



e-bulletin detoxikace a imunoaktivace MUDr. Josefa Jonáše



S imunitou na své straně

Slovní spojení „imunitní systém“ se v těchto měsících skloňuje ve všech pádech. Jen málo lidí si umí představit, co se za tímto spojením slov skrývá. Pro potřeby detoxikační medicíny pokládám za důležité říct, že naše preparáty Marion nepovzbuzují a nestimulují imunitní systém, ale regulují a řídí jeho funkci. Pochopitelně je důležité, aby měly co řídit!

Díky našemu pojetí fungování imunitního systému víme, že nejde o jednu jedinou funkci, ale imunita je specializovaná a diferencovaná. Jiná mozková centra řídí antibakteriální imunitu, jiná protivirovou, protiparazitární, protiboreliovou, další protichlamydiovou či protiplísňovou. V mozku nalezneme také centra řídící protinádorovou imunitu.

Pro pohodlí našich terapeutů je detoxikace kompletně zahrnuta do preparátu Mun a do jednotlivých antimikrobiálních preparátů. Fungováním různých řídicích center můžeme vysvětlit, proč někdo onemocní covidem, jiný nikoliv. Náš svět je agresivní vůči nervovému systému. Abychom si byli jistí, že imunitu máme na své straně, můžeme ji měřit Akuportem. *MUDr. Josef Jonáš*

Psychóza strachu útočí

Text: MUDr. Josef Jonáš, Foto: iStock

Přírodní a alternativní medicína zažívají krušné časy. Lehce manipulovatelný dav podlehl iluzi, že při životě ho může zachránit jediné medicína založena na důkazech. Co na tom, že právě zbožňování důkazu je brzdou pro individuální zdraví.

Medicína důkazů je vhodná pro plošná opatření, nikoliv pro člověka jako takového. Lidé slepě věří ve výroky politiků. Absurdní věty jsou akceptovatelné jen díky psychóze strachu, kterou se vládnoucí garnituře podařilo v lidech vyvolat v souvislosti s nákupem respirátorů nebo roušek. Je přitom zřejmé, že zmíněné pomůcky se staly předmětem nehorázného byznysu. Lidé mlčí a klepou se strachem.

Zeptejme se historiků

Martin Balík, vedoucí lékaře z Kliniky anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny Všeobecné fakultní nemocnice v Praze řekl redaktorovi jednoho z deníků, že dvě třetiny mrtvých umřely ne na covid, ale na infekce, které většinou dostávají v nemocnici, tzv. nosokomiální infekce. Ve zbytku zemřelých prý najdeme celou řadu lidí špatně léčených. Přesto televize chrlí nekompromisní zprávy o počtu mrtvých kvůli koronaviru. Lidé mlčí a třesou se strachy, prý tady taková situace nikdy nebyla.

Stačilo by se zeptat historiků, aby vám řekli, že při morové epidemii se uzavírala města a lidé včetně králů prchali do přírody. Ti, kteří nestačili utéct, byli izolováni ve městech a vesnicích. Můžeme se podívat na snímky z doby španělské chřipky. Uvidíme lidi v rouškách, ba i v respirátorech. Přesto zemřelo 50 až 100 milionů lidí.

V obou případech se čekalo několik roků, než epidemie oslabila.

Nic magického a složitého

Bezmezná víra v imunizaci očkováním ale není řešením. Důležitější je urychlit výzkum lidské protivirové

sliznice dýchacích cest a návrat k pití bylinných čajů. Budeme-li věřit v nekonečnou moudrost přírody, rozhlédneme se a uvidíme pampelišku. Lisy a kořen podpoří játra, která jsou v čínské medicíně spojovány s jarem. Stejně jako ostropestřec. Podběl, sléz



imunity, což tvrdíme i my. Nemáme ale sílu prorazit totalitní ovlivňování médií či přísluhování soukromých novin a televizí. Často se mi ukrádá na mysl okřídlené rčení o volání žíznivého v poušti.

