las cuentas (leyes) si él lo hiciera inmediatamente. Confesamos nuestra sospecha hacia algún problema. Quizás sólo metabólico aún.

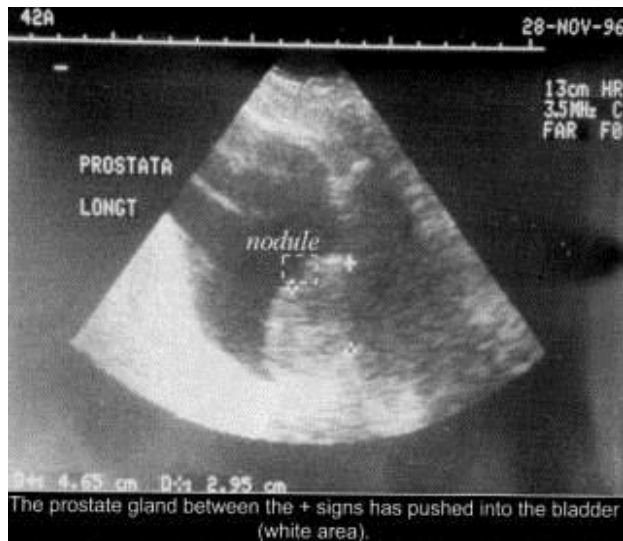
Siendo (Estando) concienzudo y muy apreciativo de nuestra preocupación (interés) para su salud, él hizo ambas exploraciones puntualmente.

La próstata realmente de verdad tenía un problema. Esto era demasiado grande, para que esto empujara en la vejiga (el área grande blanca) encima de ello. Además, la pared de la próstata no era perfectamente lisa; esto era áspero.

Y en un borde, cerca de las 10 + el signo y solamente(justo) encima de ello, una parte diminuta de la pared fallaba. La parte que falla aparece blanca. (Recuerde, esto estaría negro sobre el negativo.) Este pequeño nubbin blanco es un pequeño nódulo, un tumor; esto es lo que la prueba de ADN intentaba decirnos.

Ningunos tumores podrían ser vistos en el hígado. Un pequeño nódulo allí fácilmente podría ser omitido por una exploración de CT, aunque Incluso si no había ninguno, había un potencial para un, implícito por el resultado de ADN.

¿La siguiente(La próxima) pregunta era " el tumor de próstata es maligno? " Orto-fosfotiroxina fue probado después. Esto estaba Negativo en el hígado y testículos, pero Positivo en la próstata. Esto era maligno. Paul estuvo impaciente por corregir sus caminos. Él comenzó el programa de exterminio de parásitos inmediatamente y liquidó. Él prometió beber no el agua más embotellada, la gaseosa, o el zumo de fruta comercial.



La glándula de próstata entre el + signos ha empujado en la vejiga (el área blanca).

El 28 de noviembre el radiólogo mancha(descubre) el pequeño nódulo en la pared de próstata

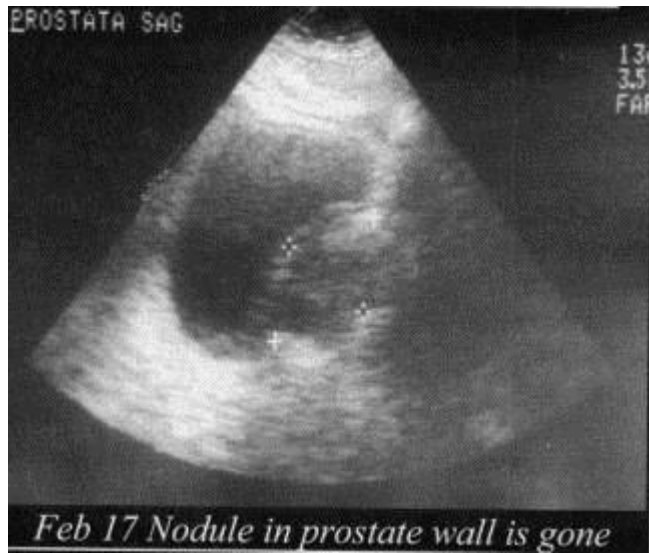
¡No había ni una reparación dental en su boca! Todo el cobre, el cobalto, y el vanadio en su próstata tendrían que venir de su hábito de bebida nuevo. (Su dieta de niñez no incluyó estas bebidas.) el malonato venía del alimento; le dieron la lista malonato-libre de alimentos. La bacteria DNAmaking, la familia clostridium y lactobacillus, vinieron de comer la suciedad ordinaria en productos de alimentación comunes [vía la trematodo de conejo]. Clostridium había colonizado su colon. Él prometió dejar de comer productos de alimentación de leche o esterilizarlos; el comer del yogur era el otro el hábito recién adoptado.

¿Pero un jóven sin síntomas puede privarse de productos de alimentación consideraron ordinario y salvo por el público? ¿Incluso un jóven sobre todo concienzudo? Nosotros veríamos....

Mientras tanto, pareció aconsejable buscar tempranos tumores en cada paciente, usando la prueba de ADN. Si esto fuera encontrado, una exploración seguiría. Que es más importante aunque limpiaría la bacteria del órgano complicado, matando trematodo etapas, eliminando malonatos [y tintes (o colorantes) de azo] en productos de alimentación procesados. Desde luego, matando a parásitos con regularidad y quedándose sin la lista de alcohol isopropilo vendría primero para parar cualquier malignidad.

Más de dos meses pasaron. La clínica estaba en la operación otra vez en el sitio donde Paul trabajó. Lo preguntamos si él hubiera sido diligente y hubiera dejado de comer el yogur y beber la población Él sintió insultado. Como podría cualquier inteligente

¿El jóven no deja de beber la pequeña explosión si esto fuera dañoso de un modo tan importante? Pedimos perdón. Entonces enviado él para un ultrasonido nuevo de la próstata. En dos horas él tenía el negativo en sus manos. El nódulo diminuto fue ido. El radiólogo no podía verlo.



el 17 de febrero el Nódulo en la pared de próstata es ido

Sumario: Silenciosamente este nódulo maligno diminuto vino, y silenciosamente esto fue. Sólo el ultrasonido sabe(conoce) la historia. Pero Paul se elevó en nuestra estima a muchos pies aquel día. Un trabajador común él era, pero con la inteligencia rara.

42 victoria Boelman

Cáncer de mama

Victoria Boelman, la edad treinta, llegó en diciembre. Ella tenía el cáncer de mama y estaba embarazada. Lo llamaron "infiltrando ductal la carcinoma." Su médico en casa había recomendado mastectomy modificado radical más la quimioterapia. ¿Qué pasaría al feto? Nadie sabía(conocía). Ella se había comenzado sobre el programa de parásito una semana antes de la llegada. Y ella ya se había deshecho del alcohol isopropilo entonces su tumor más producía orto-fosfo-tiroxina, mi marcador para la malignidad. Pero ella todavía tenía el benceno, el alcohol de madera, aflatoxina, patulina, el ácido de D-malic, y la acumulación de anhídrido maleico según la prueba de cuerpo entera. Ella también tenía freon, el asbesto, el aluminio, el cobre, el mercurio, y talio. Y la bacteria, *Shigella sonnei*, y *Staphylococcus aureus*. Urethane y bisphenol-A, toxinas plásticas, aparecían en el pecho, también.

Ordenamos(Pedimos) un ultrasonido del pecho izquierdo y la axila. El tumor era 3.25 1.4 cm x.

Su boca era llena de rellenos de amalgama de tamaño medios, catorce en total y algún plástico.

Su análisis de sangre mostró sólo los efectos más tempranos de enfermedad de tumor, la urea bloqueada y la formación creatinina y el calcio muy bajo y niveles de fosfato. La presencia de D-malic y el anhídrido maleico implicó la presencia de malonato antes de que esto fuera detoxified.

Sus enzimas de hígado eran sobre todo buenas (bajas), como era LDH y Fosfatasa Alcalina [*la implicación de pocas mutaciones relacionadas a tinte*].

Pero el nivel ácido úrico tocaba(parecía) una advertencia. Esto era demasiado bajo. Por ahora, nosotros habíamos visto el eslabón entre la bacteria y bajo úrico niveles ácidos. En algún sitio el amoníaco era producido en gran cantidad solamente(justo) cuando esto fácilmente no podía ser convertido a la urea. Además, el pecho no tendría una capacidad grande para hacer la urea como el hígado y el riñón. Tan nucleic ácidos sería usado para este objetivo innoble. Pero sólo la variedad pyrimidine, para que un gran exceso de uridine y cytidine fuera producido. Ambos de este plomo(ventaja) a formación thymidine, también en exceso.



El 12 de diciembre el tumor Izquierdo de pecho es el área blanca entre +

De algún modo, el exceso de pirimidinas conduce a purinas insuficiente. La variedad purina de ácidos nucleicos es ausente o muy, muy baja. Y con los niveles bajos de purinas, como adenina y guanina, los niveles de ácidos también deben ser bajos ya que ellos son sacados de purinas.

Hay siempre dos explicaciones de un nivel bajo de algo. No bastante es hecho o demasiado es usado encima de. ¿Si demasiado ácido úrico fuera usado encima de, esto podría ser explicado por la acción bacteriana, también? ¿La bacteria simplemente come purinas? ¿El que la bacteria era ellos? Era Victoria quien encontraría la respuesta para nosotros.

Ella fue comenzada sobre el programa habitual, y fue enviada para quitar todo el metal de sus dientes. También, específico para el cáncer de mama no lleva ningún sostén del estilo regular. Diez días más tarde ella anunció que todo el metal era fuera de su boca. Un análisis de sangre nueva debería demostrar este hecho y ordenó (pidió).

Seguramente, el LEUCOCITOS era inferior y más normal. Pero el BUN y creatinina todavía eran bloqueados. Y el ácido úrico, haciendo desenmascarado según sus procedimientos nuevos, las multitudes indicadas de bacteria estaba todavía presente.

El nivel de calcio había pasado y el fosfato con ello, mostrando que la paratiroides era sin toxinas por fin y podría hacer la hormona de paratiroides otra vez.

Una comprobación rápida ante el pecho y tejidos de hígado mostró el ácido glutámico y glutamina era Negativo. ¡Ornitina y arginina eran Negativo, también! Sin ornitina y arginina, la urea (el BUN) no puede ser hecha. Sin glutamina, purinas no pueden ser hechas. Sin el ácido glutámico, glutamina no puede ser hecha. ¿Dónde ellos habían desaparecido todos a? Después de todo, ella había tomado estos suplementos esto muy el día. Ordenaron (pidieron) a una comprobación de suplemento, asegurarse que ella los tenía todos y los tomaba todos. Ella era. ¿Podía algún factor (es) en sus dientes plásticos impedir el progreso?

Las pruebas de ADN mostraron esto era todavía el presente (regalo) en el pecho, como debe ser cuando la bacteria convierte el ARN en la no parada de ADN. Decidí averiguar mi colección de bacteria entera (las diapositivas) para cualquier pista a las variedades responsables.

Cinco especies: *Clostridium*, *Lactobacillus acidophilus*, y *Staphylococcus aureus* era todo todavía presentando en el pecho. La familia *Clostridium* de bacteria, así como algunas variedades *Lactobacillus* puede hacer el ADN de nuestro ARN. La bacteria *Staphylococcus* implicó la infección dental. El dentista le había indicado (advertido) que tres de cuatro dientes de sabiduría tirados hace mucho (hace mucho tiempo) aparecieron tener cavidades olvidadas. Estos la casa *Staphylococcus* la bacteria.

Ella había adquirido un nudo de linfa ampliado bajo su barbilla solamente (justo) recientemente, el testimonio a las corrientes de bacteria y toxinas que fluyen de la boca. Y a la extensión de estos bacteria peligrosos. El tiempo era importante. Pero ella estaba poco

dispuesta a seguir con el retiro plástico. Esto era ahora el 23 de diciembre. Su familia y amigos la quisieron de casa para Navidad. ¿Cómo ella miraría? Entonces la limpiadura plástica fue retrasada.

Ella volvió el 3 de enero. Su primera tarea era de ver al dentista especial para el retiro plástico por la abrasión de aire.

Cuando ella volvió de la visita dental, el pecho todavía tenía todo el malonatos acumulado como antes. Una comprobación rápida mostró el cobre, el cobalto, el vanadio Positivo también. ¿El dentista había omitido algo?

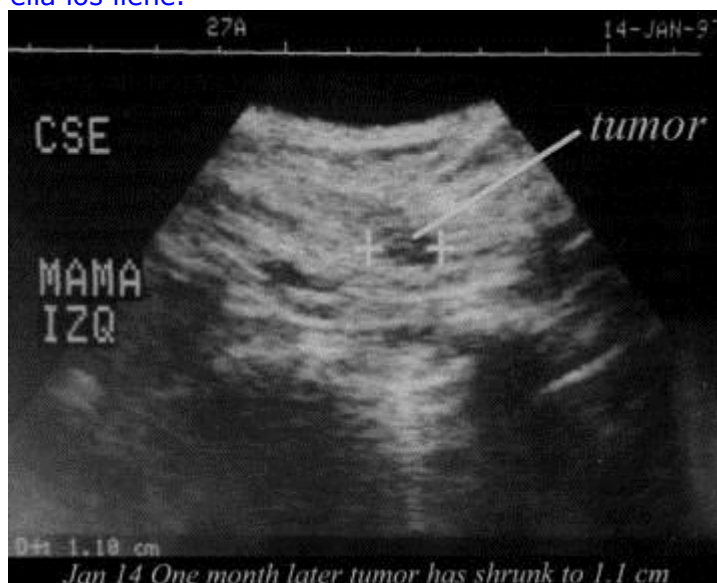
Sólo dos clostridium y una variedad lactobacillus estaban todavía en el pecho. La salmonella estaba también Positiva en el pecho. Los otros eran Negativos. Algún progreso había sido hecho, pero no bastante. A no ser que el malonatos y metales fueran quitados de los dientes con el cuidado meticuloso, la bacteria no podía ser erradicada. Ella fue enviada atrás al mismo especialista dental para buscar otra vez.

En su siguiente(próxima) visita, el 6 de enero, los resultados eran buenos: el cobre, el cobalto, el vanadio, cinco malonatos, urethane, bisphenol estaba todo Negativo en el pecho. Toda la bacteria clostridium, lactobacillus y la ocho bacteria común de alimentos estaba Negativa en el pecho. Ella podría programar su ultrasonido de continuación del pecho en diez días si esto continuado. Un análisis de sangre nueva fue hecha (el 6 de enero).

El BUN y creatinina eran todavía demasiado bajo, el ácido úrico y el calcio eran demasiado bajo, también. Quizás no bastante tiempo había pasado desde el diente final que limpia sólo dos días. Ella fue comenzada sobre un suplemento de calcio acompañado por el magnesio y la vitamina la D.

Dos días más tarde, el 8 de enero, ella pasó el punto de embarazo del tres mes. ¡De repente(de pronto), el ADN estaba por todas partes! En el ovario, útero, páncreas, paratiroides, pecho. La magia de embarazo estuvo en proceso. El crecimiento del feto podría ser descubierto por la madre.

Hacia el 10 de enero, Victoria pensó que el tumor sintió más suave y más pequeño. Buscamos la bacteria; ellos fueron idos. Buscamos el ADN otra vez. ¿Esto estaba ahora Positivo en adrenals, el hígado, el pulmón, el cerebro, la piel, la tiroides, thymus, chiasma óptico [del feto?]. Esto estaba todavía Negativo en el cerebelo, el riñón, y el estómago. ¿Qué esto modeló tacaño? Sólo más investigación contaría. Victoria era impaciente de ser hecho. Ella quiso ir a casa. Pero sus catorce dientes vacíos miedo golpeado en ella. ¿Qué si ellos fueron infectados? Ella fue instruida a la seda dental una vez al día con el hilo de nilón y el cepillo con el yodo blanco. Pero ella sabía que su marido muy sería sacado. Quizás hasta exijas que ella los llene.



El 14 de enero Un mes el tumor posterior se ha encogido a 1.1 cm

¿Un ultrasonido nuevo mostraría que el tumor se había encogido? ¿Si esto tuviera, esto persuadiría ella y su marido de ser paciente y guardaría(mantendría) los rellenos abiertos al menos antes de que el bebé naciera?

El 14 de enero, ella la tenía para seguir encima del ultrasonido del pecho izquierdo. Ella también tenía un análisis de sangre hecha. Pero mientras sobre este pánico de diligencias golpeado y la ansiedad le enviaron directamente a un dentista para poner catorce rellenos temporales en su boca.

El ultrasonido era hermoso. El tumor había encogido a 1.1 el cm. Nada de asombroso ella apenas podría sentirlo.

La análisis de sangre finalmente mostró que el BUN se elevaba. El nivel de calcio estaba lo mejor alguna vez. La grasa de sangre y el colesterol eran más altos; ella era mejor alimentada. El ácido úrico aunque, permanecieran muy bajo.

¡Al día siguiente, el 15 de enero, sólo un día después de que los rellenos temporales fueron puestos en, clostridium y la bacteria lactobacillus estaban atrás en sus dientes! Ella fue devastada. Fuimos devastados. La bacteria alcanzaría el pecho en un día. Su tumor se pondría derecho atrás. Los rellenos, como se relataba, eran solamente(justo) ZOE, el óxido de zinc y eugenol. Ningún Lugol había estado acostumbrado esterilizar los agujeros antes del relleno tampoco. Ella no podía traerse para quitarlo todo otra vez. Su miedo del tumor era distante ahora. Mientras su miedo de la reacción de su marido a los dientes "abiertos" estaba cerca.

Pero yo no podía autorizar su salida para de casa como planeado. Esto sería cierto mastectomy y una cierta muerte en una edad joven cuando la maternidad, yo sentí, era sus derechos de nacimiento. La persuadimos de ampliar su permanencia.

Dos días más tarde, el 17 de enero, deprimido y deseoso en vez de feliz y el baile, ella todavía no hacía nada. Probamos en el pecho otra vez; el cobre estaba ya presente. Probamos para el cobre y el ácido malónico en sus dientes. ¡Los rellenos temporales fueron contaminados! ¿El ZOE sí mismo fue contaminado? Con poca probabilidad. Pero un solo golpean para " cubrir el nervio " de cualquier "desensitizer" especial y "sealer" era probablemente la causa verdadera.

¿Cómo un dentista podría saber(conocer) esto? Esto había tomado nuestro equipo diagnóstico dos años para encontrar la sensibilidad extrema del paciente con cáncer a hasta la dosis más diminuta de tumorigen permanentemente colocado en los dientes. Ningún dentista podría adivinar esto o ser culpado DAB los detalles " el estado del arte " que hace la odontología sofisticada y agradable. Nuestra resolución tuvo que ser de apretar nuestro asiento sobre el paciente confiado para prevenir visitas de dentista equivocadas. Sólo un dentista especial, consciente de las trampas de usar materiales adjunctive alguna vez podría ser frecuentado(tratado con condescendencia) en el futuro.

Al día siguiente, Victoria tenía la mayor parte del temporaries quitado otra vez. Aún ella permaneció Positiva para tumorigens; esto no salió todo.

Ella fue a otro dentista con métodos de retiro especiales. Pero la contaminación permaneció. ¡Ella tendría que volver al especialista quien realmente podría airear la abrasión durante la tercera vez! Pero ella no fue. Esto costaría 100 \$. Con el pecho recién sin cáncer todos excepto una certeza, ella no quiso gastar(pasar) otros 100 \$. No hasta para garantizar su futuro. ¿Qué esto sostendrá?

Sumario: una pareja joven tiene el derecho de esperar la seguridad en materiales dentales, para que ellos no causen ningún daño a la madre o el niño. Hasta que esto puede ser garantizado por la profesión dental, el tratamiento conservador es el mejor: limpie el área infectada con la abrasión de aire o el taladrar, luego guarde(mantenga) el agujero de estéril por cepillando con el yodo coloidal de plata, blanco, el orégano engrasa y de vez en cuando blanquea. Ningunos rellenos necesarios. Mientras no hay ninguna remota infección los agujeros no pueden hacerse más grandes. ¿Si la infección es parada y los agujeros no se hacen más grandes, por qué los llenan?

Victoria Boelman	12/10	1 2/20	/6	/14	1
HEMATÍES	4.67	4. 61	.34	.22	4
LEUCOCITOS	9.5	7. 9	.9	.5	8
PLAQUETAS	292	2 83	90	54	2
glucosa	113	4 5	5	4	7
BUN	5.0(5- 26)	5. 0	.0	.0	7
creatinina	0.7(.6- 1.4)	0 6	.7	.7	0
AST (SGOT)	17.0	1 7.	9.	3.	1
ALT (SGPT)	8.0	1 1	2		7
LDH	130	1 36	20	37	1
GGT	9.0	6	6	5	
Bilirrub.total	0.7	0. 6	.4	.6	0
Fosf.Alc.	57	5 9	7	8	5
Prot.totales	6.8	7. 0	.7	.8	6
Albúmina	4.0	4. 3	.1	.1	4
globulinas	2.8	2. 7	.6	.7	2

ácido úrico	2.1	0.9	0.8	0.8
Calcio	8.6	9.3	9.7	8.4
Fósforo	2.4	3.6	3.9	2.3
Hierro	115	106	133	108
Sodio	139	139	137	141
Potasio	4.4	4.1	4.1	4.6
Cloruro	100	97	100	100
triglicéridos	84	78	73	81
colesterol	173	174	187	170

43 Stacy Riley

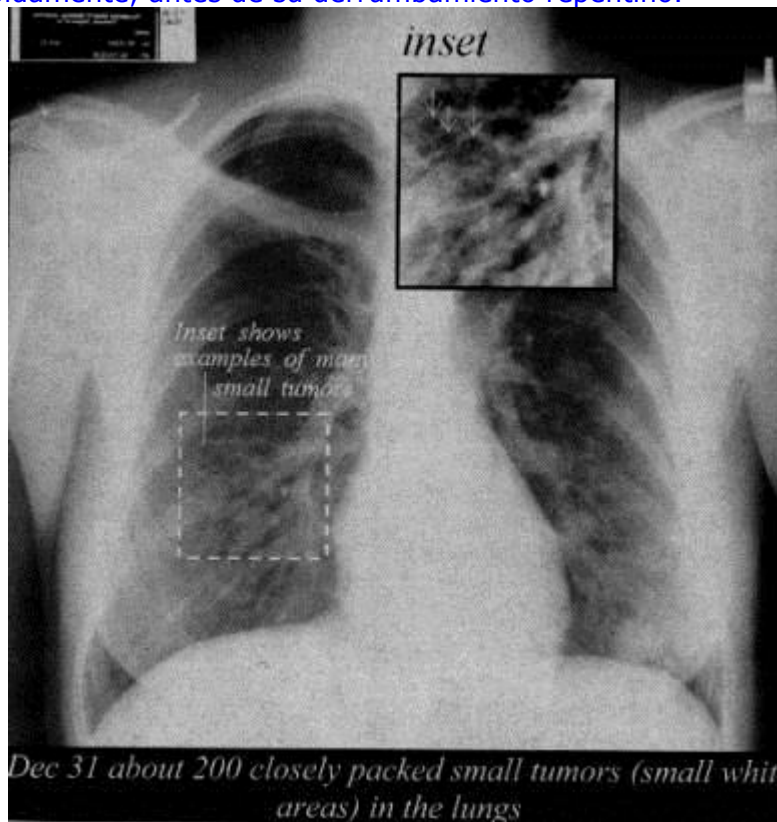
Cáncer Pulmonar

Stacy Riley, cuarenta y un, fue acribillado con el cáncer pulmonar. Ella probó Positivo para el níquel y el formaldehído cuando ella llegó, dos toxinas serias pulmonares. Ella tendría que limpiársela de casa antes del devolver.

Ella fue diagnosticada solamente(justo) medio año antes con el melanoma metastatic. Pero esto debe haber comenzado cuatro años antes cuando un topo sobre ella trasero fue quitado. Ahora ella fue comenzada sobre interleukin en el Instituto de Cáncer Nacional de Bethesda, Maryland - una terapia inmune. Ella tenía dos sesiones: 11 dosis la primera vez y 8 dosis el segunda vez. Los médicos dijeron que el cáncer avanzaba demasiado rápidamente, el interleukin hacía el resultado negativo; ella estaba sobre su dosificación alta ya. Entonces ellos le dijeron ir a casa y arreglar con el hospicio para su cuidado terminal. Esto era el 22 de diciembre, hace quince días. Ella tomó las noticias con el estoicismo de un gladiador romano: le dieron dos meses.

Cuando ella llegó, ella no estaba sobre ninguna medicación especial, sólo Synthroid 1.25 mg. Ella había traído una exploración de CT desde hace tres semanas y su último radiografía de pecho, habían hecho tres días antes; los pulmones tenían un aspecto apollado y el informe indicó 200 tumores pulmonares, embalados al lado. Sólo los pulmones fueron implicados. Esto no pareció demasiado siniestro a nuestro personal, pero Stacy no hizo

luz encima de con la perspectiva de vida. Ella pareció resignada a su destino. Nosotros tendríamos que tirarla de las profundidades, no solamente(justo) la lanzan un salvavidas. Su familia, en casa, estaba totalmente contra esto, ella dijo. Ellos no quisieron gastar(pasar) el activo de familia sobre sus paja agarrando salvajes. Y nosotros tendríamos que trabajar muy rápidamente, antes de su derrumbamiento repentino.



Debemos evitar la infección masiva en sus pulmones. ¿Allí sangraría por una magnífica escala cuándo los tumores separados de la pleura delgada(fina), como nosotros habían visto tan a menudo para tumores grandes?

Firme con las iniciales pruebas electrónicas en el pulmón mostró 5 especie clostridium, *Lactobacillus acidophilus*, *E. coli*, 3 variedades de salmonella, *Staphylococcus aureus*, *Shigella flexneri* todo Positivo. Tal vez *Shigella flexneri* tomaba su peaje sobre su humor; esto es una bacteria que causa depresión.

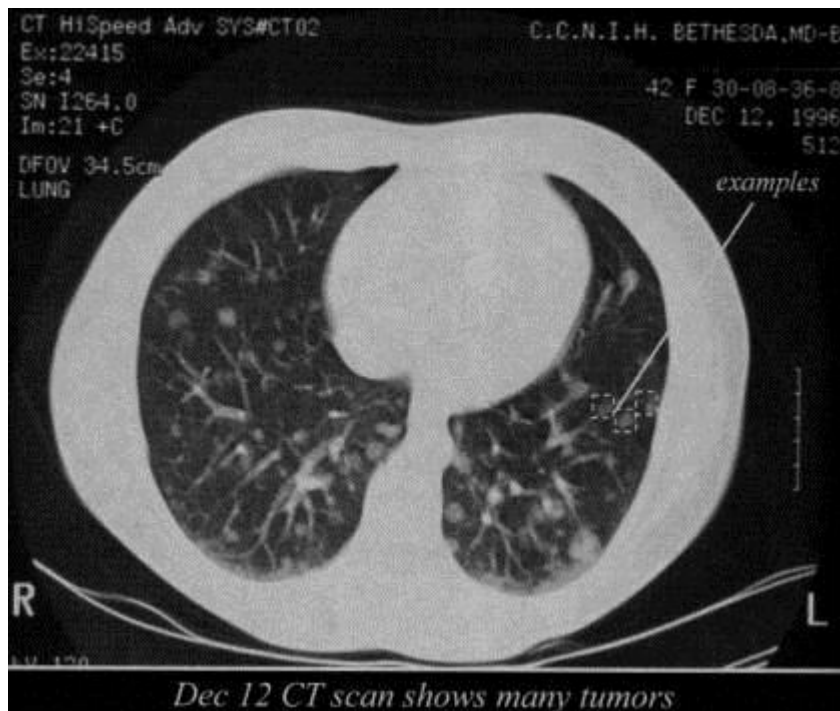
Cuando tanta bacteria está presente, espero muchos factores de crecimiento para estar de modo anormal presente también. En sus pulmones el Sincrómetro encontró la California 72-4, CAAB la antiinformación, la antiinformación de CAA-O, alfa fetoprotein (AFP), fibroblast el factor de crecimiento (FGF) el factor de crecimiento muy alto, epidérmico (EGF) muy alto, platelet el factor de crecimiento sacado (PDGF), el CAA-SOLDADO, y el factor de crecimiento parecido a una insulina (ILGF). ¡En todos los casos encuentro que estos son idos cuándo la bacteria es ida!

Cuatro aminoácidos fueron probados en el pulmón con estos resultados (ellos deberían estar todos presentes): glutámico ácido Positivo, arginina Negativo, glutamina Negativo, ornitina Negativo.

Lactoferrin estaba Negativo en el pecho, el hígado, y la médula ósea; esto debería haber sido Positivo.

Su análisis de sangre era excepcionalmente buena y desdijo sus pulmones montados a caballo por tumor. Ahora apelarían su salud buena y juventud a hacer el éxito posible.

Ni LDH ni Fosfatasa Alcalina fueron elevados [mostrando que el daño de los tintes (o colorantes) de azo en el alimento, tintes (o colorantes) de pelo, o el plástico dental no había ocurrido]. El hígado era todavía excepcionalmente bueno. Pero la anemia era prominente y creatinina era demasiado bajo. Creatinina bajo implícito allí no era bastante arginina o grupos de metilo o glicina. El calcio y el potasio eran bajos. Pero todavía bien alimentaban su cuerpo.



Ella había estado sobre pastillas de hierro diariamente(a diario) cuando ella llegó, sin duda responsable del nivel excelente de hierro. Pero no conseguía a la médula ósea construir HEMATÍESs debido a la ausencia de transferrin.

Ella fue comenzada sobre un enema diario que usa la tintura de nuez negra la fuerza suplementaria para reducir los niveles bacteriales en el intestino, así reduciéndolos en general.

Le dijeron beber la leche cruda, hirvieron 10 segundos y el C-editor de vitamina, proporcionar lactoferrin. *[Más recientemente, en este programa de cáncer de 21 días, no permiten a ninguna leche, evitar cualquier errores posibles en la selección o el tratamiento.]* Esto era además del programa habitual de exterminio de parásitos, coenzima Q10, glutatión, Lugol, y otros suplementos.

Ella pensó que ella era alérgica al yodo, entonces el peróxido fue intentado para la esterilización dental en vez de Lugol. Su boca era llena de rellenos grandes; ella necesitaría muchas extracciones. Más tarde le dieron la plata casera colloidal para tomar durante días de trabajo dental; esto era definitivamente superior al peróxido. *[Esto era antes de que nuestra prueba(juicio) de USP diluido blanquee, que resultó para trabajar lo mejor.]*

A su tercer día, ella había extraído tres dientes, pero ella era todavía Positiva para el ADN en los pulmones. Ella también tenía el anhídrido maleico allí, la efusión líquida de partida y la acumulación de agua. Y, desde luego, todavía mercurio y níquel.

Después de una semana, ella tenía seis dientes extraídos por nuestro cirujano oral. Inmediatamente después de que esto, su pecho comenzó a doler. ¿Esto conduciría a la sangría, quizás hemorrhaging? Pero no nos atrevimos a reducir la velocidad ya(desde) que el tiempo la competía con. A pesar de esto, el ADN y la mutación p53 génica estaban todavía Positivos en los pulmones. Tres bacteria clostridium estaba todavía Positiva en el pulmón y un clostridium (septicum), estaba todavía Positivo en la posición de diente. Clostridium era también el presente(regalo) en las paratiroides, como era la mutación p53 génica. *[Las paratiroides siempre son apuntadas en casos de cáncer; esto fue indicado(advertido) por el Médico Wm. Koch hace casi un siglo.]* la Sospecha que las paratiroides son implicadas ocurre cuando el calcio es demasiado bajo.

Los aminoácidos fueron probados. Phenylalanine estaba Negativo en el hígado, el pulmón, gánглиos linfáticos, el pecho, la paratiroides, y la tiroides. Phenylalanine es siempre el presente(regalo) en nuestros tejidos en la salud. ¿Por qué esto era ausente? Tyrosine, su primo más cercano, fue probado después. Esto estaba positivo en todas estas posiciones. Claramente phenylalanine podría convertir a tyrosine, pero no otro camino alrededor. ¿Era la

enzima que convierte tyrosine atrás a phenylalanine inhibido? Ella fue salida la lechería y productos de carne completamente para reducir phenylalanine en su dieta. Esto guardaría(mantendría) tyrosine del aumento. Por ahora, *Clostridium* fue eliminado de la posición de diente, aunque esto fuera todavía el presente(regalo) en el colon.

¿Cómo nosotros podríamos deshacernos de *Clostridium* en ella intestino? Ella fue comenzada sobre el programa de intestino. [En aquel tiempo nosotros no habíamos descubierto la magia de betaine y el ácido clorhídrico.]

Su siguiente(próxima) análisis de sangre, hecha el 15 de enero, mostró la mejora significativa del HEMATÍES; ella era menos anémica. Creatinina aumentó a normal. Ella había estado tomando arginina (y ornithine) diariamente(a diario). Su nivel ácido úrico se había caído, revelando las multitudes de permaneciendo(restante) de bacteria clostridium. Por haciendo más HEMATÍESs, su nivel de hierro había dejado caer de 100 a 36, pero entonces era incapaz de levantar su nivel de hierro atrás a normal debido al cobre [*o germanio*] la toxicidad.

Hacia el 16 de enero, su trabajo dental todavía no era completado. ¡Pero su dolor del pecho se había parado! El ADN había estado Negativo en los pulmones durante tres días. ¿Esto significó(pensó) que la bacteria que FORMA ADN (*Clostridium*) finalmente fue vencida?

Probamos: sólo una especie clostridium era Positiva. *Lactobacillus* era Negativo. Toda la ocho bacteria común de alimentos era Negativa. La bacteria fue ida tanto en los pulmones como las paratiroides. Este día phenylalanine era Positivo, también; no simplemente tyrosine. Claramente, ella ahora podría convertirlo atrás de tyrosine. ¿El bloque de enzima había estado previsto a la bacteria?

Cuatro días más tarde, el 22 de enero, ella tenía la bacteria atrás en sus pulmones; esto era un revés. *Rhizobium* y *Lactobacillus* eran ambo presente(regalo). Tan era el ADN. ¿De dónde ellos venían? ¡Ella tenía el benceno en sus pulmones! Esto anima cada patógeno a multiplicarse. La situación sería desesperada a no ser que la fuente de benceno fuera encontrada y limpiada.

El impacto malo podría ser visto inmediatamente sobre su sangre prueban hecho aquel día. Aunque el HEMATÍES se elevara más lejos, la LDH empeorado. La fuente de benceno debe haber traído con ello un tinte (o colorante) de cancerígeno. [La explosión y la apuración de tumores liberarían ambos]. ¿Esto sería el principio de una tendencia fugitiva la que nosotros no podíamos parar? Pero el calcio y el hierro pasaban.

Empujamos. Animamos. Empujamos. Nos compadecemos. Finalmente, todas las extracciones de dientes fueron hechas (totalmente 12). Un radiografía final panorámico todavía mostraba un tatuaje. Esto sería quitado inmediatamente también.

Hacia el 27 de enero ella tenía mucho más energía que ella podría recordar; ella dormía mejor, también. Las pruebas en su pulmón no mostraron ningún cobre, cobalto, el vanadio, el ADN. Además de este malonyl coenzima un era Negativo, y el metilo malonyl CoA era Negativo, también.

Stacy Riley	1/6	1/15	1/22	1/30
HEMATÍES	.83	.0	.1	.2
LEUCOCITOS	.7	.5	.8	.8
PLAQUETAS	19	84	91	69
glucosa	4	5	2	4
BUN	2	2	0	2
creatinina	.8	.2	.1	.9
SGOT		6	1	0
SGPT		8	1	8
LDH	43	41	81	28

GGT	4	1	2	1
Bilirrub.t	0	0	0	0
total	.0	.5	.7	.5
Fosf.Alc.	4	6	0	8
Prot.tota	6	7	7	7
les	.6	.2	.5	.6
Albúmin	4	4	4	4
a	.8	.7	.7	.9
globulina	2	2	2	2
s	.8	.5	.8	.7
ácido	2	1	3	0
úrico	.6	.4	.2	.7
Calcio	8	8	9	8
	.9	.6	.0	.7
Fósforo	2	3	4	4
	.0	.6	.2	.0
Hierro	1	3	7	6
	00	6	2	1
Sodio	1	1	1	1
	36	36	38	38
Potasio	1	3	3	3
	.6	.8	.8	.8
Cloruro	9	9	1	9
	8	8	00	8
triglicé	2	1	1	8
dos	19	50	42	4
colestero	1	1	1	1
	45	54	48	52

Estos compuestos de malonyl son Positivos cuando el ácido malónico ha estado presente muy recientemente. Ellos muestran como coenzima un es enjaezado para la utilización malónico ácida en vez de permitir a ello abastecer de combustible el Krebs (la energía) el ciclo.

Ella podría contar sus pulmones eran mejores y ella podría aguantar olores que cocinan ahora, como el café. Toda la bacteria probó Negativo. Ella consiguió impresiones hechas para su partials nuevo.

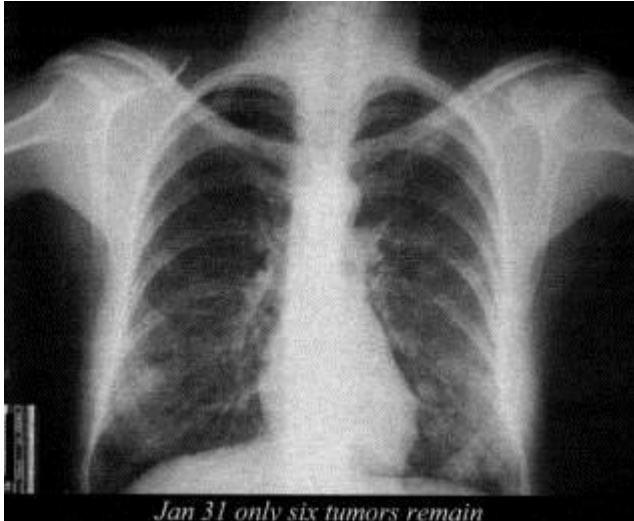
Al día siguiente ella sentía todavía mejor. La claridad mental había vuelto. El apetito era mejor. ¡Ella miró animada y despierta casi feliz!

Un análisis de sangre final el 30 de enero mostró las mejoras recientes. ¡La LDH era atrás abajo bajo! Como era Fosf.Alc.. HEMATÍES todavía se elevaba, dándola hasta más energía. Pero el ácido úrico se había caído drásticamente otra vez.

¿Ella podría tener la bacteria atrás? De verdad ella podría. Una comprobación rápida ante los pulmones mostró seis especie clostridium Positiva otra vez. Glutati3n era Negativo. ¿Qué causó esta destrucci3n glutati3n? Buscando nuestro tumorigens, uno fue encontrado en los pulmones.

Ribonucleoside vanadyl complejos eran Positivo. Estos provienen con el vanadio. Pero el vanadio sí mismo no era. ¿Podía un mero rastro de vanadio, como uno se pondría la sesi3n en el tráfico en el paso de frontera de los EU causa esto? Esto pareció improbable. Esto permaneci3 inexplicado. *[En la retrospecci3n ella debe haber tenido el plástico de sobra dental o el metal.]* Ella estuvo prevista ir a(en) casa en cuatro días. Un radiografía de pecho final fue programado.

Ella volvió con ello al día siguiente.



El 31 de enero sólo seis tumores permanecen

Era casi demasiado hermoso contemplar. ¡El radiólogo había contado sólo seis tumores ahora de aquella multitud de 200! La textura era hermosa también, aunque no aún normal.

Sumario: En esta tarifa, sólo uno más semana seguramente habría disuelto los seis restantes. Pero los asuntos de familia apretaron. Quizás ella estaba solamente(justo) uno más limpieza dental de distancia del éxito salvavidas. Quizás esto bastó.

44 jessie Healy

Lymphatic/Breast Cáncer

Jessie Healy era un científico ella misma con el grado de un Amo(Maestro) en la bioquímica, se especializaron en el estudio de la leche. Esta inclinación científica, sin duda, explicó su acercamiento organizado a todos los problemas que incluyen su propia salud. Ella había vuelto a la clínica llena de esperanza que algo podría ser hecho por su rodilla chirriante, dolorosa y cadera. Esto es tomado de sus propios apuntes.

" el 10 de enero, primer día en la clínica. Síntomas: 1) dolor de Cadera, el más importante. No puede levantarse de la silla que usa piernas solas. 2) rodilla Derecho dolorido; la almohadilla de rodilla se hinchó y la oferta. 3) no Puede andar sin el dolor. 4) no Puede salir del asiento de coche, las sillas, sin la maniobra lenta y cuidadosa y la mano empujan/levantan. 5) Cuando en cama, dolorosa descansar rodillas juntos para dormir sobre lado derecho;

doloroso girar cuerpo en cama; no puede descansar la pierna izquierda cuando el apartamento sobre atrás. "

Jessie había visitado la clínica hace algunos años debido a su enfermedad de ojo, retinitis pigmentosa.¹²² Ella había creído de la edad de veinte, cuando esto fue diagnosticado, que ella iría la persiana eventualmente. Y el tiempo había venido para su destino genético para ser ejecutado. Durante 40 años la idea que un acercamiento alternativo era posible era el charlatanismo marcado por sus compañeros de trabajo, y ella absorbió esta actitud de desdeñar. Pero en sus tempranos años sesenta y sobre negociar su permiso de conducir y su trabajo para un curso en el Braille, ella decidió investigar. A su sorpresa nuestro acercamiento alternativo era completamente a su gusto, que ser(es,está) completamente científico y la mendicidad su participación como un científico.

Ahora, cinco años más tarde, yendo la persiana era lo lejano de su mente, la enfermedad estaba " en la remisión " y su permiso de conducir no tenía ningunas cláusulas restrictivas. Ella estuvo contenta y esperó que algo también podría ser hecho por su condición decrepita. Personalmente, ella creyó que ella lo había hecho a ella - por jugando el tenis - en sus años posteriores. Y ella estaba poderosa orgullosa de su modo de vivir atlético. Entonces ella solamente(justo) tomó analgésicos y se aprovechó de. La guardó(mantuvo) delgado y neto, en el toque con amigos, y alegró con la energía. Le compadecí como ella con cuidado cojeó por la entrada.

En los cinco primeros minutos de nuestra entrevista, su "artritis" ya podría ser explicada. Intentamos enseñarla una clase nueva de Bacteriología basada en pruebas de Sincrómetro. Esto muestra que TODO EL DOLOR ES BACTERIAL. La bacteria es variedades streptococcus. Todas las posiciones en el cuerpo que tienen el dolor también tienen la bacteria streptococcus. Streptococcus la bacteria hacen phenol. Y phenol causa el dolor. Pero esto no es tan importante como su otro efecto. Phenol le oxida (aunque en la química regular esto sea considerado un reductor), de pies a cabeza, en sitios donde usted nunca debería ser oxidado. Esto oxida su vitamina C para que la molécula se rompa aparte para formarse " productos de oxidación ", como xylose, lyxose, y threose. Estos causan envejecido: formación de arrugas, ablandar de huesos, fabricación de cataratas, causar de diabetes. Y sin la vitamina regular reducida C, sus tejidos no pueden curarse. La curación requiere la vitamina C. ¡Tan no sólo Jessie tiene el dolor en sus uniones, ellos no podían curarse! La bacteria fácilmente puede moverse alrededor en su cuerpo, que viaja de una posición de dolor al otro por nadando a lo largo en la sangre. Para Jessie, la pista era sus dientes dolorosos. De pequeñas colonias aquí, ellos podrían extenderse a cualquier otra posición en su cuerpo que les dejaría ganar un equilibrio como sus uniones con frecuencia traumatizadas.

¡Jessie sabía que ella había infectado dientes - ellos dolían! Pero de algún modo esta lógica franca era más fácil para aplicarse aquí en nuestra clínica que sola en casa rodeado por dentistas que desean para "restaurar" más bien que dientes de extracto. Un radiografía panorámico reveló los abscesos. ¿Pero ella debería extraer? ¿No había allí ningún otro camino? ¿Ella solamente(justo) no podía intentar liquidar la bacteria? Entonces un desarrollo nuevo se fue cualquier vacilación. Cuando ella llegó, ella puso en una lista una axila grumosa como uno de sus síntomas. Un terrón sintió alargado y era aproximadamente 1 pulgada de largo. ¿Esto del que algo debía preocupar desde ambas axilas había estado "grumoso" durante años?

Buscamos tumores inmediatamente. Dentro de cinco minutos nosotros habíamos encontrado que nuestra prueba de ADN estaba Positiva en sus ganglios linfáticos y pecho. ¡Ella de verdad había estado cultivando tumores en ambos sitios! Programamos una exploración de CT inmediatamente, ya que un ultrasonido podría omitir un tumor muy diminuto. (De otra parte, una exploración de CT puede omitir algo que un ultrasonido puede coger, también.)

Después lo repasamos juntos. El radiólogo lo había marcado, lo habían medido, y lo habían llamado una adenoma. ¡Una palabra espantosa! La artritis seguramente podría tomar el segundo plano al cáncer que comienza.

A su sorpresa, nuestro método de crecimiento de tumor parador era también en gran parte dental. En este caso, esto estaba la bacteria clostridium que se oculta de distancia en rellenos de diente. La conexión era racional. Si la bacteria que infecta diente también pudiera hacer el ADN dentro de nuestras células, la infección debe ser limpiada de un modo permanente, no izquierdo para arriesgar. El paso uno debía extraer dientes infectados (no

repara ellos y la esperanza la que ellos no infectarían de nuevo). De ella fue al cirujano dental.

122 Clark, H.R., *la Cura Para Todas las Enfermedades*, la Prensa de Siglo Nueva, 1995, ve el capítulo " el Dolor de la Cabeza Pisotear, " la sección " el Dolor de Ojo " para su temprana historia.



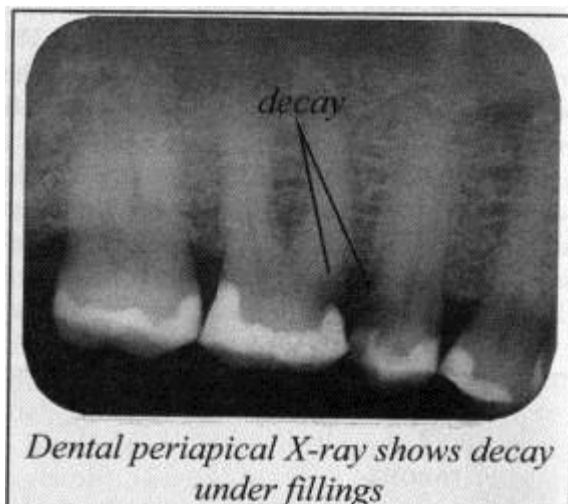
Jan 14 CT scan shows an "adenoma"

Estos son sus apuntes:

" el 14 de enero, extrajeron tres dientes con líneas bacteria de exposición de rellenos grandes en la base, la entrada los dientes. (Cuando ellos alcanzan el nervio ellos duelen.)

