



Заболевания желудочно-кишечного тракта

IAH AC Заболевания желудочно-кишечного тракта

Лескевуд

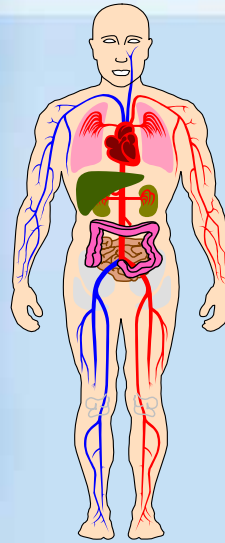


IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

Поверхности организма человека

- Кожа =
2 кв. м
- Дыхательные пути =
80-100 кв. м
- Мочеполовой тракт =
60-80 кв. м
- ЖКТ =
300-600 кв. м



© IAH 2007

2

Желудочно-кишечный тракт относится к самым специализированным органам.

Он представляет собой самую большую поверхность организма, имеющую контакт с окружением. В результате эволюции он выполняет очень специфическую функцию, а именно функцию оптимального усвоения питательных веществ, защищая при этом организм от инвазии микроорганизмов и токсинов.

Общая площадь ЖКТ составляет 300-600 кв. м. Поверхность просвета ЖКТ имеет прямой контакт с токсинами, газами и, конечно, с жизненно важными питательными веществами.

Слизистая оболочка кишки

- Выполняет парадоксальную функцию:
 - барьера
 - фильтра
- Барьерная функция слизистой оболочки изображена на следующих двух слайдах:
 - в виде схемы
 - в виде рисунка



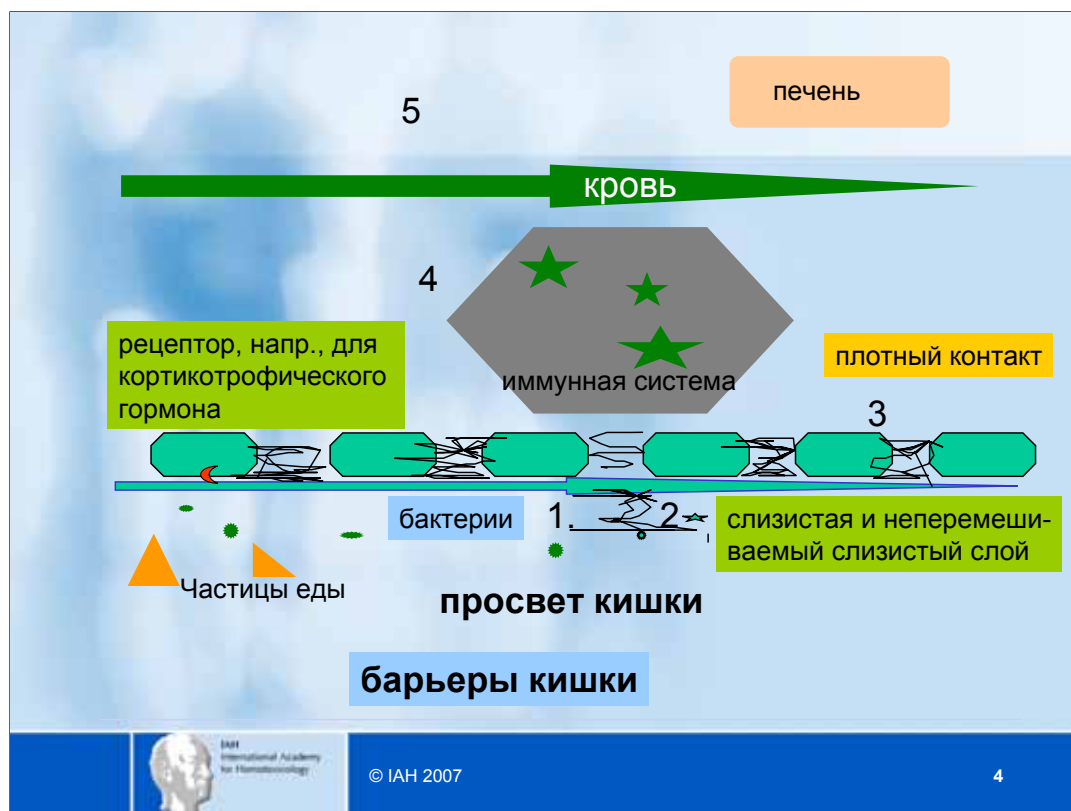
IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

3

Для этой цели слизистая оболочка желудочно-кишечного тракта имеет парадоксальную функцию. С одной стороны, она служит специальным фильтром, с другой стороны, она выполняет функцию чрезвычайно селективного барьера.

Как фильтр она должна пропускать питательные вещества, но одновременно служить барьером против токсинов и других нежелательных веществ. Совершенно логично, что выполнение этих функций требует специального механизма действия, который представлен на следующих слайдах.



Кишечный тракт и печень образуют систему из пяти барьеров, предотвращающих попадание нежелательных веществ в организм.

Система барьеров включает:

1. Слизистую и слизистый слой, покрывающие полость кишечника
2. Симбиотические бактерии, которые благодаря своему большому количеству образуют пассивный барьер со стороны просвета и тем самым предотвращают контакт токсинов с оболочкой кишки. Помимо этого эти бактерии используют некоторые токсины в своем метаболизме и обезвреживают их до того, как они имеют контакт со слизистой оболочкой.
3. Плотные контакты клеток - самый важный барьер. Он не является анатомическим барьером, а скорее каналом, плотность которого поддерживается действием смежных мукоцитов. Клетки нуждаются в энергии и питательных веществах, чтобы выполнить эту физиологическую функцию. Если энергетический уровень в эпителиальных клетках падает или если не хватает питательных веществ, этот барьер повреждается. Инфекции, стресс и токсины, например, алкоголь, могут привести к нарушению этой важной функции.
4. Иммунная система кишки или GALT (лимфоидная ткань, ассоциированная с кишечником) представляет собой 4-ый барьер (см. ниже)
5. Печень - последний барьер, так как вся кровь из кишечника через воротную вену попадает в печень, где токсины окончательно подвергаются метаболизму и обезвреживаются или превращаются в водорастворимые вещества, которые затем выводятся из организма.

Барьер слизистой оболочки

- Из брошюры о заболеваниях ЖКТ (gastrointestinal brochure), Heel Inc., США, октябрь 2004 г.:
Текст: Alta Smit
Изображения: Andrew Mingione



© IAH 2007

5

Лимфоидная ткань, ассоциированная с кишечником (GALT), представляет собой самое большое накопление иммунокомпетентных клеток в организме.

Слабо агрегированная лимфоидная ткань в собственной пластинке (lamina propria) и пейеровы бляшки, а также кольца Пирогова-Вальдейера образуют GALT. Все антигены, попадающие в зону за слизистой оболочкой, процессируются лимфоидной тканью GALT.

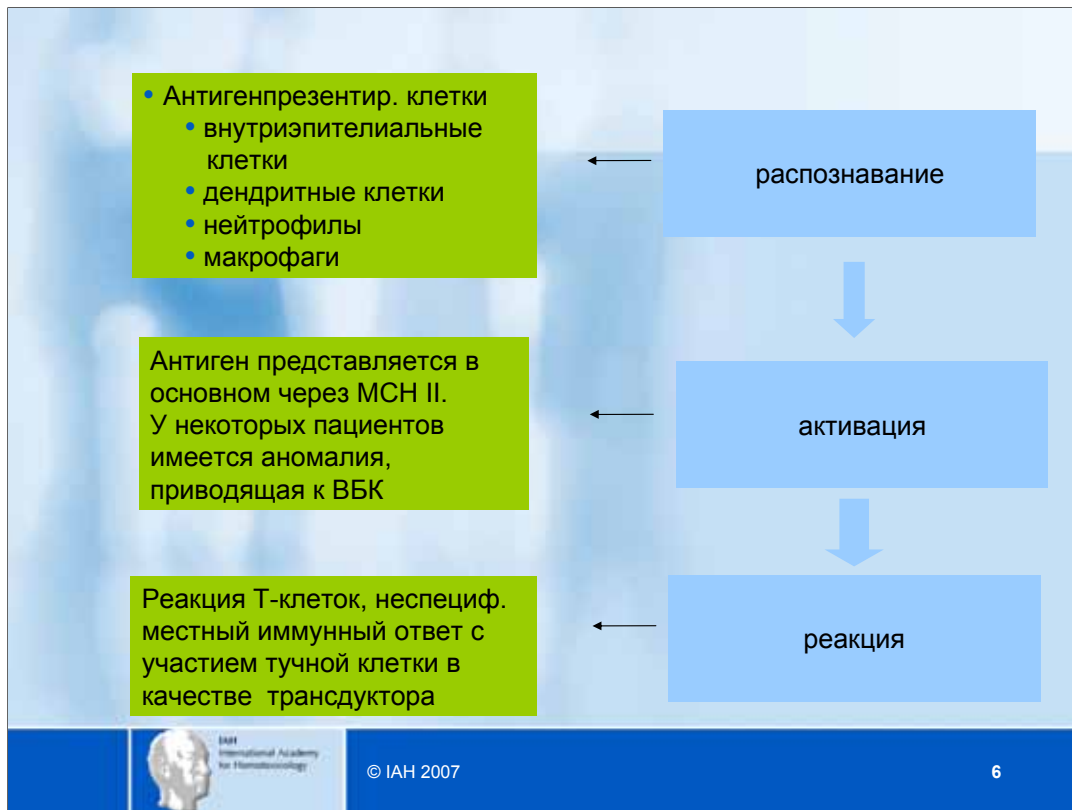
Более глубокий барьер образуется брыжеечными лимфатическими узлами, которые являются самыми крупными в организме.

