

Auto-Hémothérapie

Contribution pour la Santé

Conversation avec le Docteur Luiz Moura

Retranscription de la vidéo-conférence réalisée en 2004



La reproduction est autorisée à des fins humanitaires

Sommaire

03 Présentation de la Transcription

Transcription du DVD Auto-Hemoterapia

05 Qu'est-ce que l'auto-hémothérapie?

Début et application de la pratique de l'auto-hémothérapie

09 Sclérodermie

10 Quelles sont les autres indications de l'auto-hémothérapie?

12 Kystes d'ovaires et myome purpura thrombocytopénique

13 Gangrène par morsure d'araignée

14 Application dans la sclérose multiple ?

Fillette avec asthme aggravé

15 Dosage de l'auto-hémothérapie

17 Alexandre Fleming et la découverte de l'antibiotique

19 Prévention du cancer par l'auto-hémothérapie

Un cas d'acné

20 Chlorure de magnésium

21 Dosage de l'utilisation du magnésium

Et dans le cas des verrues ?

Et si le chlorure est humide à l'intérieur du flacon ?

Calculs rénaux

22 Existe-t-il d'autres types de calculs rénaux ?

Le Chlorure de Magnésium freine-t-il les métastases du cancer ?

Y a-t-il contre-indication dans l'utilisation du Chlorure de Magnésium ?

Dosage correct du Magnésium

Démonstration de l'auto-hémothérapie

Ichtyose

23 Sida, un cas de guérison

Un patient avec Hépatite C

24 Utilisation associée de l'auto-hémothérapie avec l'Ascaridil pour des cas d'herpès, d'arthrite rhumatoïde ou de cancers

Le dosage d'Ascaridil

Femmes enceintes ou allaitant peuvent-elles faire l'utilisation de l'auto-hémothérapie?

Les personnes qui font de la chimiothérapie peuvent-elles faire utilisation de l'auto-hémothérapie?

25 L'auto-hémothérapie est-elle valable dans les complications de diabètes ?

Amplitude de l'auto-hémothérapie

26 L'auto-hémothérapie est-elle toujours bénéfique ?

27 Intervalles mineurs à 7 (sept) jours sont-ils néfastes ?

L'auto-hémothérapie peut-elle être faite sans pause ?

La variation de dosages - 5 (cinq) ml, 10 (dix) ml, 20 (vingt) ml – fait-elle aussi augmenter le taux de monocytes ?

**À partir de quel âge les enfants peuvent-ils faire l'auto-hémothérapie?
Et l'auto-hémothérapie dans la gériatrie (personnes âgées) ?**

28 L'auto-hémothérapie fonctionne-elle dans la cicatrisation d'escarres ?

Et l'HPV ? (équivalent du sigle français HIV)

Et dans le Vitiligo ?

Dans les amygdalites à répétition ?

29 Comment l'auto-hémothérapie peut-elle aider un patient avec le cancer ?

Y a-t-il des types de cancer incompatibles avec l'auto-hémothérapie?

Foyers épidémiques et auto-hémothérapie ?

30 Et dans les accidents vasculaires cérébraux (AVC) ?

Et dans l'hypertension artérielle ?

Et dans la goutte ?

31 Sport et auto-hémothérapie ?

Polio miosite et dermatomyosite ?

32 Deux cas de “disritmia” et convulsions

Médecine

33 Aux médecins et aux futurs médicaux

34 Aux patients

Relation entre émotion, santé et maladie

35 Ce qui amène la personne à changer son comportement ?

36 Crédits de la vidéo

36 Pour en savoir plus, chercher sur internet

Présentation de la transcription

L'Auto-Hémothérapie, selon le Dr Luiz Moura :

"C'est une ressource thérapeutique à coût très faible, simple, qui se résume à enlever le sang d'une veine et à l'appliquer dans un muscle, stimulant ainsi le Système Réticulo-Endothélial (qui fabrique les anticorps), en quadruplant les macrophages dans tout l'organisme."

Méthode utilisée à plus de 100 ans et qui a presque disparu avec l'arrivée des antibiotiques, dans les années 40 au XXème siècle.

Aujourd'hui, en vue de l'utilisation de l'auto-hémothérapie à grande échelle - par pratiquement toutes les couches de la population brésilienne - il y a un mouvement populaire en faveur de son acceptation formelle.

Très encourageants, sont les témoignages d'utilisateurs, relatifs aux résultats de guérisons qu'ils ont obtenus, à un coût très faible.

D'autres arguments sont les études et les textes scientifiques disponibles, principalement sur internet - où circule l'estimation d'environ vingt millions de personnes qui auraient déjà assisté au DVD Auto-Hémothérapie au Brésil - Conversation avec le Dr Luiz Moura.

C'est une occasion de transformation bénéfique pour nous tous.

Carla Michalik Morad, Eduardo Santana, Joaquim Marçal de Souza, Karla Kinhirin et Lina Côte ont pris soin de retranscrire ce que le Dr Luiz Moura a dit dans ce DVD, réalisé par Anne Martinez et moi-même.

Les Drs. Vera Moura et Luiz Moura ont révisé le texte que nous publions.

Par la clarté et la profondeur du contenu, nous croyons que ce sera bénéfique pour beaucoup de personnes.

À la fin de cette retranscription, nous incluons des sites avec des informations sur l'auto-hémothérapie: textes scientifiques et journalistiques, DVDs virtuels, informations en général.

En notre faveur nous avons le temps et l'histoire.

Bien à vous,

Rio de Janeiro, 04 mars 2008

Luiz Fernando Sarmiento

P.S : Il ne faut pas perdre de vue qu'il s'agit de la retranscription (presque) mot à mot (je me suis efforcé d'être le plus fidèle possible) d'une interview et non pas d'un texte retravaillé. J'ai, dans la mesure du possible, ajouté des définitions (entre parenthèses et en italique) de certains termes techniques.

Antoine Cousin

Qu'est-ce que l'auto-hémothérapie?

C'est une technique simple, dans laquelle, moyennant le retrait du sang d'une veine et l'application dans un muscle, elle stimule une augmentation des macrophages, qui sont, si je peux me permettre le rapprochement, une sorte de "Comlurb" (Société de Nettoyage Urbain) de l'organisme.

Ce sont ces macrophages qui nettoient tout. Ils éliminent les bactéries, les virus, les cellules cancéreuses (néoplasiques). Ils font un nettoyage total, éliminent même la fibrine, qui est du sang coagulé.

Il se produit cette augmentation de production des macrophages par la moelle osseuse, parce que le sang dans le muscle fonctionne comme un corps étranger qui doit être rejeté par le Système Réticulo-Endothélial (SRE) (*qui fabrique les anticorps*). Tant qu'il y aura du sang dans le muscle le Système Réticulo-Endothélial sera activé. Cette activation se termine au bout de cinq jours.

Le taux normal de macrophages est de 5% dans le sang et avec l'auto-hémothérapie, nous élevons ce taux à 22%, pendant 5 jours. Du 5ème au 7ème jour, ce taux commence à décliner, parce que le sang commence à disparaître du muscle. Et quand il a complètement disparu il retourne à 5%. D'où la raison pour laquelle la technique de l'auto-hémothérapie se répète de 7 en 7 jours.

C'est ainsi que fonctionne l'auto-hémothérapie.

C'est une méthode de coût extrêmement faible. Il suffit d'une seringue. Elle peut être appliquée n'importe où, parce qu'elle ne dépend pas d'un quelconque matériel, ni de réfrigérateur, car le sang est appliqué aussitôt après avoir été prélevé et qu'il n'y a aucun traitement pratiqué sur ce sang, aucune technique, uniquement une personne qui sait le prélever et l'injecter dans le muscle, dans les conditions d'hygiène qui s'imposent, c'est tout, rien de plus.

Et il en résulte une stimulation immunologique très puissante.

Alors, réellement c'est une méthode qui pourrait être divulguée et être utilisée dans des régions sans ressources, dans lesquelles les personnes n'ont pas les conditions de payer des stimulants immunologiques très chers, comme par exemple, celui fait à partir de moëlle osseuse, dont on fait des médicaments. Je ne peux pas dire le nom de ce médicament, parce que je ne suis pas ici pour en faire la propagande, mais c'est un médicament excessivement cher. Il s'utilise pour produire exactement le même effet que l'auto-hémothérapie, c'est un "*lisado*" de thymus de génisse (*glande située dans la partie inférieure du cou*), qui sert à la fabrication, ça, je peux le dire, mais qui porte un nom fantaisiste. En réalité, l'essence du produit est un *lisado* de thymus de génisse soumis à un ferment digestif, qui se transforme en médicament, mais avec un coût très élevé, tandis que l'auto-hémothérapie produit le même effet à un coût très faible. Elle peut donc être utilisée dans toutes les couches de la population sans aucun problème et c'est là qu'est le grand avantage.

Début et application de la pratique de l'auto-hémothérapie

J'ai commencé à appliquer l'auto-hémothérapie quand j'étais étudiant en médecine, en 1943, alors que je venais de rentrer à la faculté de médecine. Je suis donc entré à la Faculté Nationale de Médecine, qui était à la Plage Rouge (à Rio de Janeiro). Mon père était professeur de cette même faculté, et il était aussi chef d'infirmier de la "Casa Santa", où il était chirurgien général. En premier lieu, il m'a enseigné comment prélever du sang et l'appliquer dans un muscle, puis il m'ordonna d'aller pratiquer cette technique sur tous les patients qu'il opérât. Je devais aller la veille de l'internement appliquer sur le patient 10 ml de sang, et 5 jours plus tard (il n'attendait pas que le taux ne retombe à zéro), je refaisais la même opération sur le patient, encore interné, parce qu'à cette époque les internements duraient en moyenne une semaine.

Ce que je ne sais pas, c'est comment il avait le courage d'opérer seulement avec moi comme assistant, parce que je savais uniquement tenir les instruments, mais rien d'autre. L'unique chose que j'avais apprise à cette époque, c'était de prélever du sang de la veine et l'appliquer dans le muscle, rien d'autre. Mais il n'a jamais eu de problème, avec personne. En revanche, il a eu, grâce à ces applications sur les patients, un des plus bas taux, que j'ai vu jusqu'à aujourd'hui, d'infection hospitalière.

Il faisait cela parce qu'il avait lu le travail du Professeur Jesse Teixeira – qui avait été fait spécifiquement pour éviter les infections postopératoires, et qui avait résulté par un prix de chirurgie, un des plus grands prix dans le domaine. Ce travail avait été publié en 1940 et traduit en deux langues, le Français et l'Anglais - Ce fut un énorme succès.

Mon père utilisait cette technique, parce qu'il avait donc lu le travail de Jesse Teixeira. Celui-ci avait fait 150 chirurgies, chirurgies, toutes différentes, comparées avec 150 autres chirurgies, identiques. Il a eu 0% d'infection postopératoire, lorsque le sang était appliqué. Et dans les autres, dans lesquels on ne l'appliquait pas (à titre de "contre-preuve"), pour les mêmes chirurgies, il y a eu 20% d'infections. Parce qu'en ce temps le grand problème était les infections pulmonaires postopératoires, car l'anesthésie était faite avec de l'éther, et l'éther irritait beaucoup les poumons. Il y avait donc une très grande facilité d'infections pulmonaires.

J'ai donc appris tout cela avec lui et je me suis limité à utiliser l'auto-hémothérapie pendant beaucoup d'années exclusivement pour éviter ou traiter les infections, comme par exemple avec l'acné juvénile (qui est une infection causée par des staphylocoques) et aussi pour éviter les infections poste-chirurgicales. Car en ces temps, j'étais aussi chirurgien, alors j'utilisais la même méthode, car pour moi la finalité était, basiquement, de combattre les bactéries.

C'est seulement à partir de 1976 que j'ai commencé à l'utiliser avec une amplitude beaucoup plus grande, grâce à un médecin, le Dr Floramante Garófalo, gynécologue, qui était assistant du directeur de l'hôpital Cardoso Fontes à Jacarepaguá et qui était la personne qui le plus connaissait les équipements hospitaliers au Brésil.

Il était déjà retraité et avait 71 ans. Il avait été appelé par le Dr Amaury de Carvalho, qui étaient le directeur, pour équiper l'hôpital, parce que celui-ci avait été un sanatorium de tuberculeux et devait ensuite être transformé en Hôpital Général. Il avait donc besoin que tout soit rééquipé et il fut, à ce titre, l'assistant du Directeur. Un jour, le Prof. Garófalo ou Dr. Garófalo, bon, nous allons dire Professeur, parce qu'il méritait ce titre. Un jour donc, il arrive en se plaignant d'une douleur qu'il sentait dans la jambe, lorsqu'il faisait une marche de seulement 100 ou 200 mètres. Il devait alors s'asseoir dans la rue, car il n'arrivait plus à marcher.

Je lui répondis: "Dr Garófalo, tu dois te faire examiner par un angiologiste (*qui a étudié les différents vaisseaux*). Nous en avons un excellent ici, il s'appelle le Dr António Vieira de Melo ", qui est le frère du cousin de Sérgio Vieira de Melo, qui est mort en Irak, et alors il va devoir examiner cette jambe. Il l'examina d'abord avec un appareil, et il dit : " Il y a une obstruction dans la cuisse droite, à mi-hauteur de la cuisse." Le Dr Garófalo demanda : "Bon, elle est grande cette obstruction ?"

" Ah, alors là, c'est seulement en faisant une artériographie (*radiographie d'une artère*) que je pourrais le dire."

Alors nous avons été aux rayons-X, qui révélèrent 10 centimètres d'artère bouchée.

L'angiologiste António Vieira de Melo lui dit :

"Il y a seulement une solution, c'est de faire une prothèse. Enlever une partie de cette artère (les 10 cm) et la substituer par une prothèse de matériel plastique appelée Dralon." Le Dr Garófalo, riant, lui dit : "À moi tu ne vas pas faire ça, non, parce que je ne veux pas devenir l'homme "bionique". Aujourd'hui c'est cette artère, demain ce sera celle du bras ou de l'autre jambe."