" el 22 de enero, extrajeron dos doloroso, muriendo dientes mostrando a la infección bacterial. "

Entre estas fechas, Jessie caliente-%hecha las maletas su cara durante horas cada día, meneado con agua caliente, cepillada con yodo blanco, y de repente(pronto) ser vino más flexible. Ella se sorprendió, levantando de una silla más bien rápidamente ahora, ya(desde) que ella fue enfocada a su axila y pecho, no su cadera y rodilla.



El radiografía periapical dental muestra la descomposición en rellenos

Ella era también caliente haciendo las maletas su axila y toma del régimen lleno de suplementos apuntados a tumores que se encogen. Ella fue determinada para ganar esta clase nueva de juego, en muerto serio.

Ella también tuvo que quitar rellenos plásticos, inauditos de en su experiencia. Aún, ella podría oír los resultados "positivos" de prueba como la comprobamos para el cobre, el cobalto, malonatos, urethane, y bisphenol-A. ¡Bisphenol-A, un componente de compuesto, es descrito como "estrogenic", significando(pensando) `yendo al pecho '! Esto iba a su pecho. Y la conclusión era sólo lógica. Sáquelo. Ella fue a ver al dentista especial quien hizo la abrasión aire. Si una mota diminuta de metal fuera expuesta en el fondo del relleno de plástico, ello, también, podría ser desgastado de. Pero esto requiere la destreza.

Esto era el sábado, el 25 de enero, y un problema nuevo revestido. El diente *9 ahora *tenía* un agujero grande sobre el lado trasero. Ella no gustó rellenarlo por miedo de la fabricación del tumor crecen. Esto realmente debería ser extraído ya(desde) que esto simplemente también fue dañado, pero ningún cirujano dental podría ser alcanzado el sábado por la tarde. Su vuelo dejado(abandonado) el domingo.

El día su avión dejado(abandonado) ella podría andar normalmente y no necesitó manos para ayudarla de sillas. Pero su foco, así como el nuestro, estaba sobre el tumor. ¿Esto se encogía o esto esperaba sobre la terminación del trabajo pasado(último) dental? Ella acordó a ponerse otro CT explora una semana después de su llegada en casa.

Tales proyectos salen mal fácilmente. Tan racional como ellos no suenan en nuestra clínica, ningún médico en "de casa" quieren cumplir con la puja de los demás. Y a menudo no quiera escuchar a la petición de un paciente. El paciente es impotente en EU. El médico sigue su propia agenda para el paciente. Jessie siguió intentando conseguir una exploración de CT nueva, pero cada vez fue "pospuesta" por su médico. El esfuerzo solamente(justo) no lo merecía. Tan, ella simplemente esperó para volver aquí. Además, ella tenía dientes más de dolor y su artritis dolorosa era atrás, también. Esta vez, aunque esto no hizo el pánico ella. La conexión entre dientes infectados y el dolor esquelético era simple para ver. ¿Pero tenía toda esta tardanza pararon su encogimiento de tumor? Esto era la pregunta constante.

Ella volvió el 1 de marzo, a mitad lleno de anticipación y a mitad lleno de ansiedad. Estos eran sus resultados iniciales de prueba: mercurio y talio, tanto Positivo en dientes, pecho como ganglios linfáticos. Obviamente ella tenía un tatuaje de amalgama en algún sitio. Rhodanese la enzima Negativa en el pecho, debería ser Positivo - Esto es una enzima detoxifying. Glutación Negativo en el pecho. 20methylcholanthrene Positivo en el pecho.

¡Ella era desafiada continuamente por este cancerígeno endógeno (20-methylcholanthrene)! Esto estuvo previsto a la carencia de rhodanese que si no podría detoxify ello. Y rhodanese era ausente a falta del hierro. Y el hierro estaba bajo debido a la competición(competencia) con el cobre [*y germanio*] de una fracción diminuto de metal o el plástico dejado(abandonado) en algún sitio en su boca.

Con el presente(regalo) de cobre, glutación sería ausente. Con glutación ausente, la bacteria podría prosperar. Entonces los metales y la bacteria podrían ir de la mano, en todas partes. Ellos habían escogido su axila y pecho. Clostridium botulinum, Clostridium sporogenes, Rhizobium leguminosarum, Rhizobium meliloti estaban todo Positivo en el pecho.

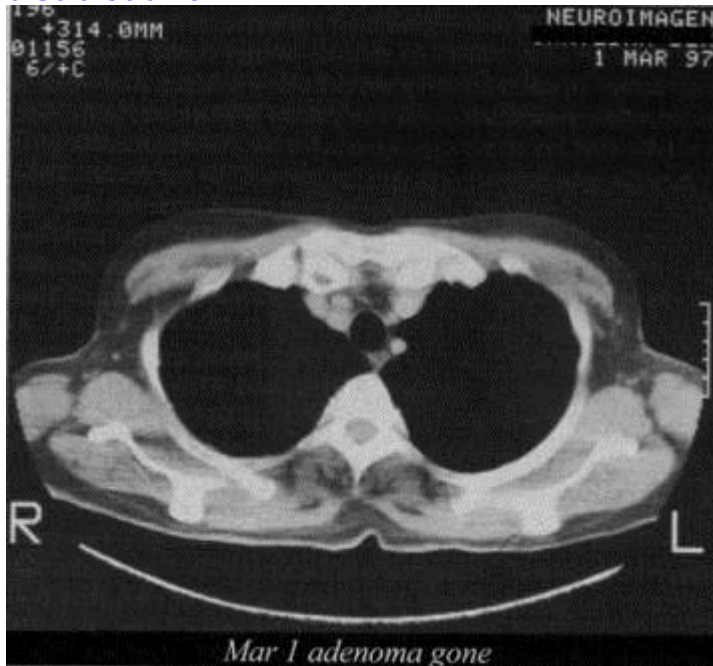
El ADN estaba Negativo en el pecho. Al menos el tumor no podía estar creciendo. Esto era un resultado querido(abrigado) para Jessie. ¿Esta bacteria no hizo el ADN? En la mayor parte de otras circunstancias ellos hacen. ¿Qué fue diferente? ¿La bacteria puede encender o de sus enzimas que HACEN ADN? Esto espera más investigación.

Jessie tenía menos que una semana para quedarse esta vez; solamente(justo) bastante mucho tiempo para extraer, para limpiar cavitacións, y aprender beber crudo leche una vez a la semana (correctamente esterilizado) recuperar lactoferrin ella fallaba y bastante mucho tiempo conseguir la exploración de CT nueva que la atormentaba.

¡Ella trajo a ello en para la revisión, no exactamente creyendo los comentarios españoles del radiólogo los que ella pensó traducido " a Él no podía encontrarlo! " Dimos un toque ello hasta la ventana inmediatamente. Era como el radiólogo dijo. ¡No había nada allí! La adenoma fue ida.

Su artritis fue ida, OTRA VEZ, también.

Ella aceptó la idea de dentaduras parciales con la gratitud y tanta alegría (sobre el tumor que falla), una pequeña canción saltó en su corazón. Ella lo cantó silenciosamente al personal antes de la salida: " no sólo Más pequeño Pero Ido " a la melodía " de Sentiento que yo no Fuera Solo Otra vez. "



el 1 de marzo adenoma ida

Sumario: silenciosamente convinimos que algunos pacientes lo hacen todo que vale la pena. El mundo espera un racional, es decir científico, el acercamiento a la medicina con la entrada paciente, el poder paciente, y una relación egalitarian entre todo. Esto era un caso de temprano descubrimiento de un tumor que se desarrolla, usando Sincrómetro la tecnología. Ningunos resultados de análisis de sangre estuvieron disponibles para este historial clínico.

45 chris Lantz

Cáncer de Próstata

Chris Lantz, un ingeniero civil, setenta años, vino de Francia para su cáncer de próstata. Esto era el 15 de enero, y él ya había estado sobre el programa herbario durante dos semanas, así como liquidar.

A pesar de esto, él probó Positivo para el alcohol isopropilo cuando él llegó; él no podía dejar de usar sus suplementos favoritos. Él también probó Positivo para el asbesto, el aluminio, el cadmio, el plomo(la ventaja), el mercurio, talio, y tartrazine (el tinte (o colorante) amarillo de alimentos).

Sus síntomas en realidad comenzaron diez años antes con la urinación frecuente. En los dos años pasados él levantaba seis o siete veces una noche para vaciar su vejiga. Durante los tres a cuatro meses pasados él también tenía el dolor. Él había estado sobre la dieta macrobiótica durante dos años, esperando su PSA bajaría(disminuiría). Pero en realidad, esto fue encima de. En marzo el año pasado era 5. Y en diciembre el año pasado era 23.2.

La análisis de sangre habitual y el ultrasonido de próstata fueron programados sobre su primer día. Le dieron ambientalmente la caja fuerte que se aloja con un restaurante cerca que

podría preparar el alimento malonato-libre y correctamente esterilizó productos lácteos incoloros.

Él tenía siete u ocho canales de la raíz, al menos cuatro puentes, y algunas coronas en su boca.

Él fue comenzado sobre los suplementos y limpia sobre el primer día de su permanencia. Esto muy la noche él no tenía ningún dolor con la urinación. Y no había ninguna sangre en la orina.

Sobre su segundo día, el 16 de enero, recibimos su análisis de sangre y ultrasonido. El tamaño de su próstata era 5.1 6.0 cm x y un pequeño tumor estuvo presente, 1.8 cm de largo.

Sus resultados de análisis de sangre mostraron que él tenía la desnutrición seria. Su triglicéridos así como colesterol era demasiado bajo. Ellos deberían haber sido cercanos a 150 y 250. Inmediatamente acentuamos la importancia de grasa en la dieta: huevos, aguacates, sardinas, pescado, y volatería.



El 16 de enero tumor de 1.8 cm en próstata

El HEMATÍES era bastante bajo, explicando su fatiga. Él tenía una personalidad animada, llena de humor, pero él no podía expresarlo la energía debido a baja. Su LEUCOCITOS era muy bajo también, mostrando a la inmunidad baja. Ambos problemas se derivan de toxinas en la médula ósea.

Su LDH y Fosfatasa Alcalina fueron ambos elevados, mostrando había crecimiento de tumor activo [*ahora sabemos esto está previsto a tintes*].

El nivel de calcio era demasiado bajo, que es la evidencia de toxinas en la paratiroides. ¡El potasio bastante bajo, también, contribuía a su fatiga!

Pero nada era sumamente alto o bajo, y si nosotros pudiéramos mejorar su estado alimenticio quitando su carga de cuerpo de toxinas, él estaría acertado en la devolución de su tumor.

Él se rió con la anticipación de la salud nueva encontrada; ¡él llamó el motel/restaurante su paraíso, pero él era feliz solamente(justo) descansar!

Sobre el primer día también, buscamos el ADN en todos sus tejidos, estar seguro que no había ningún tumor suplementario que crece en ninguna parte. El ADN estaba sólo Positivo en la próstata (y, desde luego, testículos).

Lo programamos para el trabajo dental para extraer cada diente que tenía un relleno grande metálico o no metálico. Esto lo abandonaría sólo tres dientes inferiores, pero él era intrépido. Hacia adelante(adelante) y hacia arriba era sus divisas. Después de que diez años de una batalla que falla con el cáncer de próstata, cambiando a dentaduras no eran un precio grande para pagar. Él me recordaría durante visitas de oficina: " los Dientes no son importante. Sólo su vida este importante. ¿" Entonces él preguntaría " Usted piensa que usted puede curar este cáncer? "

" cada uno además cura el suyo; tan puede usted, Chris, " era mi respuesta habitual.

Hacia el 24 de enero él tenía todos sus dientes excepto tres baja quitado. Él sentía suplementario bueno después de la cirugía oral, más bien que convaleciente. Su boca no era hasta dolorosa.

Su análisis de sangre nueva el 24 de enero mostró varias mejoras. El HEMATÍES, LEUCOCITOS, y el recuento de Plaquetas estaba todo encima de, implicando que redujeron toxinas en la médula ósea.

Y su LDH se había caído así como la fosfatasa alcalina. [Esto mostró que *Sudán la B Negra* y *DAB tintes*, que están en la mayoría de los rellenos de diente plásticos era quitado.]

Su hígado ahora podría hacer mucho más proteína. Y el nivel de calcio se había elevado a normal, mostrando que las toxinas eran ahora fuera de la paratiroides. El problema ahora había cambiado a la tiroides que puede ser vista en el nivel de potasio (5.0, demasiado alto).

Su triglicéridos y colesterol habían pasado, mostrando al estado mejor alimenticio. Él intentaba comer la grasa y la leche de bebida (con cuidado seleccionado y trató) por primera vez en años.

Él planeaba su viaje a(en) casa en cuanto dentaduras nuevas parciales estarían listas. Pero primero él debe hacer otro radiografía panorámico para garantizar que no había ningunos añicos de sobra de amalgama en sus mandíbulas y tejidos de boca.

Él dijo que él sintió mejor que en años. Él anduvo mejor. ¡No había ningún dolor con la urinación, pero él todavía levantaba por la noche cada hora! Él fue comenzado sobre

hierbas de riñón, media dosis sobre el primer día, dosis llena sobre la dosis segunda, y doble después de esto.

Lactoferrin ahora probaba Positivo en la médula ósea; él bebía la leche cruda que había sido probada para tintes (o colorantes) y esterilizada.

Todas las toxinas, así como el ADN estaban ahora Negativas en la próstata. Pero una búsqueda en la tiroides reveló *Staphylococcus*, *Shigella flexneri*, y *E. coli*. Él no había tenido calor embalando bastante e inmediatamente ayudó con esta tarea importante.

Seis días más tarde el 30 de enero, él se hizo un nuevo panorámico de sus dientes. Esto mostró que un plástico grande que llena había sido pasado por alto en un diente inferior delantero. Había también una pequeña infección en el diente vecino.

Sin embargo, la análisis de sangre nueva mostró grandes mejoras, aunque el HEMATÍES no se elevara (3.71). La LDH caído más lejos, como hizo la fosfatasa alcalina. La actividad de tumor definitivamente disminuía. Pero el ácido úrico era sumamente bajo, mostrando que la bacteria clostridium todavía enjambra en algún sitio.

El potasio era normal ahora, mostrando que la tiroides había sido liberada. Y triglicéridos así como el colesterol todavía se elevaba. Su cuerpo prosperaba sobre la nutrición mejorada, malonato-libre y salva de huevos de parásito, la bacteria insana, y tintes (o colorantes) de cancerígeno.

Chris Lantz	1/15	1/24	1/30	2/03
HEMATÍES	3.56	3.75	3.71	4.0
LEUCOCITOS	4,000	6,400	6,600	5,500
PLAQUETAS	197	206	288	291
glucosa	1.27	1.37	1.5	1.95
BUN	6.1	7.7	6.6	8.8
creatinin	1.2	1.0	1.0	1.9
AST (SGOT)	25	25	33	33

ALT (SGPT)	9	1	5	2	2	4
LDH	25	2	99	1	64	61
GGT	3	4	0	4	9	3
Bilirrub.t otal	.5	0	.7	0	.6	.4
Fosf.Alc.	.07	1	.03	1	.8	.8
Prot.tota les	.3	6	.1	7	6	.4
Albúmin a	.3	4	.6	4	4	.2
globulina s	.0	2	.5	2	2	.2
ácido úrico	.8	2	.2	2	9	0
Calcio	.6	8	.2	9	.8	.8
Fósforo	.1	3	.2	3	.3	.4
Hierro	.7	5	.4	5	.8	6
Sodio	.34	1	.33	1	.33	1
Potasio	.8	3	.0	5	.5	4
Cloruro	.5	9	.5	9	.9	9
triglicé ridos	.6	4	.9	5	.5	8
colester ol	.00	1	.56	1	.57	1
PSA						9.2

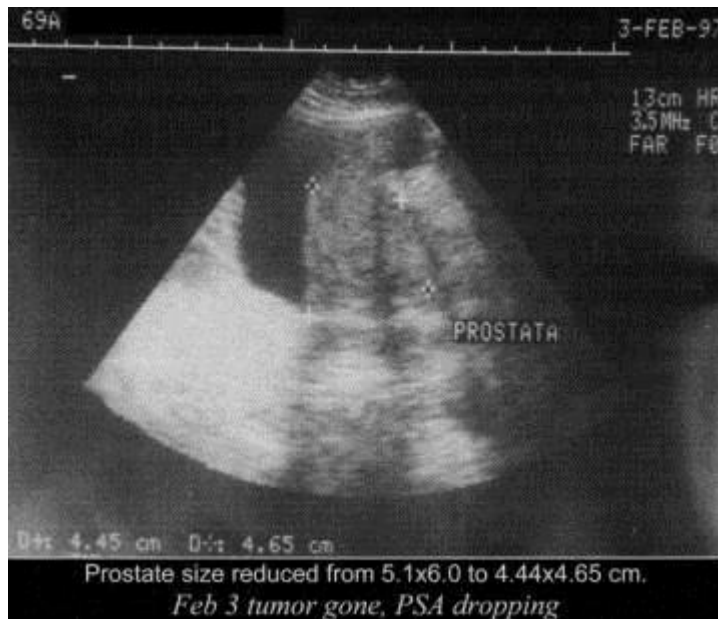
El 3 de febrero, él tiró este diente pasado(último). Aquella noche su aflicción vieja volvió, la urinación dolorosa y difícil. Él era alicaído. Pero su boleto de línea aérea estaba durante dos días de ahí. ¿Él podría marcharse? Él había sido encajado para dentaduras y los esperaba. Al día siguiente probamos para la bacteria en la próstata, sobre la teoría que su vuelta de síntoma estuvo prevista a la liberación de bacteria de aquel diente particular - el que extraído pasada(última). Pero ningún *Clostridia* fue encontrado, ni *Lactobacilli*, *Rhizobium*, o *Staphylococcus*.

Y todas las toxinas de tumor estaban ahora Negativas en los dientes. Vanadio, cobalto, cobre, cinco malonatos, urethane, y bisphenolA-todo Negativo en la posición de diente. Él estaba listo a comenzar a reconstruir la glándula de próstata. Le dieron el lino, la materia prima, 1 tbs./day, empapado durante 5 minutos primero, luego cocinado con el cereal.

Esto era el 5 de febrero, su día pasado. No hubo más dolor, ni sangría. Su sistema inmunológico había conquistado la liberación pasada(última) de bacteria. La análisis de sangre final, hecha el 3 de febrero, fue repasada con él. Por fin, su cuenta de célula roja había pasado a 4.0. Él era todavía anémico, pero mucho mejor. Su función de riñón era ahora perfecta. La LDH se había caído más lejos, pero todavía no era bastante bajo para sentir totalmente seguro. La fosfatasa alcalina apareció estable.

El calcio y el ácido úrico eran todavía demasiado bajo, implicando la bacteria en las paratiroides; ellos deberían ser buscados. Él no había estado haciendo enemas como él debería. Él fue instruido para ayudar a su función de intestino con los enemas de Lugol una vez al día, solamente(justo) conseguir el nivel bacterial abajo. Triglicéridos y el colesterol eran ahora normal.

Sólo el ultrasonido nuevo permaneció para ser visto. Y el resultado de PSA nuevo. Mientras él asistía estos, sus dentaduras nuevas fueron probados para toxinas de tumor. No había ninguno. ¡Él llegó con el ultrasonido a la mano! El tamaño de su próstata era ahora 4.45 4.65 cm x y ningún tumor era visible.



Tamaño de próstata reducido de 5.1x6.0 a 4.44x4.65 cm.
El 3 de febrero tumor ido, PSA caída

Él comenzó a reírse con la alegría. ¡Él apenas podría creer toda su fortuna buena! Su resultado de PSA había llegado, también. Esto se había caído de 23.2 a 19.2 en tres semanas.

Pero él se marchaba antes de tiempo, y él lo sabía(conocía). Él probó sus dentaduras nuevas; ellos necesitaron el ajuste. Si el ajuste con cuidado no fuera supervisado, los materiales usados podrían contaminar de nuevo los dientes. Esto no es ninguna pequeña materia(asunto). Chupar sobre un día de cancerígeno y la noche es mucho más perjudicial que de vez en cuando el comer de ello. No habría ningún tiempo dejado(abandonado) para probar de nuevo los dientes después del ajuste. Sería más sabio abandonarlos(dejarlos) sin ajustar. *[Ahora tenemos un modo de endurecer dientes "ajustados" en casa.]*

Sumario: ¿Con el tumor ido, por qué su PSA no estaba abajo a normal, menos de 4? El PSA depende del tamaño de la próstata, también, y esto tomaría más largo para reducir. Pero él tenía gotten comenzado con esto, también, y con esperanza, será completamente normal, pronto.

46 arlene Miller

Cáncer Cerebral

Arlene Miller llegó el 20 de enero como un caso de emergencia y fue vista por el primer asistente primero. Ella ligeramente fue construida, y sólo sesenta y seis. Ella tenía el cáncer cerebral, llamado "aplastic astrocytoma," y respondió a todas las recomendaciones con un resonar "No". La necesidad de extracciones dentales fue levantada y encontrada con remoto "NO", y la irracionalidad total. Pero no había ningún tiempo para perder, ni un día. Ella estaba sobre dexamethasone para controlar el edema en el cerebro, dilantin para controlar asimientos, y el sulfato hydrazine, posiblemente prevenir el enflaquecimiento, y Axid ayudar a la digestión. Esto fue explicado al hijo de Arlene, su caregiver, que en cuanto extracciones dentales eran completas ella soportó una posibilidad de recuperar, pero no más pronto. Y en unos días podría ser muy tarde si ella rechazara comer o entrara en un coma.

Arlene no tenía ninguna quimioterapia, radiación, o la cirugía; esto todo pasó demasiado rápido. Cuando ella comenzó a tener síntomas, su médico regular programó un MRI para ella - y a la sorpresa terrible de la familia, un tumor grande cerebral fue visto, demasiado grande para la cirugía, demasiado grande para la quimioterapia o la radiación. Nada podría salvarla(ahorrarla), entonces no aconsejaron nada.

Pero nuestro primer asistente no se rindió. Aunque parezca increíble, ella decidió intentar una dosis masiva de tintura de nuez negra. No había nada para perder. Su hijo fue instruido para dar a su madre: 8 tintura de nuez cucharilla negra la fuerza suplementaria, 7 cápsulas hienden, 7 cápsulas wormwood, 3 a 5 todo cucharilla la vitamina C, 10 cápsulas coenzima Q10 (400 mg cada uno), y 30 glutatión (250 mg cada uno)!

¡Y si él logró esto, hacerlo otra vez, y otra vez! Ella despacio se hizo más racional, hacia el final de siete días (de la susodicha receta), sobre un lunes por la mañana, ella se sentó en mi escritorio de oficina bastante lúcido, aunque el discurso fuera tergiversado.

Ella tenía la perspicacia(idea) en su propio caso ahora, podría entender las explicaciones de extracciones dentales, y acordó a conseguirlo hecha el mismo día. " Quien se preocupa si usted come con dentaduras " ella dijo brevemente, " mientras usted puede comer. " El humor de esta observación hasta la golpeó. Ella debe haber tenido una gran personalidad mientras ella levantaba su familia su hijo aquí como vivía la prueba.

Ella estuvo interesada en sus propios resultados de análisis de sangre. Había infección masiva en algún sitio, en su cerebro, sin duda; esto explicaría LEUCOCITOS alto. Y quizás una fracción diminuto de los interiores de sangría el tumor que explicaría el recuento de Plaquetas alta.

Tanto el BUN como creatinina eran demasiado bajo; había obviamente una obstrucción en su formación. Nosotros deberíamos haberla complementado con la urea y creatina, pero en vista de su gran necesidad de otras cosas también, decidí esperar y ver primero. En la retrospectión esto era un error; la urea puede ayudar al hígado enormemente, y el hígado estaba ya en la angustia considerable, que juzga por las enzimas elevadas SGOT, SGPT, y GGT. *[Tanto LDH como Fosfatasa Alcalina sólo ligeramente fueron elevados así la toxicidad de tinte (o colorante) no era muy intensa.]*

El ácido bajo úrico reflejó el desequilibrio entre purinas y pyrimidines causado por la bacteria y el amoníaco ellos antigua Creta.

El calcio era demasiado bajo, pero esto no estaba más allá de la corrección tampoco. Y el triglyceride y niveles de colesterol eran todavía bastante altos para darle una ventaja en su raza(carrera) para la supervivencia.

Ella fue instruida para tomar cápsulas de enzima digestivas, 2 con cada comida, en vez de Axid. También, el ácido clorhídrico se cae en la hora de la comida (10 gotas de una solución del 5 %). Ella debía comer toda la grasa ella podría (huevos, aguacates, la nata(la nata líquida)) y tomar el potasio gluconate el polvo, aun cuando su nivel de potasio fuera adecuado. Sospeché que en cuanto el mejor metabolismo " daría patadas en, " su cuerpo consumiría el potasio tan rápido, no hasta complementa podría continuar(mantener).

Le dieron colloidal la plata (a(en) casa hecho) para tomar como un antibiótico antes del trabajo dental y varios días después. Ella fue instruida para quitar todo el metal que la toca; ella quitó todo, incluyendo sus dos toques(anillos), sin el remordimiento. ¿" Quien necesita toques(anillos)? ", ella preguntó, breezily.

Entonces buscamos electrónicamente en su cerebro para vario más sustancias. Orto-fosfotiroxina Negativo (la malignidad fue parado); el ADN Positivo (allí estaba el crecimiento todavía anormal allí); cobre, cobalto, vanadio todo Positivo; nucleoside vanadyl complejos Positivo (un mutagen hecho de vanadio responsable de mutaciones p53); malonyl coenzima un Positivo (muestra coenzima un derribado por malonato); tres variedades clostridium Positivas en cerebro; ocho bacteria de alimentos Negativo; pero *Rhizobium leguminosarum*, *Lactobacillus acidophilus*, *Rhizobium meliloti*, y *Lactobacillus casei* era Positivo. Ella tenía la numerosa bacteria en su cerebro que podría hacer el ADN en la manera humana y abastecer de combustible su tumor, también *Ascaris* larvas. ¿Nosotros seríamos capaces de pararlo todo a tiempo?

Después de que ella se marchó, miramos el MRI el que ella había traído con ella; un tumor muy grande era fácil para ver.

Los próximos días fueron gastados(pasados) con el cirujano dental. Cinco días más tarde, ella era una persona nueva. Dieciocho dientes habían sido extraídos. Ella tuvo calor embalando y caliente susurrar su boca correctamente. Ella era más alarma que antes, podría conversar sobre ella, podría reírse cuando su hijo una vez teasingly la llamó "un maniquí", y no quiso nada tanto como el encargo de su propia vida otra vez.

El ADN, el cobre, el cobalto, el vanadio, vanadyl complejos, malonatos, urethane, y bisphenol estaba todo Negativo ahora en el cerebro. Pero *Clostridium septicum* era todavía Positivo, la única bacteria dejada(abandonada). Su análisis de sangre del 31 de enero fue hecha solamente(justo) después del trabajo dental.

El bloque sobre la formación de urea fue quitado; esto era ahora 16. Pero la formación creatinina todavía era bloqueada. *[Nosotros éramos inconscientes, entonces, de las escaseces enormes de aminoácidos en pacientes con cáncer, incluyendo aquellos tuvo que hacer creatine.]*



Dos de sus enzimas de hígado (OT y PUNTO) empeorado. ¿Qué podría explicar esto? Otras enzimas de hígado se mejoraron. ¿Esto era el anesthetic usado por el dentista? ¿Ella comía algo tóxico? ¿Ella tragó mucho mercurio? Ninguna respuesta parecida correcto. Esto no fue explicado. *[Con la retrospección nosotros deberíamos haber buscado el plomo(la ventaja) en sus medicinas(drogas) o suplementos.]* Su nivel de hierro caído considerablemente, como hizo su potasio, a pesar del suplemento. Podría haber sido aconsejable complementar con el hierro.

En cambio, recomendé huevos diariamente(a diario) en su dieta. Todo el hierro tonics y jarabes los que yo había probado en el pasado tenía solventes o mycotoxins en ellos. Además, la forma del hierro podría ser críticamente importante. ¡Algunos informes en la literatura advierten a médicos los que el hierro hace tumores cultivar! Suplementos de hierro son respetados aún temido. Su polvo de potasio fue aumentado a 1/2 cucharilla tres veces por día.

El 3 de febrero ella era tanto mejor mentalmente que ella fue capaz de comentar como infeliz ella era que ella no podía recordar nombres y otras cosas de la manera(de la) ella usó a.

El 5 de febrero, ella era completamente consciente y despierta; cuidado de ella, más incontinente si cerca de cuarto de baño. Toda la bacteria probó Negativo en el cerebro. Pero ella otra vez era Positiva para el metal dental en sus dientes (donde los dientes una vez eran). ¿Cómo esto podría ser? Un radiografía nuevo panorámico de su boca fue tomado. ¡Varios tatuajes eran visibles! Hacia el 8 de febrero, dos tatuajes habían sido quitados. Ella fue encajada para dentaduras. En esta cita pasada(última) ella no usó ningunas palabras inadecuadas; su cerebro se curaba. Su análisis de sangre ahora mostró muchas mejoras: sus enzimas de hígado iban se echan atrás.

Pensamos que ella había girado la esquina a la salud, pero tres días más tarde, el 11 de febrero, ella era mareada. El paseo era malo otra vez. Ella definitivamente había deteriorado. Y ella era muy soñolienta. Rápidamente comprobamos para la bacteria en su cerebro. Dos variedades de *Salmonella* y *E. coli* estaban allí. Ella no había estado consiguiendo a bastante Lugol. Ni los enemas de cualquier Lugol. ¡Ni cualquier tintura de nuez negra fuerza suplementaria durante una semana! Tanto Arlene como su hijo pensaron que ella era " fuera de los bosques " y podría ser ocasional con sus rutinas. Ella fue aplazada sobre 10 tintura de nuez cucharilla negra la fuerza suplementaria más 9 cápsulas hiende y 9 cápsulas wormwood.

Ella se mejoró inmediatamente. Pero tres días más tarde, el 14 de febrero, ella deterioraba otra vez. Otra vez, ella era llena de *Salmonella*, *E. coli*, numeroso *Clostridium* escribe a máquina, y *Rhizobium meliloti*, los fabricantes de ADN. Otra vez, ella era incontinente. ¿Por qué era su inmunidad tan bajo otra vez? Había mercurio, el cobre, el cobalto, el vanadio que prueba Positivo, pero esta vez en una posición de hueso, no el diente. Claramente, había todavía otro tatuaje encajado en su mandíbula, no en una posición de diente. ¿Pero cómo esto podría ser encontrado?

Decidimos intentar un radiólogo nuevo, quizás sus rayos X eran de calidad más alta. Conseguimos su cooperación llena en la tentativa de encontrar este tatuaje. Mientras tanto, levantamos sus suplementos de arginina, glutámico el ácido, aspartic el ácido, y ornitina para rechazar el coma del amoníaco.

Los rayos X nuevos no mostraron nada; hasta les enviamos a la Universidad de California a un radiólogo dental allí. Pero el tiempo pasaba y había muy poco tiempo. Su tendencia de descenso estaba obvia sobre el 14 de febrero la análisis de sangre. El hígado era tóxico.

¿Ella comía algo tóxico, por casualidad, en su alimento o suplementos? La comencé sobre silimarina. [*Yo debería haberla tomado de todo el ments flexible porque esto es la fuente habitual de plomo(ventaja).*]

Sin rayos X, un dentista es perplejo donde buscar un tatuaje, a no ser que esto sea claramente visible. La vida de Arlene colgaba por un hilo ahora. Nosotros no podíamos esperar los resultados de la Universidad. Persuadimos a su cirujano dental de simplemente ir a explorar. Un cuadrante a la vez quirúrgicamente debería ser abierto y los añicos buscados de metal de sobra.

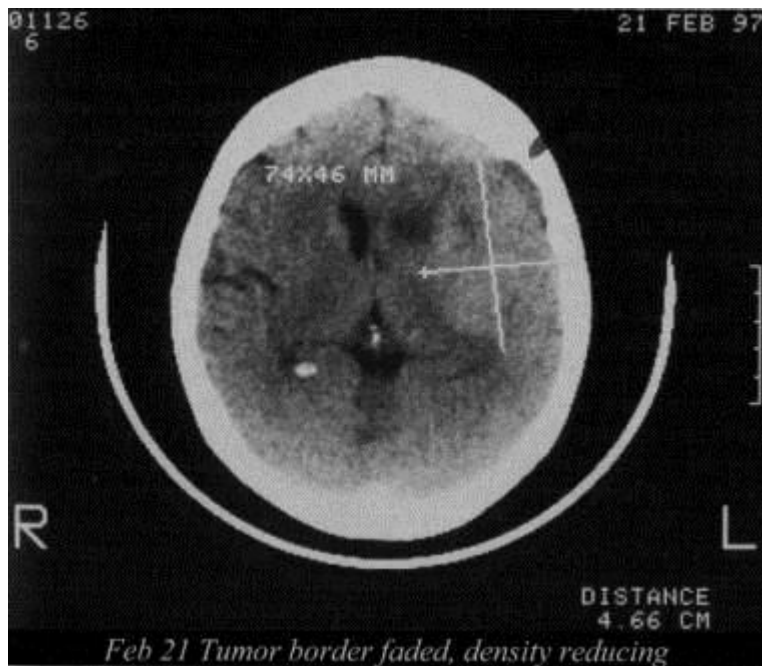
¡Él lo encontró! Esto fue pegado en el hueso.

Con una mente clara otra vez, ella dio(introdujo) el fragmento de hueso como el trofeo el que realmente era. Ella era tan feliz como nosotros éramos. ¿Él lo consiguió todo ese tiempo? Ella rezaba para esto. Nosotros ahora podríamos girar nuestra atención a su GGT alto. Sospechamos mycotoxins. Aflatoxina estaba positivo (en el hígado) y zearalenone estaba positivo (en el hígado), pero aunque ellos estuvieran presentes, no fui convencido que era todo. Ella acordó a hacer un hígado limpián aquella misma noche.

Mismo al día siguiente, el 18 de febrero, ella era mucho mejor. De hecho, ningún signo de enfermedad era perceptible. Ella podría andar sola. Fuimos asombrados todos. Pero ella quiso ir a casa. Dimos su lecithin para ayudar curar su cerebro (teóricamente al menos).

Dos días más tarde, el 20 de febrero, ella dijo que ella era atrás a ella normal mí; absolutamente ninguna anormalidad en discurso o paseo o personalidad. Ella acordó a repetir el hígado limpia cada dos semanas. Ella estuvo prevista marcharse al día siguiente. Programamos una exploración de CT del cerebro y un análisis de sangre. Ella se manifestó como bien ella no podría andar, ningún dolor en su pierna o cadera más pero ella era impaciente por sus dentaduras nuevas.

Al día siguiente, repasamos su exploración cerebral con ella. Era fácil ver la mejora. La frontera de su tumor viejo todavía podría ser vista, pero redujeron la densidad, esto se curaba.



El 21 de febrero la frontera de Tumor se descoloró, el reduciendo de densidad

Ella fue emocionada. Pero los resultados de análisis de sangre eran siniestros. Su GGT se había doblado y la evidencia de bacteria (bajo el ácido úrico) era todavía fuerte. La causa me eludió. ¿Esto podría estar previsto a su hígado reciente limpien? ¿Ella comía algo tóxico? Buscamos la bacteria. Ella realmente de verdad otra vez tenía tres salmonellas y tres shigellas y E. coli en el cerebro. Aún ella sintió tan bien. Alargamos nuestro estudio del cerebro y la persuadimos de alargar su permanencia.

ADN Negativo en cerebro. P53 mutación génica Negativa en cerebro. 20-methylcholanthrene Negativo en cerebro (un cancerígeno hecho de propio colesterol de alguien si no detoxified primero por enzimas rhodanese; siempre asociado con parásitos Ascaris). Glutación Positivo en cerebro. Tumor necrosis factor Positivo en cerebro. ARN Positivo en cerebro. Rhodanese Positivo. Ningún problema podría ser visto.

El 24 de febrero, ella durmió excepcionalmente bien. El 25 de febrero, ella estaba hasta soñolienta durante el día. Aún toda la bacteria era Negativa, como eran metales y toxinas. Si nosotros no pudiéramos solucionar este rompecabezas en los pocos próximos días nosotros fallaríamos. Quizás ella simplemente conseguía demasiado ornithine. Esto fue parado. Y 1 cucharilla que amontona de arginina dado para despertarla. Pero esto no era ello. ¡Al día siguiente, el 26 de febrero, ella estaba todavía dormida del día anterior! ¿Ella se hundía en un coma? ¿Ella había estado consiguiendo su dexamethasone? Sin esto, el fluido de edema se acumularía en su cerebro y lo pondría bajo la presión al punto de coma.

Todo el personal de oficina era en "la alarma superior". Si nosotros no pudiéramos sacarla de esta emergencia al final del día, ella no podría salir en absoluto y comenzaría su espiral hacia abajo al abismo infinito. Preparamos una solución de urea (28 gramos a un cuarto de galón del agua) para ser bebido que el día antes de la salida de la oficina. Su dexamethasone fue cuadruplicado. Dimos aminoácidos especiales (leucine, isoleucine, y valine). Nosotros teníamos mannitol y el azul de metileno sobre está preparado. La emergencia fue apartada. Ella podría andar ella misma de la oficina en el final del día.

Ella podría andar en la oficina al día siguiente, pero era todavía muy soñolienta. Obviamente, el dexamethasone no había sido el problema, ni había hecho el truco.

Sólo una posibilidad permaneció: toxicidad de medicina(droga). Algo era terriblemente tóxico, ahora esto afectaba las paratiroides, no solamente(justo) el hígado (el calcio 7.8). Ella había estado sobre dilantin y el sulfato hydrazine en todas partes. Esto era un descuido. Ellos por lo general bien son tolerados. Ellos fueron ambos parados inmediatamente. Logramos alimentarla un ponche de huevo de nata(de nata líquida), y una bebida de limón del aceite para calorías y la nutrición en pequeños añicos en todas partes del día. Un cucharilla cada uno de glutatión, arginina, glutámico ácido (3 cucharilla) y B12 (1 mg) y el ácido folic (25 mg)

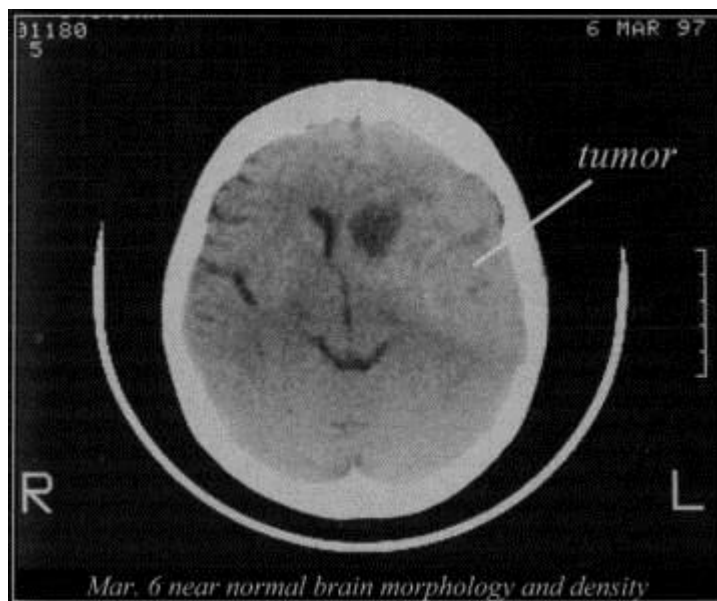
eran sus suplementos, mano fed. Otra vez, 28 gramos de urea. También dimos su 1 cucharilla leucine el polvo, 3 veces por día durante dos días, apartar el coma inminente.

Ella conseguía 2 huevos en las bebidas "de sacudida", dando a su Albúmina mucho necesario. Y 2 pastillas de spheroolactone, el diurético, ya que ella se hinchaba por todas partes, hasta sus párpados.

Después de dos días de los alimentar a la fuerza por el personal de oficina, Arlene no volvió. Temí lo peor. Su familia se había llamado de Nueva York para preguntar si ellos vengan aquí. Contesté, sí.

Nosotros no la vimos durante seis días.

El 6 de marzo, echando un vistazo por mi ventana, yo vi su forma pasar. ¿Esto era un espejismo? Estaba Arlene, viva y bien. Y con una salud de hierro, también. Ella anduvo sola con un paso grande fuerte. Ella dijo que hasta su memoria era mejor. Su edema fue ido, ella era sus viejos mí. De hecho, ella quiso que otra exploración de CT demostrara que ella estaba lista a ir a casa. Lo arreglamos. Ella nunca había sido mejor. Y esta vez ella realmente podría ir a casa, a pesar de GGT alto (1593). Quizás su médico en casa podría solucionar el misterio. Quizás pidieron a un cambio de diurético cerebral. Ella no había tenido ningunos asimientos tampoco. ¿Era ella fuera del problema por fin? Todos sus suplementos debían ser tomados en la dosificación de mitad durante otro mes sólo en casa. Repasamos su exploración. Esto era aún mejor que antes. Ella dijo sus adioses como la persona vivaz la que ella una vez era. Su transformación era tan asombrosa como la vista de una mariposa surge de su capullo. Esto nos dio todos renovaron la resolución de nunca no tomar la derrota. Cuando todo es perdido, el intento algo nuevo. La vida es demasiado preciosa para dejar a ello escabullirse(pasarse) de la carencia de inercia de la iniciativa o simple. Ella era una inspiración altísima.



El 6 de marzo cerca de morfología normal cerebral y densidad

Sumario: algunas conclusiones son obvias: es mucho más fácil encoger un tumor que reponerse del daño tóxico. En segundo lugar, usted nunca debe decir " esto está terminado " hasta que esto esté terminado. Esto se aplica al paciente, caregiver, y el médico igualmente. Y una pregunta fastidiará y nos atormentará(nos frecuentará). ¿Cuál era la causa del fracaso de hígado? ¿Y qué pasará con ello? [*iCon la retrospección, esto era probablemente azo la evitación(escapatoria) tintes (o colorantes) del tumor mismo el que nosotros encogíamos!*]

Arlene Miller	20	11	31	1/8	2/14	2/20	2/25	3/6
HEMATÍE S	47	4.	3.	3	4.	4.	4.	4.
LEUCOCITOS	15,400	14,800	15,400	17,200	17,300	17,300	13,200	12,500
PLAQUETAS	6,5	51	42	49	27	37	41	40
glucosa	105	10	11	97	14	11	86	99
BUN	6.	16	16	16	7	11	17	
creatinina	0	0.	0.	0.	0.	0.	0.	0.
AST (SGOT)	47	13	53	29	12	63	60	
ALT (SGPT)	93	12	70	39	47	38	75	
LDH	18	15	14	17	16	22	20	
GGT	39	35	23	60	10	12	15	
Bilirrub. total	0.	0.	0.	0.	0.	1.	0	
Fosf. Alc.	16	14	11	14	20	25	37	
Prot. total	6.	6.	6.	6	6.	5.	5.	
Albúmina	4.	4.	4.	4.	4	3.	3.	
globulinas	2.	2.	2.	2.	2.	2.	2.	
ácido úrico	2.	0.	0	1.	1.	1.	1.	
Calcio	8.	8.	8	9	8.	7.	8	
Fósforo	3.	3.	3.	3.	3.	4.	4.	
Hierro	71	33	57	28	65	62	19	
Sodio	14	14	13	13	13	13	14	
Potasio	4.	3.	4	3.	3.	3	4.	
Cloruro	10	10	99	10	99	10	10	
triglicéridos	98	10	15	16	18	13	96	
colesterol	21	19	22	19	19	17	19	

47 Nancy Pendergrass

Cáncer Cerebral

Nancy Pendergrass, siete años, llegado con sus padres de Australia. Como ella se sentó silenciosamente sobre el regazo de su madre el que ella tiró en su sombrero profundo, derribándolo más apretado sobre su cabeza calva. Ella sabía que esta visita era para ella. Su madre dijo la historia.

Ella había recibido tiros de inmunización en el temprano de noviembre de año pasado (esto era ahora el 3 de febrero). Después de esto, ella se enfermó. Ella tenía el dolor de estómago, vómitos, calambres, la pérdida de apetito, y rubores calientes. El brazo con la inyección giró rojo. Pronto después, hacia el 20 de noviembre, ella se quejó de tener un cuello tieso. Ya, ella sólo orinaba una vez al día y las evacuaciones intestinales se habían cesado. Ella no salía de la cama.

Un médico pensó que ella tenía encefalitis. Ella fue tomada para una exploración de CT y un tumor grande fue encontrado en el cerebelo. Era sobre el tamaño de un golf

pelota. Le dieron esteroides, esperando rebajar(derribar) la presión del tumor contra el resto del cerebro. Al día siguiente ordenaron(pidieron) a la cirugía - el 26 de noviembre.

La cirugía, en la opinión del neurocirujano, era acertada. Sin embargo, había una parte del tumor, en su muy baja, que no podía ser quitado. Un MRI fue hecho para ver cuanto permanecieron.

Ella estaba en el hospital durante dos semanas después. El 16 de diciembre, ella tenía su primer tratamiento de quimioterapia. Dieron a ello continuamente, a lo largo de un período de un tres día por "un puerto" que fue instalado en su cuerpo, bajo su brazo. Después de un curso de quimioterapia, ella se hizo muy enferma. Su madre lo paró y decidió encontrar un método alternativo. Habían dicho a los padres el tumor crecería atrás. Ellos decidieron traerle a nuestra oficina en México(Méjico).

Ella se sentó lánguidamente como comenzamos nuestras pruebas: ADN Positivo en cerebelo (continuación de crecimiento); p53 gene (mutación) Positiva en cerebelo; orto-fosfotiroxina Positivo en cerebelo (presente(regalo) de malignidad); isopropilo Positivo (contribuye a la malignidad).

Los padres habían leído el libro *la Cura para todos los Cánceres* antes de la venida y habían pensado que todas las fuentes isopropilo ya habían sido quitadas. Pero ella había estado sobre una píldora de vitamina, habían inprobado para la contaminación isopropilo. Esto fue parado. Ya le habían dado el programa de parásito (2 cucharilla de tintura de nuez negra la fuerza suplementaria más 3 wormwood y 7 hendió cápsulas) dos veces, una semana aparte. Claramente ella infectaba de nuevo por etapas *Fasciolopsis* de productos lácteos o carnes u otras fuentes todavía desconocidas. Nosotros inmediatamente daríamos su 10 tintura de nuez

cucharilla negra la fuerza suplementaria más 9 hiende y 9 cápsulas wormwood. Ella no objetó y no tiene que ser engatusada.

Esto pararía la malignidad el mismo día. Nosotros después podríamos enfocar el encogimiento de tumor. ¿El que la bacteria ella tenía, dándole el resultado Positivo para el ADN? ¿Y qué causaba su mutación del gene p53?

