



Prim. MUDr. David Kasal Podzim, imunita, virózy

Vážení a milí LR partneři a všichni příznivci našich produktů.

Poslední lékařské přednášky v letošním roce byly zaměřeny na imunitní systém

našeho organismu, jinými slovy na naši obranyschopnost. Současně ukázaly, jakými prostředky můžeme příznivě ovlivnit opakovanou nemocnost či chřipkové stavy, které jsou pro podzimní a zimní období tak typické a pravidelně alespoň částečně postihují většinu z nás. Ještě před 2 týdny jsme si užívali babího léta, které se ze dne na den změnilo na časný příchod zimy se sněhovou kalamitou, proto je nejvyšší čas podělit se s vámi o informace, jaké prostředky z našeho portfolia využít, abychom toto období zvládli bez nemoci.

Imunita, imunitní systém (dále IS), obranyschopnost člověka je komplexní, velmi složitý systém, dynamicky se vyvíjející hlavně v prvních měsících po narození, vývoj je ovlivňovaný po celý náš život. Součástí IS jsou orgány našeho těla, jako brzlík, slezina, kostní dřeň, uzliny a mizní cévy, které se prostřednictvím přirozené (vrozené) a získané (specifické) imunity podílejí na obranných = imunitních reakcích organismu. Imunitu dělíme na část buněčnou (např. T a B lymfocyty, NK buňky...) a část protilátkovou (např. imunoglobuliny...), obě ve spolupráci už přímo zasahují proti bakteriím, virům nebo jiným patogenům a vytvářejí nebo jsou součástí přirozené bariéry pro tyto patogeny na různých místech v těle (na kůži, sliznicích dýchacích cest, střeva nebo pochvy). Podle posledních vědeckých poznatků je pro správný rozvoj IS stále důležitější a prakticky nezbytný vliv přijímané stravy bohaté na prebiotika a probiotika, polysacharidy, nenasycené MK, vitaminy, enzymy, stopové látky. Naopak negativně ovlivňuje rozvoj imunitního systému strava s nedostatkem těchto látek, kalorická strava, stres, opakovaně podávaná antibiotika, nepřiměřená – přehnaná hygiena, nebo izolace jedince od kolektivu, což vše vede k omezení „trénování imunitního systému“ a k jeho „zlenivění“. Výsledkem je nejen opakovaná nemocnost jako taková, ale nárůst přehnaných reakcí proti zevním faktorům (např. potraviny, pyl) – alergie, ale i proti orgánům

a tkáním samotného těla – autoimunitní onemocnění, nebo rozvoj nádorových onemocnění. Tam všude má vliv imunitní systém.

V těchto několika větech jsem se pokusil „laicky“ a jednoduše vysvětlit, jak složitý je imunitní systém (ke kompletnímu popisu by nestačilo mnoho knih) a jak relativně lehce ho můžeme díky našim úžasným potravinovým doplňkům pozitivně ovlivnit.

Pokud se zaměříme na opakovanou nemocnost, k hlavním prostředkům, které je vhodné a účinné v těchto situacích použít, patří samozřejmě **Aloe Vera**, **Colostrum**, **Reishi**, **Cistus incanus**, jako pomocný i **Omega 3 aktiv**.

Typicky opakovaná nemocnost v dětském věku se objevuje nejčastěji s nástupem do mateřské školy (v září, říjnu) od věku 3 let, kdy krátce po nástupu, nejčastěji do 5 dnů, se objeví příznaky rýmy a kašle, často doprovázené teplotami. Následuje 1. návštěva lékaře (často na LSPP) a téměř pravidlem je nasazené antibiotikum. Po týdnu je dítě v pořádku a po nástupu do školky se celý proces znovu opakuje i několikrát za sebou. Často jsou tyto infekce virové a na ně antibiotika neúčinkují. Následně je rodičům sděleno, že dítě má „oslabenou nebo sníženou imunitu“, často bez vyšetření hladiny imunoglobulinů nebo buněčné imunity a jen občas opravdu potvrzené patologickým nálezem těchto vyšetření, pokud jsou provedena. Dále máme děti s opakovanými laryngitidami (záněty hrtanu), záněty středního ucha, záněty průdušek, nebo jen rýmou a opakovaným nálezem bakterie ve výtěru, přitom je dítě bez teploty. Všechny tyto stavy se mohou kombinovat i s alergiemi, astma bronchiale, zvětšenou nosní mandlí (adenoidní vegetací), chronicky zvětšenými krčními mandlemi. Zvláštní skupinou jsou děti po prodělaných virových infekcích – plané neštovice (varicella), infekční mononukleóza (EB virus), které bývají minimálně 2 měsíce po onemocnění náchylné k opakované nemocnosti.