- "Mais il n'y a que la prothèse ?"

- "Non, ce qui va me guérir c'est l'auto-hémothérapie."

Et il me demanda de l'appliquer sur lui.

Il apportait chaque semaine (donc tous les 7 jours) une seringue et je lui faisais l'application de l'auto-hémothérapie. Au bout de 4 mois, il m'a dit : "Je ne sens plus rien, je suis guéri." J'ai dit : "Ça, c'est le Dr António Vieira de Melo qui doit le dire." Nous avons donc été voir le Dr António Vieira de Melo, qui a dit : "Je n'y crois pas, c'est impossible! C'est de l'autosuggestion. Tu t'es tellement convaincu avec cette auto-hémothérapie que tu te crois guéri." Garófalo a répondu : "Maintenant je marche des kilomètres, je n'ai plus de problème. "

Bon, comme ça pouvait en effet être de la suggestion, alors c'est moi qui ai donné la réponse : "On ne va pas discuter si c'est de la suggestion ou non. Garófalo, tu te soumetts à une autre artériographie?" Et il a répondu : "Tout de suite ! Allons-y !"

Nous sommes donc retournés aux rayons-X et il n'avait plus aucune obstruction dans l'artère. Et ainsi il a vécu jusqu'à quatre-vingt-dix ou quatre-vingt-quinze ans, en passant ici dans cette rue du Générale Roca. Il est mort sans jamais avoir eu besoin d'être opéré. Comme compensation, il a décidé de me donner en cadeau deux travaux : l'un du Dr Jesse Teixeira et l'autre du Dr Ricardo Veronesi.

Il y a un intervalle, entre ces deux travaux, de 36 ans (!), l'un est de 1940 et l'autre de 1976. Mais ils donnent l'impression d'avoir été fait l'un pour l'autre, pour se combiner l'un avec l'autre, se compléter. Pourquoi ? Parce que le travail du Dr Jesse Teixeira se limitait à l'action de l'auto-hémothérapie aux fins d'éviter les infections postopératoires, alors qu'aux temps du Prof. Ricardo Veronesi, qui était professeur de l'Université de Saints, l'immunologie avait déjà fait beaucoup de progrès et il avait été découvert que le Système Réticulo-Endothélial (SRE) avait beaucoup d'autres fonctions, outre celles de combattre les bactéries, beaucoup plus que cela.

Les principales fonctions du Système Réticulo-Endothélial sont en italique dans ce texte prélevé du travail du Dr Ricardo Veronesi. Entre parenthèses sont les commentaires et les explications du Dr Luiz Moura :

1) *Clearance (nettoyage) de particules étrangères provenant du sang ou des tissus, même les cellules néoplasiques (donc cancéreuses), toxines et autres substances toxiques.*

2) *Clearance de stéroïdes et de leur bio transformation.* (Élimination des hormones, stéroïdes).

3) *Déplacement de micron global de fibrine et prévention de la coagulation intra vasculaire.* (c'est la raison par laquelle je prends l'auto-hémothérapie, pour éviter les infarctus et thromboses, thromboses cérébrales, infarctus des coronaires, parce qu'elle fait la prévention de la coagulation intravasculaire, élimine un engorgement possible, comme elle a enlevé la fibrine qui obstruait l'artère fémorale du Dr Garófalo. Donc c'est la raison pour laquelle j'utilise auto-hémothérapie.).

4) *Ingestion de l'antigène, son traitement et la remise ultérieure aux lymphocytes B et T.* (L'antigène qui produit la réaction allergique, ayant donc une grande action dans le traitement des allergies).

5) *Bio Transformation et excrétion du cholestérol.*

6) *Métabolisme ferrique et formation de rubine (corps métallique rouge).*

7) *Métabolisme de protéines et déplacement de protéines dénaturées.* (Protéines anormales).

8) *Désintoxication et métabolisme de drogues.* (métabolisme de protéines et élimination de protéines dénaturées. Aujourd'hui on sait que l'encéphalite qui cause la maladie de la

vache folle est causée par une protéine prion, qui est une protéine dénaturée. L'auto-hémothérapie pourrait donc aider dans le traitement de cette maladie).

Au vu d'autant et d'aussi importantes fonctions, il est facile de comprendre le rôle joué par le Système Réticulo-Endothélial dans le déterminisme favorable ou défavorable de processus morbides aussi variés, qu'ils soient infectieux, néoplasiques (cancer), dégénératifs et auto-immuns.

C'est à partir de là que j'ai commencé à utiliser l'auto-hémothérapie dans les maladies auto-immunes.

Bon, maintenant ce qui est triste : c'est que, ce que le Prof. Jesse Teixeira a découvert en 1940, en 1976 c'était encore étudié dans les pays du premier monde sur des rats et n'a donc pas eu la divulgation qu'il aurait du avoir.

(Le Dr Luiz Moura lit une autre partie du travail du Dr Ricardo Veronesi. Et, entre parenthèses, fait des commentaires) :

Maladies Dégénératives

Le Système Réticulo-Endothélial exerce un rôle important dans l'homéostasie (c'est-à-dire maintenir l'organisme sain), de même que sur les lipides (les graisses). De cette manière il a été démontré sur des animaux que le Système Réticulo-Endothélial est impliqué dans la production et l'excrétion du cholestérol, soit endogène ou exogène (qui est produit sans ou avec un apport extérieur). Il se conclut, à partir de là, que l'hypercholestérolémie et, peut-être, l'artériosclérose (processus dégénératif des artères qui se durcissent) dépendent du parfait fonctionnement du Système Réticulo-Endothélial, pouvant réduire le taux du cholestérol sanguin à travers l'immunoestimulation du système, conforme aux expériences réalisées sur des rats à l'Université du Tennessee. (C'est-à-dire que lorsqu'en 1940, au Brésil, le Prof. Jesse Teixeira avait découvert sur des êtres humains comment stimuler le Système Réticulo-Endothélial, en 1976, 36 ans après, aux États-Unis pays du premier monde, dans le Tennessee, ils l'étudiaient encore sur des rats !).

Nous réalisons aujourd'hui des expériences qui vont dans ce sens au service du Prof. Luiz V. Décourt, à São Paulo.

Cela signifie que l'auto-hémothérapie est une ressource d'une énorme valeur, grâce à cette amplitude, que l'avance en l'immunologie nous a confirmé. Parce que, réellement avant, je savais seulement qu'elle combattait les infections et je l'utilisais uniquement pour ces cas, comme par exemple, pour réduire le temps de guérison d'une pneumonie : je donnais l'antibiotique et j'utilisais simultanément l'auto-hémothérapie. Avec cela je réussissais à réduire, en premier lieu, la quantité d'antibiotique et le temps de guérison s'accélérait parce que l'antibiotique faisait une partie, c'est-à-dire qu'il paralysait la reproduction des micro-organismes et l'auto-hémothérapie stimulait les macrophages à dévorer ces microbes. L'un complétait l'action de l'autre et avec cela j'ai eu de très bons résultats, dans des maladies comme les pneumonies, jusqu'à des cas doubles aggravés. Je résolvais les problèmes en associant ces deux ressources, une qui paralysait la reproduction, parce que beaucoup de gens pensent que les antibiotiques sont bactéricides, mais non, l'antibiotique ne tue pas la bactérie, il paralyse seulement la reproduction des bactéries. Ce qui tue la bactérie, c'est notre Système Immunologique, complétant le travail de l'antibiotique.

Sclérodermie (*affection de la peau se caractérisant par un durcissement de celle-ci*)

Le 10 Septembre 1976, alors que j'étais chef de la clinique médicale de l'Hôpital Cardoso Fontes, et avais une consultante dermatologue la Dr. Ryssia Alvarez Florião, a été interné une femme qui depuis 8 mois ne marchait plus. La Dr. Ryssia a fait trois biopsies (*prélèvement d'un fragment de tissu pour l'analyser*) qu'elle envoya à la Dr. Glória Moraes, chef de l'Anatomie Pathologique, qui a donné son diagnostic : sclérodermie phase finale.

Alors la Dr. Ryssia décida de nous donner un cours. Nous avions tout les lundis une leçon sur des cas qui n'étaient pas routiniers. Et celui-ci était un cas des plus rares. La Sclérodermie est une maladie auto-immune et elle n'est pas fréquente.

Ce cours fut magistral, j'y ai appris beaucoup de choses, parce que je ne savais presque rien sur la sclérodermie, j'avais lu des livres, mais jamais je n'avais vu de patient sclérodermique. Une fois l'exposé terminée, la Dra Ryssia a demandé à l'infirmière de ramener la patiente dans sa chambre. J'ai compris que maintenant était arrivée l'heure de dire ce qui peut être fait pour la patiente. "Tu as demandé d'emmener la patiente pour qu'elle n'écoute pas.". Elle répondit : "C'est vrai, parce que je n'ai rien à faire pour la patiente."

Alors j'ai demandé à Ryssia : "Tu me confies cette patiente pour lui appliquer une technique qui n'est pas courante et qui s'appelle l'auto-hémothérapie?" Elle a ri et elle a dit : "Tu sais que je suis arrivée en mai des U.S.A, là j'étais résidente médicale dans une clinique où convergent tous les cas de sclérodermie de tous les U.S.A et la clinique n'était rien d'autre qu'un "mouroir" pour sclérodermiques. Il n'y avait plus rien à faire. Et toi, tu dis que tu peux faire quelque chose?"

J'ai dit : "Attends, je vais maintenant à la maison chercher les deux travaux des Prof. Jesse Teixeira et Ricardo Veronesi, et tu vas voir que l'idée a un fondement." Je suis revenu en vingt minutes et j'ai lu les parties principales des deux travaux et lui ai alors demandé : "Et maintenant Ryssia?" "Ah, il y a une logique, cela peut fonctionner, ça vaut la peine d'essayer."

J'ai donc appliqué l'auto-hémothérapie sur elle, mais comme c'était une chose nouvelle, que personne n'avait encore jamais fait dans un hôpital, j'ai utilisé une dose brutale. J'ai prélevé 20 cm³ (20cc, 20ml) de sang que j'ai appliqué à quatre endroits différents, 5 cc dans chaque bras (deltoïde) et 5 dans chaque fesse. Parce que je voulais produire un résultat, ou cela fonctionnait ou cela ne fonctionnait pas, mais je devais arriver à une conclusion.

L'amélioration a été étonnante. La patiente qui était avec la peau d'un crocodile, dure, en marche vers un décès terrible, s'asphyxiant, parce qu'elle ne réussissait plus à respirer. Les poumons n'arrivaient plus à se gonfler, car le corps devient comme un bloc en bois. Aussi incroyable que cela puisse paraître, 30 jours plus tard, le 10 octobre 1976, cette patiente sortie en marchant de l'hôpital.

Quelles sont les autres indications de l'auto-hémothérapie?

Beaucoup, beaucoup d'autres indications.

En premier : toutes les maladies infectieuses, de manière générale.

En second : toutes les maladies allergiques, elle a un effet merveilleux dans l'asthme bronchitique, dans les allergies cutanées, dans des maladies que l'on ne connaît encore pas bien, comme par exemple le psoriasis (*dermathose émotionnelle ou psychique*), elle fonctionne merveilleusement bien.

Dans les maladies auto-immunes, qui sont nombreuses aujourd'hui. Maladie de Crohn, une maladie auto-immune qui détruit l'intestin, les anticorps attaquent la fin de l'intestin grêle (*la partie plus fine de l'intestin*) dans la maladie de Crohn.

Dans le cas de la Lupus (*tuberculose cutanée*), je l'ai déjà utilisé sur une patiente - je vais seulement dire ses initiales, R.S . Cette jeune femme enseigne aux enfants à danser en "Caxias" (à Rio de Janeiro). Elle souffrait de Lupus, je dis, elle "souffrait", en fait elle "souffre" toujours, mais sans les symptômes. C'est donc comme si elle était guérie. Elle emmène les enfants chaque année (parrainée par l'Italie) pour aller danser en Italie, ce sont des enfants de favelas (*bidonvilles*) à qui elle enseigne à danser. Cette jeune femme que j'ai traité de Lupus, ne pouvait plus travailler, elle n'avait plus aucune condition pour ne rien faire.

L'arthrite rhumatoïdale, elle donne un excellent résultat sur l'arthrite rhumatoïdale. J'ai une patiente de l'UFRJ, une employée, qui était pratiquement sans marcher depuis 8 ans et avec l'auto-hémothérapie elle est aujourd'hui normale. Elle monte les marches pour arriver à mon cabinet de consultations, elle prend l'autobus. Elle n'a plus de problème.

Dans les "*miastenias graves*" (?), j'ai une patiente qui a mon âge, 78 ans (en 2004). Cette patiente a été diagnostiquée "*miastenias graves*" en 1980 par l'Institut de Neurologie de l'Av. Pasteur et son cas fut décrété sans espoir, parce que vraiment ils ne pouvaient plus rien pour elle. Elle fait l'auto-hémothérapie depuis 1980. Elle est la seule survivante de "*miastenias graves*". De tous les patients qui avaient des *miastenias graves* à l'époque, il n'en existe aucun vivant aujourd'hui, à part elle. Et elle va à mon cabinet de consultations avec sa fille, en autobus, 24 ans après avoir été déclarée "irrécupérable".

Alors c'est réellement une chose incroyable de ne pas divulguer un travail dont bénéficient tant de gens et qui soulage la souffrance de tant de personnes. Dans autant de directions, dans autant de pathologies, dans autant de types différents de maladies chroniques et aiguës aussi.

Moi par exemple, je sais que j'ai tort de ne pas prendre le vaccin des personnes âgées, mais comme je fais l'auto-hémothérapie je n'en ai pas besoin, parce que j'ai mon Système Immunologique activé. Je ne condamne pas, non, c'est formidable, que tout le monde fasse le vaccin contre la grippe. Mais moi, je n'en ai pas besoin, ni ma femme, car nous faisons l'auto-hémothérapie et maintenons notre Système Immunologique activé.

