

Co je bioelektromedicína? A jaké možnosti přináší systém ERI medical?

Ing. Václav Vašek, ERI Medical s.r.o., Praha 6

Souhrn: Bioelektromedicína je rozvíjející se obor s velkými možnostmi a investičními záměry. ERI medical jako nadčasová technologie umožňuje detailní zjištění všech základních i pokročilých informací o stavu organismu a jeho následnému harmonizování do optimálního stavu.

Klíčová slova: bioelektromedicína, systém ERI Medical, markery, diagnostika, terapie

Bioelektromedicína (Bioelectronics) je obor, do kterého nyní vkládají velké naděje už i komerční firmy jako např. Google, který skrze svou dceřinou společnost Alphabet spojil své sily s GlaxoSmithKline (GSK) na vytvoření nové společnosti Galvani Bioelectronics, do které plánují investovat v příštích 7 letech 715 milionů dolarů. GSK věří, že pomocí elektrických signálů by šlo léčit nemoci jako diabetes, artritidu, astmu (zdroj: Reuters).

Systém ERI a jeho použití

Systém ERI Medical byl v České republice poprvé představen lékařské obci na ORL kongresu v Praze 20. 4. 2017 díky podpoře, kterou zařídil Doc. MU Dr. Aleš Hahn, CSc., přednosta ORL kliniky Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, jelikož systém ERI obsahuje i programy na tinnitus a je zde naděje pro pacienty, kterým žádný z konvenčních postupů zatím nezabral.

Jak se níže dočtete, tak systém ERI Medical se dá použít nejen pro ORL,

ale také pro mnoho dalších oborů, jako nástroj, který lékařům pomůže nahlédnout do zdravotního stavu pacienta s úplně novými možnostmi. Kromě diagnostiky samotné je ale navíc možné podporit organismus přímo i terapií, která může být použita společně se všemi konvenčními způsoby léčení.

ERI Medical je nadčasová technologie, která umožňuje detailní zjištění všech základních i pokročilých informací o stavu organismu a jeho následném harmonizování do optimálního stavu.

Systém ERI a markery

Celý systém se skládá pouze z jedné supercitlivé sondy a sofistikovaného softwaru, který běží pod operačním systémem Windows. Sonda se připojuje pomocí USB kabelu k počítači. Program samotný obsahuje databázi jednotlivých tělesných údajů, takzvaných markerů (biologické, biochemické, biofyzikální, psychosomatické...). Jeden marker může být například tkán orgánu (plí-

ce, srdece, svaly) pro konkrétní věkovou skupinu a pohlaví. To tedy znamená, že marker tkán plic u 35letého muže se liší od markeru buňky plic malého chlapce a podobně.

Systém ERI pracuje s více jak jedním milionem markerů a to mu umožňuje dosahovat velké přesnosti. Další obrovskou výhodou celého systému je fakt, že pro kompletní načtení všech základních i pokročilých systémů v těle stačí pouze 35 sekund, během kterých se provede celkem 9 měření s přibližně 10 000 dotazy pro každé měření. Naměřené hodnoty se zprůměrují, a tím jsou zajištěny velmi spolehlivé výsledky.

Databáze ERI obsahuje: viry, bakterie, plísně, parazity, toxiny, vitaminy, alergeny, nervový systém, stresové faktory, imunitní systém, duševní zdraví, alopatické léky, homeopatické léky, doplnky výživy, minerály a minerální roztoky, orgánové systémy (nervová soustava, systém zrakových orgánů, stomatologie, ORL, dýchací ústrojí, žaludeční a střevní trakt, imunitní systém, kardiovaskulární systém, lymfatický systém, opěrný a pohybový aparát, pokožka, urogenitální systém, endokrinologie).

