

Medycyna Komórkowa

MONDAY, SEPTEMBER 9, 2024 • NOWY SYSTEM OPIEKI ZDROWOTNEJ • MEDYCINA-KOMORKOWA.COM



Jaskra i wysokie dawki witaminy C

Opublikowano sporo artykułów na temat obniżania ciśnienia wewnątrzgałkowego za pomocą wysokich doustnych dawek witaminy C. Około 15 z nich omówiono we wspaniałej książce o skromnym tytule *The Healing Factor*, napisanej przez Irwina Stone'a. Część rozdziału 20 dotyczy jaskry. Tekst książki Stone'a można przeczytać za darmo na stronie <http://vitamincfoundation.org/stone/ch17-22/chap17-22.htm#C20>.

"Wszystkie rodzaje jaskry generują wysokie ciśnienie w oku, które uszkadza siatkówkę (komórki zwojowe, które wysyłają swoje aksony przez nerw wzrokowy), ponieważ ciśnienie odcina przepływ krwi i zapobiega przedostawaniu się tlenu i składników odżywczych do oka. Tak więc każda metoda obniżenia ciśnienia w oku będzie pomocna, w tym witamina C i E przyjmowane razem. Może to rzeczywiście obniżyć ciśnienie, ale w przypadku jaskry z bardzo wysokim ciśnieniem leczenie witaminą C może nie wystarczyć."

"Ostra jaskra zamkniętego kąta czasami występuje tak szybko, że konieczna może być interwencja medyczna (leki, operacja). Jest ona bolesna, a jej przyczyna nie zawsze jest oczywista dla pacjenta. Okulista może zwykle określić stopień zaawansowania problemu poprzez pomiar ciśnienia i zastosowanie wstępnego leczenia, aby sprawdzić, jak zareaguje oko. Istnieje chirurgiczne szybkie rozwiązanie, które może pomóc, choć prawdopodobnie powoduje skutki uboczne."

"W dłuższej perspektywie (dziesięcioleci), odpowiednie dawki witamin i minerałów wraz z doskonałą dietą są najlepszym rozwiązaniem. Jaskra może rozpocząć się od wysokiego ciśnienia krwi i oksydacyjnego uszkodzenia tkanek oka. Można temu zapobiec stosując dietę i wysokie dawki witaminy C, D, E, magnezu i suplementów z grupy B, a także kolorowych warzyw i/lub odpowiednich dawek witaminy A (która jest niezbędna do widzenia, zwłaszcza widzenia w nocy). Noś też ciemne okulary, jeśli przebywasz na śniegu lub plaży przez wiele godzin. Piloci linii lotniczych częściej chorują na zaćmę z powodu promieniowania UV i promieni kosmicznych, które mogą być również związane z wywoływaniem jaskry".

Dr Robert G. Smith jest profesorem nadzwyczajnym w Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania. Jest autorem książki *"The Vitamin Cure for Eye Disease"*, w której na stronach 91-96 można znaleźć dodatkowe informacje na temat jaskry i odżywiania.

Zalecane jest również poważne przyjrzenie się jak największej liczbie poniższych artykułów, zwłaszcza pogrubionym tytułom:

- Head KA. *Natural therapies for ocular disorders, part two: cataracts and glaucoma*. *Altern Med Rev*. 2001 Apr;6(2):141-66. Review. PMID: 11302779
- Wendt MD, Soparkar CN, Louie K, Basinger SF, Gross RL. *Ascorbate stimulates type I and type III collagen in human Tenon's fibroblasts*. *J Glaucoma*. 1997 Dec;6(6):402-7. PMID: 9407369
- Schachtschabel DO, Binninger E. *Stimulatory effects of ascorbic acid on hyaluronic acid synthesis of in vitro cultured normal and glaucomatous trabecular meshwork cells of the human eye*. *Z Gerontol*. 1993 Jul-Aug;26(4):243-6. PMID: 8212793
- Aleksidze AT, Beradze IN, Golovachev OG. *Oftalmol Zh*. 1989;(2):114-6. Russian. PMID: 2755654
- Baxter RC. *Vitamin C and glaucoma*. *J Am Optom Assoc*. 1988 Jun;59(6):438. PMID: 3403887
- Ringvold A, Johnsen H, Blika S. *Senile cataract and ascorbic acid loading*. *Acta Ophthalmol (Copenh)*. 1985 Jun;63(3):277-80. PMID: 4036556
- Asregadoo ER. *Blood levels of thiamine and ascorbic acid in chronic open-angle glaucoma*. *Ann Ophthalmol*. 1979 Jul;11(7):1095-1100. PMID: 485004
- Lee PF, Fox R, Henrick I, Lam WK. *Correlation of aqueous humor ascorbate with intraocular pressure and outflow facility in hereditary buphthalmic rabbits*. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 1978 Aug;17(8):799-802. PMID: 567210
- Fox RR, Lam KW, Coco JF. *Effect of ascorbic acid on intraocular pressure of normal and buphthalmic rabbits*. *J Hered*. 1977 May-Jun;68(3):179-83. PMID: 893992
- Lee P, Lam KW, Lai M. *Aqueous humor ascorbate concentration and open-angle glaucoma*. *Arch Ophthalmol*. 1977 eb;95(2):308-10. PMID: 836213
- Ogino T, Yoshikawa T, Hasebe N, Yaguchi S, Yada K. *Nippon Ganka Gakkai Zasshi*. 1976;80(4):226-9. Japanese. PMID: 945679
- Lam KW, Lee PF. *Analysis of ascorbate concentration in the aqueous humor by high-pressure liquid chromatography*. *Invest Ophthalmol*. 1975 Dec;14(12):947-50. PMID: 1193811
- Shen TM, Yü MC. *Clinical evaluation of glycerin-sodium Ascorbate solution in lowering intraocular pressure*. *Chin Med J (Engl)*. 1975 Jan;1(1):64-8. No abstract available. PMID: 803441
- Fishbein SL, Goodstein S. *The pressure lowering effect of ascorbic acid*. *Ann Ophthalmol*. 1972 Jun;4(6):487-91. PMID: 5030227
- Bietti G. *Recent experimental, clinical, and therapeutic research on the problems of intraocular pressure and glaucoma*. *Am J Ophthalmol*. 1972 Apr;73(4):475-500. Review. PMID: 4402298 or 4259816
- Carapancea M, Ciontesco L, Udresco E. *Rev Roum Physiol*. 1972;9(4):311-22. Review. French. PMID: 4603582
- Tams G. *Klin Monatsbl Augenheilkd*. 1971 May;158(5):663-7. German. PMID: 5578948
- Noah VB, Geeraets WJ. *The effect of ascorbic acid on the facility of outflow in normal and buphthalmic rabbits*. *Acta Ophthalmol (Copenh)*. 1971;49(3):410-7. PMID: 5171607
- Katsnel'son LA, Suprun AV, Mogilevskaia Fla, Iartseva NS. *Vestn Oftalmol*. 1969 Nov-Dec;6:48-51. Russian. PMID: 5381942
- Takeuchi T, Kitazawa Y, Nakamura C, Goto I. *Nippon Ganka Gakkai Zasshi*. 1968 Apr 10;72(4):390-3. Japanese. PMID: 5693557
- Moschini GB. *Boll Ocul*. 1968 Feb;47(2):143-52. Italian. PMID: 5744806
- Bietti GB. *Ber Zusammenkunft Dtsch Ophthalmol Ges*. 1968;68:190-206. German. PMID: 5756769
- Missiroli A, Neuschüler R, Pecori Giral di J. *Boll Ocul*. 1967 Nov;46(11):877-90. Italian. PMID: 5606562
- Suzuki Y, Kitazawa Y, Kawanishi K. *Nippon Ganka Gakkai Zasshi*. 1967 May;71(5):481-8. Japanese. PMID: 5624920
- Virno M, Bucci MG, Pecori-Giraldi J, Missiroli A. *Boll Ocul*. 1967 Apr;46(4):259-74. Italian. PMID: 5610221
- Hiltsdorf C. *Klin Monatsbl Augenheilkd*. 1967 Apr;150(3):352-8. German. PMID: 5587993
- Suzuki Y, Kitazawa Y. *Nippon Ganka Gakkai Zasshi*. 1967 Jan;71(1):57-60. Japanese. PMID: 6068742
- Virno M, Bucci MG, Pecori-Giraldi J, Cantore G. *Intravenous glycerol-vitamin C (sodium salt) as osmotic agents to reduce intraocular pressure*. *Am J Ophthalmol*. 1966 Nov;62(5):824-33. PMID: 5928830
- Phillips CI. *Conservative management of the glaucomas*. *Trans Ophthalmol Soc U K*. 1966;86:233-45. PMID: 5226576
- Virno M, Bucci MG, Pecori-Giraldi J, Cantore GP. *Boll Ocul*. 1965 Aug;44(8):542-50. Italian. PMID: 5881731
- Wirth A. *Boll Ocul*. 1957 Feb;36(2):87-90. Italian. PMID: 13460039