Alors réellement, c'est une ressource thérapeutique qui a une amplitude énorme. En 1980 j'ai reçu une dame, employée de la Petrobrás (*Compagnie de Pétrole du Brésil*), dont le service médical avait diagnostiqué une sclérodermie. N'ayant plus rien à faire, ils avaient décidé de la mettre en préretraite. C'est à ce moment qu'elle est venue me chercher. Je lui ai raconté le cas de 4 ans auparavant, le cas de sclérodermie de l'autre patiente de l'Hôpital Cardoso Fontes. Elle a décidé de faire le traitement et n'a plus eu

aucun symptôme, jusqu'à aujourd'hui. Et elle va partir à la retraite en 2005, pour temps de service. Elle allait cesser ses activités en 1980, maintenant ce sera 25 ans plus tard. Alors réellement, c'est une chose qui pourrait changer la vie de beaucoup de gens, comme ça a changé la vie de cette femme. Imaginez si elle était partie à la retraite en 1980, qu'elle retraite aurait-elle aujourd'hui ? Quelle situation aurait-elle ? Bon, probablement elle ne serait même plus en vie, si elle n'avait pas fait ce traitement.

L'auto-hémothérapie est une ressource qui a un nombre énorme d'applications et qui a une explication scientifique, on sait comment elle fonctionne. Ce n'est pas quelque chose de mystérieux, de "magique", une panacée quelconque, non ! On sait comment ça fonctionne.

Dans les travaux précédents Européens, tous avaient pour base l'empirisme, personne n'avait vérifié comme ça fonctionnait. C'est un Brésilien, le Prof. Jesse Teixeira, qui a vérifié comment ça fonctionnait, en 1940. Ce traitement aurait dû être divulgué et être utilisé, parce que la médecine devient de plus en plus chère. Les maladies que l'auto-hémothérapie évite se produisent beaucoup dans les âges avancés, les personnes âgées sont des patients qui représentent un poids énorme dans les dépenses de la santé. Et c'est pour cette raison que les plans de santé facturent un prix exorbitant aux personnes âgées, parce que réellement ils coûtent très chers pour être maintenus en vie et en relative santé.

Alors, réellement, c'est une chose très précieuse que ce traitement. J'espère que nous réussirions à le divulguer et avec le temps nous réussirons, faisant que quelques collègues commencent à l'utiliser, poussés par leurs patients. Car en vérité, lorsqu'ils voient les résultats et qu'ils ne savent pas comment les expliquer, ils prennent la tangente et disent que c'est une guérison spontanée. C'est une fuite, pour ne pas admettre que c'est l'auto-hémothérapie.

Kystes d'ovaire et myome (*tumeur bénigne*)

Ma fille, qui vit en Espagne, était stérile, elle avait des ovaires polycystiques et ne pouvait pas tomber enceinte. Son obstétricien (*gynécologue*) qui a fait les accouchements des deux fils qu'elle a eu par la suite, a fait l'application de l'auto-hémothérapie sur elle et six mois plus tard elle n'avait plus aucun kyste. Son Système Immunologique les avait dévoré, il les avait tout simplement éliminés et elle est finalement tombée enceinte pour la première fois.

Ensuite elle a été enceinte pour la seconde fois et pendant vingt et quelques années elle a utilisé le DIU (*méthode contraceptive ?*) pour ne plus tomber enceinte. Elle a inversé le problème, avant elle était stérile et ensuite elle devait utiliser le DIU pour ne plus tomber enceinte, parce qu'elle était satisfaite avec les deux fils qu'elle avait déjà.

J'ai deux petits-fils, un de 23 ans et un de 21, l'un est agronome et l'autre travaille dans le son et l'image.

J'ai donc par la suite utilisé, avec beaucoup de patients ici, l'auto-hémothérapie pour des cas de kystes d'ovaires et de myome. Le myome est carrément dévoré par le Système Immunologique, c'est réellement une chose d'une énorme valeur, j'espère que maintenant il y ait enfin une divulgation plus grande.

Purpura thrombocytopénique (hémorragie)

L'auto-hémothérapie dans le cas d'une purpura thrombocytopénique, a été le suivant : cette jeune femme avait un fils de 1 an et quelques, et a commencé à saigner des gencives, puis des oreilles (*otorragie*), alors le médecin de Vicomte de Mauá, quand il a vu qu'elle pourrait mourir l'a envoyé à Resende. De là, ils l'ont envoyé à un hématologiste de Table Ronde, qui a constaté qu'elle était avec seulement 10.000 plaquettes, quand la normale varie de 200.000 à 400.000 plaquettes. Alors ils ont commencé un traitement avec de la cortisone, à très hautes doses, 100 milligrammes de Meticorten par jour, un dosage brutal.

Réellement, les hémorragies ont disparu, les plaquettes sont remonté à 150.000 et cela pendant 6 mois, en prenant de la cortisone (Meticorten). À la fin des 6 mois la cortisone ne fonctionnait plus, mais elle l'avait fait "gonfler", je ne vais pas dire grossir, mais bien "gonfler", de 40 kilos. Ils ont alors substitué la cortisone par deux remèdes, deux médicaments qui s'utilisent en chimiothérapie, pour traiter de cancers, l'Enduxan et le Métroxathe. Les plaquettes sont montées à nouveau et sont retournées à la normale, pour deux mois (!), car à la fin des deux mois, là aussi, ça ne fonctionnait plus.

Alors le médecin l'a envoyé à un chirurgien, pour lui enlever la rate, parce que les plaquettes meurent dans la rate. Pour une raison que la médecine ignore encore, elles ne sont pas reconnues comme propres et la rate tue ces plaquettes à un jour d'âge, alors qu'elles devraient vivre 5 jours, et là, la moelle osseuse n'a pas la capacité de restituer ces plaquettes. Alors, la seule solution qui a été retenue fut de faire une splénectomie, (*ablation de la rate*), mais elle, elle a voulu savoir (une jeune femme de 20 ans avec un fils d'1 an et demi) quel était l'espoir, avec certitude, de sa guérison. Le chirurgien fut très honnête envers elle et lui dit : "Il y aura guérison, uniquement, si le foie substitue la fonction de la rate, autrement vous ne vivrez pas longtemps."

Elle a alors décidé de ne pas faire l'ablation et est retournée à Vicomte de Mauá. C'est à ce moment là que je lui est prescrit l'auto-hémothérapie et au bout de six mois elle était guérie. Après cela elle a eu deux autres fils, et à garder sa rate.

Gangrène par piqûre d'araignée

Cette dame, Mme Maura, qui loue des chevaux, fut piquée par une araignée "*armadeira*", qui est la pire des araignées, bien qu'elle soit toute petite. Elle s'appelle *armadeira* parce qu'elle est marron et aime vivre dans le vieux bois et là-bas, comme il fait froid l'hiver, on a toujours du vieux bois, pour l'utiliser dans les cheminées. Mme Maura fut mordue par cette araignée à la jambe, qui se gangrèna. Comme il n'y a pas d'antidote, l'Institut Butantã recommanda qu'on lui ampute la jambe. Elle a donc été à Casa Santa pour être amputée, mais au moment crucial, et c'est là l'anecdote que je vais raconter, parce que finalement c'est une histoire amusante...

Mme Maura est une drôle de personne, très amusante, c'est pour cela que cela mérite d'être conté... En réalité, elle a eu raison, elle a fait ce qui était le mieux pour elle, seulement elle n'a pas bien compris la raison exacte. Donc, elle va là pour se faire amputer sa jambe, mais elle, elle croyait qu'il s'agissait d'un traitement médical qu'ils allaient lui faire, quand ils lui dirent (déjà attachée sur la table de chirurgie) que c'était pour lui couper sa jambe, elle commença à crier et a demandé qu'ils la libèrent. Eux, ils

ne voulaient pas, ils lui dirent qu'elle allait mourir s'ils ne l'amputaient pas. Alors elle a demandé qu'ils appellent le commissaire de police, qui a dit : "Si vous signez une décharge, les médecins vont vous libérer, mais ils disent que vous allez mourir gangrenée." Elle a décidé de signer cette décharge et est retournée à Mauá, en pensant qu'elle allait mourir.

C'est à ce moment là que je lui ai appliqué l'auto-hémothérapie, seulement je me suis souvenu d'un autre recours, utilisée par un médecin français, chirurgien de guerre pendant 14 /18, qui s'appelait Pierre Delbet. Ce médecin a sauvé d'innombrables membres, qui auraient dû être amputés, avec une solution de chlorure de magnésium, faite avec 20 grammes pour 2 litres d'eau, pour être isotonique (*de même concentration que le sérum sanguin*). Il lavait les blessés avec ce chlorure et il a sauvé d'innombrables personnes qui avaient la gangrène. Je crois que se sont additionnées deux choses : l'action de cette solution qui fonctionnait comme un très puissant désinfectant et l'auto-hémothérapie qui fonctionne comme une puissante stimulation immunologique. En plus ou moins deux ou trois semaines la Dame Maura avait retrouvée sa jambe guérie.

Mais, et c'est là que nous arrivons au côté amusant de l'histoire, elle a pris rendez-vous pour une consultation avec le fameux médecin (qui avait fait ce que l'Institut Butantã lui avait ordonné de faire). Elle a pris rendez-vous dans le cabinet de consultations particulier de ce médecin, elle a attendu qu'il y ait beaucoup de gens dans la salle d'attente et elle a dit au médecin : "Regarde la jambe que Monsieur voulait couper, c'est celle- ici !" Et elle, qui est paysanne, a dit dans son style du terroir : "S'il y a longtemps que tu ne coupais plus de jambe à personne, et que tu avais besoin de pratiquer, il fallait juste me le dire et je t'apportais un porc et tu aurais eu quatre pattes à couper." Ah, cette Mme Maura, elle a dit ce qu'elle pensait, mais c'était pas du tout ça, le médecin a vraiment cru qu'il fallait l'amputer, mais elle, elle a interprété qu'il voulait "pratiquer" sur sa jambe....

Peut on appliquer dans les cas de sclérose multiple ?

Oui, mais là ce n'est pas la même chose, car c'est une maladie dégénérative, ce n'est donc pas une maladie auto-immune, une auto agression par des anticorps, non, c'est une maladie où la gaine de myéline (*la partie blanche des nerfs*) est détruite. On suppose que c'est génétique et que la personne naît déjà avec cette tendance. Il y a une grande tendance dans les familles qui souffrent de sclérose multiple que cela se produise sur plus de membres. C'est une maladie qui touche davantage les femmes, la fréquence chez la femme est plus forte que chez l'homme, mais de la même manière que dans le cas de l'hémophilie, la femme n'en souffre pas, mais elle transmet, et l'homme en souffre, mais ne transmet pas.

J'ai utilisé l'auto-hémothérapie sur la sclérose multiple et le patient a eu une amélioration, comme pour la Lupus, l'arthrite rhumatoïde.

Ça fait longtemps que la situation reste stable, on peut donc la considérer comme "bonne", car sinon elle n'aurait pas pu rester en vie si longtemps. C'est donc pour le moins stationnaire, ou tout au moins cela retarde l'évolution, il y a donc un bénéfice.

Fillette avec asthme très grave

Cette fillette a eu ce qui s'appelle le mal asthmatique. C'est un asthme extrêmement grave, les personnes qui l'avaient vivaient internées. À l'aube, la mère devait emmener

sa fille pour lui faire une nébulisation avec un bronco-dilatateur. J'ai reçu cet enfant et lui ai prescrit l'auto-hémothérapie. C'était une enfant de 10 ans et qui a accepté facilement le traitement et l'a donc commencé. Normalement, je contrôle le patient au bout de deux mois, après le début du traitement, mais comme c'était un cas très grave, j'ai demandé qu'elle revienne un mois plus tard, mais elle n'est pas réapparue.

Après presque deux mois, arrive la mère avec l'enfant, mais avec un air contraint, forcé, il ne manquait plus qu'elle se cache sous la table, d'être tant mal à l'aise. Et la mère dit : "Écoutez, que Monsieur m'excuse, je n'ai pas ramené ma fille, parce qu'il s'est produit la chose suivante: quand j'ai été cherché l'ordonnance de la pédiatre qui la traite depuis qu'elle a neuf mois (c'est-à-dire plus de neuf ans) et laquelle s'est tournée une amie de la famille, qui fréquente les fêtes d'anniversaires etc. Lorsqu'elle a vu l'ordonnance d'auto-hémothérapie, elle m'a dit : " Cela n'existe pas, pour l'amour de Dieu, ne fais pas cela à ta fille, tu vas la tuer, pour moi elle est comme ma propre fille, je l'aime, ne fais pas ça." Ce qui est vrai, elle l'aime, mais cela est arrivé trois semaines après qu'elle soit sortie de mon cabinet de consultations et la fille avait déjà senti une amélioration, elle n'avait pas eu besoin de s'interner durant cette période. Bon, alors la mère a donc décidé d'arrêter, parce qu'elle avait confiance dans la pédiatre et ça avait été la première consultation qu'elle avait prise avec sa fille, alors que l'autre la suivait déjà depuis 9 ans et demi.

Seulement, après un peu plus d'un mois, elle commença à empirer de nouveau. Et là, qui a exigé de revenir à mon cabinet de consultations, ça a été la fille : "Je veux continuer ce traitement, je l'ai bien senti, je veux continuer." La mère a dit : "Ah, mais je vais devoir en parler avec le médecin."

Ce jour là mes clients sont restés à se morfondre dans la salle d'attente parce que j'ai pris deux heures avec cette mère, pour lui expliquer ce qu'était l'auto-hémothérapie, pour qu'elle puisse sortir de là en sachant qu'il n'y avait aucun risque. J'ai du donner des exemples pour avoir la certitude qu'elle allait continuer le traitement. Sauf que, après des heures passées là, elle a dit à sa fille : "D'accord, je vais le faire, mais tu vas t'agenouiller ici et jurer que tu ne vas pas le dire à notre pédiatre." Et la fille s'est agenouillée pour promettre qu'elle n'allait pas le dire !

