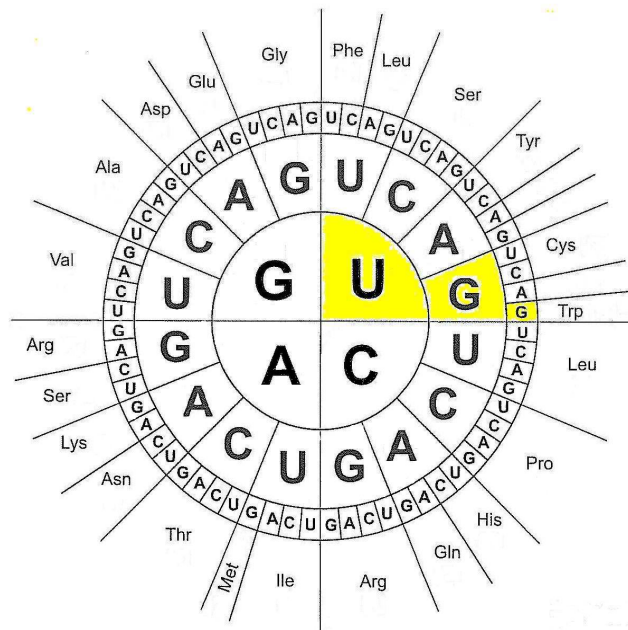


## Лечение с помощью биологически активных рибонуклеиновых кислот (RNA) (ранее REGENERESSEN)

Многолетний опыт терапии из практики врача-натуропата



Автор:

Доктор мед. наук Ханс-Йоахим Вайлер  
врач-натуропат

Рисунок на титульной странице:  
Генетический код представлен в виде схемы солнца.

Транспортная РНК содержит участок с тремя характерными основаниями, определяющими вид присоединяемой аминокислоты, которая будет участвовать в синтезе белка. Этим трем специфическим основаниям транспортной РНК соответствуют три основания матричной РНК, то есть цепочка РНК, несущая информацию о структуре всего белка. На рисунке показаны возможные последовательности оснований в матричной РНК с относящимися к ним аминокислотами. Схема читается от центра к периферии. Если, к примеру, на участке матричной РНК основания урацил, гуанин, гуанин (U, G, G) представлены в указанной последовательности, то к этому участку присоединяется транспортная РНК, которая транспортирует аминокислоту триптофан (Trp). Таким образом, генетический код определяет последовательность аминокислот в каждом белке. Почти у всех живых организмов генетический код используется в такой форме.

Доктор мед. наук Ханс-Йоахим Вайлер  
врач-натуропат  
Riedsteige 14  
D-72280 Dornstetten

1-е издание в июне 2013 г.

## Предисловие

За много лет сотрудничества с господином доктором Вайлером у нас возникла идея в компактной форме опубликовать его опыт использования препарата Регенерезен. В начале года мы запустили этот проект и представляем его в виде брошюры с общей информацией и данными из личного опыта. «Dyckerhoff Pharma» празднует в этом году 50 лет со дня основания, поэтому Вы держите в руках своего рода «юбилейную брошюру».

Мы будем рады, если эта брошюра даст полезные сведения для осуществления терапии в Вашей практике, ведь для этого она и задумана.

Мы от всей души благодарим господина доктора Вайлера за эту брошюру и надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество с ним.

Кёльн, июнь 2013 г.



по доверенности Д-р Георг Штоммель  
Dyckerhoff Pharma GmbH & Co. KG

## Введение

Эта брошюра содержит как общие знания о лечении с помощью биологически активных рибонуклеиновых кислот, так и практические сведения из моей многолетней врачебной практики в натуропатии. Выбор иллюстрирующих случаев должен показать охват сферы применения и продемонстрировать, как для каждого пациента составляется индивидуальный план терапии.

Более 50 лет профессор Дюкерхофф занимался в Кёльне разработкой концепции лечения хронических и дегенеративных заболеваний, основанного на принципе регенерации. Из клеток организма крупного рогатого скота он выделил рибонуклеиновые кислоты, которые после очистки, стерилизации и упаковки в ампулы стали называться Регенерезен (Regeneresen).

Благодаря стерилизации изготовленного лекарства и удалению белка, такое лечение исключает возможность перенесения инфекционного материала, например, коровьего бешенства. Кроме того, технология производства научно проверена (валидирована).

Было обнаружено, что по достижению возраста сорока лет по биологическим причинам возникает дефицит аутогенных рибонуклеиновых кислот. Однако, рибонуклеиновые кислоты обязательны для здорового функционирования всех клеток организма. Здоровая работа клеток жизненно необходима для собственной регенерации. Она отвечает за выздоровление больного органа или ткани организма и предотвращение возникновения хронического заболевания или дегенеративных изменений (явление износа).

Биологически активные рибонуклеиновые кислоты действуют на определенные органы, компенсируют дефицит в месте заболевания, укрепляют иммунную систему, то есть собственную защиту, таким образом, дают возможность терапевтам, практикующим натуральную медицину, запустить процессы регенерации в больных органах или системах органов.

## О себе:

Я родился в 1943 году в Веймаре (Тюрингия).

До ухода на пенсию в 2010 году, почти 45 лет я непрерывно работал врачом. С 1991 по 2010 год я занимался частной врачебной практикой в Фройденштадте (Шварцвальд).

В этот период я прошел всеобъемлющее обучение и повышение квалификации в сфере классической натуропатии. Основными направлениями моей практики были, кроме прочего, мануальная терапия, неврологическая терапия / обезболивающее лечение, инфузионная терапия, санация кишечника и комплексная гомеопатия.

В 1995 году я начал практиковать лечение с помощью REGENERESSEN фирмы Дюкерхофф в Кельне. Я убедился в логике терапевтического подхода и отсутствии сложности применения препарата Регенерезен при различиях в картинах болезни и жалоб пациентов.

Полученные в моей практике, в результате данной терапии, успехи оказались настолько впечатляющими, что я мог поделиться, и делился ими, на различных семинарах с другими терапевтами.

В сентябре 2010 года я смог передать свое дело опытному натуропату (целителю), зная, что он использует мою испытанную концепцию лечения в своей собственной медицинской практике для пользы пациента.

Но и после ухода на пенсию я не бездействовал. Пациенты обратили мое внимание на клинику «Paracelsus Clinica al Ronc» в Кастанеде в кантоне Граубюнден (Швейцария). Эта клиника последовательно придерживается концепции натуропатии. У многих пациентов клиники картина болезни похожа на те, что мне доводилось наблюдать в ходе своей собственной практики.

В начале 2012 года я присоединился к команде терапевтов этой клиники, и какое-то время работал там.

## Сведения о терапии с помощью экстрактов Дюкерхофф:

Существуют восстанавливающие экстракты Дюкерхофф для 50 различных органов тела или систем органов.

Сосудистая оболочка глаза	Мозжечок	Остеобласты
Артерия	Костный мозг	Яичник
Глаз	Хрящ	Поджелудочная железа
Межпозвоночный диск	Печень	Плацента
Соединительная ткань	Легкие	Простата
Толстый кишечник	Лимфатические узлы	Сетчатка
Тонкий кишечник	Желудок	Спинной мозг
Эпифиз	Продолговатый мозг	Щитовидная железа
Стенки сосудов	Селезенка	Стволовые ганглии
Полушария головного мозга	Средний мозг	Синовиальная жидкость
Кора больших полушарий мозга	Мускулатура	Яички
Мочевой пузырь	Надпочечник	Таламус
Кожа	Мозговое вещество надпочечника	Тимус
Сердце	Кора надпочечников	Позвоночник
Орган слуха	Околощитовидная железа	Промежуточный мозг
Гипофиз	Зрительный нерв	
Гипоталамус	Почка	

### **Специальные рецепты**

<b>RN 13</b> (Смесь из: стенок сосудов, коры больших полушарий мозга, сердца, гипофиза, гипоталамуса, печени, селезенки, коры надпочечника, почки, яичников, плаценты, яичек и Na-PHK из дрожжей)
<b>Остеохондрин С</b> (Смесь из: межпозвоночных дисков, хрящей, синовиальной жидкости, плаценты, Na-PHK из дрожжей)
<b>AU 4</b> (Смесь из: органа слуха; состоящего из слухового пути, слухового нерва, центра слуха, внутреннего уха и Na-PHK из дрожжей)
<b>Otologie</b> (Смесь из: органа слуха, стенок сосудов, плаценты, Na-PHK из дрожжей)

Подобное лечение можно начать сразу же, в том числе, в качестве дополнительной терапии, в первую очередь там, где другие терапии не дают длительного улучшения, или для пациентов, которых классическая медицина считает безнадежными.

