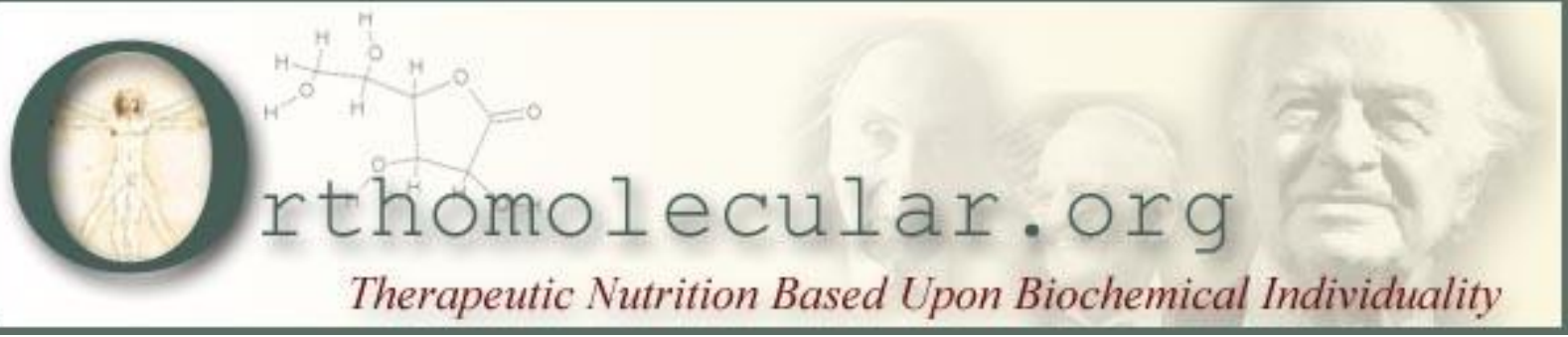




تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

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 ، 10 مارس ، 2025

طب التصحيح الجزيئي في ثورة حركة ماها "استعادة أمريكا صحية مرة أخرى" : إعادة تعريف الرعاية الصحية الحديثة

بقلم ريتشارد زد. تشنغ، دكتور في الطب M.D.، دكتوراه 1، توماس إي. ليفي، دكتور في الطب M.D.، دكتوراه في القانون J.D. 2، إلياس بغلي، دكتور في الطب M.D. 3، أتسو ياناكيساوا، دكتور في الطب M.D.، دكتوراه 4، جيرت شيتماكر، دكتوراه 5، كارولين دين، دكتور في الطب M.D.، طبيبة معالجة طبيعية N.D. 6، رون إرليخ، بكالوريوس طب الأسنان BDS 7، د. سيلفام رينغاسامي 8، جريج بياتي 9، جن أليانو، ماجستير MS، أخصائية الوحز بالإبر Lac، أخصائية تغذية سريرية CCN 10، د. سارة مايهيل، بكالوريوس الطب والجراحة MBBS 11، د. دامين داوونينغ، بكالوريوس الطب والجراحة MBBS، عضو جمعية الأطباء الملكية MRSB 12، خوان مانويل مارتينيز منديز، دكتور في الطب M.D. 13، سوزان داونز، دكتور في الطب M.D.، ماجستير في الصحة العامة MPH، ماجستير SM، ماجستير MS 14، سونيل ويمالاوانسا، دكتور في الطب M.D.، دكتوراه 15، باتريك هولفور 16، بو

يونسون، دكتور في الطب M.D.، دكتوراه 17، آر تي ميده، دكتور في الطب M.D.18، الأستاذ إيان بريثوب 19

