



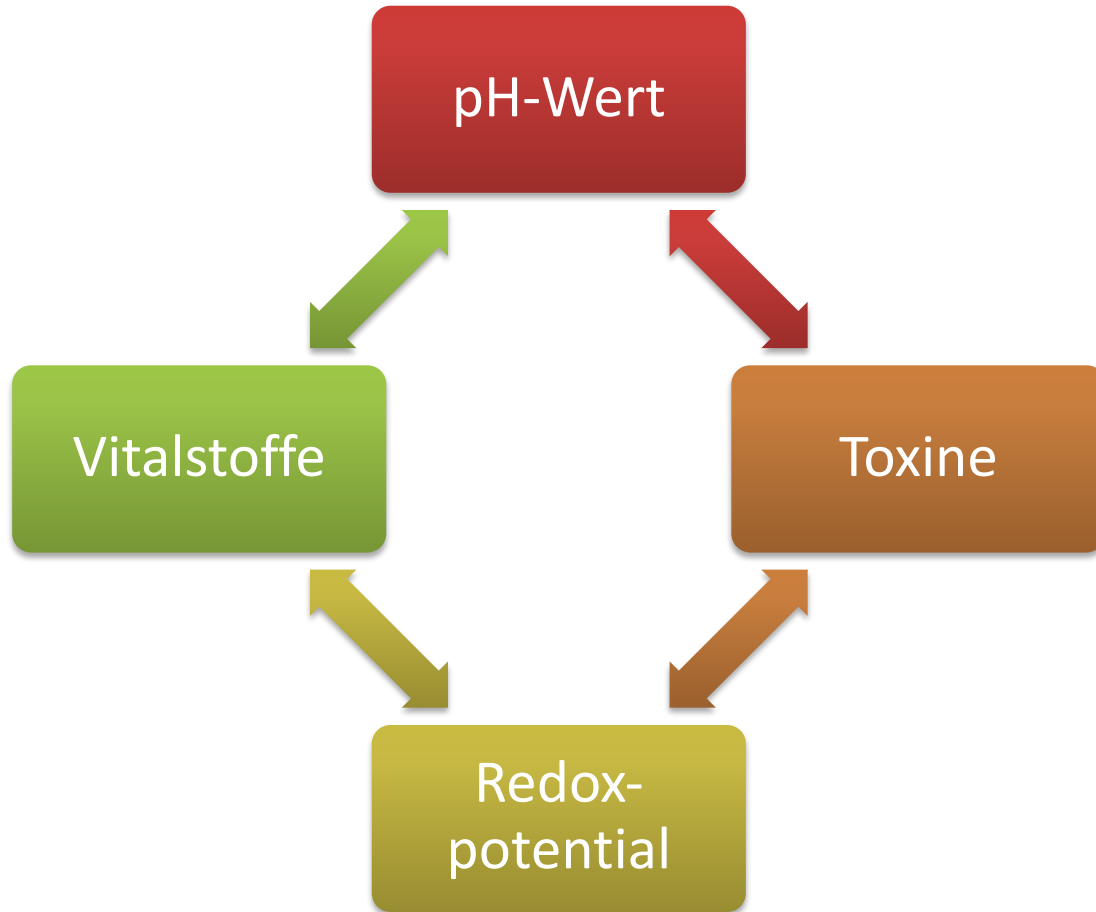
Milieusanierung und aktive Fiebertherapie – ein erfolgreiches klinisches Konzept

Dr. R. Oettmeier¹, Dr. U. Reuter² & Prof. U Hobohm³

¹Alpstein Clinic Gais (CH), ²Klinik im Leben Greiz (D), ³THM Universität Giessen (D)

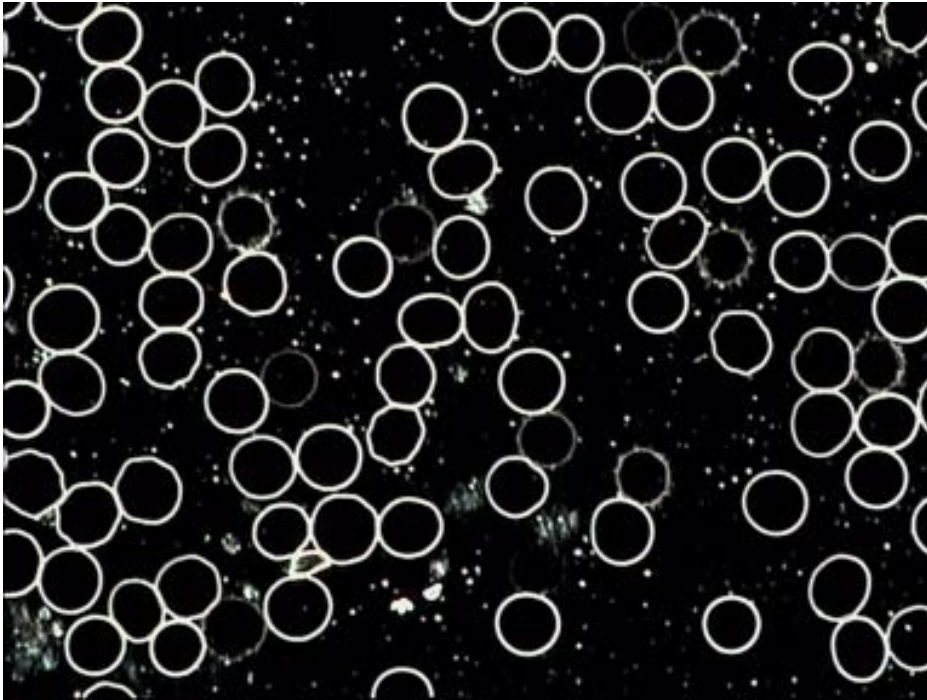
**Grüsse aus
dem
Appenzeller
Land!**



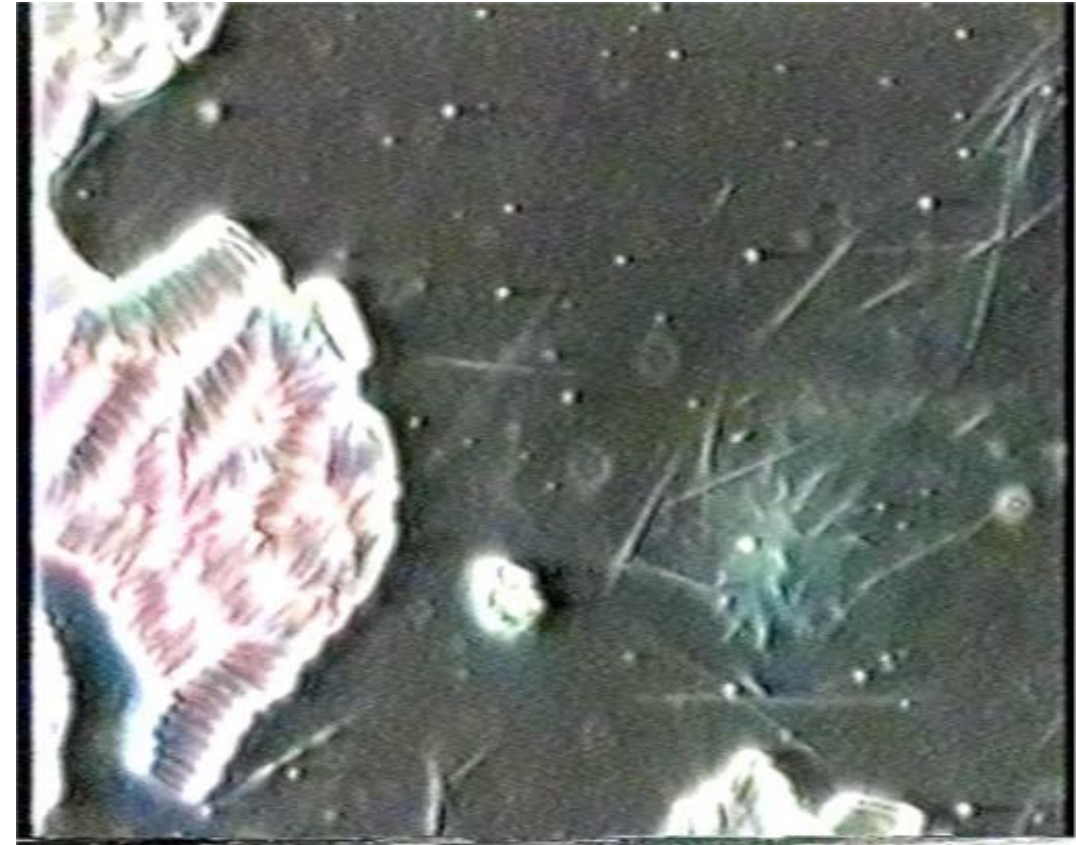


1. **Säure-Basen-Haushalt** (pH-Wert, Pufferbasen, Mineralstoffe, Ammoniak)
2. **Vitalstoffe** (Vitamine, Mineralien, Spurenelemente, Fettsäuren, Aminosäuren)
3. **Toxine** (toxische Metalle, organische Toxine)
4. **Oxidativer / nitrosativer Stress** (freie Radikale, Nitrothyrosi, Peroxynitrit)

- **Gezielte Diagnostik** (Labor, Testverfahren)
- **Gezielte Ausleitung und Entgiftung**, *u.a. mit aktiver Fiebertherapie*
- **Supplementierung** von Mangelzuständen
- **Anregung der Aufbaukräfte / Regeneration**, *u.a. mit aktiver Fiebertherapie*
- **Harmonisierung und Förderung des Gesundheitsbewusstseins**, *u.a. mit aktiver Fiebertherapie*



Weitgehendes Normalbild



Extreme Verklebungen / Übereiweissung



**Fall einer
metabolischen
Alkalose**

Referenzbereiche

pH	7,350 - 7,450	
BE(ecf)	-2,0 - 3,0	mmol/L
K+	3,5 - 4,5	mmol/L
cTCO ₂	22,0 - 29,0	mmol/L
BE(b)	-2,0 - 3,0	mmol/L
Glu	4,1 - 5,5	mmol/L
Lac	0,56 - 1,39	mmol/L

Ergebnisse: Gase+

pH	7,463	Hoch
pCO ₂	5,19	kPa
pO ₂	11,13	kPa
cHCO ₃ ⁻	27,9	mmol/L
BE(ecf)	4,1	mmol/L Hoch
cSO ₂	96,8	%

Free Oxygen Radicals Method

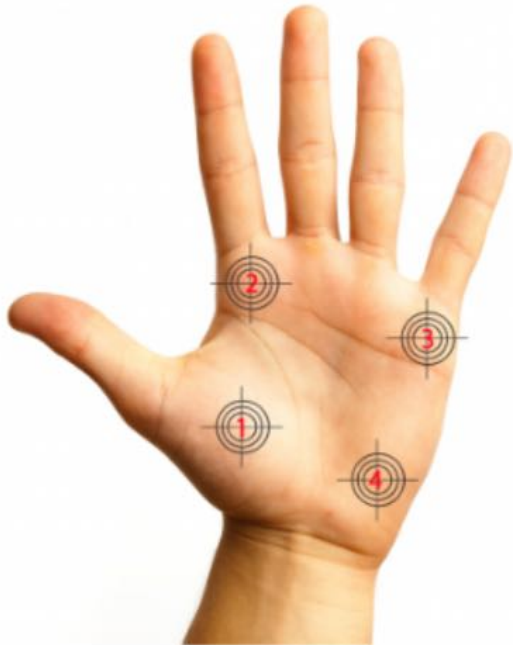
- Bestimmung der Konzentration an freien Sauerstoffradikalen

