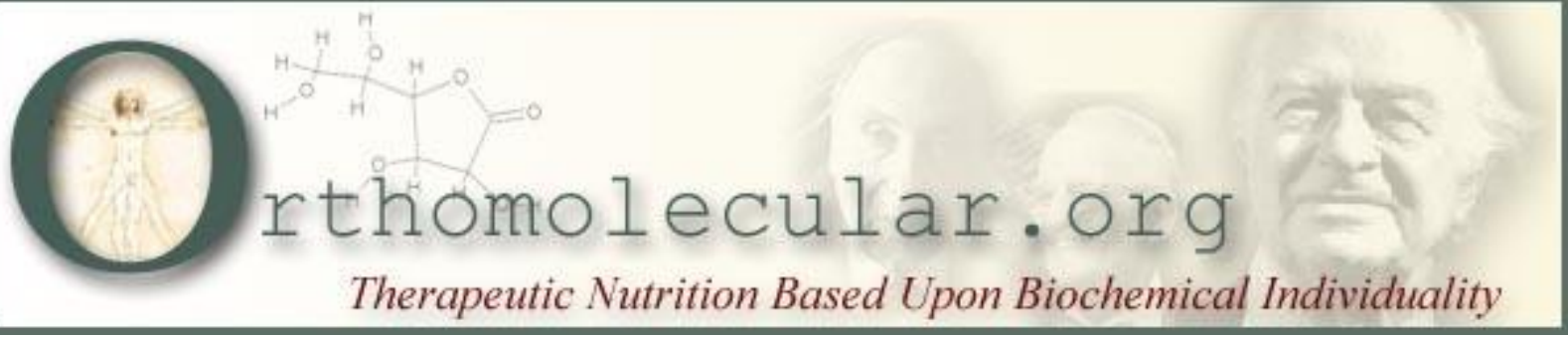




تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

يمكن إعادة طبع هذه المقالة مجاناً 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 ، 4 أغسطس ، 2025

اللقاحات ليست من الصحة العامة: رسالة مفتوحة إلى روبرت ف. كينيدي الابن – وزير الصحة الأمريكي

بقلم ريتشارد ز. تشينغ، دكتوراه في الطب، دكتوراه في الفلسفة (M.D., Ph.D.)

رئيس التحرير، خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي

ملاحظة تحريرية

مع التعيين الأخير لـ روبرت ف. كينيدي الابن وزيراً للصحة والخدمات الإنسانية، تلوح فرصة تاريخية لإعادة تعريف سياسات الصحة العامة. في هذه الرسالة المفتوحة، يحث ريتشارد ز. تشينغ، دكتوراه في الطب MD ، دكتوراه Ph.D. ، رئيس تحرير خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي OMNS ، الوزير كينيدي على تجاوز النموذج القائم على مركزية اللقاح واعتناق نهج

قائم على البيئة الداخلية (Terrain-Based Approach) يعتمد على مرونة المناعة، الكفاية الغذائية، إزالة السموم، والصحة الأيضية. في الطب التكاملية وطب التصحيح الجزيئي، يشير تعبير "البيئة الداخلية" (Terrain) إلى البيئة الكيميائية الحيوية الداخلية للجسم – حالة العناصر الغذائية، توازن الاختزال-الأكسدة (redox)، الوظائف الأيضية، واستعداد المناعة. تقوية هذه البيئة هي الأساس لصحة مستدامة وغير دوائية.

🔑 نقاط رئيسية بإيجاز

🧠 **الجدل حول اللقاحات فخ استراتيجي**، يُبقي المصلحين عالقين في معركة ضيقة يحددها قطاع صناعة الأدوية. وكما يحذر سون تزو:

"الفوز بلا قتال هو الأفضل. تجنب ما هو قوي. واضرب ما هو ضعيف".

🚫 **السياسات القائمة على مركزية اللقاح بطبيعتها رد فعل متأخر** – فهي دائماً تتخلف وراء مسببات الأمراض الناشئة.

🌿 **الاستراتيجيات القائمة على البيئة الداخلية**، المستندة إلى الكيمياء الحيوية الطبيعية، هي استباقية – تقدم حماية عامة، غير محددة، وفورية من خلال تحسين المناعة الفطرية.