Źródło: <http://www.doctoryourself.com/glaucoma.html>



Zwyrodnienie plamki żółtej i optymalne odżywianie

Jeśli kiedykolwiek istniał wyraźny przykład na to, że można zapobiegać zwyrodnieniom plamki żółtej, a nie je leczyć, to jest to przykład na to, że można zapobiegać zwyrodnieniom plamki żółtej. "Macula" oznacza "plamkę", która w tym przypadku znajduje się na siatkówce. Jest to miejsce, w którym skupiają się obrazy wizualne po wewnętrznej stronie tylnej części oka. Brak przeciwutleniaczy w diecie naraża siatkówkę na ryzyko, powodując przedwczesne starzenie się i pogorszenie jej stanu. Dlatego też spożywanie dużych ilości podstawowych przeciwutleniaczy ochronnych organizmu, a mianowicie **witamin C i E, karotenów i niewielkich ilości minerału selenu, pomoże chronić wzrok**. Zaczynaj już teraz, ponieważ zwyrodnienie plamki żółtej jest główną przyczyną utraty wzroku u osób starszych.

Jeśli zdiagnozowano już u Ciebie tę chorobę, Twój lekarz prawdopodobnie powiedział Ci, że nie ma żadnego leczenia, na którym można by polegać. Jeśli tak, to nie ma powodu, by nie spróbować odżywiania. Jeśli przeciwutleniacze mogą zapobiegać zwyrodnieniu plamki żółtej, większe ich ilości mogą pomóc w jego odwróceniu.

Zwyrodnienie plamki żółtej związane z wiekiem (AMD) jest najczęstszą przyczyną ślepoty w świecie zachodnim. Istnieją zarówno dowody, jak i kontrowersje dotyczące tego, w jakim stopniu witaminy mogą pomóc.

Badanie Eye Disease Case-control Study i inne badania wykazały, że wyższe spożycie karotenoidów w diecie wiązało się z niższym ryzykiem wystąpienia AMD.

Seddon JM, Ajani UA, Sperduto RD et al. Dietary carotenoids, vitamins A, C, and E, and advanced age-related macular degeneration. Eye Disease Case-Control Study Group. JAMA 1994 272: 1413-1420

Prawdopodobieństwo wystąpienia zwyrodnienia plamki żółtej zmniejsza się o około połowę u osób z większą ilością karotenoidów we krwi.

Karotenoidy znajdują się w pomarańczowych i zielonych warzywach liściastych.

Eye Disease Case Control Study Group. Risk Factors for Neovascular Age-Related Macular Degeneration. Archives of Ophthalmology; 110:#12, 1701-1708, December 1992.

Zwyrodnienie plamki żółtej występuje dwukrotnie częściej u pacjentów z niskim poziomem witaminy E.

West S, Vitale S, Hallfrisch J et al. Are Antioxidants or Supplements Protective for Age-Related Macular Degeneration? Archives of Ophthalmology 112:2, 222-227, February 1994.

Badanie z udziałem 3640 uczestników wykazało, że witamina E, witamina C, beta-karoten i cynk zmniejszały ryzyko progresji do zaawansowanego zwyrodnienia plamki żółtej związanego z wiekiem o 25% po sześciu latach u osób wykazujących już oznaki choroby.