Antioxidative Capacity

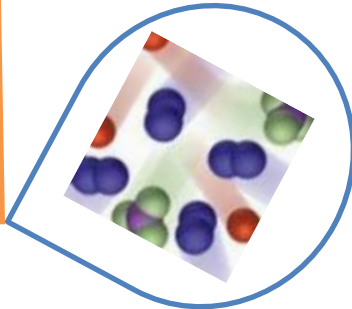
- Bestimmung der antioxidativen Kapazität des Vollblutes



micromedical.de



Lichtstrahl



Mineralien, Spurenelemente und Metalle werden gescannt

Scan Haut und Unterhaut
mittels
Spectrophotometer

Mineralstoff - Bilanz

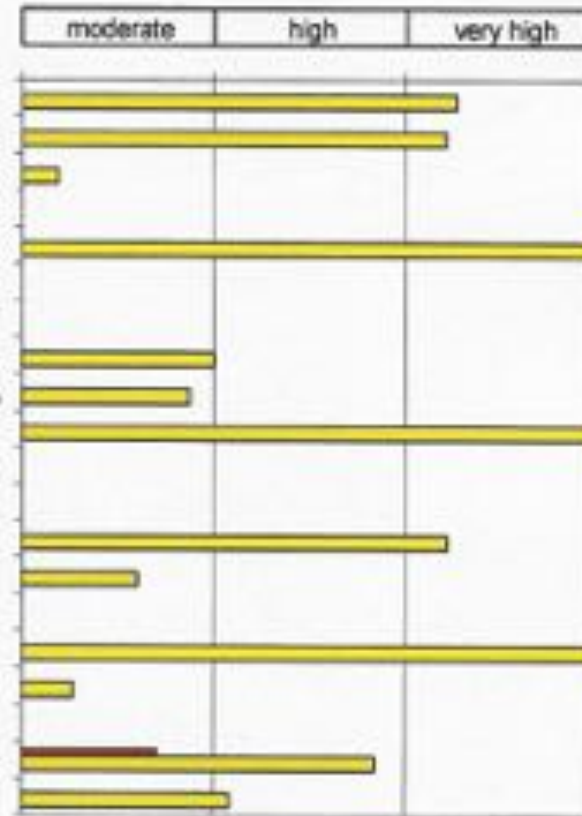
	Ergebnis	Norm	Niedrig-	Niedrig	Norm -	OK	Norm +	Hoch	Hoch +
Calcium (Ca)	605.3	279.0 - 598.0							
Magnesium (Mg)	22.1	30.5 - 75.7							
Phosphor (P)	115.6	144.0 - 199.0							
Silicium (Si)	10.2	15.0 - 31.0							
Natrium (Na)	51.5	21.0 - 89.0							
Kalium (K)	12.7	9.0 - 39.0							
Kupfer (Cu)	27.7	11.0 - 28.0							
Zink (Zn)	138.4	125.0 - 155.0							
Eisen (Fe)	10.1	5.0 - 15.0							
Mangan (Mn)	0.39	0.31 - 0.75							
Chrom (Cr)	0.77	0.82 - 1.25							
Vanadium (V)	0.024	0.009 - 0.083							
Bor (B)	2.65	0.84 - 2.67							
Cobalt (Co)	0.027	0.025 - 0.045							
Molybdän (Mo)	0.043	0.035 - 0.085							
Jod (I)	0.13	0.32 - 0.59							
Lithium (Li)	0.075								
Germanium (Ge)	0.023								
Selen (Se)	0.67								
Schwefel (S)	51.2								

Bilanz toxische Metalle

	Ergebnis	Norm	Erhöht -	Erhöht +	Überschuss
Aluminium (Al)	0.01300				
Antimon (Sb)	0.00262				
Silber (Ag)	0.01339				
Arsen (As)	0.00524				
Barium (Ba)	0.00823				
Beryllium (Be)	0.00620				
Wismuth (Bi)	0.00939				
Cadmium (Cd)	0.01447				
Quecksilber (Hg)	0.01815				
Nickel (Ni)	0.00367				
Platin (Pt)	0.00222				
Blei (Pb)	0.00847				
Thallium (Tl)	0.00199				
Thorium (Th)	0.00123				



toxic element µg/g creatinine	reference range		urine-1	urine-2
	urine-1	urine-2		
aluminium (Al)	< 20		n.a.	45,30
arsenic (As)	< 38		n.a.	84,00 *
lead (Pb)	< 150		n.a.	28,00
cadmium (Cd)	< 5		n.a.	u.v.Ng.
cobalt (Co)	< 1		n.a.	3,30
gold (Au)	< 0,6		n.a.	u.v.Ng.
indium (In)	< 0,2		n.a.	u.v.Ng.
copper (Cu)	< 1700		n.a.	1707,00 *
molybdenum (Mo)	< 94		n.a.	82,70
nickel (Ni)	< 2,2		n.a.	11,30 *
palladium (Pd)	< 0,042		n.a.	u.v.Ng.
platinum (Pt)	< 1		n.a.	u.v.Ng.
silver (Ag)	< 0,9		n.a.	2,00
strontium (Sr)	< 444		n.a.	267,00
thallium (Tl)	< 0,7		n.a.	u.v.Ng.
bismuth (Bi)	< 1,6		n.a.	348,00
tin (Sn)	< 15		n.a.	4,00
zirconium (Zr)	< 2		n.a.	u.v.Ng.
mercury (Hg)	< 1	< 50	0,70	92,00 *
cumulativ TOX		< 2474,24	0,70	2674,60



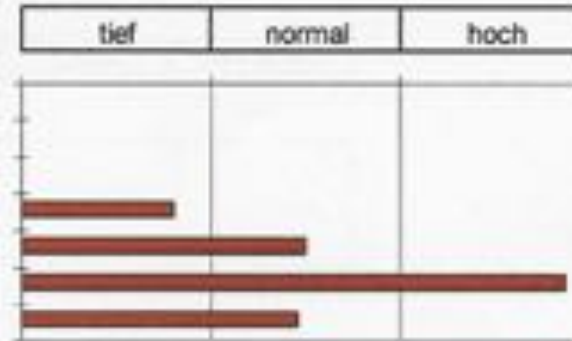
Patient mit
chronischer
Müdigkeit und
Lyme Krankheit



1. "Screening" von XENOÖSTROGENEN Verbindungen im Blut: PCB's, Pestizide

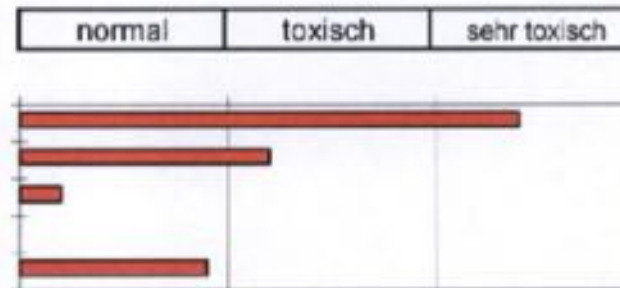
Polychlorierte Biphenyle: PCBs Kongeneren Nr. 28, 52, 101, 138, 153 und 180

Pentachlorphenol (PCB)	Referenzbereich: µg/ Liter	Analyse A
altersabhängige Normalwerte		
PCB Nr. 28	< 0,02	u.v.Ng.
PCB Nr. 52	< 0,01	u.v.Ng.
PCB Nr. 101	< 0,1	u.v.Ng.
PCB Nr. 138	18 - 19 Jahre < 0,4	0,16
PCB Nr. 153	18 - 19 Jahre < 0,6	0,45
PCB Nr. 180	18 - 19 Jahre < 0,3	0,43
Kumulative TOX	< 1,43	1,04



Patient mit Migräne
und chronischer
Müdigkeit

PYRETHROID-Metaboliten	µg/l	Urin-A
Metabolit 1 (C12CA)	< 0,5	1,20
Metabolit 2 (m-PBA)	< 0,5	0,60
Metabolit 3 (BR2CA)	< 0,5	< 0,1
Metabolit 4 (4F3PBA)	< 0,5	u.v.Ng.
Kumulative TOX	< 2	1,80



Patientin mit Einschluss-
körperchen-Myositis



Vitamine

<input type="checkbox"/> Vitamin A (retinol)	2.32	µmol/l	(1.33-3.42)
<input type="checkbox"/> Vitamin B1	• 219	nmol/l	(66-200)
<input type="checkbox"/> Vitamin B2	298.01	nmol/l	(197-450)
Kommentar zum Normbereich: Attention: reference value adapted according to new recommendations.			
<input type="checkbox"/> Vitamin B3 (niacin)	14.2	µg/l	(8.0-52.0)
<input type="checkbox"/> Vitamin B5 (pantothenic acid)	0.38	µmol/l	(0.08-0.55)
<input type="checkbox"/> Vitamin B6	• 252	nmol/l	(35-158)
<input type="checkbox"/> Vitamin B12	>1476	pmol/l	(>220)
Kommentar zum Normbereich: < 150 deficiency 150-220 gray zone > 220 sufficient (hematol. symptoms) > 295 sufficient (neuro. symptoms) > 300 Target for top athletes			
<input type="checkbox"/> holotranscobalamin	>128.0	pmol/l	(>50.0)
<input type="checkbox"/> Folic acid (serum)	37.5	nmol/l	(7.0-46.4)
<input type="checkbox"/> Vitamin D, 25-hydroxy	87	nmol/l	(50-150)
Kommentar zum Normbereich: > 100 Optimal value < 50 moderate deficiency < 25 strong deficiency > 75 Target for top athletes			
<input type="checkbox"/> Vitamin E	30.58	µmol/l	(18.00-47.00)
<input type="checkbox"/> Vitamin H (biotin)	1.52	nmol/l	(>0.40)

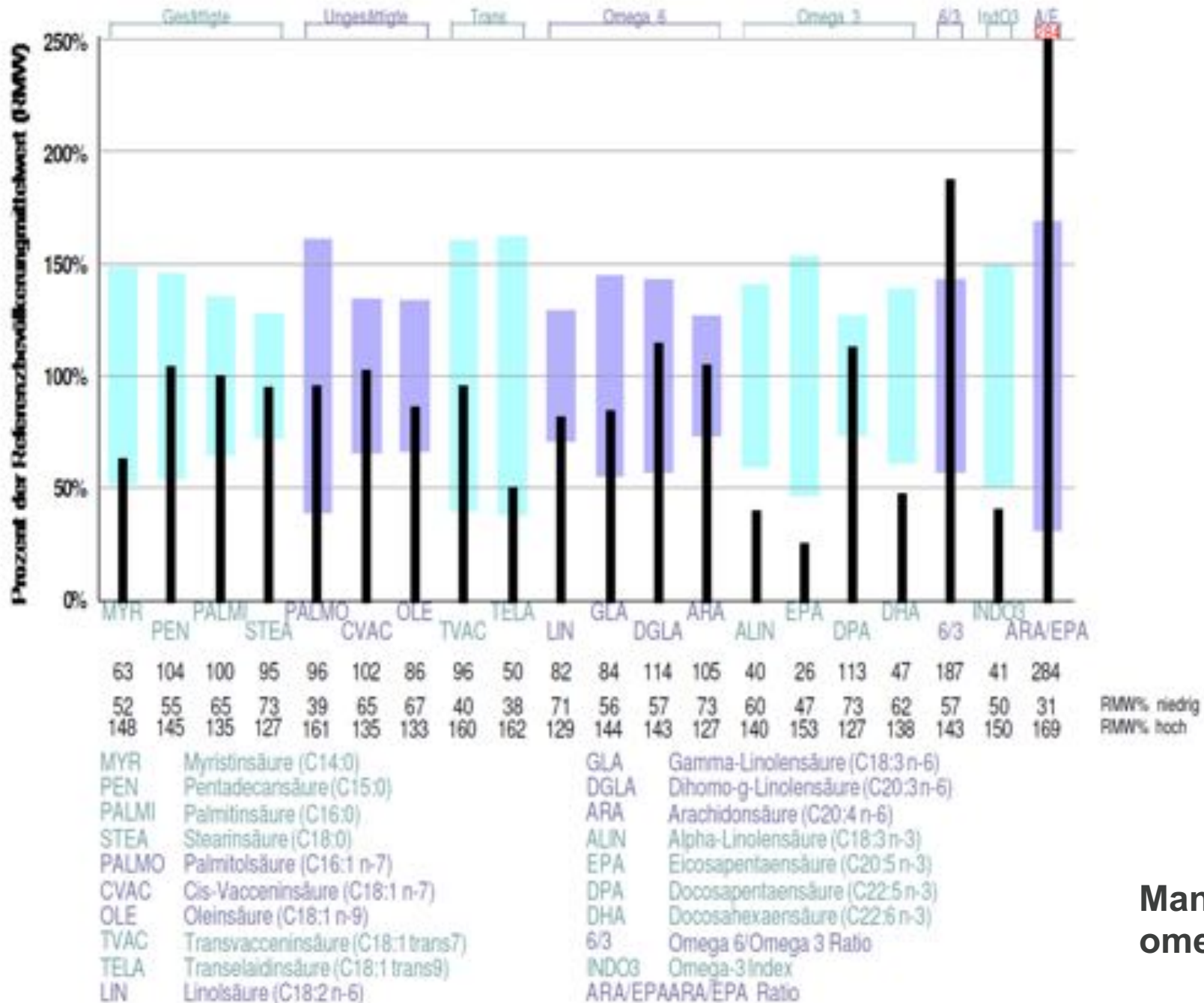
Spurenelemente und Metalle

<input type="checkbox"/> Vitamin C	<input type="checkbox"/> Zinc	12.2	µmol/l	(11-24)
<input type="checkbox"/> Coenzyme Q10	<input type="checkbox"/> Selenium	2.18	µmol/l	(0.89-2.20)
	<input type="checkbox"/> Lithium, sensitive	101.0	nmol/l	
Kommentar zum Normbereich: New unit and reference values as of 05.10.2018				
	<input type="checkbox"/> Iodine in the serum	71	µg/l	(30-80)
	<input type="checkbox"/> Manganese	9.2	µg/l	(8.2-20.0)