Опытные терапевты за несколько лет своей практики имели возможность наблюдать позитивные примеры терапии на основе регенерации по методу профессора Дюкерхоффа. Даже в тех случаях, когда не удалось достичь полного излечения, эти пациенты все же весьма счастливы благодаря заметному облегчению в проявлении заболевания или хотя бы уменьшению жалоб, а вместе с тем и улучшению качества жизни.

Как правило, после окончания курса лечения должно пройти от 4 до 6 недель, прежде чем терапия проявится в полную силу, и пациент почувствует улучшение своего состояния.

Экстракты от Дюкерхофф вводятся с помощью внутримышечной инъекции или внутривенного вливания.

Для эффективного лечения в целом необходимы, как правило, 12-18 ампул, которые вводят пациентам на протяжении от 2 до 4 недель.

Однако необходимое количество ампул зависит от вида заболевания, его тяжести и возраста пациента. При определенных заболеваниях экстрактами Дюкерхофф можно успешно лечить также детей и подростков.

Рекомендуется повторное лечение с интервалом от 6 до 12 месяцев.

Единственным **противопоказанием** для применения всех экстрактов Дюкерхофф является острая подагра, так как продуктом их распада является мочевая кислота.

Возможно **снижение эффективности под воздействием определенных антибиотиков**, такими как тетрациклин, хлорамфеникол и группой аминогликозидов.

При необходимости провести лечение антибиотиками во время курса лечения экстрактами Дюкерхофф, этот курс необходимо приостановить до окончания терапии антибиотиками.

В качестве **побочных эффектов терапии с помощью экстрактов от Дюкерхофф** известны лишь реакции повышенной чувствительности (например, покраснение кожи, зуд). Они возникают крайне редко (< 1 на 10000). В таких случаях лечение прекращается.

## **В каких случаях помогают регенерирующие биологически активные экстракты Дюкерхофф?**

- при общих проблемах с самочувствием (например, при общей слабости, снижении продуктивности, истощении вследствие рабочей или душевной перегрузки, при возрастных ухудшениях в организме)
- при нарушениях и заболеваниях гормональной системы (таких как сахарный диабет или заболевания щитовидной железы). При этом, можно с успехом лечить как гипер-, так и гипопункцию.
- при нарушениях иммунной системы (например, подверженности к инфекциям или дефицит пептидов тимуса).
- при заболеваниях позвоночника и суставов (артроз, остеопороз, повреждения межпозвоночных дисков, хронический болевой синдром опорно-двигательной системы, ревматические заболевания).
- при заболеваниях нервной системы (рассеянный склероз, болезнь Паркинсона), органов чувств (тугоухость, тиннитус, резкое падение слуха, макулодистрофия)
- при заболеваниях сосудистой системы, (например, при артериосклерозе).
- при заболеваниях внутренних органов (сердца, легких, желудка, кишечника, печени, почек и т.д.).

Опытный терапевт должен индивидуально подходить к составлению плана лечения с помощью экстрактов Дюкерхофф и к выбору видов органов, ведь во многих случаях, прежде всего у пожилых пациентов, могут быть различные картины болезни, включающие множество органов и систем органов. В таких случаях мы говорим о сочетанных заболеваниях.

## **Внутримышечная инъекция или внутривенное вливание?**

Уже в 1995 году, воспользовавшись своим правом выбора методов лечения, я ввел в практику применение препарата Регенерезен путем не только уже допущенной внутримышечной инъекции, но и с помощью внутривенного вливания.

Основываясь на опыте других терапевтов, я решился на внутривенное введение рибонуклеиновых кислот из следующих соображений:

Многие из моих пациентов по различным причинам принимают маркумар. У этих пациентов, которые вдобавок нередко страдают сочетанными заболеваниями, внутримышечная инъекция применяться не могла. Однако именно у таких пациентов я ожидал добиться хороших результатов терапии с применением препарата Регенерезен, поэтому я и решился на внутривенное вливание. На что я имел полное право, учитывая успех в большинстве случаев. Тем же пациентам, которые проходили лечение ацетилсалициловой кислотой, я назначал внутримышечные инъекции

Еще один случай, где нужно было внутривенное вливание, это пациенты, больные кахексией, мускулатура которых не позволяла ввести 20-30 ампул внутримышечно.

Внутривенное вливание применялось также для пациентов с серьезными нарушениями периферийного кровотока, учитывая, что у таких пациентов полный прием этих высококачественных медикаментов через кровяное русло не дает надежных гарантий.

Для инфузионной терапии с помощью препарата Регенерезен я всегда использовал 250 мл физиологического раствора поваренной соли и при каждом вливании, как правило, использовал от 5 до 7 ампул препарата Регенерезен. Такое внутривенное вливание я применял всегда один или, в виде исключения, два раза в неделю. Никакие другие медикаменты не добавлялись. Это касалось и внутримышечных инъекций.

Каждый план лечения составлялся мной вместе с пациентом всегда индивидуально (в зависимости от картины болезни и жалоб). Затраты на лечение оглашались пациентам до начала лечения. Поэтому у меня не возникало никаких проблем с платежной

дисциплиной, хотя государственные, а позже и частные больничные кассы не оплачивали расходы, кроме крайне редких случаев.

Ни разу во время лечения я не наблюдал никаких осложнений или нежелательных побочных эффектов, будь то внутримышечное или внутривенное введение препарата Регенерезен.

В период с 2000 по 2010 (более ранние данные недоступны из-за смены программы лечения) я провел, как минимум, 300 курсов терапии. Эти курсы терапии проводились, в основном, внутримышечно в большую ягодичную мышцу. После успеха первого курса лечения многим пациентам спустя время была повторно проведена терапия препаратом Регенерезен для дальнейшей стабилизации. За один курс лечения использовалось обычно 20-40 ампул препарата Регенерезен.

В это же время я провел не менее 50 курсов внутривенных вливаний препарата Регенерезен, используя 30-50 ампул на курс.

Эта методика четко продемонстрирована в приведенных мной случаях лечения.

Во время моего пребывания в клинике «Paracelsus Clinica al Ronc» в Кастанеде я передал пациентам и медицинскому персоналу свой многолетний опыт в обезболивающем лечении и терапии с помощью препарата Регенерезен.

Команда терапевтов клиники, под руководством главврача госпожи доктора Петры Вихель, крайне успешно проводит инфузионную терапию с помощью экстрактов Дюкерхофф (ранее Регенерезен).

Так как экстракты РНК имеют концентрацию действующего вещества выше чем Регенерезен, то за одно внутривенное введение вводится вместе с 250 мл физиологического раствора поваренной соли в среднем от 3 до 5 бутылочек экстрактов Дюкерхофф.

Таким же образом работает и мой преемник.

