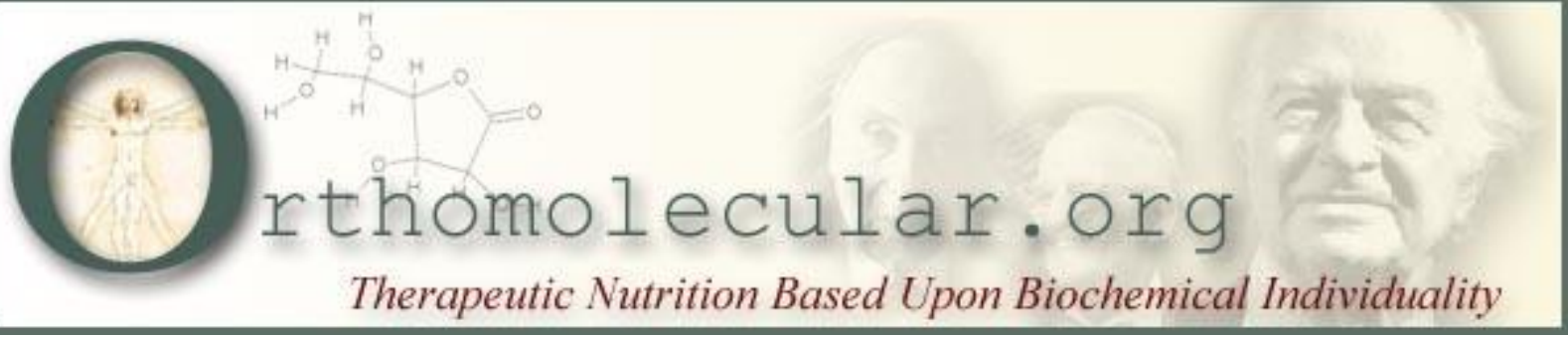




تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

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 ، 7 سبتمبر ، 2025

العدوى الفطرية في الأظافر لمدة اثنين وخمسين سنة تستجيب لبيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي منخفض الجرعة: تقرير حالة

بقلم: هانا آياتي، دكتوراه في الطب؛ ماري آياتي-أدامافيو، دكتوراه في الطب؛ تشارلز هايفرون-بنجامين، دكتوراه؛ إيمانويل تاغوي، دكتوراه؛ هيكتور آدو، دكتوراه في الطب؛ روث آياتي برو، دكتوراه في الطب؛ إيزابيلا كواكاي، دكتوراه؛ ألبرت أموه، دكتوراه؛ وسيث آياتي، دكتوراه في الطب، دكتوراه فلسفة.

التقرير المختصر

الخلفية

فطار الأظافر (العدوى الفطرية في الأظافر) من الأمراض التي يُصعب علاجها للغاية. غالباً ما تتطلب الأدوية المضادة للفطريات التقليدية فترات علاج طويلة، وتحمل مخاطر لآثار جانبية، ومع ذلك يتكرر حدوث الانتكاس بشكل متكرر. بالمقابل،

أظهر بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) فعالية واعدة مضادة للفطريات في بعض الحالات الأولية التجريبية.

ملخص الحالة

امرأة تبلغ من العمر 71 عاماً، عانت من فطار شديد في الأظافر استمر 52 سنة وشمل جميع أصابع اليدين والقدمين، تطوعت للعلاج باستخدام بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP بعد عقود من فشل العلاج التقليدي. تلقت دورات علاجية متناوبة بتركيز 0.5% و 1.0% من بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP الفموي) 40 ml ثلاث مرات يومياً)، تلتها مرحلة المداومة.

النتائج

- خلال الدورة الأولى، بدأت الأظافر المصابة بالارتخاء والانفصال.
- بعد 9 أشهر، بدأت أظافر جديدة في النمو.
- بعد 16 شهراً، تجددت بالكامل أو بشكل جزئي 8 أظافر أصابع قدم و8 أظافر أصابع يد.
- الآثار الجانبية كانت طفيفة: غثيان قصير المدة عند استخدام تركيز 1%، وكان من السهل التعامل معه.
- أفادت المريضة بأنها اكتسبت طاقة أكبر، واختفى الألم والإفرازات من الأظافر، وعادت لحياتها الاجتماعية الطبيعية.

الأشكال التوضيحية

صور مأخوذة من تقرير الحالة الأصلي، بموافقة المريضة.

الشكل 1. أظافر اليد قبل العلاج – تُظهر أظافر مشوهة، سميكة، ومغيّرة اللون.



الشكل 2. أظافر القدم قبل العلاج – جميع الأظافر مصابة، مع حدوث التهاب حول الظفر (paronychia).



الشكل 3. أظافر اليد بعد 16 شهراً من العلاج باستخدام بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) ظهور أظافر جديدة وصحية.



الشكل 4. أظافر القدم بعد 16 شهراً من العلاج بـ بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) عودة عدة أظافر جديدة، واستعادة صحة منابت الأظافر.



النقاش

تتميز هذه الحالة بسببين رئيسيين:

- أظهر بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) تأثيرات مضادة للفطريات بشكل انتقائي من دون الإضرار بالأنسجة السليمة.
- من المرجح أن بيروكسيد الهيدروجين يعمل عبر توليد إجهاد تأكسدي داخل الخلايا الفطرية الغنية بالحديد (تفاعل فنتون)، بينما يترك الأنسجة المضيفة الطبيعية دون ضرر. يشير التاريخ العائلي القوي للمريضة إلى احتمال وجود استعداد وراثي أو مناعي، ومع ذلك ثبتت فعالية بيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) حتى في هذا السياق عالي الخطورة.

الخاتمة

يبدو أن العلاج الفموي منخفض الجرعة ببيروكسيد الهيدروجين الغذائي الفموي المخفف (FGHP) يمثل تدخلاً آمناً ومنخفض التكلفة، مع إمكانية تجاوز مقاومة الفطار الظفري. هناك حاجة ملحة لإجراء المزيد من الدراسات السريرية لتأكيد الجرعة المثالية، واستجابة أنواع الفطريات المختلفة، والنتائج طويلة الأمد.

ملاحظة تحريرية

هذه المقالة نسخة مختصرة أعدت لقراء خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي OMNS، تبرز الجوانب الأساسية لتقرير حالة سريري أطول.

👉 للاطلاع على المقالة الأصلية الكاملة، بما في ذلك الطرق التفصيلية، مجموعة الصور الكاملة، والمراجع، انظر:

[تقرير الحالة الكامل](#)

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 يوليزنسكي ، 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: جير هارد داتشler ، 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 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>