Aminosäuren

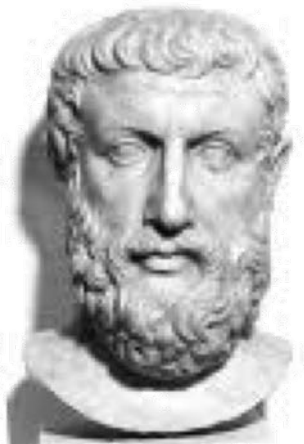
<input type="checkbox"/> Alanine	21	mg/l	(<51.0)
<input type="checkbox"/> Arginine	15	mg/l	(<22.0)
<input type="checkbox"/> Asparagine	6	mg/l	(<11)
<input type="checkbox"/> Aspartic acid	• 4	mg/l	(<4.0)
<input type="checkbox"/> Glutamine	73	mg/l	(<150)
<input type="checkbox"/> Glutamic acid	• 16	mg/l	(<13.0)
<input type="checkbox"/> Glycine	18	mg/l	(<32.0)
<input type="checkbox"/> Histidine	11	mg/l	(<17.0)
<input type="checkbox"/> Isoleucine	4	mg/l	(<20.0)
<input type="checkbox"/> Leucine	17	mg/l	(<25.0)
<input type="checkbox"/> Lysine	23	mg/l	(<38.0)
<input type="checkbox"/> Methionine	2	mg/l	(<6.0)
<input type="checkbox"/> Phenylalanine	11	mg/l	(<27.0)
<input type="checkbox"/> Serine	12	mg/l	(<17.0)
<input type="checkbox"/> Threonine	9	mg/l	(<26.0)
<input type="checkbox"/> Tyrosine	9	mg/l	(<17.0)
<input type="checkbox"/> Valine	25	mg/l	(<35.0)
<input type="checkbox"/> beta-alanine	<1	mg/l	(<1)
<input type="checkbox"/> alpha-Aminobutyric acid	2	mg/l	(<4)
<input type="checkbox"/> alpha-aminoadipic acid	<1	mg/l	(<2)
<input type="checkbox"/> Gamma-aminobutyric acid	<1	mg/l	(<5)

Analyse Orthomolekularia Fettsäureprofil



Mangel an
omega-3 FS

“Gib mir ein Mittel, Fieber zu erzeugen, und ich heile jede Krankheit.“



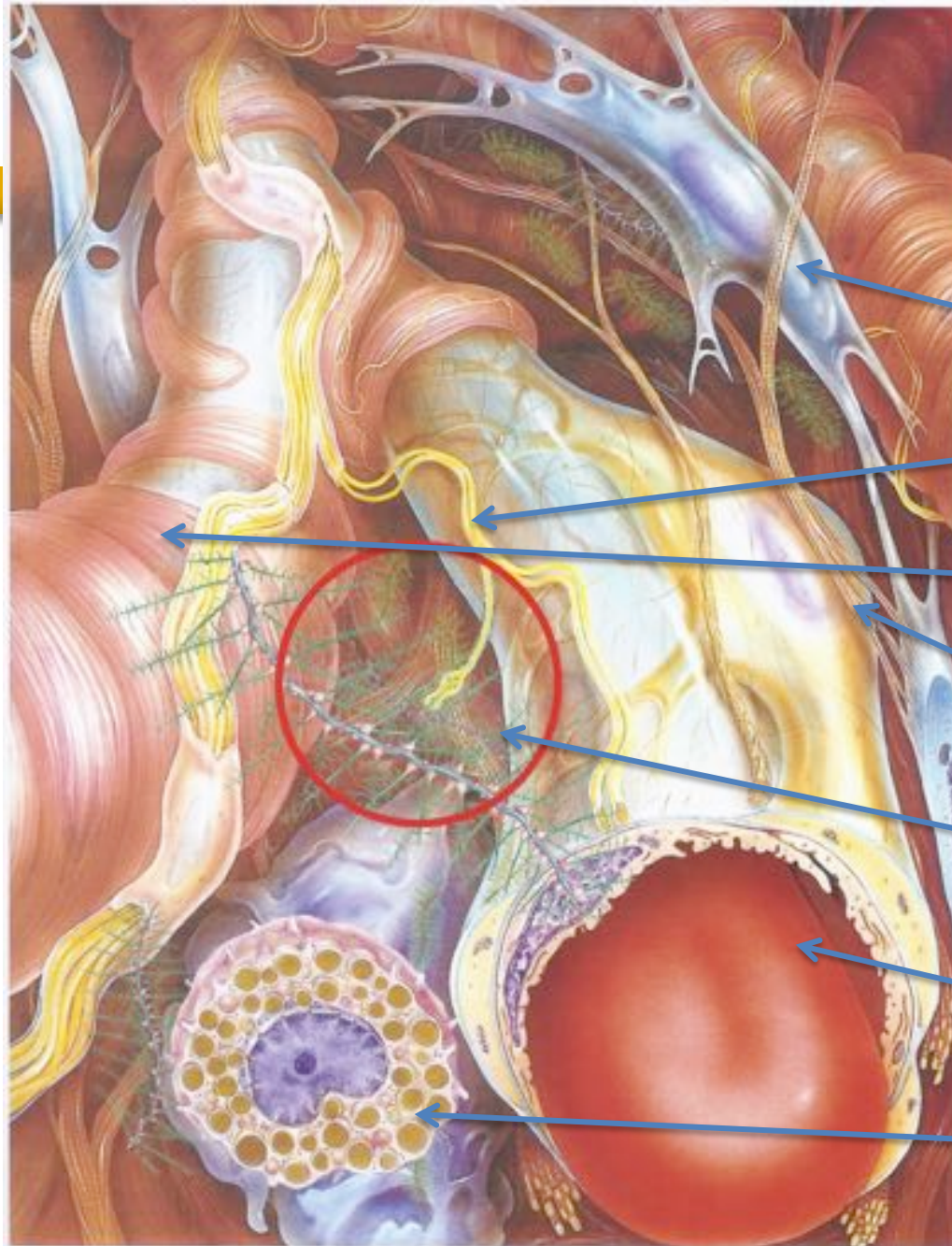
(Parmenides, ca. 500 v.Ch.)

Warum aktive Fiebertherapie bei chronischen Infektionen/Entzündungen und Krebs ?

- **Ideale Immunstimulation** (schnelle Befundbesserung bei Lymphozytenprofil, LTT, Vitalblutmikroskopie, Titerverbesserungen bei Borreliose incl. der Ko-Infektionen)
- **Krebshemmung & aktive Krebsnachsorge** (Spontanheilung mgl., viele positive Verläufe in Praxis und Fachliteratur, beginnend mit W.B. Coley, *Hobom 2009*)
- **Ideale körperliche und seelische Umstimmungsmethode** (damit antidestruktiv und für das Leben ...)
- **1926: Nobelpreis für Prof. J.W. von Jauregg** (Fiebertherapie bei Neurosyphilis)



Synopsis Bauplan



Fibrozyt

Nervenfaser

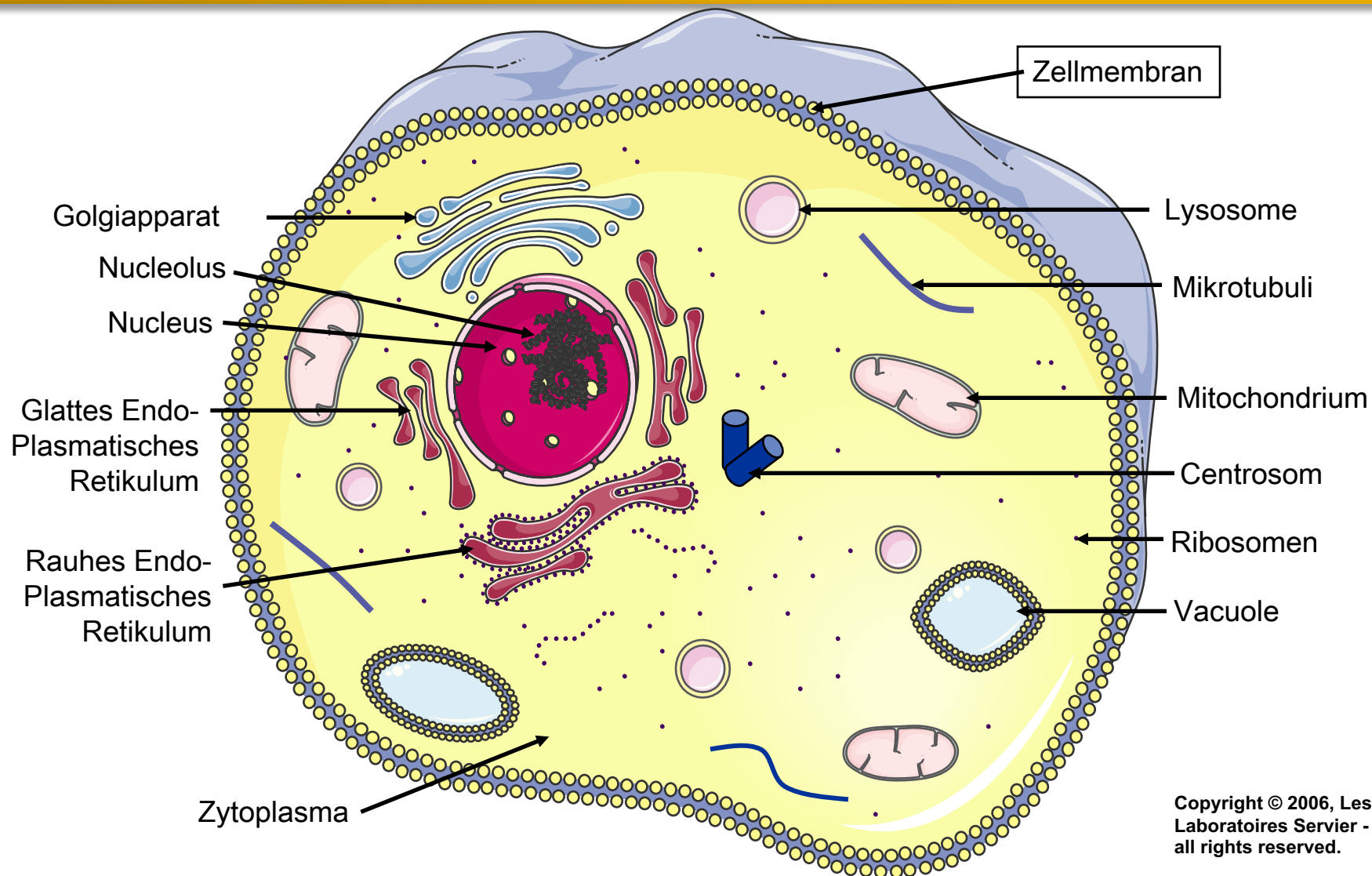
Glatter Muskel

Kollagenfaser

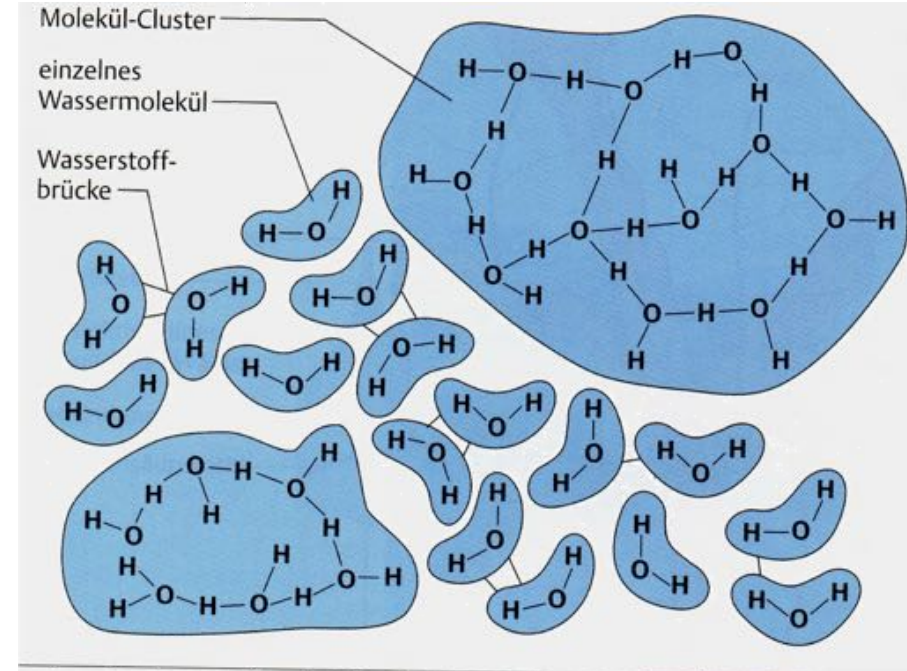
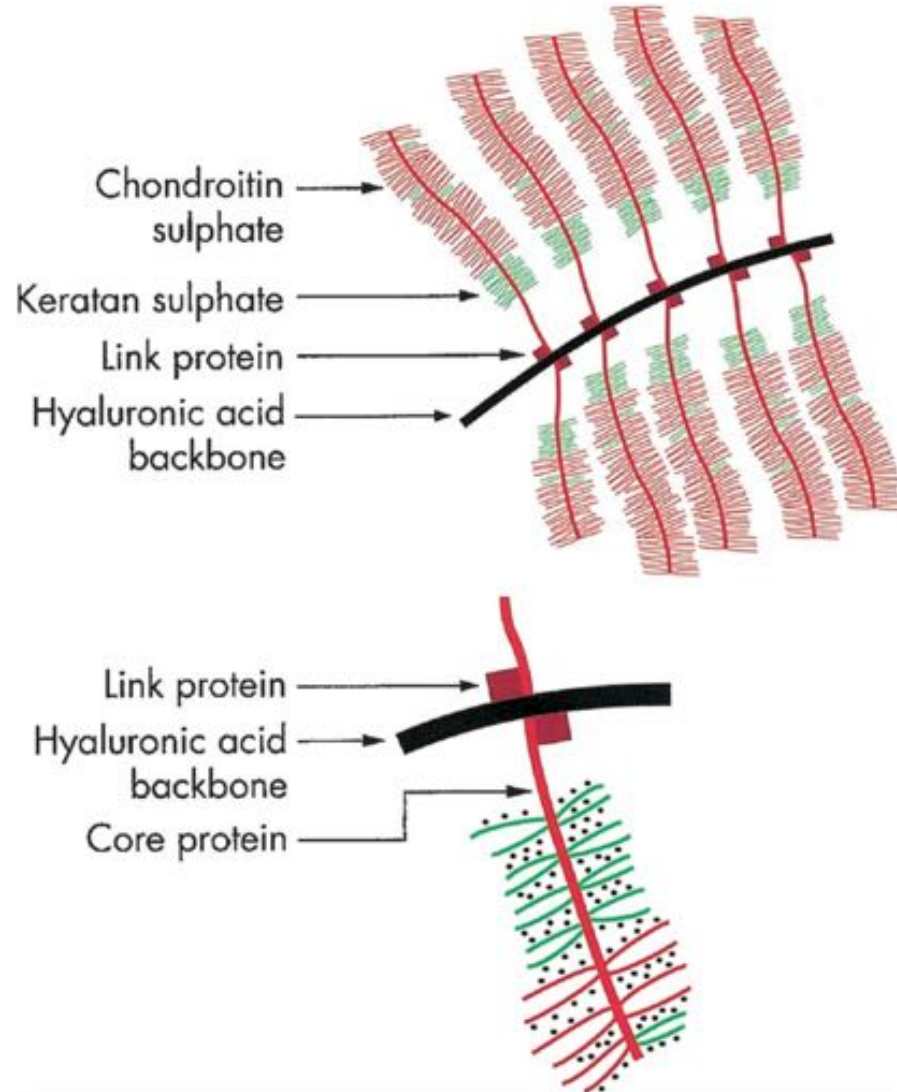
Proteoglykan (Matrixprotein)

