

HYPOXIETRAINING DIE 3 FRAGEZEICHEN???

WANN? WARUM? WIE?

CARSTEN JUNG HP, OSTEOPATH

REGULATIVE THERAPIE, FUNKTIONELLE MEDIZIN, KOMPLEMENTÄRE
ONKOLOGIE, MITGLIED IN MEHREREN WISSENSCHAFTLICHEN BEIRÄTEN

NÜRNBERG/LEIPZIG

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22 1

1

MITOVIT

IHHT

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22 2

2

ABSOLUTE KONTRAINDIKATIONEN

Akute Infekte der
oberen Atemwege

COPD Stufe 3/4

Akute Entzündungen
jeglicher Art

Herzinsuffizienz
Stufe $\frac{3}{4}$, nach guter
Vorbehandlung gut
einzusetzen

3

RELATIVE KONTRAINDIKATIONEN

hohe Rhodanase

Malabsorption und
Malresorption im
Darm mit
Mangelscheinungen

stark erhöhtes
Protonenleck

Borreliose (geht nur
Einstellung 1/9)

Nicht Mitochondriale
Atmung hoch

Tumorgeschehen

4

INDIKATIONEN

ALLES ANDERE !

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

5

5

HAUPTINDIAKTION

NEUBAU VON MITOCHONDRIEN

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

6

6

Wie erkenne ich im BHI, wann der Einsatz des IHHT sinnvoll ist?

Externe Nr. 101057415700
 Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972548, Eingang am: 06.02.2020
 Problemntrahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: Dr. Herbert Schmitt, Befundstatus: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Teil	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,90	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nrf2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

7

Bei einem hohen Rhodanase Wert, hat die Entgiftung oberste Priorität

Zur Unterstützung des CO2 Abbaus, kann diese mit dem IHHT in der Einstellung 4/4 unterstützt werden

Bitte kein Trainingsmodus oder antibakterielle oder antivirale Einstellung wählen

Externe Nr. 101057415700
 Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972548, Eingang am: 06.02.2020
 Problemntrahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: Dr. Herbert Schmitt, Befundstatus: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Teil	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,90	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nrf2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

8

Edeme Nr. 101057416700

Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972546, Eingang am: 06.02.2020

Probenentnahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: CPDA, Validiert am: 12.02.2020, Dr. Herbert Schmitt, Befundstatus am: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Teil	Ergebnis	Einheit	Nominalbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,90	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
NrF2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

NRF2 NICHT EXPREMIERT
BEDEUTET, DAS DIE ZELLE
NICHT SO GUT MIT FREIEN
RADIKALEN UMGEHEN
KANN

DAHER KEINE LANGEN
HYPEROXIE SESSION

UNTERSTÜTZEND
ANTIOXIDANTIEN ORAL
ZUFÜHREN

5/12/22

9

9

Edeme Nr. 101057416700

Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972546, Eingang am: 06.02.2020

Probenentnahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: CPDA, Validiert am: 12.02.2020, Dr. Herbert Schmitt, Befundstatus am: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Teil	Ergebnis	Einheit	Nominalbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,90	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
NrF2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

PGC-1A NICHT EXPREMIERT, IST DER
HAUPTINDIKATOR, FÜR EIN
DURCHFÜHRENDES IHHT

DORT LIEGT DAS AUGENMERK, AUF
DEM NEUBAU VON MITOCHONDRIEN

GUTE HYPOXIEPHASEN PLANEN

IST ER EXPREMIERT, IN VERBINDUNG MIT
WENIG MITOCHONDRIEN, IMMER AUF
DEN AMINOSÄURENSTATUS ACHTEN

5/12/22

10

10

Edeme Nr. 101057416700

Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972546, Eingang am: 06.02.2020

Probenentnahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: CPDA, Validiert am: 12.02.2020, Dr.: Herbert Schmitt, Befundstatus: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Nominalbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,80	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nrf2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

11

NICHT MITOCHONDRIALE ATMUNG IST OFT DER HINWEIS AUF ERREGER IN DER ZELLE (PARASITEN, VIREN, BAKTERIEN) HÄUFIG AUCH BORRELIIEN

OPTIMALE EINSTELLUNG 1/9 ,12 % O2, CA 4 BIS 5 ZYKLEN

AUF ENTGIFTUNG ACHTEN, BEI UNS LÄUFT IMMER EINE PROC/BASE INFUSION PARALLEL DAZU

11

Edeme Nr. 101057416700

Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972546, Eingang am: 06.02.2020

Probenentnahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: CPDA, Validiert am: 12.02.2020, Dr.: Herbert Schmitt, Befundstatus: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Nominalbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,96	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,96	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,80	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nrf2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

5/12/22

12

RESERVEATMUNGSKAPAZITÄT UND MAXIMALER SAUERSTOFFVERBRAUCH GEHEN ZU 98% IMMER HAND IN HAND

SOLLTEN UNTER EINER IHHT THERAPIE, PATIENTEN IMMER ERSCHÖPFTER WERDEN, BITTE THERAPIEPAUSE UND NEUEN BHI DURCHFÜHREN UND GGF DEN AMINOSÄURENSTATUS DURCHFÜHREN

12

Edeme Nr. 101057416700

Name: Vorname, Geburtsdatum: 03.02.1976, Geschlecht: männlich, Auftrag Nr.: 11972546, Eingang am: 06.02.2020

Probenentnahme am: 05.02.2020 07:45, Validiert von: CPDA, Validiert am: Dr. Herbert Schmidt, Befundstatus: 12.02.2020, Endbericht: 12.02.2020

Text	Ergebnis	Einheit	Nominalbereich	Wert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,78		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	24,74	pmol O2/min		
Protonenleck	10,99	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	365,86	%	> 450	
ATP-Produktion	89,01	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	265,86	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,80	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nrf2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,07		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

EIN ATP MANGEL DURCH EIN PROTONENLECK, KANN DURCH ZU LANGE HYPEROXIE PHASEN, DEUTLICH VERSCHLECHTERT WERDEN

HOCHDOSIERTE ANTIOXIDANTIEN UND GUTE FETTSÄUREN ZUFÜHREN

IMMER BEIM IHHT DARAUF ACHTEN WIEVIEL STRESS DAS IHHT AUSLÖST

PULS ERHÖHUNG, NICHT MEHR ERREICHEN DES O2 PLATEAUS

5/12/22

13

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

ENERGIEVERWALTUNG DES KÖRPES

- KOMMT ES ZU EINER MANGELERZEUGUNG VON ATP IN DEN ZELLEN, FÜHRT DER KÖRPER ÄHNLICH WIE EIN HANDY EINEN STROM- BZW ENERGIESPAR MODUS DURCH:
- ES WERDEN DER REIHE NACH SYSTEME HERUNTERGEFAHREN JE NACH ENERGIEBEDARF

12.05.22

14

REIHENFOLGE DES STROMSPARMODUS

- SKELETTMUSKULATUR (MUSKELHARTSPANN, MUSKELSCHWUND, RÜCKENSCHMERZEN)
- VERDAUUNGSTRAKT (BLÄHUNGEN, LEAKY GUT, REIZDARM, REIZMAGEN, VERSTOPFUNG)
- IMMUNSYSTEM (CHRONISCHE INFEKTE, NEUROLOGISCHE ERKRANKUNGEN Z.B. MS, TUMORGESCHEHEN)
- VEGETATIVES NERVENSYSTEM (ZU BEGINN IM SINNE EINER SYMPATHIKUS DOMINANZ SPÄTER BURN OUT)
- GEHIRN (KONZENTRATIONSSTÖRUNGEN, ANGST, PANIKATTACKEN, DEMENZ)
- HERZ (HERZINSUFFIZIENZ) DAS ERSTE ANZEICHEN EINER BEGINNENDEN HERZMUSKELINSUFFIZIENZ AUF GRUNDLAGE EINES ENERGIEMANGELS, IST HÄUFIG EIN STARK ERHÖHTER PULS
- ??????

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

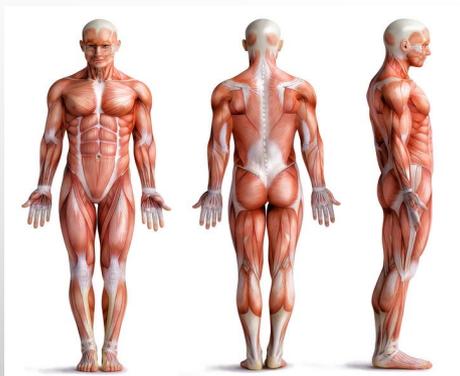
12.05.22

15

15

INDIKATIONEN

ZIELORGAN



Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

WIRKUNG

- SCHLECHTE LEISTUNG DER MITCHONDRIEN, FÜHREN ZU EINER ERHÖHTEN ANFLUTUNG VON LAKTAT UNTER KÖRPERLICHER BELASTUNG
- DIESES FÜHRT ZU DEM SYMPTOM DES STÄNDIGEN MUSKELKATERS UND ZUR ENTWICKLUNG EINES MUSKELHARTSPANN
- DIESER BLOCKIERT AUCH DIE MIKROZIRKULATION VON KNORPELN UND BANDSCHEIBEN
- FOLGE: BS VORFÄLLE, ARTHROSE, RÜCKENSCHMERZEN

