

Pořád mě láká učit se nové věci

MUDr. Eva Klimešová

ambulantní specialista Centra komplexní medicíny, Třeboň

„Žádná zdravotní obtíž neexistuje sama o sobě, bez vztahu k celku organismu, a přes praktické ovládnutí této pravdy vede cesta k uzdravení pacienta. Je to však složité, protože aby si lékař takové postupy osvojil, musí mít standardní medicínu v malíčku,“ říká MUDr. Eva Klimešová, ambulantní specialista Centra komplexní medicíny v Třeboni.

K celostně zaměřeným postupům dr. Klimešovou přivedli zahraniční klienti, s nimiž se za minulého režimu setkávala jako vedoucí lékařka v Lázních Třeboň. „Jezdilo k nám díky poloze města hodně Rakušaneč, často s chronickými obtížemi, jež nežádoucí účinky klasické léčby řešily např. beladonou, některé si s sebou vozily přípravky na ozdravnou kúru Geriavit, což mne jako absolventku střední farmaceutické školy zaujalo. Často se ptaly, zda jim nemohu pomoci terapií z oblasti medicíny nízkých dávek (LDM). A když mi jedna klientka půjčila německy psané materiály o LDM, pečlivě jsem je prostudovala,“ říká.

Dr. Klimešová pak začala klasickou lázeňskou péči doplňovat o nadstandardy. Především se však ponořila do intenzivního studia, v čemž neustala ani po opuštění třeboňských lázní, kdy začala pracovat jako ambulantní specialista. Prošla kursy francouzské, anglické i německé LDM, v jejichž rámci byla vyzvána k účasti na odborném školení v elektroakupunktúře dle dr. med. Volla (EAV). Tři roky pak jezdila do Prahy na německé celovíkendové přednášky. Kurs, který jí „dal nejvíce ze všeho, čím jsem po zakončení studia medicíny prošla a kde jsem si osvojila celostní přístup“, zakončila úspěšnou zkouškou u dr. Konrada Werthmanna, prezidenta Rakouské společnosti pro EAV.

V roce 2009 ji navštívila zástupkyně společnosti Inpharm a předala jí anglicky psané materiály o fyziologické regulační medicíně (FRM). „Pořád mě láká učit se nové věci, u FRM se mi zalíbil jednak princip fyziologických dávek, spojený s vyloučením nežádoucích účinků a interferencí s jakoukoli jinou léčbou, jednak jsem v portfoliu přípravků našla většinu substancí, jež považuji za terapeuticky cenné – cytokiny, endorfiny, hormony a další,“ říká dr. Klimešová. Rozjelo se tak další intenzivní studijní kolečko, kdy vše vyvrcholilo integrací FRM do její praxe a přednáškami o podstatě metody a jejich terapeutických výsledcích i na těch nejprestižnějších fórech. Společnost Edukafarm jí proto nedávno udělila čestné ocenění Medicinæ Heros.

S termoregulační diagnostikou a terapií specifickým infra spektrem v ruce

Zatím posledním kamínkem v mozaice diagnostického a terapeutického instrumentária dr. Klimešové je termoregulační diagnostika (TRD) a terapie specifickým infra spektrem firmy Terapie Heidelberg s.r.o. Autor termografu **Henex-Scan LT** a také terapie specifickým infra spektrem, česko-německý fyzik ing. Eugen Motyka, jí práci s přístrojem předvedl a s manželkou, paní Soňou Motykovou, pak dr. Klimešovou teoreticky a prakticky zaškolili. Po změření zhruba stovky pacientů proběhla zkouška, po jejímž úspěšném složení jí manželé Motykovi vystavili certifikát.

Do dnešního dne vyšetřila dr. Klimešová termografem více než 700 pacientů. Vyšetření probíhá tak, že si pacient odloží do půl pasu, načež následují tři měření po předem vyznačených bodech snímací sondou, obsahující bezdotykové elektronické čidlo. Výsledkem takového měření je získání

zhruba 23 000 informací o měřeném pacientovi formou několika přehledných grafů. Jejich počítačovým vyhodnocením získá lékař velmi přesnou diagnostickou pomůcku pro vyhodnocení stavu organismu a případnou terapii. „Obrovskou předností termografu je schopnost zachytit patologický proces v preklinickém stadiu, kdy jím způsobené změny ještě nejsou zachytilné jakoukoli jinou diagnostickou metodou,“ říká dr. Klimešová.

