

ad MMS: Otevřený dopis Milunce Kudláčkové

Dostala jsem na vědomí korespondenci paní Milunky Kudláčkové s panem Pavlem Šebkem na Facebooku ohledně užívání MMS v léčení. Pavel Šebek je kmotrem našich knížek, které se stávají bestselery a proto je propaguje. Svůj odmítavý názor na užívání MMS v léčení lidí a zejména dětí, jsem vyjádřila již ve svém článku na www.rizikaockovani.cz a později v kapitole **I.9 Pozor na doporučení MMS k léčení všech chorob** v knížce *Jak přežít dobu jedovou?* (ALMI, říjen 2013). Protože sama Facebook neužívám, zželelo se mi paní Kudláčkové, že se jí nedostává vysvětlujících odpovědí v její usilovné snaze přesvědčit Pavla o zaručených účincích MMS a proto jsem se rozhodla napsat tento otevřený dopis.

Nepovažuji ho za obhajobu svého jména, i když argumenty paní Kudláčkové ve prospěch MMS směřují jmenovitě proti mně. (Její vyjádření jsem převzala v doslovném znění, jenom jsem si dovolila vložit tečky na konce vět, mezery mezi slova a za interpunkční znaménka.)

Jinak paní Strunecká mě maličko zklamala, jak brojí proti užívání roztoku MMS (Jim Hambel)... shazovat „skoro“ kolegu, že dělá něco špatně jen na základě toho, že o tom nic píše. Strunecká neví, je tak trochu ubohé. Anebo o tom právě ví dost, což je vlastně ve výsledku ještě horší. Nu nic, nebudeme to rozebírat, stejně nic nevyřešíme, jen jsem měla potřebu se zmínit. Ale nic proti práci pí. Strunecké, mám všechny její knihy a díky tomu jsem pochopila očkování a jiné věci.

Milunka Kudláčková

Chemická charakteristika MMS

Užívání roztoku Master Mineral Solution (MMS) zavedl a ve svých knihách i na internetových stránkách široce propaguje Jim Humble. Má mnoho svých žáků a následovníků; přesvědčení propagátoři mocného léčebného působení této sloučeniny v jejích dalších chemických úpravách jsou i u nás. Připomeňme si tedy, o jakých chemických látkách budeme uvažovat.

Master Mineral Solution je chloritan sodný, NaClO_2 . Z minerálů obsahuje pouze sodík a je to tedy syntetická sodná sůl kyseliny chlorité. Humble uvádí, že prášek obsahuje pouze 80 % chloritanu sodného, 19 % tvoří chlorid sodný, tedy sůl kuchyňská a 1 % připadá na různé znečištění. V současné době se těm, kteří chtějí tuto látku užívat v rámci svého sebeuzdravování, nabízí 24% roztok této směsné chemikálie. Chloritan sodný je přirozeně velmi alkalický. I prodávaný 24% roztok má pH kolem 12.

Bezpečnostní list roztoku chloritanu sodného uvádí: Působí dráždivě na sliznice, oči, kůži. Roztoky stříknuté do oka mohou způsobit těžké poleptání rohovky a poranění čočky. Vzhledem k dráždivým vlastnostem může spolknutí způsobit popálení/ulceraci sliznice úst, žaludku a nižšího gastrointestinálního traktu s následným zúžením. Při požití okamžitě vypláchněte ústní dutinu pitnou vodou. Podejte vypít 2-5 dl chladné vody. V žádném případě nevyvolávejte zvracení. Hrozí perforace jícnu a žaludku. K pití se postižený nesmí nutit, zejména má-li již bolesti v ústech nebo krku. Nepodávejte nic ústy, pokud je postižený v bezvědomí, nebo má-li křeče. Nepodávejte žádné jídlo. Okamžitě přivolejte lékaře.

Podle návodu propagátorů MMS se musí tento základní roztok „aktivovat“ roztokem kyseliny citronové a smíchání způsobí jednak pokles pH, jednak se ve směsi uvolní z chloritanu plynný oxid chloričitý (ClO_2). Ten je potom považován za aktivní a léčivou látku, která působí v trávicím traktu po pozření ústy nebo po podání formou klystýru nebo dokonce v krvi po intravenózním injekčním podání. ClO_2 má vysokou schopnost oxidovat mnoho látek, se kterými přijde do styku.