12.05.22

16

16

ZIELORGAN	INDIKATIONEN	WIRKUNG
	<ul style="list-style-type: none"> • ALLE MIKRO- UND MAKRONÄHRSTOFFE, AUSSER MAGNESIUM, VERBRAUCHEN ENERGIE, UM IM DARM RESORBIERT ZU WERDEN, JE SCHWERER DER STOFF DESTO MEHR ENERGIE • EINE STARK EINGESCHRÄNKTE ENERGIELEISTUNG DER MITOCHONDRIEN ERSCHWEREN ODER VERHINDERN SOMIT OFT DEN ERFOLG EINER ZU BEGINN ORAL DURCHFÜHRTEN SUBSTITUTIONSTHERAPIE • DAHER MÜSSEN EVTL ZU BEGINN INFUSIONEN DURCHFÜHRT WERDEN, Z.B. NAD + 	<p>12.05.22 17</p>

17

IMMUNSYSTEM	INDIKATIONEN	WIRKUNG
	<ul style="list-style-type: none"> • LEUKOZYTEN ALS MOTOR UNSERES IMMUNSYSTEM BENÖTIGEN GROSSE MENGEN AN ATP • KÖNNEN DIE MITOCHONDRIEN IN IHNEN DIESE NICHT AUSREICHEND PRODUZIEREN, FÜHRT ES ZU EINER IMMUNINSUFFIZIENZ • DARAUSS RESULTIERT EINE HOHE INFEKTANFÄLLIGKEIT IN KOMBINATION MIT EINER ZU SCHWACHEN IMMUNABWEHR GEGEN BEREITS VORHANDENE ERREGER (HERPES, CLAMYDIEN, BORRELIEN ETC) • ES DROHT EIN „IMMUN BURN OUT“ 	<p>12.05.22 18</p>

18

NERVENSYSTEM

Parasympathetic nervous system

- Constricts pupil
- Stimulates salivation
- Constricts bronchi, Decreases heart rate
- Stimulates digestive activity
- Stimulates gallbladder
- Inhibition of adrenaline production
- Contracts bladder
- Relaxes rectum

Sympathetic nervous system

- Dilates pupil
- Inhibits salivation
- Relaxes bronchi, Increases heart rate
- Inhibits digestive activity
- Stimulates glucose release by liver
- Stimulates epinephrin and norepinephrin release
- Relaxes bladder
- Orgasm, Ejaculation, Contracts rectum

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

INDIKATIONEN

WIRKUNG

- DAS VNS BENÖTIGT NACH DEM HERZMUSKEL UND NEBEN DEM IMMUNSYSTEM DIE MEISTE ENERGIE
- DASS LÄSST SICH MIT DER MENGE DER MITOCHONDRIEN PRO ZELLE (CA 4000) ERKLÄREN
- BEI ATP MANGEL SCHALTET DAS VNS AUF SYMPATHIKUSDOMINANZ UM UND IST DER AUSLÖSER FÜR DEN STROMSPARMODUS
- BEI ANDAUERNDEN ATP MANGEL UND CHRONISCHEN INFECTEN FÜHRT DIES ZU EINEM BURN OUT

