



## Gruźlica (zapomniana pandemia): witaminy mogą pomóc ją zakończyć

Niepokojącą konsekwencją obsesyjnego relacjonowania COVID-19 przez media głównego nurtu w ciągu ostatnich 2 lat jest to, że zgony z powodu innych poważnych chorób zakaźnych zostały zasadniczo zignorowane. Godnym uwagi przykładem jest gruźlica - choroba, na którą co roku zapada 10 milionów ludzi na całym świecie, a 1,5 miliona umiera. Przypominając nam, że gruźlica pozostaje jednym z największych zabójców zakaźnych na świecie, nowy przegląd naukowy analizuje potencjalną rolę witamin w jej zapobieganiu i leczeniu. Co obiecujące, autorzy badania nie tylko sugerują i zachęcają do stosowania witamin przeciwko gruźlicy, ale stwierdzają, że ich stosowanie może znacząco poprawić wyniki leczenia.

Opublikowany w czasopiśmie *Antibiotics* przez naukowców z Włoch przegląd analizuje wpływ witaminy A, kompleksu witamin B, witaminy C, witaminy D i witaminy E na zakażenie gruźlicą. Zauważając, że niski poziom mikroelementów jest powszechnie obserwowany wśród pacjentów z gruźlicą, naukowcy sugerują, że suplementacja wieloma mikroelementami może być korzystna w walce z chorobą.

### Witaminy przeciwko gruźlicy

Naukowcy opisują, w jaki sposób badania wykazały związek między niedoborem witaminy A a różnymi chorobami zakaźnymi, w tym gruźlicą. Zauważając, że **cynk jest niezbędny do mobilizacji witaminy A z wątroby**, opisują ten minerał jako **kluczowy składnik metabolizmu witaminy A**. Powołując się na badania wykazujące, że **niedobór cynku może powodować wtórny niedobór witaminy A**, sugerują oni, że **suplementacja witaminą A może nie być korzystna w gruźlicy, jeśli nie zostanie skorygowany również niedobór cynku**.

Badając grupę witamin z grupy B, naukowcy zwracają uwagę, że Światowa Organizacja Zdrowia zaleca stosowanie witaminy B6 podczas podawania leku izoniazyd. Terapia izoniazydem, silnym antybiotykiem stosowanym w zapobieganiu i leczeniu gruźlicy, często prowadzi do niedoboru witaminy B6 i rozwoju formy uszkodzenia nerwów zwanej neuropatią obwodową. Witamina B6 może zapobiegać neuropatii obwodowej podczas terapii izoniazydem, jeśli jest przyjmowana w dawkach do 25 mg na dobę.

**W przypadku witaminy C, naukowcy zauważają, że ilości spożywane w normalnej diecie ludzkiej są znacznie**

poniżej tych, które są potrzebne do uzyskania optymalnych wyników w walce z gruźlicą. Potwierdzają również, że megadawki podawane ludziom powodują wysokie stężenie witaminy C w osoczu i wykazano, że są bezpieczne. Co istotne, w przeglądzie opisano, jak w kilku sprawozdaniach wykazano poprawę efektu, gdy witamina C jest podawana doustnie w celu zapobiegania i leczenia gruźlicy. Badania cytowane przez naukowców pokazują, że **niedobór witaminy C jest związany z wysokim ryzykiem zachorowania na gruźlicę, a także z ciężkim przebiegiem choroby.**

Opisując, w jaki sposób kilka badań wykazało, że pacjenci z gruźlicą mają niski poziom witaminy D, naukowcy przytaczają poprzednią metaanalizę, w której stwierdzono, że **niedobór witaminy D był pozytywnie i znacząco związany ze zwiększonym ryzykiem gruźlicy.** Sugerują, że potrzebne są dalsze badania, aby ocenić skuteczność suplementów witaminy D w walce z chorobą.