Blutgefäss mit Erythrozyt

Immunzelle

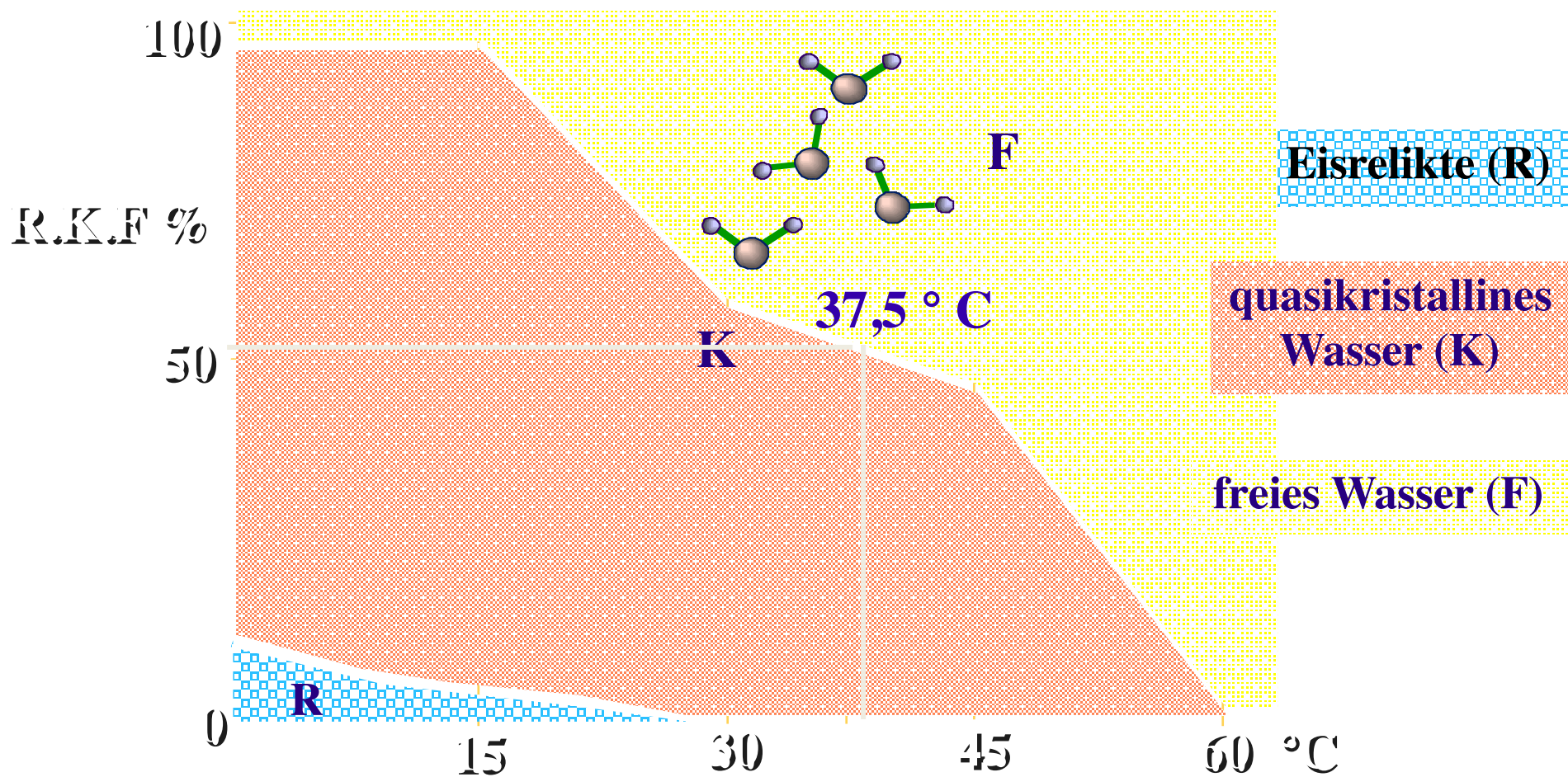


Copyright © 2006, Les Laboratoires Servier - all rights reserved.

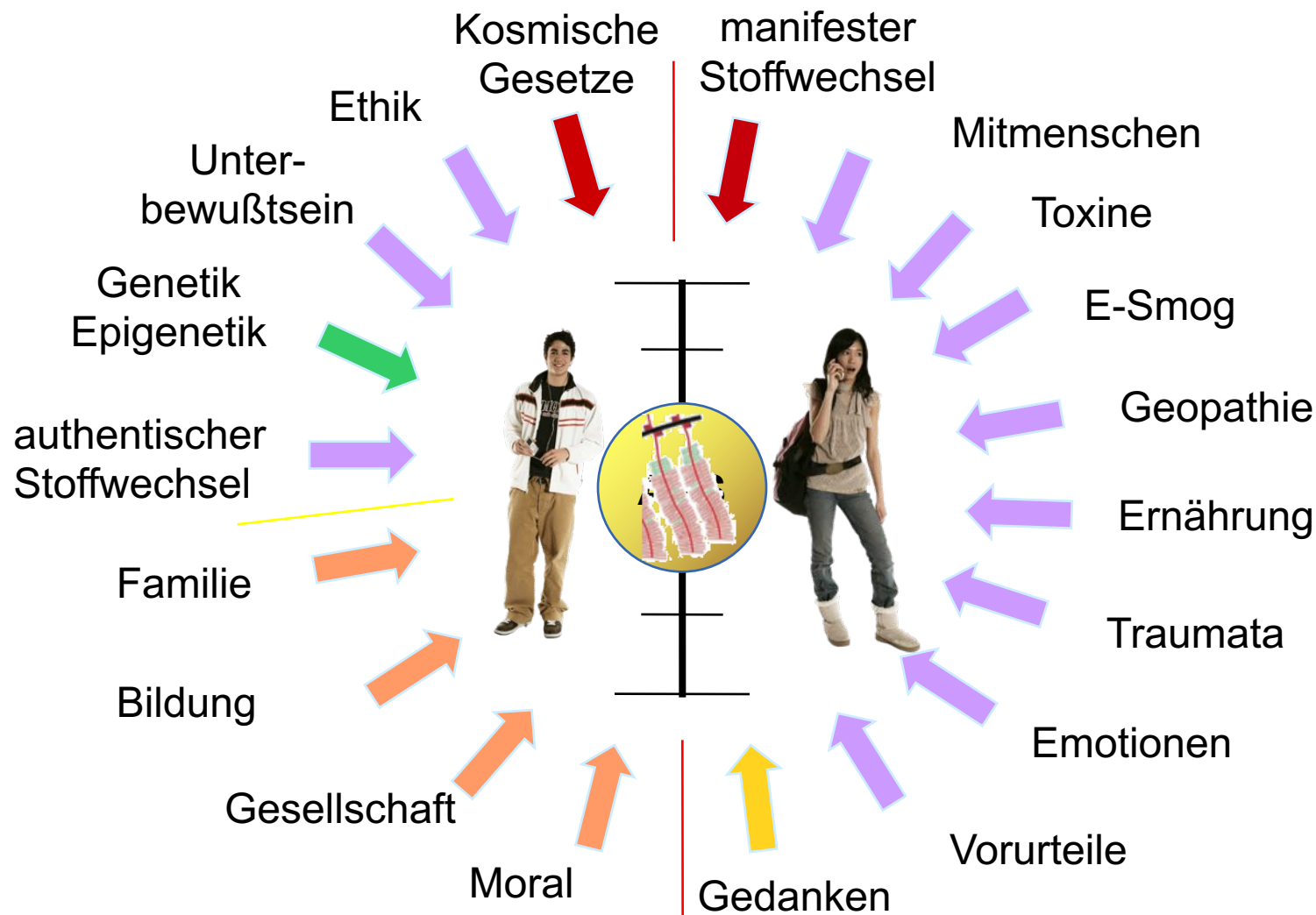


Wasser und Clusterformation

Proteoglykane



(n. Trincher 1981)



nach R. Melzer

- Dr. W. Coley (New Yorker Chirurg) behandelte zwischen 1895 und 1936 hunderte Krebspatienten mit dem „*Mixed-Coley-Vaccine*“ (MCV) aus Kulturen von Streptokokken und Serratia-Keimen,
- Diese und ähnliche Bakterienlysate wurden seit Ende des 19. Jahrhunderts zur Behandlung von Krebserkrankungen klinisch angewendet (z.B. Buxton´s Vaccine, Tracy´s Vaccine, Klyuyeva et al),

Coley-Toxin:

Bakterienlysate von William B. Coley



H. Coley-Nauts:

„THE BENEFICIAL EFFECTS OF BACTERIAL INFECTIONS ON HOST RESISTANCE TO CANCER – END RESULTS IN 449 CASES“,
Monographie, 8ed Edition, CANCER RESEARCH INSTITUTE, NEW YORK,
(1980, 225 Seiten, 961 Literaturzitate).

- **Lipopolysaccharide (LPS)** als eigentliche Wirkstoffe
- **Aktivierung der NK- und dendritischen Zellen** sowie **Makrophagen** (*Baldwin et al. 1980*)
- Erhöhung IF-gamma, IL-4 und IL-13, damit **Aktivierung TH₁-System** (*Goldberg et al. 2008*)
- **Anstieg** der CD4+ T-zytotoxischen Lymphozyten und der **TH₁-Lymphozyten-Antwort** (*Lin et al. 2008*)
- Fiebertherapie führt nachweislich zu **Rückbildungen von Tumoren, Verhinderungen von Rezidiven und Metastasen, Verringerung der Tumorschmerzen, Verbesserungen des Blutbildes, Appetit – und Gewichtszunahme**, rascherer Wundheilung und Regeneration von Knochengewebe. (*Nauts et al. 1984, Hobom 2001 und 2005*)

- Bakterienlysate werden auch **Pathogen-Assoziierte Molekulare Pattern** Substanzen genannt (=PAMP)
- Fieber **generiert** mehr **Tumorzellfragmente**, was höhere Menge an Tumorspezifischen Antigen freisetzt und dendritische Zellen stimuliert (*Basu et al 2003*)
- Tumor-spezifische T-Zellen, die Tumor-protective wirken, reifen nach PAMP **Stimulation zu zytotoxischen T-Zell-Klonen und dendritischen Zellen** (*Murphey et al 2017*)
- Wiederholte **Fieberinduktion reduzieren die Myeloid derived Supressorzellen** (MDSC) im Mausekrebsmodell mit Reduktion des Tumor-Escape Phänomens (*Hobom 2001*)

- **Colibiogen** (Laves, CH): Stoffwechselprodukt von E.coli laves
- **Iscador 10 mg** (Weleda, CH): Mistelextrakt
- **Picibanil** (Chugai, J): lyophilisierter Strep. Pyrogenes
- **Polyvaccinum forte** (IOS Biomed, P): inaktivierter Extrakt aus Staph., Strep., Klebs., Haemoph., Corynebact.
- **Strovac** (Strathmann, D): inaktivierter Extrakt aus E. coli, Prot., Morganella, Klebs., Enteroc. Faecalis
- **Alpstein Clinic Cocktail** (NEU) Bacillus cereus, B. subtilis, B. firmus, Sanukehl Strep, Sanukehl Staph, Iscador 20 mg, Ferrum siderum D6

Fieber-induzierender Stoff	Startdosis	Wiederholdosis
<i>Colibiogen</i>	1 ml	2 ml
<i>Iscador</i>	5 mg	20 mg
<i>Picibanil</i>	1 ml	3 ml
<i>Polyvaccinum</i>	100 mg	300 mg
<i>Strovac</i>	0.5 ml	0.5 – 1 ml
<i>Alpstein Clinic</i>	50% i.m.	Weiter mit Normaldosis

i.v. Applikation als Kurzinfusion

Probe-
injektion
i.m.