Při soustředění se na imunitu nesmíme zapomínat na kvalitu

či divizna při pravidelném užívání ochrání naše dýchací cesty. Třezalka tečkovaná je zase jedním z mála rostlinných antidepresiv. Nehledíme v přírodní medicíně nic magického a složitého. Mnoho desítek let lékařské praxe nás přesvědčují o tom, že v jednoduchosti je síla.

Očkovat vyléčené je nesmysl

Zdroj: Seznam Zprávy, Foto: iStock

„Lidé musí převzít zodpovědnost sami za sebe a ne slepě věřit jen v očkování, které, ať je to myšleno sebelépe, není samospásné,“ říká pro server Seznam Zprávy česká vědkyně Irena Koutná, která už rok v Brně vede tým zkoumající imunitu na covid-19.

Můžete popsat, v jaké fázi výzkumu se aktuálně nacházíte?

Na jaře 2020 jsme zavedli metodiku testování paměťové imunity po covidu-19. Na to jsme měli stanovenou první klinickou studii, v rámci níž u asi stovky pacientů dlouhodobě sledujeme, jak se po prodělané nemoci paměťová stopa vyvíjí a jak klesá v čase. Druhou studii jsme zahájili na konci roku 2020. Ta zjišťuje, jak se po očkování vyvíjí paměťová imunita. Princip je takový, že tělo si pro zvládnutí infekce nejdříve vybuduje armádu T-lymfocytů, ty pak aktivují B-lymfocyty, které následně produkují protilátky. T- a B-lymfocyty jsou paměťové buňky. Tato paměťová imunita je něco, co v těle člověka může přetrvávat i roky, takže pokud si ji vybudujete, tak je vás schopna nějakou

měrou chránit od těžkého průběhu nákazy delší dobu. A očkování má navodit podobný stav. To znamená, že tam nejde o to, aby se člověk vůbec nenakazil, ale o to, že pokud se nakazíte, nemáte průběh, který je fatální.

Co jste dosud stihli nashromáždit za poznatky?

Měli jsme pacienty po několika týdnech od nákazy, po půl roce a po devíti měsících. A zjistili jsme, že toto onemocnění u většiny lidí navodí kvalitní paměťovou imunitu. Získané paměťové buňky kle-

jiných virů. Víme, že určitá hladina dokáže v těle po kontaktu s virem nastartovat tu správnou a účinnou imunitní odpověď.

Takže podle vás očkovat lidi, co už onemocněním prošli, je k ničemu?

Řada sledovaných nemoc už před očkováním prodělala a my jsme u nich vůbec neviděli, že by očkování imunitu vylepšilo. To se prostě nestalo. Imunita zůstala zachovaná na nějaké úrovni a nehýbala se. Očkovat lidi, kteří už covidem prošli a mají paměťové buňky, je v tuto chvíli nesmysl. Popíráme tím všechny informace, které jsme nasbírali za těch spoustu let, co masivní vakcinace proti jiným nemocem probíhá. Je to na hlavu

postavené. Strašně špatně je i to, že lidé, co se očkovat nenechají, byť nemoc prodělali, by mohli být šikanováni, že by nemohli cestovat a žít normální život. Přitom jsou na tom z hlediska imunity často i lépe.



sají postupně a nedochází k nějakému hlubokému propadu v čase. Pravdou je, že hladina buněk v těle v prvních měsících klesá rychleji, ale pak se úbytek zpomalí a vidíme jen mírný pokles v čase. Máme zkušenosti s paměťovou imunitou

Jak (ne)být černou ovčí

Text: Pavel Sejkora, Foto: iStock

S velkým zájmem jsem si přečetl text paní docentky Koutné (viz předchozí strana tohoto bulletinu), a protože si myslím, že je to světlo v dnešní situaci, dovoluji si na něj reagovat.



Paní docentka píše, že lidé musí vzít zodpovědnost sami za sebe. Ano, proto se již přes 25 let starám způsobem, který doporučuje, o imunitu svou a své rodiny a zdá se, že se to velmi daří. V podstatě nikdo nedostal covid-19. Jen jeden z mých synů, který pracuje v nemocnici daleko od nás, se nechal očkovat. Asi 14 dní před tím jsem měřil jeho protivirovou imunitu a byla v pořádku. Do pěti dnů po očkování měl covid-19 se středními příznaky. Byl asi čtyři týdny

na neschopence. To se před tím nestalo několik let.