Oxid chloričitý má označení E926 a v ČR i ve většině jiných zemí je pro použití v potravinách zakázán. Jeho roztoky se používají k dezinfekci vody, sanitárních zařízení a k bělení textilu a papíru. Pro člověka jsou považovány za toxické.

Proč Strunecká shazuje „skoro“ kolegu? Neví nic nebo ví dost?

Ponechme stranou, kterého „skoro“ kolegu má paní Kudláčková na mysli. S nikým z propagátorů MMS jsem nikdy nespolupracovala a není mi známo, že by některý z nich byl aktivní ve vědě, v biologii či medicíně nebo alespoň ve výuce na vysokých školách.

Argumenty propagátorů používání MMS kritizují z mnoha důvodů, které se pokusím paní Kudláčkové a s ní i mnoha dalším čtenářům vysvětlit.

Jejich představy o mechanismu působení MMS vycházejí z „bazénové“ chemie, kde tato sloučenina plní svoji roli. Ve vodném roztoku ClO_2 reaguje s vodou za vzniku elementárního chloru a kyseliny chlorné (HClO) a právě ta se používá jako bělidlo, oxidační činidlo, deodorant a dezinficiens. Kyselina chlorná je považována za silnější oxidant než chlor.

Avšak lidské tělo není bazén s bakteriemi, viry a parazity, které je třeba zničit. Všechny tyto produkty reagují s širokou škálou biomolekul jako jsou aminokyseliny a bílkoviny, DNA, RNA, mastné kyseliny a cholesterol. Volný chlor může vyvolávat vznik polychlorovaných

aromatických uhlovodíků, které jsou silně kancerogenní. Jim Humble prohlašuje, že volný chlor se v „léčivých“ roztocích nevyskytuje. Jistě tím nechce popírat zákonitosti chemie, patrně je přesvědčen, že říká pravdu. Při přípravě ClO_2 k dezinfekci bazénů nebo pitné vody se používá buď reakce NaClO_2 s plynným chlorem nebo tzv. acidofilní způsob. Ten se používá při úpravě MMS k léčebným účelům pomocí kyseliny citronové. Víme však s jistotou, zda v lidském organismu působí po řadu hodin ClO_2 nebo produkty jeho reakce s vodou, tedy chlor a kyselina chlorná? Podle zkušeností s používáním při dezinfekci vody se zdá, že ve vodě je oxid chloričitý velmi stabilní a vykazuje se dlouhotrvajícím účinkem. Avšak ClO_2 je pro zdravé tkáně ještě více nebezpečný než volný chlor. Jeho nebezpečí (a jeho baktericidní účinnost) spočívá právě v tom, že ničí aminokyseliny a zejména jejich sulfhydrylové skupiny, které jsou pro život zcela nezbytné.

Na silném oxidačním působení roztoku ClO_2 jsou založená vysvětlování o léčebném působení MMS.

Neutrofilů a červené krvinky

Je pravda, že aktivované bílé krvinky (neutrofilů), vytvářejí pomocí enzymu myeloperoxidázy peroxidací chloru kyselinu chlornou, s jejíž pomocí probíhá destrukce bakterií. Tím argumentují i propagátoři MMS a označují ClO_2 za látku, která se v organismu vyskytuje přirozeně. Avšak zdravý imunitní systém nepotřebuje pomoc MMS, které zaplaví celé tělo a oxiduje i tam, kde nemá. Neutrofilů působí pouze na správném místě ve správný čas.

Jim Humble však také uvádí, že pomocí ClO_2 zničí parazity, plísňe a nemocné buňky červené krvinky. Z pohledu znalostí o funkci červených krvinek je toto tvrzení naprosto nesmyslné. Funkcí červených krvinek je roznášet tkáním kyslík. Jestliže je „otráveno“ ClO_2 nemůžou plnit svoji fyziologickou funkci. Obzvláště nebezpečné je jeho působení u osob, které trpí nedostatkem enzymu glukozo-6-fosfát dehydrogenázy, u kterých může vyvolat život ohrožující rozpad červených krvinek.

Ve studii, kdy se laboratorním potkanům podával k pití roztok obsahující ClO_2 se zjistil výrazný pokles počtu červených krvinek již po třech měsících.

