



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 ، 2 سبتمبر ، 2020

كوفيد - 19: الحماية الفعالة للمخالطين هي أبسط مما يتصوّر

بقلم البروفيسور فيليكس آي دي كونوتي-أهولو وآخرون*

OMNS (2 سبتمبر 2020)

يطرح لقاح أكسفورد لـكوفيد-19 [119] ، [2السؤال "كيف يوفر هذا العلاج المرتقب حماية فعالة في الوقت الحالي للعاملين في القطاع الصحي في الخطوط الأمامية ، و الذين يموت الكثير منهم على الرغم من الإجراءات الوقائية الصارمة؟"

الجواب: لا شيء. نحن بحاجة إلى شيء على الفور لوقف الوفيات. مبادرة غانية بسيطة رخيصة وآمنة وفعالة معرضة لخطر التهميش من خلال "أبعاد" معينة [3] .

البُعد الخاص باللقاح

ردًا على ريوناش ماكارون و ساندر باكو اللذان "... يأملان أن تظهر سلامة وفعالية اللقاح مع تقدم التجارب." [4] سأل الدكتور جوجيندر أناند ، و هو استشاري سابق في الصحة العامة في إنجلترا "فعالة إلى متى؟ شهرين؟ ستة أشهر؟ ثم يضيف: "أنشد أولئك الذين ينتجون اللقاح والذين يروجون له أن يقدروا أن الجمهور يتكون من البشر ؛ إنهم ليسوا أبقارًا [5] ."

قال الدكتور جون ستون ، و الذي يتمتع بخبرة أكبر حول تأثيرات اللقاح أكثر من معظم الأطباء ، "ما زلنا لا نعرف ما يكفي عن سلامة العديد من منتجات اللقاحات المرتقبة[6]".

سارة كادي: "الطريق إلى الحصول على ترخيص لقاح ناجح هو أمر غير آمن ... ولا يزال أي لقاح آمن وفعال ضد كوفيد-19 أمامه أكثر من عام." [7] متى سيصل الترخيص للسماح باستخدام اللقاح لإنقاذ العاملين بالقطاع الصحي في الخطوط الأمامية؟

الآن كنعغهام: الخبراء ليسوا متأكدين من وجود لقاح[8].

الدكتور بروس جيلين: "الثقة هي الأساس الذي يقوم عليه قبول التطعيم.[9]."

نحن الأفارقة لم ننس أبدًا ما كشفه ديدييه فاسين وهيلين شنايدر: أن البرلمانيين في جنوب إفريقيا ابتهجوا عندما مات الأفارقة بسبب الإيدز. [10،11]. في الواقع ، الثقة ، أكثر من العلم ، هي ما نطلبه نحن الأفارقة مع طلبات التطعيم الجماعي.[12].

البُعد السياسي

قال الدكتور كامران عباسي في افتتاحيته الممتازة: "الصحة خيار سياسي ، والسياسة صراع مستمر على السلطة بين المصالح المتنافسة". [13] لا يوجد مكان يتجلى فيه هذا بشكل أفضل من مجال الصحة الأفريقية حيث يكون لغير الأفارقة في البلدان المتقدمة رأي كبير في تقديم المشورة لنا نحن الأفارقة. يمكن لعدد قليل من الخبراء الأجانب الذين لديهم روابط تجارية قوية مثل شركات الأدوية توجيه خدماتنا الصحية. حذر كامران عباسي حتى رئيس الوزراء البريطاني أن يقوم "بالفصل بين العلم والسياسة". ذكر الرئيس ترامب العقار الذي يجب استخدامه لـ كوفيد-19، وانسحب من منظمة الصحة العالمية[14]، [15].

البُعد العلمي

هناك عبارة شهيرة تنصح بـ "اتبع العلم" ، لكن إحدى الدراسات العلمية تقول إن هيدروكسي كلوروكين (HQC) رائع لعلاج كوفيد-19 [16]، بينما تقول دراسة أخرى أن هيدروكسي كلوروكين ليس جيدًا [17،18]. منظمة الصحة العالمية تقول "جيد" ثم "سيئ" [19،20] فرنسا تقول "لا شيء!"

