

# BK-RiV -Biokomplex Reaktionsmuster in Vertebratenzellen

## Erfahrungen nach 1 Jahr:

- Starker Immunstimulator auch in palliativer Therapie mit erstaunlichen Besserungen
- Sobald größere Abstände scheint das Immunsystem zu „schwächeln“
- Bisherige Beschreibungen, die sich auf Fälle vor der GMP-Umstellung und Lyophilisation beziehen, sind zu geringe Anwendungsmengen.
- Unsere Erfahrungen zeigen die Notwendigkeit doppelter Menge!
- **Resume´: interessante Therapie, die einen Boost des Immunsystems ermöglicht, ähnlich wie Fiebertherapie mit weniger Anstrengung gerade bei Palliativpatienten, jedoch zu einem deutlich höheren Preis**

# Klinische Verläufe (1)

A.A. ,m., Abu Dhabi, 36 Jahre, Mai 2017 in Klinik : Schmerzen im LWS Bereich und in der Nierengegend, Gewichtsverlust, Hämaturie, allgemeine körperliche Schwäche (Karnowsky 65%)

**Diagnosen**: 2017/02 Harnblasen-, Nierer- TCC, 2017/03 Entfernung rechte Niere und Harnleiter in USA

**Klinik** Grundbehandlung: Mod. Ganzkörper- und lokale Hyperthermie, ECT - Elektro-Cancer Therapie, Neuraltherapie

Infusionsbehandlungen: ProCluster 50 ml 0,2 %  
Infusionen Aufbau im Leben  
Basen-Entgiftungsinfusionen  
Frischextrak Niere

# Klinische Verläufe (1)

A.A. ,m., Abu Dhabi, 36 Jahre – 2. Seite

Sauerstofftherapieverfahren:

Eigenblutbehandlung mit 40 Einheiten Ozon

Hämatogene Oxidationstherapie mit UV-Bestrahlung des Blutes

IHHT – intermittierende - Hypoxie-Hyperoxie- Therapie

Ausleitungsverfahren:

medizinische Darmspülungen

BK-RIV:

Mai/Juni 17 15 ml in 14 Tagen a 2 ml

August 17 10 ml in 14 Tagen a 2 ml

Sept. 17 10 ml in 14 Tagen a 2 ml

Okt. 17 10ml in 14 Tagen a 2 ml

Im Oktober 2017 war das allgemeine Befinden gut, die Schmerzen in der Nierengegend weg, der Urin nicht mehr verfärbt. Im MRT 10/17 stabiler Tumor, keine Metastasen. NLR von 4 auf 1,5, Karnowsky 100 %

# Klinische Verläufe (2)

**N. P. ,w. , 55 Jahre, Kasachstan**

**Onkologische Diagnose:** 2016/05 ED Bronchial-CA, Metastasen in Leber, Gehirn und Knochen

**Vor-Behandlungsverlauf:** 15 x Chemotherapie und 10 x Bestrahlung Schädel, Knochen

## Klinik

August 2017 körperlich sehr geschwächter Zustand ( Karnowsky 30%). Das Hautbild grau, Bindegewebsverquellung im Gesicht, Beinen mit Ödemen, Nierenschädigung durch Chemotherapie  
Hyperthermieverfahren: Moderate Ganzkörperhyperthermie unter O<sub>2</sub>-Inhal.

Tiefenhyperthermie –Regio Lunge und Leber, Lymphknoten

Tiefenpsychologische Harmonisierung

Infusionsbehandlungen: ProcCluster Depot Injection 1% 5 ml. i.m.

Infusionsbehandlung mit Aufbau im Leben 250 ml

250 ml Sterofundin + 15 g Vitamin C

50 ml ProcClusterinfusion 0,2 % i.V.

Vitalisierung nach Myer mit 250 ml. Sterofundin

Basen-Entgiftungsinfusion 250 ml + Zusätze

# Klinische Verläufe (2)

**N. P. ,w. , 55 Jahre, Kasachstan – 2. Seite**

Neuraltherapie:           Zähne 44

Organgesamtextraktinjektionen: Niere 5 ml ,Nebenniere 5 ml, THX 5ml

Sauerstofftherapieverfahren:   IHHT, Ozon i.v., rectal, HOT

BK-RIV-Therapie: mit insgesamt 15 ml:   von Mitte August bis Anfang September  
wöchentlich 5 ml,

Anfang Oktober weitere 12 ml, im Wechsel 2ml und 1ml.