Ve všech těchto případech můžeme pomoci našimi preparáty. Při každoročním opakování podzimních onemocnění je vhodné zahájit podávání již preventivně koncem srpna nebo od poloviny září. Preventivně i léčebně podáváme **Aloe vera** (broskev mají děti raději) a **Colostrum** samostatně nebo v kombinaci, vhodné je doplnit lokálně do nosu nebo krku **Aloe vera Emergency spray** nebo **Cistus incanus**. U těžších nebo komplikovaných případů lze přidat **Reishi**. V dospělosti může být opakovaná nemocnost podobná jako u dětí, někdy se tak mohou projevovat alergie – chronické rýmy. Zvláštní





jednotkou je únavový syndrom, kde jediným nálezem může být stav po prodělané infekční mononukleóze, nebo není zjištěno vůbec nic. U dospělých používáme stejné preparáty jaké jsou vyjmenovány výše u dětí.

U dětí i dospělých při řešení sezónní nemocnosti v zimním období, to znamená pozitivního ovlivnění onemocnění chřipkou a chřipkovými stavy, 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 Emergency spray 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**.

Na závěr jsem si pro vás připravil jednu kazuistiku malé dívky - nyní 2leté. Jedná se o vliv Aloe vera gelu podávaného při nemocnosti a dlouhodobě zvýšených teplotách. Tento vliv se projevil nejen na matkou popsané obtíže, ale byla zaznamenána i pozitivní laboratorní odezva s normalizací hodnot.

Dívka se narodila v 11/2007, po narození zdravá, nemocnost minimální, byla kojena 8 měsíců, růst byl normální. V srpnu 2008 prodělala akutní zánět ledvin, léčení antibiotiky v nemocnici. Následně zjištěný VUR II. stupně, na doporučení nefrologa zajištěna chemopropyxi (antibiotikem dlouhodobě).

Matka mě kontaktovala poprvé v lednu 2009 pro 8 týdnů trvající teploty v rozsahu 37,5 - 37,9 °C, které byly doprovázeny přetrvávající rýmou, asi prodělaným virovým onemocněním. V této době byla dívka přeléčena ATB i přes laboratorně zjištěné nízké zánětlivé parametry. Při klinickém vyšetření potvrzena rýma a nález mírně zvětšených submandibulárních uzlin.

Schema:

První vyšetření v 1/2009

- 8 týdnů trvající zvýšené teploty 37,5 - 37,9 °C
- rýma, zahlenění, v.s. virová infekce
- klinicky mírně zvětšené uzliny pod krkem
- v 12/2008 léčena ATB - při nízkých zánětlivých parametrech.

Laboratorně provedeno kompletní vyšetření zánětlivých parametrů, virologické, bakteriologické vyšetření, vyšetření protilátkové a buněčné imunity atd. Ve výsledcích nalezena snížená hladina všech tříd imunoglobulinů.



Laboratorně komplexní vyšetření – pouze snížené imunoglobuliny

5.1.2009 09:57

Imunoglobuliny: IgG: 4,04 g/l IgA: 0,15 g/l IgM: 0,27 g/l
IgE: 8 kIU/l

Po zhodnocení klinického stavu, laboratorních výsledků a možnosti jak ovlivnit obtíže dítěte i laboratorní nález, doporučeno matce zahájit podávání **Aloe vera gel** broskví v dávce 1 ml/kg – tedy **3 x 3 ml**. Děvče Aloe přijalo dle matky s chutí a bez problémů.

Kontroly provedeny v 4 a 8/2009 – za tu dobu od ledna 2009 byla jen 1x nemocná - prodělala třídní virózu, z toho teploty 1 den a nízké. Občas se objeví zvýšené teploty do 37,2°C, vše ale výrazně zlepšeno.

Kontrolní laboratoř

21.4.2009 07:23

Imunoglobuliny: IgG: 5,09 g/l IgA: 0,20 g/l IgM: 0,35 g/l

27.8.2009 12:07

Imunoglobuliny: IgG: 6,38 g/l IgA: 0,30 g/l IgM: 0,47 g/l
IgE: 26 kIU/l

(Normální hodnoty: IgG 5,5-14,7 IgA 0,65 - 2,4 IgM 0,51 - 1,6)

Závěr: Jako první a nejdůležitější normalizace zdravotního stavu dívky, kdy odezněly projevy rýmy, krční uzliny normální velikosti, zvýšené teploty se při poslední kontrole již prakticky neobjevovaly. Došlo k výrazné změně hladin imunoglobulinů, kdy IgG již v mezích normy, IgM téměř na dolní hranici normy a IgA se zvýšilo o 100%, přesto se pohybuje na cca polovičních hodnotách proti normálu.

Dalším neléčebným efektem byla velká spokojenost matky. V souvislosti se zdravotním stavem dívky měla možnost časného nástupu do práce a tím i zlepšení finanční situace rodiny. Aloe užívají i nadále.

Na závěr přeji všem partnerům LR, klientům i sympatizantům hodně zdraví v nadcházejícím období a samozřejmě mnoho podobně spokojených klientů, kterým přinášejí 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