Svoboda pohybu i ducha

Mohu mluvit jen za sebe. Protože mám možnost měřit přítomnost mikrobů v jednotlivých tkáních (vlastním přístroj s počítačovým programem, který to umožňuje), mohu zodpovědně prohlásit, že jsem již dříve než v březnu 2020 měřil přítomnost koronaviru u některých lidí, kteří ho měli i v krvi či lymfě. U sebe jsem ho naměřil také, nikdy ale nepřekonal slizniční

barieru a do krve ani lymfy se nedostal. Zaznamenal jsem ho nejčastěji na kůži (dezinfekce ho okamžitě zničila). Pouze jednou byl v nosních dutinách, ale za čtyři hodiny bylo po něm. Tento týden jsem absolvoval test na protilátky v krvi – negativní.

Jsem ročník 1951, neberu žádné léky a nevím o tom, že bych měl nějaké potíže. Můj zdravotní stav odpovídá tomu, že si mohu dovést uběhnout 50 kilometrů na běžkách za den. Starám se o zahradu s rozlohou 2000 metrů čtverečních, kde pěstuji zeleninu. Masa jím velmi málo. Nenechal jsem si vzít svobodu pohybu ani duchovního života. A mohu potvrdit, co píše paní docentka o pohybu, čerstvém vzduchu a imunitním systému.

Trest za odpovědnost

Je mi známo, že koronavirus umí v lidském těle zakládat mikrobiální infekční ložiska, která jsou příčinou recidivy. Do nich se nedostanou imunitní systém ani léky. A pokud se přetíží kapacita imunitního systému dalšími zátěžemi (střevní toxiny, psychotoxiny, léky apod.) lehce imunitní systém selže. Nikoli z neznalosti, ale z přetížení.

Pokud sleduji sdělovací prostředky, tak to vypadá, že pokud se nenechám očkovat, stanu se černou ovčí. Nebudu mít stejná práva jako očkování lidé a vlastně budu patřičně potrestán za to, že jsem vzal zodpovědnost na sebe.

S Hypertenem proti hypertenzi

Text: MUDr. Josef Jonáš, Foto: iStock

Arteriální hypertenze je pravděpodobně nejrozšířenějším lidským onemocněním. Fakt, že postihuje prakticky jen člověka, je důkazem, že jde o civilizační onemocnění. Říká se mu „tichý zabiják“, protože nebolí a jen někteří jedinci ho vnímají jako bolesti hlavy či závratě.

Existuje mnoho léků na hypertenzi. Výsledkem je, že se obvykle jedná o takzvanou kompenzovanou hypertenzi. Protože se však neodstraní příčina, je regulace krevního tlaku i přes léky narušená. Také proto neklesá v České republice počet srdečních selhání, cévních mozkových příhod a problémů s oběhovým systémem.

receptory ve stěnách tepen. Protože tepny mají svou svalovou vrstvu, mohou měnit průsvit, a tím podle zákonů hydrodynamiky také krevní tlak. Tepny jsou rovněž obaleny autonomními nervy. Reagují tak na stres a jiné emocionální vlivy.

Autonomní systém rovněž reaguje na hormony kůry nadledvin – katecholaminy. Nadledviny jsou i pro-



tistresovým orgánem. Nadměrné vylučování katecholaminů vede ke změnám v krevním tlaku. Nahoru i dolů.

Složité preparát

Dřeň nadledvin spolu s ledvinami regulují množství mezibuněčné tekutiny. Přes arteriální kapiláry zvyšují množství tekutiny v krvi. Srdce obtížně tlačí krev zavodněným organismem. Na krevním tlaku hlavně v ledvinách se účastní hormon angiotensin a renin či neurohypofýzou produkováný vasopresin.

Aby toho nebylo málo, tak rozhodující podíl na regulaci tlaku má prodloužená mícha (medulla oblongata) a kupodivu i mozeček. Každému musí být jasné, že preparát Hyperten je velice složitý. Přes jeho současnou nedokonalost jsem se ho rozhodl připomenout. Postupně se bude zdokonalovat, až se jednou stane výkladní skříní detoxikace.