🧪 **الكفاية الغذائية، إزالة السموم، والصحة الأيضية** هي الأسس الحقيقية لمرونة المناعة.

⚠️ **تأييد سلامة اللقاحات وحده غير كافٍ** – فهو يبقينا عالقين داخل نموذج صناعة الأدوية.

👜 **اللقاحات أداة واحدة** – وليست صندوق الأدوات بأكمله في الصحة العامة.

🦠 **كشف وباء COVID-19 عن فشل نموذج رد الفعل المتأخر**، وعن قمع العلاجات الآمنة والفعالة لطب التصحيح الجزيئي.

🗣️ **نداء إلى الوزير كينيدي**: اترك ساحة معركة شركات الأدوية. قُد الشعب إلى برّ أعلى – لصحة قائمة على البيئة الداخلية والمرونة.

لحظة محورية للصحة العامة

تعيين روبرت ف. كينيدي الابن وزيراً للصحة والخدمات الإنسانية (HHS) يمثل فرصة نادرة وتاريخية لإعادة تشكيل الصحة العامة الأمريكية والعالمية. لعقود، كان كينيدي كاشفاً عن حقيقة سلامة اللقاحات، كاشفاً عن الفساد التنظيمي، ومؤيداً للحرية الطبية.

كطبيب ومناصر قديم لطب التصحيح الجزيئي والطب القائم على التغذية، أحبي شجاعته. ولكن الآن، وهو على رأس النظام الذي كان ينتقده، فإن التحدي – والفرصة – أكبر بكثير. يجب أن يتغير التركيز.

الجدل حول سلامة اللقاح غير كافٍ. لم تكن اللقاحات يوماً أساس الصحة العامة – ولا ينبغي أن تكون مستقبلاً.

الفخ: التفكير القائم على مركزية اللقاح

النموذج الحالي ضيق، قائم على رد الفعل المتأخر، ويعتمد على خط إنتاج لا نهائي من منتجات خاصة بمسببات الأمراض. إنه لا يبنى الصحة، ولا يجيب عن السؤال الجوهرى:

لماذا يكون الناس عرضة جداً لحالات العدوى من البداية؟

من خلال البقاء ضمن إطار "اللقاحات الآمنة"، حتى المصلحون يخاطرون بتعزيز فكرة خاطئة وهي أن الصحة تأتي من الإبرة. هذا ليس وقاية. هذا تبعية واعتمادية.

"من يعرف متى يستطيع القتال ومتى لا يستطيع، سينتصر." – سون تزو

حان الوقت للقتال حيث نحن أقوى – على أرضية الصحة الحقيقية والدائمة.

الأساس الحقيقي للمناعة: نهج البيئة الداخلية

المناعة لا تُبنى في مختبر – بل تُبنى من الداخل. في الطب القائم على البيئة الداخلية، تشير البيئة الداخلية إلى البيئة

الكيميائية الحيوية الداخلية للجسم: حالته الغذائية، قدرة إزالة السموم، وظيفة الميتوكوندريا، توازن الاختزال-الأكسدة

(redox)، واستعداد المناعة. عندما تكون هذه البيئة قوية، نادراً ما تحدث حالات العدوى. وعندما تكون ضعيفة، فإن حتى

المسببات الطفيفة قد تؤدي إلى مرض خطير.

مكونات أساسية تشمل:

- **الكفاية من المغذيات الدقيقة:** نقص فيتامين D ، فيتامين سي C ، الزنك ، السيلينيوم ، والمغنيسيوم شائع ويضعف الدفاع المناعي بشكل مباشر. (1-10)
- **نظام غذائي منخفض الكربوهيدرات ومضاد للالتهابات:** الأطعمة المعالجة بشكل مفرط (ultra-processed) والغنية بالكربوهيدرات تخلّ بالتوازن الأيضي وتروج للالتهاب. النظام الغذائي الغني بالمغذيات والمنخفض الكربوهيدرات يساعد على استعادة حساسية الأنسولين وتنظيم المناعة. (11-16)
- **إزالة السموم:** المعادن الثقيلة، المبيدات، ومعطلات الغدد الصماء تضعف وظيفة الميتوكوندريا والمناعة. دعم إزالة السموم وتقليل العبء السام أمر أساسي. (17-20)
- **تحسين نمط الحياة:** النوم، إدارة الضغوط، إيقاع الساعة البيولوجية، والنشاط البدني تؤثر بشكل عميق على المناعة. (21).
- **علاج التصحيح الجزيئي:** الجرعات العالية من فيتامين سي C وفيتامين D ، من بين مغذيات أخرى، استخدمت بنجاح لعلاج مجموعة واسعة من حالات العدوى بما في ذلك ذات الرئة الفيروسية. (22,23,5)