يمكن تجاهل العلم أو رفضه بعبارة مثل "لا يوجد دليل" حتى عندما تكون الأدلة ساحقة. [٢١] لماذا نتجاهل فيتامين ج (سي) باعتباره مدمرًا لفيروس كورونا والفيروسات الأخرى عندما تكون الأدلة ساحقة؟ [22-30]. كما يوفر فيتامين ج (سي) الليبوسمي جرعات كبيرة وفعالة. التحذير الوحيد المطلوب هو استبعاد أولئك الذين يعانون من نقص [31] G6PD (نازعة هيدروجين الجلوكوز -6- فسفات). يتهاقت الأمريكيون لشراء فيتامين سي.

أين يأتي دور بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين)؟

يمكن أن يساعد بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) المخفف في تدمير الفيروسات والبكتيريا والفطريات التي تغزو الجسم. [3] لقد اقترحنا استخدام بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) كعامل تطهير للقمم لتدمير الفيروس. [3] لم يظهر أي من أعضاء فريق البحث السريري لدينا وأقاربهم ، الذين يحمون أنفسهم فقط بأقنعة الوجه أثناء رعاية مرضى كوفيد-19 ، و الذين استخدموا بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) ، أعراض توحى بالمرض. في مستشفى منطقة شاي أوسودوكو في دودوا ، لم يصاب بالمرض سبعة أعضاء من طاقم العمل يرتدون ملابس واقية قليلة وكانوا يعتنون بمرضى كوفيد-19 ويستخدمون غسول الفم ببيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين). في السابق ، أصيب 27 موظفًا آخر في ذلك المستشفى بالعدوى وهم يعتنون بمرضى كوفيد-19. تم نشر نجاح الدكتور ريتشارد تشينج مع فيتامين ج (سي) وبات معروفًا لدى منظمة الصحة العالمية WHO والمعاهد الوطنية للصحة NIH ومركز السيطرة

على الأمراض CDC [32-34]. لزيادة تأثير فيتامين ج (سي) ، نستخدم قطرات الأنف التي تحتوي على 0.5% من بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) وتقليل خطر إصابة العاملين في الرعاية الصحية.

تحدي لدور رعاية المسنين

- (1) حدد بعض دور الرعاية التي تضم ما بين 100 و 200 مقيم ، بالإضافة إلى حوالي 20 إلى 30 موظفًا بما في ذلك عمال النظافة والطهارة.
- (2) افحص سجلات مارس وأبريل ومايو ويونيو 2020 لـ كوفيد-19 (قيد الحياة و الوفيات) ولاحظ الأرقام.
- (3) ابدأ تمرين بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) في الفم والبلعوم 3 مرات يوميًا للجميع في سبتمبر وأكتوبر ونوفمبر وديسمبر.
- (4) بالنسبة لأولئك الذين يعانون من مرض شديد ، على سبيل المثال ، أولئك الذين يعانون من السكتات الدماغية حيث تكون الغرفة خطيرة بسبب الاختناق المحتمل ، استخدم اسفنجة قابلة للامتصاص متصلة بعصا لتنظيف الفم برفق بعد غمس الاسفنجة في كوب به تركيز 1.5 ٪ من بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) ، 3 مرات أو أكثر في اليوم.
- (5) يمكن للزوار اليوميين أيضًا استخدام قطرات الأنف وغسل الفم والغرغرة ببيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) المخفف.
- (6) قارن بين أرقام المراضة والوفيات من كوفيد-19 في الأربعة أشهر بين مارس ويونيو وبين أرقام الأربعة أشهر سبتمبر وأكتوبر ونوفمبر إلى ديسمبر من هذا العام.
- (7) إجراء الاختبار الأسبوعي بحثًا عن فيروس قابل للحياة في المزرعة ، وليس فقط الحمض النووي الريبي الفيروسي على المسحات ، نسبة إلى العدوى ، بالإضافة إلى الأوضاع المختبرية المعتادة.
- (8) إرسال النتائج في رسالة إلى محرر المجلة الطبية البريطانية في يناير 2021.