Regulace je složitá

Farmaceuticky nelze dosáhnout odstranění příčiny hypertenze. Vysoký krevní tlak poškozuje srdce, ledviny, cévy i oči, protože vytlačuje krev proti zvýšenému odporu. Regulace krevního tlaku je však velmi složitá. Podílí se na ní nervové struktury, které nazýváme baroreceptory. Jsou umístěné v krkavici a ohbí aorty, další regulátory jsou alfa a beta

Pohyblivá hranice

Hranice vysokého krevního tlaku tak, jak ji medicína hlásá, je mírně pohyblivá, podle přísnosti kritérií. Obvykle se uvádí tlak 140/90, ale řada lékařů za varovný považuje už tlak o několik dílků stupnice nižší.

Autoimunitní nemoci – 2. část

Text: MUDr. Josef Jonáš, Foto: iStock

Mezi velmi závažné choroby imunitního systému patří autoimunitní onemocnění. V dnešní době se týkají mnoha osob a někdy končí i smrtí. Potíž je v tom, že občas probíhají bez toho, aby o nich člověk věděl. Pojďme si teď představit některé z nich.

Crohnova choroba (regionální enteritida)

Chronické zánětlivé onemocnění, které se může projevit v jakékoli části trávicího ústrojí, nejčastěji však v oblasti spojení tenkého a tlustého střeva. Zánět proniká celou stěnou. Mezi hlavní symptomy patří bolesti v podbříšku, hubnutí, únava, zvýšená teplota a průjmy, většinou bez krve. Onemocnění může mít projevy i ve formě kožních vyrážek, kloubních a očních zánětů či výskytu aftů v dutině ústní.

Diabetes I. typu

Vzniká v důsledku selektivní destrukce beta-buněk pankreatu vlastním imunitním systémem, což vede k absolutnímu nedostatku inzulínu a doživotní závislosti na jeho aplikaci. Ke zničení beta-buněk dochází autoimunitním procesem, který je zakódován v genetické informaci diabetika.