Et ce secret a été maintenu une année. Quand je l'ai libéré, une année plus tard, guérie, elle n'avait plus rien, jamais plus elle a manqué d'air. Seulement, la mère est arrivée à avoir un problème de conscience : "Et si maintenant ma pédiatre croit que ce qui l'a guéri a été son traitement, qui a pris neuf ans pour faire effet, mais qui finalement a fini par fonctionner... parce qu'elle a la certitude que je n'ai pas continué avec votre traitement. C'est pour moi un véritable cas de conscience, elle est allergologue (*spécialiste en allergies*), elle a beaucoup de patients avec des problèmes dont ils pourraient tous bénéficier, et je suis avec ma conscience qui me torture."

Là, je lui ai répondu : "Bon, le problème est le votre, ce n'est pas le mien, c'est vous qui devez dire la vérité !" "Mais j'ai fait jurer à ma fille de ne pas lui dire, comment est-ce que je vais faire maintenant ? Elle aussi va devoir confesser ?" "Non, qui l'a fait jurer c'est vous, le problème n'est pas le sien non plus, le problème est le votre." Je ne sais pas comment a fini l'histoire. Si elle a fini par raconter ou non, je ne sais pas. Parce que je l'ai libéré, guéri, et jamais plus la fille n'a eu d'asthme et n'est revenue me voir.

Dosage de l'auto-hémothérapie

Les techniques initiales, encore empiriques, ont commencé en France avec le Prof. Ravaut, en 1912. Lui, il utilisait des doses croissantes de 1 cc, 2 , 3 , 4 , 5... jusqu'à 10 cc (ml). Le Prof. Jesse Teixeira déjà ne faisait plus ainsi. Il donnait une seule dose pour éviter des infections dans les postopératoires. Il utilisait 10 ml en une seule fois et 5 jours après encore 10 ml, ce qui était identique à ce que je faisais lorsque j'ai commencé à appliquer sur ordre de mon père, quand il opérait ses patients.

Je suis arrivé à la conclusion que la dose doit varier avec la gravité du problème. Nous allons dire, 5 ml pour une maladie qui ne soit pas très sérieuse. Dans la Lupus, miasténias graves, arthrite rhumatoïde... l'utilisation est de 10 ml. Quand c'est une allergie par exemple, une réaction allergique, un asthme, normalement l'utilisation est de 5 ml. Dans la rhinite, 5 ml, il n'y a pas nécessité de doses plus grandes.

Dans un cas désespérant, comme ça a été le cas de la sclérodermie, le premier cas que j'ai traité, en 1976, j'ai utilisé 20 ml dès le départ. Parce que j'avais besoin de donner une réponse violente au patient pour sortir d'une situation, phase finale, où il n'y avait plus rien à faire, alors, tout était permis.

L'auto-hémothérapie peut être faite pendant 10, 15, 20 ans. Moi par exemple, je la fais depuis plus de 20 ans. Il n'y a aucune contre-indication. Les gens la font, je la fais, je vis en la faisant parce que je vise à éviter des maladies qui pourraient s'incorporer à mon quotidien, car avec l'âge avancé, je suis passé par la période des accidents vasculaires.

Donc, je me l'appliquais afin d'éviter les accidents vasculaires, cérébraux ou cardiaques. Maintenant je la prends parce qu'elle me protège contre le cancer, je maintiens mon Système Immunologique activé. J'ai toujours des macrophages prêts à dévorer des cellules indésirables, parce qu'avec l'âge (ou même chez les jeunes) apparaissent des cellules cancéreuses, de temps en temps. C'est comme dans une usine, sans contrôle de qualité, il existe toujours des produits qui ne sortent pas corrects et notre contrôle de qualité c'est notre Système Immunologique. C'est lui qui fait le contrôle de qualité de nos cellules et cela est vraiment nécessaire.

Il n'y a pas de limite d'utilisation, dans le temps. On peut l'utiliser une vie entière. En général, je prescris à mes patients de faire une série de 10 applications, ensuite un repos d'un mois. Ce serait, en fait, pour être utilisé de forme permanente... Les intervalles dépendent de la finalité pour laquelle est appliquée l'auto-hémothérapie. Si elle est seulement préventive, on peut faire de grands intervalles, après 2 ou 3 mois d'intervalle, faire une autre série...

Si elle vise un problème ou une maladie qui est déjà arrivé et qui doit être maintenue sous contrôle, là on fait des intervalles moindres, 10 applications, 30 jours d'intervalle. Pour beaucoup de patients, je commence avec 10 ml dans la phase aiguë de la maladie, ensuite je réduis pour 5 ml par semaine.

Ça dépend des patients. Maintenant, je vais donner l'exemple du cas de ma voisine de Vicomte de Mauá. Elle a eu une maladie qui allait l'aveugler, la toxoplasmose (*maladie parasitaire*) et n'avait plus que 20% de sa vision. Une amie à elle m'a raconté son histoire et je lui ai prescrit l'auto-hémothérapie. Elle décida elle-même, lorsqu'elle a vu

son amélioration, d'augmenter de 10 ml pour 20 ml. Elle injectait 10 ml dans chaque fesse. Ainsi elle a récupéré 80% de la vision. Cela, déjà a plus de 10 ans, même bien plus de 10 ans, et jusqu'à aujourd'hui elle fait ça.

Normalement, l'intervalle entre une application et l'autre est de 7 jours. En de rares cas il passe à 5 jours, lorsque je veux maintenir le niveau de macrophages au niveau maximum, au-dessus de 20%. Mais quand il n'y a pas nécessité à cela, quand l'infection est sous contrôle, alors je la fais de 7 en 7 jours, car il suffit de réactiver au 7ème jour pour retourner à nouveau à 20% .

J'ai omis d'expliquer qu'à partir du moment on l'on applique l'auto- hémothérapie, il se passe 8 heures avant que le taux des macrophages n'atteigne les 22%. La technique que le Prof. Jesse Teixeira utilisa pour vérifier l'action de l'auto-hémothérapie était très simple. Simple pourquoi ? Parce que c'est la découverte qui était difficile... Il a donc découvert qu'en passant une substance caustique (la cantharide) dans la cuisse, se formait une "bulle ou bouée". Qu'a-t- il fait alors? Il a décidé de prélever le liquide de la bulle et de compter le nombre de macrophages. Il a constaté qu'il y avait 5% de macrophages.

Ensuite il fit l'auto-hémothérapie et a commencé d'heure en heure à prélever des gouttes de cette bulle. À chaque heure le niveau de macrophages allait en augmentant et au bout de 8 heures, il était arrivé au taux de 22%. Il a ensuite constaté que pendant 5 jours ce taux se maintenait à 22%. Tous les jours il prélevait et vérifiait que le taux se maintenait à 22%. Du 5ème au 7ème jour ce taux commençait à diminuer. Il a alors fait l'auto-hémothérapie sur des lapins et a vérifié que l'action de l'auto-hémothérapie se terminait lorsque le sang disparaissait du muscle où il avait été appliqué. Pour cela il sacrifiait le lapin, pour vérifier ce retour à 5% et voir qu'à l'endroit où avait été appliqué le sang, celui-ci n'existait plus.

L'auto-hémothérapie est aussi utilisée à des fins vétérinaires, elle s'utilise par exemple sur les vaches qui ont une maladie à virus qui s'appelle la maladie du "figuier". Ce sont comme des verrues qui naissent sur le museau de la vache, et qui réellement nuisent beaucoup à l'animal. En appliquant l'auto-hémothérapie, qu'ils font avec 20 ml sur la vache, au bout de 2 ou 3 jours tombent toutes les verrues.

Dans le muscle du bras (deltoïde), j'ai quelquefois des patients qui veulent que je prescrive 10 ml par bras, seulement pour ne pas recevoir deux injections. Je suis contre! Je trouve que le muscle du bras, le deltoïde (*haut du bras*), se comporte très bien avec 5ml. Maintenant dans la fesse, là oui, on peut appliquer 10 ml, sans problème. Le muscle "glutineux" a la capacité de recevoir 10 ml. Mme M., dont j'ai raconté le cas de la toxoplasmose, appliquait 10 ml dans chaque fesse, parce qu'elle voulait avoir un effet maximum, pour sauver sa vue. Mais elle avait décidé ça elle-même, ce n'était pas moi qui lui avais prescrit 20 ml, ça a été la patiente elle-même qui avait décidé de prendre 20 ml, pour avoir un résultat plus efficace.

Il devrait être fait une étude sur la nécessité réelle. C'est une chose à laquelle j'ai déjà pensé, quelle serait la relation avec le poids corporel ? Les dosages des médicaments varient en fonction du poids corporel, le dosage qu'un enfant prend (de 30k), est moindre de celui d'une personne de 70 k. Peut-être est-ce inutile, pour les petits enfants d'utiliser un dosage comme on donne à des adultes, de 5 ml ? Peut-être qu'il suffirait

d'appliquer 2 ml ou 3 ml... Mon espoir est d'éveiller l'intérêt de personnes qui voudraient faire des recherches de laboratoire et qui aient les conditions pour le faire. Parce que moi, je fais tout sur la base de l'étude clinique, sur la base du raisonnement, sans la recherche de laboratoire, parce que je n'ai pas de laboratoire de recherche, c'est une "recherche clinique", d'application pratique.

J'ai la certitude que c'est une technique absolument innocente, que personne ne peut faire de mal à personne, je n'ai jamais vu aucun problème. Une injection de pénicilline peut donner un choc anaphylactique (*hypersensibilité à une substance*), oui, mais le sang lui-même ne donne pas ce choc anaphylactique, sur personne, il n'y a pas le moindre risque dans ce traitement. Jamais je n'ai vu aucun abcès, aucune contamination, pour la bonne raison que le Système Immunologique est stimulé. Elle doit être appliquée dans les meilleures conditions d'hygiène, ça oui, c'est normal, mais même mal appliquée, il serait difficile d'avoir une infection, parce que le Système Immunologique est activé, quadruplé ! J'ai déjà vu des patients qui ne peuvent pas voir de sang et lorsqu'ils vont recevoir l'injection, ils s'évanouissent, ça oui, mais là c'est un problème émotionnel, ça n'a rien à voir avec l'auto-hémothérapie.

Alexandre Fleming et à découverte de l'antibiotique

Alexandre Fleming était fils de jardinier et est arrivé au titre de Lord, grâce à la noyade "bénite" de Winston Churchill, qui avait 8 ans d'âge lorsqu'il est tombé dans un puits. Alexandre Fleming qui avait 10 ans et qui était donc le fils du jardinier du père de Winston Churchill a sauvé Winston Churchill, en le sortant du puits.

Lord Churchill a appelé le père et lui a dit : "La vie de mon fils n'a pas de prix. Demandes quoi que ce soit et je lui donnerai, si tu veux une maison je te donnerai une maison." "Je n'ai pas besoin de maison, je suis né ici, mon père est né ici, mon grand-père a été le premier à travaillé ici. Ce dont j'ai besoin, c'est de réaliser le désir de mon fils. J'ai quatre fils, trois vont être ouvriers, ils n'ont pas d'intérêts pour autre chose, mais Alexandre, depuis tout petit, il dit qu'il veut être médecin et qu'il veut être chercheur. Je n'ai pas la moindre condition de satisfaire son désir." Lord Churchill dit : "Alors, s'il a la capacité, il le sera. Ce ne sera pas faute d'argent, de ce côté-là il n'y aura pas problème." Ainsi il se forma en médecine et grâce à son humilité il a découvert la pénicilline.

Lord Churchill lui avait offert une des nombreuses chambres de sa demeure mais Alexandre a dit non. (Cela a été relaté par Alexandre lui-même dans l'Hôpital du Serveur de l'État en 1951, dans la rue Sacadura Cabral.). "Je n'ai besoin que d'un endroit sous l'escalier. Il y a assez d'espace pour y monter mon laboratoire." Et par "chance" c'était un endroit très humide. Un jour, faisant ses expériences avec des plaques de culture, un champignon (qui adore l'humidité, le "penicilium notatum") a détruit une de ses plaques de culture. Mais comme il était chercheur, au lieu de jeter à la poubelle la culture gâchée, il a voulu comprendre pourquoi il y avait eu cette destruction. Et c'est ainsi qu'il a trouvé ce champignon et a découvert que ce champignon sécrétait une substance, la pénicilline. Alors il a commencé à utiliser cet antibiotique sur les chevaux du Jockey club de Londres, et sur des vaches des exploitations agricoles des environs qui avaient des maladies infectieuses.

Un jour, vint le chercher le commandant de la Royal Air Force, pour qu'il applique la pénicilline sur Winston Churchill, qui mourait dans le Nord de l'Afrique. Winston Churchill avait été soutenir le morale du général Montgomery, qui affrontait le maréchal Rommel, le "renard du désert", de Hitler. Il avait contracté une double pneumonie et il n'y avait plus aucun recours, c'était la fin.

Alexandre Fleming et le commandant du Royal Air Force ont survolé l'Europe, passant par des zones occupées par les Allemands, à de très hautes altitudes et sont arrivés à temps pour appliquer la pénicilline sur Churchill. Seulement lui, avec sa simplicité, il dit au commandant de la Royal Air Force : "Mais c'est Churchill qui va être le premier être humain à recevoir une injection de pénicilline? Churchill, notre premier ministre?" Et la réponse fut la suivante: "C'est tout ou rien. Son cas est désespéré." Et ainsi il sauva pour la seconde fois Winston Churchill, la première du puits, qui résulta (étude de médecine) par le fait de pouvoir le sauver une seconde fois.

