



Imunitní systém člověka

Prim. MUDr. David Kasal

Dobrý den vážení LR partneři,

opět nám nastává podzimní období a současně máme krátce po posledních lékařských seminářích v letošním roce, které byly zaměřeny na téma imunitního systému, nebo-li obranyschopnosti organismu, jeho ovlivňování pozitivním i negativním směrem s důrazem na respirační infekce v dětském věku i u dospělých. Jedna část byla věnovaná i onkologické problematice a o té se zmíní ve svém článku kolega prim. MUDr. Čarvaš. Dále jsme vás seznámili s našimi prostředky, kterými můžeme účelně a rychle ovlivňovat opakovanou nemocnost, či chřipkové nebo virové stavy, které patří k podzimu stejně, jako opadávající listí ze stromů.

I když na seminářích bylo velké množství lidí, je vhodné tyto informace i kazuistiku prezentovat na stránkách magazínu, aby je mohla široká základna poradců využít v nastávajících podzimních a zimních měsících k řešení problémů u svých klientů.

Imunitní systém, nebo jinak řečeno obranyschopnost člověka velmi složitý a dynamicky se vyvíjející systém hlavně v prvních měsících a letech po narození, vývoj je ale ovlivňovaný po celý náš život. Vlivy, které imunitní systém ovlivňují jsou různorodé a mohou se podílet jednak na jeho rozvoji a posilování, ale jsou naopak vlivy, které mohou správnou odpověď organismu blokovat, nebo poškozovat. Součástí obranyschopnosti organismu jsou orgány našeho těla, jako brzlík (jen u dětí do 1 roku) dále slezina, kostní dřeň, uzliny a mízní cévy, které se společně s bílými krvinkami (leukocyty) a protilátkami (imunoglobuliny) podílejí na vyhledávání patogenu (bakterie, viru, plísně, parazita) v organismu a komplexními imunologickým ději se ho snaží eliminovat z těla.

Abychom měli imunitní systém silný a účinný, měl by mít vytvořené podmínky již od narození – tzn. děti krátce po porodu přikládat k prsu matky, kdy dojde k osídlení do té doby „sterilního“ těla přátelskými bakteriemi žijícími na matce, popřípadě otci, pokud se jedná o operační porod. Děti by měly být kojeny – nejen pro adekvátní výživu, ale mateřské mléko obsahuje podobně jako **Colostrum** řadu imunologicky aktivních látek. Důležitou součástí podpory rozvoje obranyschopnosti je i pravidelný a dostatečný přísun probiotik a prebiotik, které podle posledních vědeckých studií mají výrazný vliv na utváření a kompletování imunitního systému a pokud chybí, může docházet k rozvoji mnoha chronických chorob. Pro správné fungování našeho těla a jeho obrany jsou nezbytné ale i další látky, které se stále více jeví jako nepostradatelné ve stravě - polysacharidy, nenasycené mastné kyseliny, vitaminy, enzymy, stopové látky. Naopak negativně rozvoj imunitního systému ovlivňuje strava s nedostatkem těchto látek, kalorická strava, nepřiměřený stres, opakovaně podávaná antibiotika, nepřiměřená – přehnaná hygiena, nebo izolace jedince od kolektivu, nebo odmítání očkování, což vše vede k omezení „třénování imunitního systému“ a jeho „zlenivění“. Výsledkem je nejen opakovaná nemocnost jak v dětském věku – nejčastěji v předškolním věku, ale i u dospělých, u kterých se stále častěji setkáváme s únavovým syndromem, chlamydiovými infekcemi, častými virózami. Dochází ale i k enormnímu nárůstu nepřiměřených reakcí (alergických stavů) na zevní prostředí (pyly, roztoči, srsti zvířat...), silné alergické reakce na běžné potraviny (mléko, ovoce, zelenina...). Velmi smutný je i výrazný nárůst autoimunitních onemocnění, které se navíc přesouvají do velmi nízkého věku, kdy nyní již není překvapením diabetik 18 měsíční, nebo 3-4 leté děti s Crohnovou chorobou nebo rozvojem nádorových onemocnění. Tam všude se uplatňuje imunitní systém, a proto je velmi důležité mu pomáhat ze všech sil, aby reagoval pokud

možno co nejlépe.

Vysvětlit jednoduše složitý imunitní systém v současné době je téměř nemožné, ale pokusil jsem se nastínit, kde může být problém, a jak relativně málo můžeme udělat, abychom ho poměrně lehce pozitivně ovlivnili díky našim úžasným potravinovým doplňkům.

U opakované nemocnosti a platí to jak pro děti, tak i pro dospělé, jsou vhodné následující prostředky, které je možné použít samostatně, nebo je podle příznaků onemocnění i kombinovat. Mezi ně patří **Aloe Vera (nápoj, AV spray), Colostrum, Reishi, Cistus incanus (spray, tablety)**, jako pomocný i **Omega 3 aktiv**.