Působení ClO_2 v trávicím traktu

Podobně nesprávné je tvrzení, že ClO_2 se vstřebává v „biologických stěnách“ žaludku. V žaludku se nevstřebávají žádné živiny, první částí trávicího traktu, kde dochází ke vstřebávání živin je tenké střevo. ClO_2 může způsobit přímou oxidaci sliznice a epitelů jícnu, žaludku i

střev. Důkazem tohoto působení je i to, že u mnoha osob vyvolává nevolnosti, zvracení, průjemy a dehydrataci. Zajímavé je, že tyto symptomy označují proponenti MMS za dobré reakce, které svědčí o účinnosti MMS. Naproti tomu databáze o toxicitě ClO₂ uvádí nauseu jako symptom otravy.

Zkusme si představit cestu několika málo kapek mistrovského roztoku jícnem do silně kyselého prostředí žaludku, který má objem asi 1–2 litry. Tam se promísí nejenom s trávicími šťávami, ale i s potravou. Naředený ClO₂ putuje do dvanáctníku, kde se dostane do prostředí alkalického, kde se setká se žlučí a trávicími enzymy, procestuje 5–7 m dlouhé tenké střevo, kde vydezinfikuje a zoxiduje plochu o rozloze tenisového hřiště, a pak udělá pořádek ve třech metrech tlustého střeva. Při této cestě musí prověřit 35 000 druhů bakterií, kde mezi miliardami buněk zničí každou špatnou, aby vítězně opustil tělo člověka jako několik bublinek. Tato poslední představa je však zjevně mylná, protože podle propagátorů MMS se ClO₂ vstřebává do krve (což patrně proběhne v tenkém střevě) a cestuje do všech orgánů a tkání, do červených krvinek i nádorových buněk, aby i v nich zničil nevídané parazity, viry nebo je zahubil. Případně zlikviduje i červy v mozku autistů (viz dále).

Jaké bakterie je třeba zničit v trávicím traktu?

Jenomže trávicí soustava člověka není bazén s bakteriemi a viry, které je třeba zničit. V současné době se odhaduje, že v lidském trávicím systému žije více než 35 000 druhů bakterií v počtu asi 10¹⁴ buněk, z nichž naprostá většina je pro člověka nezbytně nutná a užitečná. Avšak ClO₂ prý hravě rozpozná ty špatné, protože jsou „negativní“ (jinde zase píší o jejich pozitivním náboji nebo o jejich kyselosti) a připisují MMS schopnost fungovat jako magnet, který přitahuje všechno špatné. Pokud by udělal ClO₂ do membrány nebo stěny bakterie „díru“, mohlo by dojít ke ztrátě membránového potenciálu a tím k ukončení života dané bakterie, ale to nám stále nevysvětluje, proč by to měl dělat jenom do patogenní bakterie? Nedá mi, abych nevedla alespoň příklad možného oxidačního působení ClO₂ ve střevech. Jak bifidobakterie, tak laktobacily jsou považovány za striktní anaeroby. To znamená, že oxidace je pro ně zcela likvidační a nemohou ji přežít. Bifidobakterie i laktobacily patří mezi nejhojnější probiotické bakterie v našich střevech. Proč bychom je měli cíleně likvidovat? Ale na druhou stranu, jiné velice škodlivé bakterie jakými jsou původci tuberkulózy *Mycobacterium tuberculosis* jsou vysoce aerobní. Již z toho snad pochopí i paní Milunka, že:

Není tak snadné uvěřit, že ClO₂ dokáže rozpoznat škodlivé bakterie od prospěšných. Nemáme žádný důkaz, jak tento „molekulární robot“ rozpozná třeba sulfhydrylové skupiny bakterií od sulfhydrylových skupin bílkovin ve zdravých tkáních.

ClO₂ je volný radikál

Protože základní vlastností této sloučeniny je oxidace, vyvolává to, co v biologii označujeme jako oxidativní stres, čili nadměrný vznik volných kyslíkových radikálů, které poškozují tkáň. Funkci odstraňovat z těla člověka škodlivě působící volné radikály mají v lidském těle například vitamin C a další přirozeně se vyskytující látky jako je glutation. Glutation vzniká z aminokyselin se sulfhydrylovými skupinami. To znamená, že ClO₂ narušuje působení vitaminu C i syntézu glutationu. Všimli jste si, že propagátoři užívání MMS varují před současným užíváním vitaminu C? I toto varování by mohlo sloužit jako indikátor toho, že s ClO₂ v lidském těle není vše v biologickém souladu, protože dnes snad již nikdo nepochybuje o důležitosti vitaminu C jak pro fungování imunitního systému, tak dokonce i pro boj lidského organismu s rakovinou. Deplece vitaminu C je pro lidské tělo mimořádně nebezpečná.

