

INHALTSVERZEICHNIS

	HINWEISE ZUM VERSTÄNDNIS DIESES BUCHES	12
1	CHRONISCH KRANK IM 21. JAHRHUNDERT – VORWORT VON DR. MED. D. KLINGHARDT	15
2	ENTSTEHUNG CHRONISCHER ERKRANKUNGEN	28
2.1	Persistierende Infektionen	28
2.1.1	Persistierende Formen von Keimen	28
2.1.1.1	Zystenformen	29
2.1.1.2	Zellwandfreie L-Formen	30
2.1.1.3	DNA-Angliederung an ein fremdes Genom	34
2.1.2	Reaktivierung persistierender Formen	34
2.1.3	Epidemiologie der Borrelien	36
2.1.4	Prä-Infektionen	38
2.1.5	Co-Infektionen	40
2.1.6	Opportunistische Infektionen	40
2.1.7	Vektorübertragung	42
2.1.8	Biofilm	45
2.2	Negativ-synergistische Effekte	47
2.2.1	Toxine	47
2.2.1.1	Quecksilber	48
2.2.1.2	Blei	55
2.2.1.3	Aluminium	57
2.2.1.4	Freies Eisen	62
2.2.1.5	Glyphosat und andere Herbizide	64
2.2.2	Elektromagnetische Felder	70
2.2.3	Störfelder	76
2.2.3.1	Wurzelbehandelte Zähne	76
2.2.3.2	Restostitis/NICO	77
2.2.3.3	Batterieeffekt	78
2.2.3.4	Bissproblematik	79
2.2.3.5	Nebenhöhlen/MARCoNS	81
2.2.3.6	Tonsillen/Pandas/PANS	83
2.2.3.7	Narben	84
2.3	Inadequate Immunantworten	85
2.4	Mikrobendysbiose	86
2.5	Theorie der Autoren zur Mikrobensymbiose	88

3	SYMPTOMATIK PERSISTIERENDER INFEKTIONEN	91
3.1	Die klassischen 3 Stadien der Borreliose	92
3.2	Verweildauer der Symptome	92
3.2.1	Transiente Symptome	93
3.2.2	Persistente Symptome	93
3.2.3	Variable Symptome und Beobachtungen	93
3.3	Organspezifische Symptome	94
3.3.1	Zentrales Nervensystem	94
3.3.2	Peripheres Nervensystem	96
3.3.3	Gehirnnerven	97
3.3.4	Hormone und Neurotransmitter	97
3.3.5	Immun- und Lymphsystem	102
3.3.6	Herz-Kreislauf-System	103
3.3.7	Gastrointestinaltrakt	106
3.3.8	Muskuloskelettales System	107
3.3.9	Nieren-Blasen-Genitalsystem	109
3.3.10	Haut und Bindegewebe	110
3.3.11	Schwangerschaft und Fötus	111
3.4	Erregerspezifische Symptome	115
3.4.1	Parasiten (Würmer)	115
3.4.2	Pilze	119
3.4.3	Borrelia miyamotoi	121
3.4.4	Babesien/Protomyxzoa rheumatica FL1953	122
3.4.5	Bartonellen und Bartonella-artige Organismen	124
3.4.6	Ehrlichien und andere Rickettsienarten	127
3.4.7	Mycoplasmen	128
3.4.8	Toxoplasma gondii	130
3.4.9	Viren	130
3.5	Kombinationen von Erregern und Toxinen	132
4	DIAGNOSTIK PERSISTIERENDER INFEKTIONEN	133
4.1	Diagnostisches Paradoxon	133
4.2	Klinische Diagnostik	134
4.2.1	Anamnese	134
4.2.2	Physische Untersuchung	135
4.2.3	ART – Autonomer Response Test nach Dr. Klinghardt®	138