Cinco variedades clostridium estaban Positivas en el cerebelo. Dos variedades lactobacillus eran Negativas. Dos variedades Rhizobium eran Negativas. Estos eran los únicos especímenes en nuestra colección que podría hacer el ADN en nuestras células. Clostridium siempre es encontrado en rellenos de diente, pero Nancy no tenía ningunos rellenos de diente. Quizás ella tenía un diente muerto, pero ninguna decoloración podría ser vista en cualquier diente. Ordenaron(pidieron) a un radiografía panorámico. Sus dientes de bebé miraron hermosos y ninguna infección podría ser manchada(descubierta); sus dientes secundarios crecían como ellos deberían, en la orden(el pedido) perfecta. Pero un absceso de diente puede evitar el aviso y un diente muerto no mira ningún diferente sobre un radiografía que uno vivo.

¿Dónde estaban la bacteria clostridium en su cerebelo que viene de si no de dientes? Buscamos el material dental en dientes en caso de un pequeño relleno había sido olvidado. Las pruebas mostraron: cobre, cobalto, vanadio Negativo en dientes; 5 malonatos Negativo en dientes; urethane, bisphenol Negativo en dientes; mercurio, níquel, talio Negativo en dientes. Concluimos que su memoria era exacta; ningún trabajo dental alguna vez había sido hecho.

Seguimos nuestras pruebas en el cerebelo: talio, el mercurio, el cobalto, el vanadio, 5 malonatos, urethane, bisphenol eran todo Negativos (el vanadio de nota en particular). El CFC'S era Negativo, ellos ya habían movido su refrigerador fuera dos semanas antes. Pero el cobre era Positivo y muy alto; ella tuvo que entrar en el agua libre(gratis) cobre inmediatamente. ¡En casa, tubos nuevos plásticos tendrían que ser instalados antes del devolver! Les dieron un espacio(cuarto) de motel ambientalmente salvo inmediatamente. Nuestro plan debía esperar tres días para dejar al desagüe de cobre naturalmente del cerebelo. Si esto no hiciera, nosotros usaríamos EDTA por la boca a chelate ello de.

Un análisis de sangre fue programada; ella comenzó sobre el programa de suplemento a encoger tumores y fue instruida para liquidar diariamente(a diario). Ella ya había estado liquidando en casa, comenzando hace dos semanas, conseguirla bastante bien para hacer el viaje a México(Méjico).

Su análisis de sangre del 3 de febrero mirado bastante bueno. El LEUCOCITOS era algo alto, indicando una infección bacteriana en algún sitio. Sus enzimas de hígado eran ligeramente altas, en particular el SGOT, probablemente debido a conducen en los tubos de cobre de agua. La LDH ligeramente fue elevado [*de Sudán el tinte (o colorante) de B Negro en productos de alimentación*]. El nivel de potasio era demasiado alto, mostrando que la toxicidad afectaba la glándula de tiroides.

De forma rara, ella lymphocytes (el 48 %) eran más alto que neutrophils (el 43 %), implicando una condición viral. Estas 2 variedades LEUCOCITOS deberían estar en un 20 % (la linfa) a la proporción del 80 %. ¿Ella podría haber recogido Epstein Barre el Virus o esto era una secuela de su dosis de DPT?

Dos días más tarde, ella pareció estar en espíritus bastante altos. Ella era claramente más activa. Pero ella se quejó de un problema digestivo. Averiguamos nuestro juego de ocho bacteria común digestiva. Sólo *la Salmonella* era Positiva. Ella no había estado poniéndose el yodo de su Lugol deja caer cuatro veces por día. Le dimos unos inmediatamente. Ella lo bebió estoicamente. Mejor de todo, su prueba nueva de cobre estaba ahora Negativa en el cerebelo. Nosotros no necesitaríamos a chelate.

Otros dos días más tarde, los padres se explicaron más sobre la salud pasada de Nancy. Durante dos años ya, Nancy tenía mucho de mucoso detrás de su garganta. La cabeza de un amigo la había golpeado sobre su frente (al bebé) el diente y lo perdido. Ella tenía dolores de barriga frecuentes para aproximadamente un año. Decidí probar además para *Ascaris* al día siguiente.

La búsqueda comenzó en el cerebelo. Cinco especie clostridium Negativa en cerebelo. *Clostridium tetani* Positivo en cerebelo. (El dosis de DPT contiene inactivated *Clostridium tetani*; ¿esto de algún modo fue relacionado?) *Lactobacillus casei* Positivo en cerebelo. Yo sabía que esta bacteria no venía de sus dientes, tampoco ellos provendrían en el cerebro. ¿Ellos podrían estar ocultándose en su apéndice? Una búsqueda rápida encontró el apéndice Negativo

para todo. Yo era perplejo, y giré mi atención a *Ascaris*. Los dolores de estómago en niños por lo general son causados por *Ascaris* o *la Salmonella*, el antiguo si crónico, el éste si acompañado por una temperatura. Los resultados de prueba mostraron *Ascaris* Positivo en " el cuerpo entero " la prueba, Negativa en el cerebelo, y Positivo en el estómago.

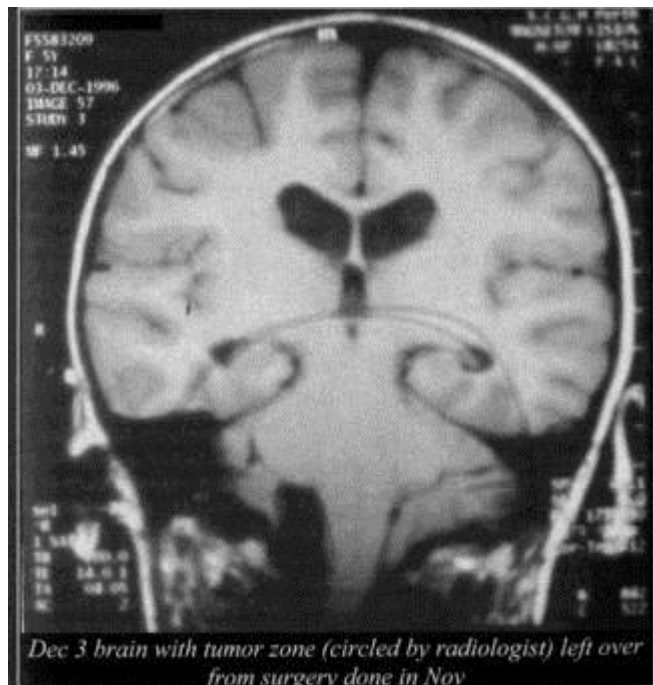
¡Y toda otra bacteria de alimentos estaba Positiva en el estómago también, a pesar de los tratamientos de Lugol! Claramente ellos venían de los tornillos sin fin *Ascaris* y protegieron del yodo. Había de verdad un perro favorito en la casa (una fuente de tornillos sin fin *Ascaris*). Ambos padres fueron probados para *Ascaris*. Ellos eran ambos Positivos. Tal infección de parásito sería difícil para erradicar en la familia entera. Ellos acordaron a regalar el perro inmediatamente.

Dieron a Nancy otros 10 cucharilla de tintura de nuez negra la fuerza suplementaria y 3 hiende más 3 wormwood. Los padres cada uno hicieron el mismo.

¿Nosotros habíamos encontrado la fuente de su bacteria clostridium en el cerebelo? ¿A saber *Ascaris* tornillo sin fin? El presente(regalo) de cobre habría consumido el glutatión en el cerebelo entonces la bacteria podría multiplicarse descontrolado, y el ADN se acumularía. (Solamente(Justo) una teoría.)

Tres días más tarde ella era muy llena de energía y dormía mucho más profundamente, también. Ella había estado consiguiendo 8 1/2 cucharilla la tintura de nuez negra la fuerza suplementaria en vez de 10 cada día. *Ascaris* probaron Negativo ahora. Su dosis fue bajada a 3 tintura de nuez cucharilla negra la fuerza suplementaria y 3 hiende más 3 wormwood para ser tomados diariamente(a diario), todavía. Ambos padres probaron Negativo a *Ascaris*, también. ¿Pero esto se mantendría firme en casa después de la salida de la clínica? Toda la bacteria ahora probó Negativo en el cerebelo de Nancy. TNF estaba Positivo allí. El tumor debe estar encogiéndose.

Sobre el 14 de febrero su MRI llegó de casa, tomado post-quirúrgicamente en el final de noviembre de 1996. El remanente de tumor era en realidad bastante grande; probablemente ya crecía. El material de contraste (el área blanca en el lector más abajo izquierdo) en el espacio de cirugía es fácil para identificarse. Hay desplazamiento considerable del midline (no mostrado). Las dos mitades no son simétricas.



El 3 de diciembre cerebro con zona de tumor (rodeado por radiólogo) izquierdo de cirugía hecha en noviembre

El 17 de febrero, la familia era todavía Negativa a *Ascaris*. ¡Ellos habían estado disfrutando de la atracción turística y habían sido al zoo! Un lugar peligroso para niños afligidos por parásito. Nancy apareció completamente normal, subiendo y brincando de nuestra pared de jardín. Nadie la regañó; fuimos encantados de ver su vuelta de salud.

El 19 de febrero, una rutina busca cualquier otro tumor fue hecho (la busca del ADN en 40 órganos). ¡Uno era Positivo, el pulmón!

De verdad, su última análisis de sangre mostró la elevación de fosfatasa alcalina, implicando los pulmones. *[¿Ella fue expuesta a un tinte (o colorante) sin conocimiento con nosotros?]* Pero una prueba de p53 en el pulmón era Negativo, mostrando que las mutaciones no ocurrían, al menos no este común. Algo crecía allí, aunque Una comprobación rápida mostró toda la bacteria Negativa en el pulmón, pero larvas *Ascaris* Positivas.

Nosotros habíamos encontrado el problema. Por suerte, nosotros teníamos más que una etapa *Ascaris* representada en el juego de diapositiva. ¿Estas larvas hacían el ADN? ¿O estaba allí aún otra bacteria liberada por *Ascaris* que no estaba en mi colección (no puedo probar sin una muestra)? ¿Y cómo ella se hacía infectada de nuevo por *Ascaris*?

Ascaris larvas también fueron encontrados en el estómago ahora. ¿Podrían haber huevos vivos *Ascaris* pegados en cálculos biliares en sus conductos de hígado para dar su esta repetición?

[En aquel tiempo nosotros no éramos conscientes que las verduras crudas de tiendas de tienda de comestibles llevan los huevos de parásito.] Unos podrían ser matados inmediatamente (dimos a Nancy 7 hendió cápsulas, dos veces, 1 horas 1/2 aparte), pero un hígado limpiado sería necesario.

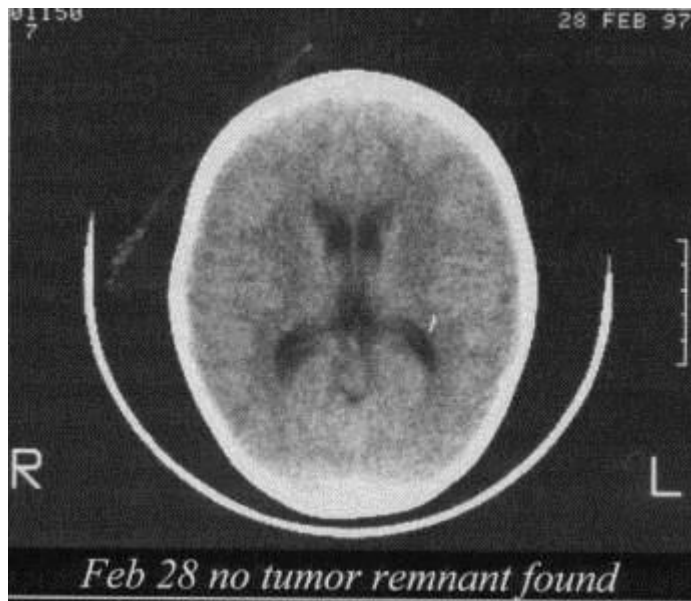
El 22 de febrero, su cerebro era sin el ADN, y p53. ¡El ARN era abundante, como debería ser, pero una comprobación rutinaria la acetona descubierta! ¡La acetona es el producto detoxificación de alcohol isopropilo! Pronto alcohol isopropilo fue encontrado para ser Positivo, y alto. Un frenético buscan la fuente siguieron. Isopropilo estimulará el crecimiento de tumor más rápido que algo más probablemente por conduciendo a la formación hCG. No había ningún tiempo para perder. ¿Cuánto tiempo esto había estado continuando sin la detección? El alimento (el restaurante salvo) productos, nuestros suplementos fueron probados todos inmediatamente. ¡Estaba en su sombrero! ¡Un sombrero de sol nuevo lavable! Lo arrebataron de y de distancia. *[En retrospectiva este artículo de ropa habría dado sus tintes (o colorantes) de azo, también.]*

El 26 de febrero, todo el *Ascaris* y toxinas y la bacteria probaron Negativo. Ella más necesitó el yodo de Lugol, ella evitaba la *Salmonella*. Ella podría ir a casa, si una exploración de CT nueva del tallo cerebral mostrara la mejora. Ellos fueron inmediatamente para la prueba.

Con el trofeo en sus manos, solamente(justo) horas más tarde, ellos anunciaron que el radiólogo no había visto ningún tumor en ninguna parte. No hasta un vestigio de un. No un remanente.

Aunque esto fuera un CT, no un MRI, el radiólogo nos informó que si hubiera algo para ver, él habría tomado muchos más cuadros. Pero no había nada. Ellos podrían programar su vuelo a(en) casa. Ordenaron(pidieron) a un análisis de sangre final.

El 28 de febrero, la análisis de sangre fue repasada. Esto era inquietante. Esto no era perfecto. El LEUCOCITOS era ahora normal, pero la LDH no había bajado(disminuido) debajo 160 como esto debería para un adulto. Y el nivel de calcio se había caído demasiado bajo, implicando un problema en las paratiroides.



El 28 de febrero ningún remanente de tumor, encontrado

El lymphocytes se había elevado otra vez, también: linfas el 44 %, neutrophils el 50 %.

Decidimos hacer un poco más busca en glándulas de paratiroides y el hígado. Imagínese nuestra sorpresa en esto: *Ascaris* Positivo en paratiroides; *Ascaris* Positivo en hígado; 6 especie clostridium Positiva en hígado; *iClostridium* y *Shigella* Positivo en paratiroides! Nosotros habíamos alcanzado roundworms infame otra vez. Nosotros podríamos ver que no habría ningún final a la infestación a no ser que los conductos de bilis fueran limpiados. Ellos ampliaron su permanencia durante dos semanas para ser comenzado con esto.

El 5 de marzo, ella había intentado hacer su primer hígado limpio. Pero nada podría ser engatusado abajo. Su espíritu indomable, ahora robusto con la energía, no defraudaría nada. El tiempo precioso pasaba.

Una semana más tarde, ella logró la tarea repugnante, eliminando el mucho " de la barcia ' y una piedra. Aconsejaron que ella repitiera el hígado limpio en casa una vez al mes. Unos días más tarde, un análisis de sangre nueva fue programada. La LDH era finalmente normal. Alguna mejora de hígado fue vista. El calcio comenzaba a elevarse otra vez.

Pero una particularidad persistió en los resultados electrónicos de prueba. Aunque toda la bacteria, metales pesados, solventes, y otras toxinas estuvieran Negativos en la posición cerebral, los ácidos nucleic no estaban todavía en cantidades correctas (inosine, uridine y thymidine eran Positivo, mientras adenine, guanosine, xanthine y cytidine era Negativo). Todas estas bases nucleic ácidas (o precursores) prueba Positiva en tejido sano. Incluso si ellos son Negativos, ellos vuelven a Positivo en cuanto el agente nocivo responsable es quitado. Y aunque el vanadio era ausente, nucleoside vanadyl complejos eran Positivo. (Los complejos sólo son hechos si el vanadio está presente.) ¿Los complejos vanadyl causaban la interferencia con la regulación nucleic ácida? ¿O había allí algún presente(regalo) de bacteria desconocido? *Ascaris* la infección traída para fijarse *En Bacteroides fragillis*, una bacteria que también aumenta en el hígado. Nosotros probaríamos. *Bacteroides fragillis* Negativo en el cerebro. ¿Esto podría ser un virus Cocksackie, siempre encontrado con Bacteroides? Nosotros probaríamos. ¡Cocksackie Virus B4, Positivo, y muy alto!

Nosotros habíamos encontrado un eslabón perdido en la cadena entera de acontecimientos. La bacteria había sido matada, pero los virus vividos sobre. Probablemente ellos habían dado el cuadro(la imagen) de encephalitis a sus primeros médicos. Quizás el DPT disparó había permitido hybridization de la bacteria clostridium o habían bajado su inmunidad de otros modos. Quizás no. El tratamiento de esteroide después podría haber tenido algunos efectos contraproducidos también, pero esto era lo mejor que podría ser hecho entonces.

¿De todos modos cuál era la fuente del nucleoside vanadyl complejos? ¿Esto era "el gatillo" para el virus? Los gatillos para otros virus son conocidos. Los cacahuets y otros productos de alimentación pueden provocar virus *de Herpes*. El humo de cigarrillo puede provocar virus fríos. ¿Esta conexión de vanadio guardaba(mantenía) su virus Cocksackie activado y se

multiplicaba? *[Hemos desde entonces visto que el plástico usado como desví para el cerebro y como el vanadio de cobertura de catéteres permanentemente implantado.]*

Esto era su día pasado, el 14 de marzo. Vanadyl complejos todavía probaban Positivo en el cerebro, aunque los virus Coxsackie (tanto BI como 134) fueran ahora Negativos. ¿La fuente de vanadio podría ser gases de combustión de coche inhalados cruzando la frontera ESTADOUNIDENSE MEXICANA diariamente(a diario) entre un mar de tráfico? Hubo problemas crónicos de coche en casa; ¿la contaminación crónica en casa podría haberla sensibilizado al daño vanadyl complejo? Los ácidos nucleic todavía correctamente no eran regulados, ellos probaron el mismo como antes.

Ellos tenían varias tareas para asistir inmediatamente cuando ellos llegaron a casa a Australia.

1. Tubos de agua de cambio. El agua de empleo de una manguera hasta el trabajo fue hecha para evitar el cobre.
2. Utilidades de cambio a todo-eléctrico evitar vanadio.
3. Evitar gatillos virales como el benceno (de la lista de benceno).
4. Regalar el animal doméstico.
5. Reparar el coche.

Sumario: No todas las preguntas fueron contestadas en el caso de Nancy. *[Nosotros aún no habíamos aprendido a probar para fuentes Clostridium en el colon y el esófago (la trematodo de conejo). Y descuidamos de preguntar si los dientes de Nancy alguna vez habían sido " sellados, " esto podría haber sido la fuente de vanadio.]* Otro MRI sería hecho sobre la lista(el programa) con su médico en casa. Esto era una toma de permiso feliz y un Viaje Bon a Nancy. Oímos que ella pasó sus visitas de control con su médico en de casa - ningún crecimiento podría ser visto sobre su siguiente(próximo) MRI.

Nancy Pendergrass	2 /3	2 /17	2 /28	3 /11
HEMATÍES	4 .65	4 .78	4 .65	4 .64
LEUCOCITOS	9 ,300	8 ,000	5 ,200	3 ,900
PLAQUETAS	2 38	2 98	2 72	2 70
glucosa	8 8	1 03	7 9	7 3
BUN	1 1	6 .0	1 3	9 .0
creatinina	0 .7	0 .6	0 .6	0 6
AST (SGOT)	4 3	3 2	3 7	3 8
ALT (SGPT)	2 8	2 6	2 5	1 8
LDH	1 70	1 74	1 70	1 54
GGT	2 0	2 1	2 9	2 2

Bilirrub.total	.7	0	0	0	0
Fosf.Alc.	2	3	3	3	3
	73	53	46	07	
Prot.totales	.7	6	7	6	6
	.1	.1	.9	.8	
Albúmina	.5	4	4	4	4
	.6	.6	5	7	
globulinas	.2	2	2	2	2
	.5	.5	.4	.1	
ácido úrico	1	2	0	0	1
	.6	.5	0		
Calcio	5	9	9	8	8
	.4	.5	7		
Fósforo	.9	4	3	4	4
	.7	.0	.9		
Hierro	14	1	8	1	8
	3	37	8		
Sodio	42	1	1	1	1
	39	40	37		
Potasio	.5	5	4	3	3
	.9	.7	.9		
Cloruro	06	1	1	1	9
	02	04	9		
triglicéridos	36	1	1	6	3
	03	9	4		
colesterol	22	2	2	2	2
	14	30	56		

48 guillermo Elliott

Cáncer Cerebral

Guillermo Elliott fue traído por su padre para su depresión bipolar, también *la depresión* llamada *maníaca*. Él fue diagnosticado con ello un año y medio. Él tenía veintisiete años, un alto, robusto, el joven, y muy fuerte. Su mirada severa, como si los dientes fueron apretados, sugirió una cólera poderosa que necesitó el control constante. En vez del litio, él estaba sobre zoloft (100 mg/day). Él masticó el tabaco y también fumó cigarrillos, que probablemente se permitieron algún alivio.

Aconsejaron que él dejara de usar el agua de chlorinated para todos los objetivos - él había sido un nadador ávido en la niñez en pesadamente chlorinated fondos. El cloro "la alergia" siempre es visto en nuestros casos maníacos depresivos. Esto no significa(no piensa) el hígado más detoxifies el cloro y sustancias químicas que contienen cloro, como blanquean. Esto es libre(gratis), entonces, circularse por el cuerpo, atándose en sitios diferentes en la gente diferente. Esto afecta el cerebro en víctimas de depresión maníacas. Aconsejaron que él tomara todo el metal de su cuerpo que incluye su reloj todo-metálico, redujeran la absorción de níquel; el níquel alimenta la bacteria y esto se hace la parte de su enzima urease.

Pero Guillermo no estaba en un humor de escuchar, sin hablar de obedecen. Su padre estaba desvalido al lado de su hijo fuerte desafiante. Intenté la persuasión más fuerte como

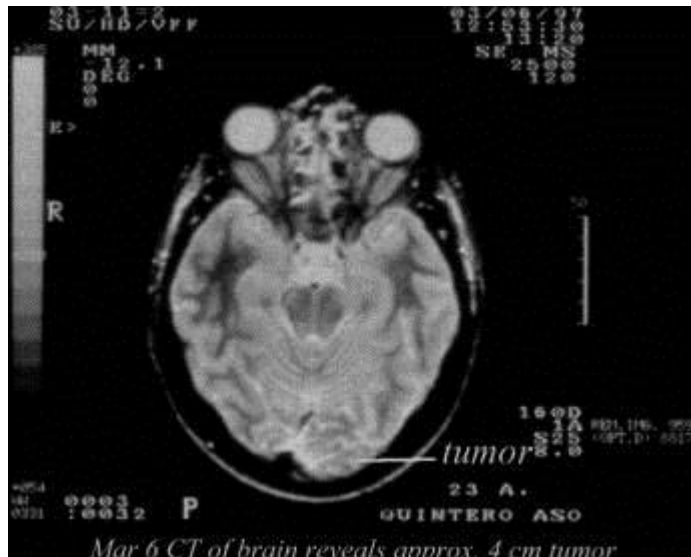
repasamos su análisis de sangre juntos. Esto era esencialmente él de una persona sana. Pero su HEMATÍES ligeramente fue elevado, mostrando al cobalto o la toxicidad de vanadio que viene de sus rellenos de diente. Y su Fosfatasa Alcalina era ligeramente alto de tintes (o colorantes) de alimentos. Sorprendentemente, él tenía un ácido bajo uric, revelando una invasión *Clostridium* en algún sitio, una situación siempre vista en condiciones de tumor. La parada de esta bacteria era importante ya que sus subproductos afectarían la función cerebral (de ahí la restricción de níquel).

Su nivel de calcio era demasiado bajo y el potasio demasiado alto, mostrando tanto el problema de tiroides como paratiroides. Ambas condiciones causarían la ansiedad y hyperthyroidism, favoreciendo una condición maníaca, pero no necesariamente reflejado en un nivel de thyroxine alto. Su nivel de hierro era demasiado alto, mostrando a alguna interferencia con su utilización.

Es verdadero que todas estas perturbaciones excepto el ácido úrico eran de una naturaleza menor, aún totalmente, ellos se parecieron a un modelo de tumor. Mientras tanto, la paciencia de Guillermo y la tolerancia se desgastaban. En otro minuto él se marcharía, simplemente por haciendo huelga. ¡Él no quiso ninguna información, ningunas instrucciones y ningunas tardanzas! En la desesperación para conseguir algo dotado, comencé rápidamente a buscar toxinas en el cerebro (el cerebro). Aquí están los resultados: Positivo para alcohol isopropilo, benceno, alcohol de madera, rhodanese. Negativo para 20methylcholanthrene, glutatión.

Obviamente, algo consumía su glutatión en el cerebro. Sin esto, el metabolismo no sería eficiente. Él debe tener metal o la bacteria o compuestos de malonato en su cerebro. Mucho mejor para identificarse estos ahora y quitarlos, que examinar vida como un inválido de desorden maníaco depresivo.

Sólo dos semanas antes, yo había recibido el mensaje sobre un antiguo paciente maníaco depresivo quien se había suicidado. Él también había sido un fuerte, hermoso, el jóven de ciclismo de motor. Mi memoria fue inundada con el dolor. De algún modo este jóven, estando de pie antes de mí demasiado impaciente para sentarse tuvo que ser salvado(ahorrado). Su padre ligeramente construido sólo podría rezar y confiar en y buscar y persuadir y el intento.



Mar 6 CT of brain reveals approx. 4 cm tumor
El 6 de marzo CT de cerebro revela el tumor aprox. de 4 cm

Guillermo permitió uno más prueba; escogí el ADN. Esto estaba Positivo en el cerebro. Él tenía un tumor. No dije nada. Él permitió a unas más pruebas. Ellos eran: Positivo en el cerebro, para urethane, bisphenol-A, y para mutación génica p53.

Expliqué que el plástico dental entraba en el cerebro, quizás comenzando una región de metabolismo pobre. Recomendé un MRI del cerebro. De algún modo su padre lo consiguió al radiólogo. Unos días más tarde ellos llegaron, negativos a la mano. Un tumor de tamaño considerable estuvo presente, apretando contra el meninges, las membranas protectoras del cerebro al lado del hueso.

Fuimos sobresaltados. Como ... muy afortunado para encontrarlo ahora.



El 6 de marzo CT perfil tumor de s llamativo rodeado por radiólogo

Le dieron el programa de cáncer ahora, e instrucciones para quitar todo el metal y el plástico de sus dientes.

Diez días más tarde él era un joven diferente. Él había dejado de usar cualquier tabaco. Él hizo la conversación con nosotros. Él tenía una risa. Él había quitado todos los dientes que contienen metal por la extracción. Él en realidad tomaba sus suplementos, sin la resistencia.

Sus rellenos plásticos todavía necesitaban el retiro para deshacerse del urethane y la fuente bisphenol. Él fue enviado para la abrasión de aire para quitarlos el 18 de marzo.

Después de que esto, el 19 de marzo, tanto urethane como bisphenol probó Negativo. Pero el cobre, el cobalto, el vanadio, el mercurio, la plata, y riboside-vanadylcomplexes todavía probaban Positivo en su médula ósea. Claramente, él todavía tenía los añicos de amalgama (tatuajes) dejados(abandonados) en su boca. Esto fue reflejado en su segunda análisis de sangre, donde el HEMATÍES era todavía demasiado alto. Todas las enzimas de hígado más Fosfatasa Alcalina aumentaron ligeramente, también, un efecto de transient que no entendí [debido al drenaje de tumor]. Pero el calcio aumentó y el potasio abajo, tanto completamente normal ahora, mostrando que las toxinas eran fuera de la paratiroides como glándulas de tiroides, un paso agradable de progreso.

Sincrómetro pruebas ahora mostró el ADN y la mutación p53 Negativa en el cerebro, entonces el crecimiento de tumor y mutaciones se habían cesado.

Hacia el 27 de marzo, Guillermo dijo que él sintió "fantástico". Notamos que él ahora tenía la expresión de la cara que antes había estado fallando en un aspecto parecido a una máscara.

La análisis de sangre nueva, el 27 de marzo, mostró mejoras de satisfacción. El más importante eran las gotas significativas en LDH y Fosf.Alc., sugiriendo no más la actividad de tumor. (LDH sumamente bajo, aunque puede estar previsto a la toxicidad de cobalto.)

Aún el HEMATÍES era demasiado alto, como eran Albúmina y el calcio, mientras que el ácido úrico era todavía demasiado bajo.

Buscamos la médula ósea, el hígado, el bazo, y la tiroides para la evidencia incriminatoria de toxinas. La búsqueda de médula ósea era notablemente limpia. El bazo mostró déficit: Negativo para lactoferrin y transferrin. Estos deberían ser Positivos para el manejo correcto de hierro. Él fue instruido para beber la leche cruda, 1 cristal por semana, correctamente esterilizada.

Hacia el 1 de abril, sus espíritus eran altos; él era muy deseoso de ir a casa y reasumir su comercio de construcción de casas. Pero, obviamente, había remanentes todavía dentales de tamaño suficiente para molestar la función de tiroides, y el HEMATÍES.

El nivel ácido úrico era todavía demasiado bajo; había niveles significativos de bacteria clostridium en algún sitio; debemos encontrarlos. La tiroides era al parecer en el ataque entonces buscamos allí. El mercurio, la plata, vanadyl complejos estaba Negativo en la

tiroides. El ADN, p53 el gene estaba Positivo en la tiroides. La bacteria que FORMA ADN debe estar en la tiroides, aunque ellos hubieran desocupado el cerebro.

Clostridium la bacteria, rhizobium la bacteria, y lactobacilli estaban Positivo allí. Todo el ADN-FORMERS estaba todavía allí. Pidieron a una limpieza cuidadosa de tejidos dentales en las esperanzas de limpiar su fuente.

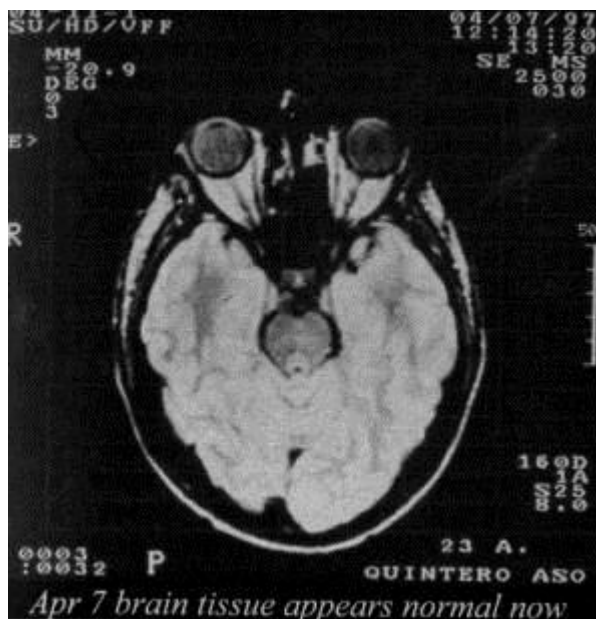
El cerebro, aunque ya había probado libre de todo estos, entonces ordenaron(pidieron) a MRI nuevo.

El 7 de abril, un padre feliz y el hijo llegaron con sus negativos nuevos MRI. Pero no sin alguna aprehensión. Ellos habían aprendido a reconocer el tumor sobre varios marcos del primer juego de negativos y eran incapaces de localizarlo ahora. ¿Pero ellos simplemente lo omitían, como los legos podrían? No, el tumor fue ido. El aumento permaneció donde el tumor había sido, pero la densidad de tejido y la estructura eran las mismas como el tejido normal. Esto fue ido.

Desde luego, el comportamiento de Guillermo había reflejado esta vuelta a la normalidad. Él era su antiguo provechoso, comunicativo mí. ¿Pero él podría ir a casa? No mientras el problema en su tiroides persistió.

Recibimos los resultados de análisis de sangre nueva: HEMATÍES era todavía demasiado alto. Nosotros habíamos buscado la médula ósea sin encontrar el metal; nosotros después buscaríamos el bazo. Albúmina era todavía alto; pero el nivel ácido úrico era ahora normal; el calcio era atrás a normal; el hierro correctamente era utilizado.

Una pequeña pista vino de su cuenta de eosinophil (no mostrado), el 4 %. Esto es ligeramente alto, implicando *Ascaris* tornillos sin fin. Guillermo tenía un perro en casa entonces él probablemente bastante fue infestado cuando él llegó. Él no sería capaz de tener un animal doméstico de casa otra vez, que ser(es,está) demasiado susceptible al parasitismo *Ascaris*.



El 7 de abril el tejido cerebral aparece normal ahora

Comprobamos para la presencia de *Ascaris*. Ellos había, en los parches de su Peyer y el apéndice. (Los parches de Peyer son gánglios linfáticos en el pequeño intestino.)

Entonces buscamos el bazo para la evidencia de tatuajes de amalgama en su boca. Encontramos esto, también. El Cobre, el cobalto, el vanadio, vanadyl complejos, y el mercurio estaba todo Positivo en el bazo.

Él fue instruido para hacer una dosis alta del parásito que mata hierbas: 8 tintura de nuez cucharilla negra fuerza suplementaria más otros 8 cucharilla una hora más tarde.

Guillermo fue puesto cisteína para "limpiar sobre limpio" de tornillos sin fin muertos *Ascaris*, y otra semana esto podría haber sido logrado. Él también tenía algún tatuaje que busca para hacer. Pero no debía ser. Él fue a su trabajo en casa. Él realmente prometió seguir(llevar a cabo) en tres meses, y tenemos ganas de verlo.

Sumario: Esto siempre tienta para culpar el comportamiento "malo" del paciente si él o ella son el adulto " y en el control ". Aún el caso de Guillermo claramente muestra que él no estaba en el control. Los parásitos, la bacteria, y metales eran.

William Elliott	3/3	3/18	3/27	3/1	3/6
HEMATÍES	4.89	5.02	5.48	5.1	5.24
LEUCOCITOS	6.3	8.7	7.7	6.9	6.0
PLAQUETAS	242	173	148	112	154
glucosa	87	99	67	97	79
BUN	11	13	11	9	5
creatinina	1.2	1.1	1.3	1.3	1.1
AST (SGOT)	11	10	6	9	10
ALT (SGPT)	13	9	20	11	6
LDH	153	66	11	55	56
GGT	16	9	19	7	10
Bilirrub.tot	0.7	0.6	0.6	0.9	0.4
Fosf.Alc.	101	110	88	95	71
Prot.totales	7.5	7.6	7.9	7.4	7.9
Albúmina	4.7	4.9	4.1	4.6	4.3
globulinas	2.8	2.7	2.8	2.8	2.6
ácido úrico	3.3(3.7-	1	2	2	6

	8.0)	.8	.6	.1	.1
Calcio	8.6	.4	.9	0.3	.3
Fósforo	4.0	.4	.7	.7	.2
Hierro	153	60	47	40	1
Sodio	140	42	39	38	41
Potasio	4.9	.3	.6	.5	.0
Cloruro	104	04	03	00	03
triglicéridos	119	1	68	0	8
colesterol	125	51	58	48	42

49 maxine Naire

Cáncer Cerebral

Maxine Naire, setenta años, vino con su nuera como su caregiver. Maxine tenía la pérdida de memoria severa, el empeoramiento rápidamente. Ella era muy agradable y pareció normal " hasta que usted intentara vivir con ella. " Ella necesitó la ayuda de cada modo excepto físico. Hace seis meses, ella había substituido todos sus rellenos de diente metálicos por el compuesto; desde entonces su salud mental había deteriorado rápidamente. ¿Esto era una coincidencia? Pensé no.

Una búsqueda extensa en su cerebro (el cerebro) dio estos resultados: cobalto Positivo, isopropilo alcohol Positivo. Ella creyó que ella ya había quitado todas las fuentes de alcohol isopropilo de su modo de vivir; esto era frustrante y desmoralizado para ella. Sugerimos vitaminas como una fuente. Ella produjo una variedad de suplementos los que ella había estado usando. El más probado Positivo para isopropilo con mi Sincrómetro. Aquel encuentro haría el problema correctable en un día.

ADN Positivo en cerebro; ¿un tumor crecía? P53 mutación Negativa en cerebro, Positivo en hueso (probablemente el cráneo). Cobre Positivo en cerebro. Vanadio Positivo en cerebro. Riboside vanadyl complejos Positivos en cerebro. El resultado de ADN Positivo significó la

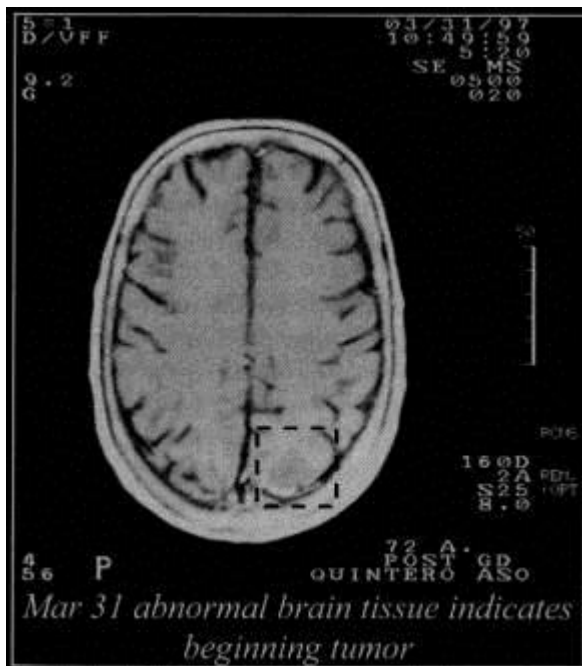
presencia de bacteria que PRODUCE ADN. La presencia de exceso p53 la proteína génica implicó un mutagen. El vanadio formaba riboside vanadyl complejos para causar mutaciones. El Cobre y el vanadio consumirían su glutatión en cualquier parte donde estos metales se acumulaban; en este caso, el cerebro. Ella tendría que apresurarse con su tratamiento para parar cualquier remota participación de hueso si esto fuera un tumor.

Rhodanese Negativo en el cerebro (debería ser positivo a derivados de colesterol detoxify). 20-methylcholanthrene Positivo en cerebro (mutagenic derivado de colesterol). Glutatión, reducido, Negativo en cerebro. Sin glutatión reducido (y el hierro reducido), rhodanese no es hecho y 20methylcholanthrene no puede ser detoxified en el derivado thiocyanate.

¿Qué pasaba en el bazo, la médula ósea, y el hígado?

at spleen		bone marrow		liver
rhodanese	N	N		N
There was considerable body depletion of this enzyme.				
glutatión		N		N (also very depleted)
20-methylcholanthrene		P		P

Pero 20-methylcholanthrene sólo se acumulaba en la médula ósea y el hígado. Este cuadro(imagen) entero sugirió un tumor que comienza en el cerebro; su problema de memoria no podría ser simplemente demencia o Alzheimer. Solicitamos un MRI del cerebro. Ella fue instruida para hacer un tratamiento de parásito de dosis alta (10 cucharilla de tintura de nuez negra la fuerza suplementaria, más 9 cápsulas hiende y 9 madera de tornillo sin fin de cápsulas). Ella ahora fue comenzada sobre el programa de cáncer regular de suplementos, incluyendo el yodo de Lugol para prevenir la invasión de *Salmonella*. Todo el plástico se llenó los dientes debían ser extraídos, ya que los agujeros serían demasiado grandes después de que el plástico fue quitado. Ellos estuvieron impacientes por obedecer y comprobado en el motel ambientalmente salvo, comiendo comidas en el restaurante malonato-libre.



El 31 de marzo el tejido anormal cerebral indica el tumor que comienza

Su primera análisis de sangre no mostró ninguna anomalía excepto HEMATÍES alto, implicando la toxicidad de vanadio o el cobalto.

Dos días más tarde, su alcohol isopropilo fue ido.

El 31 de marzo, ella consiguió su exploración de CT del cerebro. El tejido anormal era fácil para mancharse. La vista lateral, no mostrado, mostró donde esto apretaba contra el cráneo. Varios marcos de la vista (opinión) superior mostraron como el crecimiento nuevo comenzaba a volcar el midline a la izquierda. El triángulo de tejido de mirar anormal en la esquina inferior derecha podría ser el principio de un tumor.

Nosotros no sabíamos (conocíamos) si hay que ser felices o tristes; feliz de haberlo encontrado para Maxine tan temprano; triste que esto no fuera simplemente un dementia la afectación de ella. Ellos tomaron las noticias en una manera de aceptación.

Hacia el 1 de abril, trece dientes habían sido extraídos. Ella era inmediatamente más alarma. Pero el ADN y p53 estaban todavía Positivos en el cerebro. El cobalto y complejos vanadyl eran todavía Positivos. Glutación y rhodanese eran todavía Negativo. La tiroides fue agregada a su régimen, 2 granos diariamente (a diario).

Dos días más tarde, todas sus extracciones fueron hechas. Sus resultados nuevos de prueba en el cerebro mostraron:

Bacteria	Pyrimidine Bases	Purina Bases
<i>Lactobacillus acidophilus</i> Negative	uridine Positive	adenine
<i>Lactobacillus casei</i> Negative	cytidine Positive	Positive guanosine
<i>Rhizobium meliloti</i> Negative	thymidine Positive	Positive xanthine
<i>Rhizobium leguminosarum</i> Positive (implies <i>Ascaris</i> presence)	thymidine triphosphate	Positive inosine
Other "Bad Guys"	Negative	Negative Other "Good"
DNA Negative		glutación
20-methylcholanthrene Negative		RNA Positive
vanadyl complexes Positive (there must still be remnants of dental material or another source of vanadium)	p53 Positive (still getting mutations)	rhodanese Positive

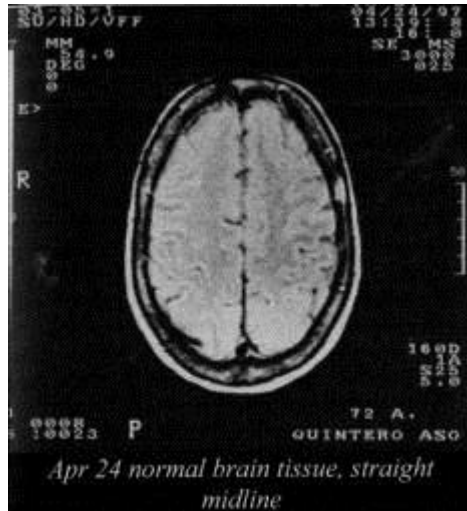
A pesar de estas noticias buenas - no más crecimiento de tumor (el ADN) en el brainshe fue muy desanimado que ella todavía tenía los añicos de amalgama o el compuesto dejado (abandonado) en su boca. Ella quiso dejar a su boca curarse un poco más antes de la busca de ellos. Quizás por esperando, ellos solamente (justo) se marcharían.

Esperamos cinco días. El 8 de abril, una prueba de repetición mostró: mercurio Positivo en cerebro; plata Positiva en cerebro. Sólo la amalgama (un tatuaje) podría ser responsable de estos.

Rhizobium leguminosarum Positivo. La presencia de esta bacteria que causa tumor implica el sobrante *Ascaris* parásitos. Ellos fueron probados después. *Ascaris* huevos Positivos en cerebro, intestino, vesícula, conductos de bilis. Otro *Ascaris* etapas Negativas. [En aquel tiempo nosotros aún no habíamos perfeccionado nuestro tratamiento de aceite de cisteína/ozonizada para huevos de parásito abrigados. Tampoco nosotros habíamos encontrado la fuente universal de nueva infección: Verdes crudos y verduras.] intentamos 10 cucharilla La dosis de tintura de nuez negra la fuerza suplementaria más hiende y wormwood otra vez. Dentro de horas, todas las pruebas para etapas *Ascaris*, su bacteria, y virus eran Negativos. Pero hasta después de que tres días consecutivos de este tratamiento, *Ascaris* huevos reaparecieron en la médula ósea y el bazo. ¡Sólo huevos! Y puntualmente, *Adenovirus* y *Rhizobium leguminosarum* reaparecieron también. Intentamos varias dosis de Levamisole, una medicina (droga) excepcionalmente buena para matar roundworms. Para entonces los huevos ya habían incubado en la médula ósea. Pronto ellos estaban también en la vesícula; el hígado hacía su trabajo para juntarlos en e intentar matarlos.

El 13 de abril, ella fue programada para el retiro de tatuaje. El 17 de abril, ella llegó, triunfalmente sosteniendo un pequeño bolso con la gasa de algodón que sostiene una colección de tatuajes. ¡El cirujano oral finalmente los había encontrado! ¡No un - pero media docena!

Esperamos dos días para ver si el metal o huevos de parásito volvieron. Ellos no hicieron. Quizás la curación del tejido cerebral los excluía ahora. Programamos su segundo CT la exploración.



El 24 de abril tejido normal cerebral, directamente midline

El 24 de abril ella llegó con su exploración nueva, aprensiva y esperanzador.

Las noticias eran todo buenas; ningún rastro del tejido anormal permaneció. Esto fue ido. El midline era absolutamente directo. Ella podría ir a casa. Una comprobación final mostró que había todavía el presente(regalo) de mercurio. Su análisis de sangre pasada(última) mostró que había todavía la bacteria (demasiado bajo el ácido úrico). (Ella tenía tres otras pruebas de sangre durante su permanencia, pero no muestran ninguno de ellos porque no había nada más anormal sobre ellos.) Pero el tiempo de Maxine aumentó. Nosotros la pondríamos sobre algún cisteína; quizás esto detoxify el mercurio y reducir la velocidad de su acumulación en el cerebro. [Esto era nuestro principio cisteína el tratamiento del que aprendimos su Ascaris la exterminio de la capacidad.]

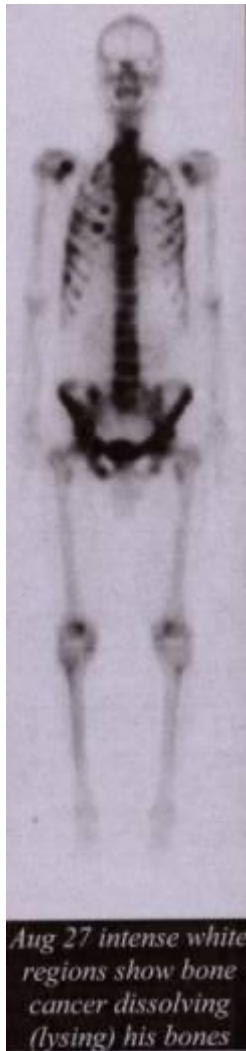
Sumario: unas semanas más tarde, tuvimos noticias de su nuera que ella había ganado algún peso y era el mejoramiento. Ella era feliz con sus dientes nuevos. Su memoria no se había mejorado considerablemente, aunque Quizás otras cosas podrían ser intentadas, ahora, como un vasodilator (niacin) e hierbas sabidas(conocidas) para mejorar la función mental. Al menos ella tiene el tiempo ahora para mejorarse. Ellos lo merecieron.