علاجات أخرى

بالنسبة لأولئك الذين كانوا على اتصال مع الأقارب أو زملاء الدراسة المصابين بـ كوفيد-19 ، يوصى بالغرغرة باستخدام بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) المخفف. ومع ذلك ، قد لا تكون الغرغرة سهلة للأطفال. استخدم تمرين التنظيف الفموي البلعومي باستخدام قطنة أو إسفنجة مغموسة في بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين). للأطفال الصغار جدًا ، استخدم العسل المخفف ، ملعقة صغيرة في كوب من الماء. يفرز النحل إنزيم أوكسيديز الجلوكوز في العسل. عندما يتم تخفيف العسل ، يتفاعل هذا الإنزيم مع الماء والأكسجين ، ويطلق بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين). على الرغم من أن مستوى بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) الناتج عن تخفيف العسل بهذه الطريقة يقل بنحو 1000 مرة عن ذلك الموجود في محلول 3٪ الموجود في الصيدليات ، إلا أنه لا يمكن استبعاده بسبب نقص الفاعلية [35] .

يمكن تشجيع الغانيين الذين هم فقراء جدًا على تحمل تكلفة بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين) بنسبة 1.5٪ المتوفرة في العديد من الصيدليات على استخدام أغصان النيم كعصا للمضغ (مثل المسواك) لأنها عامل مضاد للملاريا أقوى [36-38] من الكلوروكين / هيدروكسي كلوروكين [HQC] الذي وجده البعض فعال ضد كوفيد-19. تم تعيين نبات النيم (Azadirachta indica) {شجر أزداريشتا (الهندي)} في المرتبة الأولى من بين "عشرة نباتات محلية كانت تنقذ حياة الغانيين" لعدة قرون [39] ، [40]

ألن يهتف المتهمون "هيا! بينما تنتج أدمغة أكسفورد لقاحات لـ كوفيد-19 ، كل ما يمكن أن تقدمه من القارة السوداء هو عصي للمضغ والعسل المخفف"؟

الحل/المحلل الغائي الموصى به

"الحل/المحلل" له معنيان مختلفان تفي بهما توصيتنا: (أ) حل لمشكلة و (ب) سائل: 1.5% تركيز من بيروكسيد الهيدروجين (ماء الأكسجين).

"EX AFRICA SEMPER QUIDQUID NOVI"

("اعتمد على إفريقيا دائمًا لإنتاج شيء جديد") هو ما كان بليني الأكبر قد أعلنه منذ 2000 عام.

تضارب المصالح: لم يصرح بشيء.

عن المؤلفين:

* Felix I D Konotey-Ahulu FGA MD (Lond) FRCP (Lond) FRCP (Glasg) DTMH (L'pool)

أستاذ متميز في علم الوراثة البشرية بجامعة كيب كوست ، غانا ؛ طبيب استشاري سابق ، مستشار وراثي ، في فقر الدم المنجلي وأمراض الهيموجلوبين الأخرى ، مستشفى كورلي بو التعليمي ؛ مدير معهد غانا لعلم الوراثة السريرية ، كورلي بو ، أكرا

بريد إلكتروني: felix@konotey-ahulu.com

موقع إلكتروني: www.sicklecell.md

الأستاذ الفخري ، إيزابيللا أ. كواكي. PhD FGA ، كلية الصحة العامة ، كلية العلوم الصحية ، جامعة غانا ، ليغون ، غانا.

هانا إن جي أيتي أني. BSc (Med Sc) MB ChB FGCP. أخصائي أول ، المركز الوطني للعلاج الإشعاعي للأورام والطب النووي ، مستشفى كورلي بو التعليمي ، أكرا ، غانا.