Иммунная реакция зависит от частоты контакта и концентрации антигена. Небольшая концентрация антигенов и короткое время экспозиции индуцируют толерантность, в то время как высокая концентрация и длительное время экспозиции с большой вероятностью вызывают воспаление. Это следует иметь в виду при рассмотрении действия антигенов в низких концентрациях (см. Ниже).

Оболочка кишечника представляет собой небольшую самостоятельную психо-нейро-эндокринно-имунную систему (ПНЭИ).

Мукоциты, например, имеют рецепторы для кортиколиберина (CRH) и реагируют на стресс повышенной проницаемостью.

Ось кишечник-мозг хорошо изучена. Она играет существенную роль при заболеваниях, связанных с психосоматическим компонентом. К таким заболеваниям относятся, например, синдром раздраженной толстой кишки и воспалительное заболевание кишечника (см. ниже).



Вид вызываемой иммунной реакции зависит от антигенпрезентирующей клетки, захватывающей антиген.

В кишечнике антигенпрезентирующие клетки (АПК), в частности, определенные дендритные клетки, реагируют по-разному на разные антигены. Поэтому происходит дифференциация на реакцию толерантности или реакцию воспаления.

Дендритные клетки реагируют на антигены, представляемые особым видом клеток, М-клетками в эпителии, или они реагируют непосредственно на антигены, проникающие через плотные контакты.

Некоторые пациенты имеют генетическую предрасположенность к воспалительной реакции в кишечнике вместо обычной реакции толерантности. В дальнейшем такая предрасположенность может привести к таким заболеваниям, как болезнь Крона.

В настоящее время проведено много исследований по различным индивидуальным реакциям иммунной системы в кишечнике.

Функция слизистой оболочки в качестве иммунокомпетентного органа

- Проницаемость
- Выделение антигена главного комплекса гистосовместимости (МНС)
- Презентирование антигена
- Компонент секреции
- Межклеточная адгезия
- Презентирование
- Иммуноцит хемо
- Аттрактанты
- Антимикробное действие



© IAH 2007

7

Эпителий играет очень важную роль для иммунной системы.

Благодаря герметичности плотных контактов размер антигенов контролируется. Поэтому при нормальных физиологических условиях лишь незначительное количество антигенов процессируется лимфоидной тканью, ассоциированной с кишечником (GALT). Это приводит к естественной толерантности.

Кишечник выделяет белки главного комплекса гистосовместимости, в частности, белки типа II, участвующие в представлении антигена.

M-клетки, рассеянные между эпителиальными клетками, являются специальными антигенпрезентирующими клетками.

IgA является главным активным антителом в кишечнике, однако он может действовать только в присутствии компонента секреции.

Эту функцию выполняют клетки слизистой.

Слизистая оболочка также секретирует хемокины, которые при определенных условиях путем хемотаксиса привлекают иммунокомпетентные клетки в кишечник.

И наконец оболочка кишечника выделяет несколько антимикробных пептидов, играющих роль в иммунной защите организма.

Антигенная реакция в кишечнике

- Она всегда направлена на толерантность и противовоспалительное действие
- Медиаторами являются хелперные Th2, Th3-клетки и супрессорные Т-клетки
- Активация зависит от
 - концентрации антигена
 - типа антигенпрезентирующей клетки
 - Специф. антигенпрезентирующие клетки захватывают гомеопатические растворы в потенциях D1-14, что приводит к индуцированию ТН3-клеток и секреции TGF-бета



© IAH 2007

8

По природе и по очевидным причинам иммунологическая реакция в кишечнике направлена на реакцию типа ТН2, т.е. на толерантную реакцию.

Кроме того, в кишечнике имеется самое большое количество индуцируемых регуляторных Т-клеток, а именно ТН3-клеток.

Эти клетки стимулируются в оболочке кишечника при короткой экспозиции и низкой концентрации антигена.

Соответствующие наблюдения были сделаны Heine и его коллегами при работе с растительным материалом низкой степени разведения, например, Траумель, и некоторыми суис-органными экстрактами.

Schmolz, Manfred; Heine, Hartmut

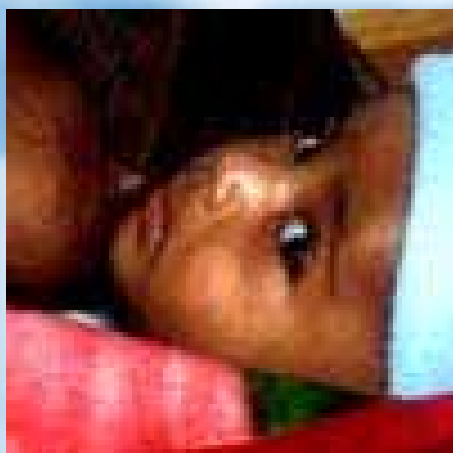
Homöopathische Substanzen aus der Antihomotoxischen Medizin modulieren die Synthese von TGF- β 1 in menschlichen Vollblutkulturen. Biologische Medizin 2001;nr 2 61-65

Эта естественная реакция, направленная на толерантность, предотвращает воспалительную реакцию на пищу, содержащую вещества, которые не обязательно усваиваются.

Если же выстилка кишечника повреждена, количество антигенов, попадающих в организм, настолько велико, что оно может вызвать воспалительную реакцию.

Некоторые пациенты имеют генетическую предрасположенность к воспалительной реакции, а не к обычной толерантной реакции в кишечнике. Такая предрасположенность может привести к болезням типа болезни Крона.

В настоящее время проведен большой объем исследований по индивидуальным различиям иммунного ответа в кишечнике. Результаты этих работ показывают этиологию воспалительного заболевания кишечника, а также разработку новых схем лечения.



Материнское молоко –
лучше всего!!

Снимок: ВОЗ Эфиопия



© IAH 2007

9

Оболочка кишечника грудного ребенка открыта, чтобы обеспечить усвоение жизненноважных элементов материнского молока, в том числе факторов переноса.

Она закрывается в возрасте примерно 20 месяцев, когда проницаемость кишечника в физиологическом плане полностью установлена.

К этому времени материнское молоко направляет иммунный ответ кишечника на толерантность. Поэтому дети, вскормленные грудью, в дальнейшем реже страдают аллергиями.

Если грудной ребенок вскармливается чужеродным белком, например, казеином коровьего молока, аллергия может развиваться уже в раннем возрасте.

Вакцинация



© IAH 2007

10

Благодаря хорошей сбалансированности иммунной системы в кишечнике, пероральная вакцинация, например, от полиомиелита, переносится гораздо легче, так как в случае чрезмерно сильной реакции происходит процессирование Т-регуляторными клетками.

Полиомиелитная вакцина относится к этой категории.



Кишечник подвергается атакам, исходящим от окружающей среды, в виде лекарств, например, химиотерапии, токсинов, связанных с образом жизни, таких, как алкоголь, пищевые добавки, а также бича современности - стресса.

Из вышеизложенного понятно, что психологический стресс оказывает разрушительное влияние на оболочку кишечника и в значительной мере способствует возникновению системных заболеваний.

Тяжелые металлы, содержащиеся в амальгаме и продуктах питания, также повреждают оболочку кишечника и могут вызвать дисбиоз.

Химиотерапия и радиация имеют особенно разрушительный эффект для оболочки кишечника, так как они воздействуют на ткань, имеющую высокую восстановительную способность. К таким видам ткани, помимо молодых клеток и волосяных фолликул, относится также слизистая ЖКТ.

У всех пациентов, получивших химиотерапию, кишечник поврежден.

Расстройство слизистой оболочки (1)

- Данное понятие обозначает разрушение поверхности слизистой оболочки, в результате чего одна или несколько вышеуказанных функций не выполняется
- По всей очевидности поражение слизистой оболочки одного органа сопровождается поражением слизистых всех органов (Rosales 2004)
- В результате возникает не локальное заболевание, а системное.



© IAH 2007

12

Результаты современных исследований указывают на то, что у пациентов, у которых одна слизистая оболочка поражена, с большой вероятностью поражены все.

Сюда относится так называемый синдром расстройства слизистой оболочки, исследованный в 2004 г. Розалесом, который показал, что больные, страдающие заболеванием одной слизистой оболочки, например, слизистой дыхательных путей, обычно проявляют и симптомы поражения слизистой ЖКТ или влагалища.

Rosales-Estrada M: Mucosal inflammation syndrome in allergic disease. Journal of Biomedical Therapy Winter 2007 : 3-5

Тот факт, что слизистая кишечника имеет большую поверхность и довольно быстро реагирует на пероральное воздействие, может послужить аргументом в пользу воздействия на нее при восстановлении слизистой в других местах.

Во многих случаях иммуномодуляции, слизистая оболочка кишечника является предпочтительным местом воздействия на организм.