Maxine Naire	3
HEMATÍES	5
OS	.1
PLAQUETA	7
S	.2
glucosa	2
BUN	80
creatinina	1
AST (SGOT)	35
ALT (SGPT)	2
LDH	8
	0
	.9
	2
	8
	0
	9
	8

GGT	1
	2
Bilirrub.to tal	
Fosf.Alc.	8
	5
Prot.totale s	7
	.4
Albúmina	4
	.5
globulinas	2
	.9
ácido úrico	3
	.3
Calcio	8
	.7
Fósforo	3
	.9
Hierro	1
	01
Sodio	1
	44
Potasio	3
	.9
Cloruro	1
	07
triglicérido s	1
	56
Colesterol	2
	30

50 bruce Engevik

Próstata y Cáncer de Hueso



El 27 de agosto regiones intensas blancas muestran el cáncer de hueso que disuelve (lysing) sus huesos

Bruce Engevik, fifty-five-ish, era un alto, hermoso hombre quien normalmente guardaba(mantenía) un centelleo en su ojo, y todavía jugaba al tenis, racquetball, era un nadador, y mucho tiempo distanciarse al corredor. Bruce había vivido y había trabajado en 80 países diferentes. Entonces su vida se estrelló, y él ahora fue sacudido con el dolor. Esto había tomado unos años y medio para sus médicos para diagnosticar su cáncer de próstata/hueso ya(desde) que él también había estado pasando piedras de riñones, habían sido sumamente hinchado, y habían sufrido con enfermedades de estómago. Cuando él finalmente fue diagnosticado, hace un año, esto llegó demasiado tarde para hacer algo excepto el tratamiento paliativo; su esqueleto entero fue implicado en el cáncer de hueso, aunque esto probablemente hubiera comenzado como el cáncer de próstata. Su " el total PSA " era 1250.0 ng/mL. ¡Esto no debería ser más de 4!

Él fue puesto la hormona femenina (cyproterone) en casa, y estaba todavía sobre ello (seis veces por día). Si él omitiera la toma esto, sus dolores de hueso intensos volvería inmediatamente. Lo aseguré nosotros no lo haríamos sufrir.

Él trajo una exploración de hueso total con él; "los puntos calientes" eran demasiado numerosos para contarse.

Él ya había hecho diez días del programa que mata parásito antes de la llegada, que ha sido(estado) dado *la Cura Para Todos los Cánceres* como él dejó(abandonó) el hospital en Australia. Él llegó el 18 de septiembre. Los dos primeros días fueron gastados(pasados) consiguiendo un análisis de sangre, un radiografía panorámico de dientes, adquiriendo los productos de cuerpo nuevos no tóxicos y adaptándose al motel ambientalmente salvo. Su dieta

vino exclusivamente del menú malonatofree en el restaurante cerca. Él primero fue visto por mí el 20 de septiembre, su paso de revolver, e inclinado hombros traicionando el dolor.

Su análisis de sangre dijo todo; fosfatasa alcalina (780) estaba en el 10 primero % de pacientes los que yo había tratado. Una mirada en la exploración de hueso lo pone en el un por ciento inferior " de las posibilidades de recuperación. ¿" Su primera pregunta era, " usted puede salvarme(ahorrarme)? " Yo sinceramente no podía contestar sí, sobre la base de alk alto phos. Evadí la pregunta, pero declaré que nosotros haríamos todo lo posible, y que él seguramente soportó una posibilidad. Él intentó reír, pero reconoció la evasión. ¿Él había venido diez mil millas para qué, promete?

El personal procuraría que él fuera capaz de siguiente nuestro programa de cáncer sin un error solo. Sus primeras pruebas de Sincrómetro mostraron el alcohol isopropilo Positivo. Él aún no había logrado librarse de este elemental, y el más importante de todas las toxinas. Las pruebas también mostraron el benceno Positivo. Esto destruiría su inmunidad, incluyendo cambiando germanio (la clase buena orgánica que sus leucocitos confiaron en) a germanio tóxico. El benceno también dejaría pasmado un inhibidor viral el que necesitamos. El benceno sí mismo es detoxified por la oxidación a phenol, que después oxida nuestra vitamina C, cisteína y glutatión a artículos inútiles, además del causar del dolor.

El personal le ayudaría por seleccionando su alimento, bebida, el agua, el jabón, afeitando el método, el champú - todo esto, para evitar el benceno y el alcohol isopropilo. Él vino listo para extraer dientes malos no los restauran. Todas las seis variedades clostridium estaban Positivas en sus dientes, huesos y el estómago. Lo comenzamos sobre betaine inmediatamente.

Después busqué toxinas en los órganos vitales donde la mortalidad es determinada. Por ahora yo había realizado(comprendido) que los pacientes con cáncer no mueren de sus tumores, directamente, pero de las toxinas responsables de crearlos. Yo entonces podría escoger los órganos más enfermos para mirar el más con cuidado. (La N = negativo, P = positivo, los asteriscos denotan valores excepcionalmente altos.)

	pancre as	bo ne	Bone marrow	sple en	liv er	parathyr oid	thyr oid	prost ate	adren als
ortho-phospho- tyrosine	N	PO S	N	N	N	N	N	POS	POS

¡La malignidad estaba no sólo en el hueso y la próstata, esto había comenzado a la llamada en las glándulas suprarrenales!

	pancre as	bo ne	Bone marrow	sple en	liv er	parathyro id	thyr oid	prosta te	adrena ls
isopropilo alcohol	POS	PO S	POS	POS	PO S	POS	POS	POS	POS
4 isopropiloidene nucleotides (probable	N	PO S	POS	POS	PO S	POS	POS	POS	N
4 Ascaris stages	POS	N	N	N	N				POS
vitamin C	N	PO S	POS	POS	PO S	N	POS	POS	N
dehydroascorbate			N	N	N	N	N	N	N

No había ninguna vitamina C (ni oxidada, ni reducida) en varios tejidos donde una concentración alta es necesaria, hasta en las paratiroides.

	pancreas	bone	Bone marrow	spleen	liver	parathyroi d	thyroi d	prostat e	adrenals
urethan	*POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	*POS

Sus tejidos fueron cargados por urethane, un agente contaminador plástico.

	pancreas	bone	Bone marrow	spleen	liver	parathyroid	thyroid	prostate	adrenals
1, 10-phenanthroline chelator of iron (the iron chelate)	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
20-methylcholanthrene beta propiolactone	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
copper	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
cobalt	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
vanadium	N	POS	POS	POS	POS	POS	N	POS	N
vanadyl complexes	N	POS	POS	POS	POS	POS	N	POS	N
5 malonates	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
Sudan IV dye	N	POS	POS	POS	POS	POS	POS	POS	N
p53 gene (mutation)	----	POS	POS	POS	POS	POS	N	---	

Note que etapas *Ascaris* ellos mismos pueden estar viviendo sólo en el páncreas y adrenals pero esto termina en muchos de 20-methylcholanthrene en otra parte en el cuerpo. Beta propiolactone también es hecho por *Ascaris* y tenía un modelo similar de distribución. M de la Familia (malónico el ácido, el metil malonato, maleico, maleico el anhídrido, el ácido de D-malic) fue dispersado por su cuerpo, también. Sudán IV, un tinte (o colorante) de cancerígeno estaba el más alto en el hueso.

La siguiente(próxima) prueba debía ver como mal los dos reguladores de crecimiento principales eran fuera del desbaratado. Aldehido pirúvico y thiourea deberían cada uno tener un ciclo diminuto en la alternación perfecta. Para Bruce, thiourea, el crecimiento stimulator, se quedó continuamente (paré el cronometraje ello después de siete minutos) y aldehido pirúvico, "los frenos" para la multiplicación de célula, quedada sin en todas partes de este tiempo.

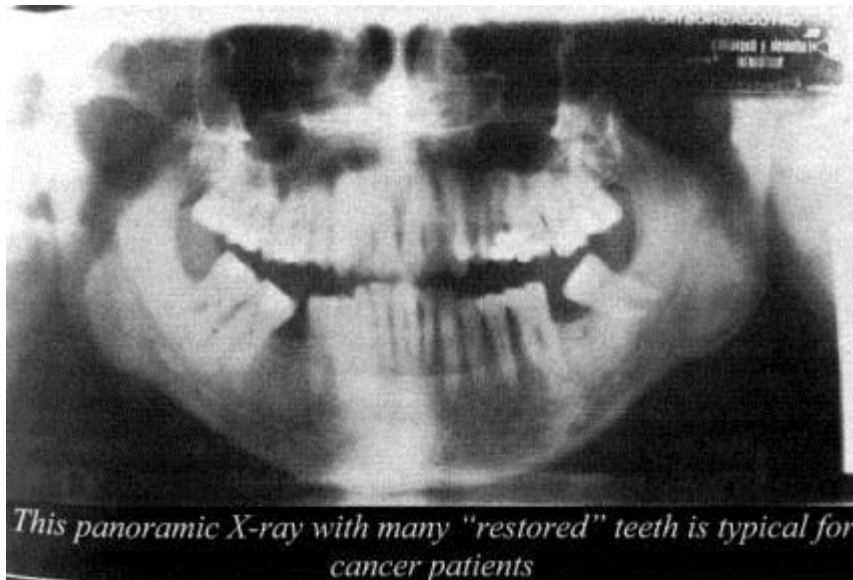
La siguiente(próxima) prueba era para la presencia de ARN que es necesario para hacer la proteína. El ARN estaba Negativo en el músculo, ganglios linfáticos, el pulmón, uniones, el esófago, el diafragma, el colon, la médula ósea, el hueso, el tejido suprarrenal, conector, thymus, la tiroides, el estómago, el bazo, la próstata, el páncreas, chiasma óptico. Esto era una exposición muy pobre. El metabolismo de Su cuerpo molía a un alto; sobre la mitad sus tejidos tenían una escasez muy seria de enzimas y otras proteínas necesarias de conducir la vida.

La siguiente(próxima) prueba debía ver el que los aminoácidos (de un juego de 22) estaban presentes en el hueso. Ellos no eran todo Negativos, simplemente ningún rastro de alguno, aunque él hubiera estado comiendo normalmente, él reclamó. Esto es típico de la rozadura que ocurre en un tumor, luego alcanza el órgano tumorous, luego afecta el resto del cuerpo. Esto está previsto, creo, a la extensión de especie streptomyces por el cuerpo, liberando sus numerosos productos superfluos y toxinas bacteriales. Estos incluyen protease, streptomycin, la actinomycin-d, y otros. Estos son los inhibidores bien estudiados de formación de proteína. Al mismo tiempo, los tejidos de Bruce

omitían una enzima, RNase el inhibidor, que lo habría protegido de digerir las proteínas en cuanto ellos fueron hechos. RNase el inhibidor estaba ausente debido al teniendo(habiendo) vanadyl complejos por todas partes. La bacteria streptomyces, aunque es estrictamente el dependiente sobre larvas trematodo y podría ser eliminada en un día. Su inhibidor RNase podría ser rehabilitado por consiguiendo el vanadio de su boca. Y esto procedía tan rápido como ello el trabajo de coulddental ya fue programado. Una excepción notable al cuadro(a la imagen) de ARN ausente en sus tejidos era la piel. Aquí el ARN permaneció alto. Aunque como toxinas pudiera ser descubierto en la piel, ningún protease alguna vez fue descubierto. En cualquier parte donde el inhibidor RNase fallaba, RNase un tenía una existencia fugitiva en sus órganos vitales (no la piel).

Los parásitos y la bacteria consumían sus tejidos vitales tan rápidamente como las orugas pueden quitar(desnudar) un árbol de huerto. Esto tuvo que ser parado inmediatamente.

Sus pruebas tomaron dos horas de completar. Después de esto, su Día I instrucciones fueron comenzadas. Él tenía mucho para lograr en los dos próximos días, el más importante mataba a sus parásitos a fondo y conseguía los dientes "restaurados" extraídos. Rellenar ellos controlaría dos riesgos: atrapando clostridium bacteria otra vez y adquisición de una dosis nueva grande de cobre, cobalto, vanadio, maleico ácido, y urethane. Esto terminaría su vida, no habría ninguna competición. Después de la extracción de los dientes viejos, dentaduras parciales podrían ser hechas para él. Lo aseguramos él parecería bueno y sería capaz de masticar. Esto había sido hablado con él antes de que él decidiera venir a nuestra clínica. Él estuvo impaciente por conseguirlo todo hecho, y fue sorprendido de ver como bien él se reponía de las primeras extracciones. Él hacía el programa de Vigilancia postoperatoria Dental con cuidado, "bebiendo" su alimento después "de la mezcla" de ello para que ninguna nutrición fuera perdida. Él era la recolección de agua en todas partes del día para prevenir la infección ya(desde) que nosotros no podíamos arriesgar la acción tóxica de antibióticos durante estos " días finales. " El Final a no ser que nuestro programa pudiera ser llevado nuestro correctamente, sin la interferencia por infecciones o la toxicidad de medicinas(drogas). El único suplemento adicional, otro que estos sobre el Programa de 21 Días regular, era el zinc (30 mg por día) para su próstata.



Este radiografía panorámico con muchos dientes "restaurados" es típico para pacientes con cáncer

Dos días más tarde él llegó a la oficina con un paso fuerte, soportando más alto y con una risa. Él era sin el dolor, por primera vez, aunque él se hubiera marchado su "estrogen" y asesinos de dolor durante veinticuatro horas. Él esperaba el dolor masivo para volver, pero esto no hizo. Su boca era todavía dolorosa, y un punto sobre su daño de omóplato izquierdo, pero esto era probablemente relacionado a hígado, no el hueso.

Las pruebas de Sincrómetro ahora mostraron 6 especie clostridium Negativa en el hueso; *Staphylococcus aureus* Negativo en hueso; 3 salmonellas Negativas en hueso; 3 shigellas Negativo en hueso; *E. coli* Negativo en hueso; 6 especie streptococcus Negativa en hueso. La ausencia de bacteria en el tejido de hueso explicó su ausencia de dolor. La curación verdadera es lenta.

Entonces su estado de parásito fue comprobado en la vesícula. Las etapas con frecuencia son recogidas aquí, entonces esto es el primer lugar para buscarlos. La prueba de Sincrómetro mostró *Rhizobium leguminosarum* y *Mycobacterium avium* Negativo en la vesícula. Este resultado negativo implica la ausencia de todo *el Ascaris* y sus etapas.

Streptomyces y protease Positivo en vesícula. Este resultado positivo implica que hay todavía trematodo el presente(regalo) de etapas en algún sitio.

Gluconate ferroso (la forma correcta) Negativo en hueso. Ferric fosfato (la forma incorrecta) Positivo y en cantidades altas. Inositol Negativo en hueso. Ácido rhodizónico Negativo en hueso. Cisteína, metionina, taurina Negativo en hueso. Agregué inositol a su programa de cáncer para ayudar a su metabolismo hacer el ácido rhodizónico y el ácido ascórbico. Él tenía una escasez significativa de hierro ferroso en los huesos debido a la sobre-oxidación por phenol. El azufre que contiene aminoácidos era todavía ausente a pesar de la toma de ellos. Doblé la dosis.

Un análisis de sangre de continuación fue programada ya(desde) que esto había sido cinco días desde el anterior. Y un ultrasonido de la próstata para el día siguiente, el 23 de septiembre de 1997.

Esto debe haber sido el mejor día en su vida. De una posibilidad del una por ciento de supervivencia, usando nuestro método avanzado él había subido a sobre una posibilidad del noventa por ciento de supervivencia. Su fosfatasa alcalina acababa de dejar caer a la mitad su valor de partida. En aquel un resultado, le habían ofrecido a su vida atrás. Esto era ahora 349. Nosotros de algún modo habíamos cogido y habíamos eliminado el tinte (o colorante) que lo destruía; esto estaba indudablemente en un poco de su plástico dental. *[En este tiempo nosotros no nos habíamos identificado esto como DAB aún.]*

Las enzimas de hígado se habían mejorado todas, también. Su hígado podría hacer más proteína, sobre todo globulinas (los anticuerpos) que habían sido demasiado bajos. Su nivel de potasio era adecuado ahora. Él podría reducir su suplemento de potasio.

Las pruebas para la especie clostridium mostraron que ellos estaban todo Negativos ahora en los dientes; él los había aclarado con la recolección de agua y el embalaje caliente.

Trematodo etapas coherentemente probaban Negativo en la vesícula, el hígado, y conductos de bilis. ¿Él no infectaba de nuevo? No había ningún modo de saber excepto pruebas diarias durante aproximadamente cinco días.

Ácido rhodizónico estaba Positivo en el hueso y la próstata. Él lo hacía ahora, del suplemento de inositol. A pesar de estos logros gloriosos, había mucho más para hacer, como el Programa del 21 Día progresó. Agregamos el lino. Él podría cocinar el lino en su cereal después ozonating la semilla a detoxify cualquier benceno.

Era hora de la comprobación sobre sus reguladores crecimiento otra vez: aldehído pirúvico y thiourea. Aldehído pirúvico había vuelto a su período correcto: un minuto que ser presente(regalo), el minuto siguiente que ser(es,está) ausente. Thiourea estaba en la alternación perfecta con aldehído pirúvico, como debería ser. Su índice de crecimiento de tejido de hueso había normalizado.

Las enzimas arginase y ornitina decarboxylase estaban presentes sólo brevemente, diez a quince segundos fuera de cada minuto. Spermidine estuvo presente sólo diez segundos de cada minuto. Estas tres sustancias son sobreproducidas cuando un tejido supera el control. Su eran normal. Esto era un día de celebración para Bruce; compartimos su entusiasmo para la vida.

Al día siguiente, él tenía un ultrasonido (no mostrado) de la próstata hecha el que él trajo con él el día siguiente, el 27 de septiembre. La próstata fue considerada normal por el radiólogo, y de verdad, no había nada anormal para ser visto. El peso fue estimado en 50 gramos. Esto era apenas la glándula que había producido 1250 PSA; esto se había recuperado bastante.

Los dos dolores pasados(últimos), en el muslo izquierdo y el hombro izquierdo, ahora fueron idos aunque un terrón todavía pudiera ser sentido en el muslo. Clostridium la especie, *Fasciolopsis* trematodos, y *Ascaris* todavía eran idos, pero había evidencia otra vez de etapas trematodo larvales en el conducto de bilis. La nueva infección podría venir simplemente de consumir una hoja de lechuga, unas fresas, o un thimbleful de la leche que no fue esterilizado. Él tuvo que aprender a hacer esto por él. Un hígado limpia con el aceite de ozonizada aconsejaron por si acaso ellos también fueron pegados en sus cálculos biliares. Todos los aminoácidos probaron antes y encontraron Negativo eran ahora Positivo. El ARN era ahora el presente(regalo) en todos los órganos, también.

Dos días más tarde, el 29 de septiembre, él exclamó sobre su apetito bueno y carencia de dolor. Él había hecho el hígado limpiar y era otra vez Negativo para larvas trematodo.

Nosotros esperábamos las gomas de Bruce para curarnos sobre bastante para permitir a la limpieza de sus dientes delanteros. La limpieza de abrasión de aire lanzaría pequeñas partículas en todas las direcciones. Estas partículas serían hechas de alumina y el bicarbonato de sosa, fácilmente atrapadas en las gomas si ellos no se han curado.

Él comenzaba a tomar paseos cortos, ahora, sobre la playa. Su energía pasaba.

Otros cuatro días más tarde, el 3 de octubre, él tenía manchas dolorosas aquí y allí, esto movido de un lado a otro; esto es el sello de reacciones alérgicas e infecciones bacteriales. Él bebía el jugo de pomelo exclusivamente y dijo pararse. Trematodo etapas y *Ascaris* estaban otra vez Positivo en los conductos de bilis y la vesícula. ¡Él había infectado de nuevo otra vez! Sus productos tóxicos eran

alcance del hueso. Aconsejaron que él hiciera otro hígado limpiar con el aceite de ozonizada. Y él fue comenzado sobre el cromo para estimular la respuesta de aminoácido por células, así como el azúcar. Aún sus siguientes(próximas) pruebas mostraron 1, 10 fenantrolina Positivo en el hueso; ferroin Positivo en hueso; 20-methylcholanthrene Positivo en hueso; beta propiolactone Positivo en hueso; hydroxyurea Positivo en hueso; phorbol Positivo en hueso. Él tenía *Ascaris* y etapas trematodo, otra vez. Sus provisiones de hierro habían sido cambiadas a ferroin inútil por el fenantrolina producido por los parásitos. Trematodo etapas y la nueva infección *Ascaris* lo ponen el derecho atrás en " el cuadrado(la plaza) un. "

Todos los aminoácidos eran otra vez Negativos, sin duda debido a la proteína que inhibe la acción de las toxinas parecidas. Él no esterilizaba todo su alimento crudo. Él comenzaría inmediatamente. Pero el ARN era todavía Positivo, RNase el inhibidor Negativo, y RNASE Positivo. Vanadyl complejos eran Negativo.

Tres días más tarde, el 6 de octubre, él había hecho su tercer hígado limpiar con el aceite de ozonizada. Él se pareció a un hombre fuerte, sano otra vez, ningún rastro de enfermedad podría ser adivinado. Él era agitado y aburrió. Él quiso visitar alguien, en algún sitio o tener alguna aventura. Sus últimos resultados de prueba eran 1,10 fenantrolina, ferroin, 20-methylcholanthrene, beta propiolactone, hydroxyurea, y phorbol todo Negativos en el hueso. Todos los aminoácidos eran Positivos, entonces sus huesos sin duda se curaban.

Y él estaba listo a conseguir el plástico de los dientes delanteros si hubiera alguno.

Dos días más tarde, el 8 de octubre, él pareció muy bien; su boca se había curado y el plástico había sido quitado de sus dientes delanteros. El dentista había encontrado un relleno grande insospechado y había extraído el diente, más bien que el riesgo la vida recién descubierta de Bruce. Su peso era 70.4 kilogramos ahora (155 libras.), él había comenzado a ganar el peso y ya había ganado nueve libras y media. Esto era el mejor signo mismo de todo, nosotros podríamos moverlo a la posibilidad del noventa y nueve por ciento de categoría de supervivencia ahora.

Su análisis de sangre el 9 de octubre, mostró un empeoramiento de informe de su condición, quizás debido a los encuentro con la nueva infección de parásito, quizás debido a anesthetics dental [*o quizás la apuración de otra posición de tumor con el tinte*].

La salud de hueso inmediatamente había sufrido. Su alimentación permaneció buena, aunque con el azúcar en sangre más alto (la glucosa), más alto triglicéridos, y el colesterol más alto. Su próstata se curaba, también, con un PSA de 98.

Entonces él fue a las vacaciones de tres días, pero estuvo lejos durante dos semanas, no completamente inesperado. Su salud había vuelto. Él prometió ser cauteloso, quedarse sus suplementos y dieta, y vivo en la moderación. Pero esto era imposible. Él había afrontado la cierta muerte para demasiado mucho tiempo. Él tuvo que divertirse de algún modo. Como esto resultó, él se enamoró. Y lanzó la precaución al windsalmost. Él había escogido el alimento listo hecho de una tienda de productos naturales, en vez del alimento totalmente salvo cocinado por casa.

Cuando él volvió, él era Positivo otra vez para el benceno, alcohol isopropilo, y el alcohol de madera. HCG estaba Positivo por todas partes, pero él no tenía la trematodo *Fasciolopsis*, entonces no tenía orto-fosfo-tiroxina. Tampoco él tenía la invasión *Clostridium* – no había ninguna fuente de diente (su partials vino justo a tiempo durante sus vacaciones). Él había tomado betaine con religiosidad, entonces ningún *Clostridium* había colonizado su colon. Pero etapas trematodo estaban presentes otra vez, esta vez en el conducto de bilis y el hueso. Él había estado comiendo platos de queso al horno en México(Méjico) - Ellos no eran

probablemente realmente estériles. Aconsejaron que él hiciera un hígado de aceite de ozonizada limpien enseguida, además del programa de parásito.

A pesar de este juego atrás, sus reguladores de división de célula aldehído pirúvico y thiourea no fueron molestados de su periodicidad normal, ningún aminas bacterial estaba presente para molestarlos, no había ningún *Clostridium*.

Su análisis de sangre nueva mostró la remota mejora. Fosfatasa alcalina era ahora 262. Esto todavía tenía que caerse a 85. Aconsejamos que él se quedara hasta que esto fuera completamente normal. La LDH se había caído se echan atrás. Su hígado hacía mucha proteína de sangre. Su cuerpo podría hacer la urea otra vez.

En un día sus solventes fueron idos otra vez, hCG era etapas Negativas, pero trematodo no se había despejado. Él debía repetir un hígado limpia el fin de semana.

En cambio, él decidió repetirlo en una vez - ya que su vuelo a(en) casa estaba solamente(justo) un día de distancia, y él quiso marcharse en la salud perfecta. Otro ultrasonido de la próstata fue programado, también. Su día pasado, el ultrasonido mostró que su próstata había encogido a treinta y siete gramos y era todavía bastante normal.

Su hígado de repetición limpia había abolido etapas trematodo otra vez. Aconsejé hacer un hígado limpien cada dos semanas.

Sumario: era un feliz iadiós!. Y una misión dotada. Su exploración de hueso no fue repetida ya que la densidad de hueso no se cambia considerablemente de cinco semanas. La fosfatasa alcalina era el mejor monitor para su caso. Sus ultrasonidos de próstata, también, no podían agregar ninguna información. Nosotros habíamos omitido la adquisición de un ultrasonido de su próstata el día él llegó, y cuando esto fue hecho, no había ningunos tumores visibles. Los números dicen la historia entera. Números y salud física.

Bruce	9	9/	1	Vac	1
LEUCOCITO	7	5.	6		
HEMATÍES	4	4.	4		
PLAQUETAS	2	1	2		
glucosa	7	1	9		9
BUN	8	1	1		1
creatinina	1	1.	1		1.
AST	1	1	1		1
ALT (SGPT)	2	1	2		2
LDH	1	9	2		9
GGT	3	2	2		2
Bilirrub.tota	0	0.	0		0.
Fosf.Alc.	7	3	4		2
Prot.totales	6	6.	6		7.
Albúmina	4	4.	4		4.
globulinas	1	2.	2		2.
ácido úrico	5	5.	5		4.
Calcio	8	8.	9		8.
Fósforo	4	3.	3		4.
Hierro	6	7	1		7
Sodio	1	1	1		1
Potasio	4	4.	4		4.
Cloruro	9	9	1		1
triglicéridos	1	9	1		1
colesterol	1	2	3		3
PSA	1		9		
prostate		5			3

51 jorge Hill

Cáncer Cerebral

Jorge era un muchacho delgado de 15 cuando él llegó con un tumor cerebral sobre el tamaño de un ciruelo. A la edad de 15 años él echó de menos a su madre y hermana en casa

en Perú. Pero él había oído a su médico decir, delante de él, a sus padres: " si no hacemos la cirugía, él morirá. Si hacemos la cirugía, si él sobrevive, él será paralizado de la cintura abajo y su cerebro será una verdura. Ni la radiación ni la quimioterapia trabajarán. " Él recordó cada palabra de chamusquina. Él no quiso ninguna de estas opciones. Entonces el cirujano implantó un desviar (el tubo plástico) en su cerebro para escurrirse el fluido de edema y bajar la presión en el cerebro - él ya había perdido la visión significativa en su ojo izquierdo. El diagnóstico era cystic astrocytoma. Sus dos MRIs, traídos con él de casa, mostraron que el tumor despacio crecía. Esto era el quiste de parte, la parte cancerosa, con un punto largo formado de pico que alcanza adelante. Al lado de esto era una glándula completamente calcificada pineal; esto había convertido en "la piedra" o el calcio deposita y aparece negro sobre la impresión.

Él estaba aquí con su padre. Comenzamos sobre su primer día para buscar las toxinas que vinieron de su de casa entonces esto podría ser preparado a la vuelta de Jorge. Su " el cuerpo entero " la prueba era Positivo para el plomo(la ventaja), el vanadio, el aluminio, tulio, el formaldehído, el asbesto, alcohol isopropilo, el benceno, zearalenone, aflatoxina, y todos los cinco malonatos. Para considerar para el plomo(la ventaja), lo preguntaron conseguir muestras de polvo de cada espacio(cuarto) en casa. Para explicar el tulio, él debía conseguir su vitamina vieja C la botella de a(en) casa. Y su azúcar debía ser probado para el asbesto. Sus marcos de cristales plásticos se rezumaron el vanadio; él debía empaparlos y lavarlos, luego probarlos de nuevo. Otros artículos eran obvios; iél había estado viviendo sobre "el semi-alimento" (galletas y emparedados, munchies sin grasas), en vez de las carnes y verduras para evitar conseguir el colesterol alto! Todo lo cual fue cargado del molde que hizo zearalenone. Esto se acumuló en su grasa de la piel y cerebro, allí liberando el benceno y phenol para bajar la inmunidad local.

Nuestra siguiente(próxima) búsqueda estaba en el cerebro, el cerebro. Él era Positivo para estos mutagens: 1,10-fenantrolina, betapropiolactone, benzantracene, hydroxyurea, cycloheximide, vanadyl complejos, 20-methylcholanthrene, y phorbol.

La prueba de trematodo mostró cinco de cinco tipos probados estaban Positivo en su cerebro. Esto era lleno de huevos microscópicos y etapas cysticercus. Él era también Positivo para *Mycobacterium avium/cellulare*, 3 especie streptomycetes y sus productos: erythromycin, protease, streptomycin, mitomycin C, y D actinomycin.

Cuatro de cuatro tintes (o colorantes) de azo probados era Positiva, incluyendo Sudán la B Negra y APLICA. Urethane y germanio inorgánico eran Positivo. El urethane debe estar viniendo de su plástico desvían desde no había ni un diente defectuoso o reparado en su boca. Nuestras pruebas de marcador de cáncer mostraron: Orto-fosfo-tiroxina, hCG, y ADN Positivo. El ARN y el interferón gama eran Negativos. Nuestra primera tarea era de parar esto; él fue comenzado el Día I del programa de cáncer.

Tres de tres pruebas *de Clostridium* eran Positivo, así como tres fuera de tres pruebas *de Streptococcus*. Esto era una situación de desalentar. ¡Si sólo hubiera apoyo clínico disponible en cada minuto, día o la noche, en caso del quiste tumorous roto e inundara el cerebro, produciendo tales asimientos enormes para dejar de respirar! Si esto fuera inadvertido por la noche, todos serían perdidos a la mañana.

El acercamiento más salvo era de matar todo, detoxify, y limpiar todo a toda velocidad, pero sin reventar el tumor quiste. Jorge se levantó a ello. Él tragó y bebió y mezcló y no bebió a sorbos como nunca antes. Él comía para la vida querida y fue sorprendido de aprender que pensó su " la galleta colesterol baja " la dieta ser no alimenticio, apenas ser ofrecido a escarchos. Él debía matricularse para las comidas de restaurante especiales y no consumir nada más. Él viviría en el motel ambientalmente salvo con sólo borax el agua para tareas de lavandería y el personal. Pero él podría considerarse afortunado de no ser a la lista para extracciones dentales. Él hizo. Al segundo día sus marcadores de cáncer fueron corregidos. Y sólo 8 de 20 muestras de tejido de tumor todavía probaban Positivo. ¿Él ya mostraba la ventaja de aquel factor de misterio, la juventud llamada?

Al cuarto día todas las pruebas anteriores se habían hecho Negativas que debería ser Negativo y el ARN y el interferón era Positivo, como ellos deberían ser. Sólo *Streptococcus* y phenol eran todavía Positivo. Y el tinte (o colorante) Sudán la B Negra estaba todavía presente sin regularidad. El cerebro era ahora limpiamente claro. Él estaba sobre 10 cucharilla Tintura de Nuez Negra diariamente(a diario) y 2 metileno de cápsulas polvo azul diariamente(a diario) (65 mg cada uno). Nosotros podríamos comenzar a examinar el tumor (a diferencia del cerebro) electrónicamente. Primero, debemos identificarlo. Esto seguramente todavía tendría

sus tintes (o colorantes) cerrados dentro mientras los tejidos de cerebro vecinos ya fueron limpiados.

La utilización de un tinte (o colorante) juntos con el cerebro se desliza para especificar la posición donde el tinte (o colorante) era, inmediatamente encontramos el tumor. Aquí el ADN, *Ascaris* tornillos sin fin, zearalenone, patulina, aflatoxina, el benceno, germanio inorgánico, y otros tintes (o colorantes) de azo estaban todavía Positivos.

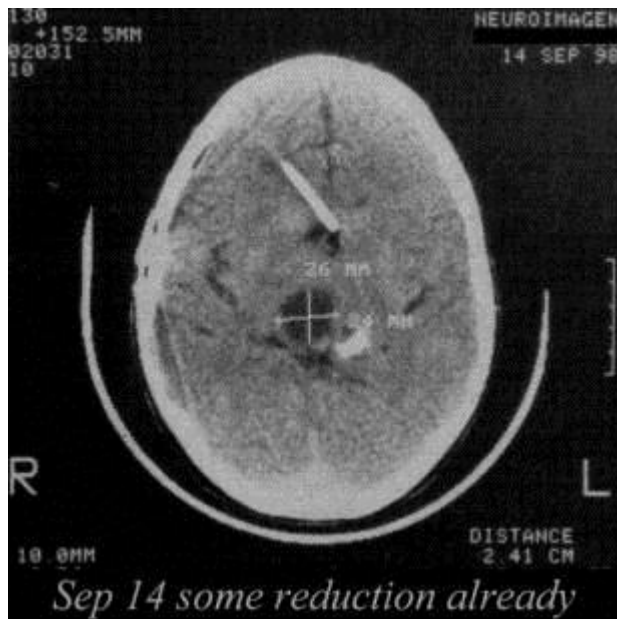
Después preparamos su cerebro y hígado para recibir aflatoxina por dándose 30 cápsulas glutatión durante 5 días y progresado por el Día 2 y el Día 3 del programa de cáncer (él había estado repitiendo el Día 1 todo ese tiempo). Nosotros estábamos listos a dar el abrelatas tumor, la vitamina B2. Pero esto ya había pasado. En el cerebro sobre su octavo día eran toxinas todas iguales y parásitos los que nosotros al principio habíamos limpiado. Él tenía un dolor de cabeza leve. No había ningún tiempo para perder; los tintes (o colorantes) eran flojos. Durante dos días en hilera él tomó el programa completo juntos con 30 cápsulas B2 cada día. El cerebro se despejó, pero el cerebelo no hizo; ¿él de repente(pronto) se torcería, nunca no andar otra vez? Cisteína y el aceite de ozonizada fueron agregados; todos los artículos fueron tomados en la dosis máxima y Jorge no hizo ni una queja. Abajo esto todo fue. Él comenzó a tener la diarrea (de la dosis grande de glutatión), y objetos extraños verdes en forma de guisante flotados en su taza. ¡Él se escapaba sus cálculos biliares de hígado sin hacer un hígado limpio! Posiblemente, la última tarde ozonizada el aceite hacía esto.

Sobre su undécimo día él fue cambiado a 2 helada secaron cápsulas de casco de nuez verdes negras 4 veces por día en vez de 10 tintura cucharilla . Esto se mantendría al corriente de(seguiría en contacto) con surgiendo a parásitos de una manera más eficiente. Al día siguiente su cerebelo era limpio.

El programa de 2 semanas el que él había programado en nuestra clínica fue hecho, y el padre de semana que viene y el hijo hizo su propia cocina. Ellos habían aprendido como seleccionar, preparar, y esterilizar su alimento. No habría ningún espacio(cuarto) para el error. El alimento de Todo Jorge fue probado antes del comer. Le animaron a matricularse en la clase Sincrómetro entonces él eventualmente podría hacer sus propias pruebas de alimentos. El padre de Jorge cocinó con la precisión absoluta. ¿Pero él podría guardar(mantener) esto encima de en casa? ¿Cuáles eran las posibilidades de Jorge de recuperación si ellos fueran a(en) casa? El Cero, pensé. Ellos decidieron quedarse. Lo estimé podría tomar seis o más meses antes de que podrían esperar alguna reducción del tamaño. Esto no era solamente(justo) un tumor, pero un quiste, también. Y los quistes son notoriamente estables e inexpugnables. Y peligroso porque ellos pueden ser colonizados de nuevo en cualquier momento. Yo no había intentado encoger un quiste antes, sólo tumores. Los quistes son considerados benignos. Pero esto no era benigno; esto era una especie de híbrido. El progreso dependería diariamente(a diario) de la investigación.

En la siguiente(próxima) visita el equipo entero tóxico que había una vez estado en su cerebro estaba en su hígado. Él rápidamente un hígado limpia; entonces esto podría ser visto todo en sus riñones. Él bebió 2 tazas de té de perejil y 3 tazas del té de hierbas de riñón restante diariamente(a diario) para producir los galones 11/2 de orina diariamente(a diario). En dos días los riñones despejaron.

Él fue programado para su primera exploración de CT con nosotros. ¿La apertura tumor sería evidente de algún modo? Incluso la pequeña parte de tumorous del quiste nunca claramente había sido vista. Jorge esperó esto sería ido todo; su padre esperó esto era ligeramente más pequeño.



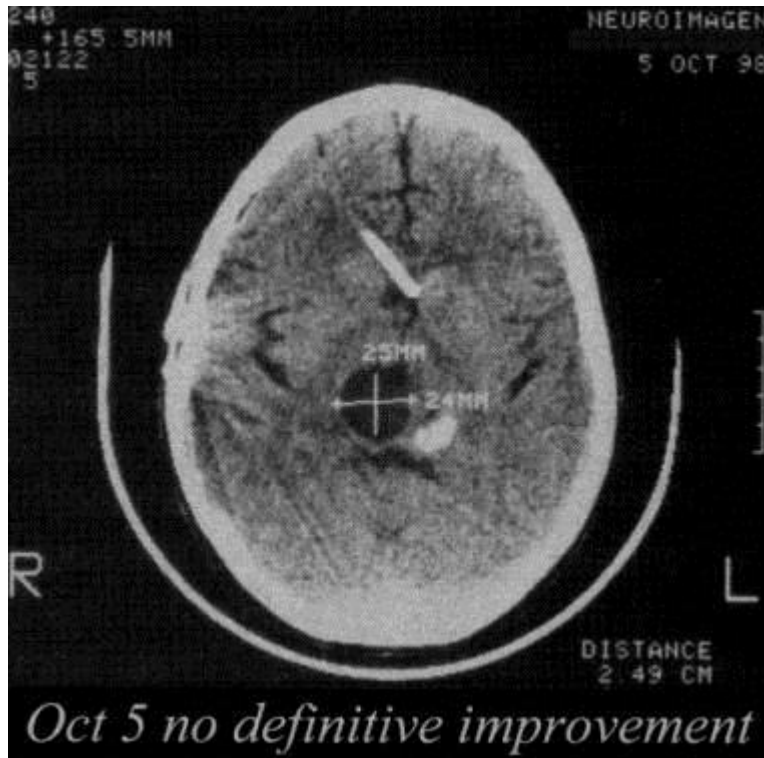
El 14 de septiembre alguna reducción ya

Un mes había pasado. El CT mostró que una pequeña parte, quizás la parte de tumor fallaba, abandonando(dejando) el quiste grande intacto, como un pequeño globo de agua, 24 26 mm x en el tamaño.

Él tenía el dolor leve por delante de su cráneo. Buscamos en el hueso para identificar cualquier lesión en su cráneo. La trematodo de conejo y el asbesto estaban Positivos allí. ¿Él comía esto por casualidad? Aún, no había ningunas trematodos de conejo en su vesícula; ellos deben estar surgiendo del quiste. Como era el asbesto. Ellos se habían alojado en su cráneo. Buscamos en las leucocitos de su cráneo; ellos fueron ferritin-cubiertos. Esto bajó la inmunidad también permitió a *Streptococcus* crecer en su cráneo, causando el dolor. *Clostridium* se hacía comenzado, también. Germanio inorgánico era germanio Positivo, pero "bueno" era también Positivo entonces el No p53 de mutaciones fue manchado(descubierto). Le dieron colloidal la plata, 3 Tbs. en una dosis diariamente(a diario) para alcanzar estos a lo lejos *Clostridium* la bacteria. Pero esto era un desarrollo siniestro. A no ser que sus propias leucocitos pudieran ser reunidas, nosotros podríamos perder la batalla. Entonces Jorge tragó papaina (para digerir el ferritin), MSM, y hydrangea pulverizada.

En las siguientes(próximas) cosas de visita eran sólo peor; el thiourea a aldehido pirúvico proporciones ya bastante fue molestado. Y nada había despejado. De hecho, el vanadio ahora fue agregado a la lista de toxinas que se acumulan en su interior de cráneo. Creí que las toxinas se rezumaban del quiste para ganar un equilibrio y crear un sitio de tumor nuevo en su cráneo. El ferritin no era todavía de sus leucocitos. Esto era demasiado pronto. Agregamos Levamisole para apresurárnoslo encima (de 50 mg Decaris, un un día).

Una crisis nueva surgió. Sus visados aumentarían y había algún problema sobre la renovación. Ellos tuvieron que encontrar el trabajo temporal, también. Que sugerí Jorge se matricule en la escuela para guardar(mantener) su mente de la penumbra y el destino. Esta idea lo hizo feliz; él estuvo impaciente por estudiar otra vez.



El 5 de octubre ninguna mejora definitiva

Dos meses pasaron. El segundo (nuevo CT la exploración mostró una muy pequeña reducción de tamaño de quiste, pero esto podría ser preguntado debido al ángulo del tiro. Aún, claramente no crecía. Ellos podrían relatar esto al oncologist en casa. Su médico creyó que él se había bajado de un anaquel en el abismo (de charlatanismo) cuando él declaró que él era se dirigieron a México(Méjico).

De repente(pronto) él probó Positivo para la trematodo de conejo (que trae con ello *Clostridium* y *Streptococcus*). Sus gotas de HCL fallaban en algunos de sus productos de alimentación sólidos. Él corrigió esto.

En cada visita él fue buscado en el cerebro. El plan no era para intentar abrir el quiste por miedo del cataclismo, pero simplemente seguir la protección de suplemento en el lugar matando y detoxify todo como despacio surgió. Fibra de vidrio y freon surgido en gran cantidad; la silicona y más asbesto surgieron. Jorge solió rociar la silicona sobre sus cristales sin tomarlos de primero, él dijo, solamente(justo) limpiarlos. Y cada vez más vanadio. Ellos fueron advertidos para nunca no tener una utilidad de combustible fósil otra vez (emite el vanadio).

El papaina le daba dolores de estómago entonces él fue cambiado a bromelain.

Ahora tres meses habían pasado. LEUCOCITOS de Jorge se había caído a 3.5, sugiriendo que algunas toxinas que surgen fueran a la médula ósea. Había trematodo de conejo otra vez en su cerebro y ferritin todavía cubría sus leucocitos allí. ¿La salida de asbesto nunca se pararía? Aún no nos atrevimos a acelerarlo.

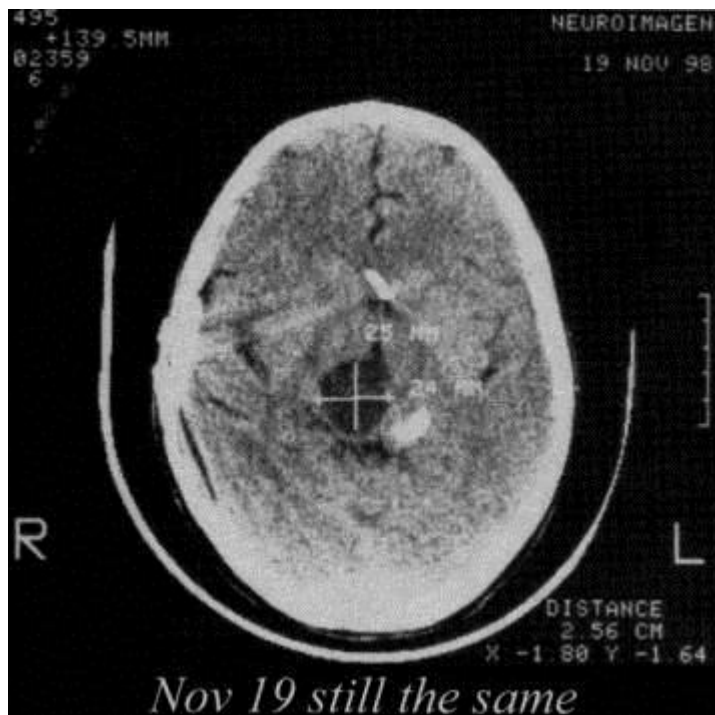
Finalmente, impaciencia golpeada. Jorge y su padre fueron a un radiólogo UCLA a repasar todas sus exploraciones. Cinco "quistes" fueron notados en el nervio óptico; el diagnóstico era cysticercosis. Le ofrecieron el tratamiento trematodo más nuevo y advertido él podría hacerse una verdura, pero esto sería hecho en el hospital en la observación de cuidado crítico. Ellos decidieron ser pacientes otra vez. Entonces comprobamos la posición de nervio óptica; tanto *Taenia solium* como *Taenia saginata* etapas estaba presente. Cuatro etapas adicionales trematodo estaban presentes en su retina. Doblé su bromelaina, MSM, y hydrangea pulverizada a 1 cucharilla 3 veces por día para sostener nuestra estrategia de contención. La helada secó la nuez negra fue aumentada a 3 tomado tres veces por día. (Él más tarde me dijo él en realidad tomaba más.)

Mismo al día siguiente la ferritin-capa se cayó del cerebro leucocitos.

Y otro día todas las etapas trematodo fueron idas, así como *Clostridium* y *Streptococcus* de la posición de cráneo.

Pero la glándula pineal leucocitos todavía eran ferritin-cubiertas y la glándula era llena de asbesto, la silicona, y tintes (o colorantes) de azo. Sentimos el alivio saber que nosotros conseguiríamos la ayuda del propio sistema inmunológico de Jorge por fin. Para tranquilizar a Jorge, probamos su nervio óptico para nuestra colección entera trematodo: sólo uno era el compuesto todavía Positivo-a Taenia la colección de huevo. Esto estaba también Positivo en su chiasma óptico. ¿Desafiamos esperar que su visión un día volviera? Buscamos el equipo tóxico que recientemente había tan dejado(abandonado) su cerebro y la glándula pineal. Estaba en el bazo. Pero el bazo células de sangre blancas fue cargado encima de con ellos, obviamente comiéndolos y expulsándolos. Entonces quizás todos estarían bien.

Jorge ahora se probaba con regularidad y podría predecir lo que yo encontraría en su visita de oficina. Él podría formar su propia investigación. Él era un científico a la edad de 15 años, que viene sobre 16. Su cumpleaños llegó, pero ningún alimento de sospechoso pasó sus labios. Él todavía podría oír las palabras de su médico, " Usted morirá. " Y su éxito con nosotros era lejos de ser seguro. El bazo demostró difícil de despejarse. Directamente después del equipo tóxico de llegado la vejiga, ellos parecieron volver al bazo. Intentamos 40 vitamina de cápsulas B2 (12 gm) en una dosis sola más glucuronate (3 x 250 mg) durante 4 días que corren para capturar los tintes. Esto trabajó. Ellos finalmente limpiaron la vejiga.