12.05.22 19

19

NERVENSYSTEM

Cholesterin → **Pregnenolon** → **17-OH-Pregnenolon** → **DHEA**

Pregnenolon → **Progesteron** → **17-OH-Progesteron** → **Androstendion**

Progesteron → **11-Desoxycorticosteron** → **Corticosteron**

17-OH-Progesteron → **11-Desoxycortisol** → **Cortisol**

Androstendion → **Testosteron**

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

INDIKATIONEN

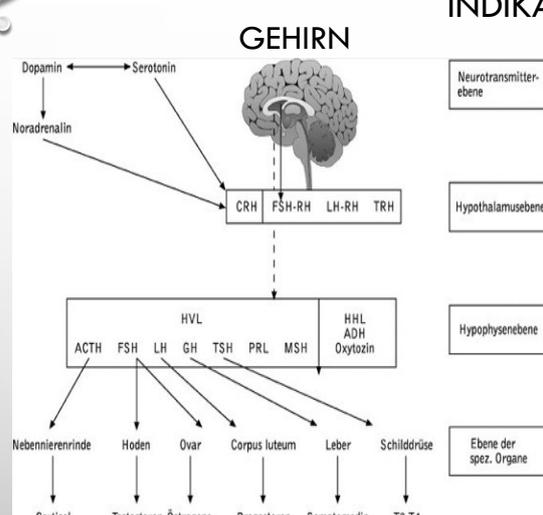
WIRKUNG

- DAS AUSGANGSHORMON FÜR DIE NEBENNIERENRINDE IST PREGNENOLON
- DIESES HORMON WIRD IN DEN MITOCHONDRIEN AUS CHOLESTERIN GEBILDET
- DAHER IST ZUM EINEN DIE BELASTUNG MIT FREIEN RADIKALEN UND DAS PON1 GEN ENTSCHEIDEND
- ZUM ANDEREN IST EINE NEBENNIERENINSUFFIZIENZ HÄUFIG PRIMÄR EINE MITOCHONDRIALE DYSFUNKTION

12.05.22 20

20

GEHIRN



Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

INDIKATIONEN

- KONZENTRATIONSVERLUST
- PANIK, ANGST
- INSTABILITÄT DURCH STÖRUNG DER SENSITIVEN EINARBEITUNG VON REIZEN ÜBER DIE EXTRAPYRAMIDALEN BAHNEN
- SINNESORGANE WERDEN SCHLECHTER (TINNITUS)
- WESENSVERÄNDERUNG
- GEISTIGE ANTRIEBSLOSIGKEIT

WIRKUNG

21

HERZ



Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

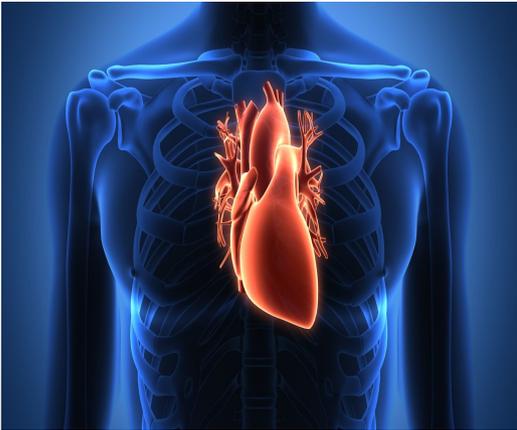
INDIKATIONEN

- MANGELNDE ATP LEISTUNG FÜHRT ZU MASSIVEN ABSINKEN DER HERZLEISTUNG
- HERZINSUFFIZIENZ BIS STUFE4

WIRKUNG

22

HERZ



Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

INDIKATIONEN

WIRKUNG

- BEISPIEL:
- PATIENT MITTE 60 KOMMT MIT EINER KARDIOLOGISCH BESTÄTIGTEN HERZINSUFFIZIENZ STUFE IV MIT EINER HERZLEISTUNG VON 19 %
- NACH CA 4 BIS 5 MONATEN INDIVIDUELLER THERAPIE AUSLEITUNG, INFUSIONEN, IHHT, OHNE LEITLINIENMEDIZIN, WURDE EINE HERMUSKELLEISTUNG VON 59 PROZENT KARDIOLOGISCH BESTÄTIGT
- SEINE PRIVATKASSE SAGT, DAS KANN NICHT SEIN UND DER ERFOLG IST AUF DIE GABE VON MEDIKAMENTEN IN KLINIK ZURÜCKZUFÜHREN
- ES GAB KEINE ERSTATTUNG DER BEHANDLUNGSKOSTEN IN HÖHE VON CA 10.000 EURO

12.05.22 23

23

THERAPIEFehler:

PATIENT UNTERNEHMER FRÜHER LEISTUNGSSPORTLER, PROFIFUSSBALLER, IMMER HOHE LAKTATWERTE, BAUT SEHR SCHWER MUSKELMASSE AUF

Fax: 0 94 31 / 21 248-66 Web: www.3bion.de

Externe Nr. 101057413800

Name	Geburtsdatum	17.01.1983	Auftrag Nr.	11952349
Vorname	Geschlecht	männlich	Eingang am	16.01.2020
Probenentnahme am	Validiert von	Dr. Herbert Schmitt	Befundstatus	Endbericht
15.01.2020 09:10	Validiert am	20.01.2020	Befundstatus am	20.01.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,72		> 2,00	
Parameter				
Basale Atmung	32,25	pmol O2/min		
Protonenleck	16,21	%	< 9,00	
Maximaler Sauerstoffverbrauch	362,28	%	> 450	
ATP-Produktion	84,79	%	> 91,00	
Reserveatmungskapazität	282,28	%	> 350	
Nicht-mitochondriale Atmung	8,78	pmol O2/min	< 8,00	
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	nicht exprimiert			
Nr2	nicht exprimiert			
Rhodanase	0,03		< 0,01	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

