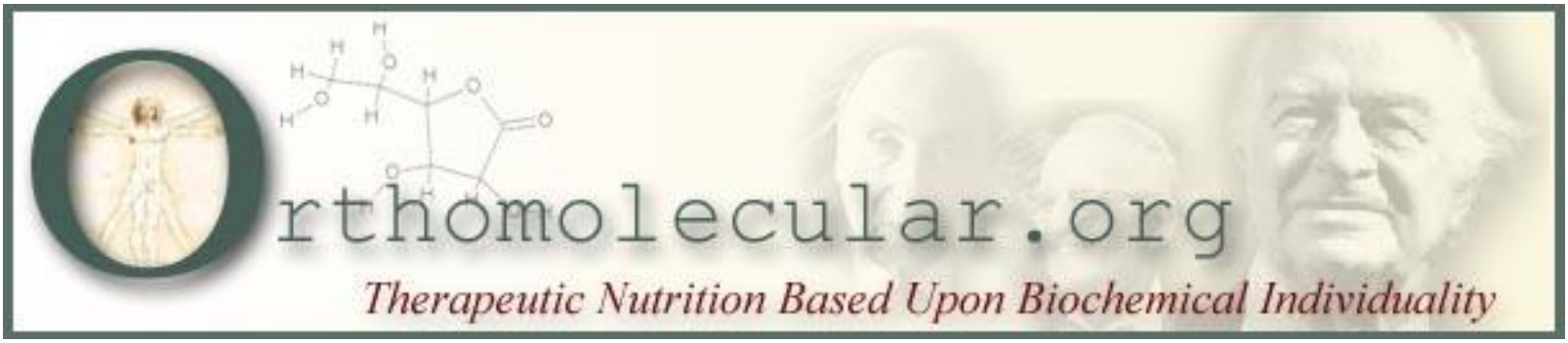

تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

يمكن إعادة طبع هذه المقالة مجانًا بشرط

1. أن يكون هناك إسناد واضح إلى "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" Orthomolecular Medicine News Service
2. أن يتم تضمين كلاً من رابط الاشتراك المجاني في "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" http://orthomolecular.org/subscribe.html وكذلك رابط أرشيف "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" http://orthomolecular.org/resources/omns/index.shtml

للنشر الفوري
خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي ، 12 أكتوبر ، 2010

حول "الاعتراضات" على العلاج بفيتامين ج (سي)

(12 أكتوبر 2010) OMNS

بجرعات كبيرة ، يوقف فيتامين ج (سي) (حمض الأسكوربيك) نزلات البرد في غضون ساعات ، ويوقف الأنفلونزا في يوم أو يومين ، ويوقف الالتهاب الرئوي الفيروسي (الألم والحمى والسعال) في يومين أو ثلاثة أيام. (1) إنه مضاد للهستامين ومضاد للفيروسات ومضاد للسموم فعال للغاية. يقلل من الالتهابات ويخفض الحمى. عندما يُعطى الأسكوربات عن طريق الوريد فإنه يقتل الخلايا السرطانية دون الإضرار بالأنسجة السليمة. لذلك يتساءل الكثير من الناس ، في مواجهة مثل هذه العبارات ، لماذا لم تتقبل المهن الطبية العلاج بفيتامين ج (سي) بأذرع مفتوحة وممتنة.

من المحتمل أن العقبة الرئيسية أمام الفحص والاستخدام على نطاق واسع لهذه التكنولوجيا البسيطة للغاية هو الاعتقاد السائد بأنه يجب أن تكون هناك مخاطر غير معروفة لعشرات الآلاف من المليغرام من حمض الأسكوربيك. ومع ذلك ، فمنذ الوقت الذي تم فيه تقديم العلاج بجرعات الأسكوربات الضخمة في أواخر الأربعينيات من قبل فريد آر كلينر ، دكتوراه في الطب (2) ، كان هناك سجل حافل آمن وفعال للغاية يمكن تتبعه.

لا تزال هناك أسئلة بالنسبة للبعض. فيما يلي عينة مما سأله القراء لـ OMNS عن فيتامين ج (سي):

هل 2,000 ملجم / يوم من فيتامين ج (سي) تُعَد جرعة كبيرة؟

كلا. منذ عقود ، بَيَّنَ لاينوس بولينج وإيروين ستون أن معظم الحيوانات تصنع على الأقل هذا القدر (أو أكثر) من وزن جسم الإنسان يوميًا(3،4) .