Расстройство слизистой оболочки (2)

- Примеры заболеваний, связанных с разрушением слизистой оболочки:
 - Воспалительное заболевание кишечника (ВЗК)
 - Артрит (серонегативный и ревматический)
 - Септицемия после обширных ожогов
 - Аллергия
 - Заболевания кожи, например, псориаз



© IAH 2007

13

Многие системные заболевания теперь связывают с расстройством слизистой оболочки. К ним относится и ВЗК. Известно, что у пациентов, страдающих болезнью Крона, рецидивам часто предшествует повышенная кишечная проницаемость и что высокий процент их сибсов также страдает повышенной кишечной проницаемостью, даже если они не болеют болезнью Крона.

Ревматический артрит тесно связан с бактериальными эндотоксинами в кишечнике. Поэтому его обычно лечат тетрациклином. При повышенной кишечной проницаемости в организм попадает еще большее количество эндотоксинов, вызывающих заболевания.

При подобных заболеваниях слизистая оболочка имеет тенденцию к оказанию влияния на иммунную систему.


В настоящее время большое число научных работ посвящено влиянию оральной толерантности на заболевания. Влияние на болезнь Крона изучали, например, это:

Margalit M, Israeli E et al.

A double-blind clinical trial for treatment of Crohn's disease by oral administration of Alequel, a mixture of autologous colon-extracted proteins: a patient-tailored approach. Am J Gastroenterol. 2006 Mar;101(3):

Table 1: Causes of Increased Permeability

<i>Intestinal disorders</i>	<i>Systemic insults</i>
Food allergy Celiac disease Gastroenteritis Chronic intestinal infections Inflammatory Bowel Disease Surgery	Burns Radiation Septicaemic shock Hypovolaemic shock Malnutrition
<i>Drugs</i>	<i>Free Radicals</i>
NSAIDs Ethanol Cytotoxic drugs	Food borne Biliary From immune system
<i>Psychological stress</i>	
Role of cortisol and CRH	

 © IAH 2007 14

Повышенная проницаемость кишечника (так называемый «синдром дырявой кишки» - leaky gut) играет большую роль при развитии заболеваний.

Как уже говорил австрийский врач F. X. Мауг драматическими словами: «Смерть прячется в кишечнике.»

На слайде перечислены факторы, увеличивающие физиологическое отверстие в местах плотных контактов.

Сам механизм различается от случая к случаю. НПВС могут и повреждать слизистую оболочку и ингибировать снабжение клеток энергией, в результате чего мукоциты не могут обеспечить герметичность плотных контактов.

Повышенная кишечная проницаемость может быть вызвана, в частности, инвазией гельминтов и паразитов.

Даже после обыкновенной вирусной инфекции, вызванной, например, ротавирусом, ребенок в течение нескольких недель может страдать повышенной проницаемостью кишечника.

Пациенты с ожогами и множественными травмами во многих случаях умирают от генерализованной инфекции, а не от ран. Это объясняется абсорбцией эндотоксинов через оболочку кишечника, которая под воздействием повышенного стресса становится более проницаемой.

Роль стрессовых гормонов уже упоминалась. Психологический стресс оказывает влияние на ось кишечник-мозг, что, в свою очередь, вызывает повышенную проницаемость кишечника и предрасположенность к заболеваниям.

Роковые последствия изменения кишечной проницаемости

- Активация или подавление иммунной защиты
- Пищевая непереносимость
- Перегрузка печени
- Бактериальный дисбиоз
- Панкреатит



© IAH 2007

15

Повышенная проницаемость кишечника вызывает ряд роковых последствий:

Первое заключается в повышенной пищевой непереносимости и изменении иммунной защиты.

Иммунная защита ухудшается, если симбиотические бактерии не стимулируют иммунную систему достаточно сильно. Если частицы пищи и токсические вещества попадают в оболочку кишечника в слишком большом количестве, возникает воспалительный процесс (см. след. слайды).

Выполняя функцию последнего барьера, печень принимает главную нагрузку в виде проникающих через оболочку кишечника химических веществ и токсинов, поступающих из окружающей среды. Поэтому следует полагать, что у пациентов, страдающих повышенной кишечной проницаемостью, печень перегружена.

Симбиотические бактерии и оболочка кишечника особенно взаимосвязаны.

Если оболочка кишечника здорова, она поддерживает среду для бактерий, и бактерии, в свою очередь, в рамках своего метаболизма выделяют вещества, такие, как пропионовая кислота, которые снабжают клетки кишечника энергией. Результаты последних исследований даже дают повод предполагать, что симбиотические отношения включают межклеточную коммуникацию между бактериями и оболочкой кишечника. Если проницаемость нарушена, это взаимодействие не функционирует и в результате возникает дисбиоз.

Наконец наблюдается слабое нарушение абсорбции, так как экзокринная функция поджелудочной железы нарушается.

I. Аллергия и воспаление

- Локальное появление в кишечнике
 - Нейтрофилы (frustrated neutrophils)
 - Лимфоциты
 - Химические медиаторы
 - Тучие клетки, гистамины
 - Брадикинин
 - Серотонин



© IAH 2007

16

Локальное воспаление в кишечнике может вызвать серьезное повреждение ткани. Функцию медиаторов в этом процессе, который представлен на предыдущем слайде, играют нейтрофилы. Если размер частиц пищи не позволяет нейтрофилам поглотить их полностью, пероксиды, выделяемые нейтрофилами для инактивации токсинов, просачиваются из клеток и повреждают соседнюю ткань.

Это концепция так называемого «фрустрированного нейтрофила».

Далее происходит паракринная реакция и выделение серотонина и брадикинина.

Немаловажную роль играют и тучные клетки. Тучные клетки – своего рода шестое чувство кишечника. Они реагируют очень быстро и запускают цепную реакцию.

ТН 1-клетки также активируются в присутствии большого количества антигенов. TNF альфа, главный цитокин, выделяемый ТН1-клетками, вызывает много явлений, характерных для таких заболеваний, как болезнь Крона.

Таким образом запускается другой роковой процесс воспаления и повреждения ткани.

Для заболеваний типа болезни Крона характерен дефицит TGF бета, что мешает восстановлению кишечника.

Иммуномодуляция является очень важным элементом лечения пациентов, страдающих повышенной кишечной проницаемостью.

Непереносимость лактозы без иммунорегуляции

- Во многих случаях от рождения (по наследству)
 - в Германии - 10%
 - в странах Азии и Африки - 90%Терапия путем замещения лактазы (Lactizyme, Digestizyme)
- Диагноз ставится методом теста на содержание водорода в выдыхаемом воздухе
- Вторичное появление после паразитарной, вирусной, бактериальной инфекции; обратимо после лечения



© IAH 2007

17

Проблемы в оболочке кишечника могут быть вызваны разными факторами, в том числе непереносимостью лактозы и глютеновой болезнью.

Оба заболевания связаны с генетическими факторами, но обостряются по мере повышения кишечной проницаемости.

Непереносимость лактозы вызывается врожденным или приобретенным отсутствием фермента лактазы, который отвечает за усвоение лактозы, содержащейся в молочных продуктах.

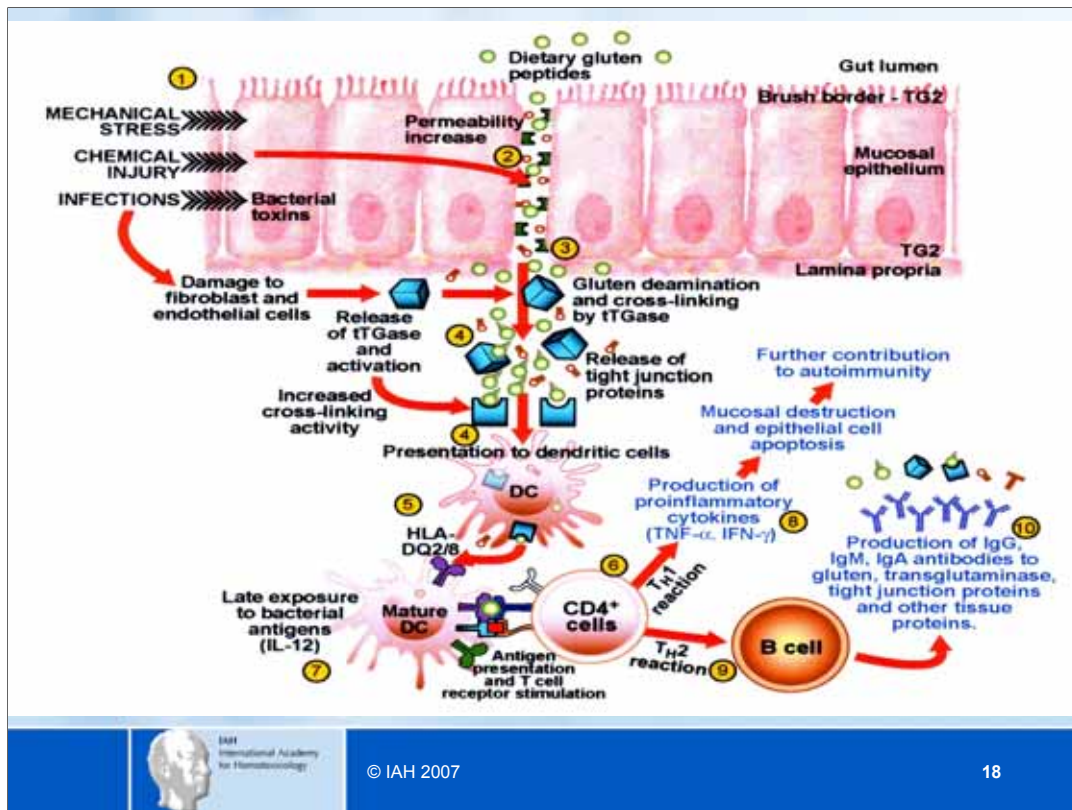
Высокий уровень распространения наблюдается в странах Африки и Азии, где заболевание обусловлено в основном генетически. Однако, оно может быть также вызвано временным поражением слизистой кишечника в результате инфекции.