Naukowcy zauważają również, że **witamina E odgrywa obiecującą rolę w leczeniu gruźlicy w wyniku jej powiązania z równowagą oksydacyjną.** Twierdzą, że suplementacja witaminą E prawdopodobnie chroni przed progresją gruźlicy w kontaktach domowych, a także przed toksycznością narządową wynikającą z leczenia farmakologicznego gruźlicy oraz pośrednimi powikłaniami gruźlicy pozapłucnej, takimi jak tworzenie się kamieni nerkowych.

#### **Podejście medycyny komórkowej do gruźlicy**

Demonstrując doskonałą skuteczność wieloskładnikowego podejścia medycyny komórkowej, naukowcy pracujący w Instytucie Badawczym Dr Ratha przeprowadzili **badanie kliniczne** na 120 hospitalizowanych pacjentach z aktywną gruźlicą płuc. Opublikowane w 2008 roku badanie dotyczyło tego, jak starannie opracowana kombinacja specyficznych mikroskładników odżywczych wpływa na proces leczenia gruźlicy, gdy jest stosowana równolegle ze standardową terapią lekami przeciwgruźliczymi. Dla celów porównawczych, wyniki badań mikroskładników odżywczych zostały ocenione wraz z wynikami uzyskanymi przez dopasowaną grupę 100 pacjentów kontrolnych, którzy otrzymywali wyłącznie standardowe leczenie gruźlicy.

Pod koniec okresu próbnego u pacjentów przyjmujących mikroelementy stwierdzono znacznie większe oznaki zdrowienia, widoczne na zdjęciach rentgenowskich klatki piersiowej i innych mierzonych parametrach. Gojenie jamy ustnej było prawie 30 procent wyższe niż w grupie kontrolnej. Co więcej, podczas gdy u wszystkich (100 procent) pacjentów przyjmujących mikroskładniki odżywcze wynik testu na bakterie gruźlicy był negatywny, tylko 88 procent pacjentów z grupy kontrolnej uzyskało wynik negatywny.

Kolejną ważną korzyścią zaobserwowaną u pacjentów przyjmujących mikroelementy było to, że tylko 11 procent zgłosiło jakiegokolwiek skutki uboczne przyjmowanych przez nich leków przeciwgruźliczych. Co imponujące, u 89% pacjentów nastąpiła poprawa tolerancji na leczenie. Z kolei w grupie chorych na gruźlicę, którzy nie przyjmowali mikroelementów, u 46% wystąpiły działania niepożądane wymagające dalszego leczenia.

Pilna potrzeba zastosowania metod żywieniowych i medycyny komórkowej w profilaktyce i leczeniu gruźlicy znajduje odzwierciedlenie w najnowszym **Globalnym Raporcie Gruźlicy** Światowej Organizacji Zdrowia. **Po raz pierwszy od ponad dekady liczba zgonów z powodu gruźlicy na świecie faktycznie wzrosła i oczekuje się, że nadal będzie tak postępować. Przesłanie tutaj nie mogło być jaśniejsze. Podczas gdy świat nadal zmaga się z "pandemią" COVID-19, na własne ryzyko ignoruje gruźlicę.**

Źródło: <https://www.dr-rath-foundation.org/2021/12/tuberculosis-the-forgotten-pandemic-how-vitamins-can-help-end-it/>

---



## Korzyści z zastosowania mikroskładników w gruźlicy

Prawie jedna trzecia ludności świata jest zarażona bakteriami gruźlicy, nawet jeśli nie mają one żadnych objawów. Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) 8,6 mln osób cierpiało na aktywną chorobę, a 1,3 mln zmarło na gruźlicę w 2012 roku. W krajach rozwijających się ponad 90% zakażeń i zgonów na gruźlicę występuje u osób w wieku 15-44 lat. Szacuje się, że liczba zgonów na całym świecie wzrośnie, ponieważ bakterie gruźlicy wykształciły oporność na prawie wszystkie dostępne sposoby leczenia i rozpaczliwie potrzebne są nowe podejścia do tej choroby.