اللقاحات كأداة واحدة – لا كامل صندوق الأدوات

لللقاحات مكان – لكن يجب ألا تكون الاستراتيجية بأكملها. طبيعتها الخاصة بمسببات الأمراض، واعتمادها على الزمن، تجعلها محدودة بشكل جوهري.

في المقابل، فإن التدخلات القائمة على البيئة الداخلية، والمبنية على الكيمياء الحيوية الطبيعية، هي وقائية بشكل عام، لا تحتاج إلى انتظار، وتحمل مخاطر ضئيلة.

السؤال الحقيقي يجب أن يكون:

هل يمكن للجسم البشري أن يتعافى طبيعياً إذا حصل على الدعم المناسب؟

في معظم الحالات، الجواب هو نعم.

فشل السياسات المبنيّة على رد الفعل المتأخر

اللقاحات بطبيعتها عبارة عن رد فعل متأخر. فالتطوير، والاختبار، والتوزيع كلها تستغرق وقتاً – غالباً وقتاً طويلاً جداً. لقد أثبتت كوفيد-19 ذلك.

"السرعة هي جوهر الحرب." – سون تزو

بحلول الوقت الذي أصبحت فيه اللقاحات متاحة على نطاق واسع، كان الفيروس قد تحوّر وانتشر بالفعل. في الوقت نفسه، أولئك ذوو المناعة الفطرية القوية – خصوصاً مستويات فيتامين د D العالية والصحة الأيضية – كانت نتائجهم أفضل بكثير (10,24).

ومع ذلك، تجاهلت الصحة العامة البيئة الداخلية وقمعت الأطباء الذين استخدموا فيتامين سي C ، فيتامين د D ، والزنك. النتيجة؟ وفيات كان يمكن تجنبها.

كان يجب أن يكون كوفيد-19 جرس إنذار

منذ البيانات المبكرة، كان واضحاً:

الخلل الأيضي، انخفاض فيتامين د D ، والالتهاب المزمن كانت عوامل الخطر الرئيسية (8,9,25).

ومع ذلك، دفعت الحكومات باتجاه الكمادات، والإغلاقات، واللقاحات التجريبية – بينما قمعت طب التصحيح الجزيئي. العديد من الأطباء – بما فيهم أنا – نشروا إنذارات مبكرة تدعو لتدخلات طب التصحيح الجزيئي، لكننا واجهنا الرقابة والترهيب رغم نوايا تستند إلى الأدلة (7,26,27).

هذه العلاجات كانت – وما تزال – آمنة، فعالة، وقابلة للتطبيق على نطاق واسع. الفشل في استخدامها لم يكن مجرد إغفال.

بل كان إساءة ممارسة للصحة العامة.

نداء إلى الوزير كينيدي ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية

السيد كينيدي، إن تعيينك ليس رمزياً فقط – بل استراتيجي.

لا تتوقف عند ضمان لقاحات أكثر أماناً. ابن شعباً أقوى.

يرجى النظر في هذه الإجراءات:

1. دمج العلاجات الغذائية والأيضية في سياسة الأمراض المعدية.
2. إطلاق حملات وطنية لتصحيح نقص فيتامين د D والمغذيات الدقيقة المنتشرة.
3. تمويل تجارب سريرية تقارن بين استراتيجيات قائمة على اللقاح وأخرى قائمة على البيئة الداخلية.
4. تثقيف الجمهور في علوم المناعة، لا في التبعية الدوائية.

الخاتمة: إعادة بناء الصحة من الداخل إلى الخارج

السيد كينيدي، لديك الشجاعة، المصادقية، والآن المنصب لقيادة ثورة حقيقية في الصحة العامة.