Kromě diagnostiky používá paní doktorka termograf také terapeuticky. Funkce těchto nových přístrojů spočívá ve schopnosti vysílat infra paprsky o specifické vlnové délce, které jsou zachycovány zdravými buňkami a jsou v rezonanci s nepoškozenou DNA. Dochází tak k předávání ideální informace imunitnímu systému, jak má pracovat.

Mezi základní terapeutické efekty patří účinek stimulační, protizánětlivý a antibakteriální, spasmolytický, antiedematózní, analgetický, resorpční a zlepšení hojení. Indikační spektrum fototerapie sahá od chronických bolestivých onemocnění pohybového aparátu přes lymfatické obtíže po chronické záněty. V současné době ordinaci dr. Evy Klimešové stále častěji navštěvují ženy požadující vyšetření prsou. Diagnostika metodou TRD je neinvazivní a zcela bezpečná a schopná včas zachytit negativní trendy včetně rakovinotvorných procesů, a tak představuje velmi vhodnou prevenci. Vše uvedené je prokázáno a potvrzeno desetiletou Heidelberskou studií.

Cesta k vyléčení vede přes racionalizaci medikace

Pacienti mířící do třeboňské ordinace se rekrutují z celého Česka i z ciziny. Dvě třetiny přicházejí s obtížemi pohybového aparátu, zhruba třetinu tvoří nemocní s internistickými diagnózami. Dr. Klimešová svou klientelu na základě dlouholetých zkušeností charakterizuje takto:

„Pro sebe si rozdělují pacienti na čtyři skupiny. Největší část tvoří klienti ZP, kteří přicházejí na interní a revmatologické vyšetření. Léčím je standardními postupy, úspěšnost terapie je u této skupiny nejvyšší – léčí celou generaci rodin.“

Obrovskou předností termografu je schopnost zachytit patologický proces v preklinickém stadiu, kdy jím způsobené změny ještě nejsou zachytilné jakoukoli jinou diagnostickou metodou.



Druhou skupinu tvoří chronicky nemocní s velkou dokumentací, kteří prošli spoustou odborných vyšetření bez „velkých nálezů“. U těchto pacientů po odebrání anamnézy provádím klasická vyšetření, popř. laboratorní vyšetření, jež u nich dosud nebyla udělána, stanovím diagnózu a léčbu.

Třetí skupina pacientů docházející ke mně na vyšetření jsou pacienti léčení klasickou medicínou, kterou však kombinují s nestandardními postupy, jako je např. čínská medicína nebo různé léčitelé. Avšak prim. MUDr. Milada Barešová, která mě zasvěcovala do tajů evropské akupunktury – používám ji dodnes – a pomáhala mi v aplikaci MD injekcí v revmatologii, nás při školení upozorňovala, že čínská medicína je pro Evropana spíše zátěž než efektivní léčba. U této skupiny pacientů mi vadí jejich naivita, protože často ubližují sobě samým, a hlavně si neuvědomují, že léčitelé a šamani nemají žádnou právní zodpovědnost za jejich zdravotní stav.

Čtvrtá skupina jsou samoléčitelé dle dr. Googla či v duchu „jedna paní povídala“, polykači reklamních spotů, zkrátka ti nejhorší pacienti. Jsou přesytení potravinovými doplňky, vitamíny, fytoterapií apod. a často mě zkoušejí, co vydržím. Přitom co se týče zdravotního stavu, jde opět o nejhorší pacientskou skupinu.“

Dle povahy obtíží používá dr. Klimešová tři typy terapeutických scénářů: 1) terapie postupy standardní medicíny, 2) prostě seškrtná a redukce léčiv z oblasti standardní medicíny, 3) k léčivům standardní medicíny se přidá jeden či vícero přípravků z oblasti LDM a FRM (poté, co zaberou, sníží se dávka standardního léčiva), 4) využití pouze LDM a FRM přípravků. Díky uvedeným scénářům se jí daří dramaticky snižovat výskyt nežádoucích účinků a pacienty nejen léčit, i ale uzdravovat.

Důležité je vědět, co s čím souvisí

„Žádná zdravotní obtíž neexistuje sama o sobě, bez vztahu k celku organismu a přes praktické ovládnutí této pravdy vede cesta k uzdravení pacienta. Je to však složité, protože aby si lékař takové postupy osvojil, musí mít standardní medicínu v malíčku,“ zdůrazňuje třeboňská internistka a revmatoložka.