Celé měření probíhá naprostě neinvazivně, a to bez přímého dotyku sondy, která se vždy zabalí do papírového ubrouska, aby se zamezilo vodivosti a došlo pouze k načtení biopole, nikoliv elektrických signálů. Citliví lidé můžou během měření cítit, jak sondou procházejí bioinformační pole. Při následné harmonizaci se naopak může stát, že jsou cítit konkrétní orgány, které se právě harmonizují. Podobné systémy známe zatím pouze z oblasti biorezonančních diagnostických přístrojů. U ERI ale nejde o biorezonanční medici-



**Prodej, školení a konzultace
v České a Slovenské republice
zajišťuje společnost
ERI Medical s.r.o.**

www.eriMedical.cz

Ing. Václav Vašek
tel.: 608 512 848



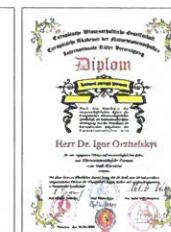
Certifikáty a ocenění

nu, ale o bioinformační medicíně, která je navíc velmi šetrně navržena, aby nedocházelo k příliš silným detoxikačním reakcím či přetížení organismu. Jde o zcela neinvazivní a neskutečně efektivní systém pro navrácení zdraví.

Identifikace potíží a diagnostika

Medicínský systém ERI je určený především pro lékaře a specialisty v oboru zdraví, ale dá se využít také pro domácí použití, kdy nemocný pouze spustí počítač a uchopí sonda a specialista provede měření a harmonizaci pacienta přes vzdálené připojení. Pokud má tedy pacient přístroj doma, nemusí nutně cestovat za lékařem. Nevhodou tohoto řešení je pouze finanční stránka, kdy lékařský systém ERI (ERI Medical system) má několik cenových verzí dle výbavy databáze. Plně lékařská verze s databází alopatrických léků a všech systémů umožňuje kompletní možnosti v oblasti zjištování všech diagnostických dotazů, který systém nabízí. Díky přesnosti lze identifikovat nejen akutní potíže, ale také počínající fáze budoucích onemocnění, které se v ranném stádiu mohou projevovat pouze jako metabolické změny, ale za pár let by se z nich mohla vyvinout některá závažná onemocnění.

Příjemným faktem je i velikost celého systému a jeho mobilita. Toto oceňuje především lékaři, kteří cestují za nemocnými nebo mají například více pracovišť. Stačí pak nosit pouze malý notebook a sonda o velikosti počítače ve myši. Stejnou výhodu oceňí i lékaři v nemocnicích, kteří si snadno donesou přístroj až k lůžku pacienta. Díky vysoké mobilitě bylo provedeno již několik



entů by tato metoda mohla zabrat, ale je vidět, že jako podpůrná léčba, spolu s úpravou stravy, může vést ke zlepšení zdravotního stavu pacienta.

Závěr

Systém ERI Medical se svojí podstatou řadi spíše mezi nadstavbovou zdravotní péčí se zaměřením na prevenci. Díky vyšší finanční náročnosti celého systému (420 tis. Kč až 1,6 mil Kč) se pohybují jednotlivá ošetření kolem 3–5 tis. Kč za terapii, která není hrazená pojistovnami. Nasazení v běžném zdravotním systému zatím nepřichází v úvahu také z časových důvodů, protože nejkratší doba terapie trvá kolem 30 minut a jak již bylo zmíněno, tak u těžších případů může jít o několikaměsíční péči, na kterou není v běžných podmírkách prostor. Systém ERI se tedy hodí spíše pro privátní praxi a soukromé kliniky či nadstandardní manažerské programy. Své místo si může najít také v privátně hrazené pediatrické péči, ale díky své univerzálnosti může být nasazen v podstatě ve všech lékařských oborech bez omezení i třeba jen jako doplňková či přemírová péče, kde si terapie a čas lékaře platí klient sám.

úspěšných měření a harmonizací v autě či přímo na palubě letadla ve výšce 11 000 m nad mořem.

Systém ERI Medical také dokáže vyhodnotit, ve kterém stádiu nemoci se pacient právě nachází a jaká je odpověď jeho imunitního systému na daný zdravotní problém. Lze tedy určit, zda li se nemoc stále ještě rozvíjí, a může se tedy zhoršit (zde je právě možnost harmonizovat přes elektronu, aby se nastartoval samouzdravovací proces), nebo zda je nemoc již ve stavu, kdy s ní tělo aktivně bojuje a stačí pouze podpořit ostatní dysbalance v těle a imunitní systém už zvládne zbytek sám.