في السنوات الأخيرة، بدأت حركة متصاعدة تشكك في النماذج الراسخة في الطب الغربي وصناعاته المرتبطة. اللافتات المؤثرة المتحالفة مع حركة MAHA (استعادة أمريكا صحية مرة أخرى) تحت قيادة روبرت ف. كينيدي الابن RFK Jr. تحت على إعادة نظر جذرية في الأنظمة التي يعتقد النقاد أنها تعطي الأولوية للأرباح والعقيدة المُسلَّم بها بدلاً من الرعاية الحقيقية للمريض. على رأس هذه الموجة التحولية، يلعب طب التصحيح الجزيئي دورًا محوريًا في إعادة تعريف مقاربات الصحة من خلال التأكيد على تصحيح الاختلالات الكيميائية الحيوية كأساس حقيقي للشفاء. لقد ساهم تأييد روبرت ف. كينيدي الابن RFK Jr. في إضاءة هذه القضية وأشعل لحظة تاريخية للمهنة الطبية - لحظة لإعادة الصحة إلى الجمهور وتجفيف المستنقع في صناعة الرعاية الصحية.

تحدي العقائد الراسخة

الاعتماد المفرط على النماذج القائمة

لسنوات طويلة، سيطر الطب الغربي على نماذج علاج تركز على جانب واحد مثل نموذج الكوليسترول لأمراض القلب، والتي غالبًا ما تتجاهل البحث في الأسباب الجذرية والاستراتيجيات العلاجية التكاملية. هذا التمسك الصارم بالعقيدة المُسلَّم بها يحد من الابتكار ويترك العديد من المرضى دون الوصول إلى رعاية شاملة ومُخصصة.

مقاومة المنهاجيات التكاملية

رغم الأدلة المتزايدة التي تدعم الطب الوظيفي وطب التصحيح الجزيئي، كان مجتمع الرعاية الصحية السائد مترددًا في تبني هذه الممارسات. غالبًا ما تُرفض منهاجيات الطب التكاملية والتغذوية من قبل الثقافات الأكاديمية والسرييرية باعتبارها متطرفة جدًا. يدعو مؤيدو الإصلاح، بإلهام جزئي من دعم روبرت ف. كينيدي الابن RFK Jr. البارز، إلى قبول أوسع للمنهاجيات العلاجية التي تؤكد على استعادة التوازن الكيميائي الحيوي ومعالجة الأسباب الجذرية للأمراض.

مواجهة نظام رعاية صحية مدفوع بالربح

الحوافز المالية فوق نتائج المرضى

تُعد الأولوية الحالية لنظام الرعاية الصحية الأعلى في توليد الإيرادات على حساب صحة المرضى واحدة من القضايا المنتشرة. يشير النقاد إلى أن النماذج الحالية تفضل الأدوية المكلفة والإجراءات والعلاجات المحتكرة التي تركز على معالجة الأعراض، لكنها غالبًا ما تؤدي إلى نتائج دون المثالية مع تعظيم الأرباح للشركات الكبيرة.

تأثير شركات الأدوية الكبرى والرعاية الصحية المجمعة

العلاقات الوثيقة بين شركات الأدوية، ومقدمي الرعاية الصحية، وشركات التأمين أثارت مخاوف حول تضارب المصالح. يمكن أن تؤدي هذه التحالفات إلى بروتوكولات علاجية تخدم الربح أكثر من الرعاية الفعالة والوقائية للمريض. سيكون نظام معاد توجيهه يعطي الأولوية لصحة المريض، مع التركيز على التكاليف المعقولة والقدرة على الوصول للعلاجات المبتكرة.

إصلاح الأكاديميات وممارسات البحث العلمي

أجندات البحوث المحافظة

تميل المؤسسات الأكاديمية وهيئات التمويل إلى تفضيل الدراسات واسعة النطاق التي تلتزم بالنظريات القائمة، غالبًا على حساب البحث الابتكاري. يعيق هذا التحيز المحافظ الإبداع ويمنع الأفكار الثورية من الحصول على الاهتمام الذي تستحقه. يدعو مؤيدو الإصلاح إلى زيادة التمويل للبحوث المستقلة التي تتحدى الوضع الراهن وتحقق في المناهج الشاملة للصحة.

العقبات البيروقراطية والحوافز التنظيمية

تحمل بيئة البحث الطبي الحالية عبئاً من العقبات البيروقراطية والتنظيمية التي تعيق البحث المبتكر. تؤدي المتطلبات الإدارية المفرطة إلى تأخير الدراسات وتحويل الموارد بعيداً عن المشاريع الأساسية الرائدة. قد يقود تبسيط هذه العمليات إلى بيئة بحثية أكثر حيوية تشجع على الاكتشاف العلمي الحقيقي والتقدم السريري.