Její imperativ dobře ilustruje případ mladé pacientky, majitelky masérského salonu, která pracuje hodně v předklonu a již postihly takové bolesti kyčle, až začala napadat na jednu nohu. Zašla k ortopedovi, jenž se především na základě RTG snímku rozhodl pro terapii nesteroidními antirevmatiky. Léčba však ani po neustále zvyšovaných dávkách přípravků nevedla ke zlepšení. Když specialista konstatoval, že vyčerpal veškeré možnosti a o dalších neví, žena navštívila dr. Klimešovou, která při její terapii uplatnila další ze svých zásad: „Nikdy nespolehám na pouhý popis RTG snímku v dokumentaci, vždy trvám na tom, že jej chci vidět. Ukázalo se, že její snímek nebyl dobře popsán a vyhodnocen. Masérka měla vrozenou vadu a toto místo bylo nutno stabilizovat. Naordinovala jsem jí automobilizační cviky a provedla obstríky pěti kolagenovými injekcemi **MD-Hip**. Obtíže zmizely, pacientka popsala výsledek jako zázrak.“

Čistí rentgenové snímky ji učil prof. Karel Lewit, zakladatel moderní funkční diagnostiky a léčby vertebrogenních onemocnění a manuální a reflexní terapie v bývalém Československu. Díky němu se také naučila citlivě pracovat s tělesnými asymetriemi – s nimi se pojí přetížení a oslabení určitých partií či orgánů – a propojeními svalů a nervů s vnitřními orgány. „Tyto znalosti mi umožňují poskládat si ty které obtíže do jakési výsledné Rubikovy kostky, kdy např. u muskuloskeletálních bolestí poznám, že je třeba procvičit nejprve kyčle, aby se uvolnil krk,“ říká dr. Klimešová.

Opět je v tom patrný celostní pohled, jež si v největší šíři osvojila studiem a poté aplikací EAV. Odtud např. ví, že při řešení bolestí v páteřních

oblastech L3/L4 a L4/L5, kde se nejčastěji dělají herniace disků, je třeba se zaměřit na tlusté střevo a vyšetřit ho, protože jeho chronický zánět dráždí vždy tyto ploténky. Záněty v těle a v kloubech také často souvisejí se zuby. Když se pak vytrhne zánětlivý zub, odezní zánět žaludku nebo střev podle toho, o který zub šlo, neboť každý má vztah k určitému orgánu.

Medicína nízkých dávek je složitá, ale krásná

V oblasti medicíny nízkých dávek není určení správné terapie vůbec jednoduché. Je třeba brát v úvahu nejen co nejkomplovnější soubor symptomů, ale i znaky, které zdánlivě nemají přímý vztah k patologii; protože jde o celostní přístup, má však jejich rozeznání svoji relevanci, například, jaká je konstituce pacienta, jak vnímá své potíže a podobně. U jednotlivé nosologické jednotky lze vybírat z řady přípravků LDM. „Základ je znát symptomatologii, na niž je lék zaměřen, a vhodně zvolit sílu a dávku léku,“ upozorňuje dr. Klimešová, která se v této oblasti učila od lékařských kapacit pečujících o zdraví britské panovnice Alžběty II.



Dr. Klimešová je výborná klavíristka a na dovolené v Polsku se se svým oblíbeným nástrojem setkala v zahradě

Abys ozejmila individuální komplex faktorů potřebných pro stanovení správné léčby, dává dr. Klimešová pacientům dotazník, který obsahuje okolo 50 otázek. Pacient na ně odpovídá v klidu svého domova, protože často musí uvést věci, jež se zdráhá svěřit lékaři přímo. „Dávám dotazník pacientům domů na dva týdny, oni mi jej před další návštěvou pošlou, já odpovídi vyhodnotím a přihlížím k nim při výběru léčby. Obvykle mi vyjde čtyři pět přípravků, z nichž nakonec vyberu jeden přípravek, optimální pro léčbu potíží konkrétního pacienta,“ popisuje obvyklý postup dr. Klimešová.

Do třeboňské ordinace přicházejí i děti – nejčastěji s problémy jako je pomočování, kokaťání, hyperaktivita či atopické ekzémy – a pacienti s psychickými poruchami. Na svůj první takovýto případ si dr. Klimešová dobře pamatuje: „Byla to mladá žena s diagnostikovanou maniodepresivní psychózou, s níž byla i hospitalizována, dokonce musela strávit nějaký čas na uzavřeném psychiatrickém oddělení. Přinesla mi k prostudování svoji dvacetistránkovou kazuistiku, jejíž vyhodnocení mi zabralo delší dobu. Vhodně zvolenými přípravky LDM se mi ji podařilo vyléčit. Dnes pracuje jako redaktorka v zahraničí.“

PhDr. Pavel Taněv