Age-related eye disease study research group. A randomized, placebo-controlled clinical trial of high-dose

supplementation with vitamins C and E, beta-carotene, and zinc for age-related macular degeneration and vision loss. *Arch Ophthalmol.* 2001;119:1417-1436.

Preparat AREDS zawierał stosunkowo niską dawkę:

500 miligramów (mg) witaminy C (bardzo niska ilość)

400 jednostek międzynarodowych witaminy E (użyto syntetycznej formy DL. Naturalna witamina E działa znacznie lepiej).

15 mg beta-karotenu (jedna duża marchewka zawiera go więcej)

80 mg cynku w postaci tlenku cynku (forma stosowana w kremach do skóry; glukonian cynku jest znacznie lepiej wchłaniany).

2 mg miedzi w postaci tlenku miedzi (prawdopodobnie niewielki czynnik).

I nawet te niskie poziomy nieidealnych form "zmniejszyły ryzyko progresji do zaawansowanego zwyrodnienia plamki żółtej związanego z wiekiem o 25%".

Wyższe dawki i bardziej odpowiednie formy prawdopodobnie dałyby lepsze wyniki.

Istnieje silny opór instytucjonalny wobec tysięcy miligramów witaminy C, naturalnej (D-alfa) witaminy E i obfitego beta-karotenu. Dzieje się tak pomimo faktów, że witamina C nie powoduje kamieni nerkowych; naturalna (D-alfa) witamina E jest jedyną formą, którą organizm może wykorzystać; a beta-karoten został fałszywie oskarżony o szkodzenie długotrwałym palaczom. Palenie jest tym, co szkodzi długotrwałym palaczom. Zbyt dużo witaminy C wskazuje na bardzo luźne jelita. Nadmiar karotenu, który jest pomarańczowym kolorem marchwi, objawia się pomarańczowym kolorem skóry. Jeśli więc wyglądasz jak dynia, która utknęła w wychodku, zażywaj mniej. Ach, ale jeśli nie, to możesz brać więcej.

Witamina E jest tak bezpieczna, że podaje się ją wcześniakom, aby zapobiec uszkodzeniu siatkówki przez tlen. Niemowlęta te potrzebują około 200 jednostek międzynarodowych dziennie, aby być skutecznym. Jest to dawka odpowiadająca około 7000 j.m. witaminy E dziennie! U dorosłych nigdy nie istniało zapotrzebowanie kliniczne nawet na połowę tej dawki. Jednak amerykańskie RDA witaminy E wynosi tylko 10-15 I.U., a to nie wystarczy, aby powstrzymać zwyrodnienie plamki żółtej u chomika. Od 600 do 1200 I.U. dziennie to powszechny poziom terapeutyczny dla człowieka. Uzyskanie takich ilości jest możliwe tylko poprzez przyjmowanie suplementów.

Selen zwiększa skuteczność witaminy E w organizmie. Potrzebna jest tylko niewielka ilość selenu, prawdopodobnie od 50 do 200 mikrogramów dziennie. Zbyt duża ilość selenu może być toksyczna i należy unikać ilości powyżej 600 mcg dziennie.

Cynk jest kolejnym ważnym minerałem dla siatkówki oka. W niektórych badaniach stosowano do 660 miligramów cynku dziennie, ale istnieje ryzyko niedoboru miedzi i niedokrwistości w przypadku utrzymania tak wysokiego poziomu. Załedwie jedna piąta tej ilości, około 100 mg dziennie, może wystarczyć do spowolnienia lub zatrzymania procesu zwyrodnienia plamki żółtej. Forma chelatu aminokwasowego cynku jest bardzo dobrze wchłaniana i prawdopodobnie warto jej szukać. Można też jeść dużo mięczaków (w szczególności ostrąg).

Niedobór cynku w Ameryce jest regułą, a nie wyjątkiem. Większość z nas nie spożywa nawet niewielkiej dawki RDA wynoszącej 15 mg dziennie. Niedobór cynku jest szczególnie powszechny u osób starszych. Oznaki zbyt małej ilości cynku w diecie to, co ciekawe, słaby układ odpornościowy, słabe gojenie się ran, utrata smaku i węchu, zmiany skórne przypominające łuszczycę, problemy z prostatą, reumatoidalne zapalenie stawów i starość.