**Концепт лечения представлен в следующей таблице:**

	Применение	Доза	Примечания
Регенерезен	внутримышечно	2 ампулы/ сеанс 2-3 сеанса/ неделя	общее количество 20 - 40 ампул
	внутривенная инфузия	5 - 7 ампул в 250 мл физиологического раствора поваренной соли; 1-2 инфузии/неделя	общее количество 30 - 50 ампул
Экстракты Дюкерхофф	внутримышечно	2 ампулы/сеанс 2-3 сеанса/ неделя	общее количество 12 - 24 ампул
	внутривенная инфузия	3-5 ампул в 250 мл физиологического раствора поваренной соли; 1-2 инфузии/неделя	общее количество 18 - 30 ампул

В примерах из врачебной практики, описанных в следующей части, был использован Регенерезен. В настоящее время в наличии имеются высококонцентрированные составы из экстрактов Дюкерхофф для соответствующего лечения. Информацию о них предоставляет фирма Дюкерхофф Фарма.

**Здесь описаны только некоторые случаи из моей собственной врачебной практики за период с 1994 по 2010 гг.**

В начале я подробно расписал концепцию лечения, которая была мною разработана и проверена в ходе врачебной практики.

Натуропатическая терапевтическая концепция для восстановления здоровья или сохранения хорошего самочувствия

1. Курс инъекций препарата Регенерезен фирмы Dyckerhoff Pharma  
10 – 20 инъекций 2 – 3 раза в неделю (1-2 курса в год) внутримышечно, предпочтительно с препаратами RN 13, Полушария головного мозга, Остеохондин С, и при соответствующих показаниях – Регенерезен любого выбранного органа.
2. Инфузионная терапия препаратом Нойротропан (neurotropan) фирмы Phönix  
10 инфузий 2-3 раза в неделю (1-2 раза в год)
3. Комплексная гомеопатия с препаратами Kalium bichromicum Phcp («видеть»), Gelsemium Phcp («слышать»), Aurum iodatum Phcp («понимать»),  
3 x 15 глобули с 3-х дневным чередованием через 3 месяца в год или в качества длительной терапии.

Я назначаю гормональную терапию в очень редких случаях, так как, вне всяких сомнений, доказаны ее недостатки. Сюда относятся ДГЭА, мелатонин, тестостерон и другие, так называемые, «наркотики образа жизни» (препараты для лечения расстройств и заболеваний, которые не представляют опасность для жизни).

Я придерживаюсь той точки зрения, что вмешательство в физиологию человеческого организма должно иметь исключительно активизирующий, восстанавливающий или поддерживающий характер. Замещение должно происходить лишь в том случае, если орган больше не функционирует, не может быть восстановлен или же он был удален (например, после оперативного удаления всего органа в гинекологии или после струмэктомии). Поскольку традиционная медицина не предлагала никаких альтернативных вариантов, эта концепция лечения была очень хорошо принята моими пациентами с типичными возрастными заболеваниями, снижением работоспособности, а также с повышенным упадком сил и утомляемостью, болезнями позвоночника и суставов, снижением концентрации, гормональными нарушениями.

Таблица 1: Обзор представленных ниже случаев из врачебной практики

пациент	Диагнозы
Случай 1	депрессивные кризисы; кардиомиопатия; мерцание желудочков
Случай 2	псевдомиксома брюшины (ложный слизевик брюшины)
Случай 3	позвоночный синдром; депрессивные состояния
Случай 4	ревматоидный полиартрит, дегенер. изменения позвоночника; гонартроз; постоянные жалобы на боли в ногах; сахарный диабет; ожирение; артериальная гипертония; инфаркт
Случай 5	начальный гиперпаратиреоидизм; остеопороз; артроз плечевого сустава; спондилоартроз всех отделов позвоночника
Случай 6	фибромиалгия; позвоночный синдром; межпозв. грыжа L4/L5; нарушение печеночного метаболизма; неустойчивая гипертония
Случай 7	церебральное нарушение кровообращения; нарушение жирового обмена; остеопороз; депрессивный синдром; полиартроз; спондилоартроз; лицевой дерматит; обширный варикоз
Случай 8	пилоцитарная астроцитомы (= астроциты разной стадии роста) в левом боковом и четвертом желудочке
Случай 9	кардиомиопатия; артериальная гипертония; сахарный диабет; позвоночный синдром; спондилоартроз; диабетическая ретинопатия; опоясывающий лишай; постгерпетическая невралгия
Сл. 10	дисфункция щитовидной железы; снижение работоспособности; гормональные нарушения
Сл. 11	токсическое поражение печени; тяжелая печеночная кома с массивным асцитом (водянка)
Сл. 12	обширное субретин. кровоизлияние глаза практически с полной потерей зрения; начал. двухсторонняя дегенерация макулы
Сл. 13	рецидивирующий неврит зрительного нерва
Сл. 14	хронический бронхит с рецидивами
Сл. 15	рецидивирующая бронхопневмония и синуситы; генетически обусловленный синдром дефицита антител
Сл. 16	отслоение сетчатки; макулярная дегенерация сетчатки; состояние после операции по лечению катаракты.
Сл. 17	неустойчивая гипертония, апоплексия с параличом левой ноги, а также слабостью в правой.
Сл. 18	нейросенсорная тугоухость средней степени
Сл. 19	задержка созревания переднего отдела головного мозга; состояние после бронхиальной астмы; аллергический дерматит
Сл. 20	блокада крестцово-подвздошного сустава; гипогонадизм
Сл. 21	колит как следствие лучевой терапии карциномы простаты
Сл. 22	гипертоническая болезнь сердца; атриовентрикулярная блокада 1 степени; сахарный диабет с хронической почечной недостаточностью и диабетической ретинопатией; замедление психомоторных функций (церебральное нарушение местного кровообращения)

## Случай 1

### К. Ц.-П., род. 1925, мужчина, стоматолог на пенсии

#### Диагнозы:

- **Состояние после тяжелых депрессивных кризисов** (сложное профессиональное прошлое, семейные проблемы)
- **тяжелая кардиомиопатия**
- **состояние после мерцания желудочков (лечение препаратом Маркумар)**
- **состояние после легкого апоплексического инсульта**

С 2005 года пациент регулярно проходит у меня курсы инфузий с Нойротропаном (neurotropan) фирмы PHÖNIX, с прекрасным результатом от депрессии.

Мой преемник с таким же хорошим результатом заменяет его цитратом холина (действующее вещество препарата Нойротропан, которого больше нет в продаже), который он приобретает в аптеке Arnika в Мюнхене.

Пациент, будучи ранее блестящим стоматологом в Мюнхене, уже контактировал с фирмой Дюкерхофф и применял Регенерезен для своих собственных пациентов, например, при некрозе челюсти или артрозах челюстного сустава. Поэтому он согласился использовать терапию Регенерезеном в собственном лечении.

РЕГЕНЕРЕЗЕН-терапия (инфузии) с 2008:

- 5 амп. Промежуточный мозг
- 5 амп. Стволовые ганглии
- 5 амп. Артерия
- 3 амп. Продолговатый мозг
- 5 амп. Сердце
- 5 амп. Полушария головного мозга
- 5 амп. Мозжечок

- 5 амп. Средний мозг
- 10 амп. RN13

В 2009, 2010 и 2011 года по два курса лечения по той же схеме.

Инфузии производились один раз в неделю с добавлением 250 мл. физиологического раствора поваренной соли и, соответственно, 7-8 ампул препарата Регенерезен. Инфузии переносились без проблем и всегда приводили к существенной стабилизации состояния здоровья.

## Случай 2

Пац. О. Д., род. 1936, мужчина, электрик

### Диагнозы

- **Псевдомиксома брюшины (ложный слизевик брюшины),** 15 лет назад была удалена оперативным путем и применялась химиотерапия. Согласно компьютерной томографии органов брюшной полости, на воротах печени имеется уплотнение с подозрением на опухоль.
- **Существенное повреждение почек вследствие токсического действия химиотерапии. Железодефицитная анемия со значительно ухудшенным общим состоянием организма.**
- **Ослабленный иммунитет**

В течение нескольких лет пациент жил в состоянии «канцерофобии» и к началу лечения у меня в 2010 году был сильно истощен психически. Также никому ранее не удавалось избавить его от этого страха. Не было также и казуальной терапии. Пациент был подготовлен к возможному проведению гемодиализа. Поскольку были плохие показатели крови, каждую неделю проводились инъекции исключительно железосодержащих препаратов.