Do zakażenia gruźlicą dochodzi poprzez wdychanie, a płuca są głównym miejscem zakażenia. Jednakże infekcja może rozprzestrzenić się na wszystkie organy, w tym węzły chłonne, narządy moczowo-płciowe, kości, stawy i mózg. Jej początkowe objawy to gorączka, zmęczenie i utrata apetytu. W późniejszych etapach pojawiają się takie objawy jak nocne pocenie się, uporczywy kaszel z plwociną i krwią, które wskazują na wysoce zakaźną chorobę. U osób z silnym układem odpornościowym organizm jest w stanie zamknąć bakterie w płucach powodując utajone zakażenie. Jeśli jednak układ odpornościowy osłabi się, bakterie mogą zacząć się rozmnażać, a osoba będzie miała objawy i stanie się zaraźliwa.

Powszechnie wiadomo, że niedożywienie i niedobór podstawowych składników odżywczych jest jednym z głównych czynników ryzyka dla gruźlicy i innych infekcji bakteryjnych lub wirusowych. Chociaż udowodniono, że antyoksydanty zmniejszają odsetek zakażeń i poprawiają regenerację, nadal nie są one częścią standardowego leczenia gruźlicy.

### Badanie kliniczne wpływu mikroskładników odżywczych w gruźlicy

Przeprowadziliśmy badanie kliniczne u 120 hospitalizowanych pacjentów z aktywną gruźlicą płuc w celu zbadania, w jaki sposób kombinacja określonych mikroskładników pokarmowych przyjmowanych w standardowym leczeniu gruźlicy wpływa na proces leczenia. Pod koniec okresu badań pacjenci przyjmujący mikroskładniki odżywcze wykazywali znacznie większe oznaki gojenia, widoczne na zdjęciach RTG klatki piersiowej oraz innych parametrach. Ich gojenie się jamy ustnej było o prawie 30% wyższe niż w grupie kontrolnej pacjentów, u których zastosowano jedynie standardowe leczenie gruźlicy. Ponadto wszyscy pacjenci w grupie przyjmującej mikroskładniki odżywcze mieli ujemny wynik testu na obecność gruźlicy, podczas gdy tylko 88% pacjentów w grupie kontrolnej miało ujemny wynik testu na obecność gruźlicy.

Jednym z najczęstszych objawów ubocznych wszystkich leków przeciwgruźliczych jest uszkodzenie wątroby, a w

około 40%-50% przypadków przyczyną zgonu u chorych na gruźlicę jest niewydolność wątroby. W naszym badaniu klinicznym pacjenci przyjmujący suplementy zgłaszali znacznie mniej działań niepożądanych leków. Tylko 11% tych pacjentów zgłosiło jakiegokolwiek działania niepożądane, a 89% pacjentów doświadczyło zwiększonej tolerancji na standardowe leczenie gruźlicy, w tym lepszej ochrony wątroby, podczas gdy 46% pacjentów w grupie kontrolnej doświadczyło łagodnych lub umiarkowanych działań niepożądanych, które wymagały dalszego leczenia.

Do lat 80-tych ubiegłego wieku gruźlica bliska była wyeliminowania, zanim pojawiła się ponownie. Obecnie ponownie staje się zagrożeniem dla zdrowia publicznego na całym świecie. Standardowe leczenie farmakologiczne generuje wiele poważnych działań niepożądanych, które przyczyniają się do pojawienia się bakterii opornych na leki. Nasze badania pokazują, że określone mikroelementy mogą pomóc w przyspieszeniu procesu zdrowienia u pacjentów z gruźlicą, mogą wspomóc eliminację bakterii gruźlicy i zmniejszyć szkody spowodowane przez standardowe leczenie farmakologiczne. Wyniki te powinny zostać wdrożone na całym świecie jako środek skuteczny i oszczędzający koszty w leczeniu gruźlicy.

Źródło: <https://www.drrathresearch.org/latest-news/item/35-clinical-benefits-of-micronutrients-in-tuberculosis>

---