إذن لماذا حددت الحكومة "الحد الأعلى المسموح به" لفيتامين ج (سي) عند 2000 ملجم / يوم؟

ربما يكون السبب هو الجهل. وفقًا للبيانات الوطنية التي جمعتها الرابطة الأمريكية لمراكز مكافحة السموم ، فإن فيتامين ج (سي) (واستخدام أي مكمل غذائي آخر) لا يقتل أي شخص(5) .

هل فيتامين ج (سي) يضر الحمض النووي؟

كلا. إذا كان فيتامين ج (سي) يضر بالحمض النووي ، فلماذا تصنع معظم الحيوانات (لا تأكل ، بل تصنع) ما بين 2,000 و 10,000 ملليغرام من فيتامين ج (سي) لكل وزن جسم معادل للإنسان في اليوم؟ لن يحبذ التطور أبدًا أي شيء يضر بالمواد الجينية الحيوية. تحتوي خلايا الدم البيضاء والسوائل التناسلية الذكرية على كميات عالية بشكل غير عادي من الأسكوربات. أنظمة الحياة والتكاثر تحب فيتامين ج (سي).

هل يتسبب فيتامين ج (سي) في انخفاض نسبة السكر في الدم أو نقص فيتامين ب 12 أو حدوث عيوب خلقية أو العقم؟

فيتامين ج (سي) لا يسبب عيوب خلقية ولا عقم ولا الإجهاض العفوي. "نُسبت التأثيرات الضارة عن طريق الخطأ إلى فيتامين ج (سي) ، بما في ذلك نقص السكر في الدم ، والاسقربوط الارتدادي ، والعقم ، والطفرات ، وتدمير فيتامين ب 12. يجب أن يدرك المتخصصون في مجال الصحة أن فيتامين ج (سي) لا ينتج هذه التأثيرات(6) ".

هل فيتامين ج (سي). . .

أفادت تجربة عشوائية ، مزدوجة التعمية ، خاضعة للتحكم الوهمي لمدة 14 يومًا من 3,000 ملجم يوميًا من فيتامين ج (سي) ، عن زيادة تكرار الجماع. شهدت مجموعة فيتامين ج (سي) (ولكن ليس المجموعة الثانية) أيضًا انخفاضًا كميًا في الاكتئاب. ربما يرجع هذا إلى حقيقة أن فيتامين ج (سي) "ينظم نشاط الكاتيكولامينات ، ويقلل من ردود الفعل تجاه الضغوط ، و له تأثير على القلق وإفراز البرولاكتين ، ويحسن وظيفة الأوعية الدموية ، ويزيد من إفراز الأوكسيتوسين. وهذه العمليات ذات صلة بالسلوك الجنسي والمزاج(7) ".

هل فيتامين ج (سي) يسبب حصوات الكلى؟

كلا. خرافة حصوات الكلى التي يسببها فيتامين ج (سي) لا ينافسها إلا وحش بحيرة لوخ نيس. غالبًا ما تتغاضى وسائل الإعلام الطبية المجنونة عن حقيقة أن ويليام جي . ماكورميك ، دكتوراه في الطب ، أظهر أن فيتامين ج (سي) يمنع بالفعل تكوين حصوات الكلى. فعل ذلك في عام 1946 ، عندما نشر ورقة بحثية حول هذا الموضوع. (8) تم تأكيد عمله من قبل أستاذ الطب بجامعة ألاباما إيمانويل تشيراسكين ، دكتوراه في الطب. بَيَّنَ الدكتور تشيراسكين أن فيتامين ج (سي) يمنع تكوين حصوات الأكسالات(9) .

تشير أبحاث أخرى إلى أنه: "على الرغم من أن جزءًا معينًا من الأوكسالات في البول مشتق من حمض الأسكوربيك المستقلب ، فإن تناول جرعات عالية من فيتامين ج (سي) لا يزيد من خطر حصوات الكلى من أوكسالات الكالسيوم.. (I) في الدراسة التي أجريت في هارفارد على نطاق كبير للمتابعة المهنية للصحة المستقبلية ، فإن تلك المجموعات في الخُمس الأعلى من تناول فيتامين ج (سي) (أكبر من 1,500 ملجم / يوم) كانوا أقل عرضة للإصابة بحصوات الكلى من المجموعات في الخُمس الأدنى(10) ."

