

**JAMES SCHALLER, M.D.**

The Diagnosis and Treatment of  
**Babesia**



A Stealth Infection Routinely Ignored in American Medicine

Обложка: Фил Чоу

Иллюстрации: Джейми Джойс

Редактор копий: PJ Langhoff

Производство книги: П. Дж. Лангхофф и Рональд Гомбах.

Ассистент-исследователь: Рэндалл Блэквелл

Академическая пресса Надежды

Тампа, Флорида

[www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com)

© 2006 Джеймс Шаллер, доктор медицины

Эта книга была частично поддержана неограниченным грантом от  
компании QMEDRX, специализирующейся на антибиотиках.

[www.QMedRx.com](http://www.QMedRx.com)

Моему драгоценному сыну Джереми,  
который сражался с бабезией и победил!

И пациентам, которых наивно называют «сумасшедшими».

## Благодарности

Доктору Джозефу Джемсеку, доктору Джо Бурраскано,  
Доктор Стивен Филлипс, доктор Лесли Фейн, доктор Майкл Цикон,  
доктор Брайан Фэллон, доктор Чарльз Рэй Джонс, доктор Рэй Стрикер,  
д-р Алан Макдональд, д-р Ричард Горовиц и  
Джинджер Савелий Н.П., за помощь тысячам пациентов с  
передовые медицинские услуги на десятилетия впереди ваших коллег.

Ваша великая жертва спасла много жизней.

Лоррейн Джонсон, эсквайр за заботу о мастерах-целителях  
адвокат адвоката. Вы - сливки вашей гильдии.

Пэт Смит из Ассоциации болезни Лайма за то, что она  
отдала свою жизнь, служа стольким жертвам  
тяжелые клещевые инфекции на всей территории Соединенных Штатов.

Вы мои заветные герои.

## Отказ от информированного согласия

Медицинские идеи, мысли о здоровье, комментарии о здоровье, продукты и любые заявления о конкретных заболеваниях, болезнях, и причины проблем со здоровьем в этой книге, не были оценены FDA, USDA, OSHA, CDC, NIH, NIMH, IDSA или AMA. Никогда не принимайте на себя никаких медицинских тело или общество, или большинство американских врачей одобряйте любые комментарии в этой книге.

Ни один комментарий в этой книге не одобрен каким-либо правительством. агентство, медицинский орган или медицинское общество. Ничто в этой книге не должно использоваться для диагностики, лечения, излечения или предотвращения болезней. информация, представленная в этой книге, предназначена для образовательных целей только и не предназначен в качестве замены совета от вашим врачом или другим медицинским работником. Эта книга не предназначен для замены или корректировки любой информации, содержащейся на или на любой этикетке или упаковке продукта.

Вы не должны использовать информацию, содержащуюся в этой книге, для диагностики или лечения любой проблемы со здоровьем, или для назначения любого медикаментозное или другое лечение. Вам следует проконсультироваться с медицинскому работнику, прежде чем принимать решение о каком-либо диагнозе, или инициирование любого плана лечения любого рода. Доктор Шаллер не утверждают, что являются экспертом в любой болезни, болезни или лечения. В в этой книге он просто разделяет один из своих интересов.

Пожалуйста, не приступайте к какой-либо диете, физическим упражнениям или программам пищевых добавок, а также не принимайте никаких питательных веществ, трав или лекарств без четкой консультации с вашим лицензированным врачом.

## Оглавление

|   |    |
|---|----|
| Благодарности.....  | iv |
| Отказ от информированного согласия .....  | v  |
| Зачем изучать бабезию? .....  | 1  |
| Болезнь, переносимая клещами, знание большего, чем Бог.....                                   | 4  |
| Человеческая бабезия не является редкостью.....   | 10 |
| Возможные признаки и симптомы бабезии   |    |
| Симптомы у крупного рогатого скота, инфицированного бабезиями .....                           | 11 |
| Симптомы бабезиозной инфекции у человека .....  | 12 |
| Что ожидать, если у вас есть оба и бабезиоз .....   | 16 |
| Бабезия как легкое заболевание .....  | 18 |
| Бабезия – смертельная скрытая болезнь... ..   | 19 |
| Что происходит, когда врачи пропускают активный Бабезия? .....                                | 22 |
| Врачи и бабезии: краткое изложение .....  | 23 |
| Отрицание бабезии против малярии: повторение прошлой истории .....                            | 24 |
| Бабезии вызывают сильную усталость .....  | 25 |
| Симптомы бабезии разнообразны.....  | 27 |
| Лайм и бабезия: почему лечение неэффективно .....   | 27 |
| Бабезия требует специального лечения.....   | 29 |
| Простое объяснение бабезиозной инфекции.....  | 29 |
| Чумы животных, вызванные бабезиями.....   | 30 |
| Бабезии в новейшей истории человечества .....   | 31 |
| Лечение неустановленных форм бабезиоза.....   | 33 |
| Бабезии, диагностированные без лабораторных исследований .....                                |    |
| Оленьи клещи в движении .....   | 35 |
| Руководство по идентификации клещей .....   | 36 |
| Оленьи клещи и бабезии.....   | 38 |
| Высокий уровень инфицирования бабезиями животных, распространяющих Бабезия для человека ..... | 39 |
| Прекращение использования болезни Лайма в качестве скрининговой инфекции.....                 | 40 |
| Сколько ежегодно диагностируется бабезиоз в США?.....   | 42 |
| Диагностические и лабораторные проблемы .....   | 43 |