Лечение с января 2010:

Инфузионная терапия два раза в неделю (всего 10 инфузий) с Паскорбином (фирма Расое) с добавлением различных препаратов

комплексной гомеопатии фирм Heel, Hevert и PHÖNIX, а также витамина В-12 в дозировке 3000 мкг.

В феврале/марте и сентябре/октябре 2010 года инъекции Регенерезен проводились по следующей схеме:

- 10 амп. RN13
- 10 амп. Почки
- 10 амп. Костный мозг

Было удивительно, насколько сильно улучшились и нормализовались показатели крови за столь короткое время (гемоглобин, эритроциты и креатинин), что отразилось и на общем самочувствии. Повторное обследование у специалистов показало абсолютно стабильные результаты. Уплотнение на воротах печени не росло.

Мой последователь продолжил эту успешную терапию.

Пациент, который пожелал поддерживать со мной связь, смотрит в будущее с большим оптимизмом, что так радует его семью (по мнению его жены, он был сильно подавлен и уже готовился к своей смерти).

Тем временем (март 2012) ему успешно провели тотальное эндопротезирование правого бедра.

## Случай 3

Г.-Ш.,Х., род. 1934, женщина, пенсионерка

### Диагнозы

- **Хронический рецидивирующий позвоночный синдром с резкими болями и явным ограничением подвижности**
- **Умеренные дегенеративные изменения в позвоночнике и крестцово-подвздошном суставе**
- **Склонность к депрессивным состояниям**



В 2006, 2007 и 2008 году пациентка получала инъекции препарата Регенерезен дважды в год по следующей схеме, соответственно 3 x 2 ампулы в неделю:

- 5 амп. RN13
- 5 амп. Остеохондрин С
- 5 амп. Соединительная ткань
- 5 амп. Тимус

С 2008 года пациентка чувствует себя очень хорошо. У нее больше не возникают приступы острой боли.

Она стала более подвижной и благодаря этому снова может заниматься спортом (бег, гимнастика, ходьба на лыжах).

#### Случай 4

К., Л., род. 1938, мужчина, пекарь, пенсионер

Диагнозы:

- **Ревматоидный полиартрит**
- **Тяжелые дегенеративные изменения позвоночника**
- **Двухсторонний гонартроз**
- **Постоянные жалобы на боли в ногах**
- **Сахарный диабет II типа, обширное ожирение**
- **Артериальная гипертензия**
- **Состояние после инфаркта**

Для лечения пациента многие медицинские специалисты, включая ортопедов и ревматологов, уже использовали весь свой диагностический спектр.

Тем не менее, кроме кортизона в различных формах, обычных обезболивающих, а также лечебной гимнастики и массажа, других

видов терапии не использовалось. Однако улучшений при такой разнообразной клинической картине не было.

Инъекции Регенерезен 2003:

- 10 амп. Остеохондрин С
- 5 амп. RN 13
- 5 амп. Мускулатура
- 2 амп. Поджелудочная железа
- 1 амп. Кора надпочечников

Результат:

значительное улучшение состояния здоровья

Инъекции Регенерезен 2004 (январь/февраль)

- 10 амп. Остеохондрин С
- 5 амп. RN 13
- 5 амп. Мускулатура
- 5 амп. Позвоночник

Инъекция Регенерезен 2004 (август/сентябрь)

как выше, только заменили RN 13 на Соединительную ткань

Инъекции Регенерезен в августе 2005

- 10 амп. Остеохондрин С
- 5 амп. RN 13
- 5 амп. Соединительная ткань
- 5 амп. Мускулатура
- 5 амп. Поджелудочная железа
- 5 амп. Позвоночник

Пациент не ожидал хорошего результата лечения.

Так как в 2009 году у пациента снова возник ревматоидный полиартрит, который пришлось лечить кортизоном, лечение Регенерезен по вышеприведенной схеме было возобновлено в феврале/марте 2010 года. В 2011 году господин К. скончался от внезапной остановки сердца.

## Случай 5

К..М. род.: 1927, женщина, пенсионерка

### Диагнозы:

- **Начальный гиперпаратиреозидизм** (подтвержденный лабораторно и сонографически)
- **Прогрессирующий остеопороз**
- **Тяжелый артроз обоих плечевых суставов**
- **Обширный спондилоартроз всех отделов позвоночника.**

Проведена операция 29 мая 2008: операция на паращитовидной железе с удалением аденомы на правой паращитовидной железе

Предписания врача: питьевые ампулы Кальций-фрубиаз при необходимости

### Регенерезен-терапия (с 18 июня 2008):

- 10 амп. Остеохондрин С
- 10 амп. Позвоночник
- 10 амп. Остеобласты
- 10 амп. RN 13
- 5 амп. Плацента жен.
- 5 амп. Щитовидная железа

Терапия распределена на 8 x 1 инфузии в неделю. По причине лечения препаратом Маркумар, а также из-за чрезмерной худобы пациентки, введение препарата проводилось не внутримышечно, а в виде инфузий.

### Результат:

Инфузии переносились очень хорошо, и повторный курс был проведен в 2009 году. Боли в опорно-двигательном аппарате стали слабее и состояние значительно улучшилось. Ввиду этого, до сегодняшнего дня не требуется принимать никаких других медикаментов. Супруг пациентки, который нуждался в регулярном

уходе, скончался в 2009 году; по этой причине прекратились сильные физические нагрузки.

## Случай 6

Ш., Х., 1951 г. р., мужчина, учитель

### Диагнозы

- «Фибромиалгия»
- **Хронический рецидивирующий позвоночный синдром**
- **Состояние после пролапса L4/L5 (консервативное лечение)**
- **Нарушение обмена веществ печени с заметным повышением уровня ГГТ**
- **Лабильная гипертония**

В начале нашего лечения в 1997 г. пациент был физиотерапевтически «залечен».

Его также отговорили от регулярных занятий спортом!!!

Поэтом изначально предполагаемая терапия давалась с трудом, однако со временем благодаря целенаправленным психологическим консультациям, целенаправленному медикаментозному и инфузионному лечению, сокращению постоянных массажных процедур и лечебной физкультуры, а также, не в последнюю очередь, благодаря целенаправленным инъекциям препарата Регенерезен удалось достичь заметного улучшения общего самочувствия.

Курсы лечения препаратом Регенерезен последовали в 2003, 2005, 2007 и 2009 годах. Соответственно применялись:

- 10 амп. RN 13
- 10 амп. Мускулатура
- 10 амп. Печень

Так как показатели печени не улучшались, а заболевание гепатитом было исключено, мне пришлось настоятельно порекомендовать пациенту снизить потребление алкоголя, и с помощью его спортивной жены удалось мотивировать его к более целенаправленной, активно-подвижной терапии. Кроме того, проводилась сопутствующая медикаментозная терапия:

- цинк, магний
- Гепар ПОС (Hepar POS) и Цефасилимарин 140 (Cefasilymarin)
- Харпаго форте (Harpagoforte) 375 мг

Результат:

Текущее состояние здоровья все еще очень хорошее. У пациента практически нет жалоб, улучшилась также ситуация с обменом веществ. Господин Ш. работает и ведет активный образ жизни.

#### **Случай 7**

**М., И., 1926 г. р., женщина, пенсионерка**

Диагнозы:

- **Церебральное нарушение местного кровообращения**
- **Нарушение жирового обмена (печень, поджелудочная железа)**
- **Остеопороз**
- **Рецидивирующий депрессивный синдром**
- **Полиартроз**
- **Тяжелая форма спондилоартроза**
- **Рецидивирующий лицевой дерматит**
- **Обширный варикоз**

С 1999 пациентка успешно прошла предписанный мной курс лечения натуропатическими средствами, например, регулярная

детоксикация по схеме детоксикации фирмы PHÖNIX, гидроколонтотерапия, внутривенные инъекции нойротропана, гомеопатическая терапия заболеваний вен, сбалансированное ортомолекулярное лечение, лечение полиартроза препаратом Харпаго-форте 375 мг (Harpagoforte) и пр. Пациентка одинока, поэтому была весьма благодарна за улучшение качества жизни. Для дальнейшей стабилизации я в ноябре 2003 года провел первый курс инъекций препаратом Регенерезен.