Il dit que dans ses recherches, il avait constaté que les microbes au bout de 10 ans créaient des résistances aux antibiotiques, mais aussi il avait constaté qu'ils perdaient la mémoire. Tout antibiotique devrait être utilisé dans un délai maximum de 10 années et ensuite être arrêté, si possible, quelques années, et c'est la raison pour laquelle est apparue cette quantité énorme d'antibiotiques, tous dérivés de champignons. Néanmoins, l'avidité a poussé à utiliser les antibiotiques en permanence, sans arrêt, et à cause de cela les microbes ont créé des résistances. Les médecins qui travaillent en hôpital disent en blaguant qu'il y a des microbes "résidents", car ils adorent les antibiotiques. Voilà donc l'histoire qui fut raconté par Alexandre Fleming, celui qui a découvert la pénicilline.

Et malheureusement ce sont les antibiotiques qui ont amené à cesser l'utilisation de l'auto-hémothérapie, alors que la logique aurait été de les additionner, mais pas de substituer. Parce que chacun agit d'une manière différente : les antibiotiques agissent en empêchant la reproduction des microbes et le Système Immunologique, activé par l'auto-hémothérapie, complète la tâche avec les macrophages dévorant les microbes. La fonction des macrophages (le terme "*macro*" est *grand* et "*phage*" est *manger*) est de *manger* les *grandes* particules. En utilisant l'auto-hémothérapie conjointement avec les antibiotiques, il y aurait eu beaucoup moins de cas de résistance aux antibiotiques, parce qu'ils ne surabonderaient pas dans des terrains résistants, qui ensuite se reproduisent dans d'autres terrains résistants aux microbes.

Prévention du cancer par l'auto-hémothérapie

Le cancer est une reproduction anarchique cellulaire. Si l'organisme de la personne ne reconnaît pas ces cellules comme propres et commence à les détruire dans l'œuf, la personne peut produire des cellules appelées précancéreuses et s'arrêter là, ne pas en arriver à des cellules cancéreuses. Si le Système Immunologique est dûment opérant. Le cancer est plus fréquent lorsqu'avec l'âge, une glande qui commande le Système Immunologique et qui est une glande située dans la poitrine et qui s'appelle le thymus, commence à s'atrophier. C'est là qu'augmentent plus fréquemment les cas de cancer.

Le Système Immunologique, en étant activé, agit comme en prévention d'un possible cancer. Parce que le cancer ne commence pas avec une quantité énorme de cellules anarchiques, il commence avec un petit nombre. Si le Système Immunologique est vigilant il peut en finir avec lui rapidement, mais cela aussi dépend de l'âge de la personne. Parce qu'après les 55 ans, commence la baisse de la glande thymus, qui va en s'atrophiant.

La femme a été victime de la pilule contraceptive, qui exige beaucoup du Système Immunologique. Si la femme prenait la pilule et faisait l'auto-hémothérapie elle n'aurait pas de problème, parce qu'elle maintiendrait son Système Immunologique activé. Le Système Immunologique pourrait faire le contrôle et éviter que la pilule ait des effets néfastes, effets qu'ont toutes les hormones. Toute hormone artificielle a des effets néfastes, c'est la raison pour laquelle aujourd'hui on utilise davantage dans la ménopause, l'hormone naturelle de phytothérapie (isoflavonas) évitant ainsi l'hormone chimique, pourtant disponible. Après les 50 ans, quand commence la baisse de la thymus, c'est l'heure de commencer le traitement de l'auto-hémothérapie.

Un cas d'acné grave

Il y a des années, je faisais toujours une halte à un certain poste à essence pour manger un encas, lorsque j'allais à Vicompte de Mauá. Une station-service qui faisait aussi sandwicherie. Donc je m'arrête et là je vois une jeune fille avec une acné comme je n'en avais jamais vu, elle était toute violette! Je décidais de lui donner une ordonnance, malgré que personne ne me l'ait demandé, car je savais que l'auto-hémothérapie pouvait la guérir. Alors j'ai parlé avec la serveuse et lui dis : « Donnez ceci à la demoiselle là, je peux la guérir de ce problème et je le fais de bonne grâce. ».

Mais je ne savais pas que cette fille était la fille du propriétaire des postes "Olá", "Ambassadeur" et "Président". Ce n'était donc pas un manque d'argent, non. La mère vint me voir et elle me dit : « De deux mois en deux mois nous l'aménonons à Rio de Janeiro, mais il y a deux ans que nous faisons cela et il n'y a toujours pas d'amélioration. ». « Madame, vous ne m'avez rien demandé, mais je vous donne cette ordonnance pour votre fille. ». Et j'ai donc donné une ordonnance pour lui appliquer l'auto-hémothérapie. Résultat, ça a été l'ordonnance la plus chère jusqu'à aujourd'hui que j'ai jamais prescrit, parce que pendant une année je n'ai plus réussi à rien payer dans ce relais routier. Le propriétaire du poste avait passé le mot d'ordre de ne pas recevoir d'argent de moi, d'aucune façon. Au bout d'une année j'ai décidé de ne plus aller dans cette station-service, parce que j'avais fini par avoir honte de ne pas pouvoir payer. Elle a été guérie de cette acné terrible, complètement, ça a été une chose miraculeuse, le pire cas d'acné que j'ai vu de toute ma vie.

Chlorure de magnésium

Le magnésium est d'une importance énorme dans l'usage quotidien, tout le monde devrait en prendre, parce que les aliments d'aujourd'hui sont trop pauvres en magnésium. La raison est très simple. C'est que les plantes ont besoin de magnésium pour respirer. Le mécanisme chlorophyllien des plantes consiste en la fixation du gaz carbonique et en l'élimination de l'oxygène, ce qui est le contraire de ce que nous faisons. Dans la plante, la chlorophylle se fait au travers du magnésium.

Il se trouve que l'engrais chimique qui s'utilise de nos jours est le NPK - azote, phosphore et potassium. Celui-ci ne restitue pas le magnésium à la terre. Anciennement, quand les villes étaient faites de maisons qui avaient des fosses septiques, le magnésium était éliminé dans les matières fécales et retournait dans la nappe phréatique. Mais aujourd'hui, tout va dans les fleuves, et ensuite dans la mer. Il y a donc un appauvrissement croissant de magnésium dans la terre.

Les deux fonctions les plus importantes du magnésium sont de régler le métabolisme du calcium dans l'organisme et de fixer ce calcium là où il doit se trouver et de l'éliminer là où il ne doit pas être. Les calcifications dans la colonne vertébrale, les calcifications dans les joints, les calcifications dans les artères, se produisent à cause de ce manque de magnésium. Les calcifications dans les reins, les calculs d'oxalate de calcium, se produisent à cause d'une carence en magnésium. Il suffit de donner du magnésium au patient pour qu'il dissolve ses calculs rénaux, si bien sûr ils ne sont pas d'urate et de phosphate.

Le Prof. Pierre Delbet, était donc un médecin qui utilisait le magnésium pour laver les blessés durant la guerre de 14 / 18, mais sans en connaître réellement la raison. Ensuite, il a découvert que le magnésium activait le Système Immunologique. La preuve de cela est que, en France, la carte du cancer et la carte du magnésium montrent que la moitié sud de la France possède des terres qui ont beaucoup de magnésium et la mortalité par cancer était de moins de 3.5%. Alors que dans le nord de la France, où les terres sont pauvres de magnésium, il y avait plus de 8.5% de personnes qui mouraient de cancer.

En Italie c'est pire. C'est incroyable de voir qu'un décret de César est encore "actif" aujourd'hui. Beaucoup de gens meurent de cancer sans en connaître la raison. Dans le livre du Prof. Pierre Delbet « La Politique Préventive du Cancer », il démontre l'incidence des cancers du nord jusqu'au sud de l'Italie. À cause d'un décret encore en vigueur, établi donc par cet empereur, il était interdit de transporter le sel d'une région à l'autre, pour ne pas "dénaturer" ce sel, la finalité était celle-là. Il se trouve qu'à cause de cela et aussi parce que le nord de l'Italie est très riche en mines de sel (gemmes), du sel extrait de la terre qui a seulement du chlorure de sodium et zéro de magnésium - l'incidence de cancer varie de 7% à 10%.

Dans le centre de l'Italie, où il y a la capitale Rome, le peuple utilise du sel de mer, et comme il a plus de pouvoir acquisitif (plus d'argent), il utilise un sel qui a un peu de magnésium, 0,08% de magnésium. L'incidence de cancer tombe pour 4.5%. Dans le sud de l'Italie, par pauvreté, le peuple utilise le même sel que pour le bétail, qui est un sel très riche en magnésium, mais qui tourne facilement à l'eau, il devient saumure. Alors ils utilisent des barils en bois dans lesquels ils mettent le sel, qui leur servent à saler la nourriture. C'est une tradition, lorsqu'il devient saumure, ils utilisent cette saumure. Et, grâce à cela, dans le sud de l'Italie l'incidence de cancer n'arrive pas à 2% , à cause du magnésium.

Savez-vous d'où vient le chlorure de magnésium que nous utilisons ici à Rio de Janeiro? il vient du sel produit à Cabo Frio, où le chlorure de magnésium, qui est hautement hygroscopique (*qui absorbe l'humidité*), est enlevé du sel pour pouvoir être commercialisé et avoir plus de valeur marchande, une meilleure présentation.

Dosage de l'utilisation du magnésium

Pour le préparer, c'est la chose la plus simple : 20g, ou deux cuillères à soupe (rases) dans 1 litre d'eau. Si la personne n'a rien, elle le prend en supplément alimentaire, à raison de 1 petite tasse à café par jour. Mais si la personne a des problèmes de colonne avec des ostéophytes (*becs de perroquets*), ou arthrose, elle prend 2 petites tasses à café par jour de cette solution de chlorure de magnésium. Dans le cas de calcul rénal, je vais jusqu'à prescrire 3 petites tasses par jour, quand les calculs sont d'oxalate de calcium.

Pour laver les blessures on n'utilise pas une solution forte à 20g par litre d'eau. On utilise une solution isotonique de 20g dans 2 litres d'eau. Cette solution fonctionne mieux que n'importe quel désinfectant. Parce que, en plus de désinfecter, elle stimule le Système Immunologique.

Et dans les cas des verrues ?

Les verrues sont le produit d'une carence en magnésium. Et à cause de cette insuffisance le virus réussit à se multiplier, en créant des verrues.

Et si le chlorure est humide à l'intérieur du flacon ?

Il n'y a pas problème, aucune importance, le sel n'a pas de limite de validité, le magnésium non plus, il est éternel.

Calculs rénaux

Le manque de magnésium est la cause des calculs rénaux d'oxalate de calcium. Le calcium se précipite et fixe l'acide oxalique contenue dans la pomme de terre, la tomate, les épinards, l'oseille etc., en produisant les calculs rénaux d'oxalate de calcium.

Existe-t-il d'autres types de calculs rénaux ?

Il existe les calculs d'urate, produits par les viandes - principalement les viscères - et de phosphate, qui viennent des légumes qui ont des phosphates.

Le Chlorure de Magnésium freine-t-il les métastases du cancer ?

Non, freiner, je ne vais pas dire ça, mais pour le moins il va les retarder, comme le Prof. Pierre Delbet l'a prouvé dans son livre « La politique préventive du cancer ». L'individu qui utilise une quantité suffisante de magnésium, la vie durant, aura la possibilité d'avoir un cancer mineur, comparé à une personne qui a un manque de magnésium.

Il y a des contre-indications dans l'utilisation du Chlorure de Magnésium ?

La seule contre-indication est si la personne a une insuffisance rénale. Parce que le magnésium en excès va s'éliminer par l'urine. Donc, si la personne n'urine pas elle peut passer d'une "hypo" magnésie (*manque*) (ce qui est le commun) à une "hyper" magnésie (*excès*), mais uniquement si la personne n'urine pas normalement.

Dosage correct du Magnésium

Là, il y a une chose erronée : le chlorure de magnésium vendu dans les pharmacies en dose de 33g, indique de le dissoudre dans 1 litre d'eau, mais de cette manière il va être laxatif, car il est réellement excessivement concentré. Le dosage doit être de 20g par litre d'eau. Ou bien dissoudre les 33g dans 1 litre 1/2 d'eau.

Pouvez-vous faire une démonstration de l'auto-hémothérapie ?

Bien sûr, je le peux, pas de problème. J'ai le matériel, ce n'est pas ce qui manque à la maison pour faire l'auto-hémothérapie, ici c'est un article de première nécessité... (dans le DVD, il applique à sa femme, photos de couverture). C'est une chose si simple et qui peut éliminer tellement de souffrances...

Ichtyose (*maladie cutanée*)

Le patient n'a pas eu une guérison rapide, non. Ça a pris plus ou moins 1 an pour que la peau change complètement et cesse de présenter ces blessures, qui sont pareilles à des écailles de poisson. L'aridité de la peau était très grande, il sentait des démangeaisons terribles, ne pouvant pas se contrôler, ce qui nuisait énormément à son quotidien et à ses rapports avec les gens. Avec ce traitement, l'auto-hémothérapie, il a été graduellement en s'améliorant. En réalité, j'ai donné aussi des vitamines et des remèdes qui agissaient sur la peau, mais ce qui a vraiment agi a été l'auto-hémothérapie. J'ai prescrit aussi des minéraux parce que sa peau n'avait plus de vitalité, toute striée, et ce sont ces reliefs qui font comme des écailles de poisson. Cela a été le seul cas que j'ai eu d'Ichtyose.

Sida

Il y a beaucoup de patients porteurs du sida qui font l'auto-hémothérapie et ça leur réussit. Ils maintiennent les taux, qui s'appellent CD4, à des niveaux raisonnables. Mais comme ils font aussi l'utilisation d'autres médicaments, je ne peux pas attribuer les améliorations seulement à l'auto-hémothérapie. Mais il y a amélioration, le patient vit mieux, j'ai des patients qui vivent avec le sida depuis très longtemps, et ils vivent normalement. Mais ils font aussi l'utilisation de ces "cocktails", conjointement à l'auto-hémothérapie. Comme l'auto-hémothérapie agit seulement sur la partie immunologique et que c'est une maladie qui atteint justement le Système Immunologique (immunodéficience acquise), il est probable que l'auto-hémothérapie contribue à cette "survie" de bonne qualité.