El 19 de noviembre todavía el mismo

Su tercio mensualmente CT la exploración, el 19 de noviembre, no mostró ningún remoto cambio del tamaño del quiste cerebral. Ellos sintieron derrotados, pero sentí alegre. Alegre que las 4 dosis de 40 cápsulas B2 no se habían reventado abierto su quiste de tumor y había causado estragos y el desastre.

Mientras tanto, yo había obtenido un hecho por encargo la diapositiva del cerebro que contiene el globus pallidus. Nuestro patólogo sintió que esto era la posición verdadera del quiste de tumor. Quizás ahora nosotros podríamos analizar su contenido y supervisarlo correctamente, en vez de simplemente usar la diapositiva de cerebro. Y encontramos el quiste inmediatamente. Incluso los tipos de tejido de tumor estaban todavía Positivos en algún sitio dentro. El asbesto, la silicona, urethane, el cobalto, el vanadio, Sudán Negro, y DAB tintes (o colorantes) eran todo Positivo. *Clostridium* era Positivo, *Streptococcus* Negativo. Y las células de sangre globus blancas fueron ferritin-cubiertas. Zearalenone y el benceno eran muy alto, y su origen inexplicable.

Jorge él mismo contribuyó las conclusiones de ADN, todavía Positivas, como era *Taenia solium* cysticercus. ¡Él podría encontrar su propio ácido acrílico, zearalenone, y el benceno, pronto deduciendo ellos venían todos de los linos los que él comía diariamente(a diario)! Él se tomó del lino y era Negativo para estos una semana más tarde. Él notó que etapas trematodo con regularidad movidas del quiste de tumor a su nervio óptico. Pero sus dosis altas de suplementos especiales pronto los mataron aquí, sólo ser seguido de otra entrada.

Su última análisis de sangre mostró un alto (casi 1.0) la proporción de segs a lymphocytes, implicando un virus. Esto era el tiempo derecho para coger el virus Coxsackie en libertad. De verdad, ambas variedades un y la B estaban Positivas en el globus y el cerebro.

A mediados de diciembre, había otra explosión de actividad; su cerebro era otra vez lleno de todas las toxinas liberadas del quiste. Y el globus pallidus era ahora limpio. Sus leucocitos no fueron ferritin-cubiertas.

Pero este único significado(pensado) que la mayor parte del globus pallidus era limpio. La parte que no era limpia primero tuvo que ser identificada de algún modo.

La Navidad estaba alrededor de la esquina y los pensamientos de casa y la madre la impaciencia revuelta. La oportunidad de trabajo mala y la ansiedad sobre la exploración de CT próxima se contribuyeron. Su médico en casa era también impaciente de enterarse sobre resultados. Ellos habían estado en el toque con él y le habían querido a por favor. Que él quiso el más era MRI "bueno", con el contraste. Jorge preguntó por qué yo no permitiría al contraste. "¿el Contraste", casi grité, " y recuperar todo lo que el tinte (o colorante) en el quiste hemos estado limpiando tan con cuidado? " Su único gadolinium, él dijo, incitado, sin duda, por su oncologist. Esto debe marcharse bastante pronto. He tenido vario ya. ¿Usted podría probar para gadolinium en mi quiste? Vacilé, para el miedo él haría su punto, pero acordado. Terriblemente mal, gadolinium era Positivo y todavía muy alto en el cerebro, el hígado, y la médula ósea, los sitios que habían sido limpiados de otras toxinas hace mucho. Gadolinium estaba Negativo en las leucocitos de estos órganos. Entonces ninguno de ello era quitado. Él todavía tenía el gadolinium en él de su primera exploración con el contraste, hace casi dos años. Pero no sólo gadolinium. Él era también Positivo para ytterbium, scandium, yttrium, terbium, tulio, y lanthanum (otros no probados). ¿El material de contraste tan era impuro que todos los otros lantánidos vinieron para el paseo? Esto pareció una posibilidad distinta.

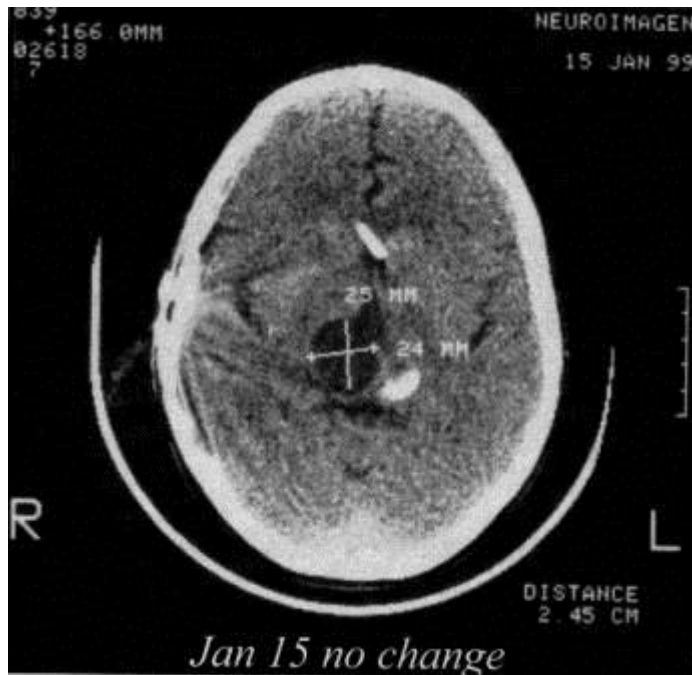
¿Pero por qué yo no había descubierto esto más pronto? Esta verdad simple había esperado su mente infantil y creativa para expresarse.

Inmediatamente noté la perturbación en el humano (no *Clostridial*) la formación de ADN típica para lantánidos. Esto comenzaría tarde y se terminaría aún más tarde entonces el tiempo total de su producción sería aproximadamente 27 segundos, en vez de los 20 segundos normales, como visto con el Sincrómetro. Esto todavía continuaba en el cerebro y globus, pero no en el bazo. En el bazo, lantánidos era Positivo, pero los depósitos de hierro de exceso fueron idos. En el cerebro y globus, el lantánidos vino asociado tanto con ferroso como depósitos de hierro de ferric, como es habituales. Quise investigar este remoto inmediatamente, pero Jorge tenía el herpes para asistir, necesitado para ir a casa, e ido era toda la inclinación de solicitar una exploración de CT con el contraste.

Una semana más tarde busqué nuestro juego de 14 metales lanthanide. iTodos estaban presentes en el cerebro de Jorge, pero ninguno estaba presente en el cerebro células de sangre blancas! Aún ellos no fueron ferritin-cubiertos. Ellos deberían haber sido capaces "de comer" el lantánidos para quitarlos. Ellos tenían una anomalía obvia; ellos tenían depósitos de calcio y el hierro. De algún modo esto interfirió con su capacidad de comer toxinas. Nosotros pronto veríamos como.

En el final de su cuarto mes, la exploración de CT nueva (no mostrado) todavía no mostraba ningún cambio del tamaño o el aspecto de su quiste tumor. Su cerebro y globus (con la posición de quiste) estuvieron todavía lleno de lantánidos y el hierro y depósitos de calcio, a pesar de la tentativa EDTA, un metal muy fuerte chelator, las dosis muy altas de vitamina C, y DMSO, un penetrant. Las células de sangre cerebrales y globus blancas eran vacías, no comían a los intrusos. Pero un hecho nuevo había surgido. En cualquier parte donde había calcio y el hierro deposita la enzima normal digestiva pancreatin fallaba. ¿Esto podría ser significativo? Todos los tejidos normales fueron suministrados pancreatin que duró durante muchas horas después de una comida. Tejidos normales también tenían phosphatidyl serine, una molécula

en la membrana de célula que podría declarar que la célula estaba lista para la digestión. El calcio y células de hierro cargadas no hicieron. Aún no había ningún modo de sacar los depósitos de calcio.



El 15 de enero ningún cambio

Su quinto CT mensual, el 15 de enero, otra vez no mostró ningún cambio. Una búsqueda del lanthanide investiga la literatura mostró que mucho tiempo conocían que ellos causan la precipitación de calcio dentro de células. Y, de hecho, esto normalmente provoca la división de célula. ¿Pero por qué eran ellos presentan en el lysosomes con depósitos de hierro? (El Sincrómetro puede descubrir el lysosomes y otros compartimentos de célula.) ¿Y por qué el ADN aparentemente los fue atendido a y produjo un tiempo demasiado largo? Había una posibilidad extraña; el lantánidos y el hierro podrían estar atrayendo el uno al otro debido a sus propiedades magnéticas. Busqué el cuerpo para un punto susceptible donde el ADN podría ser influido usando un pequeño imán. De verdad, la anomalía de ADN podría ser corregida con un pequeño " el pedazo de imán ", sólo 0.2 gauss, colocada sobre la columna en un estrecho (1/2 la pulgada) la cinta. Dimos a Jorge tal pedazo, afrontando el Del norte (según la convención biológica) el lado contra su piel. Él fue salido muchos otros suplementos ya(desde) que ellos no eran obviamente capaces de quitar el hierro, lantánidos, y depósitos de calcio. Pero le dieron pancreatin, 1 cucharilla para tomar cuatro veces por día.

¡En tres días la mayor parte de lantánidos eran ya de! En el globus, sólo tulio y lanthanum permanecieron. Una semana más tarde, había todavía algún tulio; hasta dos semanas más tarde había tulio. Tulio pega las células interiores más apretadas.

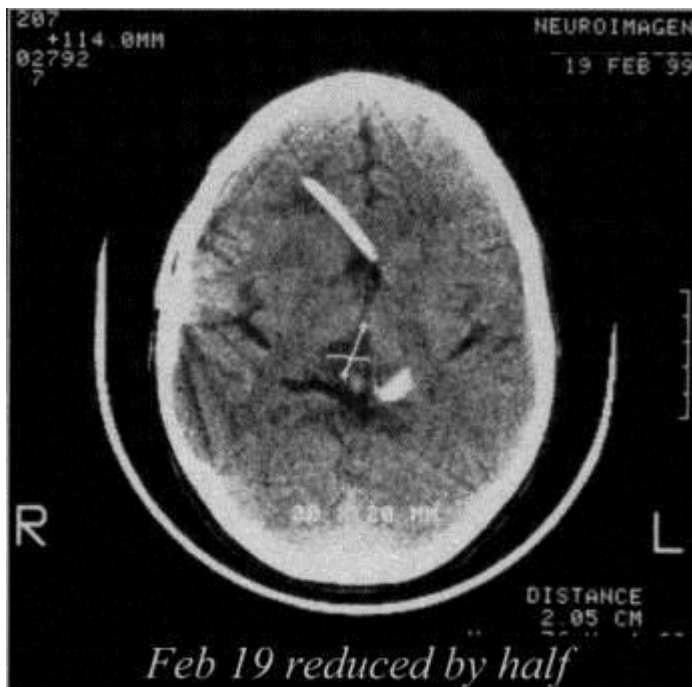
Dos semanas después del comienzo de llevar el pedazo de imán diminuto, los depósitos de hierro de Jorge habían dejado(abandonado) el cerebro así como el lantánidos. ¡Como si por la magia, los depósitos de calcio se habían marchado, también! Y en el cerebro todo el nucleosides ahora fue ido. Y en su lugar era ATP. ¡Un suministro grande de ATP! La bandera célula para la digestión, phosphatidylserine, era ahora Positiva, y con ello pancreatin. ¿El quiste de tumor realmente se hacía digerido? En el globus (su quiste tumor) las cosas no estaban como lejos a lo largo. De hecho, nucleosides estaba todavía presente, el digestionflag no estaba encima de, y pancreatin no estaba allí tampoco.

Pero las partes principales del cerebro ya tenían su inmunidad atrás. El nucleosides, el hierro y depósitos de calcio estaban ahora en las leucocitos. ¿La caja fuerte era bastante abrir el quiste? El día planeamos intentar, *Ascaris* de repente(pronto) reaparecieron. Tardamos otra vez. Los huevos y etapas estaban por todas partes. Pero los huevos podrían ser vistos en las

células de sangre cerebrales blancas ahora. La inmunidad lo salvaría(ahorraría). Coxsackie virus eran coursing sobre, pero fueron encontrados en las leucocitos, también, protegiéndolo.

Los días más tarde en el globus, hydroxyurea (de algunos huevos *Ascaris* distantes) eran todavía Positivos. Los buscamos en muchos órganos de cuerpo, encontrándolos por fin en los conductos de bilis. Sólo los cálculos biliares fácilmente podrían explicar esto; él debe tener los huevos en sus cálculos biliares, siempre sembrando su cerebro y quiste con ellos. Él fue instruido para hacer un hígado limpio - su quinto, y el día siguiente el limpiar tomar 3 liofilizó cápsulas de nuez negras cuatro veces por día para acabar con ellos.

Pero dos días después de su para limpiar él todavía *tenía* huevos *Ascaris* en el hígado, la vesícula, y conductos de bilis. Él fue levantado a 6 cápsulas liofilizadas tres veces por día durante 3 días en hilera. Seguramente esto los apagaría, hasta dentro de sus piedras. (En realidad, las piedras pueden ser demasiado con fuerza para algo para penetrarlos.) Él debe el hígado semanal limpia antes de que los conductos de bilis vinieran limpios.

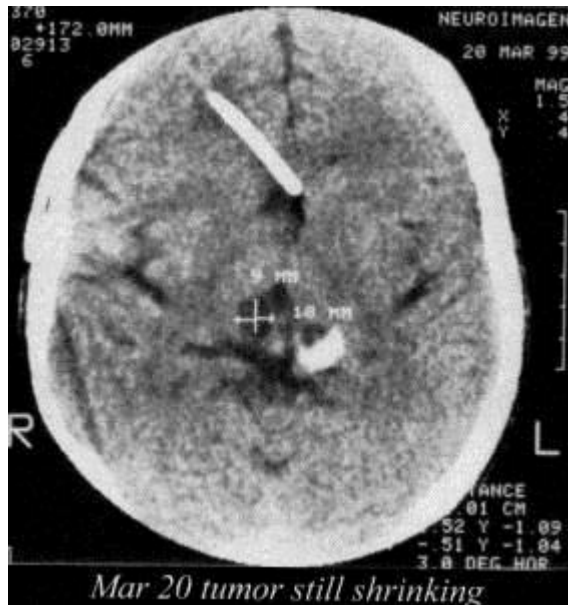


El 19 de febrero reducido a media

Esto era el 19 de febrero, la fecha para su sexta exploración de CT, y un día él recordará. Esto mostró una reducción enorme del tamaño de quiste tumor - a menos que la mitad sus dimensiones anteriores. Pero él no se permitió creer las buenas noticias. Esto había pasado todo en los 30 días pasados. ¿Esto estaba previsto, finalmente, a la presencia de pancreatin? El que la enzima en el pancreatin era responsable: ¿trypsin, chymotrypsin, lipase, amylase, DNase, RNase, peroxidase?

Un punto todavía podría ser encontrado en su globus pallidus que abrigó *acrolein*, un derivado gordo similar a la grasa quemada y muy el cancerígeno por normas científicas. ¿Esto no era digerido? De todas las enzimas pancreatic vistas allí por Sincrómetro, sólo lipase todavía fallaba, y también fallaba en nuestro suplemento de pancreatin. ¿Lipase la grasa de resúmenes, pero lo podría el resumen acrolein? Lo complementamos separadamente ¼ Cucharilla tres veces por día) y levantamos su pancreatin a 2 cucharilla tres veces por día. Sus suplementos diarios habían sido: vitamina B2: 20 cápsulas (6 gm) a detoxify tintes (o colorantes) que surgen y benceno, Levamisole (50 mg tres veces por día) para impedir para ferritin-cubrir como asbesto surgido y ayudar matar *Ascaris*; EDTA (1/8 cucharilla en una taza de agua caliente) a chelate conducen y otros metales pesados como ellos surgieron; casco de nuez liofilizado verde negro (tres veces por día); y vitamina C (2 cucharilla tres veces por día).

Diez días más tarde el acrolein fue ido. ¿Esto lo significó(pensó) había digerido? La siguiente(próxima) exploración no estaba la deuda durante otra semana.



El 20 de marzo la exploración era también demasiado buena a él verdadera. Jorge tuvo que ser sacudido en la realidad - que esto realmente pasaba para él - pero todavía con la interpretación cautelosa. Aunque el quiste tumor estuviera abajo a 9 10 mm x, esto todavía fácilmente podría llenarse otra vez si él consiguiera una dosis *de Ascaris* o la bacteria común de alimentos. Él no necesitó ninguna advertencia. Esto era sólo este día, siete meses después de su llegada, que él se permitió repetir las palabras exactas de su médico en casa: Usted morirá. ¿Su vida era que tiene cicatrices? Pienso no, ya que él perseguía las ciencias naturales, estudiando el inglés, haciendo muy bien en la escuela, y teniendo ganas una educación de universidad.

El 24 de abril remotas buenas noticias traídas; el quiste tumor era todavía más pequeño. ¿Pero en cuanto a sus pruebas de sangre? ¿Cuándo él llegó el 3 de agosto, su Fosfatasa Alcalina claramente fue elevado, pero ello debido a su estado era como un muchacho de crecimiento joven? Su Albúmina y el ácido úrico ligeramente fueron elevados, pero nada serio. Más serio eran su triglicéridos bajo y colesterol. Su análisis de sangre pasada(última), el 19 de febrero, no era muy diferente. Su estado de nutrición no se había mejorado a pesar de la ganancia(del adelantamiento) de la altura y el peso. Pero su historia aún no fue hecha y este libro debe ir a apretar.

Sumario: Jorge y su padre consiguen grados excelentes. Ellos eran el primeros en intentar (y tener éxito) en el retiro lanthanide. Pero hay un permaneciendo(restante) de remanente de quiste, pineal calcificado para rescatar y, en última instancia, un desviar para quitar. ¿Esto puede ser hecho?

George Hill	8/3	8110	8	9	9
LEUCOCITOS	5.3	5.5	124	17	121
HEMATÍES	4.67	4.81	4	4	4
PLAQUETAS	173	204	2	1	2
glucosa	90	75	7	8	8
BUN	13	13	2	1	1
creatinina	0.9	0.9	0	0	0
AST	18	19	1	2	2
ALT	11	10	1	9	1
LDH	304 (240-	348	3	2	3
GGT	13	14	1	1	1
Bilirrub.t	0.7	0.6	0	0	0
Fosf.Alc.	453 (30-	405	4	3	4
Prot.tota	7.0	7.5	7	7	7
Albúmin	5.1	5.4 (3.9-	5	5	5
globulina	1.9	2.1	2	1	2
ácido	6.2 (2.4-	5.5	4	3	4
Calcio	9.2	9.6	9	8	9
Fósforo	5.0	5.3	5	6	5
Hierro	101	174	6	1	1
Sodio	136	138	1	1	1
Potasio	4.0	4.1	3	4	4
Cloruro	98	108	1	1	1
triglicéridos	68	66	1	1	7
colesterol	137	142	1	1	1

-George Hill	10/5	10/28	11/19	12/8	2/19
LEUCOCITOS	4.7	3.5	3.6	7.0	6.1
HEMATÍES	4.87	4.8	4.9	4.55	4.62
PLAQUETAS	91		-	194	175
glucosa	112	101	96	98	74
BUN	9	12	11	12	18
creatinina	0.9	1.0	1.0	0.6	0.8
AST (SGOT)	20	22	25	24	14
ALT (SGPT)	5	12	13	12	7
LDH	300	356	300	163 (71-210)	173 (120-230)
GGT	11	13	14	11	22
Bilirrub.t total	0.7	0.7	0.9	1.1	0.5
Fosf.Alc.	91	100	118	291 (30-375)	300 (35-125)
Prot.total	7.5	7.7	7.5	8.1	6.5
Albúmina	5.3	5.3	5.3	4.9	4.3
globulina	2.2	2.4	2.2	3.2	2.2
ácido úrico	4.0	2.9	2.7	4.1	2.6
Calcio	9.2	9.8	9.4	9.2	9.1

Fósforo	4	5	3	4	4.3	4.6
Hierro	9	6	8	9	105	69
Sodio	36	41	1	37	144	141
Potasio	8	3	6	4	4.8	4.0
Cloruro	6	9	1	1	109	106
triglicéridos	5	6	7	6	133	75
colesterol	38	1	--	1	146	125

52 Catherina Morales (continuación)

Cáncer de Hueso

Era tres años ya (desde) que nosotros teníamos Catherina Morales pasada (última) vista. Su historia comienza en el principio de este capítulo. Pedimos que ella nos visitara. Finalmente, ella estuvo de acuerdo. Esto era el 3 de abril. Catherina anduvo en más bien breezily para un caso de cáncer hueso más temprano. Ella no tenía ningún bastón o caminante, y mi impulso era de agarrarla antes de que ella pudiera caerse. Pero su familia pareció indiferente. Esto era una visita de control, únicamente para el registro. Ella no era el mal de ningún modo. Ella no estaba sobre ninguna medicación de dolor - y no en el dolor. Ella había ganado 30 libras traseras. Y ahora 110 a 112 libras pesadas. Nosotros habíamos acordado a encontrarnos en el restaurante malonato-libre de la clínica. Ella estuvo impaciente por hablarse y hacerse puesta al día sobre todos los acontecimientos. No había ninguna indirecta de desarrollar el daño mental, aunque ella tuviera ochenta y cinco años ahora. Ella anduvo con la facilidad; de hecho, ella se había caído recientemente en casa sin el contraste herida slightest con las roturas frecuentes las que ella solió aguantar en el pasado. ¿Cuál era su secreto? ¿Estaba ella sobre un suplemento especial? ¿Comer de algo especial? Sus respuestas no eran y no otra vez.

Ella había estado de acuerdo a una exploración de hueso de continuación aun cuando la densidad de hueso no se mejore bastante para mostrar con decisión sobre un rayo X, después de que el cáncer de hueso aclara. Pensé que seguramente una pequeña mejora de la densidad de hueso sería visible, aunque



Katherine Morales three years later
Catherina Morales tres años más tarde

Aquí están algunas preguntas las que pregunté y respuestas las que conseguí.

Q. ¿Están usted sobre algunos suplementos?

A. No, excepto vitamina C. Tomo 1/4 cucharilla la vitamina pulverizada C en mi agua en el tiempo de comida, no demasiado, solamente (justo) bastante darle un gusto. (Sus respuestas directas, exactas me sorprendieron.)

Q. ¿Están usted sobre alguna medicina? ¿No estaban usted sobre la medicina de corazón hace mucho? A. Ah cielo, nO. No tomo ninguna medicina.

Q. ¿Puedo tomar su pulso, entonces? (Esto era los 72 perfectamente regulares. ¿) Por qué usted así es sano ahora? ¿Cuál es su secreto?

A. No tengo ningún secreto. Pero liquido cada día. No he fallado más de cinco días ya(desde) que vine para verle.

Entonces dejamos(abandonamos) el restaurante para encontrarnos en la oficina. Allí hice algunas pruebas de Sincrómetro. Busqué todos los aminoácidos en su cerebro, ya(desde) que ella pareció tan jóven en la actitud. (Como los órganos comienzan a fallar en nuestros cuerpos, ellos tienen menos aminoácidos.) Veintidós aminoácidos Positivos en cerebro. Esto era el más insólito. ¡Y sin un suplemento! NAD y NADP ambos Positivo en cerebro (bueno). NADH y NADPH ambos Negativo en cerebro (bueno).

Ella se oxidaba extraordinariamente bien en el cerebro. Ninguna indirecta de un bloque de respiración como comienza a afectarnos como envejecemos. Ella de verdad había estado sobre un suplemento de cartílago de tiburón durante unos años y medio. Ella había estado sobre frascos rhodizonic para al menos medio año. Pero esto estaba todo en el pasado. ¿Esto tenía un efecto duradero?

Probé más lejos. Ácido rhodizónico Positivo en cerebro (cerebro); ella la hacía propia, normalmente. Vitamina B2 (riboflavin) Positivo en cerebro. Coenzima Q10 Positivo en cerebro. ¡Sin tomar estos como suplementos, ella tenía estos oxidantes en su tejido! Probé para phenol-nuestro la justicia de envejecido. No había ninguno en el cerebro, pero esto estaba Positivo en sus uniones. Ella no tenía ningunos bolsillos de bacteria streptococcus en todas partes de su cuerpo para hacer phenol: sólo en sus uniones eran ellos Positivo. Sin phenol, ella no oxidaría su vitamina C en causers "envejecido", threose, xylose, lyxose. Probé su estado de reducción en el cerebro.

L-ascorbic acid Positive	L-threose Negative
dehydroascorbic acid (oxidized) Negative	D-threose Negative
glutathión Positive	L-xylose Negative
glutathión (oxidized) Negative	D-xylose Negative
ferrous gluconate Positive	L-lyxose Negative
ferric phosphate (oxidized) Negative	L-cisteína Positive
hierro sulfide FeS Positive	L-cystine (oxidized)
hierro sulfide FeS ₂ (oxidized) Negative	Negative



Exploración de hueso pasada(última)

¡Ella no fue sobre-oxidada! ¿Ella no era envejecida en absoluto? ¿De hecho, consiguiendo más joven de algún modo? Pero ella no tenía ningunas respuestas mágicas para mis preguntas. ¿Finalmente, en la frustración, pregunté a Catherina, " Bien, qué usted come? ¿Qué usted come una y otra vez, casi diariamente(a diario)? " " La sopa de Pollo, " ella dijo. Y había magia. Seguramente ella era benefiting de esta dieta de la manera(de la) nuestra ventaja de pacientes del caldo de pollo que es la parte de Programa de su 21 Día. Algún factor, quizás RNAse el inhibidor, quizás no, le permitía tener todo el presente(regalo) de aminoácidos en sus tejidos para cualquier tarea sus células deseadas para lograr. La deseamos bien y dijimos nuestros adioses.

Al día siguiente, recibimos su exploración de hueso nueva. El radiólogo no notó algunas regiones de osteoporosis, nada sugestivo de cáncer. *Podemos* ver la intensidad reducida de antiguos puntos calientes. Sobre todo detrás de la cabeza y cuello y espina superior; el hueso aparece completamente normal.

Sumario: Catherina trabajó mucho para reponerse del cáncer de hueso que dio sus lesiones dolorosas, demasiado numerosas para contarse hace tres años. Pero otros pacientes hicieron, también, sin tanto éxito. ¿Cuál era la diferencia? Creo que Catherina tenía varias ventajas. Ella tenía dentaduras ella no fue cargada con la toxicidad suplementaria de metal, el

plástico, o las infecciones de la mandíbula que vienen con numerosas restauraciones. Además de esto, las dosis suplementarias altas de rhodizonate ella tomó al principio seguramente tendría detoxified los tintes (o colorantes) de alimentos acumulados en su cuerpo. Nosotros no sabíamos(no conocíamos) nada sobre ellos en aquel tiempo; ahora logramos esto con coenzima Q10 y la vitamina B2. Ella no usó el tinte (o colorante) de pelo - otra rotura afortunada. Después del vencimiento de su cáncer de hueso, ella no sólo se hizo bien, pero extraordinariamente bien. ¿Qué era responsable de esto? Ella tenía dos hábitos insólitos: liquidar diariamente(a diario) durante tres años y una dieta rica con sopa de pollo. (Ella hasta salvó(ahorró) la acción(reserva) de pollo del empleo en la cocina de muchos otros platos durante la semana.)

Catherina nos guardó(nos mantuvo) inspirada por los tres años nosotros desarrollábamos el Programa del 21 Día. Gracias Catherina.

Largo plazo Sigue(Lleva a cabo)

Curándose(Curación) de mosquito las mordeduras o el resfriado común no son un desafío serio, pero esto puede ser bastante una tarea frustrante; ellos a menudo duran y duran. Eventualmente, ellos son idos. ¿Usted entonces da un suspiro de alivio y dice, " el Gran trabajo, ahora ellos nunca será atrás? " Las posibilidades son que un año más tarde usted los tendrá otra vez.

El parásito o enfermedades patógenas-causadas están obligados a venir en usted una y otra vez, entonces una continuación de largo plazo por sí mismo hace poco sentido.

La malignidad, que es(está) causado por parásito podría volver en cualquier momento. El crecimiento de tumor, que ser el parásito de parte, la parte bacterial, y separa la toxina ambiental, también podría volver. El concepto entero de Largo plazo Sigue(Lleva a cabo) para el cáncer es defectuoso y debería ser abandonado. Un seguir encima de parasitismo y la infección más los niveles de tejido de metales pesados, solventes, los tintes (o colorantes) y nuestras reservas de azufre hacen más sentido.

¡Pero esto es lejano de noticias desalentadoras! La vista que el cáncer en todas sus formas tiene causas externas y es no vencido " a la enfermedad degenerativa relacionada con envejecido " devuelve la esperanza. ¡Y espero que usted consiguiera una sensatez de cómo lograr "el imposible", y en algunos casos, como fácil puede ser!

Reglas para la alimentación

MEDIDAS Y EQUIVALENCIAS (aproximadamente)

1 cucharilla (Cucharilla) = 5 ml = 5 cc	1 cucharada (Cucharada) = 3 cucharillas (cucharillas) = 15 ml = 15 cc
1 taza = 240 ml = 240 cc	1 pinta = 2 cups = 500 ml = ½ litro
1 cuarto de galón = 4 tazas = 1 litro	1 galón = 4 cuartos de galón = 3 ½ Litros
1 onza = 30 ml	1 libra = 454 g = 1/2 kilogramo
°F = (°C x 9/5) +32	°C = (°F - 32) x 5/9

La seguridad es nuestra preocupación principal. Seguridad de parásitos vivos, seguridad de bacterias dañinas, seguridad de solventes, de tintes (o colorantes) cancerígenos, y mohos. Seguridad de asbesto. Y de la silicona (goma-espuma) y del ácido acrílico que se convierte en acroleína.

Sin embargo la preparación de alimentos sabrosos es importante porque puede usted realmente disfrutar de ellos. Para alcanzar esto con facilidad y eficacia, tendrá que equipar la cocina con :

- Una olla a presión de acero inoxidable y juegos de frascos de cristal con tapa que quepan dentro de ella.
- Una batidora; adicionalmente un exprimidor/antiguo a mano; es opcional.
- Un ozonizador.
- Un horno de pan.
- Un microondas para esterilizar (opcional).
- Cubertería-Cuchillería plástica.
- Potes y cazuelas de Cristal de esmalte (no de metal).
- Tarros de cristal y bols para almacenaje de alimentos (no plástico). Algunos deberían tener tapas y ser aptos para entrar en la olla a presión.

Emplear para Cocinar batería de cristal o cocina esmaltada, no metal. Emplear para Freír batería de cocina esmaltada o de cristal; ocasional (una vez a la semana) el empleo de Teflon o Silverstone es aceptable. Emplear par Cocer al horno cristal, esmalte, o recipiente cubierto de Teflón. No use esprays especiales a la grasa; ellos contienen silicona, que descubro en los tumores. Use manteca de cerdo, mantequilla, aceite de oliva, o aceite de coco que no se convierten en ácido acrílico. Para el empleo de microondas use una potencia en vatios baja (600w) con una placa rotativa.

Los principios a observar son:

1. Evite el asbesto, los metales pesados, y la contaminación de silicona.
2. Detoxifique tintes, benceno y micotoxinas.
3. Esterilice todo.
4. No recaliente grasas insaturadas

Todas las frutas y verduras fueron cultivadas en el suelo que fue fertilizado y tenía suciedad. El polvo y la suciedad entraron en contacto con el alimento. Esto explica por qué el Sincrómetro encuentra parásitos de trematodo de conejo sobre todas ellas. Los huevos de *Ascaris* así como huevos de gusanos planos (trematodos) y los anfitriones de bacterias están todos presentes. Todas las carnes, la volatería y el pescado de modo similar son contaminados. ¡Incluso los huevos de pollo, aunque protegido por cáscaras de prueba bacteria, tienen la trematodo de conejo dentro!

Sólo unas pocas frutas están tan seguro que no necesitan precaución extra: sandía, melón cantalupo, y melón de ligamaza. Las frutas con piel fina, incluyendo plátanos, aguacates, y cítricos requieren una esterilización cuidadosa.

Se han encontrado maneras de hacer seguros a los alimentos. No cocinar y cocer simplemente con formas pasadas de moda. Aunque estas matan muchos patógenos no matan la trematodo de conejo y los huevos de *Ascaris*. No cocer simplemente en la olla a presión, que mata más, pero todavía no logra matar huevos de *Ascaris* en productos de alimentación difíciles. No mediante el microondas con sus temperaturas desiguales. ¡Sino mediante una química simple **parecida a la del estómago!**

La comida enlatada no está segura tampoco. No se esterilizaron el polvo y la suciedad sobre el alimento antes del enlatado. Incluso la carne enlatada no fue esterilizada, la temperatura se quedó demasiado baja. Carnes tostadas o pavo, incluso al horno, no están seguras; la temperatura no fue bastante alta. ¡Aunque la temperatura pudiera haber sido puesta en 400°, se considera que el alimento en el horno es hecho a 185°F y más abajo! **Nada va más allá del punto de ebullición (dentro del alimento) mientras el agua está presente (dentro del alimento).** (Las cursivas son mías). Aunque las temperaturas del microondas vayan mucho más alto, estas no calientan uniformemente.

Nada empleado en este momento en el arte de cocinar alcanza los 250°F (121°C) que, como se considera, es el mínimo en un hospital para esterilizar vendas o instrumentos. (123)

¡Pero simplemente un niño puede esterilizar todo el alimento que come! Sin calor, ni equipo y, comiendo con las manos llenas de suciedad, el alimento es esterilizado. El estómago queda sin las bacterias que antes comían allí; aproximadamente 10 bacterias por cucharadita de jugo del estómago. La asombrosa sustancia química es **el simple ácido clorhídrico**. Lo llaman ácido muriático cuando es usado por fontaneros para disolver depósitos de cal. ¡Los fontaneros deben usarlo con mucho cuidado o esto disolverá el fregadero, el taburete y el cemento! ¡Podría disolver sus dientes! Esto depende de su concentración.

El estómago de un niño tiene 1000 veces más ácido clorhídrico (HCl) que la mayor parte de los adultos de más de 50 años (pH 2 contra pH 5; cada número de pH más pequeño representa 10 veces más ácido).

No es sorprendente, entonces, que 2 gotas de ácido clorhídrico al 2 % maten todas las trematodos de conejo, *Ascaris* huevos, fases de trematodos (gusanos planos), y bacterias en una taza de 8 onz. de leche. El HCl debe ser el Grado de USP diluido al 5 % en la fuerza (un poco más fuerte que el vinagre). Y aunque una gota es suficiente, prefiero errar sobre el lado de seguridad doblando esto. El doble de la mínima esterilización química es la propia química del cuerpo.

¿Y no sería más sabio, estimular la propia producción del estómago de HCl más bien que agregarlo posteriormente? Esto es verdad. Pero antes debe descubrirse un modo para conseguirlo. Este descubrimiento seguramente sería el más cercano " a la fuente de la juventud " alguna vez imaginado.

Mientras tanto, podemos asegurarnos que dejamos de comer la suciedad con nuestro alimento por primera vez desde que la gente tiene animales domesticados. Aunque no debemos disolver nuestros dientes, ni molestar el equilibrio ácido/base de nuestro cuerpo usando demasiado HCl.

Nuestros niveles de cloruro y bicarbonato o niveles de dióxido de carbono son incluidos con regularidad en análisis de sangre. Si usted adquiere demasiado HCl, usted podría esperar que el cuerpo fuera también ácido; el cloruro o los niveles de CO₂ serían demasiado altos, mientras el bicarbonato sería demasiado bajo. Nosotros vemos fácilmente que no hay ninguna tendencia de que el se eleve el cloruro después de tres meses de empleo en un nivel de 45 gotas diarias, además del que fue usado en la cocina. Tampoco el pH urinario reflejó mayor acidez del cuerpo; permaneció en 6.0. Claramente, esta cantidad de cloruro (2.62 mEq) es insignificante añadido al total de más de 500 mEq de la sangre. A pesar de este margen de seguridad, sin embargo, recomiendo que usted no exceda 45 gotas diarias, no contando las gotas usadas en la preparación de alimentos antes de la empleada en la ración para comer.

Cómo preparar exactamente cada alimento y estar seguro de que está esterilizado se explica en la tabla siguiente. Las reglas son:

1. Si tiene contaminación de asbesto, pelar (mondar), o lavarlo a fondo y extensamente en profundidad.
2. Si tiene mohos, ponerlo en el agua de HCl (2 gotas por taza).

3. Si tiene contaminación por tinte (o colorante) o benceno (pesticida), añadir vitamina B2 polvo. Sólo un pellizco es necesario, y usted puede lavarlo agregando HCl, si procede.

4. Si tiene polvo o suciedad, como todas las verduras, cocinarlo dos veces. Después de cocinar la primera vez, enfríese durante 10 minutos. Esto parece ser el gatillo que obliga a los huevos de parásito a incubarse, haciéndolos vulnerables. Entonces deles un agua hirviendo otra vez durante 5 minutos para matar todas las larvas recién incubadas. Siempre use la sal en la cocina para aumentar el punto de ebullición. Incluso hay necesidad así mismo de esterilizar la sal, excepto la sal pura, asegúrese de agregarla antes de que usted termine de cocinar.

5. Si tiene un centro difícil, como el arroz o frijoles, guisantes secados y lentejas, emplear olla a presión para matar a *E. coli* y bacteria *Shigella* que también sobreviven a la cocina regular en el centro. Después de un período de espera de 15 minutos, cocínelos un segunda vez. Insistimos, cocinando una sola vez, simplemente se incuban (!) los huevos de *Ascaris* y las bacterias cultivadas (!) profundamente dentro de estos productos de alimentación.

123 Murray, P., Baron, E., Pfaller, M., Tenover, F., Tenover, F., Yolken, R., Eds., *Manual of Clinical Microbiology 6th ed.*, ASM Press, 1995, p. 240.

6. Casi todos los productos de supermercado han sido rociado (o pulverizado)s con esprays para retardar la aparición o el crecimiento de mohos o el marchitamiento, o para dar mejor color, o como pesticida. Todo, incluyendo plátanos y aguacates deben ser sumergidos en agua caliente dos veces durante un minuto cada vez, secando ambas veces. Esto quita la cera de spray, el asbesto, tintes, lantánidos, y el benceno totalmente. Si usted empapa durante más tiempo, todos ellos penetran de nuevo en el alimento.

7. Finalmente, agregando HCl al alimento, agregue dos gotas por porción de cada artículo sobre su plato, a no ser que estén revueltos y no pueda distinguirlos (por ejemplo 2 gotas sobre patatas, 2 gotas sobre frijoles verdes, etc.). No esterilice el agua de Lugol o el agua de bebida.

Reglas Comunes De alimentación

	tiene asbesto	tiene tinte	Tiene benceno (pesticidas)	Tiene mohos	lave en HCl (2gotas / taza Agua)	agregue HCl (a la ración)	añadir B2
Frutas	Sí o No						
Manzanas, kiwi, peras, melocotones. Empape profundamente dos veces en el agua caliente durante 1 minuto, secar, el tallo y finales de flor recortados.	SÍ	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ	SÍ
Aguacate, plátano. Empape dos veces en el agua caliente, secar.	SÍ	SÍ	SÍ	NO	NO	SÍ	NO
fruta enlatada	SÍ	Imposible de quitar asbesto. Evitar.					
Cerezas y la mayor parte de bayas.	NO	NO	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Coco, fresco. Quite la piel marrón de los pedazos.	NO	NO	NO	NO	SÍ	NO	NO
Pasas, pasas, otras frutas secas.	SÍ	No puede ser lavado de. Evitar.					
Uvas, fresas		Evite, demasiado mohoso.					
Pomelo, limones, granadas. Penetre en el agua caliente dos veces y secar.	NO	SÍ		NO	NO	SÍ	NO
Piña. Lávese y desagüe. Pelar. No dejar ningún "ojo" .	NO	NO	SÍ	NO	NO	SÍ	SÍ
Ciruelos, kunquats, nectarinas. Penetre en el agua caliente dos veces durante 1 minuto, recortar tallo y flor extensamente.	SÍ	NO	SÍ	SÍ	NO	SÍ	SÍ
Granos							
Panes	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	Y	N

Alforfón, Kamut, avena, quinoa, mijo, harina de maíz, nata(nata líquida) de trigo, semillas, arroz. Lave hasta tres veces y desagüe para quitar el asbesto. Cocinar dos veces.	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Lino	N	N	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Harina, blanca y blanqueada.	N	N	N	N		N	N
Semillas de girasol	SÍ	Demasiado difícil para quitar asbesto. Evitar.					
Bayas de trigo	SÍ	Demasiado difícil para quitar asbesto.					
Verduras							
Alcachofas. Cocinar dos veces.	N	N		SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Remolachas, rábanos (materia prima). Lávese, secar. No toque con los dedos la parte limpia hasta que no pele la mitad superior primero ni quede ninguna suciedad. Lávese las manos antes de terminar de trocear la verduras enlatadas	N	N	SÍ	N	SÍ	SÍ	SÍ
	Demasiadas sustancias químicas. Evitar.						
Ajjes, pimientas; empapar dos veces en agua caliente.	SÍ	N	SÍ		SÍ	SÍ	SÍ
Grano en cáscara, cortar punta si expuesto.	N	N	N	N	N	N	N
Frijoles Secados, incl. Adzuki, pinto, soja, garbanzo, guisantes de hendidura, lentejas. Lave a varias veces para quitar el asbesto. Emplear olla de presión; cocinar dos veces	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Berenjena, pepino; caliente se lavan dos veces, pelar.	N	SÍ	SÍ	N	N	SÍ	N
Verdes Cocinados, incl. cimias de remolacha, coliflor, collards, col, col rizada, chard suizo, frijoles verdes. Lavarse dos veces en agua caliente. Cocinar dos veces.	SÍ	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ	N
Verdes crudos, incl. lechuga, espinaca, perejil. Penetre en el agua caliente dos veces, agitar mientras se empapan. Esterilice en HCl-AGUA fría.	SÍ	SÍ	SÍ	N	SÍ		N
Setas	Demasiado difíciles de esterilizar, no hacer uso de ellas.						
Frutos secos, en la cáscara sólo. Quite pieles marrones.	SÍ	N	SÍ	SÍ	SÍ		SÍ
Cebollas, ajo, puerros. Aparte la Piel. empapar dos veces en agua Caliente; luego HCl-AGUA.	N	N	SÍ	N	SÍ	SÍ	N
Mantequilla de cacahuete	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ
Patatas, rojas y blancas. empapan dos veces en agua Caliente. Pelar con cuidado.	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Patatas, marrones	Tiene demasiado zearalenone en todas partes. Evitar.						
Pastas, incl. bellota, butternut, el calabacín. Penetre en el agua caliente dos veces y secar. Pelar si es posible.	N	SÍ	SÍ	N	N	SÍ	N
Tapioca	?	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Leche y huevos (HCl es agregada revolviendo)							
Mantequilla. Deje la mantequilla ablandarse en un tazón. <small>Anreque B2 v HCl batir Refrigerar</small>	N	SÍ	SÍ	N	N	4 por ¼ lb.	SÍ
Suero	N	SÍ	SÍ	N		4/taz	SÍ
Queso. Derretir. Agregue la vitamina B2 y HCl, mezclando bien o cocinando dos veces.	N	SÍ	SÍ	N	N	4/2 onz.	SÍ
Los huevos, lávese y seque primero; penetre en el HCl-AGUA o Lugol (1 gota por cuarto de galón)	N	N	N	N	N	1/huevo	N
Semidesnatada	N	SÍ	SÍ	N		4/taz	SÍ
Leche	N	SÍ	SÍ	N		21	SÍ
Nata para batir	N	SÍ	SÍ	N		6/taz	SÍ
Yogur, entero	N	SÍ	SÍ	N		6/taz	SÍ
Caramelos							
Aromas , incl. arce, vainilla, limón.	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ
Jarabe de arce. Dar un hervor primero.	N	N	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ

caramelo hecho al horno	SÍ	Imposible de quitar el asbesto, evitar.						
Azúcar, incl. blanco, marrón, confiteros, materia prima, fructose.	SÍ	Demasiado difícil de quitar el asbesto. Sólo la sacarosa del fabricante y el azúcar paraguayo orgánico eran salvos.						
Miel (comercial)	SÍ	Demasiado difícil de quitar el asbesto; evitar.						
Miel (local), esterilizar	N	N	N	N	N	SÍ	N	
Otros productos de alimentación								
Café, agua hirviendo dos veces; entonces filtrar dos veces. Esterilizar	SÍ	Emplear doble filtro de papel.						
Tés de hierbas, agua hirviendo dos veces.	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	2/taza		
Carne, pescado, ave. Cocine por el sistema regular primero; luego microondas para esterilizar, o cocinar dos veces, enfriando entre ambas.	N	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ	SÍ	
Aceite de oliva, aceite de coco, manteca de cerdo.	N	SÍ	SÍ	N	N	2/taza	SÍ	
Pastas	N	N	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	
Especias, sal; esterilizar	N	SÍ	SÍ	SÍ	N	SÍ	SÍ	

Alimento Público

Si usted no tiene el control de la cocina, debe seguir sus propias reglas de seguridad en la mesa:

1. No comer nada azucarado. A no ser que se trate de jarabe de arce, seguramente tendrá asbesto. Agregue HCl a la miel.
2. No comer nada freído; esto seguramente tendrá el ácido acrílico.
3. Espolvorear todo el alimento con el polvo de 1 cápsula de vitamina B2 o traer su salero B-C (ver *Recetas*). Un espolvoreado muy ligero es suficiente para detoxificar los rastros de benceno, colorantes azoicos, y el ácido acrílico. Mezclar ligeramente con el tenedor.
4. Agregar 3 gotas HCl (al 5 %) a cada porción en su plato, incluir las bebidas, excepto el agua.
5. Agregar 4 gotas HCl a los productos de alimentación que son difíciles, gomosos, o impenetrables como los frijoles, carnes. Mezclar así cuanto sea posible en su plato. Incluso es necesario esterilizar la sal (excepto la sal pura).

Un paciente con cáncer siempre debería llevar estos artículos en el bolso o el bolsillo: unas cápsulas de vitamina B2, una botella de cuentagotas con HCl, saleros con tapa para gluconato de potasio y sal B-C, un tarro (blando para apretar) de miel producida en la zona o jarabe de arce para azucarar. También un pequeño dispensador de alcohol de etilo (alcohol etílico) para limpiar dedos (y bajo uñas) antes de comer, y una botella de cuentagotas de Lugol.