Při rozhodování o léčebném užívání MMS by si každý měl vybrat mezi vitaminem C a MMS, obojí dohromady mít nemůžete. Současná biologie a medicína varuje před působením volných radikálů, tedy před nadměrným vznikem oxidovaných molekul. Ukázkou toho může být široká nabídka antioxidantních suplementů. Mezi ně patří vitamíny C, E (tokoferoly), beta-karoteny, flavonoidy jako je resveratrol, kvercetin, kurkumin. Užívání MMS funguje právě v opačném směru: likviduje působení těchto látek a dává vznik volným kyslíkovým radikálům.

Paní Kudláčková dále píše:

nevědět nic o MMS, tak to všechno pí. Strunecké uvěřím...ale píše tam spoustu hloupostí, ke kterým byla i vyzvána, aby se vyjádřila, ale neučinila tak. Milunka Kudláčková

Já sice nevím, kdo a kdy mě vyzýval, abych se vyjádřila ke svým hloupostem, ale svoje názory na MMS mám založené na poznacích chemie, biochemie a fyziologie. Možná, že nás propagátoři MMS přesvědčí, že červené krvinky nepřenášejí kyslík ale pomocí MMS zabíjejí bakterie, že živiny se vstřebávají ve stěnách žaludku, že člověku škodí vitamin C nebo že zvracení a průjem jsou tím nejlepším léčebným prostředkem v terapii 95 % všech známých nemocí.

Kolik MMS má člověk užívat?

Je dost obtížné vyznat se v dávkách doporučených k léčení. Podle návodů k léčebnému užívání MMS by měl roztok, aplikovaný ústy, obsahovat 1 ppm (tedy 1 mg/l). Na webových stránkách MMS – údajně autorizovaných Jimem Humblem – se uvádí, že 100 ppm je maximum, při vyšší koncentraci roztok „škrabe“ v krku. 100 ppm odpovídá obsahu 100 mg v 1 litru.

Podle EPA, která stanovila referenční dávku pro příjem ClO_2 ústy, může osoba o váze 70 kg přijmout denně 2 mg. Riverová se ve zdůvodnění svého protokolu pro autisty odvolává na regulaci FDA (<http://www.fda.gov/ohrms/dockets/98fr/05-2808.htm>), která prý povoluje obsah ClO_2 ve vodě v koncentraci 3 ppm (3mg/l). Je neuvěřitelné, že toto zdůvodnění FDA se vůbec netýká povoleného množství uvedené látky v pitné vodě, ale ve vodě určené k mytí ovoce a zeleniny s tím, že se musí pečlivě opláchnout pitnou vodou. A pitná voda z kohoutku smí obsahovat pouze 0,8 ppm ClO_2 .

Na Facebooku mě pan Nepil obvinil, že nevím, jak se připravuje léčivá substance z MMS. Doporučuji proto každému zájemci o tuto problematiku video, kde pan Pavel Eiselt, jeden z hybatelů propagace MMS v ČR, podává návod k přípravě léčivého nápoje obsahujícího oxid chloričitý. Ačkoliv na citovaných stránkách MMS se doporučuje smísit 24% roztok chloristanu sodného s 50% kyselinou citronovou (1:1) a vyčkat 3 minuty, Pavel Eiselt vypracoval poněkud lidovější metodiku. Demonstruje, že 10 kapek zakoupeného roztoku MMS můžete nakapat do jakéhokoliv nápoje, který si koupíte v hypermarketu, počkat 15–20 minut (on sám se zapomněl podívat na hodiny) a léčivý nápoj je hotov. Pomocí testovacích proužků, na které viděl jenom on, nám sděluje, že ClO_2 tam zaručeně je v množství 10 ppm nebo 50 ppm, ale zdá se, že k samoléčení je to použitelné. Doporučované video najdete na adrese (<http://www.youtube.com/watch?feature=endscreen&NR=1&v=F8oVmFQGL28>). Já bych si dovolila poznamenat, že nápoje typu Red Bull nebo ovocné džusy či jiné nápoje s různými aditivy nepovažuji za vhodná vehikula pro podávání léčivé substance a už vůbec ne pro děti! Pan Eiselt varuje, že takovou přípravu léčivého nápoje děláte pouze na vlastní nebezpečí. Nevím, proč tedy natočil a zveřejnil uvedené video. A proč jako chemik používá nápoje o různých objemech, je přece rozdíl v tom, když použijí Red Bull o obsahu 250 ml nebo jeden litr pomerančového džusu a dodám do těchto různých objemů stejný počet kapek zakoupeného roztoku MMS. A kdybyste se nevyběhli, pak jste patrně zkonsumovali příliš malou dávku jako nevyběhnutí pacienti s malárií v Ugandě.