Terapie pomocí systému ERI Medical

Systém také dokáže navrhnut vhodné alopatrické léky či homeopatika, včetně potency, a rovnou je dát jednorázově aplikovat přes elektronu. Terapie samotná trvá pouze 28 minut a většinou stačí 3–4 terapie, které jsou 1–9 dní od sebe v závislosti na tom, co vyhodnotí systém samotný. U některých případů stačí dokonce jen jedno sezení, ale většinou je jich potřeba více. U vážnějších komplikací je zapotřebí i několik měsíců terapie, jak to na mezinárodním setkání odborníků, kteří se systémem ERI Medical už delší dobu pracují, uvedla obvodní lékařka z Košic, když přednesla vlastní kazuistiku s diabetickým pacientem, který díky pravidelným terapiím snížil dávky inzulínu za necelých 6 měsíců až na nulu. Předtím ho léčila 15 let standardní léčbou, bez jakýchkoliv známek zlepšení. Zatím není dostatek statistických údajů, aby se z toho dalo odhadovat, koliká paci-

mer Group.eu. Její zkušenosti s ERI jsou zachyceny v níže uvedených kazuistikách.

Kazuistiky

Případ komplikované boreliózy

Pacient L.S. – učitel tělocviku, sportovec nar. 6. 7. 1945, který nikdy nestonal a u lékaře nebyl 40 let, docházel jen na preventivní prohlídky v rámci zaměstnání.

Nyní důchodce, dosud zdravý, léky dlouhodobě neužívá, dosud zcela bez zdravotních problémů.

Poprvé vyšetřen na ERI 5. 8. 2017 pro potíže s otokem kotníku doprovázeným silnou bolestivostí s nemožností dotyku na danou končetinu.

Vyšetřen na ERI týden po akutním vyšetření na infekční ambulanci FN Bulovka, kdy vyšetřen pro příznaky akutní boreliózy – erytema migrans (červená skvrna) na LDK (levá dolní končetina) a nasazenou celkově antibiotikum Doxybene. Antibiotika před tímto nasazením neužíval více než 40 let!!! Po týdnu užívání mi volal syn dotyčného s tím, že sice problémy s příznaky boreliózy jsou na ústupu, ale nastal u dotyčného jiný nový problém – výrazná bolest s otokem a bolestivostí v oblasti pravého kotníku. Na pravou končetinu nemohl dotyčný pacient ani došlápnout. Syn tohoto pacienta se mě dotazoval, na kterou ambulanci pohovostí s ním má jet na vyšetření. Zda na chirurgii pro akutní bolestivost a otok kotníku vlivem špatného došlápnutí / před 2 dny před tímto vzplanutím měl pacient problém s obtutím, které mu dělalo problémy a několikrát špatně na PDK došlápl, nebo se jedná o komplikaci při léčbě boreliózy a je nutná změna antibiotika pro nové vzplanutí zánětu i při terapii antibiotiky. A tudiž jít znovu na infekční ambulanci.

Po testování pacienta s pomocí ERI byla nejasná a neprehledná diagnóza objasněna. Jednalo se o akutní streptokokovou infekci v oblasti kotníku, který byl předchozími traumaty predisponován k akutnímu zánětu z ložiska chronické infekce, která byla situována do oblasti tonsil. Pacient nikdy neprodělal akutní streptokokovou tonsilitidu, ale, tak

jako nás všechny, ho čas od času v krku bolelo. Tomuto příznaku nevěnoval nikdy dostatečnou pozornost, protože ho během 2–3 dnů v krku bolet přestalo.