Были использованы:

- 10 амп. RN 13
- 4 амп. Печень
- 4 амп. Полушария большого мозга
- 3 амп. Промежуточный мозг
- 2 амп. Кожа

Результат:

Данное лечение, по словам пациентки, стало переломным моментом. После этого у нее все наладилось.

В мае 2004 г. она прошла следующий курс лечения препаратом Регенерезен.

От лечения она ожидала совершенно конкретных результатов. Оно должно было повлиять на внутреннее ухо, глаза, кожу, жировой обмен и общее самочувствие.

Были использованы:

- 5 амп. RN 13
- 3 амп. Кожа
- 3 амп. Печень
- 3 амп. Поджелудочная железа
- 3 амп. Стволовые ганглии
- 3 амп. Промежуточный мозг
- 2 амп. Щитовидная железа

В ноябре/декабре 2004 и марте/апреле 2005 проводились дальнейшие курсы лечения.

Были использованы:

- 10 амп. RN 13
- 5 амп. AU 4
- 5 амп. Кожа
- 5 амп. Сетчатка
- 3 амп. Полушария головного мозга
- 3 амп. Щитовидная железа

В это же время была проведена операция по удалению катаракты на обоих глазах и поставлен диагноз макулодистрофии. Мне также пришлось еще кое-что добавить для лечения снижения слуха.

Поэтому в ноябре/декабре 2005 г. я назначил:

- 8 амп. RN 13
- 5 амп. AU 4
- 5 амп. Полушария головного мозга
- 4 амп. Кожа
- 4 амп. Сетчатка
- 4 амп. Щитовидная железа

Весенний и осенний курсы проведения инъекций 2006/2007 и 2008 г.

- 10 амп. RN 13
- 10 амп. Кожа
- 5 амп. AU 4
- 5 амп. Полушария головного мозга
- 5 амп. Сетчатка
- 5 амп. Щитовидная железа

Общий анализ:

Общее состояние организма оценивается как отличное, принимая во внимание возраст. Исследования глазного дна показало стабильное состояние, ухудшения не наблюдалось. Измерения плотности кости в апреле 2006 г. показали даже увеличение плотности!

Для пациентки было просто чудом, что она, в свои 83 года, чувствует себя настолько хорошо. С 2009 г. она проживает в Гейдельберге рядом со своими детьми, которые за ней ухаживают.

**Случай 8**

**Т., М., род. 1987, мужчина, школьник**

Диагнозы:

- **Пилоцитарная астроцитома** (= астроциты разной стадии роста) в левом боковом и четвертом желудочке (впервые диагностировано 09/2005)
- **Субтотальная резекция опухоли** 09.09.2005
- Падение 15.09.2005 с **субдуральными гематомами на обоих полушариях**, разгрузка с помощью **двух трепанационных сверлений**
- **Посттравматический гемипарез справа**
- **Периферический парез лицевого нерва**
- **Интеркуррентный гипопитуитаризм** (гипофункция передней доли гипофиза)
- **Однократный конвульсивный припадок** 20.09.2005
- **Гидроцефалия**
- **Вентрикуло-перитонеальное шунтирование**

Основные симптомы

- Существенные нарушения крупной и мелкой моторики
- Нарушение равновесия, из-за этого большей частью находится в кресле-каталке
- Тяжелая форма атаксии

- Усиленная моторика глаз с неполным закрыванием век и мягким миганием
- Заметное нарушение речи из-за пареза лицевого нерва
- Ссутулившееся положение тела (выраженная сутулость в положении сидя, практически невозможный прямой обзор)

Терапия препаратом Регенерезен с июня 2008 г., проводилась семейным врачом по разработанной мною программе:

- 10 амп. RN 13
- 5 амп. Средний мозг
- 5 амп. Мозжечок
- 5 амп. Промежуточный мозг
- 5 амп. Продолговатый мозг
- 5 амп. Спинной мозг
- 5 амп. Мускулатура

параллельно от 2 до 3 раз в неделю инфузии нойротропана (3 ампулы на 250 мл хлористого натрия). Лечение принималось и хорошо переносилось.

Спустя 6 недель по окончании отмечалось общее улучшение, особенно частично существенной атаксии.

Дополнительно проводилось лечение: 4 амп. в нед. в мае – июле 2009.

Результаты обследования 26.07.2009:

- Заметное улучшение атаксии; может самостоятельно поднести чашку ко рту
- Заметное улучшение при ходьбе с ролятором или при поддержке под руку  
„Мы теперь можем ходить везде“
- Заметное улучшение речи, осанки и смыкания век
- Улучшение роста волос
- Субъективное улучшение слуха правого уха.

В 2009 г. начато обучение на офисного работника в Центре профессионального образования Некаргмюнд с целью трудоустройства и дальнейшего продвижения до коммерсанта.

В 2010 г. по желанию пациента был проведен повторный курс лечения Регенерезен с целью дальнейшей стабилизации общего состояния.

Дополнительно с препаратом Регенерезен:

Мануальная терапия и рефлексотерапия

- 3 раза в неделю тяжелая атлетика
- ежедневно велотренажер
- ежедневные пробежки на открытом воздухе.

Несмотря на нарушения аккомодации, он работает на ПК, оптимистичен и ведет активный образ жизни.

**Случай 9:** Эта пациентка была одной из первых, кого я лечил препаратом Регенерезен.

**Б.,Б., род. 1921, женщина, пенсионерка**

Диагнозы:

- **Тяжелая кардиомиопатия** с двукратной успешно проведенной дефибрилляцией сердца (ежедневно кордарекс ½ таб., маркумар согласно МНО)
- **Артериальная гипертония**
- **Сахарный диабет II типа**
- **Хронический позвоночный синдром при прогрессирующем спондилартрозе**
- **Диабетическая ретинопатия**
- **Состояние после перенесенной инфекции торакального герпеса зостера в 2003 г. с постгерпетической невралгией различной интенсивности**

Лечение:

Пациентка с 1997 по 2004 получала ежегодно 2 по 5 инфузий препарата Регенерезен (1х в неделю)

- 3 амп. RN 13
- 2 амп. Сетчатка
- 2 амп. Сердце
- 2 амп. Мускулатура
- 1 амп. Сосудистая оболочка глаза

(соответственно на 250 мл физиологического раствора)

Постгерпетическую невралгию я лечил регулярными внутривенными инъекциями (В12, Траумель, инъектио антинеуралгика, купрум инъектопас, в качестве альтернативы вертигохель и солидаго комп.)

С 2005 г. больше курсов лечения Регенерезен не проводилось, поскольку умер ее муж, которому исполнилось 90 лет (психически

здоров!) и который также был моим пациентом «Регенерезен», и у пациентки больше не стало финансовой поддержки.

Между тем, она хорошо перенесла оперативное лечение перелома надколенника, а также ампутацию левой груди из-за инкапсулированной карциномы в феврале 2009 г. Из-за кровоизлияния в левый глаз с практически полной потерей зрения, при консультации с терапевтом был отменен маркумар без негативных последствий для кардиомиопатии.

В 2010 г. каких-либо существенных болезней не зафиксировано. В ноябре 2011 г. она скончалась вскоре после своего 90-летия от эмболии сосудов головного мозга вследствие падения в квартире.