Zamiast suplementów beta-karotenu lepiej jest pić sok z marchwi. Tak, zawiera on dużą ilość beta karotenu: prawdopodobnie 40 000 I.U. lub więcej na średnią szklankę. Ale zawiera również dziesiątki innych karotenów, nie tylko formę beta. Świeżo przygotowany w sokowirówce surowy sok z marchwi dobrze smakuje i dostarcza wielu innych cennych składników odżywczych. Wszystkie osoby dbające o zdrowie piją sok z marchwi, więc jesteś w dobrym towarzystwie.

Nawet jedna marchewka dziennie zmniejsza ryzyko zwyrodnienia plamki żółtej o 40 procent. Dowody sugerują, że więcej znaczy lepiej.

Teoria ta jest wystarczająco łatwa do przetestowania i wystarczająco bezpieczna, by jej zaufać. Od dzieciństwa wszyscy wiemy, że "marchewka jest dobra dla naszych oczu". Dziwne jest to, że prawie jedna czwarta z nas nie spożywa nawet jednej porcji warzyw dziennie.

Zalecana lektura:

WITAMINOWE LEKARSTWO NA CHOROBY OCZU. Basic Health Publications, 2012. Neurofizjolog dr Robert G. Smith wyjaśnia, w jaki sposób witaminy i inne składniki odżywcze mogą często zapobiegać, a czasem leczyć jaskrę, odwarstwienie siatkówki, zwyrodnienie plamki żółtej, barwnikowe zapalenie siatkówki, zwyrodnienie komórek zwojowych siatkówki, retinopatię cukrzycową i inne choroby oczu.

Carper, Jean *Food: Your Miracle Medicine*, HarperCollins, 1993, pages 438-439.

Cheraskin and Ringsdorf, *Psychodietetics*, Bantam, 1974

Hoffer and Walker, *Orthomolecular Nutrition*, Keats, 1978

Źródło: http://www.doctoryourself.com/eyesight_II.html



Wysoki poziom witaminy C może chronić przed postępem zaćmy

Nowe badania przeprowadzone przez brytyjskich naukowców wykazały, że wysoki poziom witaminy C może chronić przed postępem zaćmy. Przez okres 10 lat naukowcy analizowali rozwój zaćmy u 324 kobiet. Okazuje się, że uczestnicy badania, którzy spożywali wyższe dawki witaminy C, byli związani z 33% zmniejszeniem ryzyka progresji zaćmy. Ponadto mieli „wyraźniejsze” soczewki niż osoby, które spożywały niższe poziomy witaminy C.

Autor badania, profesor Chris Hammond powiedział, że jego odkrycia „mogą mieć znaczący wpływ, zwłaszcza na starzejącą się populację na świecie. Sugeruje, że proste zmiany w diecie, takie jak zwiększone spożycie owoców i warzyw, może pomóc chronić oczy przed rozwojem zaćmy.

Badania witaminy C, o których nie było nic wiadomo

Dowody potwierdzające pozytywny związek witaminy C na zaćmę istnieją od co najmniej 1938 r. W czasopiśmie opublikowanym w 1938 r., zwróconą uwagę na zmniejszoną zawartość witaminy C w soczewce oka u pacjentów z zaćmą.

Badanie kliniczne opublikowane w 1939 r. wykazało, że niedobór witaminy C może być częściowo odpowiedzialny za upośledzenie widzenia. Najczęściej związane to było ze starzeniem się ludzkiego oka. Ponadto podawanie kwasu askorbinowego doustnie w odpowiednich dawkach może przeciwdziałać temu procesowi. Autor innego badania - S. Miles Bouton, zasugerował suplementację wielu witamin dla lepszego funkcjonowania oka.