قال الدكتور روبرت إف. كاثكارت: "بدأت في استخدام فيتامين ج (سي) بجرعات كبيرة في المرضى عام 1969. عندما قرأت أن الأسكوربات يجدر أن يسبب حصوات الكلى ، كان لدي دليل سريري على أنه لا يسبب حصوات الكلى ، لذلك واصلت وصفه بجرعات كبيرة للمرضى. حتى عام 2006 ، أقدر أنني وضعت 25,000 مريض على جرعات كبيرة من فيتامين ج (سي) ولم يصاب أي منهم بحصوات في الكلى. أصيب اثنان من المرضى الذين أسقطوا جرعاتهم إلى 500 ملجم في اليوم بحصوات الكلى من أكسالات الكالسيوم. عندها قمت برفع جرعاتهم لتعود إلى الجرعات الكبيرة و أضفت المغنيسيوم و ب6 (بي 6) إلى برنامجهم لتختفي حصوات الكلى. أعتقد أنهم كَوَّنُوا حصوات الكلى لأنهم لم يتناولوا ما يكفي من فيتامين ج (سي)"

لماذا مات لينوس بولينج بالسرطان إذا تناول كل ذلك الفيتامين ج (سي)؟

لينوس بولينج ، دكتوراه ، مدافع عن الجرعات الضخمة من فيتامين ج (سي) ، توفي عام 1994 من سرطان البروستاتا. كما توفي باحث السرطان في مايو كلينيك، تشارلز جي مورتيل ، والحاصل على دكتوراه في الطب ، وناقد بولينج وفيتامين ج (سي) ، في عام 1994 ، وكذلك بسبب السرطان (سرطان الغدد الليمفاوية). دكتور مورتيل كان يبلغ من العمر 66 عامًا. كان الدكتور بولينج يبلغ من العمر 93 عامًا. يحتاج المرء إلى اتخاذ قرار بشأن ما إذا كان هذا يشير أم لا يشير إلى الاستفادة من فيتامين ج (سي).

تشير مراجعة الموضوع إلى أن "نقص فيتامين ج (سي) شائع في مرضى السرطان المتقدم ... المرضى الذين يعانون من انخفاض تركيزات فيتامين ج (سي) في البلازما لديهم بقاء أقصرعلى قيد الحياة(11) ".

هل تضيق الشرايين بفيتامين ج (سي) أو تسبب تصلب الشرايين؟

قال الدكتور أبرام هوفر: "لقد استخدمت فيتامين ج (سي) في جرعات كبيرة مع مرضاي منذ عام 1952 ولم أر أي حالات لأمراض القلب تحدث حتى بعد عقود من الاستخدام. الدكتور روبرت كاثكارت لديه خبرة في أكثر من 25,000 مريض منذ عام 1969. لم يلاحظ أي حالة من حالات الإصابة بأمراض القلب لدى المرضى الذين لم تظهر عليهم أي حالة عند رؤيتهم لأول مرة. وأضاف أن سماكة جدران الأوعية الدموية ، إذا كانت صحيحة ، تشير إلى أن الترقق الذي يحدث مع تقدم العمر ينعكس بسبب فيتامين ج (سي) ... الحقيقة هي أن فيتامين ج (سي) **يقلل** من تكوين اللويحات/البلاك (توضيح من المترجم: اللويحات/البلاك هي التي تتطور فيما بعد لتسبب انسداد الشرايين) وفقًا للعديد من الدراسات السريرية. يتجاهل بعض النقاد معلومة أن جدران الشرايين السميكة في غياب تكوين اللويحات/البلاك تشير إلى أن الجدران أصبحت أقوى وبالتالي أقل عرضة للتمزق.. أعطى جوكجي و كيني و فراي وآخرون المرضى فيتامين ج (سي) يومياً لمدة ثلاثين يوماً و قاسوا تدفق الدم عبر الشرايين ، و لقد زاد تدفق الدم ما يقرب من خمسين بالمائة بعد الجرعة الواحدة واستمر هذا التحسن بعد العلاج الشهري.(12) .

ماذا عن ضغط الدم؟

أظهرت دراسة عشوائية مزدوجة التعمية تم التحكم فيها عن طريق العلاج الوهمي أن مرضى ارتفاع ضغط الدم الذين يتناولون فيتامين ج (سي) التكميلي يعانون من انخفاض في ضغط الدم(13) .

فلماذا موجة التقارير المضادة لفيتامين ج (سي) في وسائل الإعلام؟ الأخبار السلبية تحظى بالاهتمام. الأخبار السلبية تتسبب في بيع الصحف والمجلات وتجذب الكثير من مشاهدي التلفزيون. دراسات **العقاقير الصيدلانية** الإيجابية تتصدر عناوين الصحف بالطبع. دراسات الفيتامينات الإيجابية لا تفعل ذلك. هل هذه مؤامرة؟ تقصد مع أشخاص عديمي الضمير يجلسون جميعًا حول طاولة محفوفة بالظلال في غرفة خلفية مظلمة؟ بالطبع لا. ومع ذلك ، فهي مشكلة صحية عامة هائلة لها عواقب وخيمة.