**Случай 10:**

**Ш., А., род. 20.03.1949, женщина, домработница**

Диагнозы:

- **Дисфункция щитовидной железы**
- **Снижение работоспособности**
- **Гормональные нарушения**

Начало лечения препаратом Регенерезен в 2004 г.:

- 9 амп. RN 13
- 6 амп. Щитовидная железа
- 5 амп. Тимус

*Результат спустя 2 месяца:*

«Я не чувствовала себя так хорошо за последние 10 лет!»

Дальнейшие курсы лечения препаратом Регенерезен были проведены по той же схеме в 2005, 2006, 2008 и 2009 гг. В довершение применялось только 5 ампул Остеохондрин С.

Состояние стабильное по сей день.

### Случай 11:

**М., К. - Х., род. 1939, мужчина, пенсионер**

Диагноз (1998):

- **Токсическое поражение печени, обусловленное профессиональной деятельностью** (неправильное применение растворителей на металлообрабатывающем предприятии)
- **Тяжелая печеночная кома с массивным асцитом (водянка)**

Лечение:

- устранение состояния, угрожающего жизни
- подготовка к пересадке печени
- инфузии витамина С и инъекции Тимуса.

После этого значительное улучшение общего состояния организма.

Следующие терапевтические мероприятия:

- пересадка печени 05.05.1999
- за две недели до операции были проведены 2 инфузии препарата Регенерезен с промежутком в 5 дней

На инфузию:

- 5 амп. Печень
- 3 амп. RN13
- 1 амп. Соединительная ткань
- 1 амп. Почки.

Результат:

Пациент отлично перенес операцию по пересадке печени.

- Отдаленные последствия:

**Тяжелый психоорганический синдром в результате печеночной комы с токсическим поражением мозга.**

Лечение:

- массивная терапия психофармакологическими средствами
- Регенерезен-терапия (11.06., 18.06., 25.06. и 02.07.2003)

на каждую инфузию:

- 4 амп. Полушария головного мозга
- 3 амп. RN13

Результат:

Пациент снова без осложнений перенес инфузии.

До 2011 года самочувствие пациента было хорошим. Он даже выполнял домашнюю работу для предприятия, где работал в прошлом.

К сожалению, по причине резкого обострения психоорганического синдрома, пациент скончался в 2012 году.

### Случай 12

**К., А, род. 1936, мужчина, пенсионер**

Диагнозы:

- **Ноябрь 2007 – обширное субретинальное кровоизлияние глаза с, практически, полной потерей зрения**
- **Начальная стадия двухсторонней макулярной дегенерации сетчатки глаза**
- **По причине рецидивов мерцания предсердий в течении 10 лет проводилось лечение препаратом Маркумар**

Из-за лечения маркумаром решено отказаться от ретробульбарных инъекций.

### Лечение:

Всего 17 инфузий с Регенерезен за 2008 и 2009 год.

На одну инфузию с 250 мл физиологического раствора поваренной соли:

- 2 амп. Сетчатка
- 1 амп. Зрительный нерв
- 1 амп. Сосудистая оболочка глаза
- 2 амп. Сердце
- 2 амп. Полушария головного мозга в чередовании с RN13
- периодическое введение Регенерезен Печень для улучшения обмена веществ.

### Результаты 2010 года

Пациент находится в отличном физическом и душевном состоянии.

Заключение окулиста от января 2010 и марта 2012:

Улучшение остроты зрения левого глаза на 120 % и значительные улучшения на правом глазе.

Пациент снова распознает очертания предметов.

Пациент и его окулист очень обрадованы этой позитивной динамикой, и господин К. продолжил Регенерезен-терапию также в 2010 и 2011 году.

### **Случай 13**

**Г., А., род. 1971, женщина, административный работник**

### Диагнозы:

- **Рецидивирующий неврит зрительного нерва со значительным прогрессирующим.**

Окулист из Фройденштадта передал мне пациентку в 2003 году, так как традиционное лечение, включая терапию большими дозами кортизона в клинике университета Фрайбург, не принесло результатов.

- **Низкорослость**

данные томографического исследования черепной коробки, которые до этого времени не привлекали внимания врачей.

- **Хронический левосторонний синусит**

Прежде всего, я смог устранить синусит, как очевидную причину возникновения прогрессирующего воспаления зрительного нерва. Я использовал инфузии с витамином С и гомеопатические препараты.

Вслед за этим я провел Регенерезен-терапию по следующей схеме:

- 10 амп. RN 13
- 8 амп. Зрительный нерв
- 4 амп. Сетчатка
- 2 амп. Сосудистая оболочка глаза

В 2004 году мы повторили эту терапию в родном городе пациентки.

Заболевание полностью вылечено. В настоящий момент пациентка состоит в браке и у нее двое детей.

Прежде чем перейти к остальным пациентам, я добавил отрывок о лечении препаратом Тимус Регенерезен, что, в частности, относится к случаям 14 и 15.



## Для чего предназначены инъекции Регенерезен Тимус?

Цель инъекций состоит в том, чтобы препятствовать сниженной активности вилочковой железы.

Нехватку так называемых пептидов тимуса имеют, в особенности:

- люди старше 45 (инъекции Тимус также стимулируют обмен веществ)
- пациенты с пониженной работоспособностью
- пациенты с хроническими рецидивирующими инфекциями
- пациенты с аутоиммунными заболеваниями (например, ревматизм)
- пациенты с нейродермитом
- пациенты с дисбактериозом
- тяжелобольные
- пациенты после облучения (радиации) или химиотерапии (дополнительно для уменьшения побочных действий и значительного улучшения состояния иммунной системы)
- пациенты во время долгосрочной кортизоновой, антиревматической, иммунодепрессивной терапии и т.д.

Продолжительность лечения зависит от соответствующего заболевания и его тяжести. Как правило, при начальной и интенсивной терапии вводятся внутримышечно 2-3 инъекции с 1-2 ампулами Тимуса в неделю на протяжении 3-4 недель.

## Случай 14

М., О., род. 1934, женщина, пенсионерка

Диагнозы:

- **С 40 лет хронический бронхит с рецидивами**

Первая консультация 05.06.2008 Предложение по лечению:

инъекции Тимус Регенерезен.

Лечение в июне 2008:

пациентке сделали 10 внутримышечных инъекций Регенерезен Тимус, соответственно 2 x 2 ампулы в неделю.

Результат через один год:

«Я уже целый год ни на что не жалуясь! А еще я без инфекции перенесла полное эндопротезирование левого бедра».

Второй курс инъекций по желанию пациентки был проведен в июне 2009, следующий – в августе 2010 года.

## Случай 15:

Х., М. род. 1966, мужчина, каменщик (собственное предприятие)

Диагнозы:

- **Рецидивирующая бронхопневмония и синуситы с применением соответствующей массажной терапии антибиотиками;**
- **По этой причине – сильно ослабленная иммунная система**
- **Генетически обусловленный синдром дефицита антител с пониженным уровнем IgG-2 и IgG-4**

Частые пропуски работы по причине болезни.

### Лечение:

С 2004 года в сентябре лечение препаратом Регенерезен Тимус:

3 раза в неделю по 2 амп. Тимуса внутримышечно, общее количество – 10 ампул.

### Состояние после лечения:

- стабилизировалось состояние здоровья
- больше не требуется лечение антибиотиками

Легкие инфекции я лечу при помощи гомеопатических «Грипп-коктейлей» с добавлением витамина С, которые знакомы и ценятся моими пациентами.

### **Случай 16:**

#### Г., Б., род. 1950, женщина, домохозяйка/ официантка

### Диагнозы:

- **Состояние после отслоения сетчатки**, для лечения которой неоднократно применялась лазерная терапия и масляные тампонады (силиконовое масло)
- **Макулярная дегенерация сетчатки**
- **Операция по лечению катаракты**

Был поражен правый глаз. Лечение проводилось в клинике университета Тюбинген.

По желанию пациентки, сразу после операции по лечению катаракты я провел у нее Регенерезен-терапию (ноябрь/декабрь 2005 года)

Были использованы:

- 10 амп. Сетчатка
- 5 амп. RN 13

- 5 амп. Сосудистая оболочка глаза
- 5 амп. Зрительный нерв

Следующие сеансы лечения Регенерезен состоялись в июле 2006 и весной 2007 года.