Akutní respirační a průjemová onemocnění

Pro současné podzimní a zimní období jsou typická akutní respirační onemocnění, která se projevují jako rýmy, bolesti v krku (angíny), pálení v krku při polykání (záněty nosohltanu), chřipky, virové infekce (infekční mononukleóza, virové střevní průjmy), samozřejmě i kašel (při viróze, laryngitidě, tracheitidě, nebo zápalu plic) – tedy pro akutní infekční stavy je na prvním místě **Colostrum** doplněno o lokální aplikaci podle příznaků – **AV spray** (do nosu, krku) nebo **Cistus incanus spray** (do krku). Čím dříve od příznaků nasadíme výše jmenované preparáty, tím rychlejší je účinek. Z hlediska dávkování **Colostru** u akutního onemocnění není problém podání vyšších dávek (3 x 1 až 3 x 2 cps u dospělých, resp. 4 x 5 až 4 x 10 ml u dětí). Samozřejmě i dospělý může užívat tekutou formu **Colostru**. Lokální aplikace správu do dutiny ústní i několikrát denně (3-8x), záleží na tíži obtíží. U komplikovaných stavů můžeme zvážit podání **Reishi**.

U průjemovitých onemocnění je výborná kombinace **Colostrum** a **Probiotic 12** s dávkováním: Děti do 1 do 4 let 2 x ½ cps (vysypat na lžičku s trochou vlažného mléka, čaje nebo šťávy), od 5 let 1 x 1 cps (možno vysypat nebo přímo spolknout) u dospělého (od 12 let) 1 x 1 až 2 x 1 cps dle intenzity průjmu.

Opakovaná sezónní nemocnost dětí

Pro typicky opakovanou nemocnost v dětském věku, která se objevuje nejčastěji s nástupem do mateřské školy (v září, říjnu) a dítě je opakovaně nemocné často v 2 týdenních intervalech, typicky opakovaně léčené ATB (a často zbytečně) je vhodné jej zajistit již 2 – 3 týdny před nástupem do mateřské školky **Aloe vera broskev** v dávce 1 ml/kg rozděleno na 2 denní části, lokálně lze aplikovat **AV Spray první pomoci** do krku nebo i nosu 2x denně (pokud to dítě snese – mám 3 leté děti, které si spray do nosu aplikují sami). Akutní



onemocnění, které se může objevit řešíme přidáním **Colostru** v dávkách obdobných jako u akutní nemoci. Samozřejmě lze dlouhodobě místo Aloe podávat i **Colostum** těmto dětem, pak by dle věku stačila dávka 2 x 5 až 2 x 10 ml. I zde u komplikovaných stavů - například mírnou anemií (chudokrevností) můžeme přidat **Reishi**.

Prakticky stejný postup můžeme uplatnit u dětí, které užívají opakovaně antibiotika, u dětí kterým je pak dáována nálepka, že mají „oslabenou nebo sníženou imunitu“ často bez vyšetření hladiny imunoglobulinů nebo buněčné imunity a jen občas opravdu potvrzené patologickým nálezem. Obdobně může postupovat u opakovaných laryngitid (zánětů hrtanu), zánětů středního ucha, zánětů průdušek, ale i u rýmy s opakovaným nálezem bakterie ve výtěru, přitom je dítě jinak bez teploty. Dále můžeme stejnými prostředky zlepšit stav dětí se zvětšenými „nosními mandlemi“ (adenoidní vegetací), chronicky zvětšenými „krčnými mandlemi“. Výrazným způsobem můžeme podpořit imunitní systém u dětí po prodělaných virových infekcích – plané neštovice (varicella), infekční mononukleóza (EB virus), cytomegalovirová infekce, které bývají minimálně 2 měsíce po onemocnění náhle k opakované nemoci.

Opakovaná sezónní nemocnost dospělí

V dospělosti může být opakovaná nemocnost podobná jako u dětí, častěji se ale může projevovat jako tak zvaný únavový syndrom, ze kterého jsou nejčastěji podezřívány viry infekční mononukleózy či cytomegalovirus. Obdobně projevy můžeme zaznamenat i u Borreliózy.

V těchto stavech bych se opět opíral o **Aloe Vera**, jistě současně doplněně **Colostrem** nebo **Reishi**. U dospělých se velmi často vyskytují i průjemovitá postižení, kdy má jistě své místo i **Probiotic 12**.