كوامينا ديليو ساجوي. MSc PhD. أستاذ مشارك ، قسم الأحياء الدقيقة الطبية ، كلية الطب بجامعة غانا ، كلية العلوم الصحية ، جامعة غانا ، ليغون ، غانا.

ماري إن بي أيتي - أدامافيو. BSc (Med Sc) BDS FGCS FWACS. أخصائي أول ، قسم طب الأسنان ، مستشفى كورلي بو التعليمي ، كورلي بو ، أكرا ، غانا.

ميرلي نيومان-نارتي. BDS MCID FGCS. محاضر أول ، كلية طب الأسنان بجامعة غانا ، كلية العلوم الصحية ، جامعة غانا.

روث إن إيه أيتي برو BSc (Med Sc), MB ChB ، مقيم ، قسم التوليد وأمراض النساء ، مستشفى كورلي بو التعليمي ، أكرا ، غانا.

نيبي أوتو نارتي. BDS MSc FAAOP MRCD FWACS FGCS. أستاذ مشارك متقاعد ، كلية طب الأسنان بجامعة غانا ، كلية العلوم الصحية ، جامعة غانا.

ألبرت ج. ب. أمواه. MB ChB PhD FWACP FGCP FGA. أستاذ متقاعد ، كلية الطب بجامعة غانا ، كلية العلوم الصحية ، جامعة غانا.

أندروز سيث أيتي. MB ChB PhD. أستاذ فخري ، كلية الطب بجامعة غانا ، كلية العلوم الصحية. جامعة غانا ، ليغون ، غانا.

المؤلف المراسل: البروفيسور فيليكس الأول د كونوتي أهولو

felix@konotey-ahulu.com

Twitter @ profkonoteyahul

المراجع

المراجع

1. Bar-Zeef N, Moss WJ. (2020) Encouraging results from phase ½ COVID-19 vaccine trials. Lancet, 396:448-449. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31611-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31611-1)
2. Zhu FC. (2020) Immunogenicity and safety of a recombinant adenovirus type-5-vectored COVID-19 vaccine in healthy adults aged 18 years or older: a randomized, double-blind, placebo-controlled, phase 2 trial. Lancet, 396:479-488. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31605-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31605-6)
3. Ayettey AS. (2020) A Case for Hydrogen Peroxide Mouthwash and Gargle to Limit SARS-Co-2 Infection. BMJ 368, <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1252/rr-27>
4. McCarron RM, Sandor B. (2020) COVID-19. Vaccine Compliance. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr>
5. Anand JK. (2020) Re: UK agrees “early access” deal with companies to get 90 million vaccine doses. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-0>
6. Stone J. (2020) Re: UK agrees “early access” deal with companies to get 90 million vaccine doses. BMJ 370, <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2914/rr-1>
7. Caddy S. (2020) Developing a vaccine for COVID-19. BMJ 369, <https://doi.org/10.1136/bmj.m1790>
8. Cunningham A. (2020) Even covid-19 can’t kill the anti-vaccination movement. Re: Katrina Meggett – Even COVID-19 can’t kill the anti-vaccination movement. BMJ 369: <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2184/rr-4>
9. Gellin B. (2020) Why vaccine rumours stick – and getting them unstuck. Lancet 396:303-304. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31640-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31640-8/fulltext)
10. Fassin D, Schneider H. (2003) The politics of AIDS in South Africa: beyond the controversies. BMJ 326:495-497. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12609950>