Tel: 0 94 31 / 21 248-0 Fax: 0 94 31 / 21 248-66 Email: info@3bion.de Web: www.3bion.de

Externe Nr. 101057422200

Name	Geburtsdatum	17.01.1983	Auftrag Nr.	12107381
Vorname	Geschlecht	männlich	Eingang am	07.07.2020
Probenentnahme am	Validiert von	Dr. Herbert Schmitt	Befundstatus	Endbericht
06.07.2020 12:00	Validiert am	10.07.2020	Befundstatus am	10.07.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert
Orthomolekulare und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,99		> 2,00	1,72
Parameter				
Basale Atmung	26,32	pmol O2/min		32,25
Protonenleck	24,80	%	< 9,00	16,21
Maximaler Sauerstoffverbrauch	367,67	%	> 450	362,28
ATP-Produktion	75,20	%	> 91,00	84,79
Reserveatmungskapazität	287,67	%	> 350	282,28
Nicht-mitochondriale Atmung	9,32	pmol O2/min	< 8,00	8,78
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	exprimiert			nicht exprimiert
Nr2	nicht exprimiert			nicht exprimiert
Rhodanase	0,01		< 0,01	0,03

12.05.22 24

24

THERAPIE

12.05.22

- UNTERSUCHUNG DER GENETISCHEN ENTGIFTUNG
- ENTGIFTUNG ANGEPASST AN DIE GENETIK UND UNTER KONTROLLE MIT DEM GLOBAL DIAGNOSTIK UND/ODER LABORDIAGNOSTIK (CHELATTHERAPIE)
- IHHT- 2 MAL PRO WOCHE MIT INFUSION PROC/BASE UND AMINOSÄUREN ESSENTIELL PARALLEL
- DARMENTGIFTUNG (STOPPEN DER VERGIFTUNG)

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

25

25

THERAPIEFEHLER: PATIENT UNTERNEHMER FRÜHER LEISTUNGSSPORTLER, PROFIFUSSBALLER, IMMER HOHE LAKTATWERTE, BAUT SEHR SCHWER MUSKELMASSE AUF

Externe Nr. 101058874400

Name: 17.01.1983, männlich, Geburtsdatum
Auftrag Nr.: 12161827, Eingang am: 09.09.2020
Probenentnahme am: 08.09.2020 09:30, Validiert von: Dr. Herbert Schmidt, Befundstatus: **Endbericht**, 14.09.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Nommbereich	Vorwert
Orthonukleäre und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,73		> 2,00	1,30
Parameter				
Basale Atmung	18,90	pmol O2/min		26,32
Protonenleck	12,19	%	< 9,00	24,80
Maximaler Sauerstoffverbrauch	414,37	%	> 450	387,67
ATP-Produktion	87,81	%	> 91,00	76,20
Reservestromkapazität	314,37	%	> 350	287,67
Nicht-mitochondriale Atmung	7,98	pmol O2/min	< 8,00	9,32
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	exprimiert			exprimiert
Nr2	nicht exprimiert			nicht exprimiert
Rhodanase	0,00		< 0,01	0,01

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

Externe Nr. 101125128900

Name: 17.01.1983, männlich, Geburtsdatum
Auftrag Nr.: 12198002, Eingang am: 16.10.2020
Probenentnahme am: 15.10.2020 11:00, Validiert von: Dr. Herbert Schmidt, Befundstatus: **Endbericht**, 19.10.2020

Test	Ergebnis	Einheit	Nommbereich	Vorwert
Orthonukleäre und mitochondriale Medizin				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)				
Bioenergetischer Gesundheitsindex (BHI)	1,70		> 2,00	1,73
Parameter				
Basale Atmung	23,69	pmol O2/min		18,90
Protonenleck	11,14	%	< 9,00	12,19
Maximaler Sauerstoffverbrauch	438,28	%	> 450	414,37
ATP-Produktion	86,88	%	> 91,00	87,81
Reservestromkapazität	338,28	%	> 350	314,37
Nicht-mitochondriale Atmung	10,40	pmol O2/min	< 8,00	7,98
Ergänzende Biomarker				
PGC-1a	exprimiert			exprimiert
Nr2	exprimiert			nicht exprimiert
Rhodanase	0,00		< 0,01	0,00

12.05.22

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig

26

26

WORAUF SOLLTE ICH ACHTEN?