Si usted come en un restaurante, pida el favor al camarero después de que su alimento llegue: que ponga tres minutos suplementarios su plato en el microondas. Esto incluye la ensalada que ahora será blanda, pero todavía sabrosa con la preparación de aceite/vinagre. Entonces distribuya 18 gotas HCl (esto es, más que con el alimento cocinado en casa) sobre todo ello, excepto en el agua. Acuérdesse de tomar a Lugol en el final de su comida.

Los productos de alimentación Kosher son una excepción

La mayor parte de productos de alimentación con la etiqueta Kosher no tenía ningún asbesto, colorantes azoicos, lantánidos, metales pesados, ácido acrílico, o uretano. ¡Incluso hasta no tenían la trematodo de conejo! ¿Esto hace pensar en un saneamiento o control de calidad superior? ¿O algún método misterioso? ¿Cómo lo hacen?

Ir de compras

Siempre que sea posible en tiendas con productos de alimentación Kosher. Busque estos símbolos: U, K, k. Esto todavía no garantiza su seguridad. Cualquier alimento procesado todavía podría tener un residuo de solvente; es por eso que aconsejo que el paciente con

cáncer coma el alimento cocinado en casa. El alimento Kosher todavía debe ser preparado y esterilizado correctamente.

Los productos orgánicos tienen mucho menos tintes (o colorantes) y contaminación de pesticidas (benceno) que los productos regulares. Pero los penachos de asbesto que se adhieren al exterior de los productos de alimentación siguen siendo un problema grave. Cuando testé productos de tiendas de algunos granjeros, estaban sin asbesto. Busque los productos orgánicos en las tiendas de los granjeros. Después de ello, mejor podría ser en un pequeño supermercado de la esquina.

Ninguno de estos productos de alimentación recomendados es salvo, a no ser que sean limpiados lavándolos con agua caliente y luego esterilizados. No compre un espray que quita el espray, tampoco; el que probé tenía más solventes que el original del alimento rociado (o pulverizado).



Fig. 48 Los superiores productos de alimentación Coshher y asiáticos

Esterilice para el Almacenaje

El alimento se mantendrá mucho mejor si se hace un tratamiento de esterilización antes de guardarlo en el refrigerador.

Los huevos deberían ser lavados y secados con una toalla de papel antes del almacenaje. Tire el cartón; está lleno de *Salmonella*.

Los Verdes, verduras y frutas pueden ser empapados durante 1 minuto en el HCl-agua (2 gotas por taza) o en agua de Lugol's (1 gota por cuarto de galón) antes del almacenaje.

Microondas para Esterilizar

Las microondas son sobre todo útiles para las carnes (pescados y aves).

Aunque 3 minutos de microondas mata muchos, los huevos de parásitos y larvas que resisten después de que el alimento ha sido cocido al horno, no son aún tan fiables como el hervor doble. La carne que ha hervido hasta hacerse totalmente blanda, dejada enfriar, y hervida otra vez durante al menos 10 minutos está seguro. ¡Muchas culturas primitivas cocinaron de esta forma!

Esté lejos del microondas mientras está conectado. ¿Cómo lejos usted debería quedarse? A la distancia del alcance del campo electromagnético, como resulta medido por un metro campo (ver *Fuentes*). Este es fácil de usar y bastante educativo, con un coste inferior a 150.00 \$ (Estados Unidos).

¡Los aparatos antiguos (o viejos), pueden generar poderosos y arriesgados campos de hasta 15 pies! El perímetro total de la cocina si usted tiene uno de estos. Unidades más nuevas, pequeñas, de 600 vatios, generan sólo unas pulgadas alrededor de las juntas. Algunos no generan nada. Teniendo alimento en el horno mientras está conectado se reduce enormemente el campo generado por él. Nunca lo tenga funcionando cuando está vacío.

No he hecho suficientes pruebas sobre la seguridad de los alimentos después de su microagitación. Estos experimentos esperan el futuro. En las pruebas preliminares del aceite y el agua microagitados, no los observé en mi sistema inmunológico unos minutos más tarde. Realmente observé la destrucción de germanio orgánico "bueno" que es esencial para un sistema inmunológico fuerte y su aspecto de germanio malo (esto es, oxidado). Por tanto, aconsejo precaución. Úselo para la esterilización de alimento, no como una conveniencia.

Esterilice las Manos

No deje que manos humanas toquen su alimento, a no ser que hayan sido recién esterilizadas. Incluso una bacteria, que no dañaría a una persona sana, buscará su tumor y prevendrá su reducción de tamaño. Usted no puede confiar en que el alimento de restaurante esté intacto. Simplemente tocando la tostada, un pedazo de tarta o la fruta, o dar un codazo en el plato lo contamina.

Sus propias manos son igualmente importantes. Las uñas deberían ser muy cortas para facilitar su esterilización. Deben ser esterilizados antes de comer y después del empleo del cuarto de baño. (Si usted es postrado en cama, usa una botella de rocío.)

Restos

No coma restos a no ser que ellos sean hervidos de nuevo como desde el principio. Todo alimento recoge bacterias mientras está al aire libre y también almacenado en el refrigerador. Después de unos días estas pocas han aumentado su número a un nivel peligroso para un paciente con cáncer. El recalentamiento del alimento sin esterilizarlo en es realidad sólo un cultivo; pronto hay muchas más.

<p>¡Aunque sea un trabajo suplementario seleccionar el alimento y cocinar así, estas Reglas para los alimentos salvarán su vida!</p>

Recetas

Estos son los artículos mínimos que un paciente con cáncer avanzado necesita. Muchos más artículos se describen en mis otros libros.

Materias primas (Productos básicos)

Use sal pura solamente (ver Fuentes), como la empleada en el laboratorio. La sal de tienda podría tener aditivos y a menudo tiene huevos *Ascaris* y moho.

Sal de Sodio - Potasio Dos a Una

- ✓ 2 tazas sal pura
- ✓ 1 taza de cloruro de potasio

Mezcle. Colóquela en un tarro de cristal con cierre hermético, añadiendo algo de arroz para absorber la humedad. Etiquételo. Empléela en un salero con tapa no metálica. Si a usted no le importa el gusto, una mezcla de uno a uno es aún más beneficiosa.

Sal B-C

El modo más fácil de aportar vitaminas B2 y C a todo su alimento.

- ✓ ½ taza de sal pura o sal de potasio sodio
- ✓ 1 cápsula de vitamina B2
- ✓ ½ Cucharilla de vitamina C (ácido ascórbico) en polvo (también intente 1 cucharilla)

Agitar todo en el tarro cerrado. Rellene un salero no metálico con tapa. Cuando use la sal para cocinar, no espere hasta el final para agregarla. Aunque ello aumenta el punto de ebullición, además el alimento tiene que ser cocinado dos veces igualmente.

En el Programa del 21 Días su dieta estará muy baja en sal de sodio porque usted tiene que consumir su gluconato de potasio diariamente primero, que usted utiliza como "sal" con su alimento. Esto es beneficioso porque los tejidos enfermos están sobrecargados de sodio. Sacar el sodio de ellos con el potasio en la dieta (o el cesio como una medicina) les ayuda a recuperarse.



Fig. 49. Azucarar con seguridad. Azúcar orgánico, jarabe de arce, miel producida en la zona, y sacarosa.

Azucarar

Emplear miel y jarabe de arce. Todas las formas granuladas que compré en supermercados o tiendas de productos naturales tenían fibras de asbesto (!) excepto la variedad orgánica mostrada; esta es importada de Paraguay. La sacarosa comprada de una empresa de suministro químico tampoco tenía asbesto.

Las conservas deben ser caseras:

- ✓ 1 taza de fruta
- ✓ 1 cucharada de agua
- ✓ azucarar

Láve la fruta dos veces durante 1 minuto cada vez en agua muy caliente y séquela; esto quita el espray de cera y el tinte. Pelarla. Calentarla hasta hervir en el agua, removiendo con cuchara de madera. Cuando esté hecha, agregue la mitad de azucarar como haya de fruta y lleve todo a hervirse otra vez. Agregue gotas de HCl en el momento de su consumo (2 gotas por taza).

Variaciones: agregue jugo de limón.

Casi Mantequilla

- ✓ 10 onz. (300 ml) de Aceite de coco
- ✓ 2 onz. (60 ml) de Aceite de oliva
- ✓ ½ cápsula riboflavina (vitamina B2)
- ✓ 1/8 cucharilla sal pura o sal de potasio sodio (para dar gusto)

Si el aceite de coco está solidificado, derretirlo primero calentándolo. Entonces agregue los aceites juntos en el tarro. La mayor parte de aceite contiene huevos *Ascaris* y debe ser esterilizado. Agregue gotas de HCl, 2 por taza. Sacudir hasta mezclar uniformemente. Agregue la riboflavina y la sal. Sacudir otra vez. Vierta en el molde o la mantequera. Refrigerar. Desmolde con agua caliente.

Note sobre colores: coenzyme la Q 10 da un color de mantequilla amarillo. Riboflavin da el color de limón amarillo. Cúrcuma es otro colorante seguro amarillo. Usted puede usar estos otros colorantes mientras agregue un pellizco de B2 para detoxificar cualquier posible benceno.

Agua

Use solamente agua del grifo fría, nunca agua embotellada. El proceso de embotellado agrega rastros de antisépticos y solventes que incluyen alcohol isopropilo, xileno, y tolueno. Por la mañana deje su grifo abierto hasta que se pierda un galón de agua (3,5 l). Esto limpia con agua las posibles acumulaciones durante la noche del material de la tubería.

No use cubitos de hielo. Si le gusta el agua fría, téngala en un envase de cristal en el refrigerador, pero no la beba si lleva más de un día.

No compre agua de dispensadores (nuevamente, debido a contaminantes de esterilización). Lleve su agua en botellas de cristal. El Plástico exuda plastificadores permitiendo penetrar a las bacterias y su cultivo en ellos. No beba de botellas de dispensadores personales - se contaminan inmediatamente con bacterias. En países extranjeros esterilice su agua hirviendola dos veces y agregando posteriormente HCl.

Pan

Según el análisis por Sincrómetro, el pan casero contiene betaglucanos, conocidos por estimular la actividad de célula Asesina Natural (la inmunidad).

Haga pan casero usando la levadura de torta. Pida a su vendedor que se la encargue. Manténgala refrigerada. (La levadura Granulada tenía residuos de solventes y productos de petróleo.) Los análisis de todas las harinas del supermercado han resultado sin aflatoxina. Emplee agua en vez de leche para las recetas durante el período libre de productos lácteos.

El pan blanco comprado en una panadería está seguro excepto la corteza (1/4 de pulgada de grosor) de la parte inferior, donde la grasa de petróleo (contiene benceno) fue usada en la cazuela de hornear pan. Aquí, también, usted encontraría silicona que es usado como "un agente antiadherente."

Huevos

Ya que los huevos llevan la trematodo de conejo, en su interior, deben ser esterilizados. Esto es fácil de hacer mientras la clara está líquida, pero imposible después de cocinarla. Agregue 1 gota HCl a cada huevo crudo usado. Agítelo o mézclelo bien. Después agregar 2 gotas por huevo a la ración ya preparada para comer.

Frijoles, Guisantes Secos, Lentejas y Arroz

Estos productos de alimentación conservan su interior muy entero incluso después de cocinarlos de forma habitual. Las bacterias *Shigella* y los huevos de *Ascaris* no sólo sobreviven allí, sino que el calor les ayuda a multiplicarse. Durante el período en que se enfrían, los huevos incuban larvas a escala masiva, preparadas para invadir. Pero una vez incubadas, son vulnerables y pueden ser matadas hirviendo brevemente otra vez. Los frijoles Freídos de nuevo o el arroz, guisantes y lentejas cocinados dos veces quedan seguro. Cocinar estos productos en olla a presión, eleva a temperaturas algu superiores el proceso, pero todavía no lo mata todo al principio. Después de que un 10 minuto de enfriamiento (si añade agua fría acorta este tiempo a 5 minutos), volver a hervir otra vez durante 5 minutos. Aún así todavía deben ser esterilizados en el momento de servirse la ración.

Carnes

Primeramente cocínela o cuézala al horno, o fríala como usted acostumbre. Luego colóquela en un recipiente en el microondas hasta que la carne se deshaga (esto lleva típicamente unos tres minutos para una ración). Ya en el plato agregue HCl, tres gotas por porción. Si las carnes han sido cocinadas, como sopa o guisado, una segunda cocción las esteriliza, también.

Verduras y Fruta

Muchas son rociadas con combinaciones de cera, tintes, pesticidas, anti-brotes, anti-mohos, etc. El tinte (o colorante) Verde Rápido es el más frecuente en la mayoría y contiene los elementos lantánidos. Este tinte, más los lantánidos, son solubles en agua y penetra profundamente en el alimento. Pero dar dos aguas calientes durante 1 minuto los elimina. Plátanos, incluso orgánicos, peras, pomelo, y patatas deben ser empapados dos veces de esta forma.

Pele todas las verduras y la fruta que pueda ser pelada. Es verdad que la piel contiene sustancias nutritivas beneficiosas y alimentos ricos en fibra. Pero la seguridad es ahora más importante. Y ya que usted vuelve ahora a una dieta " del todo natural ", su nutrición será mucho mejor. El pelarla le permite ver la invasión de los hongos (mohos) que si no es invisible. El moho de las patatas produce zearalenone. Limítese a las variedades Rojas y Blancas que tienen mucho menos moho (que la marrón).



Fig. 50 Moho oculto en la patata

Esterilizar alimentos con Lugol

- ✓ 1 gota la solución de yodo de Lugol
- ✓ 1 cuarto de galón (=1litro) de Agua

Llene el fregadero o el tazón con la cantidad moderada del agua. Dibuje una línea aquí, entonces tratamientos futuros no requieren la medición del agua. Agregue Lugol (1 gota por cuarto de galón). ¡Agitar bien las hojas de lechuga y espinaca durante un minuto! Aclarar es opcional. No salve(ahorre) el agua para un empleo posterior - esta perderá su potencia.

Esterilizar alimentos con Sal-Cisteína

- ✓ 1/8 de cucharilla de cisteína en polvo
- ✓ 1/8 de cucharilla de sal
- ✓ Agua de 1 cuarto de galón/ 1 litro

Remover para disolver. Sumergir los productos durante cinco minutos. Ninguna necesidad de aclarar.

Cuando se usa la sal-cisteína para esterilizar una bebida, como la leche o el jugo, esta pronto se hace sulfurosa, por tanto consumir la bebida inmediatamente.

Esterilizar alimentos con HCl

1-2 gotas por taza de agua

Agite el alimento bien. Deje actuar durante varios minutos.

Mejor Digestión

Los pacientes con cáncer han sido parasitizados en el hígado. El hígado es el asiento de la digestión. Controla el apetito, también. Incluso aunque se maten los parásitos y los metales pesados, solventes y tintes (o colorantes) de alimentos ya hayan desaparecido, todavía hay una digestión débil. Debemos seleccionar el alimento y un estilo de cocina que haga la digestión más fácil.

Los parásitos *Ascaris* bloquean la secreción de pepsina y ácido del estómago. El estómago podría haber sufrido durante años de este modo. Aunque hayan desaparecido, todavía debemos cuidar una alimentación amable para al estómago. Tomar píldoras en la hora de la comida seguramente no calma tampoco. Pero ayuda de varios modos el jugo de remolachas crudas, además de las gotas de HCl, el vinagre, y las enzimas digestivas.

Cóctel de Remolacha Cruda

- ✓ Varias remolachas rojas de tamaño mediano
- ✓ HCl-AGUA
- ✓ vinagre blanco

Pele las remolachas antes de lavarlas o aclararlas. Evite ensuciar las superficies recién cortadas. Estas no se podrían lavar ni tampoco su superficie permitiría la esterilización. Pele primero la mitad. Luego aclárese una mano y con ella sostenga la mitad pelada. Pélela totalmente. Pasela por agua-HCl para esterilizar. Córdela en cuartos. Agregue un volumen igual del agua para mezclarse. "Lícuese" en la batidora durante un minuto o hasta que quede fina. Agregue la mitad de vinagre y bata otra vez. Póngala en refrigerador. Sirva 2 cucharadas de cóctel de remolacha justo antes de cada comida, agregando 1 gota HCl.

Variaciones:

1. Agregar 1 cucharilla que azúcar por porción.
2. Agregar el suplemento de cisteína (esta queda "cubierta" por el sabor de la remolacha y esteriliza al mismo tiempo).

Jugo de Remolacha

Extracción del jugo y desechar la pulpa. Es la poción con acción anti-fenol más potente (mejor digestión). Si usted tiene dolor extremo o digestión muy mala, escoja la remolacha y el hielo como su cóctel. Pelar, lávese, y esterilice como antes. Después extraiga el jugo y agregue 1 cucharilla de vinagre para una porción de 2 onz. (60ml), y dos gotas HCl cuando sea servido.

Variaciones: agregue zumo de fruta en pequeñas cantidades; aumente vinagre al gusto; azucare o añada especias de otros modos.

Alimentación de Nutrición Completa

Cuando una comida es omitida, se pierde peso y se sobrecarga el cuerpo. Si usted es un cuidador y su paciente rechaza el alimento, y no puede dar a la IV-alimentación para cualquier razón, usted puede hacer "una comida" potable que protegerá su vida y salud temporalmente. Engatuse a su paciente para intentar al menos una de estas bebidas de reemplazo de comida.

Bebida de Vainilla Rápida

- ✓ 1 huevo
- ✓ 1 aceite cucharada de coco
- ✓ 1 azucarar de cucharada
- ✓ 1/4 cucharillas vainilla
- ✓ 1 pellizco de vitamina B2
- ✓ sal de potasio para dar gusto
- ✓ agua para completar el total de 1 vaso

Se mezcla todo, se agregan 4 gotas HCl al servirlo, removiendo nuevamente bien.

Bebida de Almendra Rápida

- ✓ 1 huevo
- ✓ 1 cuchara de azúcar
- ✓ 1 cucharilla de aceite de coco
- ✓ 1 pellizco de vitamina B2
- ✓ sal de potasio para dar gusto
- ✓ leche de almendras (ver Bebidas) hasta completar el total de 1 vaso

Se mezcla todo, se agregan 4 gotas HCl al servirlo, removiendo nuevamente bien.

Bebida de aceite De limón

Empape un limón dos veces en agua caliente, secando cada vez; córtelo en rebanadas finas; mézclelo el todo, la corteza, semillas y todo. Colar y desechar la pulpa. Agregue 1 cucharada de aceite de oliva y bastante miel y agua (1 ½ taza) para hacerlo sabroso. Lea la etiqueta sobre el embalaje de limón; evite aquellos que han sido rociado (o pulverizado)s con esprays. Pregunte a su tendero si no es obvia esa información. Esterilice con 2 gotas HCl.

Bebidas

Bebida de Olmo de Alce de América

Usamos esta bebida para calmar molestias de estómago e intestino.

- ✓ 1 cucharada de polvo de olmo de alce de América. (también llamado olmo deslizadizo)
- ✓ 1 taza de agua
- ✓ potasio gluconate o sal de potasio sodio
- ✓ 1 cucharada de azúcar
- ✓ 2 gotas HCl para esterilizar

Variaciones: emplear leche semidesnatada en vez de agua cuando se permiten productos lácteos.

Haga una pasta con la hierba y 3 cucharadas de agua. Añada el resto del agua a la pasta, removiendo como cuando prepara cacao. Agregue el resto de los ingredientes. Puede ser bebido caliente o frío.

Cura Intestinal de Alginato

- ✓ 2 cucharillas de polvo de alginato de sodio
- ✓ 1 pinta (1/2 l.) de Agua o de sopa (reserva)
- ✓ 1/8 cucharillas de gluconato de potasio o sal de sodio-potasio
- ✓ 4 gotas HCl

Mezcle todo junto hasta formar una mezcla fina y clara. Pasados pocos segundos agregue HCl.

Cuando el intestino está dolorido por la cirugía, la obstrucción, o la inflamación esto calmará, ya que la mezcla pasa hasta por el tramo más estrecho y lo mantiene abierto neutralizando la obstrucción. El alginato no es digerido; forma una cinta gelatinosa directamente en el intestino, proporcionando volumen y absorbiendo toxinas a lo largo del camino. Consuma 1 taza al día en la cantidad de cucharadas que usted agrega a la sopa, el guisado, el budín, la tarta, el caldo o la bebida de olmo de alce de América.

Puede combinar la bebida de olmo de alce de América y el alginato.

Leche de Almendra

- ✓ 1 taza de almendras con su piel marrón
- ✓ Potasio gluconate o sal de potasio sodio

Empape las almendras durante dos días en agua, cambiando el agua varias veces. Esto ablanda la piel. O vierta el agua hirviendo sobre ellas y déjelas hasta enfriar. Quite las pieles a mano. Agregar agua y batir hasta conseguir una mezcla para beber. Agregue 1/8 cucharillas de sal por pinta (1/2 litro). Esterilice con 4 gotas de HCl por taza.

Variaciones: agregue vitamina C y azúcar para dar gusto; agregar leche semidesnatada cuando se permitan productos lácteos. Esto es muy nutritivo; ayuda a ganar peso.

Melón al Limón

- ✓ 1 limón pelado (se lava dos veces con el agua caliente primero)
- ✓ 1 melón de ligamaza, pelado y limpiado
- ✓ azucarar

Batir o hacer jugo. Agregue 2 gotas HCl por taza.

Variación: use 2 limones y llámelo "Limón al melón."

Sandía y Plátano

- ✓ Una sandía
- ✓ 6 a 8 plátanos empapados dos veces en agua caliente durante 1 minuto y secados antes de pelarlos para sacar el colorante de alimentos Verde Rápido y metales lantánidos.

Pele la sandía tan profundamente que sólo la parte jugosa roja sea usada. Deseche todas las semillas. Batir y refrigerar. Al servir, poga una taza en la batidora con ½ plátano. Agregue 2 gotas HCl por taza cuando sea servido.

Manjar de Ligamaza

Un melón de ligamaza

Pele tan profundamente el melón que sólo la carne dulce sea usada. Deseche todas las semillas. Lícuese en el mezclador o pase por el exprimidor. Esterilice con HCl al servir.

Variación: Agregue leche de almendras a partes iguales.

Caldo de Pollo

- ✓ Un pollo entero
- ✓ ½ cebolla blanca, pelada, troceada y lavada, añadiendo B2
- ✓ 1 hoja de laurel
- ✓ 5 granos de pimienta
- ✓ 1/4 cucharillas sal pura por cuarto de galón (1 litro) de agua

Cubra el pollo con agua y ponga a hervir. Cuando esté hirviendo retire la espuma repetidamente. Entonces agregue los otros ingredientes. Cocine aproximadamente 2 horas añadiendo agua para mantener el nivel siempre por encima del pollo. O cocínelo a presión durante 30 minutos. Escorra el caldo. No tire la grasa. Viértala en "una tina de mantequilla " para emplearlo para freír.

El pollo así cocinado podrá comerse, pero aún no es seguro para un paciente con cáncer. Este puede ser cocinado un segunda vez, esperando ½ hora para que se enfríe primero, o calentándolo en el microondas, preferentemente en una bolsa de cocinar para conservar la humedad y el sabor. La carne debería deshacerse cuando está hecha. Finalmente, agregue HCl antes de tomar su porción. De modo similar pueden prepararse el Pavo y la gallina Cornish.

Leche De coco

- ✓ la carne de un coco, pelada con cuidado, lavada y quitada la piel marrón
- ✓ 3 tazas de agua

Trocear en la batidora para licuarlo. Batir. Conservar la pulpa para hacer cremas y postres. Agregue el azúcar al gusto y 2 gotas HCl por taza al servirla para matar las bacterias contaminantes durante la manipulación.

Variación: agregue jugo de piña en cantidades iguales; agregue 1 huevo, 1 cucharada de azúcar, 1/16 cucharillas la sal por taza para hacer otra "comida"; agregue 1/2 plátano a 1 taza del líquido y mézclelos.

Suplemento de Recetas

Materias primas Bitters (amargas)

Sobre todo para mejorar el hígado.

- ✓ un pequeño puñado de hierbas Verdes

- ✓ ½ Agua de taza
- ✓ 1 cucharada de concentrado de cereza negra (ver Fuentes)
- ✓ 1 pellizco de vitamina B2
- ✓ 2 gotas HCl para esterilizar

Para las hierbas Verdes, debe encontrar un área que esté a distancia del tráfico; no las coja cerca de un aparcamiento o de la calle. Consiga un libro de la biblioteca para identificar variedades comestibles. Plantas venenosas, como el muérdago o el hierbajo jimson o la gloria de mañana son raras. Si usted no puede encontrar un libro, comenzar con plantas parecidas a un diente de león, los cardos de todas las clases, plantas parecidas a una lechuga y parecidas a una espinaca. La mostaza salvaje es fácil de identificar, como los "hierbajos" comunes como el plátano, la achicoria, el monedero de los pastores, la planta de queso, corderos cuartos. Escoja las hojas más perfectas, cerca de la cima, y también los tallos en crecimiento. Dos hojas, una punta creciente, y una flor le dan cuatro especímenes. Cinco plantas le dan el puñado el que usted necesita. Esterilice en tazón de plástico con Lugol o agua con HCl, remueva bien para abrir cualquier bolsa de aire. Colocar en la batidora. Agregue agua. Mezcle. Agregue el concentrado de cereza y B2 y mezcle otra vez. Agregue 2 gotas HCl y bébalo inmediatamente.

Variaciones: agregue 1 cápsula de jengibre o cúrcuma para dar sabor.

Cóctel de Hígado Crudo

Sobre todo para mejorar el hígado.

- ✓ Cortar un pedazo de hígado crudo de ternera recién comprado (aproximadamente de 2 " x 2 ") (5 cm x 5 cm),
- ✓ 1/16 cucharillas sal pura
- ✓ Batir con ½ taza de agua. Agregue 4 gotas HCl. Beber inmediatamente.

Adiciones:

Un volumen igual de concentrado de cereza.

2 cucharadas de vinagre.

2 gotas de aceite de gaulteria.

Jugo de ajo crudo.

Yodo Blanco

88 g de yoduro de potasio, granular

Agregue el yoduro de potasio a un cuarto de galón o 1 litro de agua fría del grifo. El yoduro de potasio se disuelve bien en el agua y se aclara; por esta razón lo llaman "yodo blanco." Etiquételo con claridad y manténgalo fuera del alcance de los niños. No lo use si alérgico al yodo.

La solución de Yodo de Lugol

Es demasiado peligroso comprar una solución comercialmente lista para su empleo interno. Es seguro que está contaminada con alcohol isopropilo o alcohol de madera (metílico). Hágala usted mismo o pida a su farmacéutico que se la prepare. La receta para preparar 1 litro (1 cuarto de galón) es:

- ✓ 44 g (1 ½ onzas) de yodo, granular, USP
- ✓ 88 g (de 3 onzas) de yoduro de potasio, granular, USP

Disuelva el yoduro de potasio en ½ litro de agua. Entonces agregue los cristales de yodo y espere a que se disuelva totalmente. Esto podría llevar unas horas agitándolo frecuentemente. Entonces complete con agua hasta 1 litro. Mantenga fuera de la vista y alcance de los niños. No la use si alérgico al yodo. ¡Procure evitar el agua embotellada para la preparación o usted mismo puede contaminarlo alcohol isopropilo!

La poción de Yodo de Lugol

- ✓ 6 gotas de solución de yodo de Lugol
- ✓ 1/2 vaso de agua

Esta es específica para *la Salmonella* en su cuerpo. Puede tomar en cualquier momento. Si se toma al final de la comida, ayuda a esterilizar justamente el alimento comido. No lo tome con otras bebidas. No lo tome en cualquier momento (excepto en restaurantes) o antes de las comidas o con vitaminas ya que se sobreoxidarían. No lo use a diario como un suplemento. Manténgalo fuera del alcance de los niños. Si el problema no se ha despejado en dos días, usted se ha re infectado de nuevo.

Las gotas de Vitamina D (sólo para uso profesional)

- ✓ 1 gramo Colecalciferol (ver Fuentes)
- ✓ 10 tazas de aceite de oliva

Mezclar en un contenedor no metálico. Puede tardar un día en disolverse totalmente. Refrigerar. Empleo dentro de un año. Diez gotas contienen 40,000 IU. ¡Esta receta es bastante para 50 personas durante un año, tomando cada una 50 cc. (10 cucharillas)!. La dosificación para adultos durante el trabajo dental o en la enfermedad del hueso es de diez gotas (no más, no menos) diarias, colocadas sobre la lengua o sobre el pan, sólo durante 10 días. Después de esto, emplear diez gotas dos veces por semana solamente. El programa del 21 Días recomienda 25,000 U diarias, la mitad aproximadamente de esta dosificación, pero durante el doble de tiempo. Usted puede excederse (produciéndose hipervitaminosis); no exceda la dosificación.

Té para Curar el Hueso

- ✓ Musgo irlandés (*Chondrus crispus*)
- ✓ Consuelda raíz (*Symphytum officinale*)
- ✓ Gordolobo hoja (*Verbascum thapsus*)
- ✓ Burdock raíz (*Arctium lappa*)

Combine las hierbas en cantidades iguales. Agregue media taza de las hierbas combinadas a tres tazas de agua. Deje reposar al menos tres horas o de la noche a la mañana. Póngalo a hervir y cuando arranque a hervir, manténgalo a fuego lento durante 20 minutos. Apague y deje enfriar. Nuevamente poga a hervir durante 5 minutos. Agregue el azúcar y dos gotas HCl por taza en el momento de tomarlo. Beber 1/2 taza con cada comida.

Té Pulmonar

- ✓ Consuelda raíz (*Symphytum officinale*)
- ✓ Gordolobo hoja (*Verbascum thapsus*)

Combine las hierbas en cantidades iguales. Prepárelas del mismo modo que las hierbas para curar el hueso. El ajo va en esta receta, pero puede ser comido separadamente: 1 diente pequeño de ajo crudo, con cada comida.

Cartílago de Tiburón

El cartílago de tiburón me sabe horrible, así así que aquí están seis modos diferentes de tomarlo. ¡Si usted toma papaína, que sabe aún peor, usted podría combinarlo también con ella, según la teoría de que los malos sabores se neutralizan el uno al otro!

El cartílago de tiburón debería ser esterilizado para matar bacterias. Agregue 2 gotas de ácido clorhídrico a cada receta justo antes de beberlas. Remover hasta que quede fino. Añada agua o vinagre a su gusto.

Receta *1

- ✓ 1 cucharada de cartílago de tiburón
- ✓ 1/4 de taza de Agua de fría
- ✓ 1 cápsula de fenuthyme
- ✓ 1 cucharada de vinagre

Receta *2

- ✓ 1 cucharada de cartílago de tiburón
- ✓ 2 o 3 cápsulas betaína
- ✓ ¼ de taza de agua fría
- ✓ ½ -1 cucharilla de cúrcuma
- ✓ 1 cucharada de Vinagre

Receta *3

- ✓ 1 cucharada de cartílago de tiburón
- ✓ 1/4 de taza de jugo de remolacha o puré
- ✓ 1 cucharada de vinagre

Receta *4

- ✓ 1 cucharada de cartílago de tiburón
- ✓ 1 cucharilla de miel
- ✓ 1 cápsula de hinojo
- ✓ 1 cápsula de jengibre

Receta *5 (si están permitidos los productos lácteos)

- ✓ 2 cucharadas de cartílago de tiburón
- ✓ 2 cápsulas de hinojo
- ✓ ½ taza de Suero

Receta *6 (si están permitidos los productos lácteos)

- ✓ 2 cucharadas de cartílago de tiburón
- ✓ 2 cápsulas de hinojo
- ✓ ½ taza de Leche
- ✓ 1 cucharilla de vitamina C

Semillas de Lino

semilla de lino entera o linaza

Separe y tire las semillas dañadas. Esterilice 1 cucharada de semillas de lino en agua de HCl y enjuague. Juego para dejarla en remojo en nueva agua de HCl durante 10 minutos o hasta que estén bastante suaves al masticarlas. Añádalo al cereal, la ensalada o, más tarde, al requesón.

Alimentación con Productos Lácteos Después del Programa de 21 Días

Todos los productos lácteos proceden de la leche. Y ya que la leche está contaminada con bacterias y sus esporas, huevos de parásito y sus diversas etapas, y con la ubicua trematodo de conejo, es comprensible que el Sincrómetro descubra a todos éstos en el queso, el yogur, el helado, etc. La pasterización mata unos, hirviendo se matan más, cocinada a presión se matan todavía más, pero aún la trematodo de conejo y los huevos de *Ascaris* sobreviven. Pero unas gotas de ácido clorhídrico los matan. Mezclar y remover bien unas gotas, ya en la mesa, y dejar reposar 2 ½ minutos o más. Se necesitan estas cantidades para matar las etapas (fases) de trematodos (gusanos planos):

PRODUCTO LÁCTEO	Gotas de Ácido clorhídrico al 5 % (HCl)
Leche, una taza	2 gotas, remover bien
Suero o yogur, una taza	4 gotas, remover bien
Queso blando, media taza	4 gotas, remover bien
Leche semidesnatada, una taza	8 gotas, remover bien
Nata para batir, media taza	6 gotas, remover bien
Requesón, media taza	6 gotas, remover bien

Pero esto no es todo. Los Productos lácteos están contaminados con tintes (o colorantes) que causan aquellas mutaciones. Por suerte, pueden ser detoxificados agregando vitamina B2 el polvo. Un mero pellizco es suficiente. Este simple tratamiento no garantiza que los tintes (o colorantes) tratados sean inofensivos. Por esta razón, los pacientes con cáncer se abstendrán totalmente de consumir productos lácteos durante las 3 primeras semanas.

La mayoría de los productos lácteos Cosher no tenían ninguno de estos agentes contaminadores o parásitos, pero deben ser tratados como las otras variedades para evitar cualquier riesgo.



Fig. 51 Ningún colorante azoico en estos productos lácteos Cosher

Recetas para el Cuidado del Cuerpo

Todo productos de cuidado corporal comercialmente producidos están contaminados con antisépticos sumamente tóxicos. Los rastros de estos, además de tintes (o colorantes) y silicona, puesta en o en el cuerpo numerosas veces un día ascienden a una sobrecarga tóxica para un paciente con cáncer. (No son buenos para la gente sana, tampoco.) Los Pacientes con cáncer han perdido la mayor parte de su poder inmune y su capacidad para detoxificar sustancias extrañas. Estas se acumulan en los órganos vitales, así como en los tumores. ¡Las marcas "saludables" o marcas "naturales" usan los mismos antisépticos!

Tenga cuidado de usar sólo estas recetas para sus necesidades personales.

Es muy tentador comprar el champú o la loción de cuerpo "sanos", sobre todo si la empresa figura en una lista de *Fuentes*, o el vendedor "garantiza" que este sigue las normas mas exigentes de pureza. ¡No lo haga! Nadie puede comprobar cada botella para cada agente contaminador posible. Después de que sus tumores se hayan reducido usted podrá correr pequeños riesgos otra vez. Por ahora, evítelos.

Jabón y Champú de Borax Líquido

- ✓ Un jarro vacío de plástico de 1 galón (3 ½ litros)
- ✓ 1/8 taza de polvo de borax
- ✓ Embudo plástico

Canalice el borax en el jarro, llénese del agua del grifo muy caliente. Sacuda unas veces. Deje reposar. Si está disuelto del todo, agregue más borax y deje reposar, hasta completar la disolución. En unos minutos usted puede escurrir la parte clara en las botellas de dispensación. ¡Esto es el jabón!

Úselo para todos los objetivos: la lavandería (ver instrucciones en la caja), platos (emplear la forma granular para fregar), el lavaplatos (2 cucharillas), y champú.

Champú: debería sentir el Borax líquido deslizadizo entre sus dedos; si no es así, la concentración es demasiado baja; comience usando una cucharada en un contenedor de plástico y suficiente agua muy caliente para disolverla. Para Aclarar, usar ácido cítrico (ver Fuentes). Quite los rastros de benceno (residuo de petróleo) del ácido cítrico calentando

primero en el microondas la caja entera durante 1 minuto. El ácido ascórbico y el jugo de limón o el vinagre no son bastante fuertes para aclarar el borax. Poner 1/4 cucharillas de ácido cítrico en un contenedor de plástico, como un envase de requesón. Agregue aproximadamente 1 taza de agua mientras se lava con el champú bajo la ducha. Aclare el pelo durante un minuto con la dilución de ácido cítrico; después aclare ligeramente con agua. Después aclarar, su pelo debería estar sedoso. Si no es así, quizás usted no usó bastante ácido cítrico.

Jabón Líquido de Bicarbonato sódico

1 cucharada de bicarbonato sódico (Quitar los rastros de benceno en microondas durante 1 ½ minutos.)

1 taza agua muy caliente

Coloque todo en un contenedor plástico mezclándolo con sus dedos hasta que quede bien disuelto. Esto es el jabón. Ponga una cucahrada en su mano para Lavar como como con champú sobre su pelo; si usted lo vierte, se escapa demasiado. Aclarar muy a fondo con ácido ascórbico u otros ácidos. Aclarar el pelo durante 1 minuto. Para añadir brillo al pelo, lave dos veces con un limón entero con agua caliente; presione el limón contra el pelo.

Esterilizadores De las manos

- **Alcohol de grado de alimentos:** prepare una solución al 70 %. Alcoholes de grado de alimentos son el alcohol de grano o de etilo (etanol). Únicamente la botella grande (750 ml o 1 litro) de Everclear está sin isopropilo o contaminantes de alcohol de madera. Comprar en una tienda de vinos. Después, encuentre una botella de dispensación conveniente. Vierta el alcohol de grano al 95 % (190 prueba) (etanol al 95%) hasta la mitad y complete la otra mitad con otro tanto de agua. Si usa alcohol al 76 %, úselo directamente. Emplee el Alcohol para objetivos de esterilización en general y para la limpieza personal. Antes de salir del cuarto de baño, esterilice sus manos dejando fluir un poco de alcohol en la concavidad de la palma de una mano; moje y frote arañando con las puntas de los dedos de la mano opuesta, para que el alcohol penetre debajo de las uñas; repítalo con la otra mano.
- **La solución de yodo de Lugol**, una gota en un vaso de agua. Fluya en la servilleta y limpie las manos para matar las bacterias superficiales. Esto es fácil para hacer en un restaurante. Para la esterilización más profunda, como cuando usted va a poner con sus manos en su boca la seda dental, poner tres gotas en un vaso de agua y lavarse a fondo. A no ser que las uñas estén cortas, aún las manos estarán contaminadas e infecciosas.

Esterilizadores Generales

Emplee el cloro blanqueador para el toilet, excepto con el cáncer pulmonar. Cuando el cáncer pulmonar u otra enfermedad pulmonar están presentes, emplear el yodo povidone (disponibles en farmacias; este no mancha).

Emplear Alcohol para el resto del cuarto de baño, y la cocina.

Servilletas Humedecidas

Siempre lleve unas cuantas servilletas humedecidas en su bolsillo o monedero. Corte en cuartos unas Toallas de papel y haga con ellas un montón. Deberán llevarse en bolsa de plástico con cierre de cremallera lo más hermético. Vierta el alcohol de etilo o la solución de esterilizador de Lugol (1 gota por taza) sobre las toallas. Cerrar la cremallera.

Desodorante

La sudación quita toxinas del cuerpo. Ello deberían animarle. Un paciente con cáncer no debería usar ninguna sustancia química en las axilas por ningún concepto (incluso ni el bicarbonato sódico). Simplemente lávese (sin jabón).

Blanqueador Dental

El nombre químico para el blanqueador es hipoclorito. Lo hay de diferentes grados. El grado usado para la lavandería no es bastante bueno para el empleo interno. Compre "USP", el

que significa el grado para alimentos. Usted, o su tienda de productos naturales, tendrán que pedirlo (ver Fuentes). Solamente porque usted use un grado aceptable no significa que puede usar cualquier cantidad que quiera. El Blanqueador es una sustancia muy fuerte. Debe ser diluido antes de que usted pueda usarlo sin daño. Por favor siga estas instrucciones con cuidado.

- ✓ 1 cucharilla (5 ml) de blanqueador regular, grado USP (hipoclorito al 5 %)
- ✓ 1 pinta = (500 ml) = (½ litro) de Agua

Use 1 cucharilla plástica de medida y mezclarse. El resultado tiene una fuerza de 1/100, o el 0,05 % de hipoclorito. Esto es sólo una cuarta parte de la fuerza de la solución al 0,2 % recomendada por Bunyan (pág.79), pero es bastante fuerte.

Mézclese en un tarro de medio litro de cristal con cierre de tapa no metálica. (Podría usarse una hoja plástica ajustada bajo la tapa metálica. MANTENGA FUERA DEI ALCANCE DE LOS NIÑOS. Usted puede agregar 1 cápsula de cayena para hacerlo desagradable y más seguro de un empleo accidental. Si por casualidad es tragado, dé a beber leche inmediatamente. (ETIQUETAR CLARAMENTE).

Asegúrese de que comienza usted con la solución al 5 % de hipoclorito (la misma fuerza del empleado para la casa); no use esta receta si usted no puede verificar esto. Si usted comienza con alguna otra fuerza, consiga a un experto, como su farmacéutico, para ayudarle a hacer la solución correcta.

Hilo Dental

El objetivo de usar el hilo dental es de abrir los espacios de las encías; entonces la plata coloidal u otro antiséptico puede alcanzar las bacterias para exterminarlas. Emplee Sedal de pesca (de 2 a 4 libras). Aclarar bajo el grifo. Dóblelo y retuérzalo en espiral para obtener fuerza suplementaria. Utilice esta seda dental con cuidado, para no cortar en la base del diente o causar hemorragia. La seda dental comercial ha sido penetrada en el antiséptico tóxico; han bañado la clase encerada o condimentada en productos de petróleo. En una emergencia, use tiras rasgadas de una bolsa de plástico de la compra. Acuérdesse de cepillar después usar el hilo dental.

Cepillado de Dientes

Compre un cepillo de dientes nuevo. Lávese primero sumergiendo en borax para quitar tintes (o colorantes) y antisépticos.

- Emplee El aceite de orégano para matar las bacterias *Clostridium*, hasta en las grietas. Fluya 1 gota a la cuchara plástica. Apenas bañe el cepillo de dientes en ello. (Si usted usa más, esto puede quemar su lengua durante horas.)
- La plata Coloidal es también eficaz para matar las bacterias *Clostridium*, pero no penetra en las grietas. Compre a un fabricante de plata coloidal (ver Fuentes). Use 4 o 5 gotas sobre el cepillo de dientes.
- El peróxido de hidrógeno, el grado de alimentos, y el agua de sal simple son también antisépticos buenos.
- El blanqueador Dental es seguro para el contacto con la boca. Pero éste no debe tragarse. No lo úse a diario mientras esté reponiéndose del trabajo dental. Esto introduce demasiado cloro en su cuerpo. Mantenga los ojos cerrados mientras se cepilla los dientes para evitar salpicarlos.

Limpieza de Dentaduras

¡Las dentaduras que adquieren la decoloración gris o negra cultivan bacterias clostridium! Mátelas cepillando con la plata coloidal y dejándolos sin aclarar hasta que la decoloración sea ida.

O póngala a remojo en blanqueador dental desde la noche a la mañana.

Pegamento para Dentadura

- 1 cucharilla alginato de sodio removido
- 1 taza de agua
- 5 gotas de wintergreen (aceite de gaulteria)
- 3 gotas de ácido clorhídrico
- 2 cucharillas de alcohol de grano (etanol)

Ponga a hervir el agua. Agregue el alginato, moviendo hasta que esté del todo disuelto. Para hacerlo más espeso, hiérvase más tiempo. Agregue wintergreen y HCI. Después de que se enfríe agregue el alcohol de grano.

No mantenga los parciales o dentaduras en su boca durante la noche. Esterilícelos. El agua de sal, la plata coloidal, o el blanqueador dental son satisfactorios. Remuévalos para aumentar su eficacia.

Enjuague

¡El olor de boca por lo general es causado por la bacteria *Clostridium*! No lo encubra con enjuagues o fragancias. ¡Visite a un dentista! Busque una infección oculta. Después de aclarar esto, utilice la seda dental y luego cepille los dientes con aceite de orégano o plata coloidal; ellos sirven como un enjuague al mismo tiempo.

Barra de lápiz de Labios

Use esto para sustituir "barras para grietas" "y la vaselina". Vierta el aceite de coco calentado (con la vitamina B2 y 1 gota HCI adicional) en las fundas de tapar los bolígrafos. Cubra cualquier agujero con cinta. Sopórtelos bien derechos en agujeros hechos con un lápiz agudo en una caja de cartón. Después del relleno, refrigerar. Cuando queden fuertes, libérelos bajo el grifo de agua caliente. Cubra cada una con una pequeña toalla de hoja de papel. Colóquelas en el refrigerador en una caja con buen cierre.

Las barras para grietas comerciales, como la mayor parte de los cosméticos, contienen silicona y ácido acrílico, y no digamos residuos de antisépticos y de petróleo.

Supositorios

El aceite de coco moldeado en las fundas de tapar los bolígrafos puede ser usado como un supositorio. Si es para tratar hemorroides, agregue 1 cucharilla de levadura de cerveza para cada diez supositorios.

Loción para la piel

- ✓ 3 cucharillas de maicena pura (ver Fuentes)
- ✓ 1 agua de taza

Ponga el Almidón y el agua a hervir hasta que quede fino, aproximadamente un minuto. Enfríe. Agregue un pellizco de vitamina B2 el polvo. Fluya a la botella de dispensador. Mantenga refrigerado.

Provisiones de Afeitado

Limítese a una máquina de afeitar eléctrica para evitar todas las sustancias químicas.

Para Después del Afeitado

Un cuarto de cucharilla de vitamina C en polvo disuelto en ½ litro de agua. Mantenga refrigerado.

Lápiz de labios

Un palo cortado de una remolacha roja cruda, como "una patata frita", es más conveniente y útil que cualquier receta. Colóquelo en bolsa de plástico en el refrigerador. Empléelo también sobre las mejillas para tener una tez rosada.

Tinte (o colorante) de Pelo de Alheña (henna o jena) Negra, Roja y Marrón

La alheña es una hierba tradicionalmente usada para el pelo que muere. Usted puede comprar la hierba al por mayor, o usted puede comprar la hierba arreglada y embalada expresamente para el pelo. Hay otros preparativos de tinte (o colorante) de pelo de alheña, a menudo con otras sustancias químicas adicionales y tintes, entonces no puedo recalcar este punto lo bastante: **¡use sólo la hierba de alheña al por mayor (al peso), o la marca mostrada!**

El pelo de una persona joven gira negro con este tinte (o colorante) negro. Pero el pelo más viejo gira azul de pizarra. (Para conseguir un color marrón, mezcle la alheña roja y negra, usando 2 partes rojas y 5 partes del polvo negro.)

Las instrucciones dadas con la caja van bastante bien pero toman mucho tiempo de trabajo. Esta receta es un atajo. Esta lleva ½ hora (para preparar el tinte) más 50 minutos en contacto con el pelo.