Диагностический тест заключается в том, что пациент выдыхает воздух в аппарат, измеряющий содержание водорода.

Повышенное содержание свидетельствует о непереносимости лактозы.

Лечение проводится путем замещения недостающего фермента, а в случае приобретенной непереносимости лактозы – еще и путем ликвидации причины, лежащей в ее основе.

Роль кишечной проницаемости в глютеновой болезни изложена на следующем слайде.



Данный слайд показывает важную роль повышенной кишечной проницаемости в развитии глютеновой болезни. Глиадин из глютена вместе с белками захватывается дендритными клетками и стимулирует ТН1 и ТН2-ответ, причем и то и другое имеет повреждающий эффект.

Помимо местного воспаления, которое возникает в результате этого, также наблюдаются системные проявления, которые могут быть последствием просачивания глиадина через слишком проницаемую оболочку кишечника.

На этой почве возникает целый ряд аутоиммунных заболеваний, которые все чаще ассоциируются с повышенной кишечной проницаемостью.

Пищевые аллергии

	Положительный кожный тест	Положительный прием в пищу
Арахис	26	12
Куриное яйцо	19	10
Коровье молоко	17	7
Соя	10	2



© IAH 2007

19

Разница между непереносимостью пищевых продуктов и пищевой аллергией многим не ясна.

Пищевая аллергия всегда означает иммунологическую реакцию с участием ИгЕ, в то время как непереносимость пищевых продуктов часто возникает с участием нейтрофилов и может привести к повышению уровня (ИгG или даже ИгM).

Настоящая пищевая аллергия может потребовать неотложную медицинскую помощь.

На слайде приведены примеры пищевой аллергии и их распространение среди населения Германии.

Перекрестная аллергия

- Березовая пыльца
 - Яблоко, персик, абрикос, сельдерей (сырой),
 - Лесной орех, вишня, миндаль, киви, фенхель
- Пыльца полыни
 - Сельдерей, фенхель, укроп, анис, морковь, тмин
 - Перец, болгарский перец, манго, дыня, огурец, чили
- Пыльца трав
 - Помидоры, бобовые, злаки
- Натуральный латекс
 - Бананы, авокадо, злаки



© IAH 2007

20

Следует также указать на то, что существует ряд перекрестных аллергий, где пациент сначала имеет аллергию к пыльце, а затем возникает перекрестная аллергия к пищевым продуктам.

Обратное также бывает.

Например, пациент, у которого развивается аллергия к бананам, может вдруг показывать аллергическую реакцию на латексные перчатки.

II. Перегрузка печени

- Кровь от кишечника направляется в печень, где возникает перегрузка токсинами, если проницаемость кишечника слишком велика.



© IAH 2007

21

Перегрузка печени является вторым роковым последствием, вызываемым повышенной кишечной проницаемостью. Это связано с тем, что кровь от кишечника протекает по воротной вене через этот орган.

Важно иметь в виду, что все пациенты, страдающие повышенной кишечной проницаемостью, страдают и перегрузкой печени и, как следствие, общей интоксикацией.

Поэтому из трех столпов гомотоксикологии именно дезинтоксикация и дренаж токсинов крайне важны при лечении пациентов, страдающих повышенной кишечной проницаемостью.

III. Бактериальный дисбиоз

- Bios = жизнь, sym = с
- Dys symbiosis: нехороший исход
- Дрожжевые грибки: проблема для системного иммунитета
- Частое появление паразитов, например, *Blastocystis hominis*
- *E. coli* и другие патогенные микроорганизмы могут быть главными возбудителями



© IAH 2007

22

Мы живем в гармонии с некоторыми бактериями, заселяющими кишечник, и поддерживаем с ними неплохие отношения.

Белки этих бактерий даже «общаются» с клетками организма.

Если этот баланс нарушен, возникает состояние дисбиоза, которое может быть довольно опасным.

Дружеские бактерии относятся к группе Лактобациллус и т.п.

Дисбиоз может быть вызван протозойными паразитами (*Entamoeba histolytica*, *Entamoeba coli*, др. *Entamoeba*, *Dientamoeba fragilis*, *Endolimax nana*, *Giardia lamblia*, *Blastocystis hominis*, *Chilomastix mesnili*, и др.); дрожжевыми грибами (*Candida albicans*, др. *Candida species*, *Torulopsis glabrata*, и др.); или бактериями (*Salmonella*, *Shigella*, *Campylobacter jejuni*, *Yersinia enterocolitica*, *Klebsiella pneumoniae*, *Citrobacter freundii*, *Citrobacter diversus*, *Proteus mirabilis*, *Pseudomonas aeruginosa*, некоторыми штаммами *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, некоторыми штаммами *Bacteriodes*, *Clostridium difficile*, и др.).



Симбиотические бактерии жизненно важны для нашего здоровья. Их важная роль была доказана рядом экспериментов на животных, которые после стерилизации кишечника умирали от инфекций.

Относительно непатогенные антигены дружеских бактерий стимулируют иммунную систему ЖКТ и поддерживают ее готовность бороться с инфекциями.

Симбиотические бактерии выполняют еще целый ряд других функций, например, усваивают определенные токсины в кишечнике, такие, как тяжелые металлы.

Некоторые метаболиты симбиотических бактерий, такие, как пропионовая кислота, питают энтероциты.

Бактерии способствуют поддержанию благоприятной среды в просвете кишечника и поддерживают значение pH в оптимальном диапазоне.

Они также заставляют конкуренцию проникающим в организм паразитам, с которыми они конкурируют за ресурсы.

И наконец, они образуют пассивный барьер, предотвращающий контакт токсинов с оболочкой кишечника.

Из выше изложенного понятно, что бактерии для инокуляции должны быть живыми, чтобы обеспечить реколонизацию кишечника. Белки в мембранах микроорганизмов могут стимулировать иммунную систему, но для выполнения всех других функций требуются живые бактерии.

Поэтому крайне необходимо гарантировать сохранение температурных условий во время транспортировки бактерий.

На практике это может оказаться сложным, но в идеальном случае это важное условие должно быть обеспечено.

Некоторые симбиотические бактерии

Разновидность	Функция
Лактобациллы: главный вид - <i>Lactobacillus acidophilus</i>	Они крайне важны в аэробной среде. Наряду с другими функциями они способствуют образованию правовращающей молочной кислоты
Бифидобактерии: главный вид - <i>Bifidobacterium longum</i>	Они распространены в анаэробной среде. Помимо других функций они разлагают вредные вещества.
Правовращающие молочные кислоты	Источник энергии для клеток слизистой оболочки
Балластные вещества, клетчатка	Стимуляция перистальтики



© IAH 2007

24

Здесь представлен обзор основных функций двух главных видов симбиотических бактерий.

Роль правовращающих молочных кислот, таких, как пропионовая кислота, была упомянута выше.

IV. Панкреатит



Повторное попадание токсичной желчи в проток поджелудочной железы со временем вызывает симптомы панкреатита.

В результате ухудшается способность поджелудочной железы выделять пищеварительные соки, что приводит к нарушению пищеварения.

У некоторых пациентов панкреатит настолько серьезен, что вызывает повышение уровня амилазы, однако, такие случаи редки.

При проведении специальных тестов, например, комплексного диагностического анализа стула (CDSA - Comprehensive Diagnostic Stool Analysis) в кале этих пациентов обычно обнаруживают целый ряд непереваренных пищевых волокон.

Поддержка слизистой оболочки

- Четыре “R” режима поддержки слизистой оболочки
 - **R**emove – устранение всех вредных факторов
 - Пища
 - Гомотоксины
 - **R**eplace – замещение всех элементов, в которых слизистая нуждается
 - Питательные вещества
 - ЭНЕРГИЯ (катализаторы)
 - **R**epair – восстановление оболочки кишечника
 - **R**einoculate – реинокуляция полезных бактерий



© IAH 2007

26

Лечить повышенную кишечную проницаемость следует методом четырех „R“: remove (устранение), replace (замещение), repair (восстановление) и reinnoculate (реинокуляция).

Указанный метод лечения нацелен на устранение всех токсинов и патогенных бактерий, а также на снабжение организма питательными веществами, которые позволяют ему выполнить свою регуляторную функцию, а энтероцитам - обеспечить здоровье оболочки кишечника.

Восстановление оболочки кишечника должно поддерживаться специальными антигомтоксичными препаратами.

Реинокуляцией живых бактерий процесс лечения заканчивается.