Symptome des Patienten

BHI richtig interpretieren

Training an die Leistungsfähigkeit des Patienten anpassen (zelluläre Superkompensation)

Aminosäurenstatus

VNS Messungen mit einbinden

Bei schwachen Patienten ist es gut, die integrierte HRV mitlaufen zu lassen

Den Trainingsreiz nicht zu stark setzen

Sinnvoller Einsatz von Infusionen parallel zum IHHT

Um einen gute Compliance des Patienten zu erzielen ist es häufig sinnvoll, eine VNS Messung vor und nach dem Ihht durchzuführen und es mit dem Patienten kurz zu besprechen

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig 12.05.22 27

27

WELCHE SYMPTOME KÖNNEN NACH IHHT AUFTRETEN?

- PANIKATTACKE WÄHREND IHHT (HOHER SYMPATHISCHER LEVEL, HOHE GLUTAMAT SPIEGEL)
- ERSCHÖPFUNG, DIE LÄNGER ALS AM SELBEN TAG ANHÄLT (ZU INTENSIVES TRAINING)
- MÜDIGKEIT/ENTSPANUNG (GEWOLLT ODER UNGEWOLLT ?)
- KOPFSCHMERZEN (ZU LANGE TRAININGSPHASEN, EVTL HISTAMIN UNGLEICHGEWICHT, CORTISOLMANGEL)
- GELENKSCHMERZEN, IM SINNE EINER HERXHEIMER REAKTION, HOHE BAKTERIENBELASTUNG (BORRELIEN)
- WELCHE KENNEN SIE ?

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig 12.05.22 28

28

GLUTAMAT

Externe Nr.	101125060200				
Name	Geburtsdatum	1974	Auftrag Nr.	12320432	
Vorname	Geschlecht	weiblich	Eingang am	19.02.2021	
Probenentnahme am	18.02.2021 08:30	Validiert von	Thomas Gugere!	Befundstatus	Endbericht
Probenmaterial	U	Validiert am	24.02.2021	Befundstatus am	24.02.2021

Test	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert	Prozessiert
Endokrinologie					
Neurotransmitter Plus					
Serotonin	63,88	µg/g Crea	80 - 190		AL/DIA
	Wert wurde kontrolliert.				
Glutamat	43,22	µmol/g Krea	8 - 25		AL/DIA
GABA	5,25	µmol/g Krea	1,5 - 5,0		AL/DIA
Katecholamine					
Adrenalin	23,48	µg/g Crea	2,0 - 5,5		AL/DIA
Noradrenalin	52,27	µg/g Crea	15 - 36		AL/DIA
Dopamin	396,30	µg/g Crea	130 - 240		AL/DIA
Noradrenalin/Adrenalin Quotient	2,23	Quotient	3 - 6		HE/ROK
Kreatinin enzym. (Urin)	368	mg/l	290 - 2900		KON/IN