U dětí i dospělých při řešení sezónní nemocnosti v zimním období, to znamená pozitivního ovlivnění onemocnění chřipkou a chřipkových stavů, vycházíme ze studie italských lékařů, kteří provedli epidemiologickou studii v 04/2007, San Valentino. Jejím výsledkem je potvrzení, že **Colostrum**, ať již u zdravých subjektů nebo u pacientů s vysoce rizikovým kardiovaskulárním onemocněním je minimálně 3 krát efektivnější než vakcína pro prevenci chřipky. Obecně lze předpokládat podobnou účinnost i u dalších původců chřipky.

Naše doporučení preventivně **Colostrum basis** nebo **Colostrum direkt** 2x denně, alespoň 1 - 2 týdny před předpokládanou chřipkovou epidemií, při aplikaci na akutní stav **Colostrum basis** nebo **Colostrum direkt** 3 – 4x denně, lokálně vhodné doplnit **Aloe Vera Spray první pomoci** až 5x denně do krku ev. i nosu, nebo **Cistus incanus spray** při netolerování AV spraye. Opět při komplikovaných stavech lze doplnit i o **Reishi** či **Aloe Vera gel**.

Pro potvrzení účinku našich preparátů, vám představím kazuistiku malého chlapce s opakovanou nemocností, ve které dominovala rýma a pokašlávání hlavně v zimním období a při pobytu ve školce. Podobně jako u loni uvedené kazuistiky došlo nejen k výraznému zlepšení klinického stavu, ale i nárůstu obranných látek (imunoglobulinů) do prakticky normálních hodnot.

Chlapec se narodil v 8/2007, po narození i díky tomu, že matka kojila, byl chlapec do 1 roku zdravý. Následně se objevila zvýšená nemocnost – dlouhodobá rýma, opakovaná virová onemocnění, pokašlávání. V červenci 2008 pro obtíže vyšetřen v alergologické poradně – doporučeny kortikoidy.

Pro nelepšící se stav mě matka kontaktovala poprvé v září 2008 a vzhledem k obtížím i příklonu k přírodní terapii jsme se domluvili na zařazení našich výrobků do léčení chlapce. Kortikoidy jsme zpočátku ponechali a po zlepšení stavu je postupně vysadili

V 9/2008 – první vyšetření v mé poradně:

Doporučeno **Aloe Vera broskev** (1 ml/kg) nejdříve 2 x 5 ml po zvýšení hmotnosti 2 x 8 ml + **AV Spray první pomoci** 2x denně do nosu

Laboratorně komplexní vyšetření – zjištěny snížené hladiny imunoglobulinů.

Další kontroly v 12/2008, 3 a 7/2009, 5/2010 – za toto období 2x nemocný – lehká rýma. Současně dochází k úpravě laboratorních výsledků (viz dále).

Imunoglobuliny

6. 9. 2008	IgG: 2,14 g/l	IgA: 0,11 g/l	IgM: 0,39 g/l
12. 12. 2008	IgG: 2,83 g/l	IgA: 0,26 g/l	IgM: 0,47 g/l
11. 3. 2009	IgG: 3,79 g/l	IgA: 0,40 g/l	IgM: 0,56 g/l
9. 7. 2009	IgG: 4,23 g/l	IgA: 0,30 g/l	IgM: 0,78 g/l
29. 5. 2010	IgG: 6,18 g/l	IgA: 0,53 g/l	IgM: 0,69 g/l

Fyziologické meze:

IgG: 5,5-14,7 IgA: 0,65 - 2,4 IgM: 0,51 – 1,6

Závěr: Během podpory našimi preparáty – konkrétně **Aloe Vera broskev** a **Aloe Vera Spray první pomoci** došlo k výraznému zlepšení zdravotního stavu, které vedlo k tomu, že chlapec byl bez obtíží, nebylo nutno podávat ATB. Odezněla rýma, která takto malé děti vždy hendikepuje a často vede k rozvoji dalších onemocnění (záněty středního ucha, záněty průdušek). Došlo prakticky k plné úpravě hladin imunoglobulinů (viz příložená tabulka) do fyziologických hodnot dle věku dítěte. Procentuelní zvýšení v jednotlivých kategoriích imunoglobulinů je minimálně 100% oproti vstupním hodnotám, což je jistě výrazný nárůst, který je výrazný a hovoří o pozitivním vlivu našich produktů.

Maminka je velmi spokojená s efektem a již podává Aloe i svému druhému synovi, který je také zdravotně v pořádku.

Na závěr přeji všem partnerům LR, klientům i sympatizantům hodně zdraví v nadcházejícím období a samozřejmě podobné spokojené klienty, kterým přináší zdraví naše úžasné produkty.

Prim. MUDr. David Kasal

infolinka Aloe Vera: +420 602 430 333
Po-Pá 11:30 - 13:00 hodin
St+Čt 18.30 - 21.00 hodin
e-mail: david.kasal@lr-czech.com