تعزيز الشفافية ومعالجة تضارب المصالح

الروابط المالية غير المعلن عنها

تتعرض مصداقية البحث الطبي العلمي للخطر عندما تظل الروابط المالية بين الباحثين والمؤسسات الأكاديمية ورعاة الصناعة غير معلنة. يؤدي هذا النقص في الشفافية إلى نتائج متحيزة تفضل المصالح التجارية. يؤكد الدعاة لهذا الأمر على ضرورة وجود ممارسات إفصاح واضحة وإشراف مستقل لضمان بقاء البحث الطبي موضوعياً ومركزاً على المرضى.

مراجعة الأقران وحراسة البوابة الغامضتان

وُجهت انتقادات لعمليات مراجعة الأقران الحالية ونظم الدوريات ذات التأثير العالي لفرضها الأصوات التقليدية على الأفكار الجديدة. يمكن لهذه الحراسة أن تهمّش الأبحاث التي تتحدى الحكمة التقليدية. من الضروري تحول نحو عمليات مراجعة أكثر شمولاً وشفافية لتعميم البحث العلمي والتحقق من نطاق أوسع من الدراسات الابتكارية.

الرقابة

أحد العقبات الرئيسية التي أعاققت وصول طب التصحيح الجزيئي للجمهور هو نقص حرية التعبير. قامت صناعات النشر والمؤسسات الإعلامية السائدة، أحياناً، بالرقابة، مما همّش النماذج الصحية التكاملية. قلص هذا القمع الوعي العام بفوائد المقاربات التكاملية المغذية بالتركيز على المغذيات. لذا، من الضروري للحركات الإصلاحية استعادة قصة السرد.

التأكيد على الوقاية والصحة الشاملة

التركيز على التدخل أكثر من الوقاية

غالبًا ما تكون الرعاية الصحية الحديثة رد فعلية، تتعامل مع أعراض وأمراض متقدمة بدلاً من الاستثمار في الوقاية المبكرة. يرى النقاد أن النهج الوقائي القائم على تعديل نمط الحياة، وتحسين التغذية، والرعاية الشاملة يمكن أن يقلل من عبء الأمراض ويُحسن بشكل كبير نتائج الصحة على المدى الطويل.

نقص الاستثمار في بحوث الصحة العامة

تلقى الاستراتيجيات الوقائية والتدخلات الصحية السكانية تمويلًا أقل مقارنة بسوق العلاجات الربحية القائمة على التدخل. قد يؤدي إعادة تخصيص الموارد نحو أبحاث الرعاية الوقائية إلى نماذج رعاية صحية أكثر استدامة وفعالية تركز على العافية العامة والوقاية من الأمراض.

الدور الرائد لطب التصحيح الجزيئي والمناهج التكاملية شاملة

في قلب ثورة MAHA نهجٌ تحولي قائم على العلم للصحة. عبر التركيز على استعادة مستويات المغذيات المثلى وتصحيح الاختلالات الكيميائية الحيوية، يتحدى طب التصحيح الجزيئي الوضع الراهن في إدارة الأعراض وبروتوكولات العلاج المدفوعة بالربح. والأهم من ذلك، يصبح هذا النهج أكثر قوة عند دمج مع استراتيجيات شاملة أخرى - مثل ممارسات نمط الحياة الصحية، الأنظمة الغذائية المتوازنة، إزالة السموم، موازنة الهرمونات، والتقنيات الحيوية الحديثة مثل تكنولوجيا الخلايا الجذعية لتجديد الأنسجة والخلايا. هذا النموذج الشمولي والتكاملي لا يمهد الطريق فقط لابتكارات في الوقاية وعكس الأمراض، بل يتماشى أيضًا مع الأهداف الأوسع لنظام رعاية صحية أكثر شفافية، يركز على المريض وشامل.