La receta dada es suficiente para el pelo corto. Para la longitud media, doble las cantidades. Esto no manchará la tina de baño. Después del teñido, usted tendrá que lavar con champú su pelo, entonces también son necesarias las provisiones de lavar con champú regulares, borax más el ácido cítrico o el bicarbonato sódico más el vinagre.

- ✓ ½ taza vinagre blanco destilado
- ✓ ½ taza de Agua del grifo
- ✓ 7 cucharillas de Alheña Negra Dalia (ver Fuentes)

Esta receta es muy sensible. La más pequeña desviación podría causar al fracaso para "tomar" el tinte. Por favor sea muy cuidadoso en observar los detalles.

Caliente el Agua en un cazo no metálico hasta cerca del hervor. Apague el hornillo. Agregue el vinagre. Permita enfriarse hasta justamente hasta que todavía pueda ver sobre el cazo un mechón de vapor. Quite 2 cucharadas a un contenedor diferente, para usar más tarde. Entonces agregue el polvo de alheña. Movimiento con cuchara plástica. Esto burbujeará y se elevará al principio.



Fig. 52. Tinte (o colorante) de pelo de seguridad. Ningún isopropilo ni residuo de benceno, ni tintes (o colorantes) sintéticos o metales. Lo hay rojo y negro.

Entonces remuévalo a fondo, la consistencia debería parecer a la de una salsa fina. Si queda demasiado espesa, consuma un poco de la solución dejada al lado o agua caliente. Si demasiado fina, agregue más polvo. Cubrirlo y dejar reposar el recipiente en un lugar caliente como el horno o el microondas durante 25 minutos. El tinte (o colorante) es extraído.

Mientras tanto, prepare el cuarto de baño. Doble una toalla de hoja de papel larga (tres secciones) en a mitad longitudinal, y luego otra vez en la mitad para hacer una tirilla larga. Prepare una bolsa de plástico de almacenar alimentos de 8 ½ x 11 bolso de almacenaje plástico de alimentos para cubrir el pelo más tarde, y más dos toallas de papel solas. Tenga cerca el juego de peines y el suministro de champú, también al alcance dentro de la ducha.

Después exactamente de veinticinco minutos, mueva la alheña poco más de tiempo. Lleve el cazo a la ducha y bañe la solución sobre su pelo a mano en pequeñas cantidades. Empape toda la raíz del pelo antes que el pelo largo. Proteja sus ojos manteniéndolos cerrados. Entonces lave sus manos y séquelas con uno de los pedazos de toalla. Haga un agujero en el final de bolsa de plástico para dejar a ello respirar. Entonces estírelo tirándolo del borde hasta que entre sobre su cabeza. (Practique esto de antemano.) Ate el papel largo "la bufanda" alrededor de su cuello, remetiéndolo los extremos. Séquese los goteos con la última toalla de papel. Anote la hora.

Déje todo intacto durante cincuenta minutos a una hora. Durante este tiempo algún goteo debe ocurrir. Lleve ropa vieja. Si su mano o uñas han girado ligeramente azuladas o marrón después del uso usted ya sabe que el tinte (o colorante) tomará.

Finalmente, lave la alheña debajo de la ducha hasta que ninguna pequeña partícula puedan ser sentida sobre su cuero cabelludo. Entonces el champú y el aclarado, o simplemente aclaran. El aclarado de su pelo hasta que usted termine su ducha, al menos un minuto, ablanda y agrega el lustre a su pelo. Entonces lávese ligeramente aclarando bajo la ducha.

Después de la ducha, peine el pelo primero recto atrás. Seque el Pelo antes que el resto de su cuerpo. Seque apretando con toalla en una dirección directa hacia atrás aproximadamente una docena de veces. Esto pone el rizo en su pelo. Nunca frote el pelo con la toalla o cambie la dirección. Para el lustre suplementario, lave sus manos frotandolas con un limón; entonces acaricie el pelo con las manos en la misma dirección. Deje secar al aire, o el sol seco, o cuelgue el pelo sobre un radiador eléctrico. Manténgalo caliente.

Siga la receta exactamente. Si el agua para la extracción de tinte (o colorante) está demasiado caliente o demasiado frío, esto no trabajará. Si el tiempo para la extracción es demasiado corto o demasiado largo, se producen cambios. Si la mezcla es demasiado fina se escapará su pelo. Si es demasiado espesa salpicará sin contacto bueno. Pero el tiempo para dejarlo sobre su pelo puede ser más largo - y probablemente lo ayuda a oscurecerse. No dé hasta usted han intentado varias veces.

Experimente otras combinaciones de tintes (o colorantes) que usan otras clases de hierbas. Guarde apuntes. ¡Por favor contribuya con sus consejos al editor!

Color para las Cejas

- ✓ 1 cápsula cáscara de nuez verde negro liofilizada
- ✓ 2 gotas de yodo Lugol
- ✓ 1/4 cucharilla de alcohol Everclear (de botella de 750 ml o 1 L)

Disuelva todo en una cuchara plástica. Aplíquese con cuidado. Mantenga los ojos cerrados. No aplique tintes (o colorantes) de ninguna clase a párpados o pestañas.

Recetas para Productos De la casa

Limpiador de Alfombras

Si usted alquila una máquina o tiene un servicio de limpieza, no use el champú de alfombra que ellos quieren vender, incluso si ellos "garantizan" que es todo natural y salvo. En cambio agregue lo siguiente a un cubo (aproximadamente cuatro galones) de agua y úselo como solución de limpieza:

Agua para el Lavado

- ✓ 1/3 taza de borax

Agua para el Aclarado

- ✓ 1/4 de taza de Alcohol de grano (etanol, alcohol etílico)
- ✓ 2 cucharillas de ácido bórico (ver Fuentes)
- ✓ 1/4 taza de vinagre blanco destilado o 4 cucharillas de ácido cítrico
- ✓ 1 botella povidone yodo (opcional)

El Borax hace la limpieza; el alcohol desinfecta, el ácido bórico extrae los residuos de pesticidas, y el vinagre o el ácido cítrico dan el lustre. El yodo Povidone mata los huevos de

parásitos. Si usted hace solamente un pase sobre su alfombra, use el borax, el alcohol, el ácido bórico, y el yodo. Acuérdesse de probarlo todo primero sobre un pedazo inadvertido (poco visible) de alfombra.

Recetas para Mejorar la Salud

Uno de los artículos más importantes es la tintura de cáscara de nuez negra de fuerza suplementaria. Aunque he incluido esta receta en cada uno de los otros libros que escribí, no lo incluyo aquí porque por lo general una víctima de cáncer avanzado no puede esperar hasta que los nogales negros estén en la estación adecuada. Sugiero que usted lo compre inmediatamente, pero sólo de las fuentes puestas en la lista. La tintura debe ser verdosa para ser útil (y, desde luego, libre de agentes contaminadores).

Programa de Intestino

Las bacterias están siempre en la raíz de los problemas de intestino, como el dolor, hinchazón y gases. Estas no pueden ser matadas liquidándolas con el zapper, porque la corriente de alta frecuencia no penetra el contenido del intestino.

Aunque la mayor parte de bacterias del intestino sean beneficiosas, otras no; las salmonellas, shigellas, y clostridium son sumamente dañinos porque tienen capacidad de invadir el resto de su cuerpo y colonizar en lugares de traumas o en órganos tumorales. Ello impedirá que el tumor se reduzca después de detener la malignidad.

La razón de que una bacteria intestinal sea tan difícil de erradicar es que constantemente nos infectamos de nuevo manteniendo un suministro en nuestras manos y bajo nuestras uñas.

1. Entonces la primera cosa que debemos hacer es **mejorar el saneamiento**. Use el alcohol de grano del 70 % en una botella de pulverizar en el lavabo del cuarto de baño. O el yodo de Lugol, una gota por taza de agua. Esterilice sus manos después de emplear el cuarto de baño y antes de las comidas.
2. Segundo, tome la **solución de Lugol**, 6 gotas en ½ taza, beber 4 veces al día. Esto es expresamente para *la Salmonella*.
3. Tercero, empleo de **cúrcuma** (2 cápsulas 3 veces por día). Esto es una especia común, que encuentro que ayuda contra *la Shigella*, así como *E. coli*. Las deposiciones aparecerán coloreadas de naranja. Aumente a 6 cápsulas (1 cucharilla) 3 veces al día para problemas serios.
4. Cuarto, **hinojo** de empleo (en la misma dosificación que la cúrcuma).
5. En quinto lugar, tome el **ácido clorhídrico (al 5 %)**. Ponga 10 gotas en un vaso de agua. Beber entre o con las comidas. SÓLO UNA VEZ AL DÍA. Esto restaura pH natural a todo el intestino.
6. En sexto lugar, empleo de **aceite de orégano** (*Oreganum vulgare*), 10 gotas en 1 cápsula vacía. Si se derrama sobre los lados, lave la cápsula antes tragarla. Coma pan con ello si el estómago es sensible. Tome 3 veces por día.
7. Séptimo, si usted está estreñido, tome **Cascara sagrada**, una hierba; en principio 1 cápsula al día, use hasta el máximo según la etiqueta o el prospecto. Tome además magnesio (300 mg de **óxido de magnesio**, 2 o 3 veces al día), y beba una **taza de agua caliente** al levantarse por la mañana. Esto comenzará a regular su eliminación.

Con este poderoso programa de tratamiento, hasta un problema bacteriano serio debería despejarse en dos días. Si esto no lo hace, usted se está infectando de nuevo. Tire todo el alimento en su refrigerador. Las manos lo han tocado. Mantenga sus propias manos asépticas. Coma el alimento sólo esterilizado. Mantenga las uñas cortas. No ponga los dedos en la boca. Sentirá su estómago liso, sin ruidos, y su humor podrá ser bueno. Recuerde, el cáncer no es la causa de sus problemas de intestino.

Pero esto puede requerir todos los remedios puestos en la lista. Después, usted debe seguir comiendo el alimento sólo esterilizado, hasta que su poder natural inmune sea restaurado.

Enemas

Si usted no logra tener una evacuación intestinal en un solo día, esto es un asunto serio. Una persona enferma no puede permitirse a llenarse más lejos con el amoníaco, y aminoras tóxicos aquellos productos de bacteria de intestino. Pero el objetivo es aún mayor: eliminar a parásitos, y toxinas agotadas de sus tumores. Por suerte, los enemas son muy fáciles para hacer. Haga un enema antes se acostar.

Hay varias clases de equipo de enema disponible en farmacias; lo más importante es que **NUNCA DEBE USAR EL EQUIPO DE LOS DEMÁS, NO IMPORTA COMO "LO ESTERILIZARON"**. Consiga su propio equipo. No emplee en el equipo productos profesionales de limpieza para el intestino. Es completamente imposible evitar la peligrosa contaminación. Usted debe evitarlos totalmente.

Una botella de FleetTM, obtenida en su farmacia local, servirá para empezar (otros equipos, como el mostrado debajo, están disponibles, ver *Fuentes*). Se trata de una botella de apretón con un aplicador plástico para la inserción. Vierta el contenido ya que usted es incapaz de probarlo para toxinas. Cámbielo por agua del grifo muy caliente. El Agua demasiado fresca es difícil de retener.

Este lubricante puede hacerse en 5 minutos.

- ✓ 4 cucharillas rasas de maicena
- ✓ 1 taza de agua
- ✓ 1 pellizco de vitamina B2 (para detoxificar el posible benceno)

Póngalo todo a hervir durante aproximadamente un minuto. Póngalo en el refrigerador para enfriar rápidamente. Vierta un cucharilla o más sobre la cima de una bolsa de plástico por conveniencia en el empleo. Los únicos otros lubricantes que puede emplear son el aceite de oliva y el aceite de coco, también tratados con vitamina B2 y una gota de Lugol o HCl para esterilizar.

En muchas personas debido al antecedente de estreñimiento se han producido dilataciones del colon en forma de bolsas. Se las llama *divertículos*. Están a unas pulgadas del ano por lo que son bastante accesibles al enema.

Las paredes de los divertículos son débiles debido a sus constantes dilataciones. Pero justamente en unas semanas de limpieza diaria, la bolsa se encogerá y hasta puede desaparecer. En cuanto el Programa del 21 Días sea completado y si la evacuación natural es posible, deje de ponerse enemas: las Hemorroides pueden empeorar con ellos.

Para evitar las hemorroides, no empuje y límpiense siempre con papel mojado, no con papel seco. Mojando una pelota de papel con agua caliente. Aplíquese una dosis de lubricante de maicena antes de limpiarse. Límpiense al menos 6 veces. Después de la limpieza, empuje la hemorroide hacia dentro. Si la hemorroide es grande, emplee un dedo enfundado en un guante de plástico fino; lubrique con la maicena el dedo medio ; empuje la hemorroide tan profundamente como sea posible). Si las hemorroides son internas, usar supositorios (pág. 550). Para quitar el dolor, aplicar miel.

El Enema de Lugol

(no para las personas que son alérgicas al yodo.)

Agregar ½ cucharilla del yodo de Lugol a 1 pinta (1/2 litro) de agua muy caliente; vierta en el tamaño taza FleetTM la botella (dándose 2 dosis), o en el aparato de enema. Administre el enema despacio y procurando que penetre internamente tan lejos como sea posible.

Enema de Cáscara de nuez negra Fuerza suplementaria

Agregue 1 cucharilla de tintura de cáscara de nuez verde negro de fuerza suplementaria al ½ litro de agua muy caliente. Repita como encima.

Enema Simple

Si usted no tiene ninguna de las otras soluciones disponibles, use el agua de sal simple, 1 cucharilla por cuarto de galón (1 litro). En ausencia de sal, emplee agua simplemente. Recuerde, usted debe mover sus entrañas o limpiar al menos una vez al día.

Enema de Café

Aunque esto tenga profundos efectos que son beneficiosos, debe tomar precauciones especiales debido a la contaminación de asbesto de todos los cafés que he probado. También contiene huevos *Ascaris* y moho de Sorgo (variedad que causa purpura y golpes). Use 4 cucharadas regulares de café que que añade a 1 cuarto de galón/ 1 litro de agua, para que hierva 3 minutos. Deje enfriar 10 minutos. Entonces vuelva a hervir 5 minutos más. Filtre por un doble filtro (Mr. Coffee) para quitar el asbesto. Esterilice con 1 gota a Lugol por taza. Esto también destruye el moho. Es sobre todo útil para reducir el dolor. Mata etapas (fases) *Ascaris* por todas partes el cuerpo; estimula la producción de bilis.

Aplíquese Usted un Enema Perfecto

Cualquier gota que usted derrame y todo usted suele hacerse durante el enema de algún modo contaminará su cuarto de baño. Sin embargo debe dejarlo todo perfectamente aséptico para su propia protección. Por tanto siga estas instrucciones con cuidado.

Extienda una bolsa de basura grande plástico sobre el piso del cuarto de baño. Coloque una bolsa de plástico de compras al lado y una hoja de papel sobre ello. Ponga una silla cerca, también. El bolso de basura es para que usted se coloque sobre ella. La mentira sobre su trasero si usted no tiene nadie para ayudarle.

Las instrucciones de las botellas de enema comercialmente disponibles aconsejan que usted esté sobre sus rodillas. Esto puede ser realizable para la pequeña botella de apretón de solución confeccionada que usted puede comprar. Otras instrucciones le dicen que se coloque de lado. Esto es bastante imposible, si usted es anciano, tiene las rodillas dolorosas o está simplemente enfermo y debe intentar colocarse 1 litro entero.

Pruebe el aparato primero, en el lavabo del cuarto de baño para ver como trabaja. Limpie bien la grasa (o vaselina) que viene con ello sobre el aplicador; es seguro que será un producto de petróleo y estará contaminado por benceno.

Vierta una cucharada del aceite en la hoja de papel para usarlo como lubricante (esterilizado con 1 gota HCl por taza).

Después de rellenar el contenedor con la solución de enema, deje que avance por el tubo hasta que quede sin aire, cerca del cierre (del clip o de la llave de paso). Colóquelo sobre la bolsa de compras.

Inserte la cánula lo más cuidadosamente que pueda. Entonces levante el contenedor con una mano abriendo la válvula con el otro. Cuanto mas alto lo levante, más rápido corre. Tómese tanto tiempo como necesite. Usted puede desear poner el contenedor sobre la silla. El líquido caliente es más fácil de retener. No se obligue a retenerlo todo. En cualquier momento usted puede cerrar la válvula, retirar el aplicador (la cánula rectal), y colocarlo todo sobre la bolsa de compras.

Limpiando el aparato, el cuarto de baño, y usted: Raras veces se habla de este tema, pero es muy importante. Observe que algún contenido del intestino ha entrado en el contenedor por acción del reflujo, que es inevitable. Considere el aparato entero contaminado. Por esta razón usted, nunca debe usar el aparato de nadie, no importa lo limpio que parezca.

Primero, limpie el tubo del aplicador (la cánula rectal). Entonces llene el contenedor y contrólole por la manguera en el toilet. Repita hasta que esto aparezca limpio; esto es el aspecto sólo; usted ahora debe esterilizarlo. Llénelo del agua y agregue el yodo de Lugol o el yodo povidone hasta que su color esté sumamente rojo. Coloque el final del tubo en el contenedor para empapar. Vacíe y limpie el exterior del tubo con el papel. Vacíe el contenedor. No seque el contenedor. Colóquelo en una bolsa de plástico nueva. Tire la bolsa de basura, la bolsa de compras y la hoja de papel. Limpie el lavabo con alcohol directo o Lugol. Entonces lave a sus manos con el esterilizador para la piel. Asegúrese de incluir las uñas.

Si todo fuera bien, usted puede arriesgarse a ponerse el próximo enema sobre su cama. Si no, tome una ducha y límitese a la posición en el suelo.



Fig. 53, Contenedor de Enema, tubo, pinchcock

Limpieza de Riñón

"Lavar" el interior de su cuerpo requiere mucho líquido. Tomarlo en forma de té de hierbas le proporciona un beneficio extra. ¡Y un placer suplementario si usted aprende a hacerlos con variaciones sobre todo si usted tiene que producir un galón (3,5 litros) de orina al día!. Cualquier edema "o retención de agua", ya en pulmones, ya en brazos, o en abdomen, también requiere el refuerzo de los riñones con esta receta.

Cuando los riñones o la vejiga en realidad están implicados en el cáncer, aumentar gradualmente las dosis para duplicar las cantidades habituales. Esté seguro de comenzar despacio para evitar sentir presión en la vejiga.

Usted necesitará:

- ✓ ½ taza de raíz seca de hydrangea (*Hydrangea arborescens*)
- ✓ ½ taza de raíz de grava (*Eupatorium purpureum*)
- ✓ ½ taza de Raíz de melcocha (*Althea officinallis*)
- ✓ Concentrado De cereza Negra, 8 onz. (240 ml)
- ✓ 1 pellizco de Vitamina B2 en polvo
- ✓ 4 manojos de perejil fresco (obtenido en supermercado)
- ✓ La tintura de vara (se saca de la receta si usted es alérgico a ello)
- ✓ Jengibre
- ✓ Uva Ursi
- ✓ Vitamina B6, 250 mg
- ✓ Óxido de magnesio, 300 mg
- ✓ HCl gotas
- ✓ Azucarar (opcional)

Las versiones anteriores de esta receta incluyeron glycerin de verduras. Recientemente he sido incapaz de encontrar una fuente libre de asbesto y silicona. Omítalo.

Mida ¼ de taza de cada raíz y póngalas a empapar, juntas en 10 tazas de agua del grifo fría, usando un contenedor no metálico y una tapa no metálica (un plato llano podrá servir de tapa). Agregue la vitamina B2 el polvo. Después de cuatro horas (o de la noche a la mañana), caliéntese hasta hervir y déjese cocinando a fuego lento durante 20 minutos. Agregue el concentrado negro de cereza y deje que llegue otra vez al hervor. Fluya por un tamiz de bambú o plástico en tarros de cristal. Tome ¾ de taza bebiéndola despacio a sorbos a lo largo de todo el día (añadir primero dos gotas de HCl). Refrigere la mitad para usar esta semana, y congele la otra mitad para la semana que viene.

Otras versiones de esta receta permitieron hervir de nuevo las raíces cuando ha terminado su primera hornada. Aunque esto ahorre unos dólares, las víctimas de cáncer avanzado deberían usar raíces nuevas cada vez. Usted tiene que limpiar el riñón durante seis semanas para conseguir buenos resultados, durante más tiempo en los problemas severos.

Encuentre perejil fresco en un supermercado. Empápelo en el HCl-agua (1 gota por taza) con un pellizco de vitamina B2 durante 2 minutos. Desagüe. Cúbralo con agua hirviendo durante 1 minuto. Desagüe en tarros de cristal. Cuando refresque bastante, sírvase ½ taza. Agregue 2 gotas HCl. Bébalo a sorbos, despacio o agréguelo a su poción de raíces. Refrigere una pinta (1/2 litro) y congele otro ½ litro. Tire el perejil. Agregue siempre HCl en el momento del consumo, incluso después de la pre esterilización.

Dosis: cada mañana, vierta juntos $\frac{3}{4}$ de taza de la mezcla de raíces y $\frac{1}{2}$ taza del agua de perejil, llenando a una taza grande. Agregue 20 gotas de tintura de vara y cualquier especia, como nuez moscada, canela, etc. Entonces agregue un pellizco de B2 y 4 gotas HCl para esterilizar. Beba esta mezcla en dosis divididas a lo largo de todo el día. Manténgalo frío. No lo beba de repente de una vez o le producirá dolor de estómago y sentirá presión en la vejiga. Si su estómago está muy sensible, al principio emplee la mitad de estas dosis.

Tome además:

- ✓ Cápsulas de Jengibre: una con cada comida (3/día).
- ✓ Uva Ursi. 1/8 cucharillas (equivalente a 1 cápsula) por la mañana, y 1/4 cucharilla (equivalente a 2 cápsulas) por la tarde.
- ✓ B de Vitamina, (250 mg): una al día.
- ✓ Óxido de magnesio (300 mg): uno al día.

Tome estos suplementos justo antes de su comida para evitar los eructos. Usted no tiene que duplicar las dosis de B6 y de magnesio si está ya tomándolos.

Algunos apuntes sobre esta receta: este té de hierbas, así como el perejil, pueden estropearse fácilmente. Cada tercer día caliente de nuevo hasta el hervor si ha sido almacenado en el refrigerador. Agregue gotas de HCl justo antes de la bebida. Si usted lo esteriliza por la mañana usted puede llevarlo para tomarlo en el trabajo sin refrigerarlo (usar un contenedor de cristal).

¡Cuándo usted pida sus hierbas, sea cuidadoso! ¡Las empresas de hierbas no son todas iguales! Estas raíces deberían tener una fragancia fuerte. Si las que compra apenas tienen fragancia, han perdido sus ingredientes activos; cambie a un proveedor diferente. Pueden usarse las raíces frescas. No las use en polvo.

Hierbas para el Hígado

No confunda estas hierbas para el hígado con la próxima receta para la Limpieza del Hígado. Esta receta contiene hierbas que tradicionalmente han ayudado a la función del hígado, mientras que la Limpieza del Hígado quita los cálculos biliares.

- ✓ 6 partes de raíz de consuelda, *Symphytum officinale* (también llamada raíz de nipbone)
- ✓ 6 partes corteza de roble de curtidor, *Quercus alba* (corteza de roble blanca)
- ✓ 3 partes de cayado de Jacob, *Verbascum thapsus* (gordolobo hierba)
- ✓ 2 partes de raíz de regaliz, *Glycyrrhiza glabra*
- ✓ 2 partes raíz de ñame salvaje, *Dioscorea villosa*
- ✓ 2 partes de hierba de cardo de leche, *Silybum marianum*
- ✓ 1 parte planta de Lobelia, *Lobelia inflata* (vainita de vejiga)
- ✓ 1 parte de casquete, *Scutellaria lateriflora* (flor de casco)

Mezcle todas las hierbas. Agregue 1 taza de la mezcla a 2 cuartos de galón (2 litros) de agua. Caliente hasta el hervor. Cúbralo con una tapa. Deje asentar durante seis horas o de la noche a la mañana. Caliente de nuevo hasta un hervor. Apagar y agregar azúcar. También agregue una especia a su gusto. Esterilice con HCL. Beba dos tazas por día durante seis a ocho semanas. Ponga las hierbas filtradas en el congelador y úselas una vez más.

Limpieza del Hígado

La limpieza del hígado de cálculos biliares mejora dramáticamente la digestión, que es la base de su salud completa. ¡Usted puede esperar que sus alergias desaparezcan, también, más con cada limpieza que haga! Increíblemente, también elimina el dolor de hombro, de brazo, y el dolor de espalda. Usted tendrá más energía y un aumentado sentido de bien estar.

La limpieza de los conductos biliares del hígado es el procedimiento más poderoso que usted puede hacer para mejorar la salud de su cuerpo.

Pero no debería hacerse antes del programa de parásitos, y para los mejores resultados debería seguir a la limpieza del riñón.

¡Es el trabajo del hígado para producir de 1 a 1½ litros de bilis en un día!. El hígado está lleno de tubos (*la tubería biliar*) que conducen la bilis a un tubo grande (*el conducto biliar común*). La vesícula es unida al conducto biliar común e funciona como un depósito de almacenaje. El comer grasas o proteínas provoca que la vesícula se exprima y vacíe después de que aproximadamente veinte minutos, y la bilis almacenada continúe su viaje abajo por el conducto biliar común hacia el intestino.

En muchas personas, incluyendo a niños, la tubería biliar está obstruida con cálculos biliares. Unos desarrollan alergias o urticarias pero otros no tienen ningún síntoma. Cuando la vesícula es explorada a rayos X no se descubre nada. Típicamente ellos no están en la vesícula. No sólo esto, además son demasiado pequeños y no calcificados, un requisito previo para la visibilidad a rayos X. Hay más de media docena de variedades de cálculos biliares, la mayor parte del cual tienen cristales de colesterol en ellos. Ellos pueden estar coloreados negros, rojos, blancos, verdes o bronceados. Los verdes consiguen su color de haberse cubierto de bilis. Note en la imagen cuantos tienen incrustados objetos no identificados. ¿Son restos de trematodo? Alerta cuántos forman como corchos con surcos longitudinales debajo de las cimas. Podemos visualizar los conductos biliares bloqueados de tales formas. Otras piedras están hechas de compuestos de mucha menor exposición que se reagruparon en los conductos biliares algún tiempo después de la última limpieza.

En el centro mismo de cada piedra se ha encontrado un grupo de bacterias, según científicos, sugiriendo que un fragmento muerto de parásito pudiera haber comenzado la formación de la piedra.

Como las piedras aumentan de tamaño y se hacen más numerosas, la presión hacia atrás sobre el hígado hace que éste produzca menos bilis. También se piensa que reducen la marcha del flujo del líquido linfático. Imagínese la situación de que su manguera tuviera piedras en su interior. Mucho menos agua fluiría, que en su momento disminuiría la capacidad de la manguera para lanzar a chorro las piedras. Con cálculos biliares, mucho menos colesterol abandona el cuerpo, y los niveles de colesterol pueden elevarse.

Los cálculos biliares, que son porosos, pueden recoger todas las bacterias, quistes, virus y parásitos que pasen por el hígado. De este modo se establecen "las jerarquías" de la infección, siempre suministrando al cuerpo con bacterias frescas y etapas (fases) de parásitos. Ninguna infección de estómago como úlceras o hinchazón intestinal puede ser curada permanentemente sin quitar estos cálculos biliares del hígado.

Para los mejores resultados, ozonizar el aceite de oliva en esta receta para matar cualquier etapas (fases) de parásito o virus que puedan ser liberados durante la limpieza.

Preparación

Usted no puede limpiar un hígado con parásitos vivos en él. No conseguirá muchas piedras, y se sentirá bastante enfermo. Líquide (zappee) a diario la semana anterior o complete el programa de limpieza de parásitos antes de intentar una limpieza de hígado. Si usted está en el mantenimiento del programa de parásitos, usted está siempre listo para hacer la limpieza.

También es sumamente recomendable completar la limpieza del riñón antes de la limpieza del hígado. Usted tendrá sus riñones, vejiga y todo el tracto urinario en condiciones

inmejorables de trabajo para que puedan eliminar de manera eficiente cualquier sustancia indeseable absorbida casualmente por el intestino cuando la bilis es excretada.

Ingredientes

✓ Sal de Epsom (sulfato de	4 cucharadas
✓ Aceite de oliva	½ taza (el aceite de oliva ligero es más fácil de tragar), y para los mejores resultados, ozonizarlo durante 20 minutos. Agregue 2 gotas HCl.
✓ Pomelo fresco rosado	1 grande o 2 pequeños, bastante para exprimir 2/3 de taza de jugo. Lavarlos antes dos veces en agua caliente, secándolos cada una de las veces.
✓ Ornitina (Ornitina)	4 a 8, para estar seguro de que usted pueda dormir. ¡No se salte esto o usted pasar la peor noche de su vida!
✓ Paja grande de plástico	Ayudar a beber la poción.
✓ Tarro de ½ litro con tapa	
✓ Tintura de Nuez Negra, cualquier fuerza.	10 a 20 gotas, para matar a parásitos que vienen del hígado.

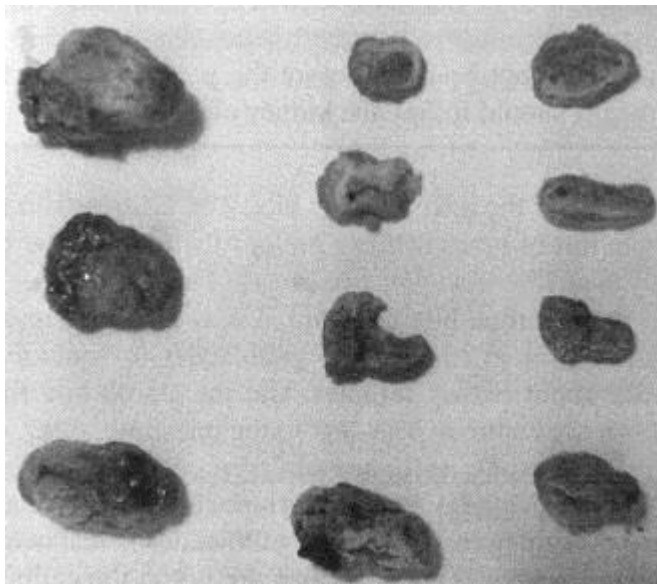


Fig. 54 Estos son cálculos biliares.

Escoja un día como el sábado para la limpieza, ya que usted será capaz de descansar al día siguiente.

No tome ninguna medicina, vitamina o píldora de las que usted pueda prescindir; podrían evitar el éxito. Interrumpa el programa de parásitos e hierbas de riñón, también, el día anterior.

Desayuno y almuerzo sin grasa, como cereal cocinado, fruta, zumo de fruta, pan y conservas o miel (ninguna mantequilla o leche). Esto permite a la bilis aumentar y desarrollar presión en el hígado. A mayor presión se eliminan más piedras.

2:00 de la tarde. No coma o beba después de las 2. Si usted rompe esta regla usted podría sentirse bastante enfermo más tarde.

Prepare su sal de Epsom lista. Mézcle 4 cucharadas en 3 tazas y vierten esto en un tarro. Esto hace cuatro porciones, de ¾ de taza cada una. Ponga el tarro en el refrigerador para conseguir que esté muy frío (esto es sólo por conveniencia, pues quita el gusto).

6:00 de la tarde. Beba la porción (¾ de taza) de las sales de Epsom fría como el hielo. Si usted no tiene preparado esto antes de la hora, mezcle 1 cucharada en ¾ de taza de agua

ahora. Puede agregar 1/8 cucharillas de vitamina C en polvo para mejorar el gusto. Usted también puede beber unos sorbos de agua después o aclarar su boca.

Prepare el aceite de oliva (ozonizado, si es posible) y el pomelo lavado en agua caliente.

8:00 de la tarde. Repetición bebiendo otros 3/4 de taza de sal de Epsom.

Usted no ha comido desde las dos, pero usted no tendrá la hambre. Tenga sus tareas hechas a la hora de acostarse. El cronometraje es crítico para el éxito.

9:45 de la tarde. Vierta la 1/2 taza de aceite de oliva (moderado) en el tarro de 1/2 litro. Agregue 2 gotas HCI para esterilizar. Lave al pomelo dos veces en el agua caliente y séquelo; exprímalo a mano en la taza de medición. Quite la pulpa con el tenedor. Usted debería tener al menos 1/2 taza, más (hasta 3/4 de taza) es lo mejor. Usted puede usar la limonada de parte. Agregue esto al aceite de oliva. También agregue la Tintura de Nuez Negra. Cierre el tarro fuerte con la tapa y agítelo con fuerza hasta que quede acuoso (sólo con el jugo de pomelo fresco se consigue esto).

Ahora visite el cuarto de baño una o más veces, incluso si esto le retrasa para la bebida de las diez. No se retrase más de 15 minutos. Usted conseguirá menos piedras.

10:00 de la tarde. Beba la poción la que usted ha mezclado. Tome 4 cápsulas de ornitina con los primeros sorbos para asegurarse que usted dormirá por la noche. Tome 8 si usted ya sufre de insomnio. La bebida por una paja grande plástica le ayudara a tragar más fácil. Usted puede ayudarse a pasarolo usando entre sorbos aceite y vinagre para aliño de ensalada, o miel. Tenga estos listos en una cucharada sobre el mostrador de cocina. Tómelo todo a los pies de su cama si usted quiere, pero bébalo levantado, de pié. Bébalo todo en menos de 5 minutos (quince minutos para personas muy ancianas o débiles).

Acuéstese inmediatamente. Usted podría no lograr sacar piedras si usted no lo hace. Cuanto más pronto se acueste más piedras saldrán. Esté listo para ir a la cama antes de la hora. No limpie la cocina. En cuanto la bebida esté dentro vaya a acostarse tumbándose totalmente boca arriba con la cabeza en la almohada. Intente pensar que pasa en el hígado. Intente mantenerse perfectamente así durante al menos 20 minutos. Usted puede sentir un tren de piedras que viajan a lo largo de los conductos biliares como chinarras. ¡No hay ningún dolor porque las válvulas de los conductos biliares están abiertas (gracias a la sal de Epsom!). Quédese dormido, usted puede no lograr sacar piedras si no lo hace.

Mañana próxima. Al despertar tome su tercera dosis de sal de Epsom. Si usted tiene indigestión o náusea espere hasta que esto haya pasado antes de beber la sal de Epsom. Usted puede volver a la cama. No tome esta poción antes las 6h00.

2 Horas Más tarde. Tome su cuarta y última dosis de sal de Epsom. Usted puede volver a la cama otra vez.

Después de 2 Horas más puede comer. Al principio con zumo de fruta. Media hora más tarde coma fruta. Una hora más tarde usted puede comer el alimento regular, pero que sea ligero. Para la cena usted debería sentirse recuperado.

¿Lo hizo bien? Espere una diarrea por la mañana. Use una linterna para buscar cálculos biliares en el toilet con la evacuación intestinal. Busque la clase verde ya que esto es la prueba que ellos son cálculos biliares genuinos, no el residuo de alimentos. Sólo la bilis del hígado es el guisante verde. La evacuación intestinal se hunde, pero los cálculos biliares flotan debido al colesterol que contienen. Cuéntelos todos aproximadamente, o el bronceado o verde. Usted necesitará expulsar un total de 2000 piedras antes de que el hígado esté lo bastante limpio para librarle de alergias o bursitis o dolores de espalda permanentemente. La primera limpieza puede librarle de ellos durante unos días, pero como las piedras avanzan de atrás adelante, ellas le producirán los mismos síntomas otra vez. Usted puede repetir la limpieza en intervalos de dos semanas. Nunca haga la limpieza cuando esté enfermo.

A veces los conductos biliares están llenos de cristales de colesterol que no se formaron en piedras redondas. Ellos aparecen como "broza o paja" puesta a flote sobre la superficie del agua de la taza. Esta puede ser de color bronceado, formada de millones de cristales blancos diminutos. La limpieza de esta barcia es tan importante como purgar las piedras

¿Cómo de segura es la limpieza del hígado? Esto es muy seguro. Mi opinión está basada en más de 500 casos, incluyendo a muchas personas de setenta y ochenta años. Ninguno fue al hospital; incluso ninguno ha referido dolor. Sin embargo esto puede hacerle

sentirse bastante mal durante uno o dos días después, aunque en cada uno de estos casos el programa de mantenimiento para parásitos había sido descuidado. Es por esto que las instrucciones se dirigen a que usted complete primero los programas de limpieza de parásitos y de riñón.

FELICIDADES

¡Usted ha sacado sus cálculos biliares sin cirugía! Me gusta pensar que he perfeccionado esta receta, pero seguramente no puedo tomar el crédito de su origen. ¡Esto fue inventado hace cientos, si no miles, de años, GRACIAS, HERBORISTAS!

Este procedimiento contradice muchos puntos de vista médicos modernos. Los cálculos biliares, según se piensa, son formados en la vesícula, no el hígado. Ellos, según se piensa, son pocos, no miles. Ellos no están vinculados a ningún otro dolor que los ataques de vesícula. Es fácil entender por qué se piensa esto: cuando usted tiene ataques de dolor agudo, algunas piedras están en la vesícula, son bastante grandes y están suficientemente calcificadas para verse a rayos X, y han causado inflamación allí. Cuando se quita la vesícula los ataques agudos de vesícula desaparecen, pero las bursitis y otros dolores y problemas digestivos permanecen.

La verdad es evidente. La gente a quien se ha extirpado su vesícula quirúrgicamente todavía consigue muchas piedras verdes, cubiertas por bilis, y quien le guste disecar sus piedras puede ver que los círculos concéntricos y los cristales de colesterol coinciden exactamente con las fotografías "de cálculos biliares" de los manuales.

Programa de Retirada del Freon

El Freon se acumula en el diafragma y la piel en las personas sanas. En personas enfermas el Sincrómetro lo descubre en el órgano debilitado. El Freon en su cuerpo puede ser ozonizado para hacer posible su detoxificación. Uno a tres vasos por día de agua de ozonizada lo movilizan hacia el hígado.

- ✓ 1-3 vasos de agua ozonizada. Ozonizar el agua aproximadamente 5 minutos.
- ✓ Asegúrese que la punta del tubo ozonizador está estéril sumergiéndolo en HCl-agua o Lugol's-agua.
- ✓ 1-3 tazas de té de hierbas para el hígado. Beba una taza de té por cada vaso de agua ozonizada que haya bebido. Esto ayuda al hígado a detoxificar el freon pudiendo entonces dirigirse hacia el riñón.
- ✓ Hierbas para el riñón, 1 1/4 tazas diarias. Esto ayuda a los riñones a eliminarlo a la vejiga para su excreción.

Requiere aproximadamente 6 semanas quitar el freon de su cuerpo. Esté seguro conseguir un refrigerador libre de freon antes de que usted comience.

Mezcla de Aminoácidos

Aminoácidos Esenciales

1 parte de isoleucina
1 parte de leucina
1 parte de lisina
1 parte de valina
1 parte de metionina
½ parte de fenil alanina
½ parte de treonina
½ parte de tirosina
½ parte de cisteina
1/3 parte de arginina
1/3 parte de histidina

Aminoácidos No esenciales

1 parte de glicina
1 parte de taurina
1 parte de ácido glutámico
1 parte de alanina
½ parte de el ácido aspártico
½ parte de ornitina
½ parte de prolina
½ parte de serina

Note que falta el triptófano en la receta. Esto es porque esto no está generalmente disponible. Note también que arginina y cisteína están en cantidades muy pequeñas. Es asumido que usted tomará las cantidades mucho más grandes de estos, separadamente, y así evitará destacar del resto en esta receta de combinación.

Mézclos todos juntos (o tantos como usted puede encontrar) y tomarlos en cantidades de cucharilla con las comidas o como se describe en el Programa de 21 Días. No deje que el nombre le confunda: los "no esenciales" son necesarios, también!

Lucha contra la Ferritina

Cuando los glóbulos blancos de la sangre contienen asbesto, su exterior queda cubierto con ferritina. Esto arruina su función inmune. Su superficie exterior contiene los sitios de los receptores que deben ser capaces "de ver" "y sentir" a los enemigos de su cuerpo. Quitar esta ferritina restaura sus funciones inmunes. La medicina Levamisole (disponible en México) puede hacer esto (50 mg, tomar 3 por día), pero aquí está otra receta que trabaja así también.

- ✓ 1 cucharilla de bromelaina (3.000 mg) 600 GDU/gm, o papaina
- ✓ ½ cucharilla de metil sulfonil metano (MSM)
- ✓ ½ Cucharilla de raíz de hydrangea pulverizada
- ✓ 1 cápsula de hinojo para aromatizar
- ✓ ½ taza de Agua, leche, o suero
- ✓ 2 gotas de ácido clorhídrico para esterilizar

Mezcle todo junto y bébalo. Tome esta dosis 3 veces por día. Para su conveniencia, puede mezclar cantidades más grandes de los ingredientes secos antes de la hora (esto reduce el olor). Reducir esta dosis a la mitad después de una semana. No lo tome con las comidas para evitar consumir enzimas con el alimento. Siga durante un mes.

La bromelaina o la papaina digerirán la ferritina de sus glóbulos blancos de la sangre, permitiéndolos quitar el asbesto, tintes, bacterias, y plásticos de sus tejidos otra vez. Pero la ferritina volverá para cubrir sus glóbulos blancos de la sangre si usted sigue su exposición al asbesto. El MSM es un agente fuerte que reduce, devolviendo el hierro férrico a ferroso. Hydrangea pulverizada es una fuente de germanio orgánico para sustituir el perdido por oxidación. La combinación de ellos es sólo por conveniencia.

En el cáncer avanzado usar bromelaina más papaina más Levamisole durante dos semanas, antes de reducir la dosificación.

Benzoquinona (BQ) (*) (sólo para uso clínico)

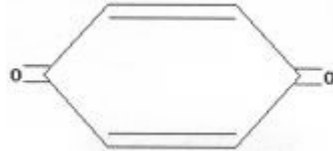
- ✓ 500 mg benzoquinona en polvo (no hydroquinone). (Un cápsula tamaño 00 llena de polvo, a mano.)
- ✓ 500 ml de agua fría del grifo (1 pinta) que ha sido controlada durante un minuto lleno. Tal agua es más salva que el agua regular "para inyección" ya que el agua para inyección a menudo tiene la contaminación antiséptica.

Esto debería ser hecho y supervisado por un médico. Vacíe la cápsula BQ en el agua, remueva con una cuchara plástica hasta que esté completamente disuelto (aproximadamente un minuto). Más tarde diluya esto así: ½ ml de la solución BQ preparada encima agregado a una segunda pinta (1/2 l.)de agua (otros 500 ml). Todas las cantidades pueden ser aproximadas, ya que la concentración final debería ser una parte por millón, pero no tiene porqué ser exacta. Después de la segunda dilución, la solución BQ debe ser usada dentro de los 20 minutos. Si hay más tardanza, la solución debe ser preparada del polvo otra vez. Inyectar una dosis de 1 cc (2 cc para personas más de 100 libras.) en el músculo (IM) en la cadera después de la limpieza de la piel con el alcohol de etilo. Esto es 1 mcg. Inyectar despacio para reducir la quemazón. Los pacientes pueden exclamar sobre su mejora al retirar la aguja.

La solución BQ se tira cuando tiene mas veinte minutos. Todos los contenedores sserán de cristalería nueva y serán usados sólo por esta aplicación. Antes de su empleo, aclararlos con

agua del grifo para quitar cualquier antiséptico de adhesión. Esto sólo es aclarar y nunca agotar químicamente limpiado.

(*) Nota de la traducción: **Quinona**. Diketona que se utiliza como curtiente, en fotografía y en la fabricación de colorantes. Su fórmula es: $O=C_6H_4=O$. Es una sustancia orgánica con dos grupos carbonilos que forman parte del anillo bencénico, son por tanto diketonas cíclicas no saturadas. En general se obtienen por oxidación de dihidroxi, hidroxiamino o diamino derivados aromáticos con las funciones OH y NH_2 ubicadas en las posiciones "orto" o "para". Son oxidantes. De los compuestos de este tipo, uno de los más importantes es la benzoquinona, conocida también como quinona simplemente, pues se emplea en la industria de colorantes, en el curtido de pieles y en fotografía. Su estructura se muestra a continuación:



Esquema de la quinona

Paquete de Aceite de castor

Esto puede ser usado como alivio del dolor sobre cualquier área. Esto también puede ser colocado sobre masas grandes en el abdomen para acelerar su reducción de tamaño. Esto es en realidad un estimulante inmune de renombre antiguo. Emplear durante tres días seguidos; luego descansar durante cuatro días y repetir cuando sea necesario.

- ✓ paño blanco de franela o algodón suave (un paño de queso serviría)
- ✓ hoja plástica
- ✓ toalla de baño
- ✓ botella de agua caliente
- ✓ dos alfileres de gancho (opcionales)

Proteja el lecho con la hoja plástica (como una bolsa de basura grande). Prepare el paño lavándolo en borax y secando antes de su empleo. Para el uso abdominal, este debería ser 1/4 " grueso cuando está doblado y su medida aproximadamente de 10 pulgadas de ancho por 14 pulgadas de largo. Para áreas más pequeñas, doble esto.

Ponga una pequeña hoja plástica bajo el paño y vierta el aceite de castor en el paño. Asegúrese que el paño queda bien empapado. Este debería estar mojado, pero no goteando.

Acuéstese y aplique el paño al abdomen u otra área que vaya a ser tratada. Coloque la pequeña hoja plástica sobre el paño empapado de franela. Sobre la superficie de esto, coloque una botella de agua caliente. Cubra con una toalla, doblada a lo largo, alrededor del área entera. Usted puede sujetarlo con alfileres de gancho.

El paquete debería permanecer sobre el área tratada entre una a dos horas.

Usted puede limpiar su abdomen después, usando un cuarto de galón (1 litro) de agua mezclada con 4 cucharadas de bicarbonato sódico (sólo la variedad pura, o tratada en microondas para quitar el benceno).

Mantenga el paquete de franela en una bolsa de plástico sellable para su empleo futuro.

Tópico Reductor del Tumor

Use esto al mismo tiempo que el Programa del 21 Días.

Para Crecimientos De la piel

- ✓ 1 vitamina de gota un (retinyl acetato o palmitate) 50,000 U
- ✓ 1 gota wintergreen aceite (no sintético, no destilado)
- ✓ 1 gota DMSO, un penetrant
- ✓ 1 helada de pellizco secó el polvo de cáscara de nuez verde negro
- ✓ 1 vitamina de pellizco B2 polvo

Mezcle todo removiendo con un cuchillo de plástico. Extienda con sus dedos el contenido de una cucharada encima de los crecimientos de la piel. Inmediatamente cúbralo con cinta adhesiva para hacer un sello apretado a la piel. Consérvelo así sintocarlo durante tres días. Si

se despegan los bordes, agregue más cinta. Consérvelo así en su lugar durante las duchas. No use jabón, excepto borax, sobre su piel. No use cosméticos, excepto caseros. No use lociones o aceites para ablandar o lubricar la piel.