Repair of the gut Гомотоксикологический подход		
Repair of the gut	Mucosa compositum ampules Coenzyme compositum ampules	One ampule 3x per week for 6 weeks
Treating the vicious cycles		
Inflammation and allergy	Traumeel tablets or ampules	1 tablet 3x per day, 1 ampule per day for 6 weeks
Mild Pancreatitis	Momordica compositum	10 drops 3x per day for 6 weeks
Liver Overload	Hepar compositum	1 ampule 3x per week for 6 weeks
Dysbiosis	Nux vomica Homaccord with appropriate probiotic	30 drops in water. Sip throughout the day for 6 weeks.

Указанный антигомотоксический режим лечения предназначен для пациентов, страдающих повышенной кишечной проницаемостью.

При лечении заболеваний, сопровождаемых повышенной кишечной проницаемостью, три столпа гомотоксикологии действуют эффективно. Схема лечения, охватывающая все три столпа, включает, как правило, препарат Mucosa compositum, предназначенный для поддержки органов, и катализаторы.

Nux vomica-Homaccord является эффективным функциотропным препаратом для лечения любого синдрома кишечника и препарат Hepar compositum, содержащий экстракт толстой кишки и поджелудочной железы, имеет дополнительный поддерживающий эффект на кишечник и на поджелудочную железу.

Если наблюдаются симптомы умеренного или тяжелого панкреатита, можно дополнительно назначать Momordica compositum, однако в большинстве случаев Hepar compositum является достаточным, особенно в тех случаях, когда панкреатит слабо выражен.

Traumeel и органые экстракты используются для того, чтобы индуцировать Т рег.-клетки в оболочке кишечника и таким образом восстановить толерантность, а также для того, чтобы снять воспаление.



Настоящий раздел особенно важен, так как иммуномодуляция большей частью объясняется описываемым здесь механизмом.

Слизистые оболочки пригодны для воздействия на местную и системную иммунную системы.

GALT (лимфоидная ткань, ассоциированная с кишечником) является частью MALT (лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистой), и хорошо известно, что клетки передвигаются в организме.

Это означает, что клетки, примированные в оболочке кишечника, могут оказывать примиряющее действие на лимфоидную ткань, ассоциированную с носом (NALT), на лимфоидную ткань, ассоциированную с бронхами (BALT), а также на лимфоидную ткань, ассоциированную с влагалищем (VALT).

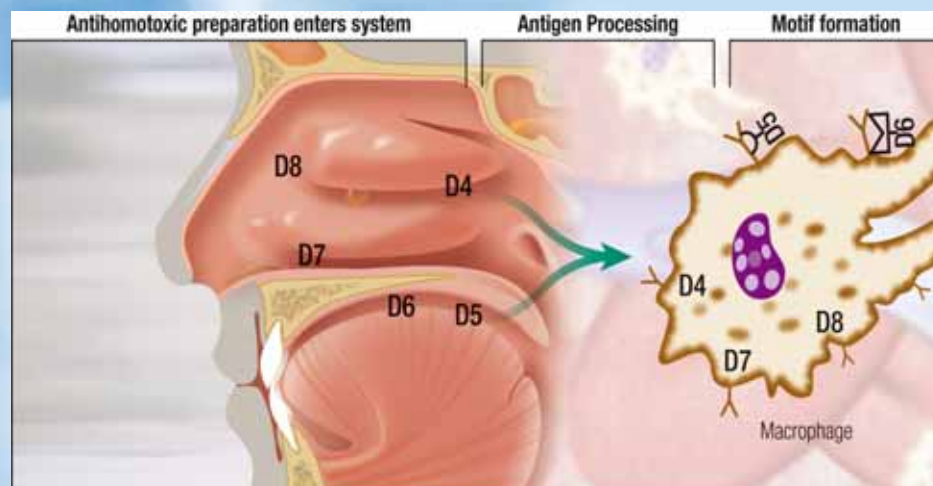
Кроме того, клетки передвигаются в другие части организма, что дает повод предполагать, что вся иммунная система поддается регуляции через кишечник.

Иммунная система кишечника отличается тем, что она дифференцированно реагирует на различные концентрации антигена.

ТН 3-клетки, которые относятся к регуляторным Т-клеткам, особенно многочисленны на поверхности слизистых. Поэтому они нацеливают ответ на толерантность в слизистых оболочках и других частях организма.

Это явление можно успешно использовать в терапевтических целях.

Оральная толерантность и иммунологическая вспомогательная реакция (bystander reaction) I



IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

29

Различные антигомотоксичные препараты содержат растительные и органические компоненты, яды и суис-органические элементы в качестве низкодозового антигена.

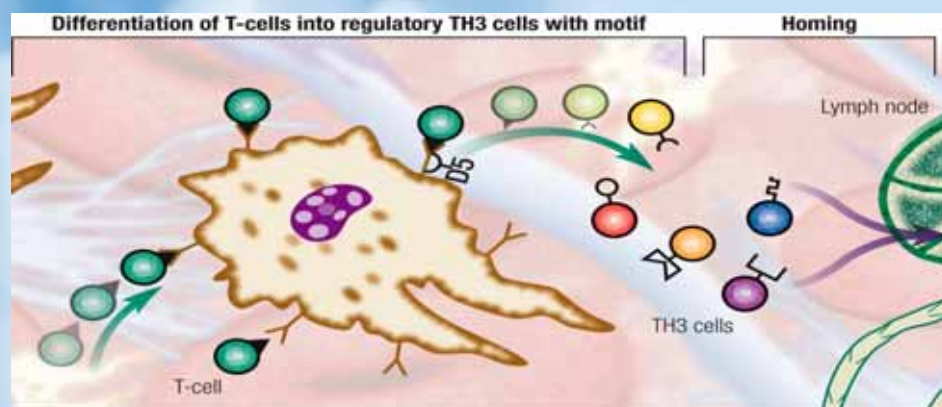
Из работ ученых Weiner, Heine и других хорошо известно, что низкие дозы антигенов стимулируют различные иммунные реакции (возможно, из-за различных дендритных клеток, процессирующих эти антигены). Иммунный ответ варьирует в зависимости от продолжительности воздействия и дозировки антигена.

Первый шаг – прием веществ, содержащих аминокислоту.

Организм распознает ее как что-то чужеродное и антигенпрезентирующая клетка (АПК), дендритная клетка или макрофаг поглощают ее.

В АПК белок перерабатывается в небольшие цепи аминокислот (в основном 5-15)

Оральная толерантность и иммунологическая вспомогательная реакция (bystander reaction) II



© IAH 2007

30

Цепи аминокислот соединяются с главным комплексом гистосовместимости (ГКГС) и презентуются на наружной стороне мембраны клетки.

Получается эпитоп (та часть антигенной молекулы, к которой подходит Т-клеточный рецептор). Вместе с ГКГС он образует «мотив» (повторяющийся рисунок), который распознается Т-клеточным рецептором.

Обычно Т-клетки циркулируют как «необученные» ТН0-клетки. Эти клетки «сканируют» окружение для обнаружения презентируемых эпитопов. В зависимости от концентрации и вида активных антигенпрезентирующих клеток «необученные» Т-клетки преобразуются в ТН3-клетки.

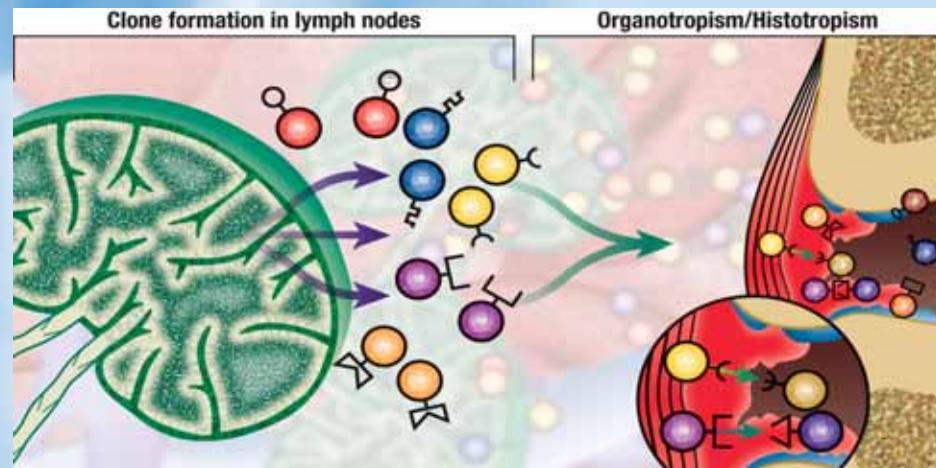
Эти клетки выполняют регуляторную функцию. Они регулируют секретированные ТН1 провоспалительные цитокины в сторону уменьшения (см. лекцию об иммуномодуляции).

Далее ТН3-клетки передвигаются в лимфоузлы и клонируются до нескольких миллионов копий ТН3-клеток.

Для каждого мотива создается подходящая ТН3-клетка.

Одни ТН3-клетки примиряются Arnica, другие ТН3-клетки – Chamomile ... и т.д.