Un cas de guérison de sida

Le cas est celui d'un dentiste qui s'est contaminé avec le virus du VIH (*HIV*) dans son cabinet de consultations. Il n'était pas un patient dit « à risque ». Il l'était dans la mesure où il ne se protégeait pas spécialement des patients porteurs du sida qu'il traitait dans son cabinet de consultations. Il a fait un examen et le VIH est sorti positif. Je lui ai conseillé de répéter, parce que je savais qu'il n'avait pas le « profil », il vivait avec la même femme et était mon client depuis 4 ans d'âge. C'est un maître dans l'art de faire les canaux dentaires, je l'ai connu tout petit. Je l'ai guéri d'un asthme quand il avait 5 ans. J'ai décidé de prescrire l'auto-hémothérapie pour voir ce que ça donnerait. Le 2^o examen a été positif (il a fait le test dans 2 laboratoires), il s'était passé un an. Et, 6 mois

plus tard, à nouveau positif. Dans la 3^e examen, encore 6 mois après, il m'a téléphoné, à la veille de Noël, en disant qu'il avait une grande nouvelle à m'annoncer. La nouvelle était qu'il était négatif. Alors j'ai parlé avec lui : « Ne fête pas encore, répète cet examen dans un autre laboratoire. ». Il a répété et a donné de nouveau négatif. Cela fait maintenant six ans et il est toujours négatif, jusqu'à aujourd'hui.

Il avait une santé très bonne et l'auto-hémothérapie a été un renfort pour son Système Immunologique qui a mis en échec le virus VIH et a réussi à en finir avec lui, je ne sais que dire de plus. C'est un malade que j'ai traité dans des conditions excellentes, depuis le début. La majorité des autres cas que je traite sont des malades qui avaient déjà le VIH depuis 3 ans... 5 ans... 8 ans... C'est donc très différent. Celui-là a été pris dès le début, avec 2 mois de VIH, lorsque j'ai commencé le traitement.

Un patient avec Hépatite C

Il a eue de très bons résultats, je veux dire, il a réussi à contrôler la maladie. La maladie n'a pas eu de progression au fil des années et l'auto-hémothérapie lui a beaucoup réussi. Il n'a pas eu besoin de faire l'utilisation de ce traitement moderne qui est "l'Interféron Perguilhado". Il n'est pas négatif, néanmoins il a des preuves d'activité hépatique très bonnes, toujours normales. Mais le virus, les marqueurs de virus, restent. Cela va rester le reste de la vie, parce que, dans tous les cas d'hépatite, les marqueurs restent toujours. La personne peut guérir la maladie, mais il reste la marque.

Utilisation associée de l'auto-hémothérapie avec de l'Ascaridil, pour des cas d'herpès, d'arthrite rhumatoïde ou de cancers (*Lévamisol- (Ergamisol, HCl sel) antibiotique synthétique de la classe des immunomodulateurs*)

L'Ascaridil est un médicament qui a été et qui est utilisé contre les vers. La matière première générique s'appelle : Chlorhydrate de Lévamisol. L'action immuno-modulatoire de l'Ascaridil a été découverte par hasard par des médecins américains qui, en faisant une campagne contre la vermine en Californie, ont constaté que des patients avec leucémie avaient eu des améliorations. Ils ont décidé d'étudier le Chlorhydrate de Lévamisol et ont découvert qu'il avait un énorme potentiel de stimulation immunologique, et fonctionnait dans une série de maladies. Dans les herpès, il fonctionnait très bien, herpès simple, herpès zostérien et même dans « *l'hanseníase* ». Il a été utilisé avec d'excellents résultats, dans l'arthrite rhumatoïde et aussi dans des cancers, en stimulant le Système Immunologique. Ils l'utilisaient comme adjuvant à la chimiothérapie et de la radiothérapie.

Mystérieusement, ce produit qui possède ces propriétés et qui s'appelait Stimamizol (*de stimugène, qui stimule les défenses de l'organisme ?*) a été retiré du marché. Mais comme moi j'ai la copie de la description du Stimamizol, j'ai pu la comparer avec la description de l'Ascaridil. Je donne ces copies à mes patients, pour qu'ils comprennent la raison pour laquelle je leur prescris un vermifuge pour guérir une arthrite rhumatoïde, ou un herpès, etc. Qu'ils ne pensent pas que je sois complètement sénile...

Le dosage d'Ascaridil

Le Chlorhydrate de Lévamisol est un modulateur immunologique, il n'est pas seulement un stimulant immunologique. En ajoutant le Chlorhydrate de Lévamisol à l'auto-

hémothérapie, cela fait que l'un module et l'autre stimule. Il fonctionne très bien dans les maladies auto-immunes. En prenant 2 comprimés par semaine pendant 8 semaines - avec un intervalle d'un mois pour reposer l'organisme (le libérer du produit) et en répétant ce qui a déjà été fait, il va beaucoup aider dans une maladie auto-immune qu'on appelle l'arthrite rhumatoïde, par exemple. En outre, il fonctionne aussi avec le mal de Hansen, dans la brucellose et à d'excellents résultats sur les herpès, simples et zostériens, des deux types génital ou labial. Les 2 comprimés d'Ascaridil, dosés à 150 mg, doivent être pris pendant deux jours consécutifs, 1 par jour (*de préférence la nuit*), pendant 8 semaines.

Des femmes enceintes ou allaitant peuvent-elles faire utilisation de l'auto-hémothérapie ?

Les femmes enceintes peuvent faire l'auto-hémothérapie, aucun danger pour personne. En allaitant, le lait va contenir plus d'anticorps que si elle ne fait pas l'auto-hémothérapie. L'enfant va recevoir un renforcement immunologique.

Les personnes qui font de la chimiothérapie peuvent-elles faire l'utilisation de l'auto-hémothérapie?

Les personnes qui font de la chimiothérapie doivent faire l'auto-hémothérapie. Dans le cas de la radiothérapie il n'y a pas nécessité de faire l'auto-hémothérapie, parce que ça ne va rien changer. Comme la chimiothérapie touche négativement le Système Immunologique, parce qu'elle agit comme immunosuppresseur, non seulement des cellules néoplasiques (cancéreuses), mais aussi sur les bonnes cellules, de défense, alors l'auto-hémothérapie faite simultanément évite que le Système Immunologique s'abaisse excessivement. Parce qu'il n'existe pas encore une chimiothérapie qui soit dirigée spécifiquement sur les cellules cancéreuses, elle débilite aussi les cellules de défense et là l'auto-hémothérapie va contrebalancer, va réduire leurs effets néfastes.

L'auto-hémothérapie est valable pour les complications de diabète ?

C'est valable, parce que dans le cas de la gangrène, par exemple, j'ai eu une patiente qui a eu un ulcère à la jambe, au pied d'ailleurs, il lui a pris la cheville et avait atteint les tendons. C'était un cas qui en était arrivé à un niveau qui nécessitait l'amputation. Elle était d'ailleurs marquée pour 2 ou 3 jours plus tard. Cette dame était diabétique depuis longtemps. J'ai été appelé pour l'examiner et je lui ai dit qu'elle devrait essayer l'auto-hémothérapie, pour éviter l'amputation. Elle a fait le traitement et en quelques semaines l'ulcère s'était refermé et il n'y a pas eu besoin de l'amputer. Elle est morte 20 ans plus tard, avec son pied. Elle est décédée des suites de son diabète, à cause d'un accident vasculaire aigu, qui a engorgé le myocarde, parce que le diabète produit ce type d'accidents. Mais elle est morte avec son pied, celui qui aurait dû être amputé 20 ans auparavant. On peut donc dire qu'elle a gagné 20 ans d'une qualité de vie bien meilleure, parce qu'elle pouvait marcher, marcher parfaitement, sans utilisation d'aucun appareil.

Dans le cas de la cécité, il arrive que le diabète produise une artérite, une inflammation dans l'intimité des artères, qui conduit à la cécité, à cause d'un manque d'oxygénation des tissus en fonction d'un engorgement. L'auto-hémothérapie peut réellement aider, parce qu'elle donne une protection plus grande à la cellule, elle augmente la résistance

de la cellule à cette irritation produite par le glucose. Non qu'elle la guérisse, elle ne guérit pas du diabète, d'aucune manière, mais pour le moins, elle protège la cellule et les effets défavorables prennent plus de temps à se produire. C'est une manière de retarder la destruction cellulaire qui a lieu à cause du diabète et qui touche tout le système vasculaire, non seulement les petits vaisseaux, mais aussi les plus grands, par la suite. C'est une maladie qui a besoin d'être combattue avec beaucoup de médicaments, qui agissent contre les radicaux libres. Il ne s'agit pas seulement de contrôler le glucose, il faut éviter l'agression causée à la cellule par les radicaux libres, on fait ça avec les vitamines A, E et C, sélénium et plusieurs autres substances qui protègent la cellule.

Amplitude de l'auto-hémothérapie

Réellement l'amplitude de l'action de l'auto-hémothérapie est très grande. Parce qu'elle agit sur le Système Immunologique d'une manière générale, en quadruplant un secteur du Système Immunologique qui est le Système Réticulo-Endothélial, en augmentant les macrophages de 5% pour 22%, et ils sont responsables pour tout le nettoyage.

L'auto-hémothérapie, en augmentant le nombre des macrophages, fait que tout le système de défense des agressions qui se produisent dans l'organisme, soit de virus, soit de bactéries, soit de cellules anormales ou précancéreuses, puisse être inhibé par l'activation du Système Immunologique. Réellement l'auto-hémothérapie a une application très ample, outre le fait constaté, qu'elle agit sur une aire du système nerveux indépendant, elle organise le système « vaso-sympathique » et grâce à cela donne plus de tranquillité aux patients.

Les personnes tendues, tendent à être des sympathicolytiques, et cela produit des contractions vasculaires, ce qui favorise l'hypertension. L'auto-hémothérapie va maintenir sous contrôle la pression, en maintenant l'équilibre correct entre le système « vaso » (qui dilate les vaisseaux) et le système « sympathique » (qui les contracte). C'est une autre aide, conjointement aux autres ressources. C'est un assistant dans le combat à l'hypertension, qui est une maladie qui atteint des millions de personnes dans le monde, dû aux tensions, au stress de la vie moderne, à la peur, à l'insécurité. Aujourd'hui l'hypertension est devenue un problème de santé publique, très grave. Et l'auto-hémothérapie, pour le moins, en équilibrant le système neurovégétatif, contribue à ce que les conséquences de l'hypertension soient moins graves.

L'auto-hémothérapie est-elle toujours bénéfique ?

Toujours. Parce que le minimum que l'on puisse dire est qu'il existe une courbe. Le Système Immunologique grandit à partir de la naissance, l'enfant naît avec un Système Immunologique pratiquement inexistant. Il reçoit une très grande quantité d'anticorps par le placenta, lorsque celui-ci se contracte, il envoie une charge énorme d'anticorps à l'intérieur de l'enfant. Pendant 6 mois il vit protégé par ces anticorps, qu'il a reçus de la mère. Il serait donc bon, pendant de la grossesse, que la mère fasse l'auto-hémothérapie pour que l'enfant naisse avec un Système Immunologique potentialisé. Au bout de cette période de 6 mois commencent les maladies infantiles, exactement parce que la réserve immunologique de l'enfant est finie. L'enfant commence alors à construire son propre Système Immunologique, en combattant les agresseurs qui sont dans son environnement. C'est à cette période que commence le programme de vaccination. Le vaccin produit le même effet que les agressions produites par les maladies : c'est une

maladie atténuée, seulement dans une forme où l'organisme ne court pas le risque de tomber malade, à moins que ce soit un vaccin défectueux, mais s'il est « bon » il ne cause pas la maladie, mais produit au contraire l'immunité contre la maladie.

Ensuite, l'enfant va en grandissant, son Système Immunologique arrive à la pointe maximum entre les 14 et 16 ans, quand il atteint la plénitude de son développement. Là, il se maintient à ce niveau jusqu'aux alentours de 50 ou 55 ans. Commence alors la baisse du Système Immunologique, quand la thymus (la glande qui commande tout le Système Immunologique et qui se trouve dans le torse) commence à s'atrophier. À partir de cet âge, l'auto-hémothérapie a une énorme valeur parce qu'elle va retarder la descente de cette courbe. Elle serait même indispensable.

Il y a des personnes qui ont un Système Immunologique moins déficient, d'autres plus, dépendant principalement de leur alimentation. Il y a des personnes qui se nourrissent très mal, ils manquent d'éléments nutritifs, qui stimulent le Système Immunologique, de vitamines, de sels minéraux ou de protéines, parce que les anticorps sont formés par les protéines. Si ces personnes ont une alimentation déficiente, elles vont avoir un Système Immunologique déficient. Il y a beaucoup de personnes qui vivent pratiquement sans maladies, en résistant à toutes les agressions de l'environnement, et d'autres qui sont toujours malades. L'auto-hémothérapie aiderait dans ce cas, pour contrebalancer leur mauvaise alimentation.

Intervalles inférieurs à 7 jours sont-ils néfastes ?

Pas du tout, parce que c'est entre le 5e et le 7e jour que le sang est résorbé. Le stimulus immunologique, qui se produit en fonction de ce sang, qui est reconnu comme un corps étranger dans l'organisme et qui fait que le Système Immunologique s'active pour rejeter ce sang, décline à partir du 5e jour. Si l'intervalle est inférieur à 7 jours, il n'y aura pas cette baisse, le taux se maintiendra toujours dans cette tranche de 20% à 22% de macrophages, alors que la normale est de 5%, donc, aucun préjudice. S'il n'y a pas nécessité, il n'y a pas besoin de « sacrifier » le patient (*car plus de piqures*). Uniquement lorsque j'ai besoin que le patient se maintienne au niveau maximum, je prescris seulement 5 jours d'intervalle.

L'auto-hémothérapie peut-elle être faite sans pause ?