Sitzungsname: i.m. Probeinjektion Fiebercocktail

Sitzungsdauer: 15 min 8 min⁻¹

im Rahmen Iratherm

Medikament hinzufügen...

✘ Intramuskulär i.m. 0ml (CHF 0.00)			
✘ Bacill cereus D4 Sanum Inj (Latensin) (1ml) (CHF 11.13)	0.5	ml	CHF 11.13
✘ Bacill firmus D4 Inj (1ml) (CHF 13.98)	0.5	ml	CHF 13.98
✘ Bacill subtilis D4 Inj (1ml) (CHF 13.98)	0.5	ml	CHF 13.98
✘ Coenzyme comp. Heel (2.2ml) (CHF 3.59)	0.5	ml	CHF 3.59
✘ Ferrum siderum D6 Weleda (1ml) (CHF 4.37)	0.5	ml	CHF 4.37
✘ Iscador M 10 mg Amp. (1ml) (CHF 8.47)	1.0	ml	CHF 8.47
✘ Sanukehl Staph D5 Amp. (1ml) (CHF 12.46)	0.5	ml	CHF 12.46
✘ Sanukehl Strep D5 Amp (1ml) (CHF 11.13)	0.5	ml	CHF 11.13
✘ Ubichinon comp (2.2ml) (CHF 1.96)	0.5	ml	CHF 1.96
Osmolarität	Volumen	6 ml	
	Molarität	0.62 mmol	
	Osmolarität	103.33 mM	
	Preis	CHF 81.07	

Kurz-
infusion
i.v.

Sitzungsname: fieberinduzierender Cocktail (S1)

Sitzungsdauer: 15 min 145 min⁻¹

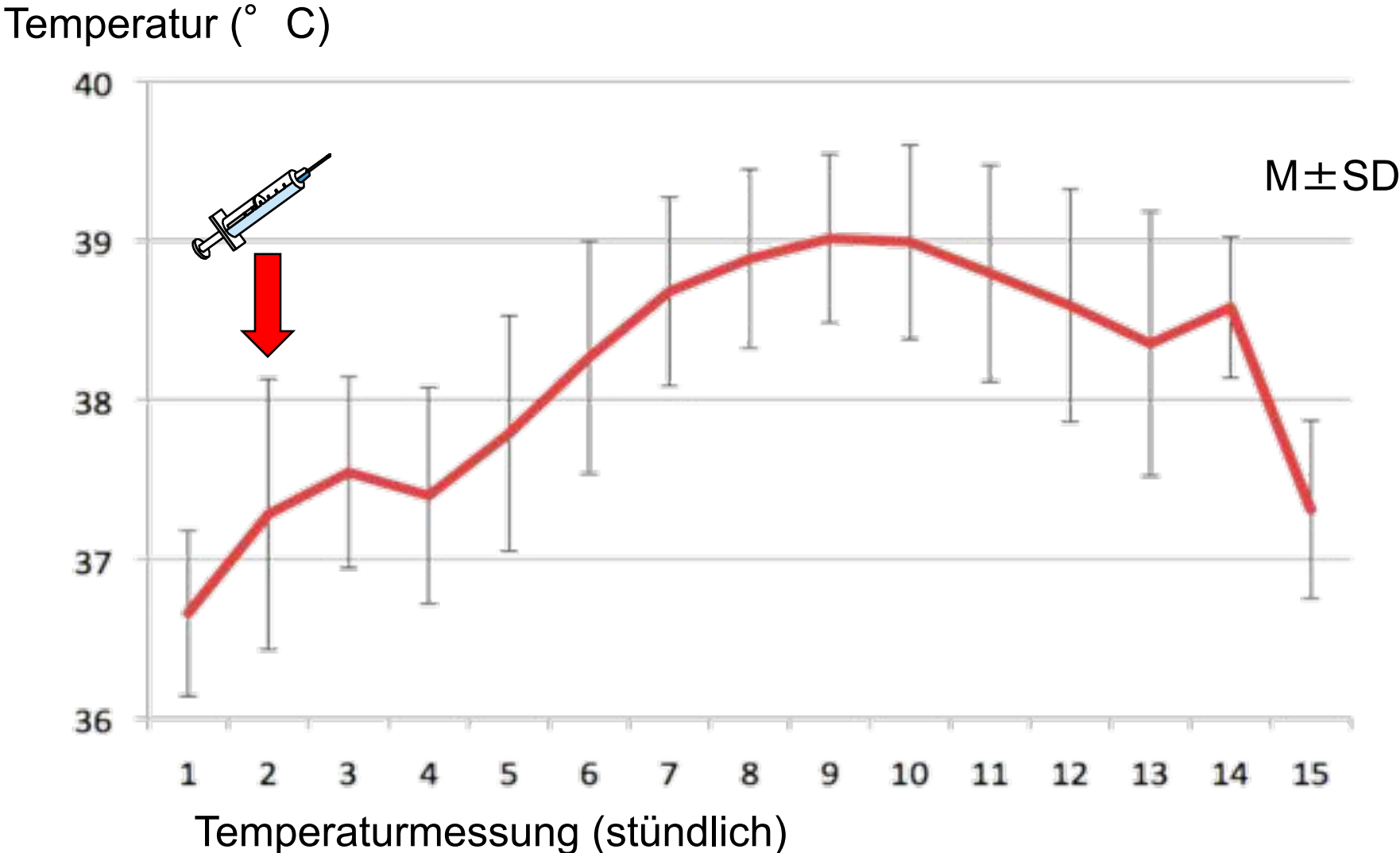
Kommentar...

Medikament hinzufügen...

✘ NaCl 0.9% 100ml (CHF 3.31)			
✘ Bacill cereus D4 Sanum Inj (Latensin) (1ml) (CHF 11.13)	1.0	ml	CHF 11.13
✘ Bacill firmus D4 Inj (1ml) (CHF 13.98)	1.0	ml	CHF 13.98
✘ Bacill subtilis D4 Inj (1ml) (CHF 13.98)	1.0	ml	CHF 13.98
✘ Coenzyme comp. Heel (2.2ml) (CHF 3.59)	1.0	ml	CHF 3.59
✘ Ferrum siderum D6 Weleda (1ml) (CHF 4.37)	1.0	ml	CHF 4.37
✘ Sanukehl Staph D5 Amp. (1ml) (CHF 12.46)	1.0	ml	CHF 12.46
✘ Sanukehl Strep D5 Amp (1ml) (CHF 11.13)	1.0	ml	CHF 11.13
✘ Ubichinon comp (2.2ml) (CHF 1.96)	1.0	ml	CHF 1.96
✘ Iscador M 20 mg (1ml) (CHF 8.47)	1	ml	CHF 8.47
Osmolarität	Volumen	109 ml	
	Molarität	31.62 mmol	
	Osmolarität	290.09 mM	
	Preis	CHF 84.38	

- **Vorzugsweise vitale Patienten auswählen** (*Verifizierung klinisch, über 24-h-HRV und Regulationsthermographie*)
- **Reaktionsbeurteilung nach Startdosis**, schrittweise Dosissteigerung bis zu gewünschter Fieberhöhe = Dositration (*Beachtung Nebenwirkungen*)
- **Überbrückung Schüttelfrostphase mit Ganzkörperhyperthermie (30 Min.)**, *reduziert signifikant die Übelkeit und den Kopfschmerz*
- **Kurzinfusion am Morgen, 30-60 Min. in 100 ml NaCl Lösung**
- **Patientenvorbereitung:**
 - *Abbau neuro-modulativer Trigger, ausreichende Vitalstoffversorgung*
 - *Umfassende methodische Aufklärung, Angstabbau*
 - *Ganzkörperhyperthermie*

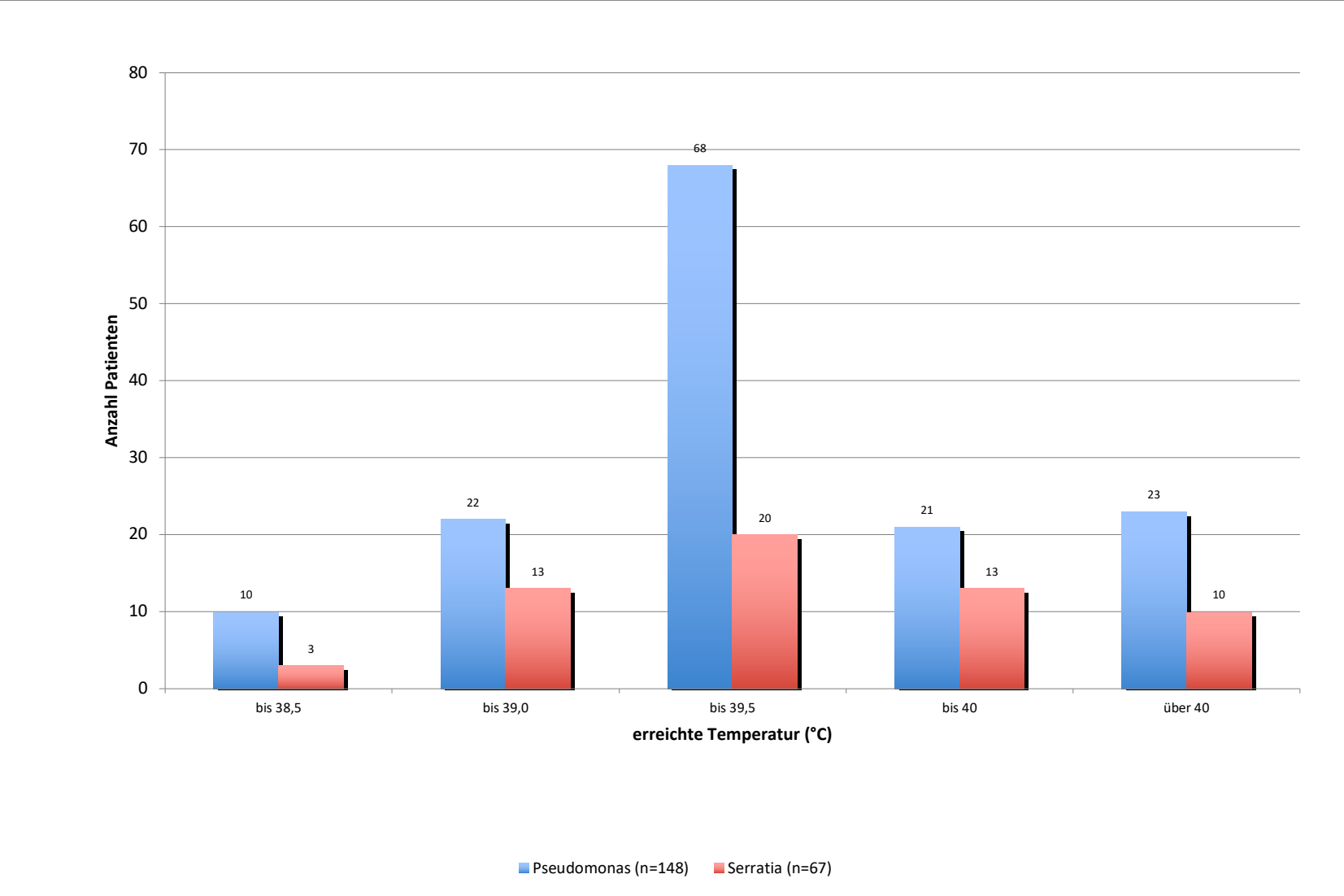
*Bakterienlysat
Serratia /
Streptokokkus (n=67)*