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig 5/12/22 29

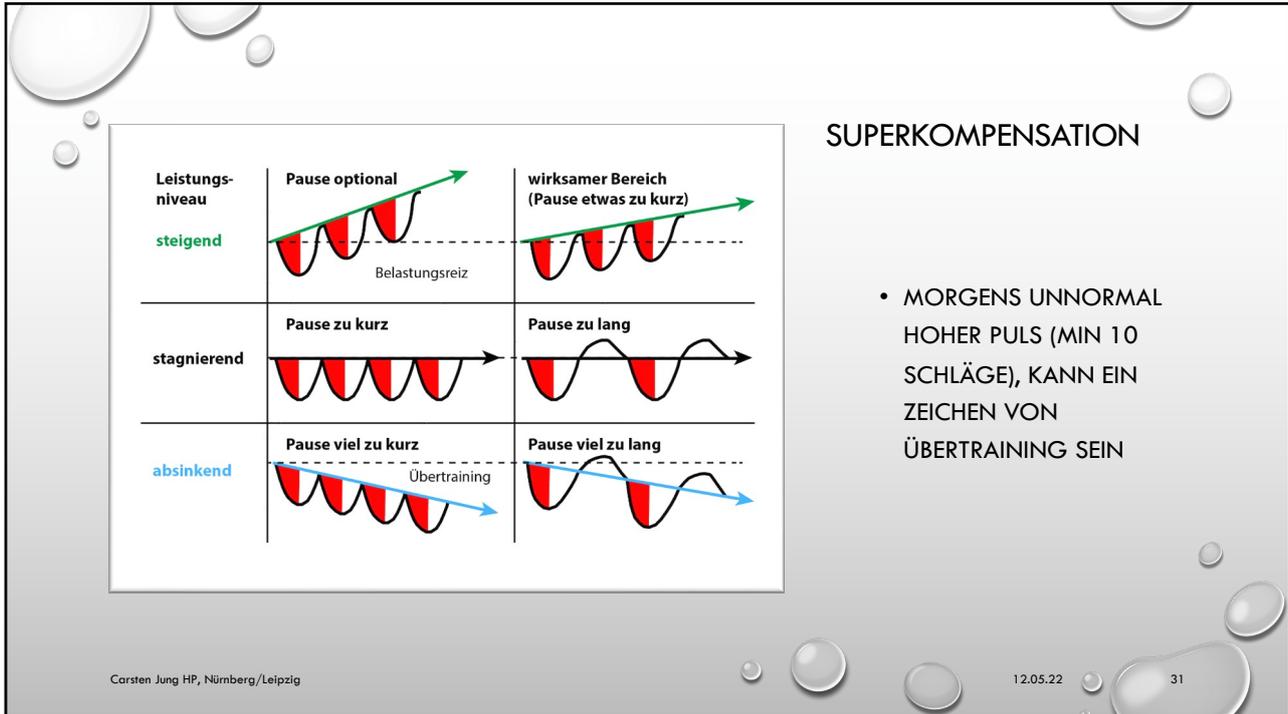
29

SUPERKOMPENSATION

Leistungsniveau	steigend	Pause optional 	wirksamer Bereich (Pause etwas zu kurz)
	stagnierend	Pause zu kurz 	Pause zu lang
absinkend	Übertraining Pause viel zu kurz 	Pause viel zu lang 	