В этот раз применялись:

- 6 амп. Сетчатка
- 3 амп. Сосудистая оболочка глаза
- 3 амп. Зрительный нерв

Вопреки прогнозам клиники Тюбинген и лечащего окулиста, произошла полная ремиссия заболевания.

Жалоб, как субъективных, так и касательно остроты зрения, больше нет.

### **Случай 17:**

#### Ф., П., род. 1936, мужчина, хозяин ресторана

### Диагнозы:

- **Лабильная гипертония**
- **в 2004 году – апоплексия с параличом левой ноги, а также слабостью в правой.**

Пациент не получал реабилитационного или послеоперационного лечения.

Он страдает от слабости в ногах. «Уже не будет, как раньше, я больше не могу кататься на лыжах. Но с гольфом дела еще обстоят хорошо».

С мая по июнь 2006 была успешно проведена инфузионная терапия с витамином С и Нойротропаном, которая оказала положительный эффект на образ жизни в целом, на имеющиеся ранее постоянные головокружения и на работоспособность.

В июле и ноябре/декабре 2006 я провел 2 курса инъекций Регенерезен.

Соответственно применялись:

- 10 амп. Полушария головного мозга
- 5 амп. RN 13
- 5 амп. Артерия
- 5 амп. Промежуточный мозг
- 3 амп. Гипофиз муж.
- 2 амп. Стволовые ганглии

Наступило значительное улучшение неврологических явлений и общего самочувствия.

В 2007 году пациент повторил лечение Регенерезен.

#### Случай 18:

П., Паскаль, род. 1989 и П., Мануэль, род. 1991, оба мужского пола, школьники

Диагнозы:

В 2002 году обоим братьям был поставлен диагноз

- двухсторонняя нейросенсорная тугоухость средней степени

Рекомендация врача-специалиста:

слуховое протезирование, терапевтическое лечение невозможно.

В ноябре/декабре 2002 года я провел для обоих братьев Регенерезен-терапию со специальным препаратом AU 4.

Каждому я сделал:

8 инъекций с 2 амп. AU 4

гомеопатическая сопроводительная терапия: Gelsemium Phcp 3 x 10 глобули ежедневно.

6 недель спустя после окончания терапии наступило очевидное улучшение индивидуального слухового восприятия. У мальчиков не было проблем со слухом в школе и дома.

От слухового протезирования отказались.

Следующие сеансы Регенерезен-терапии состоялись в мае/ июне 2003 года, апреле 2004 года, мае 2005 года и в сентябре 2008 года.

Нарушение слуха до 2009 года не прогрессировало.

Индивидуальное слуховое восприятие до того времени было очень хорошим.

До 2009 года слуховое протезирование не требовалось.

#### Случай 19:

М. М., род. 1984, муж.

Диагнозы:

- **Задержка созревания переднего отдела головного мозга**, по всей видимости, в результате недостаточного кровоснабжения переднего мозга в последние недели беременности или во время родов (кесарево сечение)
- **Бронхиальная астма с 3 года жизни**
- **Аллергический дерматит с 8 года жизни**

К началу нашей терапии астма и аллергия были вылечены опытным целителем с помощью последовательного биологического лечения.

К началу нашего лечения у пациента имелись следующие нарушения:

- расстройство речи
- нарушение речевой и крупной моторики
- полная легастения

- аспонтанность

Ввиду данных повреждений М. должен был посещать школу для детей с физическими недостатками.

Удалось исправить только расстройство речи, благодаря целенаправленному логопедическому лечению.

Первый этап нашего лечения проходил во второй половине 1996 года, второй начался 03.02.1997. Лечебные мероприятия проводились 2-3 раза в неделю.

#### План лечения:

15 инъекций Регеререзен внутримышечно по следующей схеме (обобщенно):

- 15 амп. Полушария головного мозга
- 3 амп. Эпифиз
- 3 амп. Гипофиз
- 3 амп. Гипоталамус
- 3 амп. Кора надпочечников
- 3 амп. Щитовидная железа

15 инфузий препаратом Нойротропан фирмы Phönix

(соответственно 3, позже – 4 ампулы на 250 мл физиологического раствора NaCl при длительности инфузий 45 минут).

15 процедур магнитной терапии в сочетании с ионизированным медицинским кислородом.

Все мероприятия проводились синхронно в следующей последовательности: инъекция, инфузия и магнитная терапия/кислород.

Так как все предыдущие попытки лечения традиционными методами не были успешными, домашний доктор поддержала наш план лечения, и он был полностью оплачен уполномоченной медицинской кассой.

В скором времени после начала лечения, родители и я, как лечащий врач, заметили значительный скачок, как в физическом, так и в умственном развитии у тогдашнего 12-летнего мальчика.

Полностью исчезла аспонтанность.

У мальчика появилось намного больше мотивации, как дома, так и в его спецшколе; он начал многим интересоваться, в конечном счете – стал более подвижным и активным.

Спецшколой М. был охарактеризован как услужливый, способный к обучению, терпеливый, любезный, тихий, не склонный к ссорам или агрессии.

Более отчетливо проявились мужские половые признаки. Тогда как в детском саду М. интересовали только куклы и одежда для девочек, он внезапно увлекся ручным трудом, ремеслом или готовкой. На компьютере он с радостью самостоятельно изучал легкие задачи.

Значительно улучшились речевая и крупная моторика.

Мы проводили это лечение один или два раза в год до 18-года жизни пациента, правда, позже только с:

- 10 амп. RN 13
- 10 амп. Полушария головного мозга
- 4 амп. Тимус

Лечение было завершено в мае 2002.

Мы поставили себе цель помочь М. достигнуть финансовой самостоятельности и быть способным к обучению профессиональным навыкам в условиях поддержки.

Эта цель была достигнута в полной мере.

К счастью, при такой предпосылке, уполномоченная больничная касса полностью взяла на себя оплату лечения вплоть до окончания терапии.

## Случай 20:

### Б., Р. род. 1993, мужчина, школьник

#### Анамнез:

Июль 2006 – на лечении вследствие артроза крестцово-подвздошного сочленения

**Гипогонадизм** с соответствующими внешними симптомами

Семейные заболевания: сахарный диабет первого типа у старшего брата

#### Лабораторные данные (июль 2006 г.):

Гликемия натощак 107 мг/дл

Размер щитовидной железы также в пределах нормы

Общий тестостерон 83,1 нг/дл (норма: от 400 до 1200)

#### Диагноз (январь 2007):

- **Острый постинфекционный сахарный диабет первого типа,**
- Синдром Клайнфельтера исключен путем цитогенетического анализа.

Лечение:

Инсулин, начиная с января 2007

Инъекции препарата Регенерезен в июне-июле 2007 г.

- 5 амп. RN 13
- 5 амп. Поджелудочная железа
- 5 амп. Яички
- 5 амп. Кора надпочечников
- 5 амп. Гипофиз муж.
- 5 амп. Плацента муж.
- 1 амп. Гипоталамус (3 x 2 амп. в неделю внутримышечно)

Состояние после лечения:

У Р. Всё очень хорошо. Он вполне нормально развивается физически и умственно. Общий тестостерон через 6 недель терапии с помощью препарата Регенерезен: 518 нг/дл

## Случай 21:

### Й., В., род. 1941, мужчина, страховой агент

#### Диагнозы:

- **Хронический неподдающийся лечению колит как следствие лучевой терапии карциномы простаты**

Первичный диагноз: рак предстательной железы (на основе пункционной биопсии) был поставлен в апреле 2002 года. Чрескожное облучение простаты и малого таза проводилось в период с мая по июль 2002 года. Непосредственно после окончания лучевой терапии началось мое лечение с применением высокодозированного витамина С фирмы «Pascos» (7,5 г/250 мл физиологического раствора хлорида натрия) с добавлением прочих противовоспалительных, обеззараживающих и защищающих слизистую оболочку комплексных средств фирмы «Heel» (Мукоза композитум, Траумель, Энгистол, Гепар композитум, Солидаго композитум и Галиум-Хеель). Поочередно с витамином С пациенту внутривенно вводился препарат Neurotropin фирмы «Phönix».