Protokoll 2009

*Bakterienlysat
Pseudomonas /
Streptokokkus
(n=148)*

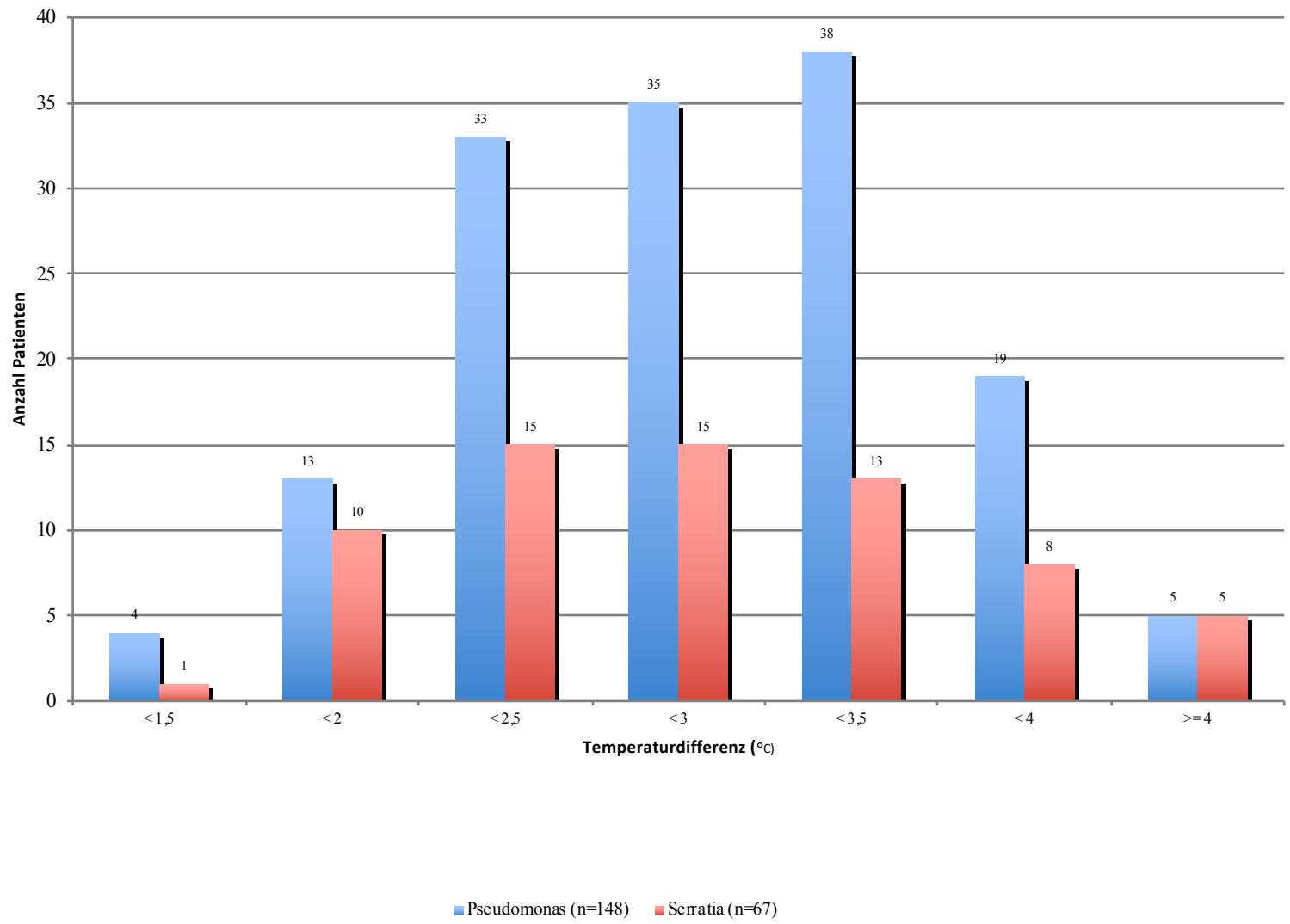
*Bakterienlysat
Serratia /
Streptokokkus
(n=67)*



Protokoll 2009

*Bakterienlysat
Pseudomonas /
Streptokokkus
(n=148)*

*Bakterienlysat
Serratia /
Streptokokkus
(n=67)*



Nebenwirkungen*	Protokolle 2006			Protokolle 2009		
	Pseud.	//	Serrat.	Pseud.	//	Serrat.
Übelkeit/Erbrechen	15,1		24,9	6,1		8,2
Kopfschmerzen	12,2		19,3	5,5		6,1
Rückenschmerzen	5,4		7,4	2,4		2,3
Kreislaufreaktionen	7,7		10,9	3,1		3,2
Schwäche am Folgetag	17,7		21,2	13,1		14,1

*ohne versus
mit 30´
moderater
Hyper-
thermie*

*Pharmakologische Arzneiapplikation notwendig

Biologische Mittel

- bei Übelkeit und Erbrechen: Nux vom. C30, Tab. C30
- bei Kopf- und Rückenschmerz: Mag.phos. D12, Gels. C30, Eupat. D4
- bei Kreislaufproblemen: Rescue, Verat.alb. D12

Klinik im Leben Greiz 2014-2016

U.M Reuter, R.
Oettmeier & U.
Hobohm: *Safety of
therapeutic fever
induction in cancer
patients.* Transl.
Oncol. Vol 11-2017.
p 330-337

Patient	Diagnosis	Treatment (from Month to Month)	Drug Combinations Applied	Number of Applications	Average Number of Days Between Applications
1	mamma-CA 12.2003; lung metastasis 2007; mamma-CA; lung, kidney and eye metastases 9.2015	11.2015	Co Se St	2	5
2	mamma-CA 11.2013; kidney and eye metastases 2015	10.2015-11.2015	Co Se, Co Se St	2	21
3	rectum adeno-CA; liver metastasis 01.2012; enlarged central lymph nodes	06.2014-10.2015	Se, Se St	9	58
4	prostate-CA 11.2014	02.2015-07.2015	Se, Co Se St	4	50
5	mamma-CA 09.2014; skin metastases 10.2015	02.2016-05.2016	Co Se St, Co Po Se St	5	32
6	leiomyosarcoma 01.2015; lung liver metastases 09.2015; 15 metastases one abdominal 18cm 01.2016	02.2016	Co Po St	2	4
7	mamma-CA 012.2012	02.2016-09.2016	Se, Co Se St	12	70
8	mamma-CA 03.2003	04.2005-03.2016	Se, Ps, Se Ps, Co Po Ps Se St	25	185
9	mamma-CA 08.2012	03.2016-02.2017	Co Po Se St, Co Po Se, Co Is Po Se	13	28
10	hepatocell-CA 01.2015	12.2015-03.2016	Co Se St, Co Po Se St	2	91
11	papill.thyroid-CA with locoregional and distant metastases 2008	12.2016	Co Pi Po	6	2
12	mamma-CA 09.2013	07.2016-05.2017	Co Po St, Ps, Co Po Ps	14	23
13	bronchial-CA; metastases in lung and brain 03.2015	10.2015-05.2016	Co Se, Co Se St, Po Se, Co Po St, Co Po Se St	6	40
14	adenocarcinoma 10.2016	11.2016	Co Is Pi Po, Co Is Ps	5	2
15	bladder-CA 06.2015	04.2016-05.2016	Co Po St, Co Po Se St	2	41
16	ovarial-CA 2012	05.2016-06.2016	Co Po St, Co Po Se St	3	17
17	melanoma 01.2007; liver and lymph node and brain metastases 04.2016	05.2016-06.2016	Co Po St, Po Se St	7	1
18	colon-CA 03.2014	08.2014-01.2017	Se, Co Se St, Co Is Po St	13	74
19	mamma-CA 2012	07.2016-10.2016	Co Po Se St, Co Po St	2	100
20	prostate-CA metastases 07.2012	01.2017-02.2017	Co Po St, Co Is Po	3	67
21	high-grade lymphoma suspicion 12.2012	07.2013-11.2016	Ps, Se, Co Se St, Se St	26	48
22	mamma-CA 05.2015	10.2015-01.2016	Se	2	89
23	invasive mamma-CA 09.2016	02.2017-03.2017	Co Is Se	3	5
24	borelliosis, rheumatic pain since 09.2013	04.2017-06.2017	Co Is St	3	32
25	rhabdomyosarcoma 07.2014; liver metastasis 10.2015; relapse 05.2016	03.2017-05.2017	Co Is St	9	7

**Klinik im
Leben Greiz
2014-2016**

U.M Reuter, R.
Oettmeier & U.
Hobohm: *Safety of
therapeutic fever
induction in cancer
patients.* Transl.
Oncol. Vol 11-2017.
p 330-337

Combination	Number of Applications (n=100)	Average Peak Body Temperature Induced
Co,Is,Pi	2	39.1
Co,Is,Pi,Po	3	38.8
Co,Is,Po	1	40.0
Co,Is,Po,Se	2	40.2
Co,Is,Po,St	1	40.5
Co,Is,Se	3	39.5
Co,Is,St	12	40.0
Co,Pi,Po	6	39.9
Co,Po,Ps	4	40.7
Co,Po,Ps,Se,St	1	40.5
Co,Po,Se	9	39.5
Co,Po,Se,St	9	39.3
Co,Po,St	24	39.7
Co,Se	2	38.2
Co,Se,St	16	39.3
Po,Se	1	38.4
Po,Se,St	1	40.0
Se,Ps	1	39.5
Se,St	2	41.0

Co – Colibiogen, Se – Serr., Ps – Pseud., Is – Iscador, Po – Polyvaccinum, St – Stravac, Pi – Picibanil

Schwerwiegende oder anhaltende Nebenwirkungen bzw. Komplikationen?

nach inzwischen ca.
2000 aktiven
Fiebertherapien bei ca.
400 Patienten ...

Keine!

***“Fieber ist Ausdruck einer
Naturkraft, die den
Heilungsprozess
einleitet.“***



(Hufeland, 1762 - 1836)



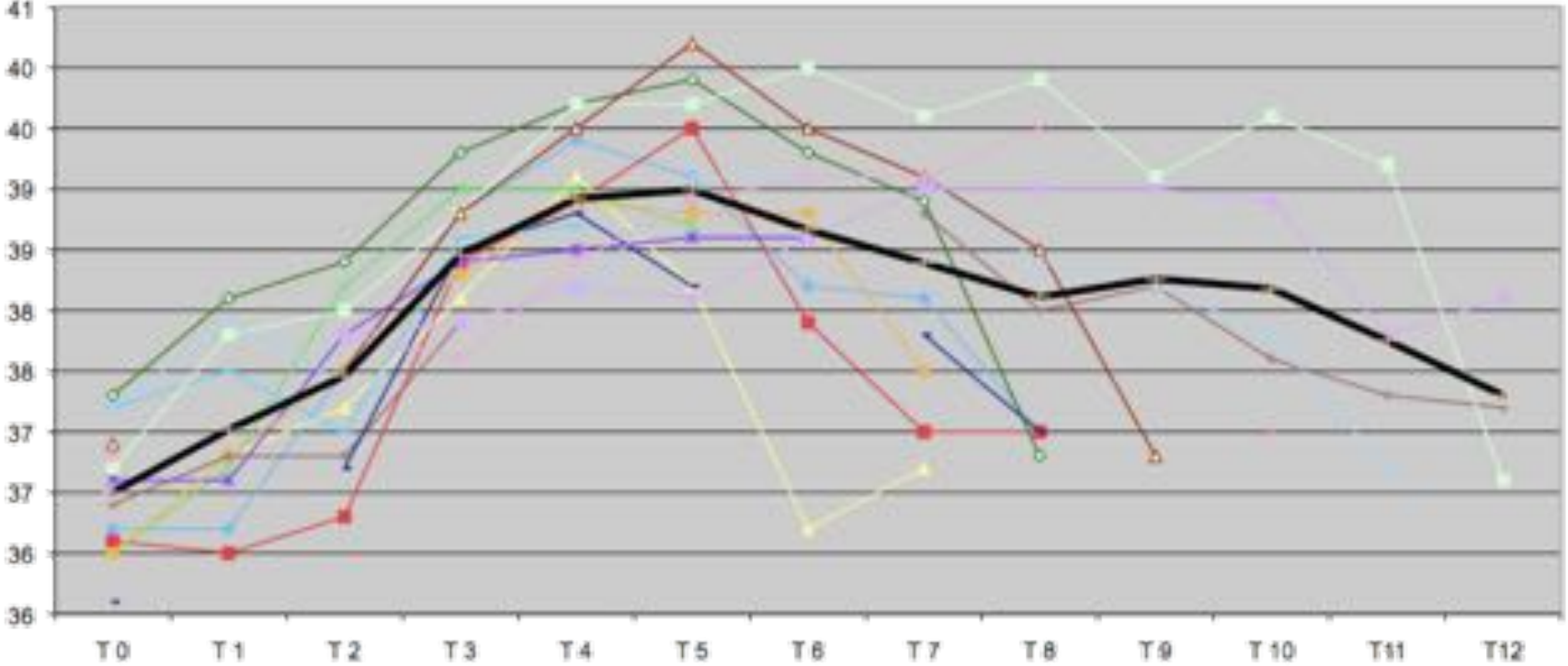
Einige Fallbeispiele aus eigener Praxis

Pat. Dr. D.P. 71 J., Multiple Knochen MTS bei Prostata-CA

- ED 11/09, T3a, N1 (6/17), M_x
- Prostatektomie, Hormontherapie
- 5/11 szintigraphische Sicherung Knochen MTS nach erneutem PSA Anstieg, Bisphosphanate und ergänzende biologische Heilmittel durch HP (Mistel, Hochdosis C, Homöopathie, Ernährungsumstellung)
- ab 6/12 intensivierete biologische Behandlung in der Klinik im Leben, nachdem zuvor erneuter PSA Anstieg (387 mmol/l) und Chemotherapie abgelehnt wurde
- Seitdem insgesamt 15 Fiebertherapien, zuletzt 4-2015, sehr gute Toleranz
- Ergänzend: Antioxidantien, Frischextrakte, Terrainsanierung, klassische Homöopathie, Reiki
- Letzter PSA vom 14.3.2016: 0,97 mmol/l

Pat. Dr. D.P. 71 J., Multiple Knochen MTS bei Prostata-CA

Temperatur
(° C)



Behandlungen



Temperaturmessung (stündlich)

Pat. Dr. D.P. 71 J., Multiple Knochen MTS bei Prostata-CA

Mein Patient, Herr Dr. D. [REDACTED] P. [REDACTED],

geb. 24.03.1943

Mitglieds-Nr.G028051220 befindet sich seit 10/07 in meiner Behandlung.

