

# تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

يمكن إعادة طبع هذه المقالة مجانًا بشرط

- أن يكون هناك إسناد واضح إلى "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" Orthomolecular Medicine News Service
- 2. أن يتم تضمين كلاً من رابطً 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 ، 25 يوليو ، 2025

العلاج الغذائي ومضادات الأكسدة ينجحان في عكس الاعتماد على المواد الأفيونية وتليف الكبد: تقرير حالة

بقلم: آرتي ميدها، دكتوراه في الطب، وبانكاج فيرما، دكتوراه في الطب

#### ملحظة المحرر

تم تحرير هذا التقرير الطبي للحالة بغرض الوضوح وسهولة القراءة والوصول لقرّاء خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي (OMNS).

تحميل النسخة السريرية الكاملة باللغة الإنجليزية

- ♦أبرز النقاط
- ▼ تم إنجاز سحب المواد الأفيونية خلال 30 يوماً باستخدام بروتوكو لات غذائية تكاملية بدون انتكاس.
  - ✓ عُكس تليّف الكبد خلال سنة أشهر، موثقاً عبر فحص.FibroScan
- ✓ تمت معالجة خلل محور الأمعاء الكبد المخ باستخدام البروبيوتيك، مضادات الفطريات والتغييرات الغذائية.
  - ✓ صُمحت النواقص في التورين، التيروزين، فيتامينD3 ، والمغنيسيوم.
- ✓ خُفض الإجهاد التأكسدي باستخدام إن أسيتيل سيستايينNAC ، حمض ألفا-ليبويك، فيتامين سىC ، والجلوتاثيون.
  - ✓ استُخدمت أدوية بجرعات منخفضة (الميتفورمين، بريجابالين، كلونيدين) لدعم الانتقال.
  - ✓ يبين هذا التقرير وجود بديل آمن وفعال يرتكز على طب التصحيح الجزيئي، بدلاً من العلاج الدوائي البحت.

#### 1 الخلفية

عادة ما يفصل الطب التقليدي بين أمراض الكبد والاضطرابات النفسية مثل الاعتماد على المواد الأفيونية. إلا أن كلا الاضطرابين يشتركان في الأسباب الجذرية والآليات المشتركة – وهي نقص المغذيات الدقيقة، الإجهاد التأكسدي، خلل الميكروبيوم المعوي، واختلال الناقلات العصبية. هذا التقرير يوضح عكس كلا الحالتين من خلال خطة تكاملية منظمة قائمة على مبادئ طب التصحيح الجزيئي.

### انظرة عامة على الحالة

رجل شاب من البنجاب حضر في عام 2022 مصاباً بـ:

- اعتماد لمدة عام كامل على 10–12 قرصاً/اليوم من البوبرينورفين
  - سمنة، إمساك مزمن، تأثير وجداني مسطّح، وبطء حركي
    - أعراض باركنسونية وعدوى فطرية جلدية
    - تأكيد تليف الكبد عبر فحص FibroScan
  - نتائج مخبرية: انخفاض فيتامين دD3 ، التورين، والتيروزين

### استراتيجية العلاج

## 1. النظام الغذائي ونمط الحياة

- حمية خالية من الغلوتين والكازين
- خطة وجبات غنية بمضادات الأكسدة ومضادة للالتهابات

# 2. الدعم الغذائي الأساسي

- إن أسيتيل سيستايين NAC : 000 ملجم مرتين يومياً
  - حمض ألفا ليبويك: 300 ملجم مرتين يومياً
  - سترات المغنيسيوم: 300–600 ملجم/ اليوم
    - فيتامين D3 : 5,000 وحدة دولية/اليوم
- تورين: 4 جرام/اليوم (في البداية)، تم تخفيضها تدريجياً إلى g/3 اليوم
  - إل-تيروزين: 500 ملجم/ اليوم
  - بروبيوتيك متعدد السلالات: يومياً

### 3. الأدوية

- **ميتفورمين**: 500–1000 ملجم/ اليوم
  - فلوكونازول: 150 ملجم أسبوعياً
  - كلونيدين: 0.1 ملجم مرتين يومياً
  - بريجابالين: 75 ملجم مرتين يومياً

### 4. العلاج بالوريد

- فيتامين سي 5,000: Cملجم مرتين أسبوعياً
  - جلوتاثيون: 600-1200 ملجم مرتين أسبوعياً

### 5. إجراءات إضافية

- وصفة عشبية كبدية من الأيور فيدا
- دعم قصير المدى بالمسهلات (أُوقف بعد تطبيع حركة الأمعاء)