11. Konotey-Ahulu FID. (2003) Wake up call and need for paradigm shift. BMJ, Rapid Response to Fassin & Schneider (2003). https://www.rethinking.org/bmj/response_30917.html
12. Konotey-Ahulu FID. (2015) Ebola and Ethics: Ghana Academy of Arts and Sciences and Ghana Government Suspend Ebola Virus Vaccine Trials. BMJ 350, Rapid Response <http://www.bmj.com/content/350/bmj.h2105/rr-7>
13. Abbasi K. (2020) Health is a political choice, and politics is a continuous struggle for power. BMJ 369, Rapid Response <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2102/rr-0>
14. BBC News. (2020) Trump says he is taking unproven drug hydroxychloroquine. 19 May 2020 <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-52717161>
15. BBC News. (2020) Coronavirus: Trump moves to pull US out of World Health Organization. July 7 2020. <https://www.bbc.com/news/world-us-canada-53327906>
16. Vincent MJ, Bergorou E, Benjanett S, et al. (2005) Chloroquine is a Potent inhibitor of SARS Corona virus infection and spread. Virology J 2:69. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16115318>
17. Torjesen I. (2020) Covid-19: Hydro-chloroquine does not benefit hospitalized patients. UK Trial finds. BMJ, 369.m2263. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32513810>
18. Femer RE, Aronson JK. (2020) Chloroquine and hydroxychloroquine in covid-19: Use of these drugs is premature and potentially harmful. BMJ 2020; 369:m1432 <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432>
19. WHO (17 June 2020) Announces that the Hydroxychloroquine (HCQ) trial for COVID-19 was being stopped. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-hydroxychloroquine-and-covid-19>
20. WHO discontinues hydrochloroquine for COVID-19. July 4 2020. <https://www.who.int/news-room/detail/04-07-2020-who-discontinues-hydroxychloroquine-and-lopinavir-ritonavir-treatment-arms-for-covid-19>
21. Konotey-Ahulu FID. (2019) EVIDENCE – Do not forget the hidden human dimension. “Absence of evidence is not evidence of absence”. <https://www.bmj.com/content/366/bmj.l4606/rr-11>
22. Cheng RZ. (2020) Protected Group Immunity, Not A Vaccine is the way to stop the COVID-19 Pandemic OMNS. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n27.shtml>
23. Cheng RZ “The 3rd Large Dose Vitamin C Clinical Study for NCP Approval” on YouTube <https://youtu.be/VMDX0RSDp1k>

24. Levy TE. (2011) Curing the incurable – Vitamin C, Infectious Disease, and Toxins. LivOn Books (Third Edition). ISBN-13: 978-0977952021 <http://www.LivOnBooks.com>
25. Pauling L. (1976) Vitamin C, the Common Cold, and the Flu. W.H. Freeman & Co. ISBN-13: 978-0716703617
26. Pauling L. (1971) The Significance of the Evidence about Ascorbic Acid and the Common Cold. Proc Nat Acad Sci USA. 68, 2678-2681. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4941984>
27. Hoffer A, Pauling L. (2000) Vitamin C and Cancer: Discovery, Recovery, Controversy. Quarry Pr. ISBN-13: 978-1550820782
28. Cheng RZ. (2020) Covid-19, Vitamin C, Vaccine and Integrative medicine: An exclusive interview with Dr Richard Cheng (English Verson) on YouTube. <https://youtu.be/iC2WK9y-rRs>
29. OMNS (2020) Orthomolecular Nutrients <http://orthomolecular.org/nutrients/index.shtml>
30. Cheng RZ. (2020) Risk Roundup: Can Vitamin C Prevent and Treat COVID-19? YouTube <https://youtu.be/bnj5y6zxXYY>
31. Konotey-Ahulu FID. (2020) COVID-19 Treatment with CHLOROQUINE or Intravenous VITAMIN C Requires Prior Exclusion of G6PD Deficiency! BMJ Rapid Response 8. <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1432/rr-21>
32. WHO. (2020) A COORDINATED GLOBAL RESEARCH ROADMAP: 2019 NOVEL CORONAVIRUS. Vitamin C included in WHO Road Map pages 36 & 37. https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/Coronavirus_Roadmap_V9.pdf?ua=1
33. Cheng RZ. (2020) Vitamin C in the treatment and prevention of Covid-19. NIH Presentation, April 8 2020. https://www.drwlc.com/Covid-19_talks.shtml
34. Cheng RZ. (2020) Protected Population Immunity to protect COVID-19. Journal of Clinical Immunology & Immunotherapy. May 27, 2020. <https://www.heraldopenaccess.us/openaccess/protected-population-immunity-not-a-vaccine-is-the-way-to-stop-covid-19-pandemic>
35. Thompson J. (2017) MIRACLES FROM THE VAULT Anthology of Underground Cures. Chapter Four, Scientists discover 3,000-year-old wound healing marvel: Honey pages 391. HIS, Frederick MD 21705, USA. ASIN : B00IURKSOS.
36. Kofi-Tsepo WM, Rukunga GM, Aluoch JA, et al. (1991) A preliminary investigation of a traditional medicine (KRM 913) as a potential antimalarial and antiparasitic agent. In Kinoti SN, Omuse JK, Kofi-Tsepo WM, eds Recent Advances in Medical Research with a Symposium on Environmental and occupational health, NAIROBI, KEMRI 1991: 25-28.

