

Применение ТФ в лечении больных с хронической патологией

Интервью с доктором Кэрол Энн Ризер

С 1998 доктор Кэрол Энн Ризер использует Трансфер Фактор в лечении своих пациентов, страдающих хроническими заболеваниями. Она достигла значительных успехов в улучшении здоровья своих больных. В этом эксклюзивном интервью она делится своим личным опытом применения ТФ при различных заболеваниях.

Доктор Ризер: «Диагноз заболевания у больного имеет для меня очень важное значение. Я провожу ряд диагностических исследований, включающих ПЦР, что позволяет выявить возбудителя заболевания, т. е. точно установить какие бактерии или вирусы имеются у больного.

ТФ незаменим при бактериальных, вирусных паразитарных и грибковых инфекциях и помогает улучшить состояние иммунной системы при тех проблемах, которые пациент имеет. Препараты на основе ТФ я использую как для профилактики, так и для лечения и реабилитации, прежде всего у больных с хроническими инфекциями и аллергией, у больных с вирусом Эпштейна-Барра, при синдроме хронической усталости».

Вопрос. Какую дозу ТФ и для каких больных вы обычно используете?

Доктор Ризер: «Для хронических пациентов, включая синуситы и частые аллергии, я обычно рекомендую шесть капсул в день. Но, в зависимости от серьезности заболевания и тяжести симптомов, я могу рекомендовать и 12 капсул в день. Детям 7–12 лет я рекомендую 2 капсулы перед сном.

Но если возникает острый процесс, у больного повышается температура, то я рекомендую принимать по 2 капсулы каждые 2–3 часа на протяжении суток. Это помогает остановить инфекционный процесс в самом начале. Такой частый прием ТФ помогает победить возбудителя, остановить лихорадку, пока она еще зародыше, усиливая активность натуральных киллеров.

Я также применяю трансфер фактор у больных с фибромиалгией (боли в мышцах, суставах, позвоночнике). Фибромиалгия, как правило, обусловлена инфекциями, включая вирусы, бактерии, грибки и паразиты.

У хронических больных с рецидивирующим течением, включая заболевания центральной нервной системы, желудочно-кишечного тракта, я рекомендую сочетания нескольких препаратов, содержащих трансфер фактор».

Вопрос. Через сколько времени больные начинают чувствовать себя лучше после начала приема ТФ?

Доктор Ризер: «Больные с длительным, упорным хроническим течением заболевания обычно начинают чувствовать себя лучше в течение 3–6 месяцев после начала лечения. Резкое улучшение, выздоровление или стойкая ремиссия наступают примерно через год. Именно

столько требуется времени для радикальных изменений. Хотя у нас немало больных, которые хорошо себя чувствуют уже через 5–6 месяцев.

Мне чаще всего приходится иметь дело с больными, имеющих от 2 до 7 хронических (в крови таких больных можно определить и вирусы герпеса всех восьми типов, легочную хламидию, хеликобактер, цитомегаловирус или вирус Эпштейна-Барра и многие другие) инфекций одновременно. Восстановление клеток требует не менее 6 месяцев, поэтому необходимо дать шанс организму воспроизвести здоровые клетки. И только после обновления клеток, уничтожения возбудителей, проявляется резкое улучшение состояния больных».

Вопрос. А бывают ли какие-либо побочные, нежелательные эффекты или отрицательные результаты на фоне применения ТФ?

Доктор Ризер: «Как правило, побочных реакций не бывает. Но иногда могут быть симптомы, подобные тем, которые бывают во время прививок. Это могут быть гриппоподобные симптомы, пропорциональные тяжести заболевания. Такие реакции означают, что иммунная система включилась в работу, уничтожает патогены, и продукты их распада могут проявляться интоксикацией.

Относительно безопасности Фактора Передачи, могу вас заверить, что я никогда не наблюдала каких-либо отрицательных или серьезных побочных реакций. Однако, будучи врачом, я все же предусмотрительна. Прежде всего, я провожу исследование состояния иммунной системы, анализа крови, для того, чтобы исключить больных с лейкоемией».

Вопрос. Как бы вы смогли охарактеризовать ту пользу, которую ваши хронические больные извлекают от употребления ТФ? Каковы самые лучшие результаты применения?

Доктор Ризер: «Пациенты перестают болеть. У них нет больше инфекций. При этом улучшается память и процессы мышления, нет затуманенности сознания, и исчезает депрессия. Возвращается энергичность, они могут делать больше, усиливается их выносливость, физическая активность, они могут начать физические тренировки, у них не возникают рецидивы.

Но порой мои больные, почувствовав улучшение состояния, прилив сил, ощутив энергетический тонус, самовольно и преждевременно перестают принимать ТФ. В таких случаях порой возникают рецидивы.

Я настоятельно рекомендую моим пациентам, страдающим хроническими заболеваниями, регулярный прием трансфер фактора, вплоть до пожизненного употребления в особо тяжелых случаях».

Доктор Кэрл Энн Ризер, M.D., является профессором педиатрии медицинского центра Канзасского университета, членом американской академии наук, директором центра реабилитации детей, дипломированным специалистом в области ортомолекулярной медицины, членом американской академии геронтологии. Имеет несколько сотен публикаций в журналах по педиатрии, неврологии, нейрохирургии и психологии и др.