4.3	Labordiagnostik	138
4.3.1	Indirekter Erregernachweis im Labor	139
4.3.1.1	Testung der humoralen Immunantwort	139
4.3.1.2	Testung der zellulären Immunantwort	140
4.3.2	Direkter Erregernachweis im Labor	141
4.3.2.1	Provokationstest Urin PCR nach SophiaMatrix®	141
4.3.2.2	Mikrobieller Kulturnachweis Labor USA	143
4.3.2.3	Direkte Mikroskopie	143
4.3.3	CD57+ Zellen im Blut	143
4.3.4	Spezifische Laborwerte bei Borreliose	144
4.3.4.1	Testung bei Verdacht auf Parasiten	144
4.3.4.2	Testung bei Verdacht auf Pilzbelastung	145
4.3.4.3	Testung bei Verdacht auf Babesien	145
4.3.4.4	Testung bei Verdacht auf Ehrlichien (Rickettsien)	145
4.3.4.5	Testung bei Verdacht auf Viren	145
4.3.4.6	Testung der Hormone und Neurotransmitter	146
4.3.4.7	Testung der Methylierungsfähigkeit	147
4.3.4.8	Testung bei Verdacht auf KPU/HPU	147
4.3.4.9	Testung bei Verdacht auf Schwermetall- und Aluminium-Toxizität	147
4.3.4.10	Testung bei Verdacht auf chemische Toxizität	148
4.3.4.11	Testung bei Elektrosensibilität	149
4.4	Typische Laborergebnisse eines Lyme-Patienten	149
4.4.1	Signifikante Parameter	149
4.4.2	Weitere Parameter	150
4.5	Differentialdiagnostik	155
5	NEUE THERAPEUTISCHE WERKZEUGE	156
5.1	Homöopathische Immunmodulation (SophiaImmun)	156
5.2	Photophorese nach Dr. Klinghardt	161
5.3	Liposomale Aufbereitung	168
6	DAS KONZEPT DER 4 PHASEN	172
6.1	Phase 1: Wiederherstellung gesunder physiologischer Parameter	175
6.1.1	Ver- und Entsorgungssysteme	175
6.1.1.1	SophiaMatrix® – manuelle Bindegewebs-/Lymphtechnik	176
6.1.1.2	Aktive Bewegung	177

6.1.1.3	Gefäßheilung	178
6.1.2	Physiologische Grundparameter	183
6.1.2.1	pH-Wert	183
6.1.2.2	Ernährung	184
6.1.2.3	Regulation des Darms	187
6.1.2.4	Wiederherstellung gesunder Biofilme bzw. Mikrobensymbiose	190
6.1.2.5	Grundnährstoffe	191
6.1.2.6	HPU/KPU	199
6.1.2.7	Wasser	203
6.1.3	Regulation der Hormone und Neurotransmitter	205
6.1.3.1	Nebennieren und Schilddrüse	205
6.1.3.2	Neuropeptide und Neurotransmitter	207
6.1.3.3	Weitere Steroidhormone	208
6.1.3.4	Melatonin: mehr als ein Schlafmittel	210
6.1.4	Reaktivierung der Mitochondrien	214
6.1.5	Biologische Zahnsanierung	215
6.1.6	Schutz vor elektromagnetischer Strahlung	215
6.1.7	Eisenregulierung	216
6.1.8	Epigenetik und Genetik	218
6.1.9	Emotionale Traumen und persönliche Biographie	228
6.1.10	Wiederherstellung normaler elektro-physiologischer Parameter	228
6.2	Phase 2: Entgiftung	229
6.2.1	Biologische Bindemittel	231
6.2.1.1	Chlorella	232
6.2.1.2	ChlorEnergy	236
6.2.1.3	CGF Chlorella Growth Factor	236
6.2.1.4	CVE Chlorella vulgaris Extrakt	237
6.2.1.5	Zeolith	237
6.2.2	Biologische Hauptmittel zur Ausleitung	238
6.2.2.1	Koriander und Fußbad	238
6.2.2.2	Aluminium-Entgiftung von Lunge und Gehirn	241
6.2.2.3	Liposomales Melatonin	242
6.2.2.4	HOMEO K. CLEAR	242
6.2.2.5	Kurkumin	243
6.2.3	Biologische, Toxin spezifische Ausleitungsmittel	243
6.2.3.1	Quecksilber	243
6.2.3.2	Blei	243
6.2.3.3	Aluminium	243
6.2.3.4	Glyphosat/Organophosphate/Chemikalien	245
6.2.4	Schulmedizinische Ausleitungsmittel	245