37. Konotey-Ahulu FID. (1997) Fever in Africa and WHO recommendation. Lancet 350:1549. [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(05\)63980-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(05)63980-3.pdf)
38. Konotey-Ahulu FID. (1999) Averting a malaria disaster. Lancet 354:258. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(05\)66333-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(05)66333-7/fulltext)
39. GhanaWeb. (2020) 10 Indigenous plants that have saved Ghanaian lives for centuries. Ghana News, 2020 July 30. <https://www.ghanaweb.com/GhanaHomePage/NewsArchive/10-indigenous-plants-that-have-saved-Ghanaian-lives-for-centuries-1021723>
40. Boadu Augustine A. (2017) Documentations of Herbal Medicines Used for the Treatment of Human Diseases by Some Communities in Southern Ghana. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Hidawi, 2017:3043061. <https://doi.org/10.1155/2017/3043061>

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:

سيت أيتي M.B., Ch.B., Ph.D. (غانا)

إلياس بعلي ، MD (الجزائر)

إيان برايتيوب ، MBBS ، FACNEM (أستراليا)

جيلبرت هنري كروسول ، D.M.D. (إسبانيا)

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

إيان ديتمان ، Ph.D. (أستراليا)

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

رون إرليش ، B.D.S. (أستراليا)

- هوغو جاليندو ، M.D. (كولومبيا)
- مارتن بي. جالاجر ، M.D. ، D.C. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- مايكل جي. جونزاليس ، N.M.D. ، D.Sc. ، Ph.D. (بورتوريكو)
- وليام بي. جرانت ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- تونيا إس. هيمن ، 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 ليثي ، M.D. ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- آلان لين ، Ph.D. (تايوان)
- هومير ليم ، M.D. (الفلبين)
- ستيوارت ليندسي ، Pharm.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- فيكتور أي. مارسيل-فيجا ، M.D. (بورتوريكو)
- تشارلز 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 پينرثي ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- سيلفام رينجاسامي ، MBBS ، FRCOG (ماليزيا)
- چيفري أي. روتربوش ، D.O. (الولايات المتحدة الأمريكية)
- جيرت إي. شوتيميك ، Ph.D. (هولندا)
- تي. إي. غابرييل ستيوارت ، M.B.B.Ch. (أيرلندا)
- توماس إل. تاكسمان ، M.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

چاجان ناتان قامانان ، M.D. (الهند)

جاري فيكار ، MD (الولايات المتحدة الأمريكية)

كين والكر ، M.D. (كندا)

ريموند يوين ، MBBS ، MMed (سنغافورة)

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

رئيس التحرير: [أندرو ديليو. سول](#) ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

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

محرر الطبعة اليابانية: أتسو ياناچيساوا ، 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 فيلين پوليزينسكي ، Ph.D. (النرويج)

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

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

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

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

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

للتسجيل مجاناً:

<http://www.orthomolecular.org/subscribe.html>

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:

<http://www.orthomolecular.org/unsubscribe.html>