MMS a léčení malárie

Knihu, kterou v roce 2006 publikoval Jim V. Humble na základě svých zkušeností s léčením malárie v Africe, můžeme považovat za základní učebnici o působení MMS. Uvádí historii jeho pozorování a důkazy o účinnosti MMS při dezinfekci vody v pralese a léčení pacientů v misijních a vězeňských nemocnicích. Bohužel, jeho výsledky však nebyly nikdy publikovány ani v žádném vědeckém impaktovaném časopise ani na internetových stránkách nebo v další knize autora či jeho následovníků a proklamace o tisících vyléčených pacientů nejsou zpřístupněné tak, aby se o nich mohl každý přesvědčit. O poskytnutí důkazu jak MMS zázračně vyléčí malárii se pokusili autoři videa z akce léčení malárie v Ugandě dne 12. 12. 2012. Avšak i nepoučený laik si při použití zdravého rozumu musí klást otázky, které brání přijmout jednoznačně toto video zázračného uzdravení několika desítek nemocných malárií po konzumaci jedné lahve nápoje s MMS během 24 hodin. Doufám, že i paní Milunka si dokáže najít informace o této nemoci a jejím průběhu, o možnostech diagnózy a o životních cyklech prvoků v červených krvinkách, kteří jsou původci onemocnění, aby dokázala odhalit slabiny tohoto důkazu. Na internetu můžeme najít zprávu, že Červený kříž v Ugandě a mezinárodní společnosti Červeného kříže se důrazně distancují od jakéhokoliv tvrzení o MMS a nikdy neprováděly žádné lékařské testy s touto látkou. Na internetu můžeme také sledovat argumenty zastánců MMS i jejich odpůrců, pro obě strany se však toto video jeví jako voda na jejich mlýn.

Pokud by však jedna láhev nápoje s MMS dokázala vyléčit malárii během 24 hodin, pak jsem přesvědčená, že žádné zákazy Červeného kříže nebo WHO by nedokázaly zabránit vítěznému tažení MMS v boji s touto nemocí. Nechápu tedy, proč jeho propagátoři nejsou dostatečně razantní v léčení světa, proč neposkytují hektolitry léčivé tekutiny například obyvatelům subsaharské Afriky zdarma. Při představě zanedbatelné ceny NaClO₂ by to pro církve Genesis II mohl být úkol zcela prioritní.

MMS v terapii autismu

Za situace, kdy je v USA postiženo autismem jedno osmileté dítě z 50 vrstevníků, je přirozené a pochopitelné, že rodiče se s nadějí obracejí na každou možnost, která slibuje pomoc pro

autisty. V květnu 2012 vystoupila na konferenci pořádané společností Autism One, která se vyznačuje svým alternativním přístupem, Kerri Riverová z nemocnice v Mexiku, se sdělením, že testovala podávání ClO₂ u souboru 38 autistických dětí. Prezentovala protokol, podle kterého doporučuje podávat dětem s autismem ClO₂ ústy po dobu 72 hodin každé dvě hodiny, ve dne i v noci. Podle jejího protokolu se má současně podávat ClO₂ autistům v podobě klystýru třikrát týdně a navíc v něm děti koupat. V tomto sdělení Riverová připouští, že ClO₂ může vyvolat horečku, průjemy, zvracení a vyrážky, avšak to vše považuje za „dobrou věc“. V případě horečky doporučuje podávat klystýr s ClO₂ dětem každý den. celá léčba však trvá nejméně 21 měsíců (<http://www.autismone.org/sites/default/files/rivera.pdf>).