Der allgemeine Zustand konnte stabilisiert werden, ebenso der Lymphabfluss, die  
Abgeschlagenheit sowie das Hautbild waren sichtbar besser, Beinödeme weg  
(Karnowsky 70%)

Die NLR verbesserte sich von 5 auf 1,3 (Oktober)

# Klinische Verläufe (3)

**Frau Z. A. M., w.,78, Abu Dhabi**

**Diagnosen:** 2016/08 OP Colon-CA mit Entfernung mehrerer Lymphknoten und anschließender Chemotherapie mit Bestrahlung- palliative Situation

2017/01 PET-CT-Reaktivierung mehrerer Läsionen in Leber und Kapselsegment 3, Metastasen in der rechten Lunge

**Klinik :** Müdigkeit, keine Energie, zeitweise Asthma, Schmerzen in beiden Knien, Polyneuropathie besonders in den Füßen, Karnowsky bei 40%

**Behandlung:** Hyperthermie: - mehrfach kurze Hyperthermie, 9x Tiefenhyperthermie – Region Leber, 2x ECT auf Leber

Täglich Lymphkokon

Infusionsbehandlungen: - ProClusterinfusionen, Vitalisierung nach Myer, Entgiftungsinfusion

Organgesamtextraktinjektionen: Thymus-,Milz-, Nebenniere-Frischextrakt

Sauerstofftherapieverfahren: - ionisierte Sauerstofftherapie

- Hämatogene Oxidationstherapie (HOT)
- Eigenblutbehandlung mit 40 Einheiten Ozon
- täglich IHHT

BK-RIV: insgesamt 15 ml (alle 2 Tage 2 ml) Es konnte eine allgemeine Stabilität erreicht werden Karnowsky 70%, keine Anzeichen von Asthma, Polyneuropathie deutlich besser. Nach dem Klinikaufenthalt hat sie sich für eine weitere Chemotherapie entschieden, diese ohne NW überstanden, leider kein Visum mehr bekommen...

# Klinische Verläufe (4)

**B. C. , w.**, 68 Jahre, München

**Diagnosen:** Kleinzelliges Bronchialkarzinom rechts, pleural und pericardial metastasiert ED 04/2016, **Nebendiagnose:** Depressive Episoden, Gelenkschmerzen

Chemotherapie 08/2016 (Bad Aibling) Nebenwirkungen: Haarausfall, Übelkeit, Kraftlosigkeit, Pleuraerguss 08/2016, Portthrombose 10/2016

Schwellungen massiv im Oberkörper: Ursache Vena cava superior, Stau durch Tumormasse

**Klinik: 3 Wo.** kam mit Kraftlosigkeit (Karnowsky bei 30%), Übelkeit, Schmerzen

**Behandlung:** Hypertermie, Tiefenhypertermie, ECT- Electro-Cancer-Therapie

Tiefenpsychologische Harmonisierung, Spezielle Schmerztherapie

Sauerstofftherapie

Ausleitung

BK-RIV in 3 Wochen insgesamt 10 ml verteilt 3x die Woche 2 ml

Der allgemeine Zustand verbesserte sich ( Karnowsky bei 50%). Sie hatte wieder Kraft zum Laufen. Sie konnte am Tisch wieder essen. Hatte keine Übelkeit mehr. Hatte sich danach zu einer weiteren Chemotherapie entschieden. Nach dieser ersten Chemotherapie verschlechterte sich das körperliche Befinden sehr. Sie verstarb wenige Tage später.

# Klinische Verläufe (5)

**T. I., 68J. W.**

**Diagnosen:** Kolon-Adenokarzinom G“, cT4N1M1 per. Splen, Metastasen in den Lymphen und im Omentum pT4apN2a (4/17) pM1b p Stage I 10x Chemotherapie, pall. Situation

## **Klinik 2 Wo und 3 Wo. Behandlung**

Symptome zu Beginn: wellenartige Schmerzen im Oberbauch und Appetitlosigkeit, Karnowsky 50%

Grundbehandlung- Moderate Ganzkörperhyperthermie, Tiefenhyperthermie , - ECT 2x Bauchbereich, Lymphknoten

Infusionen: Procain-Basen Infusion mit 200 mg Procain  
Infusionsbehandlung Aufbau im Leben 250 ml  
Vitamin C und Curcuma

Organgesamtextraktinjektionen: Frischextrakt Lunge und Leber

Sauerstofftherapie: - ionisierte Sauerstofftherapie, Hämatogene Oxidationstherapie (HOT), Eigenblutbehandlung mit 40 Einheiten Ozon, IHHT

BK-RIV: - Juli 2017 insgesamt 6 ml

Nach Aufenthalt in der Klinik war sie die ersten 3 Wochen beschwerdefrei. Danach Neigung zur Verstopfung. Insgesamt positive Stabilisierung, Karnowsky bei 80%.

Abbruch wegen Kosten.