Diagnose:

Fortgeschrittenes, metastasierendes, beginnend hormonrefraktäres Prostatakarzinoms.

Neben der derzeit laufenden leitliniengerechten, uro-onkologischen Palliativtherapie nimmt der Patient – bei Einhaltung einer optimalen, gesundheitsbewussten Lebensweise - seit 6/12 eine *Ganzheitliche Therapie im Mitteldeutschen Hyperthermiezentrum Greiz*, dank Ihrer Unterstützung, wahr.

Es darf eingeschätzt werden, dass diese Zusatztherapie nicht nur zum subjektiven Wohlbefinden von Herrn Dr. P. [REDACTED] beitrug, sondern das der ausgesprochen günstige Verlauf und die relative Stabilität der fortgeschrittenen Erkrankung in den letzten Monaten als günstiger Therapieeffekt zu werten ist.

Bericht des Urologen an die gesetzliche Krankenkasse,
wonach die Kosten übernommen wurden

Pat. W.M., 57 J., Rezidiv Melanom linke Axilla, T₃ N₁ M_x

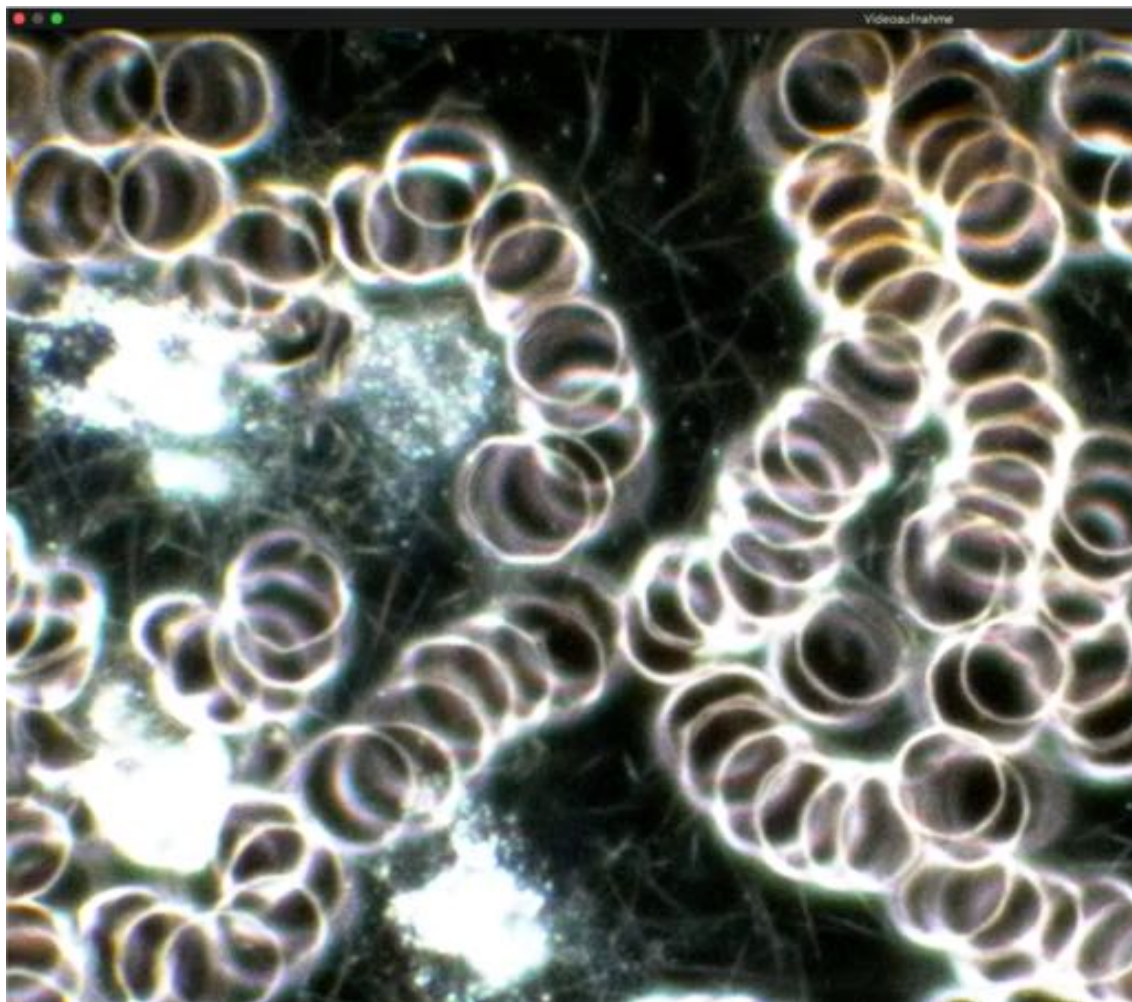
- Ersterkrankung 7-1998, Z.n. OP und Interferontherapie, Rezidiv in Axelhöhle li. 4-2004, OP wird abgelehnt
- Erste Fiebertherapie 5-2006, nach der Durchführung von 3 aktiven Fieberschüben und intensiver biologischer Begleitbehandlung kam es zu einem Rückgang des Tumorgröße.
- Nach weiteren 8 Fieberschüben bildete sich der Tumor zurück, keine neuen MTS
- Letzte Fiebertherapie 11-2009,
- Nebeneffekt: jahrelange Mb. Bechterewschmerzen nahezu vollständig verschwunden

Bewährte nicht-onkologische Indikationen

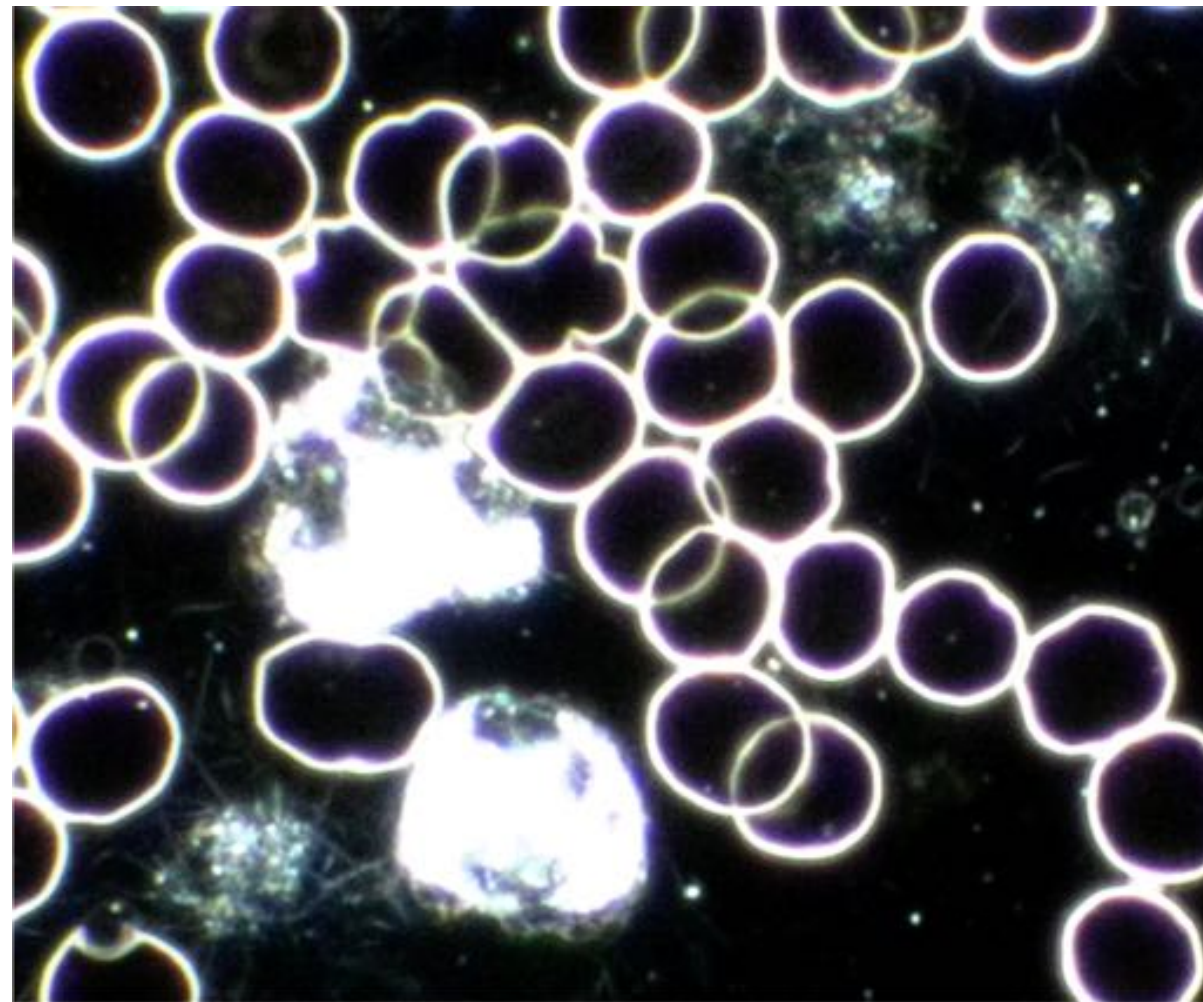
- **Chronische HNO-Entzündungen** (bes. Sinusitis)
- **Chronische Borreliose** (auch Neuroborreliose, Lyme-disease)
- **Chronische virale Belastungen** (Herpes, EBV, CMV, Papilloma-V., Chlamydien)
- **Chronische Parasitosen** (Toxoplasmose, Trichomonaden)
- **Chronische Rheumatoidarthritis und Mb. Bechterew**
- **Fibromyalgiesyndrom**
- **Klinische und ggf. regulationdiagnostisch gesicherte Regulationsstarre**
- **Klinische und ggf. labortechnisch gesicherte Immunschwäche und TH1/TH2 shift**

Pat. M.G., 65 J., Lyme disease und chron. Virusinfektionen, funktionelle Herzbeschwerden, Hyperparathyreoidismus

- Zunehmender Leistungsabfall seit 2 Jahren, ist Psychiater, hoher Stresslevel
- Hatte vor 3 Jahren akute Borrelieninfektion, behandelt mit Antibiose, immer wieder schubweise Gelenk- und Muskelschmerzen
- Seit vielen Jahren kein Fieber, Infekte waren nur mit Schwitzen und Schwäche verbunden
- Hat zunehmend auch belastungsabhängige Herzschmerzen und Thoraxenge, laut Kardiologe ist alle o.k.
- Hat öfter auch Sinusitiden, Hämorrhoiden bekannt mit Neigung zur Verstopfung
- Hypothyreose (latent) und erhöhtes Blut-Calcium sowie PTH bekannt
- Schlafstörungen, Sorgen um kranke Frau