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig 12.05.22 30

30



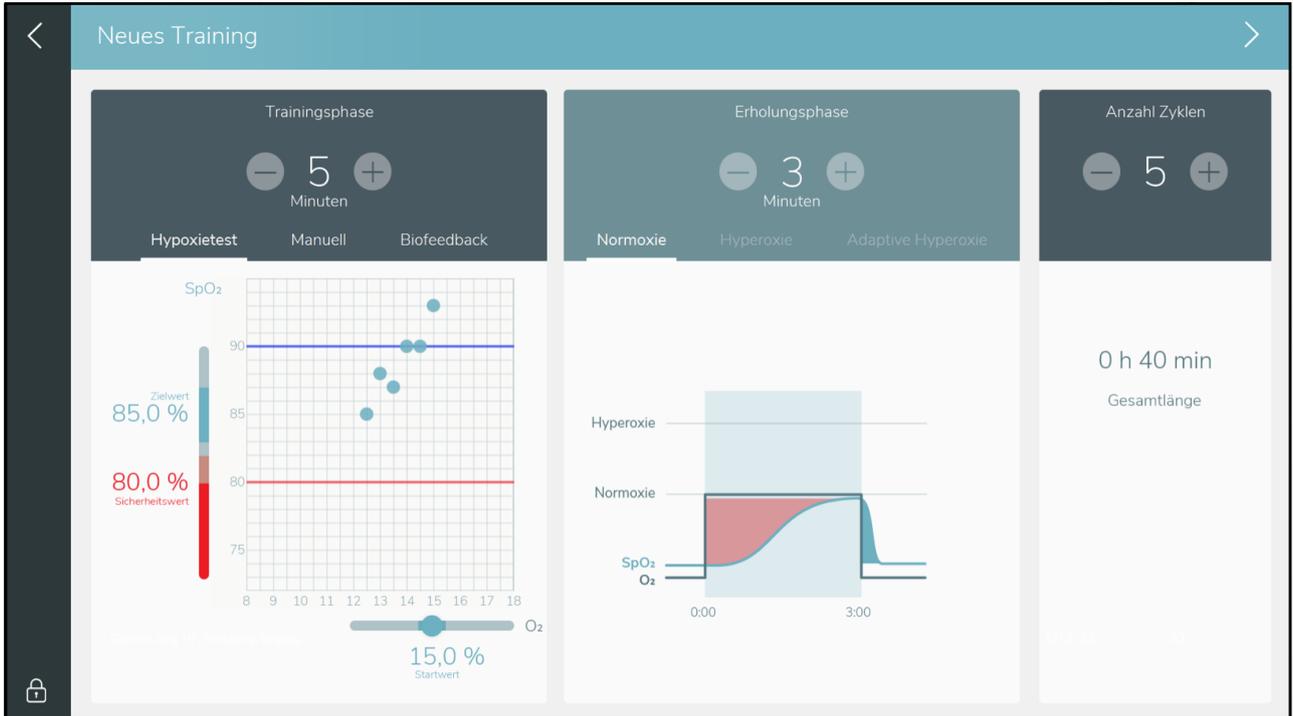
31

AUSSAGE ÜBER IHHT EINSTELLUNGEN!

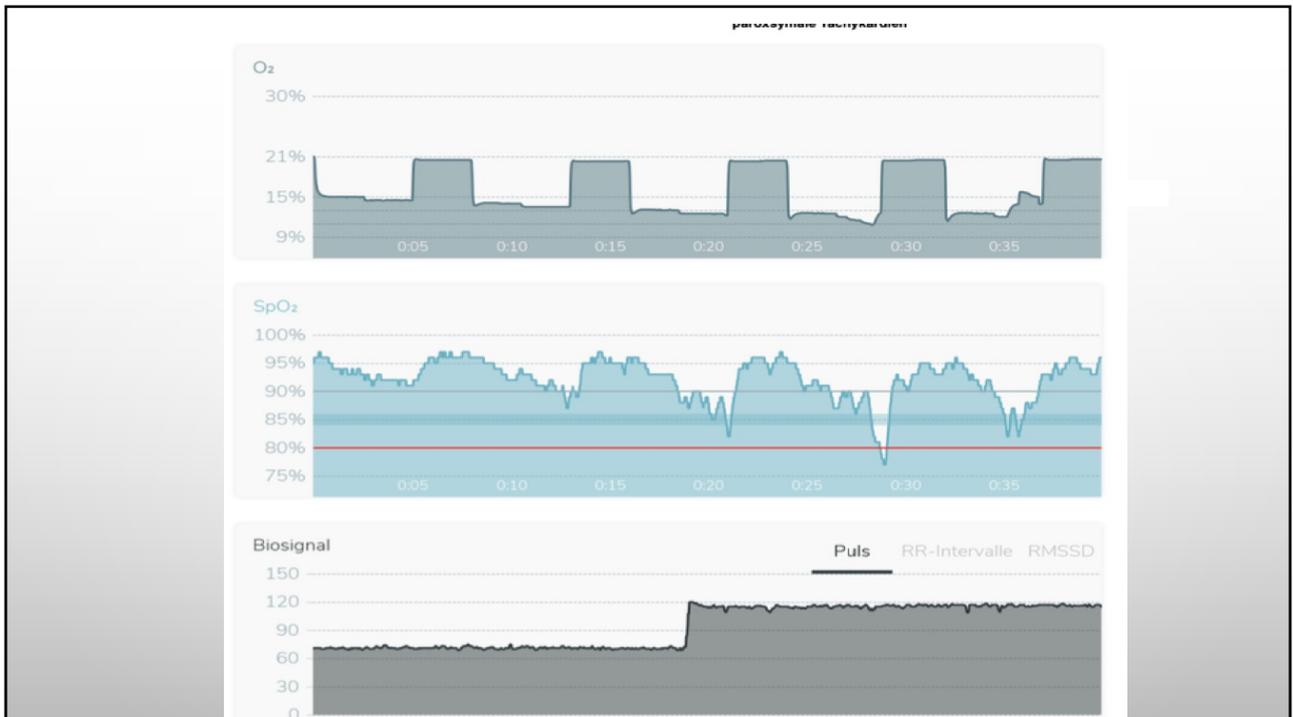
- MINDESTENS 1 TAG PAUSE NACH JEDER EINHEIT
- IMMER AUF DIE SYMPTOME DES PATIENTEN HÖREN
- IMMER NUR EIN PARAMETER VERÄNDERN (HÖHE, LÄNGE DER HYPOXIEPHASE, LÄNGE DER SESSION, SP02) DANN ERST 2 BIS 3 MAL DIE GLEICHE EINSTELLUNG BEIBEHALTEN
- AUF AUSREICHENDE NÄHRSTOFFZUFUHR ACHTEN (DARMRESORPTION?)

Carsten Jung HP, Nürnberg/Leipzig 12.05.22 32

32



33



34



INDIVIDUELLE FRAGEN
VON IHNEN ?

35