لا تصلح الأنظمة المكسورة فقط. ابن نظاماً جديداً.

لا تجعل اللقاحات أكثر أماناً فقط. اجعل الناس أقوى.

لا تربح المناظرات فقط. اربح المستقبل.

"أعظم انتصار هو ذلك الذي لا يتطلب معركة." – سون تزو

هذه ليست مجرد استراتيجية أفضل –

إنها مستقبل الصحة.

عن المؤلف

ريتشارد ز. تشينغ، دكتوراه في الطب MD ، دكتوراه – Ph.D. رئيس تحرير، خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي

د. تشينغ طبيب حاصل على تدريب من NIH في الولايات المتحدة، ومعتمد من مجلس التخصصات الطبية، متخصص في

علاج السرطان التكاملي، طب التصحيح الجزيئي، والطب المضاد للشيخوخة. يدير ممارسات طبية نشطة في كل من الولايات

المتحدة والصين.

زميل الأكاديمية الأمريكية لطب مكافحة الشيخوخة، وعضو في قاعة المشاهير (Hall of Fame) للجمعية الدولية لطب

التصحيح الجزيئي، د. تشينغ من أبرز المؤيدين لاستراتيجيات الصحة الجذرية القائمة على التغذية.

يشارك بصفته مراجعاً خبيراً لمجلس فاحصي الطب في جنوب كارولينا، وشارك في تأسيس كل من "تحالف الطب منخفض

الكربوهيدرات في الصين" و"الجمعية الدولية لأورام الأيض".

تابع أحدث تحليلاته:

<https://substack.com/@rzchengmd>

المراجع

1. Calder PC, Carr AC, Gombart AF, Eggersdorfer M. Optimal Nutritional Status for a Well-Functioning Immune System Is an Important Factor to Protect against Viral Infections. *Nutrients*. 2020 Apr 23;12(4):1181.
2. Ali N. Role of vitamin D in preventing of COVID-19 infection, progression and severity. *J Infect Public Health*. 2020 Oct;13(10):1373-80.
3. Grant WB, Baggerly CA, Lahore H. Reply: "Vitamin D Supplementation in Influenza and COVID-19 Infections. Comment on: Evidence That Vitamin D Supplementation Could Reduce Risk of Influenza and COVID-19 Infections and Deaths *Nutrients* 2020, 12(4), 988." *Nutrients*. 2020 June 1;12(6):1620.
4. Grant WB, Wimalawansa SJ, Pludowski P, Cheng RZ. Vitamin D: Evidence-Based Health Benefits and Recommendations for Population Guidelines. *Nutrients*. 2025 Jan;17(2):277.
5. Carr AC, Maggini S. Vitamin C and Immune Function. *Nutrients*. 2017 Nov 3;9(11):1211.
6. Gombart AF, Pierre A, Maggini S. A Review of Micronutrients and the Immune System-Working in Harmony to Reduce the Risk of Infection. *Nutrients*. 2020 Jan;12(1):236.
7. Cheng, Richard Z. Can early and high intravenous dose of vitamin C prevent and treat coronavirus disease 2019 (COVID-19)? *Medicine in Drug Discovery*. 2020 Mar 1;5:100028.
8. Brugliera L, Spina A, Castellazzi P, Cimino P, Arcuri P, Negro A, et al. Nutritional management of COVID-19 patients in a rehabilitation unit. *Eur J Clin Nutr*. 2020 June;74(6):860-3.
9. Mitchell F. Vitamin-D and COVID-19: do deficient risk a poorer outcome? *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2020 July;8(7):570.