Należy zdać sobie sprawę, że te badania zostały opublikowane niemal natychmiast po tym, jak Albert Szent-Gyorgyi zdobył Nagrodę Nobla. Zdobył nagrodę w 1937 r. w dziedzinie medycyny za odkrycie witaminy C. Mimo, że minęło już 80 lat od tego odkrycia, to lekarze wciąż nie są uczeni w szkołach medycznych na temat korzyści płynących z witaminy C. Musimy jednak zrozumieć, że brak wdrożenia tych badań w naszych systemach opieki zdrowotnej nie nastąpił przez przypadek.

Ukrywane są informacje o naturalnych terapiach

Przemysł farmaceutyczny już od stulecia chroni swój opatentowany lekami biznes przed zagrożeniem ze strony nie podlegającym patentowi terapiom naturalnym. Celowo blokował dostęp do informacji o witaminie C i innych mikroelementach, a strategia ta trwa do dziś. Dzielenie się wyjaśnieniami, dlaczego zwierzęta nie mają ataków serca,

tylko my ludzie, jest dla firm farmaceutycznych sprzeczne z ich interesami finansowymi.

Dzielenie się prawdą o tym, dlaczego zwierzęta nie mają ataków serca, sprzeczne jest z interesami finansowymi firm farmaceutycznych.

Przemysł farmaceutyczny po przez media celowo podważa wiarygodność dla bezpiecznych i skutecznych podejść do zdrowia opartych na witaminach. Ponadto polityczni interesariusze przemysłu farmaceutycznego wprowadzili przepisy ograniczające rozpowszechnianie prawdziwych informacji naukowych na temat takich terapii.

Dopóki nasze szkoły medyczne i systemy opieki zdrowotnej nie zostaną zreformowane, to odpowiedzialność za rozpowszechnianie naturalnej edukacji zdrowotnej spoczywa na nas, ludziach. W tej sytuacji stworzenie nowego systemu opieki zdrowotnej opartego na naturalnych metodach prewencyjnych będzie ostatecznie zależeć od każdego z nas. Zależać też będzie od tego, w jakim stopniu jesteśmy gotowi wziąć na siebie odpowiedzialność za dzielenie z innymi faktami naukowymi.

Źródło: <https://www.dr-rath-foundation.org/2016/04/high-levels-of-vitamin-c-may-protect-against-progression-of-cataracts>



Naturalny sposób zapobiegania i zwalczania choroby oczu

Według Światowej Organizacji Zdrowia około 253 milionów ludzi na całym świecie cierpi na choroby oczu, z czego 36 milionów jest niewidomych. Około 81% osób niewidomych lub cierpiących na umiarkowane lub ciężkie zaburzenia widzenia ma 50 i więcej lat. Upośledzenie wzroku jest głównym problemem zdrowotnym na całym świecie, zastosowanie metody Medycyny Komórkowej może pomóc w powstrzymaniu i odwróceniu tej choroby.

Najbardziej powszechne choroby oczu

Jaskra

Jaskra opisuje choroby oczu, które rozwijają się w wyniku podwyższonego ciśnienia śródgałkowego wewnątrz oka. To zwiększone ciśnienie uszkadza nerw wzrokowy i może powodować utratę wzroku. Medycyna konwencjonalna leczy jaskrę za pomocą chemicznych kropli do oczu i pigułek, chirurgii laserowej, tradycyjnej chirurgii lub ich kombinacji.

Zaćma

Zaćma to zmętnienie soczewki w oku, co powoduje niewyraźne widzenie. Jest to typowa choroba zwyrodnieniowa, a większość ludzi, która dożyje starszego wieku, będzie miała pewien stopień zaćmy. Przyczyną tego stanu może być wysokie ciśnienie krwi, uraz oka, palenie tytoniu, nadużywanie alkoholu, długotrwałe stosowanie leków kortykosteroidowych lub nadmierne narażenie na światło słoneczne. Zaćma występuje wcześniej i rozwija się szybciej u pacjentów z cukrzycą. Klinika medyczna uważa operację usunięcia zmętniałej soczewki za jedyne skuteczne lekarstwo.