كان لتأييد روبرت ف. كينيدي الابن RFK Jr. دور حاسم في تسليط الضوء على هذه القضايا، وتحفيز الدعم لحركة تعطي الأولوية للشفاء الحقيقي بعيدًا عن الحلول السريعة.

المضي قدماً: استراتيجيات للإصلاح

إصلاح الأنظمة الراسخة في الطب، والأكاديميات، وقطاع النشر يتطلب جهوداً منسقة على عدة جبهات. تشمل التوجهات الاستراتيجية الرئيسية ما يلي:

- التأييد والتوعية العامة: إشراك المرضى ومقدمي الرعاية الصحية والجمهور في مناقشات حول أوجه قصور النماذج الحالية وفوائد الرعاية المتكاملة والمركزة على المريض.
- إصلاح السياسات: الدفع نحو تغييرات تشريعية تقلل من تأثير الكيانات الموجهة بالربح في صناعة الرعاية الصحية وتعزز الشفافية في تمويل ونشر البحوث.
- دعم البحث المستقل: زيادة التمويل والدعم المؤسسي للبحوث المستقلة والمبتكرة التي تتحدى النماذج التقليدية وتحقق في الأساليب الشاملة للعلاج.
- إعادة تعريف الحوافز الأكاديمية: تشجيع المؤسسات الأكاديمية على مكافأة التفكير الثوري والمناهج التكاملية بدلاً من التركيز فقط على الدراسات التقليدية ذات التأثير العالي.
- أنظمة مراجعة أقران شفافة: إصلاح عملية النشر لضمان أن تكون مراجعة الأقران شفافة وشاملة، مما يسمح باختبار الأفكار الجديدة والمثيرة للجدل للتحقق منها.
- حرية التعبير الكاملة: ضمان وجود حرية كاملة للتعبير، بحيث يمكن مشاركة الأفكار المبتكرة والنهج البديلة ومناقشتها بحرية دون خوف من الرقابة أو القمع.

الخلاصة

لم تكن الدعوة إلى تغيير جذري في الطب الغربي وصناعاته المرتبطة أكثر إلحاحاً من اليوم. تمثل حركة **ماها MAHA**، تحت قيادة روبرت ف. كينيدي الابن RFK Jr، نقطة تحول تاريخية لمهنة الرعاية الصحية - لحظة لإعادة الصحة إلى الجمهور وتجفيف المستنقع في صناعة الرعاية الصحية. من خلال مواجهة العقائد الراسخة، والدوافع الربحية، والرقابة، والممارسات الغامضة، تروج حركة **ماها MAHA** لـ "تفكير جديد حول التغذية، والنشاط البدني، وأنماط الحياة الصحية، والاعتماد المفرط على الأدوية والعلاجات، وتأثيرات العادات التكنولوجية الحديثة، والتأثيرات البيئية، وجودة وسلامة الأطعمة والأدوية." يتماشى ذلك مع المبادئ الأساسية لطب التصحيح الجزيئي التكاملية IOM، التي تدعو إلى نظام غذائي غني بالمغذيات، مع

تقليل الأطعمة المعالجة بشكل مفرط والملوثات، إلى جانب تبني ممارسات أنماط حياة شاملة، وإزالة السموم، وموازنة الهرمونات، والتقنيات الحيوية المتقدمة.

تعد هذه الإصلاحات الأساسية مهياً لتحويل الرعاية الصحية إلى نظام أكثر فعالية وتركيزاً على المريض. هذا النموذج الناشئ يحتضن النهج المتكاملة والشاملة، ويعطي الأولوية للشفافية، والابتكار، والحوار العلمي الحر، ويسعى في النهاية إلى نتائج صحية أفضل ونظام رعاية صحية أكثر عدلاً للجميع.