Pro každé dítě je klystýr traumatizující, neumím si představit malého autistu, který trpí bolestmi břicha a bude dostávat obden klystýr s chemikálií, která může poškodit již tak nemocnou a poškozenou sliznici jeho střeva.

O účinnosti MMS u autistů nebyly podány přesvědčivé důkazy

Byla (pí Strunecká) přizvána i na kongres, kde se mohla osobně seznámit s celým postupem léčby autismu a i s propagátory léčení pomocí MMS...ale vydržela tam chvilku. Zvedla se a dala najevo svým odchodem, že tohle prostě není její parketa...

Protože se profesionálně zabývám autizmem a o této nemoci toho znám poměrně hodně, chtěla jsem se na pražském kongresu osobně seznámit s představami paní Riverové o mechanismu působení MMS a především jsem doufala, že účastníkům kongresu předloží důkazy a výsledky svých klinických studií. Z prezentace Riverové jak na konferenci Autism One tak na zmíněném pražském kongresu o MMS je zřejmé, že v terapii autistických dětí použila značné množství alternativních suplementů doporučených Ústavem pro výzkum autismu (ARI), jak je uvádíme i v naší knížce *Přemůžeme autizmus?*. Například zcela zásadním a nesmlouvavým způsobem vyžaduje od rodičů dodržování bezlepkové a bezkaseinové diety. Při podávání MMS zakazuje užívání suplementů, které doporučuje současná alternativní medicína, což je logické, protože tyto suplementy mají antioxidační vlastnosti, zatímco ona vytváří volné kyslíkové radikály a navozuje vznik oxidačního stresu. Tyto suplementy však podávala vždy, když děti dostaly po MMS průjem a horečku a bylo třeba je „poléct“. Je tedy otázkou, co přispělo k výraznému zlepšení jejich skóre podle testu ATEC (viz *Přemůžeme autizmus?*), a to v poměrně krátké době. Avšak i tady musím

zdůraznit, že hodnoty testu ATEC svědčící o zlepšení zdravotního stavu, uvádí Riverová pouze u dvou dětí, zatímco jich údajně vyléčili přes 90. Riverová ve svých prezentacích nepodává žádné důkazy, žádná statistická čísla nebo bližší údaje o diagnóze dětí, jejich věku, etnickém složení, době léčení a o jeho průběhu. Její tvrzení je založeno na tom, že jí posluchači uvěří. Nevíme tedy, jak často a u kolika dětí se muselo podávání MMS přerušit kvůli průjmům a horečkám a jak často a jak dlouho jim naopak podávala suplementy, které zase naopak v době podávání MMS vynechávala a zakazovala.

Ani její vystoupení na pražském kongresu mně tedy nepřineslo očekávané odpovědi, avšak dozvěděli jsme se, že i ona je již biskupkou církve Genesis II.

Vystoupení Riverové je z mnoha směrů odborníky i rodiči kritizováno a odmítáno. Autistické děti se svým přecitlivělým a „propustným“ střevem jsou vystaveny možnosti poškození již tak nemocné a poškozené sliznice trávicího traktu, vzniku bolestivých průjmů, a jak je zjevné, i horečnaté reakci imunitního systému s další produkcí imunoexcitotoxických látek.

Zatímco podle současných představ plynoucích z poznatků o patogenezi autismu je u autistických dětí primárně potřebné léčit záněty a projevy poškození volnými kyslíkovými radikály, aplikace MMS působí oxidaci a hlavním účinkem této léčby je tvorba volných kyslíkových radikálů. Ve snaze „nekrmit“ parazity a červy se dětem při podávání MMS nesmí podávat vitaminy ze skupiny B, které se od 60. let 20. století ukazují jako jedny z mála účinných terapeutických postupů u autistů (zejména vitaminy B₆, B₉ a B₁₂).

MMS, autismus a červi

Rozumím. Ale ono je to všechno daleko víc obsáhlejší než se zdá...jde o parazity v těle a u autismu konkrétně na mozku. Já to tu píšu v jedné větě, což je střípeček toho, jak to vlastně je s autismem, parazity a MMS. Nu a o tom právě byl ten kongres, na který byla pozvána i pí. Strunecká. Pro všechny v sále to bylo velkým překvapením, že nesetřvala a nenechala si objasnit jak to vlastně celé funguje.