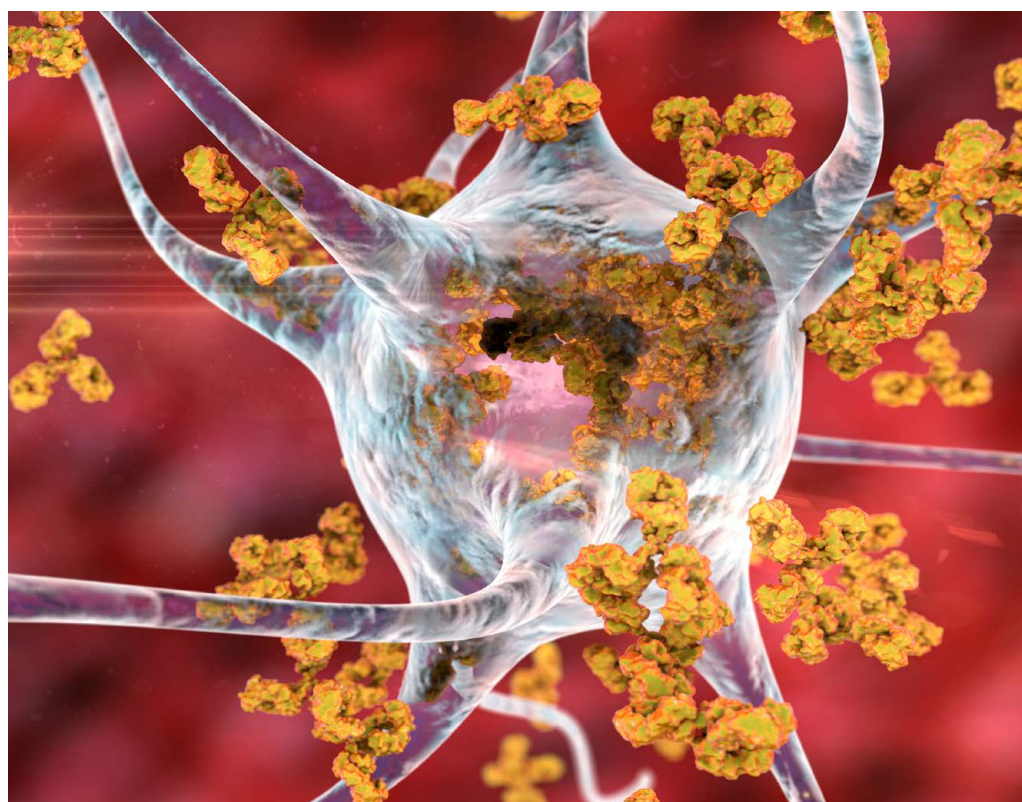
Gravesova–Basedowova nemoc

Autoimunitní onemocnění štítné žlázy, které provází její nadměrná funkce. V těle se tvoří autoprotilátky, které napadají štítnou žlázu. Vyšší riziko vzniku nemoci je u žen (zhruba osmkrát). Nemoc se může projevovat zvětšením štítné žlázy – strumou. Může rovněž postihovat oči, které v jejím důsledku výrazně vystupují z očních jamek.

Hashimotova nemoc

Chronický zánět štítné žlázy, při kterém dochází k napadání buněk této žlázy vlastním imunitním systémem. Mohou zde hrát roli genetické predispozice, vlivy vnějšího prostředí a další faktory. Je to jedno z nejčastějších autoimunitních

vého přenosu, při které dochází ke kolísající svalové slabosti a unavitelnosti kosterního svalstva. Typicky se poprvé projevuje jako slabost očních svalů (padání očních víček nebo dvojité vidění). Časem se může rozšířit na svaly obličeje a krku, což vyvolá slabost, špatně srozumitel-



onemocnění, jedna z nejčastějších příčin hypotyreózy (snížené funkce štítné žlázy) a také nejběžnější endokrinní porucha. Postihuje převážně ženy.

Myasthenia gravis

Autoimunitní onemocnění charakterizované poruchou nervosvalové

nou řeč, potíže při žvýkání a polykání nebo poruchy dýchání. Z hlavy a krku se šíří na ostatní části těla. Ke zhoršení obtíží dochází v odpoledních a večerních hodinách a po fyzické námaze. Vyskytuje se hlavně u mladých žen a starších mužů a v současné době je až na výjimky dobře léčitelné.

Není lepek jako lepek

Text: MUDr. Josef Jonáš, Foto: iStock

Bílkovina nazývaná lepek či gluten se nachází v pšenici, ječmenu a žitu. Vyloučení těchto tří obilnin z jídelníčku je prvním krokem v boji s celiakií. Ovšem ne jediným. Pomoci mohou také preparáty Elerg, Cut a Mun.

Lidská intuice opět jednou předběhla vědu. Již po roce 1990 jsem na EAV přístroji měřil, že pšeničný lepek je škodlivá bílkovina, alespoň u moderních kultivarů pšenice. Napsal jsem několik bezpečnostních kuchařek. Množství lidí vynechávajících lepek stále stoupá. Podíl pečiva ve stravě klesá. Nyní bylo potvrzeno, že z pšeničného lepku ve střevě vznikají Zonulin a Haptoglobin. Doufám, že jednou věda potvrdí i detoxikaci.

Tři hlavní zdroje

Časopis 21. století přinesl před časem o lepku přehlednou tabulku. Bílkovina nazývaná lepek či gluten se nachází v pšenici, ječmenu a žitu. Lepek se dělí podle druhů obilí a skládá se ze dvou různých bílkovin. Pšenice obsahuje bílkovi-

ny gliadin a glutenin, které většina lidí dokáže bez problémů strávit. Potíží by mohla být pouze konzumace velkého množství lepku. S přiměřeným množstvím si tělo poradí.

Ječmen obsahuje bílkoviny hordein a glutenin. Tato obilnina má 56 procent sacharidů ve formě škrobu, což je jen o něco méně než v případě pšenice, která jich má 62 procent. Ječmen je lépe stravitelný, když je rozemletý na hladkou mouku, ale vůbec nejlepší je, když se ze zrna nebo mouky vyrobí slad.