#### النتائج النتائج

- التخلص الكامل من المواد الأفيونية خلال 30 يوماً، دون مضاعفات
  - 🥏 عكس تليّف الكبد مؤكّد بالتصوير
  - و تحسن المزاج والطاقة والوظائف الحركية النفسية
- إلعائلة أفادت باستعادة المريض لوظائفه اليومية وانخراطه الاجتماعي

### المناقشة المناقشة

### محور الأمعاء الكبد المخ

خلل الميكروبيوم يحرّض الالتهاب النظامي في كل من التليّف والإدمان. البروبيوتيك، مضادات الفطريات، والحمية النظيفة حسّنت توازن الميكروبيوم وخفضت التسمم الداخلي.

### الدفاع المضاد للأكسدة

الاستخدام المزمن للمواد الأفيونية وأمراض الكبد كلاهما يولدان إجهاداً تأكسدياً شديداً. إن أسيتيل سيستايين NAC ، حمض ألفا-ليبويك، فيتامين سي C ، والجلوتاثيون خفضوا بشكل جماعي أضرار الجذور الحرة وحسنوا وظائف الكبد.

# دعم الأحماض الأمينية والناقلات العصبية

تعويض التورين والتيروزين ساعد على تطبيع المزاج والطاقة. هذه الأحماض الأمينية أساسية للاستقرار العصبي وتجديد الكبد.

### التنظيم الأيضي

الميتفور مين حسن مقاومة الإنسولين. الكلونيدين والبريجابالين خفّضا فرط نشاط الجهاز العصبي الودي، مما سهّل الانسحاب ودعم توازن الناقلات العصبية.

#### ( الخلاصة

تُظهر هذه الحالة كيف أن طب التصحيح الجزيئي التكاملي – من خلال معالجة استنزاف المغذيات الدقيقة، خلل الميكروبيوم، الإجهاد التأكسدي، واختلال التوازن الكيميائي العصبي – يمكن أن يعكس حالات معقدة ومشتركة كانت تعتبر سابقاً مستعصية. وتبرز هذه الحالة مساراً علاجياً غير دوائي للشفاء، ونموذجاً لاستراتيجيات سريرية مستقبلية.

#### 🧟 عن المؤلفين

آرتي ميدها، دكتوراه في الطب، طبيبة نفسية وأخصائية معتمدة في طب مكافحة الشيخوخة من جايبور، الهند. وهي متخصصة في الطب النفسي الأيضي والتغذوي.

**بانكاج فيرما، دكتوراه في الطب**، استشاري في الطب الباطني يركز على علاج الكبد، السكري، والرعاية الأيضية التكاملية.

#### طب التغذية هو طب التصحيح الجزيئي

يستخدم طب التصحيح الجزيئي علاجًا غذائيًا آمنًا وفعالًا لمحاربة المرض. لمزيد من المعلومات: <a href="http://www.orthomolecular.org">http://www.orthomolecular.org</a>

#### 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)

Zhiwei Ning, M.D., Ph.D. (China)

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 دبليو. سول ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) رئيس التحرير: ريتشارد تشينج ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) محرر مشارك: روبرت چي. سميث ، .Ph.D (الولايات المتحدة الأمريكية) محرر الطبعة اليابانية: أتسو ياناجيساوا ، Ph.D ، M.D . (اليابان) محرر الطبعة الصينية: ريتشارد تشينج ، Ph.D .M.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 مساعد الطبعة العربية: أيمن كامل ، MBA ، DVM (جمهورية مصر العربية) محرر الطبعة الكورية: هايونچو شين، .M.D (كوريا الجنوبية) محرر الطبعة الأسبانية: سونيا ريتا رايال، Ph.D. (الأرجنتين) محرر الطبعة الألمانية: برنارد ويلكر .. M.D (ألمانيا) محرر مساعد الطبعة الألمانية: جيرهارد داتشلر ، 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 داونينج ، M.B.B.S., M.R.S.B. (المملكة المتحدة) محرر مساهم: دبليو تود بينثبيري Ph.D، (الولايات المتحدة الأمريكية) محرر مساهم: كين واكر ،M.D (كندا) محرر مساهم: مايكل ج. جونزاليس ، Ph.D ، N.M.D (بورتوريكو) محرر تقنى: مايكل إس. ستيوارت ، B.Sc.C.S. (الولايات المتحدة الأمريكية) محرر تقنى مساعد: روبرت سى. كينيدي، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية) مستشار قانوني: چيسون 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