Renueve el uso después de tres días. Al mismo tiempo, tome 1 a 3 vitamina de gotas A (50,000 U por gota) por la boca a diario.

Las dosis altas de vitamina A son necesarias para disolver los crecimientos. El área vecina puede hacerse roja con una sensación de quemazón; también, las capas externas de piel pueden erosionarse o desconcharse. Esto es exactamente el efecto deseado para sus cánceres de la piel. Pero usted puede reducir la velocidad de la acción tratando menos a menudo si lo desea.

Precaución: el empleo continuo de esta dosificación de vitamina A causa hipervitaminosis A (erupción, dolor de cabeza, enrojecimiento, picores, piel escamosa). Sopese esta desventaja contra cualquier beneficio que usted vea. Un método podría ser emplearla durante seis días, descansar durante otros seis días para dejar que los síntomas disminuyan, y luego repetir.

Para tumores bajo la piel pero bastante próximos a la superficie para ser sentidos, como en la mama o masas en la axila, usted todavía tiene una buena posibilidad para alcanzarlos con este tópico reductor de tumores. Usted tendrá que hacer una hornada más grande.

Aplique la mezcla a la superficie de la piel con su dedo. Enciente fuerte y bien. Use una venda de AS o el sostén atlético para mantenerlo en el lugar. No lleve un sostén regular o la ropa apretada sobre ello. Para áreas más grandes, emplear:

- ✓ 1 cucharilla de vitamina A (1,5 M U/g)
- ✓ 1 cucharilla DMSO
- ✓ 1 cucharilla de aceite wintergreen (Gaulteria)
- ✓ 1 cápsula de vitamina B2 (300 mg)
- ✓ 1 cápsula helada de cáscara de nuez verde negra (ver Fuentes)

Coloque todos los ingredientes en un pequeño tarro de cristal, agítelo o remueva con el dedo. Después de la aplicación, coloque una hoja plástica sobre el área y la cinta abajo bien en bordes (la esquina de una bolsa de plástico es buen envoltorio para la mama). No se lo quite para ducharse. Después de tres días, despéquese abriendo por el borde superior para agregar más bálsamo o sustitúyalo completamente.

Precaución Lea lo escrito arriba en cuanto a la hipervitaminosis A.

Para los Tumores que Rezuman (exudan)

Cuando la piel está rota, hay peligro de infección. Usted puede usar el yodo de Lugol o blanqueador dental para desinfectarla. Otros desinfectantes no son lo bastante fuertes. Use un cuadrado de papel higiénico. Colóquelo sobre el área que exuda. Deje gotear el yodo de Lugol, en el papel hasta cubrirlo no completamente. Usted también puede usar blanqueador dental diluido (1 parte de blanqueador dental por 10 partes de agua) y lo aplica. Entonces deje gotear aceite de orégano sobre el papel, gota a gota, hasta empapar otra vez. Espere alguna quemazón. Pruebe primero en su superficie de la piel con ambos tipos de uso para ver si ellos son tolerables. Permanezca con la herida destapada pero protegida. El papel la mantendrá seca, drenándose y aireada.

El calor, a saber, una botella de agua caliente en la axila y sobre la mama, cura, de un modo similar a la Vigilancia postoperatoria Dental. Los tumores pueden ser "dibujados" a la superficie, que es un lugar mucho mejor para agotarlos que internamente. El calor también trae la sangre arterial con mayor poder inmune. Pero cuando ha comenzado la supuración o exudación por la piel, el área debería ser mantenida seca para asistir a la curación.

Si los tumores que son tratados actualmente no se encogen, sino por el contrario aumentan de tamaño, es por que usted sigue infectándose por parásitos y bacterias llevados por los alimentos, y adquiriendo toxinas como el asbesto, alcohol isopropilo, y el benceno. No hay ninguna excepción. Usted debe buscar una fuente de estos en el alimento y los productos dentales. Asegúrese de consultar a un médico.

Curación de Dentaduras

Varias clases de dentaduras, incluyendo las coloreadas, pueden ser endurecidas usando esta receta. Esto significa que ellas no rezumarán a un nivel perceptible, liberando ácido acrílico, uretano, bisfenol, metales o tintes. Esto fue probado con Sincrómetro, empapando dentaduras de varias clases y colores en agua durante muchas horas y probando el agua de empapar. Ya que usted no será capaz de probar, recomiendo repetir esta cura de dentadura tres veces.

Endurecimiento de Dentaduras

- ✓ termómetro de caramelo u otro termómetro fácil de leer
- ✓ pequeña cacerola metálica, cubierta de teflon está bien.

Práctica controlada: encuentre las señales de 150°F (65°C) y 160 F° (71°C) en el termómetro. Llene el cazo 1 a 2 pulgadas del agua del grifo fría. Colóquelo sobre el hornillo en el punto de calor más bajo. El termómetro dentro del agua, sea cuidadoso para que su punta no caiga por casualidad sobre el hornillo.

Anote el tiempo. Compruebe la temperatura del agua cada pocos minutos. Esta debería alcanzar los 150 F° en 20 minutos, no antes. Si esto fuera demasiado rápido, tire el agua, coloque mas baja la temperatura del hornillo y comience desde el principio. Cuando se alcance la velocidad correcta de calefacción, usted está listo para curar su dentadura.

Coloque la dentadura en el cazo, agregue agua de la llave fría hasta el nivel anterior. La dentadura deberá quedar bien cubierta. Aplique el calor como antes.

Cuando se alcancen 150 F ° (65°C), apague la hornilla, mantenga la dentadura en el agua durante otros 10 minutos; la temperatura del agua eventualmente debería alcanzar 160 F° (71°C).

Escorra el agua y cubra de nuevo la dentadura con agua fría. Aclarado. La dentadura está lista.

Note:

1. Si algo fracasara durante su primer intento, simplemente repita el procedimiento entero.
2. Su boca no debería tener ninguna reacción, ninguna rojez, ninguna quemazón, ninguno síntoma inapropiado por llevar su dentadura.

Si se producen estos síntomas, repita la receta de endurecimiento.

Bioquímica por Sincrómetro

¡Es incitante estudiar de manera simple los procesos de fabricación de su cuerpo, el llamado metabolismo, usando el Sincrómetro!, Usted simplemente tiene que comprar las cantidades más pequeñas disponibles de las sustancias químicas que usted desea estudiar.

Si usted ya conoce las rutas metabólicas principales, podría estudiar la glicolisis, el atajo fosfato pentosa, y el ciclo Krebs, así como la formación de grasas y las interconversiones de aminoácidos.

Incluso sin este conocimiento general usted podría estudiar procesos básicos como el aspecto (la resonancia) y la desaparición (ninguna resonancia) de vitaminas o aminoácidos o el desgaste de productos en sus órganos.

Usted será capaz de encontrar bloqueos metabólicos o enzimas que fallan en horas, no en años como en la bioquímica regular. Rutinariamente encuentro tales bloqueos en presencia de un parásito particular o una toxina.

Por ejemplo, si usted tiene la enfermedad de la retina y encuentra una toxina o el parásito expresamente en su retina, usted rápidamente podría ser conducido a un plan de acción. Si usted encontrara *Toxoplasma* en su retina usted podría aprender sobre este patógeno desde Internet o en un libro de biología. Encontrando que esto viene de gatos, usted probaría el polvo de su casa para su presencia, después. Si esto fuera positivo usted podría regalar su gato, eliminar el cubo de la basura, sustituir las alfombras, y limpiar a fondo la casa. Esto al menos pararía la nueva infección en curso. ¡O quizás usted podría encontrar una clase de gato que no lo tenía!

Después de descubrir el *Toxoplasma* en el excremento del perro o del gato, usted podría buscar más lejos en el suelo ordinario del jardín. Si estuviera presente, podría sospechar otra fuente como las verduras crudas ya que se les adhiere del suelo. Esterilizando sus verduras crudas además de matando a los parásitos, usted podría controlar su infección, reducir los síntomas y mejorar su visión.

Es asumido que usted ya tiene el entrenamiento básico con el Sincrómetro enseñado como lo describo en *la Cura Para Todos los Cánceres*. Hay cursos y un vídeo de entrenamiento disponibles (ver Fuentes).

Los experimentos escogidos aquí son una muestra de un juego mucho más de grande (*Manual de Laboratorio de Bioquímica de Sincrómetro*. Prensa de Nuevo Siglo, 1999). Estos son unos pocos de los más interesantes.

Por favor, tome nota de estas precauciones cuando esté haciendo bioquímica de Sincrómetro:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Algunas sustancias de prueba son tóxicas, pero no hay ninguna necesidad de abrir una sustancia de prueba embotellada; simplemente use el material en la botella original sellada.2. No hacer tal investigación en presencia de niños.3. mantener sus sustancias de prueba cerradas, etiquetadas con signos de veneno para que no ocurra nunca ningún accidente que <u>alguna vez</u> podría pasar. |
|---|

Experiencia 1 Encuentro de Ascaris

Objetivo: encontrar la fuente de *Ascaris* y otros parásitos.

Materiales: las diapositivas de microscopio listas de *Ascaris megalcephala* (disponible del Suministro Biológico del Sur, ver Fuentes), *Ascaris lumbricoides*, *Ascaris huevos*, *Ascaris* (pulmón etapa), *Leishmania*, *Toxoplasma* (Carolina Empresa de Suministro Biológica). HCl, cisteína, sal pura, el yodo de Lugol, yodo povidone (Espectro).

Métodos: haga las muestras del polvo en su de casa. Recoja una muestra de polvo de muebles de dormitorio con una toalla de hoja de papel húmeda, 2 pulgadas en 2 pulgadas (5

cm x 5 cm), y colóquela en una bolsa de cremallera. Recoja una muestra de polvo de alfombras. Pruebe el alimento en su refrigerador, así como conservas. Prepare muestras de lechuga, col, fresas, y otros productos de alimentación crudos.

Busque cada muestra para tadas y cada una de las cuatro diapositivas de *Ascaris*. (Usted pone la muestra de polvo sobre una placa de prueba del Sincrómetro, una diapositiva de *Ascaris* sobre la otra placa de prueba, y las prueba por resonancia. Entonces quite la diapositiva y repita con otras diapositivas y el polvo de la muestra.) Note que *Ascaris* está presente en el polvo o la alfombra sólo cuando un animal doméstico vive allí o un animal doméstico una vez ha vivido allí. Note que *Ascaris* está siempre presente en productos de alimentación crudos, hasta después del lavado cuidadoso, y en las botellas del aceite, muchas verduras en conserva y en su cena.

Compare la eficacia en el tratamiento de las verduras del lavado sencillo, el empapado con HCl, el empapado con cisteína-sal y el yodo. Use una gota el yodo de Lugol en un cuarto de galón de agua para empapar. Haga una nueva prueba después de un minuto. Empape productos de alimentación crudos en una solución de ¼ de cucharilla de cisteína en polvo más ¼ de cucharilla de sal en un cuarto de galón de agua durante cinco minutos. Empape otros productos de alimentación crudos en HCl-agua (1 gota por agua taza). Aceite de convite, canned bienes, y su cena con gotas de HCl.

Intente esterilizar la alfombra y limpiar el polvo de huevos *Ascaris*. Use el yodo povidone en el agua lavando con champú la alfombra. (Primeramente pruebe manchar en una parte de la Alfombra). Más tarde, recoja polvo de muestra de la alfombra otra vez.

Note que la esterilización sólo con cisteína no mata *Toxoplasma* o *Leishmania*. Estos están también presentes en la suciedad. Para matar estos, debe agregarse sal de mesa a la cisteína para empapar. La solución de Lugol mata todo, como el agua-HCl.

Experiencia 2 Encuentro de Tumores

Objetivo: encontrar un tumor creciente.

Materiales: el ADN, orto-fosfo-tiroxina (Sigma), *Clostridium tetani*, *Clostridium botulinum*, *Clostridium sporogenes*, *Clostridium septicum*, *Clostridium perfringens*, *Clostridium acetobutylicum* (Wards), un juego de diapositivas de tejidos humanos como tejido adiposo desecado, el hueso desecado molido, colon, riñón, piel., hígado, glándula mamaria inactiva, próstata de jóven, el hueso rojo, glándula tiroides, estructura de general de lengua, diente en situ, vejiga urinaria (Wards), bazo, testículo feto de humano de (Carolina Biological), ovario (Southern Biologica), glóbulos blancos de la sangre,(preparación propia, ver *la Cura Para Todos los Cánceres*).

Métodos: Búsqueda en todos sus órganos para la presencia de ADN.

Aunque el ADN esté presente en todas las células con un núcleo, está en el estado libre (como la muestra de prueba) durante la división de la célula. El ADN sólo prueba continuamente Positivo en ovarios o testículos. El ADN también puede probar Positivo en un tejido que se cura como el hueso después de una extracción de diente, o la lengua después de que usted lo quemó por casualidad con el alimento caliente. Note que esto desaparece en unos días de estas posiciones "de curación". En otro ADN de los tejidos sólo prueba Positivo durante 20 segundos de cada minuto.

Si usted encuentra el ADN continuamente Positivo en un órgano como su hígado, pecho, o el colon, usted puede deducir que alguna parte de este órgano cultiva demasiado rápidamente un tumor. ¿Cuál es su próximo paso? Busque orto-fosfo-tiroxina para averiguar si el tumor es maligno. También busque la bacteria clostridium porque ellos son la fuente del ADN suplementario. Si usted los encuentra en sus dientes, usted confirma la necesidad del trabajo dental inmediato. Hasta entonces, cepille dientes con el aceite de orégano.

Experiencia 3 Encuentro de Mutaciones

Objetivo: buscar mutaciones relacionadas con un tumor.

Materiales: la sonda p53, la sonda bcl-2, la sonda bax, (Calbiochem), complejos vanadil nucleosidos (Sigma), el estándar atómico de la absorción de vanadio pentóxido (VWR Productos Científicos), cronometro con una segunda mano, las muestras de tejidos puestas en la lista del Experimento 2.

Métodos: p53 es un gene bueno, presente en el ADN de todo el mundo. Pero el Sincrómetro típicamente no lo descubre, pienso porque esto no está libre en citoplasma de la célula. Tanto que si el Sincrómetro realmente descubre p53, esto es anormal, e indica un problema.

Busque la presencia de p53 que usa todas sus diapositivas de tejidos. Si uno es positivo, busque complejos vanadyl allí, seguidos del vanadio. Siempre encuentro a este presente. Usted también debería encontrar, una vez que el vanadio es eliminado (eliminando los escapes de gas, cercos metálicos de los vasos, dientes plásticos o metálicos), que las mutaciones p53 han desaparecido, también.

Después, en el mismo tejido p53-positivo, busque un desequilibrio entre los productos génicos bcl-2 y bax. Usando el reloj, pruebe continuamente para bcl-2 hasta que este se haga ON, es decir, que resuene. Siga probando hasta que este se marche. Repita para bax. Ellos deberían estar \pm ON durante 30 segundos de cada minuto, en la alternancia perfecta. Encuentre su proporción de tiempo. Encuentre un órgano que no muestre la presencia de mutaciones p53. Repita todas las pruebas. ¿Es la proporción correcta ahora?

Conclusión: los complejos vanadil causan mutaciones p53, pero esto puede ser corregido limpiando el ambiente. Las mutaciones p53 causan desequilibrios bcl-2/bax, pero estos, también, pueden ser rectificadas fácilmente.

Experiencia 4 Efectos del Alcohol Isopropilo

Objetivo: encontrar los efectos metabólicos del alcohol isopropilo.

Materiales: ácido ascórbico de L 5,6-isopropylidene, 2', 3'-o-isopropylidene guanosine, 2', 3'-o-isopropylidene cytidine, 2', 3'-o-isopropylidene adenosine, 2', 3'-o-isopropylidene inosine, chorionic humano gonadotropin (hCG) (Sigma), acetona, alcohol isopropilo (Espectrum).

Métodos: busque estos compuestos en sus tejidos. Ellos no deberían estar presentes. Repita para una persona que acaba de comer un artículo "de comida rápida" y es positiva para el alcohol isopropilo.

Conclusión: nos han enseñado que el alcohol isopropilo es detoxificados por el cuerpo como acetona. Sin duda usted encontrará esta también. ¡Pero antes de que esto pase el alcohol isopropilo hará otro daño! Justamente en unos minutos después de comer por casualidad un rastro de este antiséptico en el alimento o bebidas usted puede ver unos cuantos de los nuevos compuestos, potencialmente dañinos.

El 5,6-isopropylidene-L ascorbate es formado casi al instante. Le supongo considerando esto como una cosa buena, que nuestra valiente vitamina C también puede echar una mano para detoxificar alcohol isopropilo, pero ¿deberíamos nosotros estar consumiendo nuestra preciosa vitamina de este modo? ¿Esto no nos daría una nueva clase de escorbuto a pesar de la toma de grandes cantidades de vitamina C como suplemento? Considere, también, la posible toxicidad de este nuevo compuesto.

También descubro combinaciones de alcohol isopropilo / nucleosidos, esto es: 2', 3'-o isopropylidene guanosine, 2', 3'-o isopropylidene cytidine, 2', 3'-o isopropylidene adenosine, 2', 3'-o isopropylidene inosine. Seguramente, esto podría causar una ráfaga de mutaciones. Quizás tales mutaciones podrían terminar en la producción excesiva de hCG. El Sincrómetro descubre hCG extendido en el cuerpo cuando el alcohol isopropilo está presente. HCG ha sido implicado en el cáncer durante décadas. De hecho, esto antes fue usado como un marcador de cáncer. Quizás, si consumimos mucha más vitamina C, nuestros ácidos nucleicos serían protegidos del alcohol isopropilo. ¿Qué pasa con las combinaciones con nucleósidos? ¿Son tóxicas?

Experiencia 5 Frenos y Acelerador

Objetivo: encontrar las aminos tóxicas producidas por bacterias y observar su efecto sobre el aldehído pirúvico ("los frenos" para la división de la célula) y la tiourea ("el acelerador").

Materiales: las muestras de tejido usadas en el Experimento 2, 1,5diaminopentane, agmatine (Acros), tyramine (Espectro), diaminopropane, guanidine, etileno diamine, cysteamine (Sigma), seis especie clostridium usada en Experimento 2, *Rhizobium leguminosarum*, *Streptomyces albus*, *Streptomyces venezuelae*, *Streptomyces griseus* (Salas),

Mycobacterium avium/cellulare (ninguna fuente corriente), *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus mitis*, *Streptococcus lactis* (Salas), *Streptococcus alfa*, *Streptococcus beta*, *Streptococcus faecalis*, *Streptococcus pneumoniae* (ninguna fuente corriente), *Staphylococcus aureus* (Salas), aldehído pirúvico, thiourea (Sigma).

Métodos: busque cualquiera de estas bacterias en algún órgano que esté afectado con severidad como la tiroides tanto demasiado activa como poco activa, el ovario con quistes, la mama con bultos, la próstata con el hipertrofia, etc. Entonces busque aminos en los órganos (tanto con como sin bacterias). Entonces compárese el tiempo que está presente (resonante) el aldehído pirúvico con el tiempo que está presente la tiourea en los órganos con y sin aminos.

Conclusión: *Clostridium* hace que todas las aminos estén presentes mientras que otras bacterias hacen que una esté presente. Unas cuantas están presentes incluso sin bacterias allí. En órganos minusválidos (que tienen aminos) el aldehído pirúvico puede estar "ON" sólo brevemente (un minuto) mientras que la tiourea está "ON" durante muchos minutos. En tejidos sanos (sin bacterias, sin aminos) el aldehído pirúvico y la tiourea están "ON" un minuto cada uno, en alternación perfecta.

Experiencia 6 Restaurar Bases

Objetivo: comparar las bases purínicas y pirimidínicas en órganos normales y tumorales.

Materiales: cuatro purinas (guanosine, adenine hydrochloride, xanthine sal de monosodio, inosine), tres pirimidinas (cytidine, uridine, thymidine) (todo de ICN excepto thymidine de Sigma), seis especies de *clostridium* usadas en el Experimento 2, muestras de tejidos usadas en el Experimento 2.

Métodos: Prueba para todas las bases (o derivados) en un órgano normal, minusválido, o tumoral. Prueba para presencia *Clostridium* en los mismos órganos.

Conclusión: cuando la bacteria *clostridium* es Positiva, las cuatro purinas están ausentes mientras que las pirimidinas aparecen excepcionalmente altas. (Recuerde, que el Sincrómetro no puede hacer las medidas de cantidad). Cuando la especie *clostridium* ha desaparecido, todas las siete bases están presentes. Intente comer sardinas (puede tomar una al día) para suministrar las bases que fallan. ¿Esto trabaja?

Experiencia 7 Ventajas del Inositol

Objetivo: observar la vitamina C y rhodizonate formados en el cuerpo después de tomar inositol.

Materiales: Ácido L ascórbico, sal de potasio de ácido rhodizónico, inositol (Espectrum), dehydroascorbate (Sigma), las muestras de tejidos usadas en el Experimento 2.

Métodos: encuentre un órgano, posiblemente su órgano minusválido, que no tiene, ni ácido ascórbico, ni ácido dehydroascórbico y es negativo para inositol y rhodizonate, también. Esto establece la situación antes de tomar inositol. Tome ½ cucharilla de inositol disuelto en ½ taza de agua. Inmediatamente busque ascorbato, dehydroascorbato y rhodizonato otra vez. Siga probando durante 5 minutos.

Conclusión: el ascorbato y el rhodizonato ambos aparecen simultáneamente, mientras que el inositol desaparece pronto. El dehydroascorbato permanece Negativo todo el tiempo, entonces se puede asegurar que el ascorbato no fue obtenido de aquel.

Experiencia 8 Encuentro de Colorantes azoicos

Objetivo: identificar tintes (o colorantes) azoicos en su cuerpo, ropa, alimento y desinfectantes comunes, y observar su asociación con germanio "malo" (no-orgánico).

Materiales: normas atómicas de absorción de germanio y tulio (Espectrum), un juego de tintes (o colorantes) azoicos incluidos Sudán IV (" escarlata rojo, " índice de color [CI] 26105, CAS 85-83-6, Sigma *S-8756 o el Espectrum *SU120), p-dimetilaminoazobenceno ("DAB" o "amarillo mantequilla" CI 11020, CAS 60-11-7, Sigma *D-6760), Sudán B Negro (grado práctico, CI 26150, CAS 4197-25-5, Sigma *S-2380), FCF Verde Rápido (C.I. 42053; alimento Verde 3), hIpoclorito sódico puro (blanqueador) (Spectrum), lejía regular del supermercado, muestras de tejidos usadas en el Experimento 2.

Métodos: busque la presencia de cada tinte (o colorante) en el bazo, el hígado, riñones, glándula pineal, médula ósea, sus órganos minusválidos, y luego en la parte adiposa (grasa) de estos por colocando la diapositiva adiposa sobre la misma placa de prueba. También busque "mal" germanio. Después busque estos tintes (o colorantes) en la ropa nueva antes y después del lavado en borax. Repita el lavado de ropa, utilizando blanqueador, 1/8 de taza por carga, y la prueba otra vez para tintes.

Busque tintes (o colorantes) azoicos en sus dos blanqueadores. El hipoclorito de laboratorio no debería tener ninguno, la marca de supermercado puede tener varios. Ahora busque tintes (o colorantes) azoicos y blanqueador de laboratorio en los alimentos, sobre todo en los productos lácteos.

Conclusión: colorantes azoicos sumamente cancerígenos están en nuestra ropa nueva, alimentos, y lejía de la casa. Los tintes (o colorantes) generalmente pueden ser lavados, pero el DAB permanece fuertemente fijado en la ropa incluso después del lavado. ¡Sin embargo, lavando en blanqueador, hasta en blanqueador que contiene tintes, se saca el DAB de la ropa!. En los alimentos, aparecen juntos numerosos tintes (o colorantes) (o están todos ausentes) ello sugiere que no fueron agregados individualmente. Los productos de alimentación que contienen colorantes azoicos también prueban Positivo para el hipoclorito de sodio puro. Los productos de alimentación que son Negativos para tintes, también son Negativos para hipoclorito. ¿El blanqueador de la casa regular, usado en la fabricación para esterilizar cosas, podría ser la fuente de la extendida contaminación con tintes (o colorantes) azoicos?. Pero Verde Rápido es asociado con metales lantánidos como tulio. Busque estos sobre los cítricos y otras frutas.

Una vez que en nuestro cuerpo hay colorantes azoicos, usted siempre encuentra "mal" germanio en el mismo lugar. ¿Los colorantes azoicos son responsables de oxidar germanio "bueno" a germanio "malo"?

Experiencia 9 Liberación de los glóbulos blancos de la sangre (WBCs)

Objetivo: observar el comportamiento de glóbulos blancos de la sangre (WBCs) en un órgano que contiene asbesto, silicio, o compuestos de "alimentos freídos".

Materiales: dentífrico, aceite de maíz o aceite de canola (del supermercado), asbesto (consiga una junta de motor en una tienda de repuestos de automotor; coloque una viruta en un pequeño frasco de cristal y cúbrala con agua), silicona, ácido acrílico (Spectrum), ferritina (bazo de caballo, Calbiochem), muestras de tejidos usadas en el Experimento 2.

Métodos: busque asbesto en sus tejidos. Entonces busque asbesto en el tejido Glóbulos blancos colocando la diapositiva de WBC sobre la misma placa de prueba. Asegúrese de incluir tejidos de vejiga y riñón. Si este está presente en estos órganos excretorios, podríamos concluir que el asbesto es excretado activamente. Una remota prueba de excreción buscaría en la orina la presencia de asbesto (acuérdesse de diluirlo con agua).

Después, busque ferritina en los Glóbulos blancos de los tejidos que contienen asbesto y en los tejidos que no tienen el asbesto. Los tejidos normales tienen Glóbulos blancos que no muestran ferritina presente continuamente. Pero los tejidos que contienen asbesto tienen Glóbulos blancos que realmente muestran ferritina presente continuamente. Según informes científicos, los Glóbulos blancos a menudo están "cubiertos" de ferritina en pacientes con cáncer. Hemos visto que la causa es el asbesto alojado en el tejido.

Después, busque el órgano con su inmunidad disminuida por la silicona y por el ácido acrílico. Si está presente, busque los Glóbulos blancos de aquel órgano. ¿Si los Glóbulos blancos no "comen" estas toxinas, qué pasará con ellos? ¿De dónde vendrá la silicona? Pruebe su dentífrico, la cera de los muebles, y el inferior de un rollo de panadería. ¿De dónde vendría el ácido acrílico? Pruebe sus aceites de cocina. También pruebe productos de alimentación que contengan estapas (fases) de *Ascaris*. ¡Estos productos de alimentación también tienen ácido acrílico y acroleína! ¿Los producen los *Ascaris*?

Conclusión: la gente sana puede tener el asbesto en sus órganos, pero este está también en sus riñones y vejiga, indicando la capacidad de excreción. Las víctimas de cáncer avanzado siempre tienen el asbesto, pero nunca en sus riñones o vejiga. Este se acumula en el órgano tumoral porque los Glóbulos blancos allí ha dejado "de comerlo". Ellos se han transformado cubriéndose de ferritina.

Se sabe que la capa de Ferritina incapacita (inutiliza) a los WBCs. Ahora vemos que el asbesto es la verdadera causa.

Experiencia 10 Reducción del Tumor

Objetivo: observar (electrónicamente) una regresión del tumor.

Materiales: El ADN y las muestras de tejido usadas en el Experimento 2, varios tipos de tejido tumoral como la leucemia granulocítica aguda, la leucemia monocítica aguda, leucemia mielomonocítica aguda, adenocarcinoma de mama, adenocarcinoma de colon, carcinoma de colon, fibroadenoma de mama, enfermedad fibroquística de mama, anemia hemolítica, hepatoma de hígado, enfermedad de Hodgkin en el bazo, granuloma de Hodgkin, melanoma maligno de la piel, mesotelioma, carcinoma metastásico de hígado, carcinoma de células de avena, adenoma vellosa de colon (Carolina el Suministro Biológico), leucemia linfocítica aguda, carcinoma de mama, leucemia de células vellosas, carcinoma de riñón, carcinoma pulmonar, leucemia linfática, cáncer de metastásico de hígado, leucemia mieloblástica (aguda), leucemia mieloblástica, cáncer de bazo, tumor fibroide del útero (Wards), tumor que produce toxinas como el cobre, el cobalto (estándares atómicos de absorción de Spectrum), el vanadio (del Experimento 8), germanio orgánico (usar la raíz de hydrangea), Germanio inorgánico (de Experimento 3), ácido malónico, uretano (Spectrum), asbesto, ferritina, ácido acrílico (del Experimento 9), y el tumor que causa bacterias (seis especies de clostridium usadas en el Experimento 2).

Métodos: encuentre un tumor en crecimiento usando las sustancias de prueba de ADN y especímenes de tejido. Entonces busque tipos de tejido tumoral resonantes en aquel órgano. Escoja un o dos tipos de tejido de tumor y busque el tumor que causa toxinas y bacterias ambos en el tejido del tumor como en el órgano asociado. Finalmente, busque ferritina en Glóbulos blancos del órgano. Usted probablemente encontrará que el órgano con el tumor prueba Positivo a la mayor parte de los tipos de tejidos de tumor, pero el órgano no prueba positivo a las toxinas y la bacteria. ¡El tejido de tumor, sin embargo, probablemente probará Positivo a todas las toxinas y las bacterias! Esto indica que el órgano tiene el tumor, y el tumor tiene las toxinas.

Ahora viene la parte apasionante. Comience el Programa de 21 Días. Esto digerirá y alejará la ferritina, "reducirá" el hierro y germanio (para convertirselos en formas buenas) con MSM, mate a parásitos, quite *Clostridium*, y mantenga los patógenos a distancia al aprender a esterilizar todo su alimento con HCL. Repita sus pruebas una vez cada día. Continúe el Programa durante todos los 21 días, incluso si usted prueba Negativo al ADN mucho antes.

Conclusión: horas después de que usted mate las bacterias clostridium, el ADN probará negativo, indicando su tumor ha dejado de crecer. Después de que las toxinas prueban Negativo (cuando el trabajo ambiental y dental está hecho), dentro de veinticuatro horas su órgano tumoral probará Negativo para todos los tipos de tejidos tumorales, indicando las mutaciones se han limpiado. Pero toxinas posteriores y patógenos comenzarán a probar Positivo en su órgano tumoral, indicando el tumor se abre y libera su carga venenosa al tejido circundante. Mientras tanto, el día cinco del Programa de 21 Días, la ferritin se habrá ido, dejando libres a los glóbulos blancos de la sangre para hacer su " trabajo de inmunidad. "

Pruebe cada día para ver el que las toxinas son están desapareciendo.

Como insisto en todas las partes de este libro, usted debería hacerse exploraciones y análisis de sangre para examinar el Programa del 21 Días. Estos deberían confirmar sus observaciones electrónicas.

Si usted no está enfermo, puede decidir experimentar más científicamente enfocando solamente una parte, como los *Clostridium* que limpia mientras usted supervisa el ADN.

Note: la Detención del crecimiento de tumor no es equivalente a la reducción del tumor. Aunque esto ocurre a menudo. Solamente que ello ocurre más tarde, como es aclarado en experimentos posteriores.

Fuentes

Esta lista era exacta cuando este libro fue a la imprenta. Sólo las fuentes de vitamina puestas en la lista siguiente fueron encontradas libres de contaminación, y sólo las fuentes de hierbas puestas en esta lista fueron encontradas potentes, aunque pueda haber otras fuentes buenas que no han sido probadas. La autora tiene familiares en Self Health Resource Center (Mi Centro de Recursos de Salud). Al margen de esto, ella no tiene ningún interés financiero, influencia , u otra conexión con cualquier empresa puesta en la lista.

Note a los lectores fuera de EE. UU:

Las fuentes puestas en una lista generalmente son empresas de los Estados Unidos porque son las más conocidas para mí. Puede estar tentado de intentar un fabricante más conveniente en su propio país y esperar lo mejor. ¡Debo aconsejar contra esto! ¡En mi experiencia, un fabricante no informado muy probablemente tiene un producto contaminado! Su salud merece el esfuerzo suplementario para obtener los productos que le hacen bien. Un producto malo puede impedirle alcanzar aquel objetivo. Este capítulo será puesto al día según vaya conociendo fuentes aceptables fuera de los Estados Unidos. Lo mejor de todo es aprender a probar los productos usted mismo.

Al pedir sustancias químicas para uso interno, especifique siempre un grado de alimentos (de grado alimentario).

Artículo	Fuente
Mezcla de aminoácidos líquidos para IV empleo y otros líquidos I.V. en botellas de cristal	Farmacias mexicanas
Aminoácidos	Spectrum Chemical Co., Seltzer Chemicals, Inc.
Bicarbonato sódico (bicarbonato de sodio)	Spectrum Chemical Co.
Betaine hydrochloride	Seltzer Chemicals, Inc.
Biotin	Spectrum Chemical Co.
Black cherry concentrate	General Nutrition Centers (GNC)
Black Henna	
Bleach (Chlorine) 5%, called sodium hypochlorite	Spectrum, be sure to get USP (#S1304).
Borax, pure	Grocery store
Boric acid, pure	Now Foods, health food store, pharmacy
Butyrate, sodium	Mallinckrodt Baker
Calcium hydroxide	Spectrum Chemical Co. (#CA150)
Calcium carbonate	Spectrum Chemical Co.
Cascara sagrada	Natures Way, health food store
Chemical Supply Companies (research chemicals only)	Sigma-Aldrich Chemical Co., Spectrum Chemical Co., ICN Biomedicals, Inc., Boehringer Mannheim Biochemicals
Cholecalciferol	Spectrum Chemical Co.
Citric acid	Now Foods or health food store
Cloves (Clavo)	San Francisco Herb & Natural Food Co. (ASK for fresh)
Coenzyme Q10	Spectrum Chemical Co., Seltzer Chemicals, Inc.
Colloidal silver maker Fabricante de plata coloidal	SOTA Instruments Inc., CTS Originals
Compass (Brújula)	Carolina Biological Supply Co. (#AA-75 8669), Self Health Resource Center
Cornstarch (Maicena)	Spectrum Chemical Co., Lady Lee brand in the grocery store, Argo brand (25 lb. Sack only) from CPC International, Inc.
Cisteína (Cisteína)	Spectrum Chemical Co.
Dental help in Europe (Ayuda dental en Europa)	Naturheilverein
Digestive enzyme mixture Mezcla de enzimas	Self Health Resource Center
Electromagnetic field meter Metro electromagnético de	Alphalab, Inc.
Empty gelatine capsules Cápsulas de gelatina	Health food store
Enema equipment Equipo de enema	Medical Devices International
Epoxy coating Capa de epoxi	F. W. Dempsey Construction Co.
Fat emulsion for IV use Emulsión grasa para empleo IV	Abbott Labs
Fenuthyme	Natures Way

Folic acid	Spectrum Chemical Co.
Germanio, organic	Herbs such as garlic, hydrangea, or aloe
Ginger capsules Cápsulas de jengibre	Self Health Resource Center.
Glutamina	Spectrum Chemical Co.
Glutati3n	Spectrum Chemical Co., Seltzer Chemicals, Inc.
Glicina	See amino acids
Goldenrod tincture Tintura de vara de oro	Nature's Meadow, Dragon River Herbals, Blessed Herbs
Grain alcohol (etanol) (alcohol etílico)	Liquor store, get only 750 ml or 1 liter
Grains and legumes from India Granos y legumbres de India	Bazaar of India Imports
Gravel root (herb) Raíz de grava (hierba)	San Francisco Herb & Natural Food Co.
Green Black Walnut Hull freeze-dried capsules	Self Health Resource Center, New Action Products, Consumer Health Organization
Green Black Walnut Hull Tincture	Self Health Resource Center, Nature's Meadow, New Action Products
Hair dye	Karabetian Import (black henna, red henna)
Hydrangea (herb)	San Francisco Herb & Natural Food Co.
Hydrochloric acid	Spectrum Chemical Co. (for disinfecting raw foods). You must dilute the 10% solution purchased (#HY105) to a 5% solution by adding an equal volume of water. For internal use, must be made by pharmacist
Hydrogen peroxide 35% (food grade)	New Horizons Trust
Iodine, pure	Spectrum Chemical Co.
Jade jewelry	Lapidary Art
Lecithin	Spectrum Chemical Co.
L-glutámico acid powder (This is not glutamina.)	Spectrum Chemical Co.
L-lysine powder	See amino acids
Lugol's iodine	Clarkson Laboratory & Supply, Inc. (for disinfecting raw foods) (#IS-0435-D), Spectrum Chemical Co. or farm animal supply store (for slide staining, not internal use), for internal use must be made from scratch
Magnesium oxide	Spectrum Chemical Co.
Magnet, ceramic, high strength (e.g. 4" x 6")	BEFIT Enterprises, Ltd.
Magnetic material, low strength (thin sheet of magnetic material)	Available at fabric, art, and hobby shops.
Magnets, small, about 100 gauss (includes sensitive compass)	Self Health Resource Center
Marshmallow root (herb)	San Francisco Herb & Natural Food Co.
Metionina	See amino acids
Microscope slides and equipment	Carolina Biological Supply Company, Ward's Natural Science, Inc., Southern Biological Supply Company
Mint oil	See peppermint oil
Niacin	Spectrum Chemical Co.
Niacinamide	Spectrum Chemical Co.

Non-alcoholic Green Black Walnut Hull capsules	See Green Black Walnut Hull freeze dried capsules
Olive leaves for tea	San Francisco Herb & Natural Food Co.
Oregano oil	Star West Botanicals, North American Herb & Spice, Co.
Ornithine	See amino acids
Orto-fosfo-tiroxina (research chemical)	Sigma-Aldrich Chemical Co.
Ozonator	Phase II Enterprises
Pantothenic acid	Spectrum Chemical Co.
Peppermint oil	Star West Botanicals
Peroxy	See Hydrogen peroxide
Plastic coated water pipes	See epoxy coating
Potassium chloride	Now Foods
Potassium gluconate	Spectrum Chemical Co.
Potassium iodide, pure	Spectrum Chemical Co.
Salt (sodium chloride), pure	Spectrum Chemical Co., get USP grade
Silimarina, called "Legalon" in Mexico	At pharmacies
Sodium alginate	Spectrum Chemical Co. or health food Store
Sodium hypochlorite	See bleach.
Stevia powder	Now Foods
Syncrometer	Self Health Resource Center
Syncrometer video	Self Health Resource Center
Taurine	Spectrum Chemical Co.
Testing Laboratories	Aqua Tech Environmental Laboratories, Inc. (ATEL) ultra-trace tulio, other metals; Legend Technical Svcs., Inc. ultra-trace benzene, technical consultation, other analytical services; International Lab Associates (ILA); Oxford Laboratories, Inc. ultra-trace tulio, ultra-trace benzene, other
Thioctic acid	Spectrum Chemical Co.
Thyroid, dessicated	Your médico
Tooth Truth	New Century Press
Uva Ursi	Natures Way or health food store
Vitamin B,	Spectrum Chemical Co.
Vitamin B₁₂	Spectrum Chemical Co.
Vitamin B₂ (riboflavin)	Spectrum Chemical Co.
Vitamin B₆	Spectrum Chemical Co., Seltzer Chemicals, Inc.
Vitamin C (ascorbic acid)	Hoffman-LaRoche (all other sources I tested had either toxic selenium, yttrium, or tulio pollution!)
Vitamin D	See cholecalciferol
Vitamin E capsules	Bronson Pharmaceuticals
Vitamin E Oil	Spectrum Chemical Co.
Wormwood capsules	Self Health Resource Center, Kroeger Herb Products, New Action Products
Yunnan paiyao	China Healthways Institute

DIRECCIONES FUENTES

Nota de la traducción: En esta dirección en Madrid pueden conseguirse los productos empleados por la Dra. Clark.

Bretón de los Herreros, 61. 28003 Madrid

Tel. 914412968. Fax 914420749

info@drclark.es pedidos@drclark.es

<http://www.drclark.es>

Abbott Laboratories 100 Abbott Park Road Abbott Park, IL 60064 (847) 937-6100

Alphalab, Inc.

1280 South 300 West Salt Lake City, UT 84101 (800) 769-3754

(801) 487-9492

Aqua Tech Environmental Laboratories, Inc. (ATEL) 1776 Marion-Waldo Road Marion, OH 43301-0436

(800) 873-2835

Bachem Fine Chemicals Inc. 3132 Kashiwa St. Torrance, CA 90505 (310) 539-4171

Bazaar of India Imports 1810 University Ave. Berkeley, CA 94703 (800) 261-7662

BEFIT Enterprises, Ltd. P.O. Box 5034 Southampton, NY 11969 (800) 497-9516 (516) 287-3813

Blessed Herbs

109 Barre Plaines Rd. Oakham, MA 01068 (508) 882-3839

Boehringer-Mannheim Biochemicals 9115 Hague Road P.O. Box 50414 Indianapolis, IN 46250

(800) 262-1640 (317) 849-9350

Braun Intertec Corporation 6875 Washington Avenue S. P.O. Box 39108

Minneapolis, MN 55439-0108 (612) 941-5600

Bronson Pharmaceuticals

Div. of Jones Medical Industry 1945 Craig Road

P.O. Box 46903

St. Louis, MO 63146-6903 (800) 235-3200 retail (800) 525-8466 wholesale

Carolina Biological Supply Co. 2700 York Rd.

Burlington, NC 27215 (800) 334-5551 (919) 584-0381

China Healthways Institute 115 N. El Camino Real San Clemente, CA 92672 (949) 361-3976 (800)

743-5608

Clarkson Laboratory & Supply Inc.

350 Trousdale Drive Chula Vista, CA 91910 (619) 425-1932

Consumer Health Organization of Canada

1220 Sheppard Avenue E, Suite 412

North York, Ontario, Canada M2K 2S5

(416) 490-0986

CPC International Inc. Englewood Cliffs, NJ 076329976

CTS Originals

754 Maria Avenue Spring Valley, CA 91977 (619) 462-9427

Dragon River Herbals PO Box 74

Ojo Caliente, NM 87549 (800) 813-2118 (505) 583-2118

F. W. Dempsey Construction

4228 East 2nd Street

Long Beach, CA 90803 (562) 433-5520

General Nutrition Corporation Pittsburgh, PA 15222

Hoffman-LaRoche
340 Kingsland St. Nutley, NJ 07110-1199 Wholesale only (800) 892-6510 (201) 235-5000

ICN Pharmaceuticals, Inc. Biomedical Division 3300 Hyland Ave. Costa Mesa, CA 92626 (714) 545-0113
(800) 854-0530

International Lab Associates (ILA)
8 King Street E., Suite 1500 Toronto, Canada M5C1 B5 (800) 291-6101 (416) 410-8314

Karabetian Import
2021 San Fernando Rd. Los Angeles, CA 90065 (323) 224-8991

Kroeger Herb Products 805 Walnut St. Boulder, CO 80302 (800) 225-8787 (for retail call:) Hanna's
Herb Shop 5684 Valmont Rd. Boulder, CO 80301 (800) 206-6722

Lapidary Art
861 Sixth Ave., Suite 827 San Diego, CA 92101 (619) 234-2681

Legend Technical Services, Inc.
775 Vandalia Street St. Paul, MN 55114 (651) 642-1150

Mallinckrodt Baker 222 Red School Lane Phillipsburg, NJ 08865 (800) 582-2537

Medical Devices International 3849 Swanson Ct. Gurnee, IL 60031 (708) 336-6611

Naturheilverein "Hilfe zur Selbsthilfe" e.V. Postfach 1238
D-65302 Bad Schwalbach Germany
011 49 06128/41097 Tuesday and Thursday 10-12 AM Central European Time Fax 011 49 06128/41098

New Action Products (USA) P.O. Box 540 Orchard Park, NY 14127 (800) 455-6459 (716) 662-8000 New
Action Products (Canada) PO Box 141 Grimsby, Ont. L3M 4G5 (800) 541-3799 (716) 873-3738

New Century Press 1055 Bay Blvd., Suite C Chula Vista, CA 91911 (800) 519-2465 (619) 476-7400

New Horizons Trust 53166 St. Rt. 681 Reedsville, OH 45772 (800) 755-6360 (614) 378-6366

North American Herb & Spice Company
P.O. Box 4885
Buffalo Grove, IL 60089 (800) 243-5242

Now Foods
2000 Bloomingdale Rd. Glendale Heights, IL 60139 (708) 545-9098

Oxford Laboratories, Inc. 1316 S. Fifth Street Wilmington, NC 28401 (910) 763-9793

Phase II Enterprises
15030 Ventura Blvd Suite 822 Sherman Oaks, CA 91403 (818) 986-9456

San Francisco Herb & Natural Food Co. .
1010 46th St.
Emeryville, CA 94608 (800) 227-2830 wholesale (510) 601-0700 retail

Self Health Resource Center
(USA) 1055 Bay Blvd., #A
Chula Vista, CA 91911
(800) 873-1663 (619) 409-9500

Self Health Resource Center
(Canada) 14027 63rd St. Edmonton, Alberta T5A 1 R6
(780) 475-2403

Seltzer Chemicals, Inc. 5927 Geiger Ct.

Carlsbad, CA 92008-7305 (619) 438-0089

Sigma-Aldrich Chemical Co. 3500 Dekalb Street St. Louis, MO 63118 (314) 771-5765 (800) 325-5832

SOTA Instruments Inc. (USA) PO Box 866

Point Roberts, WA 982810866

(Canada) PO Box 26161 Central Postal Station Richmond, BC V6Y 3V3 (800) 224-0242

Southern Biological Supply Co.

P.O. Box 368 McKenzie, TN 38201 (800) 748-8735 (901) 352-3337

Spectrum Chemical Co. 14422 South San Pedro St. Gardena, CA 90248 (800) 772-8786 (310) 516-8000

Starwest Botanicals, Inc 11253 Trade Center Dr. Rancho Cordova, CA 95742 (916) 638-8100

Ward's Natural Science, Inc. 5100 West Henrietta Road Rochester, NY 14586 (716) 359-2502 (800) 962-2660



Las dentaduras postizas completas, dispositivos protésicos utilizados por los dentistas para reemplazar la pérdida de un gran número de piezas dentales, están diseñadas a medida para adaptarse a cada paciente. Se fabrican a partir de materiales acrílicos y suelen estar reforzadas con varias aleaciones metálicas. Su diseño permite que se puedan extraer para su limpieza y se mantienen en la boca mediante el uso de adhesivos orales especiales.



Dientes con caries dental

Esta vista del interior de la boca muestra caries dentales, que aparecen como zonas oscuras en la parte delantera de los dientes. El término caries dental se refiere a la destrucción, o necrosis, de los dientes y suelen estar causado por la acción bacteriana. El resultado de esta acción se conoce como caries dental. Las cavidades que forman la caries han sido rellenadas con amalgama en los dientes posteriores para prevenir futuros daños en la dentadura.