6.2.5	Begleitende Entgiftungsmaßnahmen	246
6.2.5.1	Intermittierendes Fasten	246
6.2.5.2	Infrarot-Wärmekabinen oder klassische Sauna mit niederer Temperatur	247
6.2.5.3	Colon-Hydro und Kaffeeeinlauf	247
6.2.5.4	Apherese	248
6.2.5.5	Photophorese	248
6.2.5.6	PhotonWave	249
6.3	Phase 3: Immunmodulation	249
6.3.1	Homöopathische Immunmodulation (SophiaImmun)	251
6.3.2	Psycho-Kinesiologie in Bezug auf Keime/Toxine/Allergene	252
6.3.3	Homöopathische Eigenurintherapie nach Dr. Klinghardt	252
6.3.4	Photophorese – Lichtpinselmethode	253
6.3.5	PhotonWave	253
6.3.6	Immunsystemaufbau	254
6.3.7	Mikrobiomaufbau	255
6.3.7.1	Mikrobiomübertragung per Photophorese	255
6.3.7.2	Fecal Microbiota Transplant FMT	255
6.3.8	Neuraltherapie	256
6.3.9	Oxyvenierungstherapie nach Regelsberger	258
6.3.10	Regenerative Kryotherapie®	259
6.3.11	Chlorella	260
6.3.12	Immunmodulierende Kräuter	261
6.3.13	Klassische Homöopathie	261
6.4	Phase 4: Keimreduktion	261
6.4.1	Auflösen des Biofilms mit Cistus Incanus	263
6.4.2	Biologische, mikrobielle Hauptmittel	265
6.4.2.1	Lyme-Cocktail	265
6.4.2.2	Artemisia Annua	266
6.4.2.3	Stevia	270
6.4.2.4	Cistus incanus Tee (Zistrose)	271
6.4.2.5	Ozonierte Pflanzenöle, Rezeptur nach Dr. Steidl	272
6.4.3	Biologische, mikrobenspezifische Mittel	273
6.4.3.1	Die Hierarchie der Keime	273
6.4.3.2	Würmer	274
6.4.3.3	Pilze	276
6.4.3.4	Borrelien	278
6.4.3.5	Babesien und andere Protozoen	280
6.4.3.6	Bartonellen	281
6.4.3.7	Ehrlichien	281

6.4.3.8	Mycoplasmen	281
6.4.3.9	Staphylokokken MARCoNS	281
6.4.3.10	Streptokokken PANDAS	282
6.4.3.11	Viren/Retroviren	283
6.4.4	Zusatztherapien	284
6.4.4.1	Bienengift-Therapie	284
6.4.4.2	Sauerstoff-Therapien	287
6.4.5	Schulmedizinische Therapieansätze	288
6.4.5.1	Antibiose Leitlinien ILADS	288
6.4.5.2	Dapson	289
6.5	Minimiertes und auch zur Vorbeugung geeignetes 4-Phasen-Konzept	290
7	SOPHIAMED® FÜR SPEZIFISCHE ERKRANKUNGEN	292
7.1	M. Alzheimer und degenerative Erkrankungen des Gehirns	292
7.1.1	Entstehung der Erkrankung	293
7.1.2	Therapie-Schwerpunkte	298
7.2	Autismus Spektrum Störung	302
7.2.1	Entstehung der Erkrankung	302
7.2.2	Therapie-Schwerpunkte	308
7.3	Multiple Sklerose (MS)	310
7.3.1	Entstehung der Erkrankung	310
7.3.2	Therapie-Schwerpunkte	
7.4	Amyotrophe Lateralsklerose (ALS)	319
7.4.1	Entstehung der Erkrankung	319
7.4.2	Therapie-Schwerpunkte	320
7.5	Chronische Schmerzerkrankungen	322
8	ADDENDUM	325
8.1	Die regulativen Neuropeptide	325
8.2	Ozonisierte Öle (ehemals Rizole)	334
8.3	Weitere Informationen Bücher	336
8.3.1	Nahrungsergänzung bei Borreliose	336
8.3.2	Quecksilber und Candida	337
8.3.3	Biofilm Literatur	338

8.3.4	Chlorella Literatur	349
8.3.5	Astragalus Literatur	349
8.3.6	Artemisia Annuua Literatur	350
8.3.7	Zistrose Literatur	353
8.4	ILADS	354
9	ADRESSEN UND BEZUGSQUELLEN	356
10	DIE METHODEN NACH DR. KLINGHARDT	360
11	VERÖFFENTLICHUNGEN VON DR. MED. DIETRICH KLINGHARDT	363
	Haftungsausschluss	367
12	DIE AUTOREN	368
	ABSCHLIESSENDE BEMERKUNG DER AUTOREN	370