Оральная толерантность и иммунологическая вспомогательная реакция (bystander reaction) III

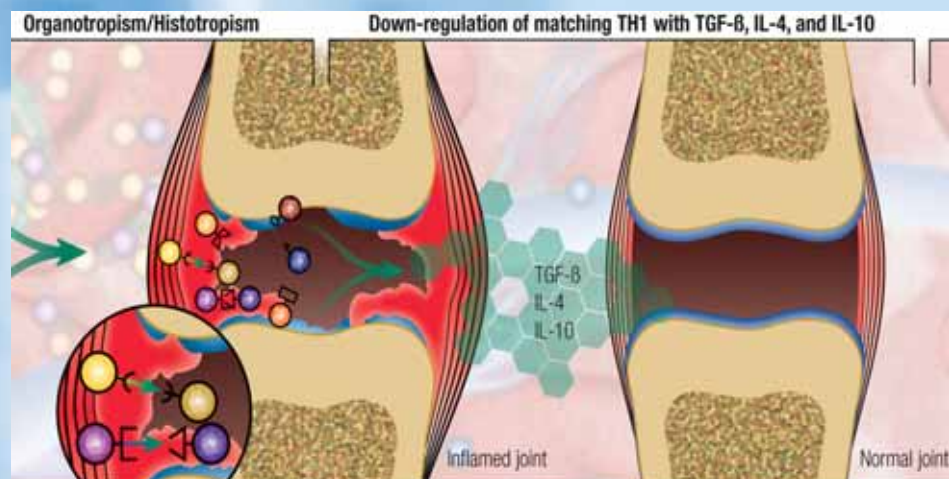


© IAH 2007

31

При наличии в организме зоны воспаления, например, воспаленного сустава, ТН 3-клетки привлекаются к месту воспаления благодаря хемотаксису.

Оральная толерантность и иммунологическая вспомогательная реакция (bystander reaction) IV



© IAH 2007

32

По достижении места воспаления секретируется TGF бета, примиряющий цитокин TH3-клеток, что приводит к тому, что TH1-цитокينات регулируются в сторону уменьшения и восстановление ткани начинается.

Согласно гомеопатическому принципу подобия каждая примированная TH3-клетка, относящаяся к определенному растению или органу, имеет специфическое регулирующее действие на TH 1-клетки, индуцированные соответствующим токсином.

Данный принцип используется в так называемой «терапии оральной толерантности», где ткань вводится через оболочку кишечника с целью регуляции воспаления в отдаленной части организма.

При лечении гепатита В, например, вирусный оболочечный белок вводится через оболочку кишечника для того, чтобы предотвратить ущерб, причиняемый вирусом гепатита В.

Пациентам, болеющим рассеянным склерозом, ученые вводили основной миелиновый белок (ОМБ) через оболочку кишечника с целью индуцирования толерантности к ОМБ в мозге этих пациентов.

Когда речь идет о веществах, используемых в гомотоксикологии для индуцирования толерантности, мы имеем дело с иммунологической вспомогательной реакцией (bystander reaction).

Растение не является токсином, вызывающим заболевание, однако, вещество может индуцировать TH 3-клетки, способные снять воспаление.

Таким образом, вещество выполняет вспомогательную функцию «байстендера», индуцирующего сильный иммунный ответ.

Этот принцип используется в базисной иммуномодуляции, где индуцируются TH 3-клетки, снимающие воспаление, а также при введении через оболочку кишечника органических препаратов, которые затем индуцируют толерантность в соответствующем органе (в случае аутоиммунного заболевания) или устраняется пищевая непереносимость в случае аллергии.



Системная гастроэнтерология

Антигомотоксическая фармация

IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

В дальнейшем представляется практическое применение вышеизложенного.

Схема лечения по Таблице развития заболеваний



Как правило, три столпа гомотоксикологии применяются и для лечения заболеваний кишечника.

См. лекцию о разработке плана лечения и трех столпах гомотоксикологии

Афтозное изъязвление

- Болезненные язвы во рту и на деснах
- Во многих случаях признак реактивации вируса Эпштейна-Барра или цитомегаловируса
- Гомотоксикологическое лечение
 - Gastricumeel (в этом случае не Traumeel)



IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

35

Афтозное изъязвление часто наблюдается у ослабленных пациентов, но может быть также признаком реактивации одного из вирусов герпеса, например, вируса Эпштейна-Барра или цитомегаловируса. В последнем случае заболевание находится в фазе импрегнации, а изъязвление – в фазе воспаления.

Лечение производится простым комбинированным препаратом от язв, а именно Gastricumeel.

Traumeel используется для лечения вызванного химиотерапией стоматита. Рот промывается 5 раз в день одной ампулой препарата Traumeel, разбавленного небольшим количеством воды.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)

- Рефлюкс – распространенное заболевание
- 25 миллионов американцев поражены
- Нижний пищеводный сфинктер ослаблен: кислота забрасывается в щелочной пищевод



© IAH 2007

36

В настоящее время гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) широко распространена.

Достаточно посмотреть, сколько лекарств для лечения этой болезни рекламируется по телевидению, чтобы понять, что эта проблема касается многих.

Рефлюкс относится к тем заболеваниям, которые наглядно иллюстрируют теорию прогрессирования болезней по Реккевегу (см. ниже).

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)

- Химический ожог
- Возникновение проблемы, связанной со слизистой
- Перерождение в раковое заболевание
- Пищевод Барретта (предраковое состояние)



© IAH 2007

37

Нижний пищеводный сфинктер является зоной под высоким давлением только там, где пищевод проходит через диафрагму.

Многие вещества, такие, как мята или кофе вызывают расслабление этой зоны. В результате этого кислота и содержимое желудка попадают в пищевод.

Высокое давление в животе или изменение положения желудка, например, во время беременности могут также вызвать рефлюкс кислоты в пищевод.

В тяжелых случаях хроническое воспаление нижней части пищевода вызывает перерождение слизистой пищевода, что может привести к возникновению так называемого пищевода Барретта.

Таблица развития заболеваний

Фаза экскреции	Фаза воспаления	Фаза депонирования	Фаза импрегнации	Фаза дегенерации	Фаза дедифференциации
	Острое воспаление		Хроническое воспаление		Пищевод Барретта



© IAH 2007

38

Когда мы имеем дело с хронической ГЭРБ, мы видим прогрессирование от первоначального острого воспаления слизистой пищевода до состояния хронического воспаления.

Если гомотоксины не ликвидируются – а в данном случае токсином является кислота в щелочной среде –, развивается так называемый пищевод Барретта.

Пищевод Барретта – предраковое состояние.

Данный пример иллюстрирует прогрессирование болезни, как это представлено в Таблице развития заболеваний.

Поэтому следует тщательно наблюдать за пациентами, страдающими ГЭРБ, и регулярно проводить гастроскопию.

Об этом следует помнить, когда пациенты лечатся исключительно биологическими средствами.

Обычно это делается, когда пациенты применяют H₂-блокаторы.

Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)

- Gastricumeel
- Nux vomica-Homaccord
- Mucosa compositum
- Pulsatilla compositum



IAH
International Academy
for Homeopathy

© IAH 2007

39

Лечение ГЭРБ может проводиться отдельно или в дополнение к традиционному лечению в зависимости от тяжести конкретного случая.

При лечении пищевода Барретта двойная терапия почти обязательна. В то время как биологические препараты поддерживают иммунную систему и слизистую оболочку, H₂-блокаторы в основном уменьшают кислотность. Они назначаются, пока регуляция не даст результата, позволяющего отказаться от них.

Так называемая операция Ниссена, нацеленная на повышение плотности гастроэзофагеального сочленения, имеет лишь ограниченный эффект и может сопровождаться рядом осложнений.

Поэтому она сегодня проводится лишь у отдельных пациентов и чаще всего эндоскопически.

Биологическая терапия включает базисный препарат Gastricumeel (см. следующий слайд) Nux vomica-Homaccord и Mucosa compositum поддерживают ткани, а Mucosa compositum, благодаря входящим в его состав суис-органа, одновременно действует как иммуномодулятор.

Pulsatilla действует как симптоматический препарат, но также как катализатор в соответствии с тезисом Реккевега, согласно которому все разбавленные гормоны (в данном случае кортизон в разведении D28), действуют как катализаторы.

Помимо этого, Pulsatilla поддерживает соединительную ткань и активирует матрикс. В тяжелых случаях этот препарат может заменить Gastricumeel в качестве базисного препарата.

Состав препарата Gastricumel

1. Argentum nitricum (нитрат серебра)
метеоризм, гастрит, гастрокардиальный синдром, *ulcus ventriculi*
2. Acidum arsenicosum (Arsenicum album)
Жгучая боль в животе, гастрит, диарея
3. Pulsatilla (прострел)
Метеоризм, диспепсия



IAH
International Academy
for Homeopathy

© IAH 2007

40

На следующих двух слайдах представлена так называемая *materia medica* (фармакология) ингредиентов препарата Gastricumel.

Этим препаратом можно эффективно лечить симптомы гастроэзофагального рефлюкса, а также пептической язвы.

Состав препарата Gastricumel

4. *Nux vomica* (чилибуха рвотная)
Препарат для лечения желудочно-кишечного тракта и печени, а также спазмов, вызванных чрезмерным потреблением стимулирующих веществ (кофе, алкоголь, никотин)
5. *Carbo vegetabilis* (уголь растительный)
Диспепсия, метеоризм, жгучая боль в животе, абсорбция гомотоксинов
6. *Antimonium crudum* (Сульфид сурьмы III)
Ощущение переполнения желудка, боль в животе, непереносимость алкоголя



IAH
International Academy
for Hematology

© IAH 2007

41

Лечение гастроэзофагальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)

- Пассивные меры
 - Не носить узкую одежду
 - Не поднимать тяжести
 - Спать с приподнятым изголовьем кровати
 - Последний прием пищи примерно за четыре часа до сна



© IAH 2007

42

Также необходимо соблюдать пассивные меры, нацеленные на уменьшение механического давления в брюшной полости.