150 مليون أمريكي يتناولون مكملات فيتامين ج (سي) كل يوم. هذه قضية سياسية بقدر ما هي قضية علمية. ماذا سيحدث لو تناول الجميع الفيتامينات؟ ربما يصطف الأطباء و مديرو المستشفيات ومندوبو مبيعات الأدوية للحصول على شيك إعانة البطالة.

قد يستنتج المتشكك أن هناك على الأقل بعض الأدلة على أن السياسيين يقفون في الجانب الخطأ من هذا الأمر. بعد كل شيء ، فإن RDA الكمية الموصى بها يوميًا في الولايات المتحدة الأمريكية لفيتامين ج (سي) للبشر هي 10٪ فقط من معايير هيئة الزراعة الأمريكية لفيتامين ج (سي) لخنازير غينيا. (14) لكن أن نُفكِّر أن هناك مؤامرة على طب التغذية؟ بالتأكيد لا. لا يمكن أن يكون هذا صحيحًا.

المراجع

(1) Cathcart RF. Vitamin C, titration to bowel tolerance, anascorbemia, and acute induced scurvy." Medical Hypothesis 7:1359-1376, 1981. http://www.doctoryourself.com/titration.html

See also: http://orthomolecular.org/resources/omns/v05n09.shtml and http://orthomolecular.org/resources/omns/v05n11.shtml

(2) Saul AW. Hidden in plain sight: the pioneering work of Frederick Robert Klenner, M.D. J Orthomolecular Med, 2007. Vol 22, No 1, p 31-38. http://www.doctoryourself.com/klennerbio.html and http://orthomolecular.org/hof/2005/fklenner.html

Dr. F.R. Klenner's Clinical Guide to the Use of Vitamin C is posted in its entirety at http://www.seanet.com/~alexs/ascorbate/198x/smith-lh-clinical_guide_1988.htm

(3) Pauling L. How to Live Longer and Feel Better. Corvallis, OR: Oregon State University Press, 2006. Reviewed at http://www.doctoryourself.com/livelonger.html . Linus Pauling's complete vitamin and nutrition bibliography is posted at http://www.doctoryourself.com/biblio_pauling_ortho.html

(4) The complete text of Irwin Stone's book The Healing Factor is posted for free reading at http://vitamincfoundation.org/stone/

(5) http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n04.shtml

(6) Levine M et al. JAMA, April 21, 1999. Vol 281, No 15, p 1419.

(7) High-dose ascorbic acid increases intercourse frequency and improves mood: a randomized controlled clinical trial. Brody S. Biol Psychiatry 2002 Aug 15; 52(4):371-4.

(8) McCormick WJ. Lithogenesis and hypovitaminosis. Medical Record, 1946. 159:7, July, p 410-413.

(9) Cheraskin E, Ringsdorf, Jr. M and Sisley E. The Vitamin C Connection: Getting Well and Staying Well with Vitamin C. New York: Harper and Row, 1983. Also paperback, 1984: New York, Bantam Books. "Vitamin C in the urine tends to bind calcium and decrease its free form. This means less chance of calcium's separating out as calcium oxalate (stones)." [page 213] See also: Ringsdorf WM Jr, Cheraskin E. Nutritional aspects of urolithiasis. South Med J. 1981 Jan;74(1):41-3, 46.

(10) Gerster H. No contribution of ascorbic acid to renal calcium oxalate stones. Ann Nutr Metab. 1997;41(5):269-82. See also: http://orthomolecular.org/resources/omns/v01n07.shtml

(11) Mayland CR, Bennett MI, Allan K. Vitamin C deficiency in cancer patients. Palliat Med. 2005 Jan;19(1):17-20. See also: http://orthomolecular.org/resources/omns/v01n09.shtml and http://orthomolecular.org/resources/omns/v04n19.shtml

(12) Free full text paper at http://circ.ahajournals.org/cgi/reprint/99/25/3234
See also: http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n20.shtml and http://orthomolecular.org/resources/omns/v01n02.shtml

(13) Duffy SJ, Gokce N, Holbrook M, Huang A, Frei B, Keaney JF Jr, Vita JA. Treatment of hypertension with ascorbic acid. Lancet. 1999 Dec 11;354(9195):2048-9.