Итого за период в 6 недель было проведено 12 внутривенных вливаний с повторением спустя 4 недели.

Дальнейшей классической терапии не последовало, за исключением приема препарата «Alna 0,4» (1 x 1 табл./день).

Проводился лишь уро-онкологический поквартальный контроль (сонография, тест на ПСА). Пациент очень скоро восстановился как физически, так и психически. Наблюдалась полная ремиссия опухоли. Тест на ПСА и клиническое состояние к концу 2006 года были полностью в норме.

Сейчас верхний уровень ПСА поднялся до 6 нг/мл без клинических осложнений или прочих свидетельств возобновления роста опухоли.

К сожалению, вследствие облучения развился крайне тягостный и, прежде всего, неподдающийся лечению колит с резкими тенезмами и взрывообразными испражнениями. Абсолютно безуспешно были использованы все подходящие для данной картины состояния и осложнений медикаменты. Так как пациент, будучи самостоятельным страховым агентом, часто находится в разъездах, постоянный позыв к дефекации приходилось в определенной мере сдерживать непрерывным приемом имодиума.

На основании хороших результатов с препаратом Регенерезен я решил провести инъекции по следующей схеме:

- 20 амп. RN 13
- 10 амп. Толстый кишечник
- 5 амп. Соединительная ткань
- 3 амп. Стенки сосудов

Период лечения: с 10.01 по 31.01.2005

Инъекции производились 3 раза в неделю, по 2 ампулы Регенерезен в ягодичные мышцы.

#### Результат:

Спустя 6 недель после окончания терапии с помощью препарата Регенерезен наступило заметное улучшение. У пациента по прошествии нескольких месяцев не наблюдалось никаких осложнений, и результат лечения он расценивает как «сенсационный».

Такое же лечение мы повторили в ноябре/декабре 2005 года и в августе 2006.

#### **Случай 22:**

#### Пациент Г., В. род.: 27.07.1940, мужчина

#### Диагнозы:

- **Прогрессивная гиперинтенсивная болезнь сердца**
- **Атриовентрикулярная блокада 1 степени**

- **Сахарный диабет с хронической почечной недостаточностью и диабетической ретинопатией** (досрочный выход на пенсию в 1993)
- **Психомоторная медлительность (нарушение мозгового кровообращения)**

#### Данные осмотра за 25.06.2007:

Креатинин 4,76 мг / дл

#### Лечение:

Лечение с помощью препарата Регенерезен в период с 02.07.2007 по 02.08.2007 (2х на неделю по 4 ампулы Регенерезен):

- 10 амп. Почка
- 5 амп. Сердце
- 5 амп. RN13
- 5 амп. Полушария головного мозга
- 5 амп. Сетчатка
- 4 амп. Печень
- 3 амп. Поджелудочная железа
- 3 амп. Щитовидная железа

#### Состояние после лечения:

Прием 19.09.2007: общее самочувствие очень хорошее

Осмотр 11.09.2007 (домашний врач): Креатинин 2,96 мг / дл

Последующая терапия проводилась по такой же схеме в ноябре / декабре 2007 года и в марте / апреле 2008 года.

В заключение важно отметить, что были случаи, в которых мы не могли помочь. Так, по настоятельной просьбе родителей я начал лечение двух детей с наследственной мышечной болезнью (атаксией Фридрейха), но улучшений не последовало. Успехи сомнительны также в случае многолетнего тиннитуса (как правда и при всех других способах лечения тиннитуса).

В конце своего доклада я бы хотел от всего сердца поблагодарить господина доктора Георга Штоммеля и всю команду фирмы Дюкерхофф за многолетнее превосходное сотрудничество и готовность дать компетентный совет в любое время. С вопросом о терапии я всегда мог обратиться в письменной форме, по почте, отправить факс (0221-95743745) или e-mail (dyckerhoff@dyckerhoff-pharma.de; www.dyckerhoff-pharma.de) фирме Дюкерхофф, или же задать вопросы по телефону (0800-8480840). При этом на первом месте всегда стояло благополучие доверенного нам пациента.

Между тем лечение проводится с приготовлением лекарств из экстрактов Дюкерхофф. Производство основывается на оригинальных биологически активных веществах от фирмы Дюкерхофф (экстракты Дюкерхофф), из которых в некоторых немецких аптеках смешивают лекарства по рецептуре. Подробнее об этом можно узнать у «Dyckerhoff Pharma».

Своим читателям я желаю успеха в лечении их собственных пациентов.

Мой опыт в терапии следует считать лишь таковым. Он не дает никакой гарантии, что у пациентов моих читателей можно достичь ровно таких же результатов. Так как все пациенты разные и терапевт всегда должен подходить к лечению крайне индивидуально.

Поэтому я отказался проводить сопутствующую терапию у многих пациентов. Чего я никогда не делал, так это не проводил моего лечения, отменяя лечение проверенными методами других врачей или целителей. Я также принципиально использовал уже имеющиеся лабораторные данные и другие результаты обследований во избежание «двойного обследования».

Перечень отдельных диагнозов, совпадающих с описанием случая

Показание	Описание случая	Страница
Отслоение сетчатки	Случай 16	35
Апоплексия	Случай 17	36
Астроцитомы	Случай 8	24
Атриовентрикулярная блокада	Случай 22	43
Пролапс	Случай 6	20
Бронхопневмония	Случай 15	34
Церебр. нарушение местного кровообращения	Случай 7 и 22	21и 43
Хронический бронхит	Случай 14	34
Депрессия	Случай 1, 3 и 7	14, 16 и 21
Дерматит	Случай 7	21
Сахарный диабет II типа	Случай 4, 9 и 22	17, 27 и 43
Нарушение жирового обмена	Случай 7	21
Фибромиалгия	Случай 6	20
Гонартроз	Случай 4	17
Гепатоз	Случай 6 и 11	20 и 29
Герпес зостера	Случай 9	27
Инфаркт миокарда	Случай 4	17
Гормональные нарушения	Случай 10 и 20	28 и 41
Гиперпаратиреоидизм	Случай 5	19
Гипертония	Случай 4, 6, 9, 17 и 22	17, 20, 27 и 36
Гипогонадизм	Случай 20	41
Синдром дефицита антител	Случай 15	34
Кардиомиопатия	Случай 1, 9 и 22	14, 27 и 43
Колит	Случай 21	42
Поражение печени, печеночная кома	Случай 11	29

Нарушение обмена веществ печени	Случай 6	20
Снижение работоспособности	Случай 10	28
Макулярная дегенерация сетчатки	Случай 12, 16	30 и 35
Неврит зрительного нерва	Случай 13	32
Почечная недостаточность	Случай 22	43
Остеопороз	Случай 5 и 7	19 и 21
Полиартрит	Случай 4	17
Полиартроз	Случай 7	21
Постгерпетическая невралгия	Случай 9	27
Псевдомиксома брюшины (ложн. спизевик брюшины)	Случай 2	15
Задержка созревания переднего отдела гол. мозга	Случай 19	38
Диабетическая ретинопатия	Случай 9 и 22	27 и 43
Дисфункция щитовидной железы	Случай 10	28
Артроз плечевого сустава	Случай 5	19
Тугоухость	Случай 18	37
Синусит	Случай 15	34
Спондилоартроз	Случай 5, 7 и 9	19, 21 и 27
Обширное субретин. кровоизлияние глаза	Случай 12	30
Лечение тимуса	Случай 14 и 15	34
Варикоз	Случай 7	21
Позвоночный синдром	Случай 3, 4, 6 и 9	16, 17, 20 и 27