Во многих случаях эти простые меры приводят к значительному облегчению состояния.

Язвенная болезнь

- Язва желудка
 - Во многих случаях кислотность находится на низком или нормальном уровне
 - Повышенная заболеваемость раком
 - Во многих случаях связана с пернициозной анемией
 - У пациентов наблюдается дефицит витамина В12



© IAH 2007

43

Язвенная болезнь в настоящее время также очень широко распространена. При этом заболевании ось кишечник-мозг также играет роль. Токсины, такие, как сигаретный дым, но и целый ряд традиционных лекарств, например, НПВС и кортизол, а также химиотерапия способствуют развитию этой болезни.

Следует различать между язвой желудка и язвой двенадцатиперстной кишки.

При язве желудка часто наблюдается низкий уровень кислотности желудочного сока и антацидные средства действуют неплохо.

Лечение язвы желудка должно проводиться очень осторожно, так как во многих случаях она перерастает в раковое состояние.

Заболевание может быть частью пернициозной анемии, при которой имеются антитела к париетальным клеткам в оболочке желудка.

Сама болезнь является аутоиммунным заболеванием, которое может сопровождаться витилиго, но и дефицитом витамина В, так как париетальные клетки секретируют фактор, необходимый для абсорбции перорально принимаемого витамина В12.

Во многих случаях атрофический гастрит также входит в клиническую картину.

Язвенная болезнь

- Язва двенадцатиперстной кишки
 - Сопровождается гиперацидностью
 - Инфекция геликобактером пилори также часто присутствует
 - И то и другое может быть вызвано НПВС, такими, как аспирин, ибопруфен, диклофенак (чаще Cox-1-ингибиторы, чем Cox-2-ингибиторы)



© IAH 2007

44

Язва двенадцатиперстной кишки, в свою очередь, почти всегда сопровождается интенсивной секрецией кислоты и высокой заболеваемостью гелиобактером пилори.

Развитию обоих заболеваний, т.е. язвы желудка и язвы двенадцатиперстной кишки, может способствовать прием НПВС.

Как было упомянуто при рассмотрении повышенной кишечной проницаемости, они могут непосредственно повреждать слизистую, но также препятствовать метаболизму клеток слизистой и поэтому могут вызвать разрушение ткани с последующим образованием язвы.

Лечение

- Во многих случаях проводится адъювантное лечение
- Слабые или умеренные формы можно лечить исключительно антигомотоксичными препаратами
- (регулярные последующие обследования)
- Способствует ускоренному излечению язвы и уменьшению частоты рецидивов
- Геликобактер пилори можно лечить и без антибиотиков
- Хроническое заболевание часто приводит к раку



© IAH 2007

45

Пациентов, страдающих прогрессирующим заболеванием, не следует лечить исключительно биологическими средствами.

Во многих случаях комбинированное лечение способствует эффективному восстановлению ткани, увеличивает продолжительность периодов ремиссии или приводит к более быстрому излечению..

Слабые или умеренные формы заболевания следует сначала лечить антигомотоксическими препаратами, однако пациенты должны в дальнейшем регулярно обследоваться эндоскопией, так как возможность прогрессирования и перерождения в рак у пациентов, страдающих язвой желудка, должна быть предметом постоянного внимания.

При лечении язвы двенадцатиперстной кишки следует иметь в виду другие осложнения, например перфорацию.

Даже Геликобактер пилори можно лечить исключительно биологическими методами, о чем свидетельствуют исследования, которые проводил Karl Heinz Ricken.

Лечение

- Геликобактер пилори можно также лечить без антибиотиков
- Исследования, которые проводил Karl-Heinz Ricken с применением препаратов Nux vomica-Homaccord, Lymphomyosot и Gastricumeel
- Ricken К-Н. Антигомотоксическое лечение диспепсии и Геликобактера пилори. Biological therapy 1997; No.3: 56-71



© IAH 2007

46

Если у пациента нерезко выражены клинические симптомы, или если он не переносит тройного лечения, можно начать с лечения антигомотоксичными препаратами.

Эффективность такого способа лечения доказал Karl Heinz Ricken в 1996 г. (см. ссылку выше). Он сочетал препараты Nux vomica-Homaccord, Lymphomyosot и Gastricumeel и показал, что Геликобактер пилори через несколько недель исчез.



При лечении пептической язвы следует руководствоваться схемой трех столпов.

Заболевание находится или в фазе дегенерации согласно ТРЗ, или в фазе импрегнации, если пациент страдает только повышенной кишечной проницаемостью.

Подход к лечению включает все три столпа гомотоксикологии.

Препарат Gastricumeel был уже представлен в контексте лечения афтозной язвы.

Он был первоначально разработан для лечения слизистой желудка и самого желудка.

Препарат относится к комплексным базисным препаратам и имеет «эффект Бурги».

Препарат Duodenoheel, в свою очередь, применяется для лечения состояний в нижней части верхних отделов ЖКТ, хотя многие пациенты с расстройствами в этой зоне также хорошо реагируют на Gastricumeel.

Поэтому следует поменять препарат, если желаемые результаты не достигаются за несколько визитов.

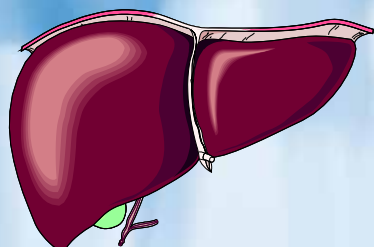
Три классических столпа включают базисную и интенсивную детоксикацию и дренаж.

В частности, препарат Nux vomica-Homaccord, входящий в состав Detox-Kit, имеет фунгиотропное действие на печень и на кишечник и поэтому не только поддерживает дезинтоксикацию и дренаж, но и саму функцию кишечника.

Mucosa compositum является обязательным препаратом из группы композитных препаратов при условии, что он имеется в распоряжении. То же самое относится к катализаторам.

В тех странах, где указанный препарат не продается, Pulsatilla compositum представляет собой ценную альтернативу, хотя тогда лечение длится дольше.

Антигомотоксические препараты для поддержки печени и желчного пузыря



Nux vomica-Homaccord
Injeel-Chol
Chelidonium-Homaccord
Hepar compositum
Hepeel



© IAH 2007

48

В распоряжении имеется несколько лекарственных средств, соответствующих концепции трех столпов гомотоксикологии.

Nux vomica-Homaccord, в котором сочетаются различные потенции, является универсальным функциотропным препаратом для лечения расстройств печени и кишечника.

Обычно Nux vomica-Homaccord применяется после чрезмерного потребления алкоголя и кофе, но он также показывал функциотропное действие на печень и на кишечник. Это значит, что его составляющие поддерживают функцию печени и кишечника.

Этим он отличается от комpositных препаратов, которые, как правило, содержат экстракты ткани и катализаторы и поддерживают ткань.

Hepeel, в свою очередь, является базисным комплексным препаратом, который в экспериментах *in vitro* показал свое антиоксидативное и антипролиферативное действие. Было доказано, что комплексные препараты, содержащие растительные и минеральные компоненты, могут использоваться для поддержки органов.

Chelidonium-Homaccord и Injeel Chol используются в случаях, когда требуется поддержка желчного пузыря и выделения желчи.

Холецистит и желчные камни

- Injeel-Chol
- Chelidonium-Номасскорд
- Указанные дренажные препараты не следует применять в случае обструкции желчного протока



© IAH 2007

49

Как было изложено на предыдущем слайде, эти препараты предназначены специально для лечения расстройств желчного пузыря.

Chelidonium-Номасскорд применяется для лечения желчных камней, но может также использоваться для лечения холецистита.

Injeel Chol не только поддерживает желчный пузырь и выделение желчи, но также действует на печень и таким образом имеет более широкое действие, чем Chelidonium-Номасскорд.

Однако, эти препараты не следует применять в случае закупорки желчного протока, например, в том случае, если в желчном протоке находится большой камень.

При наличии там лишь небольших камней или песка препараты могут применяться без проблем.

Chelidonium-Номасскорд часто используется в течение длительного времени, до трех или четырех месяцев, в течение которых за процессом следят с помощью ультразвука.

Холецистит

- Spascurgeel
- В рамках нового когортного исследования препарат сравнивается с бутилскополаминбромидом (Бускопан)
- 70 % пациентов страдали острыми спазмами
- Соответствует/превосходит Бускопан
- Müller-Krampe B et al. Behandlung von Spasmen bei Kindern. (Лечение спазмов у детей) *Jatros Päd.* 2004;25(4) 20-2.



© IAH 2007

50

В случаях острого холецистита Spascurgeel может оказаться крайне ценным препаратом.

Препарат начинает действовать очень быстро и может применяться каждые 15 минут в объеме до 8 доз.

Исследования педиатра Mueller-Krampe показали, что действие препарата Spascurgeel соответствует, и в некоторых случаях даже превосходит, действие бутилскополаминбромида у детей, страдающих спазмами живота.

При наличии ампульной формы Spascurgeel может инъекцироваться в/в, чтобы быстрее облегчить состояние при остром холецистите.



