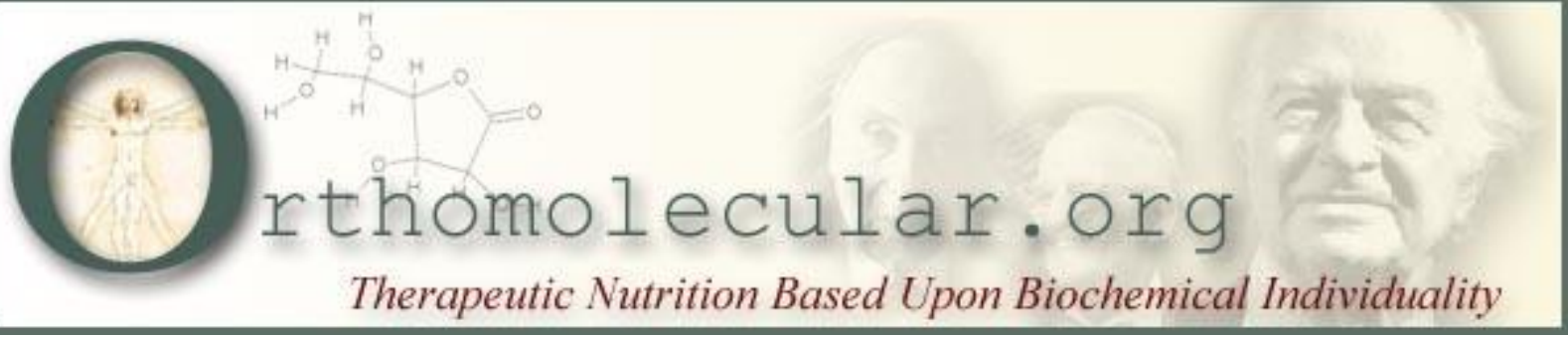




تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

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>

للتنشر الفوري

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي ، 16 سبتمبر ، 2025

تجربتي مع مرض لايم: بروتوكول علاج فعال

بقلم الدكتور فابريس لو

الحادثة الأولى

في 20 يونيو 2010، وأثناء ممارستي لفنون الدفاع عن النفس في حديقة منزلي، تعرضتُ لعضة من قُرادة. لم ألحظ القُرادة نفسها، لكنني شعرت بشيء يشبه لدغة البعوض. بعد ذلك ظهرت لدي حُمَامَى مُهاجِرَة (الطفح الجلدي المميز على شكل عين الثور) على سمانة ساقي اليسرى، رغم أنني لم أعان من أي أعراض أخرى في ذلك الوقت.

في البداية، اعتقدت أنها ربما كانت لدغة عنكبوت، لكن زوجتي لاحظت أن مظهرها أقرب إلى لدغة قُرادة. وبما أن جارنا كان طبيبياً، فقد أصرت على أن ألتزم الرعاية الطبية مباشرة. ولإراحة عائلتي، زرتُ عيادة الدكتور بازات. ورغم تردده في استقبالي دون موعد، فإنه فحصني باحترافية وقرر إجراء فحوصات دم عاجلة ووصف لي دواء أموكسيسيلين.

الفحوصات الأولية وقراري

اخترتُ عدم تناول الدواء الموصوف. أظهر أول تحليل دم أجريته 1/0.13 (Borrelia sp. Ig [ELFA]) ، وكانت النتيجة سلبية لمرض لايم. إلا أنني، وبحسب دراساتي السابقة، كنت أعلم أنّ نتائج فحص الدم لا يمكن الاعتماد عليها إلا بعد مرور شهر على الإصابة الأولية. ولذلك قررت أن أبدأ بتناول فيتامين سي C فمويًا بجرعة 6 غرام يوميًا وخطت لإعادة فحص حالتي لاحقًا.

ومع مرور الوقت وغياب الأعراض، نسيت للأسف إعادة فحص مؤشرات الدم بعد الفترة الموصى بها وهي شهر واحد. ولم أعد الفحص إلا حينما ذكرتني زوجتي بذلك، فأجريته في 3 أغسطس 2010. هذه المرة، أظهرت النتائج 1/4.08 وكانت إيجابية بشكل كبير لمرض لايم.