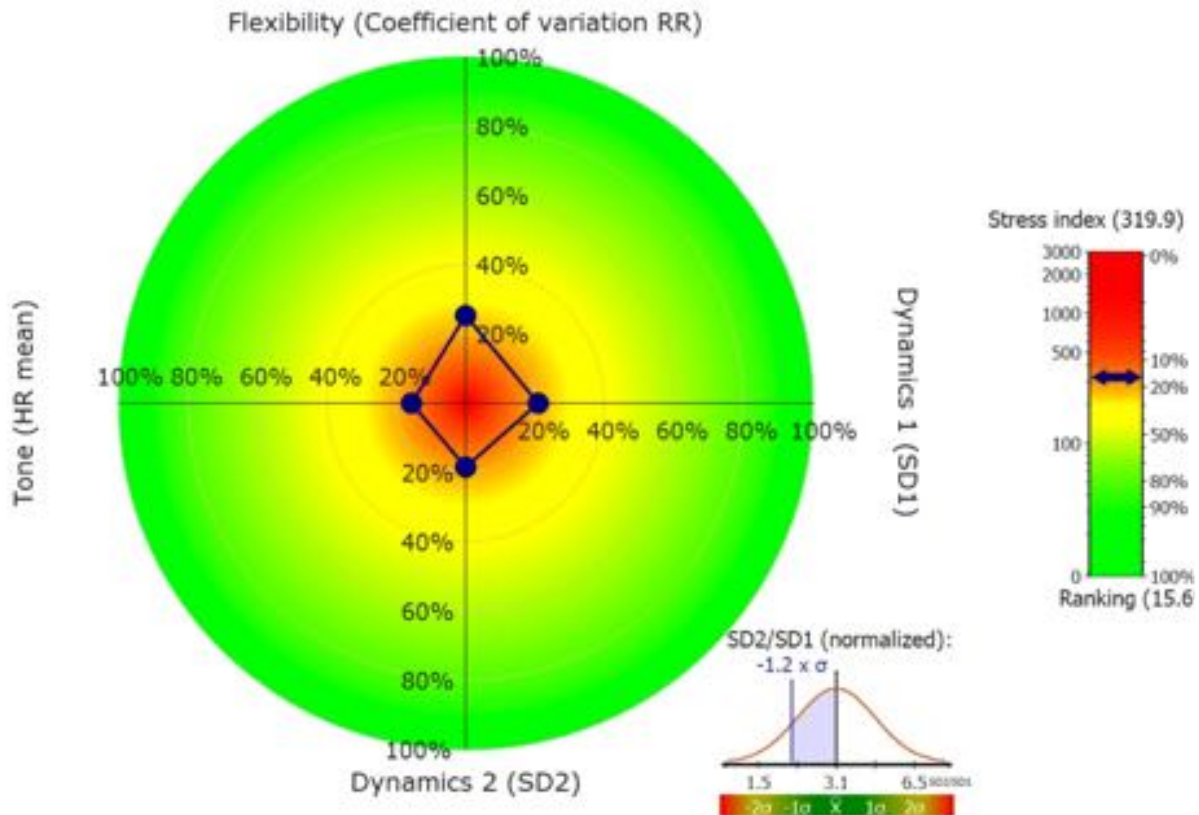


Vor Fiebertherapie



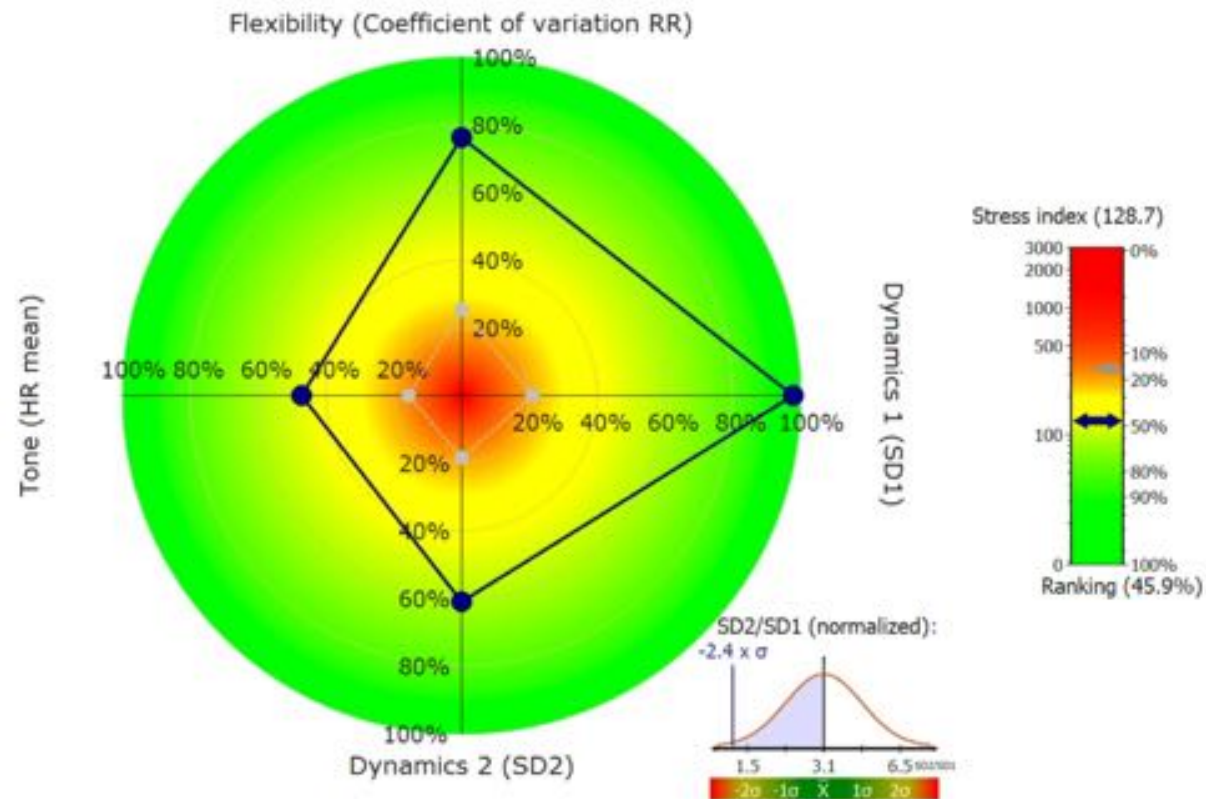
3 d nach Fiebertherapie

Vitalblutmikroskopie

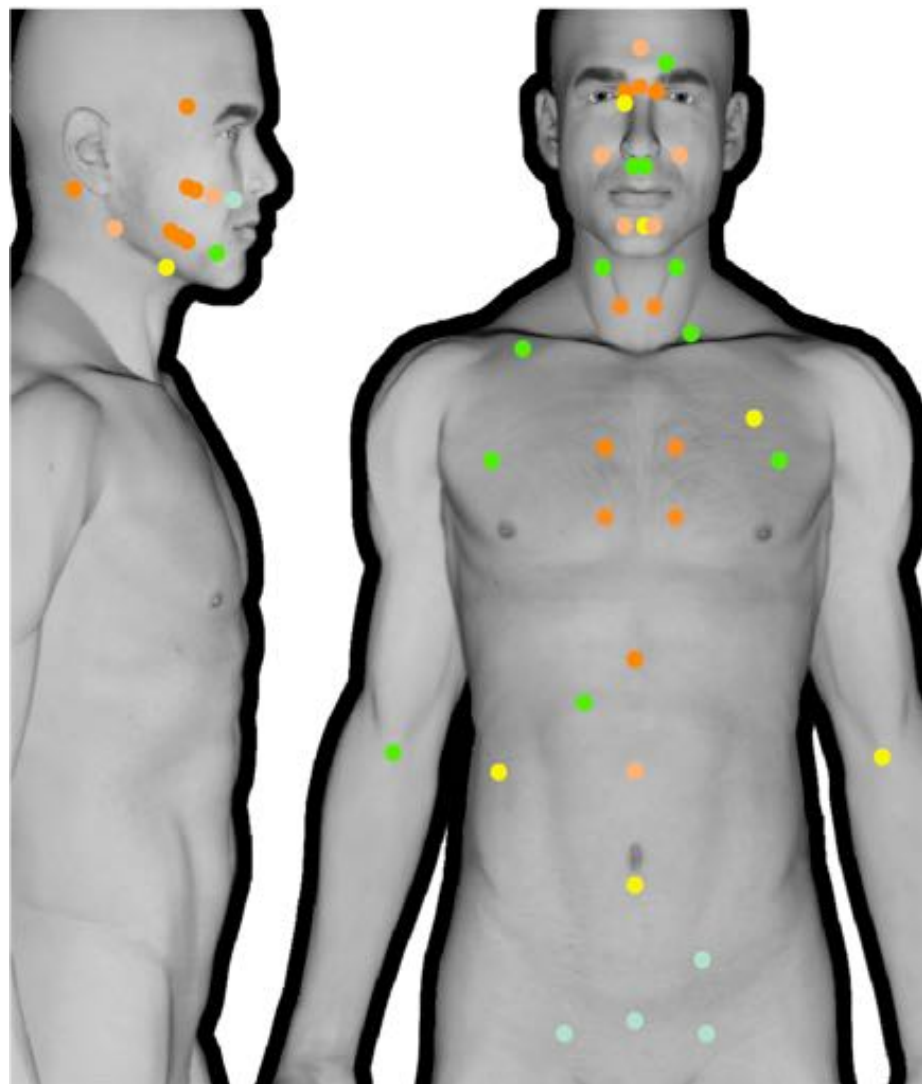


Vor Fiebertherapie

HRV Scan

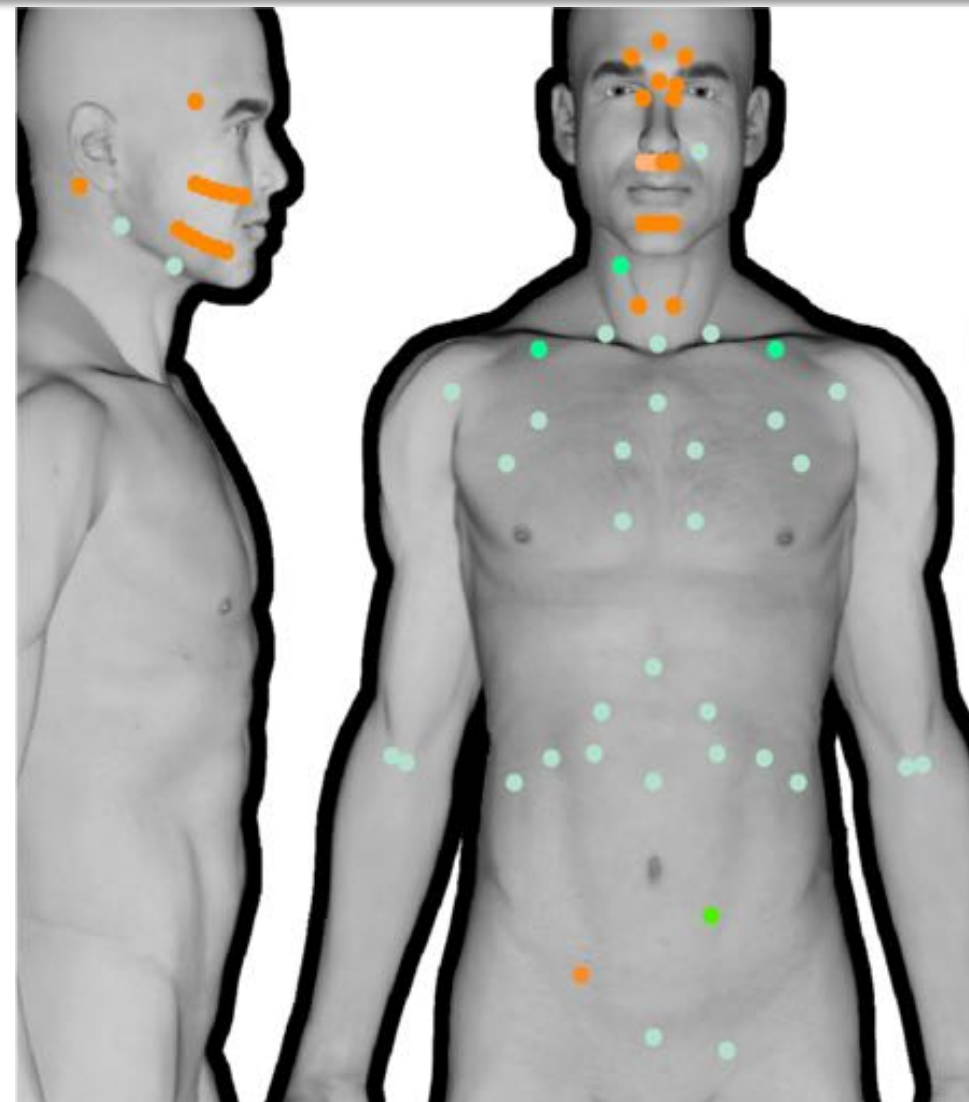


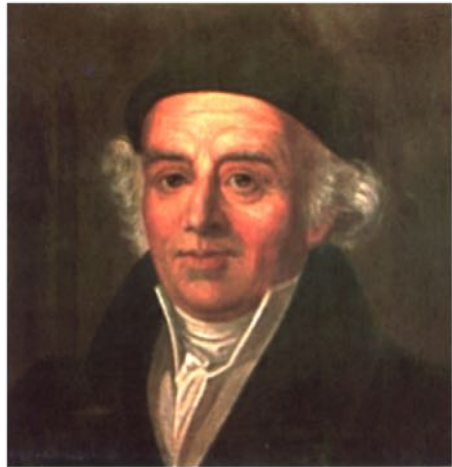
3 d nach Fiebertherapie



Vor
Fieber-
therapie
←-----
**Thermo-
graphie**

3 d nach
Fieber-
therapie
----->





*„Für alle miasmatischen Krankheiten besitzt die Menschennatur jenen, in der Regel, so **wohltätigen Prozeß**, nämlich das spezifische **Fieber** ..., so daß der Mensch dann gänzlich von ihnen, und zwar in kurzer Zeit, zu genesen pflegt.“*

(S. Hahnemann, Bd. 1, *Die chronischen Krankheiten*)

***Vielen herzlichen Dank
für Ihre
Aufmerksamkeit***