Благодаря сочетанию растительных и минеральных компонентов получается комбинированная схема лечения, включающая классические гомеопатические средства от спазмов, такие, как *cuprum*, *aconitum* и фосфат магния.

Atropinum является основой атропина, который применяется в традиционной медицине от спазмов гладких мышц.

Colocynthis – эффективное средство от спазмов, заставляющих больных корчиться.

Chamomilla – одно из основных анальгетических средств в гомотоксикологии.

Данный препарат помогает от спазмов поперечно-полосатых мышц.

Гепатит

- вирусный
- токсический
 - вызванный окружающей средой
 - вызванный алкоголем
 - вызванный наркотиками
- аутоиммунный



© IAH 2007

52

Гепатит может иметь различную этиологию.

Гепатит является воспалительным заболеванием, при котором наблюдается прогрессирование болезни в Таблице развития заболеваний, в частности, переход от жировой инфильтрации печени через фиброз и, возможно, до рака.

Поэтому крайне важно поддерживать печень в ходе развития болезни, так как в ином случае повреждение, вызванное процессами окисления, а также воспаление приведут к вышеизложенному прогрессированию заболевания.

В некоторых случаях нет возможности проводить традиционное лечение. Тогда лечение биологическими средствами является единственным способом воздействия. В других случаях оно может проводиться дополнительно.

Вирусный гепатит

- Вирусы гепатита
 - Орально-фекальная передача:
 - А, Е, передача через кишечник: non-A, non-B
 - Передача через кровь и половым путем:
 - В, С, D (называется также дельта-вирус), G



© IAH 2007

53

Гепатит может быть вызван различными вирусами, некоторые из которых передаются орально-фекально, а некоторые через кровь и половым путем.

Вирусы, передаваемые последним путем, обнаруживаются, например, у наркоманов, использующих общие иглы.

Многие вирусы могут вызвать хронические инфекции, например, хронический активный гепатит с последующим переходом в фазу дедифференциации и рака печени.

В Таблице развития заболеваний эти болезни находятся всегда за биологическим барьером в фазе импрегнации (см. лекцию о вирусных инфекциях) и требуют лечения по всем трем столпам гомотоксигологии.

Цели антигемотоксического лечения гепатита

- Лечение симптомов
- Поддержка функции печени
- Предотвращение повреждений, вызванных токсинами и действием вирусов
- В случае вирусной инфекции: «подкрепление» клеточного иммунитета



© IAH 2007

54

Целями лечения являются борьба с такими симптомами, как тошнота, усталость, крапивница, артралгия и т.д., а также поддержка функции печени, предотвращение повреждения или даже попытка восстановления поврежденной ткани через поддержку органов, а в случае вирусной инфекции – поддержка клеточного иммунитета для того, чтобы дать организму возможность избавиться от вируса.



У пациентов, болеющих вирусным гепатитом, симптомы часто появляются задолго до того, как у них развивается желтуха.

Тревожными признаками являются сильная рвота, миалгия и артралгия, а также тяжелая головная боль.

Хотя и у этих пациентов применяется схема трех столпов, последовательность должна быть обратной.

Дезинтоксикация должна проводиться на более поздней стадии, так как печень перегружается во время дезинтоксикации.

В этих случаях сначала назначают Engystol, а затем Hepeel вместе с интенсивной дезинтоксикацией (advanced detox), которая выполняет поддерживающую функцию. Препарат Hepar compositum также поддерживает ткань печени.

Hepeel особенно важен для пациентов с длительным хроническим гепатитом, так как он имеет антипролиферативное и антиоксидантное действие и поэтому может предотвратить прогрессирование заболевания.

Дренаж всегда проводится в качестве последней меры у этих пациентов и назначается только после стабилизации функций печени и снижения вирусной нагрузки.

Функциональные расстройства перистальтики

- Синдром раздраженной кишки
 - 10-20% населения
 - Начинается в пубертатном возрасте, симптомы появляются не постоянно
 - Новые доказательства подтверждают значительное влияние стресса
 - Процесс опосредован осью мозг-кишечник



© IAH 2007

56

Синдром раздраженной кишки (СРК) сегодня широко распространен. Если раньше считали, что это психосоматическое заболевание, то теперь признается роль расстройств оси мозг-кишечник.

Заболевание осложняется стрессом, воздействующим на оболочку кишечника, что было изложено выше.

СРК сопровождается нарушением коммуникации между кишечником и мозгом. Кроме того, пациенты более чувствительны к боли.

Поэтому важно назначить лекарства, воздействующие и на психику и на мозг.

Функциональные расстройства перистальтики

- Синдром раздраженной кишки
 - Лекарственные препараты
 - Nux vomica-Homaccord
 - (Colocynthis)
 - Nereel (если Nux vomica-Homaccord является недостаточным)
 - Spascupreel
 - Nervoheel
 - Tonico-Injeel



© IAH 2007

57

Краеугольным камнем лечения является фунгиотропный препарат Nux vomica-Homaccord, который лечит колики, вздутие живота и запоры.

Дополнительно можно назначить Nereel, если заболевание сопровождается сильным метеоризмом и если препарат Nux vomica действует недостаточно эффективно.

Spascupreel может быть также включен в схему лечения, если возникают спазмы. В остром состоянии пациент принимает одну таблетку в интервалах 15 минут в течение двух часов.

С целью лечения оси мозг-кишечник можно еще дополнительно назначить Nervoheel для пациентов, показывающих слабый синдром тревожности, в то время как Tonico Injeel следует дополнительно назначить пациентам, которые переутомлены и находятся на грани коллапаса или «выгорания» (burn out).

Запор

- Убедить пациентов в необходимости отказа от чрезмерного потребления слабительных
- Волокна, фрукты и овощи
- Антигомотоксические лекарства
 - Graphites-Номассорд
 - Nux vomica-Номассорд
- В связи с более длительным контактом со слизистой токсины абсорбируются в большем объеме
 - Нераг compositum (содержит colon suis)



© IAH 2007

58

Запор сам по себе не является болезнью, однако он доставляет пациентам много неудобств.

Он временно «поражает» пациентов, которые, например, находятся в путешествии или меняют режим питания, однако, у некоторых пациентов запор является хроническим.

Пациентов следует убедить в том, что им не стоит принимать слабительных в большом количестве, так как это обычно приводит к учащению запоров.

Режим питания должен быть адаптирован и включать свежие фрукты, овощи и натуральные волокна.

Антигомотоксические препараты, такие, как Graphites-Номассорд и Nux vomica могут оказаться очень эффективными.

Nux vomica-Номассорд часто назначают пациентам, страдающим серьезными персистирующими запорами, но препарат хорошо зарекомендовал себя и у детей, страдающих запорами.

Препарат обычно назначается на несколько недель.

При длительных или устойчивых запорах дополнительно назначают Нераг compositum с целью поддержки ткани печени и толстого кишечника.

(Препарат также содержит экстракт ткани толстой кишки.)

Диарея

- Повышенная секреция ионов хлорида в просвет кишки через плотные контакты
- Затем поступает вода, стул становится жидким
- Защитный механизм
- Если состояние сохраняется долго и сопровождается выделением крови и слизи, следует проводить тщательное обследование
- Чаще всего диарея вызывается вирусами, энтеровирусами
- (Коксаки) или Рота-вирусы (смена времени года)



© IAH 2007

59

В гомотоксикологии диарея рассматривается как болезнь фазы экскреции и, следовательно, как целесообразный защитный механизм против токсинов, вызванных испорченной пищей, бактериальной или вирусной инфекцией и т.д.

Инфекционная диарея, которая также называется гастроэнтеритом, является одним из самых распространенных заболеваний и остается одной из главных причин смертности в бедных странах.

Если болезнь становится хронической или сопровождается выделением слизи и крови, это может указать на более тяжелую клиническую картину, например, на воспалительное заболевание кишечника.

Лечение простой диареи

- Diarrheel
- Veratrum-Homaccord
- Spascupreel



© IAH 2007

60

Простая диарея лечится поддерживающими мерами, такими, как восполнение жидкости и замещение электролитов. Эти меры обязательны и могут спасти много жизней, в частности, маленьких детей, болеющих гастроэнтеритом.

Diarrheel является базисным комплексным препаратом, снимающим диарею медленно, не подавляя ее, как это делают традиционные коммерческие препараты.

Препарат позволяет организму избавиться от вредителя путем экскреции, одновременно смягчая симптомы. Состав препарата указан на следующем слайде.

Veratrum album – растение, которое по традиции применяется в случае серьезного озноба, липкого пота и коллапса, сопутствующего диарее. Если пациент проявляет названные симптомы, можно дополнительно назначить Veratrum-Homaccord.

Spascupreel можно дополнительно назначить в случае серьезных спазмов.

Действие препарата Diarrheel

Воздействие на слизистую	Гастро-энтерит	Колика	Диарея
Arg nit	Veratrum (weak) Arsen alb (cold) Colchicum	Colocynthis	Tormentilla Merc corr Podophyllum Ars alb



© IAH 2007

61

Данный слайд показывает спектр действия препарата Diarrheel S.

Воспалительные заболевания кишечника

- Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК)
 - Болезнь Крона
 - Язвенный колит



© IAH 2007

62

Указанные заболевания, которые следует различать от простой диареи, лечатся более интенсивно. Подробности излагаются в рамках другой лекции.