Zwyrodnienie plamki żółtej związane z wiekiem (AMD)

Jak sama nazwa wskazuje, jest to kolejna choroba zwyrodnieniowa. Powszechnie występujące po 50 roku życia, powoli ale systematycznie niszczy plamkę, część siatkówki odpowiedzialną za ostrość oka. Są to mokre i suche typy AMD: W mokrym AMD, nieprawidłowe naczynia krwionośne za siatkówką zaczynają rosnąć i dochodzi do wycieku krwi i płynu w oku. W bardziej powszechnym suchym AMD na siatkówce tworzą się pod plamką małe osady, powodując z czasem pogorszenie się wzroku. Powszechnym leczeniem klinicznym mokrej postaci AMD jest okresowe wstrzykiwanie do gałki ocznej substancji chemicznej znanej jako czynnik "anty-VEGF" (czynnika wzrostu śródbłonna naczyniowego). Takie substancje chemiczne hamują wzrost nowych naczyń krwionośnych. Jednak, jak wynika z przeglądu opublikowanego w 2013 r., "Wstrzyknięcie dooszklistkowe środków przeciw VEGF może wiązać się z druzgocącymi powikłaniami".

Rozdarta lub oderwana siatkówka

Łzawienie siatkówki lub jej oderwanie to nagły przypadek medyczny, w którym siatkówka odrywa się od tylnej części oka. Odrywanie siatkówki jest w większości bezbolesne. Objawy mogą obejmować migające światła, pływaki lub ciemna "kurtyna" opadająca nad polem widzenia. Zabiegi obejmują laser i inne formy chirurgii. Stosuje się również krioterapię, w której zamrożona jest powierzchnia siatkówki otaczająca łzę. Tworzy to bliznę, która pomaga uszczelnić łzę i przymocowuje siatkówkę do ściany oka.

Zapalenie spojówek (różowe lub czerwone oczy)

Zapalenie spojówek charakteryzuje się zaczerwienieniem i stanem zapalnym oka oraz powiekami, które mogą wydawać się ziarniste, pałą się lub swędzą i wytwarzają ropę. Jest powszechnie powodowany przez infekcje bakteryjne, wirusowe lub alergię. Konwencjonalne leczenie obejmuje silne antybiotyczne krople do oczu.

Zapalenie błony naczyniowej oka

Zapalenie błony naczyniowej oka jest stanem zapalnym środkowych warstw oka, które wywołuje tępy ból w oku lub wokół niego. Coraz częściej przepisywane są krople przeciwzapalne lub antybiotykowe, a także leki przeciwbólowe.

Alergie oczu

Alergie mogą powodować przewlekłe zapalenie, które trwale uszkadza rogówkę. Konwencjonalne terapie obejmują leki przeciwhistaminowe i przeciwzapalne.

Jęczmień na oku

Jęczmień na oku zwykle wywołany jest przez bakteryjne zakażenie gruczołu oleistego w korzeniu rzęs. Wygląda jak duży, czerwony pryszcz na krawędzi powieki i może być wypełniony ropą, powodując ból i obrzęk. Ze względu na obrzęk powieki gałka oczna często jest podrażniona. Medycyna konwencjonalna leczy objawy głównie za pomocą kremu antybiotykowego lub kropli do oczu. Jeśli infekcja rozprzestrzenia się poza powiekę, ewentualnie doustnymi antybiotykami.

Zapalenie powiek

Jest spowodowane reakcją na bakterie *Staphylococcus* lub przez zablokowane gruczoły powstałe w wyniku łojotokowego zapalenia skóry. Może wpływać na zewnętrzną lub wewnętrzną powiekę. Objawy to pieczenie, swędzenie, obrzęk, strupy powiek i niewyraźne widzenie. Jeśli stan ten nie reaguje na regularne czyszczenie, pacjentowi można przepisać antybiotyk maści, kremów lub kropli do oczu.

Czależa (torbiel powieki)

Czależa (torbiel powieki) jest guzem wewnątrz powieki spowodowanym blokadą gruczołem olejowym. Zazwyczaj jest bezbolesny, chyba że stanie się zaogniony. Jeśli stan utrzymuje się lub nawraca, leczenie może obejmować krople przeciwzapalne, antybiotyki, maści, usunięcie chirurgiczne lub wstrzyknięcie kortykosteroidów.