بيانات المؤلفين:

1. ريتشارد زد. تشنغ، دكتور في الطب M.D، دكتوراه (الولايات المتحدة، الصين)، رئيس تحرير خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي OMNS؛ رئيس مركز تشنغ للصحة التكاملية (DrWLC.com)، كولومبيا، ولاية ساوث كارولينا، الولايات المتحدة؛ رئيس شركة تشنغ للاستشارات الصحية، المحدودة، شنغهاي، الصين؛ المؤسس المشارك لتحالف الطب منخفض الكربوهيدرات في الصين.
2. توماس إي. ليفي، دكتور في الطب M.D، دكتوراه قانون J.D. (الولايات المتحدة)، مستشار عيادة روردان، مؤلف كتاب Primal Panacea وغيره من الكتب.
3. إلياس بغلي، دكتور في الطب M.D. (الجزائر)، رئيس الجمعية الدولية لطب التصحيح الجزيئي ISOM.
4. أتسو ياناكيساوا، دكتور في الطب M.D، دكتوراه (اليابان)، رئيس الجمعية اليابانية لطب التصحيح الجزيئي، المدير التنفيذي لجمعية الحرية والصحة، الرئيس السابق للجمعية الدولية لطب التصحيح الجزيئي.
5. جيرت شيتماكر، دكتوراه (هولندا)، الرئيس السابق للجمعية الدولية لطب التصحيح الجزيئي، مؤسس ورئيس الجمعية الهولندية لطب التصحيح الجزيئي.

6. كارولين دين، دكتور في الطب M.D. وطبيبة معالجة طبيعية N.D. (الولايات المتحدة)، أستاذ مساعد في KnowYourWellness.org، رئيسة RnAReset.com، رئيسة ParaGeniusFoundation.org.

7. رون إرليخ، بكالوريوس طب الأسنان BDS، FACNEM، FASLM (أستراليا)، الرئيس السابق للكلية الأسترالية للطب الغذائي والبيئي ACNEM.

8. د. سيلفام رينغاسامي (ماليزيا)، بكالوريوس الطب والجراحة MBBS، FRCOG، مؤسس ورئيس جمعية SAHAMM، زميل ACNEM، طبيب نساء وتوليد، طبيب معتمد في مكافحة الشيخوخة (IHS & A4RM)، عضو هيئة تحرير ISOM.

9. جريج بياتي (أستراليا)، باحث مستقل.

10. جن أليانو، ماجستير MS، أخصائية الوخز بالإبر LAc، أخصائية تغذية سريرية CCN (الولايات المتحدة)، المدير التنفيذي لـ GrassrootsHealth.

11. د. سارة مايلهيل، بكالوريوس الطب والجراحة MBBS (المملكة المتحدة).

12. د. دامين داوونينغ، بكالوريوس الطب والجراحة MBBS، عضو جمعية الأطباء الملكية MRSB (المملكة المتحدة)، رئيس الجمعية البريطانية للطب البيئي BSEM.

13. خوان مانويل مارتينيز منديز، دكتور في الطب M.D. (كولومبيا).

14. سوزان داونز، دكتور في الطب M.D.، ماجستير في الصحة العامة MPH، ماجستير SM، ماجستير MS (الولايات المتحدة)، رئيس معهد صحة وادي السليكون.

15. سونيل ويمالاوانسا، دكتور في الطب M.D، دكتوراه (الولايات المتحدة)، مدير معهد القلبية والتمثيل الغذائي في نيوجيرسي، الولايات المتحدة.

16. باتريك هولفورد (المملكة المتحدة)، مؤسس ورئيس Foodforthebrain.com.

17. بو يونسون، دكتور في الطب M.D، دكتوراه (السويد)، رئيس الجمعية السويدية لطب التصحيح الجزيئي، معهد كارولينسكا.

18. آر تي ميده، دكتور في الطب M.D. (الهند).

19. الأستاذ إيان برايتوب (أستراليا)، مدير الطب الغذائي والبيئي، المعهد الوطني للطب التكاملية NIIM، مؤسس كلية الأسترالية للطب الغذائي والبيئي ACNEM، المؤسس المشارك لجمعية الطب التكاملية الأسترالية AIMA، مؤسس شركة عالم العافية الدولية World of Wellness International Limited.