Žito obsahuje bílkoviny sekalin a glutenin. Je o něco lepší volbou než pšenice, protože neobsahuje tentýž lepek. Už pouhou záměnou pšeničných produktů za žitné tedy můžeme brzy pocítit pozitivní změny ve své kondici.

Dieta je snadná

Pokud chcete z jídelníčku vyloučit lepek, je to velmi snadné. Základem je vyškrtnout zmíněné tři obilniny, tedy pšenici, ječmen a žito. Pozor také na skrytý lepek, který se může nacházet v alkoholu (pivo), bujónu, kukuřičných lupíncích, uzeninách, veganských náhražkách masa, vitamínových přípravcích nebo léčivech.

Klasické lepkové přílohy pak nahradíte jáhly, pohankou, ovesnými vločkami, amarantem, quinoou, slazkou, rýží basmati, batáty, bramborami ve slupce nebo luštěninami. Z těchto příloh si hravě přichystáte sladkou či slanou snídani, slanou přílohu k obědu nebo k večeři. Velmi tvárná je pohanka, ze které lze připravit palačinky, knedlíky, kaše, dokonce i výbornou bábovku. Z jáhel lze pak vytvořit velmi chutný knedlík, kaši či jáhelník.



INFO

MARION



Pozvánka na kurzy a semináře

Firma Marion, s. r. o. pořádá

Kurz pro terapeuty – začátečníky:

Základní orientace v technice měření

Datum: **5. června 2021, od 10.00 do 16.00 hod.**

Místo konání: **sídlo firmy Marion,**

Orlická 9, Praha 3, II. patro

Lektor: **Ing. Evžen Peleška**

Cena: 200 Kč/osobu, platba na místě

Hlaste se prostřednictvím e-mailu:

jonas.recepce@seznam.cz, předmět e-mailu: **KURZ**

Firma Marion, s. r. o. pořádá:

**Školení pro detoxikační poradce Marion
a absolventy základního kurzu měření
přístrojem EAV**

Data: **24. dubna 2021, 22. května 2021**

a 19. června 2021, od 10.00 do 16.00 hod.

Místo konání: **sídlo firmy Marion,**

Orlická 9, Praha 3, II. patro

Lektor: **Ing. Evžen Peleška**

Cena: 850 Kč/osobu, platba na místě

Hlaste se prostřednictvím e-mailu:

jonas.recepce@seznam.cz,

předmět e-mailu: **ŠKOLENÍ**

Podmínky účasti: vlastní EAV přístroj, platné živnostenské oprávnění v předmětu činnosti poradenská a konzultační činnost, registrace jako terapeut v databázi Marion.

Kurz bude zaměřen na procvičování měření přístrojem EAV, vysvětlení nejdůležitějších vlivů na proces měření a mnoho dalšího.w

Firma Marion, s. r. o. pořádá seminář:

Novinky v detoxikaci

Datum: **15. května 2021, od 13.00 do 17.00 hod.**

Místo konání: **sídlo firmy Marion,**

Orlická 9, Praha 3, II. patro

Lektor: **MUDr. Josef Jonáš**

Cena: 200 Kč/osobu, platba na místě

Hlaste se prostřednictvím e-mailu:

jonas.recepce@seznam.cz,

předmět e-mailu: **SEMINÁŘ**

**Firma Marion, s. r. o. a MUDr. Josef Jonáš
pořádají:**

Videokonference s MUDr. Josefem Jonášem

Termín: **5. května, 19. května od 18.00 hod.**

Přednášející: **MUDr. Josef Jonáš**

Návod na přihlášení najdete na stránkách:

www.mudr-josef-jonas.cz/videokonference

Při přihlašování prosím uvádějte celé jméno a příjmení pro usnadnění vzájemné komunikace.

Firma Marion, s. r. o. pořádá:

Videokonzultace pro terapeuty

Termín: **každé úterý od 15.00 do 16.00 hod.**

Lektor: **Ing. Evžen Peleška**

Hlaste se prostřednictvím e-mailu:

jonas.recepce@seznam.cz,

předmět e-mailu: **VIDEOKONZULTACE**

Samotné přihlašování do systému je stejné, jako na videokonference s panem doktorem Jonášem.