Nyní ale důvodem nasazení ATB Doxybene, který dobře zaléčil boreliózu, ale ne zcela dostatečně douteňající streptokokovou infekci v krku, která díky tomuto akutně vzplála a hematogeteně, tzn. krví se z ložiska chronického zánětu rozesla do predisponovaného terénu – tj. akutního traumatu po opakováním špatném došlápnutí na PDK. Nastartováním akutní streptokokové sepsy – erysypelu CRP 74 mg/l – byla jasná indikace ke změně antibiotika na Duomox s Doxybene, který již rozběhou boreliovou infekci dolelil a na startovanou streptokokovou infekci zastavil. Po týdnu užívání antibiotika, tuto změnu provedli na interni ambulanci FN Bulovka dne 5. 8. 2017.

Pacient do 2 dnů mohl volně došlápat na končetinu a výrazně se mu ulevilo. Tato diagnostika na ERI byla provedena během 40 min. Na interni a infekční ambulanci trvalo několik hodin, než lékaři dosáhli stejněho výsledku. Pacientovi se již daří mnohem lépe od změny antibiotik.

V této fázi bylo ERI jako pomocník při diagnostických rozpárcích a pomohlo nasměrovat diagnostiku a terapii správným směrem.

Zánět na plicích

Pacientka, 17 let. Bolesti v zádech pod levou lopatkou, trvající týden. Kromě již zmíněných bolestí jiné příznaky jako kašel nebo zvýšené teploty neudávala. Po domluvě s rodicí jsem pacientku vyšetřil na ERI diagnostice k blížšímu objasnění obtíží. Zde se našel nález zánětu na plicích, jako infekční agens nález mykoplasma pneumoniae. Pacientka odeslána na RTG plic, kde prokázán ložiskový infiltrát, odebrána krev na záhnětlivé markery včetně protilateru na mykoplasma pneumoniae a nasazenou celkově doporučené ATB Klacid. Po týdnu léčby ústup subjektivních obtíží, krevní testy na mykoplasma pneumoniae pozitivní, potvrzily předchozí diagnostiku pomocí ERI. Pokračováno v nasazené terapii standardním postupem. Uvedená kazuistika dokládá možnost užití ERI diagnostiky při diagnostice

kých rozpárcích i možnost přesného stanovení ATB 1. volby, než mohou být k dispozici další výsledky z dostupných vyšetření pro terapii.

Teploty se zimnicí

Pacient – chlapec 9 let. Obtíže: teploty se zimnicí. Před mým odchodem na dovolenou ke mně přišel na vyšetření 9-ti letý chlapec, který měl již 4. den teploty se zimnicí – výždy v noci, ale jinak byl zcela bez obtíží. Nekášal, bolesti v krku neudával. CRP test 84 mg/l, streptest sk A vyšel negativ. Za tyden měl chlapec také odjíždět s babičkou lékařkou na dovolenou do ciziny a vzhledem k tomu, že i já odcházel na dovolenou, chtěla jsem mít jistotu o nekomplikovaném průběhu a terapii daného onemocnění. Po domluvě s maminek provedena ERI diagnostika a následná terapie. Prokázána infekce Chlamydiemi, provedeny i.v. odběry na protilitoky na Chlamydii. Nasazeno ATB Klacid dle doporučené citlivosti. Obtíže do 2 dní ustoupily. Chlapec odjel s babičkou lékařkou na dovolenou, kde dobíral ATB, vše proběhlo bez komplikací. Po týdnu výsledek na Chlamydie přišel pozitivní.

Vysoké teploty

Pacientka – 59 let. Obtíže: vysoké teploty, chrapot. Nedávno byla u mne na ERI vyšetřena má dlouholetá známá, která měla již 4. den T 39–40°C. Kromě teplot si na jiné obtíže nestěžovala. Stolice i močení bez obtíží, nekašala, jen chrapot bez bolestí v krku. CRP 70 mg/l, proto ERI diagnostika, kde nález IMC (infekce močových cest), dle diagnostiky nasazeno ATB Biseptolem, vyš. statim moč: leu ++, dusitan ++, ery + Za 3 dny kontrola u OL již bez teplot, kontrolní CRP 33 mg/l, doporučeno dokončit terapii Biseptolem, nález v moči již zlepšen.

Literatura u autorů