Absolument. Je demande uniquement de faire des interruptions seulement pour reposer les muscles et les veines.

La variation de dosages - 5 ml, 10 ml, 20 ml – fait-elle aussi augmenter le taux de monocytes ?

Non. La seule différence est que, dans les maladies auto-immunes, j'utilise quelquefois jusqu'à 20 ml, dans les cas les plus graves. Et en divisant en 4 endroits différents, en appliquant 5 ml dans chaque bras et 5 ml dans chaque fesse. Je provoque ainsi un retournement du Système Immunologique, vicié à attaquer son propre corps, qui, au lieu d'accomplir sa fonction (qui est de défendre contre les agresseurs) agit contre le corps lui-même, comme si c'était un ennemi.

Dans le cas de l'arthrite rhumatoïde, qui touche les joints et crée jusqu'à des déformations. Je pense que le Système Immunologique répond à une demande de l'inconscient pour dévier une souffrance psychique vers un secteur physique. Et avec cela, tant que cette personne est inquiétée avec ses os, ou ses doigts déformés, elle oublie les problèmes qui ont motivé ce « retournement ». C'est une catastrophe de souffrir physiquement, seulement pour soulager des tensions psychiques, mais ça arrive, j'ai des preuves de cela. (*Paracelse soutenait que la cause de toutes les maladies prenait naissance dans le psychisme*)

À partir de quel âge les enfants peuvent-ils faire l'auto-hémothérapie?

Là, ça dépend beaucoup de l'enfant, parce que j'ai déjà eu un cas, il y a peu de temps, un enfant asthmatique (grave) de 5 ans, qui a accepté parfaitement l'auto-hémothérapie. Il avait un contrôle émotionnel très bon, je lui ai expliqué comment il allait en bénéficier, et il a été convaincu. Celle qui souffre le plus, quand il prend l'auto-hémothérapie, c'est la mère...

Et l'auto-hémothérapie dans la gériatrie ? (*médecine des personnes âgées*)

Pour moi, le secteur où doit être le plus utilisé l'auto-hémothérapie est celui de la gériatrie. Exactement parce qu'il correspond à la période où le Système Immunologique est en baisse.

L'auto-hémothérapie fonctionne dans la cicatrisation d'escarres ?

Il fonctionne, en aidant la cicatrisation des escarres. Il est évident qu'il ne peut être placé aucun poids sur les blessures. Des protections doivent être utilisées, parce que l'escarre est produite par un frottement continu de la peau sur le lit ou la chaise. Outre le frottement, il y a un manque d'oxygénation causé par la pression locale, les vaisseaux sanguins ne fournissent plus d'oxygène aux tissus, ils tendent à se détruire, mais l'auto-hémothérapie va aider à reconstruire et la cicatrisation va être plus rapide.

Et l'HPV ?

Ce virus est très fréquent dans le col de l'utérus. Je n'ai pas d'expérience avec ce sujet parce que je ne suis pas gynécologue, mais je pense que cela serait valable, parce que comme l'auto-hémothérapie agit de manière générale contre les virus et l'HPV en est un, je pense qu'elle devrait aussi être utilisée. Les gynécologues devraient faire l'expérience et introduire cela comme une pratique commune. Si cela fonctionne bien, comme je pense qu'elle fonctionnera, comme elle fonctionne avec d'autres virus, pourquoi s'en priver...

Et dans le vitiligo ? (*trouble de la pigmentation*)

Les patients porteurs de vitiligo empirent lorsqu'ils sont tendus. Comme le système neurovégétatif est équilibré par l'auto-hémothérapie, elle va éviter ainsi les retombés. Ces mauvaises phases où il y a une augmentation très grande des taches du vitiligo. Mais elle ne va pas guérir le vitiligo, non, il n'y aura aucun effet de guérison.

Dans les amygdalites à répétition ?

C'est hautement valable, très valable. Il y a un type d'amygdalite sur lequel j'ai utilisé l'auto-hémothérapie avec un résultat excellent. C'est l'amygdalite due au streptocoque bêta hémolytique. Cette amygdalite résulte dans une fièvre rhumatismale, causant des dommages au cœur, avec atrophie de la valve mitral, ce qui ne va pouvoir être corrigé que par la chirurgie.

Cette amygdalite est extrêmement résistante aux antibiotiques. Et l'auto-hémothérapie conjointement (logiquement conjointe à l'antibiotique) l'emporte sur la bactérie. J'ai déjà guéri beaucoup de cas de fièvre rhumatismale où l'origine de cette infection était dans la gorge. Dans les amygdales où les microbes se logent et se protègent.

Jean, par exemple, qui aujourd'hui est un homme, lorsqu'il était encore enfant a eu une fièvre rhumatismale très grave. Et ça a été l'auto-hémothérapie qui l'a guéri. Il est resté sans aucunes lésions.

Un autre cas, à Petrópolis, était considéré comme perdu, je n'ai jamais vu d'antistreptolysines (ASO en est le sigle) atteindre ce chiffre de mille et quelques, alors que la normale est de 200 maximum. Ça a été l'auto-hémothérapie qui a réussi à sauver cette fille.

Comment l'auto-hémothérapie peut aider un patient avec le cancer ?

Comme on n'a pas encore découvert une chimiothérapie spécifique pour les cellules cancéreuses, la chimiothérapie agit aussi sur les cellules normales, en abaissant avec cela le niveau immunologique et en faisant que le patient se rende vulnérable à d'autres types de cancer (ou à la répétition de ce même cancer, la métastase, dans un autre organe). En maintenant le Système Immunologique activé, la chimiothérapie va avoir son côté positif qui est de détruire la cellule cancéreuse, et le côté négatif qui détruit les bonnes cellules va être minimisé, lesquelles protègent le patient contre la répétition de ce cancer.

Dans le cas de la radiothérapie, la radiothérapie nuit aussi beaucoup au Système Immunologique, l'auto-hémothérapie pourrait minimiser ce préjudice, en réactivant le Système Immunologique, en évitant ainsi un autre cancer.

Alors c'est valable dans les deux cas. Maintenant, je ne dis pas qu'elle va guérir le cancer. Elle va aider les moyens qui guérissent le cancer, la radiothérapie ou la chimiothérapie. Dans le même cas d'une chirurgie, où quelques cellules sont restées excepté la tumeur qui a été enlevée et qui pourrait, au travers des lymphatiques, atteindre d'autres organes. L'auto-hémothérapie peut éviter que ces cellules progressent, en évitant leur multiplication. Ça vaut donc aussi la peine.

Y-a-t-il des types de cancer incompatibles avec l'auto-hémothérapie?

Aucun. Dans tous elle devrait être utilisée. Elle peut être utilisée dans tous les cas. Il n'y a pas de cas où l'auto-hémothérapie n'est pas utile. Elle peut ne pas être suffisante, mais

de toute manière, pour le moins, elle va éviter que la tumeur se rende plus envahissante. Elle va être une aide.

Foyers épidémiques et auto-hémothérapie?

Là ça fonctionnerait énormément, ce serait de grande valeur, d'une économie énorme. Parce que les personnes qui étaient déjà attaquées par un de ces maux, auraient une récupération accélérée. Ce serait un temps plus court de maladie, parce que ce qui guéri réellement c'est le Système Immunologique, ce n'est pas les antibiotiques qui guérissent. L'antibiotique est seulement bactériostatique, il va uniquement éviter la reproduction des microbes, mais qui guérit l'infection c'est notre propre Système Immunologique. Alors, cela serait dans ce cas, une application pour l'auto-hémothérapie.

Les personnes qui ne se sont pas encore contaminées, se mettant sous l'action de l'auto-hémothérapie, avec leur Système Immunologique activé, n'attraperaient pas la maladie, ce qui éviterait que la maladie ne s'éparpille sur un numéro plus grand de personnes. Un détail important : quand la maladie va se reproduire d'une personne à l'autre, le microbe ou le virus se rend de plus en plus actif et plus virulent. C'est comme un exercice qu'il fait, se rendant ainsi plus violent.

Ce serait donc de très grande valeur pour la population de pratiquer couramment l'auto-hémothérapie. Le Ministère de la Santé a pris une excellente mesure en implantant la vaccination contre la grippe. Mais comme il n'a pas assez de ressources pour élargir à la vaccination à toute la population, il a choisi un groupe à risque, qui sont les personnes âgées. Moi et ma femme, qui sommes âgés, nous ne prenons pas le vaccin antigrippal parce que l'auto-hémothérapie nous protège. Et comme ces vaccins se limitent à deux ou trois types de virus, normalement trois, et qu'il y a une centaine de virus de grippe, je préfère l'auto-hémothérapie, car au moins je suis résistant à tous les virus, c'est la raison principale.

Et dans l'accident vasculaire cérébral (AVC) ?

Ça aide, dès lors qu'elle est faite le plus rapidement possible après l'Accident Vasculaire Cérébral. Parce que si c'est un accident hémorragique, l'auto-hémothérapie augmentera les macrophages qui dévoreront la fibrine qui engorge les vaisseaux, en rétablissant la circulation plus rapidement.

J'ai eu il y a peu de temps un patient qui a eu un accident vasculaire, là à Vicomte de Mauá, et j'ai aussitôt prescrit l'auto-hémothérapie. La récupération a été bien plus rapide que s'il avait eu uniquement la physiothérapie, et laissant la nature se défaire de cette fibrine. Déboucher avec 5% de macrophage est bien plus lent qu'avec 22%. Donc dans ces cas je passe de 5 en 5 jours pour ne pas avoir la chute.

Et dans l'hypertension artérielle ?

L'hypertension n'est pas un engorgement, c'est un spasme artériel. Mais l'auto-hémothérapie agit aussi bien même si l'hypertension est plus d'origine psychosomatique. 95% des cas d'hypertension sont des hypertensions appelées

« essentielles ». C'est le nom que la médecine donne lorsqu'il n'existe pas une cause définie. On sait qu'il y a beaucoup de relation avec le côté émotionnel, dans la grande majorité des cas.

Il existe un petit nombre de cas où l'hypertension est rénale. La substance qui produit l'hypertension s'appelle rénine. Il existe aussi d'autres hypertensions dues à une mauvaise circulation, qui peut être due à un excès de cholestérol VLDL, ou de cholestérol LDL, ou de triglycérides. Alors il s'en suit une hypertension, parce que le sang circule à une vitesse moindre, mais de toute manière l'auto-hémothérapie fonctionne très bien, parce qu'elle va agir dans le même cas que pour « l'essentiel », celle qui représente plus de 90% des cas. Elle agit sur le système neurovégétatif, en rééquilibrant le vaso-sympathique. L'hypertension est sous dominance du système sympathique (qui contracte les vaisseaux) sur le système vaso (qui dilate les vaisseaux). Et, en rééquilibrant, l'auto-hémothérapie aide dans le traitement de l'hypertension.

Et dans la goutte ?

Aussi, parce qu'elle enlève l'acide urique. Dans la goutte, l'acide urique dépasse les 7 mg par litre, en allant à 8 mg, 10 mg par litre. L'acide urique se cristallise à l'intérieur des tissus sous forme d'aiguilles et est donc terriblement pénible. L'auto-hémothérapie va faire que ces cristaux soient considérés par le Système Immunologique comme des corps étrangers et il va les éliminer.

Le sport et l'auto-hémothérapie?

Quand Beckenbauer a raccroché les crampons, il a dit qu'il attribuait ses performances physiques à l'auto-hémothérapie. Avant chaque jeu il faisait une application de 10 ml et attribuait à cela la résistance physique qu'il avait pendant les matchs. C'est une déclaration qu'il a faite quand il a cessé d'être joueur et qu'il est devenu l'entraîneur de la sélection allemande.

Polio myosite et dermatomyosite ? (*affections de la peau ou de certains muscles*)

Polio Myosite, dermatomyosite et arthrite rhumatoïde, sont des maladies auto-immunes. Dans toute maladie qui a une origine auto-immune, c'est-à-dire qui a comme origine une perversion du Système Immunologique, qui attaque le corps lui-même comme si c'était un corps étranger, est valable l'utilisation de l'auto-hémothérapie. Parce que, en premier lieu, l'application du sang, lorsqu'il est diffusé en plusieurs endroits (encore mieux) dévie l'agression immunologique pour le sang, en diminuant la pression de l'agression sur les tissus qui sont agressés.

J'ai déjà eu une expérience avec un patient qui souffrait de dermatomyosite, mais pas de polio myosite, je n'ai encore jamais eu aucun cas. Néanmoins, elle va fonctionner de la même manière. Car en premier lieu elle va dévier, ensuite, la seconde raison qui va faire qu'elle va fonctionner dans les maladies auto-immunes est que le sang atteint pratiquement chaque millimètre cubique de notre corps, excepté les cheveux et les poils. Chaque centimètre carré de la peau et chaque centimètre carré de tout organe ont toujours du sang. Les os en ont moins, mais il y a aussi du sang dans la moelle osseuse.

Comme le sang est partout, et comme ces maladies auto-immunes sont une inversion de la fonction immunologique, quand le Système Immunologique est dévié, en premier il va diminuer la pression de l'agression.

Et en second, et là c'est très important, mais je ne peux pas le prouver, parce que seules des recherches en laboratoire pourrait le faire, comme le sang contient les mêmes éléments que le Système Immunologique agressé, quelle que soit la maladie auto-immune, il va se créer une espèce de « perplexité ». Le système va rester dans le doute, en disant : « Je m'agresse moi-même, si ce sang contient les mêmes éléments que j'agresse ? ». Alors le Système Immunologique fait une reconnaissance de ce qui lui est propre et de ce qui ne l'est pas. C'est-à-dire, le Système Immunologique qui agressait le corps comme si c'était un corps étranger, va finir par reconnaître ces secteurs comme propres, au travers des éléments du sang qui sont identiques à ceux des secteurs agressés.