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:

Jennifer L. Aliano, M.S., L.Ac., C.C.N. (USA)
Albert G. B. Amoa, MB.Ch.B, Ph.D. (Ghana)
Seth Ayettey, M.B., Ch.B., Ph.D. (Ghana)
Ilyès Baghli, M.D. (Algeria)
Greg Beattie, Author (Australia)
Barry Breger, M.D. (Canada)
Ian Brighthope, MBBS, FACNEM (Australia)
Gilbert Henri Crussol, D.M.D. (Spain)
Carolyn Dean, M.D., N.D. (USA)
Ian Dettman, Ph.D. (Australia)
Susan R. Downs, M.D., M.P.H. (USA)
Ron Ehrlich, B.D.S. (Australia)
Hugo Galindo, M.D. (Colombia)
Gary S. Goldman, Ph.D. (USA)
William B. Grant, Ph.D. (USA)
Claus Hancke, MD, FACAM (Denmark)
Patrick Holford, BSc (United Kingdom)
Ron Hunninghake, M.D. (USA)
Bo H. Jonsson, M.D., Ph.D. (Sweden)
Dwight Kalita, Ph.D. (USA)
Felix I. D. Konotey-Ahulu, M.D., FRCP (Ghana)
Peter H. Lauda, M.D. (Austria)
Fabrice Leu, N.D., (Switzerland)
Alan Lien, Ph.D. (Taiwan)
Homer Lim, M.D. (Philippines)
Stuart Lindsey, Pharm.D. (USA)
Pedro Gonzalez Lombana, M.D., Ph.D. (Colombia)
Victor A. Marcial-Vega, M.D. (Puerto Rico)
Juan Manuel Martinez, M.D. (Colombia)
Mignonne Mary, M.D. (USA)
Dr.Aarti Midha M.D., ABAARM (India)
Jorge R. Miranda-Massari, Pharm.D. (Puerto Rico)
Karin Munsterhjelm-Ahumada, M.D. (Finland)
Sarah Myhill, MB, BS (United Kingdom)
Tahar Naili, M.D. (Algeria)

Zhiyong Peng, M.D. (China)
 Pawel Pludowski, M.D. (Poland)
 Isabella Akyinbah Quakyi, Ph.D. (Ghana)
 Selvam Rengasamy, MBBS, FRCOG (Malaysia)
 Jeffrey A. Ruterbusch, D.O. (USA)
 Gert E. Schuitemaker, Ph.D. (Netherlands)
 Thomas N. Seyfried, Ph.D. (USA)
 Han Ping Shi, M.D., Ph.D. (China)
 T.E. Gabriel Stewart, M.B.B.Ch. (Ireland)
 Jagan Nathan Vamanan, M.D. (India)
 Dr. Sunil Wimalawansa, M.D., Ph.D. (Sri Lanka)

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

رئيس التحرير: ريتشارد تشينج ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مشارك: روبرت جي. 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 النرويجية: داج فيلين بوليزينسكي ، Ph.D. (النرويج)

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

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

محرر الطبعة الأسبانية: سونيا ريتا رايل ، Ph.D. (الأرجنتين)

محرر الطبعة الألمانية: برنارد ويلكر ، M.D. (ألمانيا)

محرر مساعد الطبعة الألمانية: جيرهارد داتشلي ، M.Eng (ألمانيا)

محرر مساعد: مايكل باسووتر (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مساهم: توماس إي. ليفي ، M.D. ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مساهم: داميان داوونينج ، M.B.B.S. ، M.R.S.B. (المملكة المتحدة)

محرر مساهم: ديليو تود بينثيري ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مساهم: كين واكر ، M.D. (كندا)

محرر مساهم: مايكل ج. جونزاليس ، N.M.D. ، Ph.D. (بورتوريكو)

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

محرر تقني مساعد: روبرت سي. كينيدي، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)
مستشار قانوني: جيسون إم سول ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) ،

للتعليقات والاتصال الإعلامي:

editor@orthomolecular.org

ترحب OMNS "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" برسائل البريد الإلكتروني للقراء ولكنها غير قادرة على الرد على بشكل فردي على جميع الرسائل.

تصبح تعليقات القراء ملكًا لـ OMNS "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" وقد يتم استخدامها للنشر أو لا.

للتسجيل مجانًا:

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

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:

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