تطوير بروتوكول علاجي خاص بي

رغم إيجابية الاختبار، بقيت دون أعراض، وهو ما نسبته إلى مكملات فيتامين سي C (6 غرام يوميًا فمويًا بالإضافة إلى 20 غرامًا عبر الوريد مرة أسبوعيًا). قررت أن أبحث عن خيارات علاجية إضافية ووضعت بروتوكولًا شاملاً:

مكونات العلاج الأساسية:

- فيتامين سي C : 6 غرام يوميًا فمويًا
- علاج فيتامين سي C الوريدي: 20 غرام مرة أسبوعيًا
- زيت القرنفل العطري: 1-2 قطرة يوميًا في الفم، يتبعها شرب الماء (وضع في البروتوكول لأن الأوجينول المستخلص من القرنفل يقضي على اللوليبات. البوريليا Borrelia نوع من البكتيريا اللولبية).
- نبات الستيفيا Stevia rebaudiana : 5 غرام من المسحوق يوميًا في الماء، بناءً على دراسات أظهرت أن الغلايكوسيدات الستيفيولية تدمر الأغشية الحيوية.

الفحوصات التأكيدية

للتأكد من التشخيص، أجريت فحص دم إضافيًا عند زميل آخر، الدكتور أرسو، في 6 أغسطس 2010. أظهر التحليل نتيجة 0.75/4.54 مؤكداً إصابتي بمرض لايم.

مدة العلاج ونتاجه

بما أنني بقيت دون أعراض، واصلت هذا البروتوكول لمدة ستة أشهر تقريبًا. خلال هذه الفترة، عالجتُ ما بين 40-50 مريضًا بمرض لايم باستخدام بروتوكولي. هؤلاء المرضى كانوا يعانون من أعراض نمطية مثل الحمى، التعب، آلام المفاصل، وآلام الأعصاب. جميع المرضى أظهروا تحسنًا، رغم أن أغلبهم جمع بين علاجي والمضادات الحيوية التقليدية.

المتابعة الطويلة الأمد

بعد أن سألني بعض زملائي عن بياناتي المخبرية، أدركت أنني لم أعد التحاليل منذ ست سنوات. وفي 12 فبراير 2016، أظهرت نتائج فحص الدم 1/0.6 وكانت سلبية لمرض لايم. هذا النجاح عزز ثقتي في البروتوكول.

تعزيز البروتوكول الحالي

استنادًا إلى أبحاثي وخبراتي المستمرة، أضفت منذ ذلك الوقت الميثيلين الأزرق بتركيز 1% (8-10 قطرات يوميًا) إلى بروتوكول العلاج. وما زلت أشارك هذا النهج الناجح مع المرضى المصابين بمرض لايم.

الخلاصة

تُظهر تجربتي أن منهجيات بديلة لعلاج مرض لايم يمكن أن تكون فعالة، خصوصًا عند تطبيقها مبكرًا ومتابعتها بدقة. ورغم أن حالتي بقيت دون أعراض، فقد أظهر البروتوكول نتائج إيجابية أيضًا لدى المرضى ذوي الأعراض، وغالبًا بالاشتراك مع العلاج بالمضادات الحيوية التقليدية.

(الدكتور فابريس لو هو ممارس للعلاجات والمداواة الطبيعية ويحمل دبلومًا اتحاديًا متقدمًا في التعليم العالي. وهو أيضًا مدرب حاصل على دبلوم اتحادي في التعليم العالي. ويشغل حاليًا منصب رئيس ASNFD، الجمعية السويسرية لممارسي العلاج الطبيعي الحاصلين على الدبلوم الاتحادي. انظر www.asnfd.org: وهو يمارس المداواة الطبيعية منذ 30 عامًا. تتضمن ممارسته بشكل متكرر العلاجات الأكسدية-الدموية مثل تشجيع الدم بالأشعة فوق البنفسجية، العلاج بالأوزون عبر الدم الذاتي، وحقن فيتامين سي C عبر الوريد. يمكن التواصل معه على البريد الإلكتروني: ecolecmn@gmail.com).

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 ياناجيساوا ، M.D. ، Ph.D. (اليابان)

محرر الطبعة الصينية: ريتشارد تشينج ، M.D. ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة النرويجية: داج فيلين يوليزينسكي ، 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: هابونجو 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 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>