(14) http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n08.shtml

طب التغذية هو طب التصحيح الجزيئي

يستخدم طب التصحيح الجزيئي علاجًا غذائيًا آمنًا وفعالًا لمحاربة المرض. لمزيد من المعلومات :
http://www.orthomolecular.org

اعثر على طبيب

لتحديد موقع طبيب في التصحيح الجزيئي بالقرب منك:
http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n09.shtml

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي التي تمت مراجعتها من قبل الأقران هي مصدر معلومات غير ربحي وغير تجاري.

مجلس مراجعة التحرير:

سِت أيتي .M.B., Ch.B., Ph.D (غانا)

إلياس بغلي ، MD (الجزائر)

إيان برايتهوب ، MBBS، FACNEM (أستراليا)

جيلبرت هنري كروسول ، .D.M.D (إسبانيا)

كارولين دين ، .M.D، .N.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

إيان ديتمان ، .Ph.D (استراليا)

داميان داونينج ، .M.B.B.S، .M.R.S.B (المملكة المتحدة)

رون إرليش ، .B.D.S (استراليا)

هوغو جاليندو ، .M.D (كولومبيا)

مارتن بي. جالاجر ، .M.D، .D.C (الولايات المتحدة الأمريكية)

مايكل چي. جونزاليس ، .N.M.D، .D.Sc، .Ph.D (بورتوريكو)

وليام بي. جرانت ، .Ph.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

تونيا إس. هيمان ، .M.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

سوزان همفريز ، .M.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

رون هانينجهيك ، .M.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

روبرت إي. چينكينز ، .D.C (الولايات المتحدة الأمريكية)

بو إتش. چونسون ، .M.D ، .M.D (السويد)

چيفري چيه كوتولسكي ، .D.O (الولايات المتحدة الأمريكية)

پيتر إتش. لاودا ، .M.D (النمسا)

توماس ليڤي ، .M.D ، .J.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

آلان لين ، .Ph.D (تايوان)

هومير ليم ، .M.D (الفلبين)

ستيوارت ليندسي ، .Pharm.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

ڤيكتور أي. مارسيال-ڤيجا ، .M.D (بورتوريكو)

تشارلز ج (سي). ماري چونيور ، .M.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

ميجنون ماري ، .M.D (الولايات المتحدة الأمريكية)

چون ماتسوياما ، .M.D، .Ph.D (اليابان)

چوزيف ميركولا ، D.O. (الولايات المتحدة الأمريكية)

چورچ آر. ميراندا-مساري ، Pharm.D. (بورتوريكو)

كارين مونسترچلم أهومادا ، M.D. (فنلندا)

طاهر نايلي M.D. (الجزائر)

دبليو. تود پنبرثي ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

سيلفام رينجاسامي ، MBBS، FRCOG (ماليزيا)

چيفري أي. روتربوش ، D.O. (الولايات المتحدة الأمريكية)

جيرت إي. شوتيميكر ، Ph.D. (هولندا)

تي. إي. غابرييل ستيوارت ، M.B.B.CH. (أيرلندا)

توماس إل. تاكسمان ، M.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

چاجان ناثان ڤامانان ، M.D. (الهند)

جاري ڤيكار، MD (الولايات المتحدة الأمريكية)

كين والكر ، M.D. (كندا)

ريموند يوين ، MBBS، MMed (سنغافورة)

آن زوديرير ، D.C. (الولايات المتحدة الأمريكية)

رئيس التحرير: أندرو دبليو. سول ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مشارك: روبرت چي. سميث ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة اليابانية: أتسو ياناجيساوا ، M.D.، Ph.D. (اليابان)

محرر الطبعة الصينية: ريتشارد تشينج ,، M.D.، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة الفرنسية: فلاديمير أريانوف (بلجيكا)

محرر الطبعة النرويجية: داج ڤيلين پوليزينسكي ، Ph.D. (النرويج)

محرر الطبعة العربية: مصطفى كامل ، R.Ph ، P.G.C.M (جمهورية مصر العربية)

محرر الطبعة الكورية: هايونچو شين، M.D. (كوريا الجنوبية)

محرر مساعد: هيلين سول كيس ، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر تقني: مايكل إس. ستيوارت ، B.Sc.C.S. (الولايات المتحدة الأمريكية) ،

مستشار قانوني: چيسون إم سول ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) ،

للتسجيل مجانًا:
http://www.orthomolecular.org/subscribe.html

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:
http://www.orthomolecular.org/unsubscribe.html