Mais cela, je ne peux pas le prouver. C'est seulement un exercice d'intelligence, pour essayer d'expliquer la raison des guérisons de maladies auto-immunes, guérisons définitives. L'amélioration est très bien expliquée : l'agression est déviée par le sang appliqué dans le muscle et naturellement il diminue l'agression dans les endroits où le Système Immunologique est l'agresseur. C'est une partie, mais l'autre, celle de la guérison, la seule explication est l'induction, qui s'appelle tolérance immunologique. Cela est ce qui se produit dans les allergies, sur lesquelles j'ai d'excellents résultats. Les allergies sont une intolérance immunologique contre des substances qui agressent et qui finissent en touchant l'organisme lui-même. L'auto-hémothérapie est une excellente ressource thérapeutique pour ces cas.

Deux cas de “disritmia” et convulsions

Dans ces cas, deux enfants avaient confirmé une “disritmia”. C'étaient bien des « disritmiques », l'électroencéphalogramme était anormal et ils avaient des convulsions appelées convulsions épileptiques. Les doses de phénobarbital (*barbituriques*) qu'ils utilisaient étaient si hautes que les enfants n'avaient plus de convulsions, mais qu'ils étaient pratiquement incapables d'étudier, de marcher ou d'aller à bicyclettes. Ils ne pouvaient plus rien faire. J'ai utilisé l'auto-hémothérapie sur les deux enfants pour éliminer cet excès de barbituriques, qui imprégnait leurs cerveaux.

Il s'ensuivit, qu'après qu'il y eu « dés-imprégnation » (nettoyage des barbituriques) les enfants ont retrouvé une activité normale, pouvant jouer à volonté, et aller à bicyclette. Ils ont cessé d'avoir des crises convulsives. Sachant qu'une d'elles vient d'avoir 20 ans et l'autre, ici à Mauá, a environ 3 ans de moins.

Si j'avais ensuite demandé l'électroencéphalogramme de ces enfants et que je l'avais comparé avec le précédent, avant de commencer l'utilisation des barbituriques, cette comparaison m'aurait permis de constater si l'auto-hémothérapie avait réellement corrigé leurs ondes cérébrales, en retournant à un niveau de normalité. C'est une chose qui peut être prouvée dans le futur avec la plus grande facilité, j'y ai seulement pensé, comme médecin je me suis contenté de résoudre le problème qu'il y avait. Quant à l'autre résultat, il a été inattendu, il n'était même pas l'objectif de l'auto-hémothérapie.

Médecine

La médecine est l'art de guérir. J'ai un seul engagement envers mon patient : soulager sa souffrance et, lorsque c'est possible, le guérir. Donc, je ne respecte pas les normes que l'on appelle « scientifiques ». Pour moi, ce qui prouve quoi que ce soit, c'est le résultat du traitement. S'il produit des bénéfices pour le patient, c'est un traitement scientifique, même si vous ne connaissez pas le mécanisme d'action de ce traitement. J'utilise des ressources (de tous ordres) pour que mes patients en bénéficient, pour qu'ils aient un soulagement de leur souffrance et, si possible, une guérison.

Comme j'ai un esprit de chercheur, je ne me satisfais pas avec cela et je cherche à trouver la solution, quelque chose qui me satisfasse, je veux comprendre comment le traitement a fonctionné. Par exemple, dans le cas des allergies : le patient en faisant l'auto-hémothérapie a une grande amélioration. L'allergie en réalité n'est pas une maladie, c'est une réaction exacerbée du Système Immunologique, dû au grand nombre d'agressions que l'être humain moderne souffre dans son quotidien. L'air qu'il respire, pollué, les aliments qui contiennent des substances tels que les conservateurs et les colorants, utilisés dans les aliments et qui apportent des préjudices. Tout ça sont des agressions, alors l'organisme de personnes plus exigeantes, lutte excessivement contre tout ça. Il existe d'ailleurs un soupçon qui tenterait à établir que les personnes qui sont très allergiques ont beaucoup moins de chances d'avoir le cancer, parce qu'elles ont un Système Immunologique plus « dévorant », plus activé. C'est un soupçon, ce n'est pas prouvé.

J'ai cherché à une solution pour expliquer ce qu'est l'allergie et comment se présente la guérison au travers de l'auto-hémothérapie. Et j'ai inventé un scénario qui m'a satisfait : Comme l'allergie est un corps étranger, elle n'est pas acceptée par le Système Immunologique, à partir de là les luttes contre elle, et à partir de là les conséquences pour le patient. S'il a une allergie inalante (par exemple), qu'arrive-t-il ? Il commence à éternuer, en essayant d'éliminer l'allergie par le rejet des humeurs (morves). Si cette allergie est dans les poumons, le Système Immunologique produit une sécrétion pour essayer, par la toux, d'éliminer ces allergies. En réalité c'est déjà une forme de défense, ce n'est pas une maladie, c'est une défense contre un mal qui ne devrait pas exister dans l'air qu'il respire, qui ne devrait pas exister dans l'aliment qu'il mange.

Que se passe-t-il lorsque l'on fait l'auto-hémothérapie? Ces allergies finissent par aller dans le sang, elles finissent par s'y fixer, en passant par les poumons, en passant par le nez, par le sang. Parce que tous ces organes sont pleins de sang. Quand le Système Immunologique va combattre cette allergie, il va l'identifier, l'attraper et va essayé de l'éliminer, comme un corps étranger. En même temps qu'il va découvrir comment inactiver l'allergie, il va découvrir comment la combattre, puisqu'il l'a identifié comme un corps étranger, en induisant ce qui s'appelle la tolérance immunologique. Il finit par accepter comme propre, ce qui avant était considéré par lui comme un ennemi.

Le plus grand allergologue que le monde ait connu, a vécu 2.000 ans avant Christ. Il s'appelait Metridates, un roi grec. Quand il avait 10 ans d'âge, il a découvert qu'en prenant des doses moindres et croissantes de 2 poisons (utilisés pour tuer les rois), la ciguë et l'arsenic, qui étaient contenus dans le vin, il était immunisé. Je ne sais pas comme il a découvert cela, mais je sais qu'il avait toujours un testeur qui devait contrôler le vin. Quand le testeur tombait mort, terrassé avec une petite gorgée, il buvait

le reste du gobelet de vin et était considéré par le peuple, à cause de cela, comme ayant des pouvoirs divins. Il a découvert que le poison créait une défense contre le poison lui-même. Il prenait des doses croissantes et ce fut cela le début du vaccin.

Quand on fabrique un sérum antivenimeux, pour ensuite nous sauver des morsures de serpent, on injecte au cheval des doses croissantes de poison, jusqu'à ce qu'il puisse supporter une dose qui le tuerait à la première prise. Le sang de ce cheval est alors prélevé, on en sépare le sérum (la partie blanche) de la partie rouge (les globules) que l'on jette. La partie blanche est le sérum antivenimeux. Mais, qui a découvert tout cela c'est le roi Métridates, 2.000 ans av. J.C.

Aux médecins et aux futurs médecins

Toujours contrôler, ne jamais rien accepter tout cru, ne pas avoir de préjugés, tels que : « Ce sont des choses du passé... C'est démodé ou c'est en retard ». Si possible, toujours ajouter l'ancien au nouveau. Et toujours en contrôlant qu'il n'y ait pas de préjudice pour qui va utiliser le traitement.

Par exemple : les ventouses, qui étaient tombées en désuétude, maintenant s'utilisent à nouveau au Japon. Ça a été une grande technique utilisée au XIXème siècle. On guérissait de la pneumonie avec des ventouses. On ne savait pas le pourquoi, mais elles étaient appliquées sur les poumons et elles sauvaient les patients. Il n'y avait pas d'antibiotiques en ce temps-là. Le pneumocoque était le même que celui qui existe aujourd'hui, et on guérissait la pneumonie. C'est seulement plus tard que Reich, avec la bioénergétique, a expliqué la raison de cette guérison. La ventouse tirait un sang chargé d'énergie, montait le potentiel d'énergie au-dessus de celui des microbes. Et l'énergie qui était utilisée par les microbes, pour se reproduire, était retirée d'eux. L'application de ventouses, grâce à cela, guérissait de la pneumonie. Mais avant que Reich ne publie ses livres, dans les années 40 au XXème siècle, les médecins utilisaient l'application des ventouses sans savoir, sans en connaître la raison, mais ça fonctionnait.

La grande leçon est de considérer comme objectif premier en médecine de soulager et de guérir le patient. Et ensuite vient notre satisfaction personnelle, comme scientifique. Que nous le voulions ou non, tout médecin doit connaître la raison des choses, pour se satisfaire. C'est une satisfaction personnelle. Mais l'engagement qu'il a, n'est pas celui-là, c'est de soulager de la souffrance, c'est le seul engagement qu'il a.

Aux patients

En premier lieu : un esprit positif. Parce qu'un esprit négatif aggrave la souffrance. Le Système Immunologique, quand la personne est négative au sujet de sa souffrance, décline. Si elle croit en sa guérison, elle a toutes les possibilités de gagner contre la maladie. Quand elle croit que la maladie n'a pas de guérison, elle réduit de beaucoup ses possibilités de guérison.

Donc, c'est très important de penser de manière positive. L'esprit a un énorme pouvoir, tant dans la guérison, que dans la destruction. Les cas, qui augmentent, de maladies auto-immunes, ont pour origine un esprit négatif. Le cas que j'ai raconté de la sclérodémie, à l'Hôpital Cardoso Fontes, a été produit par l'inconscient de la patiente. Elle avait un fils exceptionnel, son mari l'avait abandonné, en la laissant sans pouvoir

travailler. L'esprit a créé la maladie pour que toute la famille lui vienne en aide, parce qu'elle était totalement invalide, et n'avait plus rien, avec un fils exceptionnel et sans pouvoir travailler, et devant s'occuper de lui. La maladie a été la solution pour son problème. Et l'auto-hémothérapie a été la solution pour sa maladie.

Relation entre émotion, santé et maladie

Les émotions plaisantes, bonnes, agréables produisent la santé. Les émotions mauvaises: peur, haine, tristesse, produisent la maladie. Tout ce qui gratifie la personne: tranquillité, sécurité et amour, produisent la santé.

Un exemple simple : une personne souffre de psoriasis et part en vacances... Elle va prendre un bain de mer, se fait bronzer, est sur la plage, et le psoriasis disparaît complètement. Elle retourne au travail, le jour suivant, tout explose de nouveau. Pourquoi ? Si elle aimait réellement son travail, l'effet ne serait pas celui-là. Mais si elle va travailler dans quelque chose qu'elle n'aime pas, en ayant des contacts avec des personnes avec qui elle ne s'entend pas, elle n'est pas heureuse là où elle travaille, le psoriasis dévie son attention sur son corps.

L'inconscient représente 90%. Nous sommes seulement 10% conscients, 10% rationnels et 90% irrationnels. Et ces 90% attirent notre attention de la manière qu'ils peuvent. Ils somatisent les maladies pour dévier l'attention du psychique.

En réalité, la maladie très souvent n'est pas un problème, mais elle est la solution. Seulement la personne ne se conforme pas avec elle, parce qu'elle lui apporte de la souffrance, alors elle veut guérir la maladie.

Ce qui amène une personne à changer son comportement ?

Le plus important c'est de ne pas pleurer sur le lait renversé. Cette philosophie change totalement la vie. Les Chinois considèrent la maladie comme une faute, une culpabilité. Ils considèrent la maladie comme quelque chose que la personne a créé. Notre côté négatif, attendant toujours le pire, est une usine à maladies, favorisant les baisses immunologiques. La vision optimiste des choses, voyant toujours dans ce qui arrive de mauvais, quelque chose de bon, change complètement notre santé.

Crédits de la Vidéoconférence

Auto-Hémothérapie
Contribution pour la Santé
Conversation avec le Dr Luiz Moura

Manuscrit, production, direction
Anne Martinez et Luiz Fernando Sarmiento

Sonates
Mozart

Interprétation de la musique
Adelaide Moritz

Édition
Fernando Marcolini

Caméras
Lincoln Caldas et Francisco Carlos Branches Fernandes

Remerciements
Vera Moura et Regina Rodrigues Chaves

Vidéo produite en 2004

(Traduction française de la retranscription en portugais de la vidéo : Antoine Cousin)

**Pour en savoir plus,
Recherche sur l'internet**

Campagne + informations diverses modernisées + vidéo disponible

<http://www.campanhaauto-hemoterapia.blogspot.com/>

**Page avec indication de divers sites
- Vidéos, concept, articles scientifiques :**

<http://paginas.terra.com.br/saude/Autohemoterapia/>

**Renvoi à des histoires d'utilisateurs
- usagers de l'auto-hémothérapie échangent des informations
(+ de 10.000 e-mails jusqu'à mars 2008) :**

<http://inforum.insite.com.br/39550/>

Histoires, rapports et informations :

<http://www.orientacoesmedicas.com.br>

**Rapports - par âge, pays, état, ville, sexe, occupation, maladie, temps moyen
d'application, avantages obtenus, effets collatéraux, descriptions d'expériences ou
notes d'évaluation, clic :**

[Pesquisa virtual sobre
Auto-Hemoterapia](#)

Pour voir la vidéo sur l'auto-hémothérapie :

http://www.orientacoesmedicas.com.br/auto_hemoterapia.asp

Ou rechercher l'auto-hémothérapie en vidéo sur

www.google.com

Vidéos, sélectionner :

<http://www.youtube.com/profile?user=eaglestv>

**Pour qui a accès à l'Orkut, beaucoup d'informations diverses :
Témoignages, échanges, conversations, salles de causerie, avis,
Groupes, articles scientifiques, pathologies, doutes fréquents :**

<http://autohemo.blogspot.com/>

<http://www.medicinacomplementar.com.br/tema130206.asp>

Pour connaître des témoignages sur l'auto-hémothérapie, rechercher avec

www.google.com

Quelques groupes de témoignages, par exemple :

<http://groups.msn.com/Auto-Hemoterapia/relatos.msnw>

<http://autohemo.blogspot.com/2007/05/comunidade.html>

<http://autohemo.multiply.com/links>