Milunka Kudláčková

Díky, paní Kudláčková, za vaše přesvědčení, že všichni v sále si povšimli, že nějaká starší paní z balkónu odešla poté, co vyslechla co jí zajímalo a byli tím překvapeni. Je mi upřímně líto všech zklamaných účastníků kongresu (včetně početné skupiny účastníků z Maďarska, kteří seděli v mém sousedství), ale já mezi veřejně známé celebrity rozhodně nepatřím!

Přednášku pana Andrease Kalckara jsem si vyslechla velmi pozorně. Od své minulé přednášky v Praze zjevně svoje znalosti o autismu rozšířil. Zaujal mě však především tím, jak s vážným zaujetím vysvětloval posluchačům, že nebezpeční červi, kterých máme plná břicha, mají hlavičky uvnitř střeva a jejich těla vyčnívají do břišní dutiny (což je biologický nesmysl). Po působení MMS červi prý reagují tak, že z těla uvolní toxiny, ty se dostanou do břicha, a proto nás břicho po léčení MMS bolí. Promítl při své přednášce o léčení autistů také snímek vypadající jako patchwork z desítek malých nahnědlých čtverečků s vysvětlením, že to jsou fotografie červů, které mu posílají matky autistů a kteří jejich těla po léčení MMS opouštějí. Omlouval se, že některé preparáty po cestě vyschnou a červi jsou proto špatně identifikovatelní. O jaké červy se jedná a u kterých nemocných je skutečně našli, posluchačům nesdělil ani neukázal žádný detailní a rozeznatelný obrázek. O tom, že se jedná i o červy z mozku, se ani pan Kalckar nezmínil. Na zastánce zázračného MMS dělají zjevně takové důkazy dojem, žádného vědce však přesvědčit nemohou.

Co na to paní Milunka?

Já jí celkem rozumím (Strunecké)...kdyby přijala tvrzení, že nevyléčitelný autismus je vyléčitelný pomocí nějakého roztoku MMS, mohla by jít rovnou stornovat svoji knihu o léčbě autismu. Ale v tomhle případě se spíše měla stáhnout do ústraní a nezviditelňovat se v této oblasti tím, že druhou stranu pošpiní, ač ta druhá strana má právě super výsledky a v léčbě autismu se daří...ale jaksi je to její věc a ona ví, co dělá...osobně si myslím, že ví moc dobře oč jde, ale bohužel jí to nejde pod nos no a tímto mě zklamala a nejen mě. Jinak Hana Bláhová /parazitolog/ z Brna, začala léčit autistické děti právě pomocí MMS a co vím, tak výsledky se začínají dostavovat .

Milunka Kudláčková

Práce paní ing. Hany Bláhové a zejména jejího zaujetí si nesmírně vážím a proto doufám, že ona poskytne rodičům autistických dětí objektivní důkazy o identifikaci červů v jejich trávicím traktu, případně nás poučí o červech z jejich mozků (ve vědecké literatuře takové důkazy zatím nejsou) i o podložených výsledcích ve zlepšení až vyléčení autistických dětí na základě objektivních testů. Jedním z nich může být pro informaci i test ATEC na který se odvolává i paní Riverová a jehož český překlad provedený se svolením ředitele ARI nabízíme v naší české knížce *Přemůžeme autismus?*

Paní Milunku však musím ujistit, že nemáme dosud důvod ke stornování našich knížek o autismu a to se týká jak knížky v českém jazyce *Přemůžeme autismus?*, tak knížky v angličtině, jejímiž spoluautory jsou mezinárodně uznávaní odborníci v problematice autistů

<http://www.bentham.org/ebooks/9781608051960/index.htm>). O napsání této knihy pro odbornou veřejnost jsem byla vyzvána mezinárodním vědeckým nakladatelstvím Bentham Science Publishers a pro naše přesvědčení, že podíl na vzniku nejrůznějších poruch autistického spektra má nadměrné očkování jak nadměrnou aktivací imunitního systému, tak v důsledku obsahu neurotoxických látek ve vakcínách, jako jsou hliník a rtuť, nadměrný příjem glutamátu a aspartamu, fluoridů a hormonálních disruptorů, přináší doba další a další důkazy. Ostatně, mnohé mezinárodně uznávané přístupy ve snaze o pomoc osobám s autismem, které v našich knížkách uvádíme, používá i sama paní Riverová, když jí teče do bot a poškození dětí v důsledku podávání MMS je již příliš zjevné a pro rodiče nepřijatelné.