Owrzodzenie rogówki

Jest to mały krater w przedniej części oka, najczęściej spowodowany infekcją bakteryjną, wirusową lub grzybiczą, mogącą powodować niszczącą utratę wzroku. Osoby noszące soczewki kontaktowe są narażone na zwiększone ryzyko. Leczenie obejmuje antybiotyki i środki przeciwzapalne.

Retinopatia cukrzycowa

U osób chorych na cukrzycę występują liczne objawy choroby spowodowane stale podwyższonym poziomem cukru we krwi, które zatruwają całe ciało, a oczy nie są wyjątkiem. W przypadku retinopatii może dochodzić do krwawienia w siatkówce oka i wyciekania krwi lub surowicy do gałki ocznej. Oprócz konwencjonalnego leczenia cukrzycy stosuje się leczenie laserowe, zastrzyki do oczu i zabieg chirurgiczny.

Medycyna komórkowa w leczeniu chorób oczu

Podejście w zakresie medycyny komórkowej do zapobiegania i kontrolowania chorób oczu opiera się na zapewnieniu optymalnego dostarczania niezbędnych mikroelementów do komórek oka i jego różnych elementów anatomicznych.

Oprócz przestrzegania podstawowych zaleceń zdrowotnych dotyczących przewodu komórkowego dr Ratha, szczególnie pomocne okazały się dodatkowe dawki następujących mikroelementów w badaniach naukowych.

Witamina A, C, E i cynk

Wykazano, że przeciwutleniacze, takie jak **witaminy C i E**, **beta-karoten** i **cynk**, pomagają w zaawansowanym zwyrodnieniu plamki żółtej związanym z wiekiem. Opierając się na badaniu z udziałem ponad 3500 uczestników w wieku 55-80 lat, naukowcy stwierdzili, że osoby w wieku powyżej 55 lat, które wykazywały czynniki ryzyka zaawansowanego zwyrodnienia plamki żółtej, powinny rozważyć wzięcie suplementu zawierającego antyoksydanty i cynk.

Witamina C

Istnieją również istotne dowody na to, że **witamina C** zmniejsza ryzyko rozwoju zaćmy. Badanie w losowo wybranych wioskach w Indiach, obejmujące 5638 uczestników w wieku 60 lat i więcej, wykazało "silne powiązanie z witaminą C i zaćmą w populacji uboższej w witaminę C".

Beta-karoten

Beta-karoten, karotenoid, jest prekursorem witaminy A. Niedobór witaminy A może powodować ślepotę w nocy, zmętnienie przedniej części oka, owrzodzenie rogówki i uszkodzenie siatkówki. Badania wykazały, że osoby z wyższym spożyciem karotenoidów mają długoterminowo zmniejszone ryzyko zaawansowanego zwyrodnienia plamki żółtej.

Polifenole z winogron

Polifenole z winogron są również znane z pozytywnego wpływu na zdrowie oczu.

L-arginina

Badanie wpływu aminokwasu **L-argininy** na ciśnienie wewnątrzgałkowe w oku ludzkim wykazało, że L-arginina obniża ciśnienie, głównie poprzez tworzenie tlenu azotu.

L-cysteina

W badaniu obejmującym pacjentów po operacji krótkowzroczności, u tych, którzy przyjmowali doustne suplementy **L-cysteiny**, razem ze specyficznym rodzajem kropli do oczu, wykazano szybsze gojenie rogówki.

Kwas alfa-liponowy

U pacjentów z cukrzycą wykazano, że **kwas alfa-liponowy** poprawia czułość kontrastu (zdolność widzenia obiektów, które nie wyróżniają się w tle).

Luteina

Luteina odgrywa znaczącą rolę w utrzymaniu zdrowych oczu. W czasopiśmie Nutrients w 2013 r. stwierdzono, że posiada właściwości przeciwutleniające, przeciwzapalne i pochłaniające światło niebieskie. Pełni wiele funkcji ochronnych w chorobach oczu, takich jak zwyrodnienie plamki żółtej i zaćmy.

Źródło: <https://www.dr-rath-foundation.org/2018/08/the-cellular-medicine-approach-to-preventing-and-controlling-common-eye-diseases>