10. Fernández-Quintela A, Milton-Laskibar I, Trepiana J, Gómez-Zorita S, Kajarabille N, Léniz A, et al. Key Aspects in Nutritional Management of COVID-19 Patients. *Journal of Clinical Medicine*. 2020 Aug;9(8):2589.
11. Spotlight on UPFs: NIH explores link between ultra-processed foods and heart disease | NHLBI, NIH [Internet]. 2025 [cited 2025 July 24]. Available from: <https://www.nhlbi.nih.gov/news/2025/spotlight-upfs-nih-explores-link-between-ultra-processed-foods-and-heart-disease>
12. Cordain L, Eaton SB, Sebastian A, Mann N, Lindeberg S, Watkins BA, et al. Origins and evolution of the Western diet: health implications for the 21st century. *Am J Clin Nutr*. 2005 Feb;81(2):341-54.
13. Rondinella D, Raoul PC, Valeriani E, Venturini I, Cintoni M, Severino A, et al. The Detrimental Impact of Ultra-Processed Foods on the Human Gut Microbiome and Gut Barrier. *Nutrients*. 2025 Feb 28;17(5):859.
14. Tristan Asensi M, Napoletano A, Sofi F, Dinu M. Low-Grade Inflammation and Ultra-Processed Foods Consumption: A Review. *Nutrients*. 2023 Mar 22;15(6):1546.
15. Lane MM, Gamage E, Du S, Ashtree DN, McGuinness AJ, Gauci S, et al. Ultra-processed food exposure and adverse health outcomes: umbrella review of epidemiological meta-analyses. *BMJ*. 2024 Feb 28;384:e077310.
16. Sawalha K, Tripathi V, Alkhatib D, Alalawi L, Mahmood A, Alexander T. Our Hidden Enemy: Ultra-Processed Foods, Inflammation, and the Battle for Heart Health. *Cureus*. 2023 Oct;15(10):e47484.
17. Zheng K, Zeng Z, Tian Q, Huang J, Zhong Q, Huo X. Epidemiological evidence for the effect of environmental heavy metal exposure on the immune system in children. *Sci Total Environ*. 2023 Apr 10;868:161691.
18. Jomova K, Alomar SY, Nepovimova E, Kuca K, Valko M. Heavy metals: toxicity and human health effects. *Arch Toxicol*. 2025 Jan;99(1):153-209.
19. Adegoke EO, Rahman MS, Park YJ, Kim YJ, Pang MG. Endocrine-Disrupting Chemicals and Infectious Diseases: From Endocrine Disruption to Immunosuppression. *Int J Mol Sci*. 2021 Apr 11;22(8):3939.
20. Marroqui L, Tudurí E, Alonso-Magdalena P, Quesada I, Nadal Á, Dos Santos RS. Mitochondria as target of endocrine-disrupting chemicals: implications for type 2 diabetes. *J Endocrinol*. 2018 Nov 1;239(2):R27-45.
21. Irwin MR. Why sleep is important for health: a psychoneuroimmunology perspective. *Annu Rev Psychol*. 2015 Jan 3;66:143-72.
22. Shanghai Government Officially Recommends Vitamin C for COVID-19 [Internet]. [cited 2020 Aug 3]. Available from: <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n16.shtml>
23. Jonathan. High Dose Vitamin C and Influenza: A Case Report [Internet]. ISOM. [cited 2025 July 24]. Available from: <https://isom.ca/article/high-dose-vitamin-c-influenza-case-report/>
24. Wimalawansa SJ. Unlocking insights: Navigating COVID-19 challenges and Emulating future pandemic Resilience strategies with strengthening natural immunity. *Heliyon*. 2024 Aug 15;10(15):e34691.

25. Biesalski HK. Vitamin D deficiency and co-morbidities in COVID-19 patients - A fatal relationship? NFS J. 2020 Aug;20:10-21.
26. Cheng RZ. From Censorship to Recognition: Orthomolecular Medicine Going Mainstream [Internet]. From Censorship to Recognition: Orthomolecular Medicine Going Mainstream. 2025. Available from: <https://orthomolecular.org/resources/omns/v21n40.shtml>
27. Richard Z. Cheng. Protected Population Immunity, Not A Vaccine, Is The Way To Stop Covid-19 Pandemic. J Clin Immunol Immunother. 2020 June 30;6(2):1-4.

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)
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 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 ياناغيساوا ، 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 ، R.Ph ، P.G.C.M (جمهورية مصر العربية)

محرر مساعد الطبعة العربية: أيمن كامل ، DVM ، MBA (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 داتشler ، M.Eng (ألمانيا)

محرر مساعد: مايكل باسووتر (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مساهم: توماس إي. ليفي ، J.D. ، M.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 ملكاً لـ OMNS "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" وقد يتم استخدامها للنشر أو لا.

للتسجيل مجاناً:

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

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:

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