Někteří kritici z řad amerických badatelů a lékařů nepokrytě označují podávání roztoku určeného k dezinfekci vody a bělení papíru autistickým dětem za jejich mučení. Autistické děti, které mají omezenou schopnost vyjadřování svých pocitů nebo jsou naopak přecitlivělé na některé podněty, trpící dlouhodobě bolestmi břicha, mohou být vystaveny nesmírnému utrpení spojenému s tím, že jsou nuceny každé dvě hodiny polykat tekutinu, která vyvolává zvracení a průjmy, nemluvě o každodenním klyzmatu v případě vyvolané horečky. Pokud budete číst na internetu i názory a svědectví druhé strany, najdete vyjádření mnoha rodičů autistických dětí o tom, jak jejich děti po podávání MMS reflexně a zoufale začaly odmítat láhev s nápojem, začaly odmítat stravu, bály se dokonce i vany na koupání.

Ale jsou rodiče, kteří referují (na internetu) o zlepšení stavu svých autistických dětí. Bohužel, stále nemáme žádné důkazy o oněch paní Milunkou zmiňovaných supervýsledcích. Každý jistě také pochopí, že promítnutí videa skupiny hrajících si šťastných dětí doprovázené komentářem – *to jsou děti, které jsme vyléčili* – jak nám bylo promítnuto na pražském kongresu, není tím, čemu říkáme medicína založená na důkazech. I v našich knížkách uvádíme, jak obtížně se podobné důkazy shromažďují. Pro účinnost užívání diet, antioxidantů a vitaminů v amelioraci autistických symptomů kromě odborných publikací, kterých jsou dnes již stovky, existují databáze přístupné na stránkách ARI. Shromažďují již od 60. let výsledky pozorování rodičů tisíců autistických dětí.

Závěrem

Jim Humble propaguje myšlenku, že MMS je levný chemický prostředek, který může zbavit svět všech nemocí a ochránit lidstvo před NÚ léků.

A tady se dostáváme k opravdu aktuálním problémům současné medicíny. Fakt, že lidé jsou poškozováni léky a očkováním, že umírají na nemoci z léčení (viz *Doba jedová 2*), vede k hledání alternativních přístupů, k hledání pomoci u tradiční lidové medicíny nebo nejrozličnějších přírodních a zejména bylinných terapií. Jsme také svědky toho, že představitelé oficiální medicíny mnohdy ostře a demagogicky popírají účinnost terapie pomocí vitaminů nebo bylin, ačkoliv se později prokáže, že tyto prostředky lidem pomáhají.

Jak se má potom laik orientovat v tom, čemu a komu věřit?

Bohužel, výsledky zázračné terapie pomocí MMS nebyly nikdy publikovány v žádném vědeckém impaktovaném časopise a proklamace o tisících vyléčených pacientů nejsou zpřístupněny tak, aby se o nich mohl každý přesvědčit. Pokus o přesvědčení široké veřejnosti o účinnosti zázračného působení MMS v léčení malárie v Ugandě vyvolává víc otázek a pochybností o poctivém záměru jeho tvůrců nebo alespoň přesvědčení o jejich naprosté neprofesionalitě. Podobná je i situace s důkazy u mnoha pacientů po jejich samoléčení MMS. Když jsme například chtěli v časopise *Meduňka* otisknout pozitivní zkušenosti jedné paní s léčbou pomocí MMS, o kterých nám barvitě napsala, s lékařským potvrzením o změně zdravotního stavu, odmítla nám takové svědectví poskytnout. Bylo by proto jistě velmi záslužné, kdyby propagátoři léčebného užívání MMS u nás zavedli databázi podobných důkazů. Potom nebude nutné v rámci boje za uznání zázračného působení MMS zástupně napadat a kritizovat Struneckou, která je zklamala tak či onak, ale předložit široké i lékařské veřejnosti jasná fakta objektivně prokazatelná.