|   |    |
|---|----|
| Формы, которые могут инфицировать человека по состоянию на 2006 г. ....                 | 45 |
| Почему важны множественные формы бабезий? .....   | 47 |
| Упрощенный жизненный цикл бабезий .....   | 50 |
| Лабораторное тестирование на малярию дает представление о тестировании на бабезию ..... | 50 |
| Лабораторные и диагностические исследования бабезии .....                               | 54 |
| Анализ мочи на кровь .....  | 55 |
| Тесты на антитела.....  | 56 |
| Визуальные тесты. ....  | 57 |
| ДНК-тестирование.....   | 57 |
| Тестирование рыбы .....   | 58 |
| Иммуноблот-тест на антитела.....  | 58 |
| Три возможные лаборатории .....   | 58 |
| Другие стандартные лабораторные тесты .....   | 62 |
| Диагностика коинфекции .....  | 66 |
| Комбинация Лайма и Бабезии: каковы симптомы?.....                                       | 68 |
| Если у вас Лайм, вы с высоким риском развития бабезиоза .....                           | 69 |
| Контрольный список Лайма .....  | 69 |
| Относятся ли к вам какие-либо из признаков/симптомов клещевой инфекции?... ..           | 70 |
| Ежедневные наблюдения за клещевой болезнью .....  | 75 |
| Правильное прочтение вестерн-блоттинга... ..  | 77 |
| Лайм-ДНК или ПЦР-тестирование .....   | 79 |
| Лабораторное тестирование бабезии: заключение .....                                     | 79 |
| Лечение бабезии .....   | 81 |
| Лекарства от бабезии .....  | 82 |
| Рутинное традиционное лечение бабезии .....   | 83 |
| Джозеф Бурраскано , MD (штат Нью-Йорк) .....  | 83 |
| Варианты лечения доктора Бурраскано: Бабезия, план А .....                              | 86 |
| План Б доктора Бурраскано .....   | 90 |
| План С доктора Бурраскано . ....  | 90 |
| Лечение форм бабезий, не являющихся <i>B. microti</i> .....                             | 91 |

|  |     |
|--|-----|
| Варианты резистентности к лечению доктора Бурраскано.....                                    | 91  |
| Доктор Джозеф Джемсек, (Северная Каролина)....   | 92  |
| Др. Методы лечения бабезии легкой и средней степени тяжести, предлагаемые<br>Джемсеком ..... | 95  |
| Методы лечения доктора Джемсека при<br>заболеваниях средней и тяжелой степени .....          | 97  |
| Важные дополнения<br>к внутривенному введению клиндамицина .....                             | 98  |
| Подход д-ра<br>Джемсека к хронической и резистентной бабезии .....                           | 99  |
| Д-р Ричард<br>Горовиц, (штат Нью-Йорк) .....   | 100 |
| Основное лечение бабезии<br>у взрослых по программе Horowitz Core.....                       | 101 |
| Вторая стадия лечения<br>доктора Горовица.....   | 103 |
| Лечение доктора Горовица на<br>третьей стадии.....   | 105 |
| Лечение бабезий и бартонелл доктора<br>Горовица .....  | 106 |
| Агрессивное лечение доктора Горовица (редко<br>используемое) .....                           | 107 |
| Лечение бабезии у умирающего пациента .....  |     |
| Индивидуальные методы лечения бабезии в деталях  |     |
| Лечение, лекарства и травы .....   | 108 |
| Гипербарический<br>кислород .....  | 109 |
| Мепрон<br>(атоваквон).....   | 111 |
| Побочные эффекты<br>мепрона .....  | 112 |
| Взаимодействия<br>мепрона .....  | 113 |
| Аномалии лабораторных<br>показателей мепрона .....   | 113 |
| Как действует<br>Мепрон ... ..   | 114 |
| Мепрон и<br>беременность.....  | 114 |
| Комбинация<br>мепрона и зитромакса .....   | 114 |
| Зитромакс<br>(азитромицин).....  | 115 |
| Побочные эффекты<br>азитромакса.....   | 116 |
| Редкие серьезные побочные<br>эффекты азитромакса .....                                       | 116 |
| Лекарственные взаимодействия<br>азитромакса ..   | 116 |
| Доступные формы<br>зитромакса .....  | 117 |
| Дозирование<br>азитромакса .....   | 117 |
| Азитромакс и<br>беременность.....  | 118 |
| Маларон: лекарство от<br>малярии с меньшим количеством побочных эффектов.....                | 118 |
| Дозировка<br>маларона.....   | 119 |
| Безопасность<br>Маларона: идентификация таблеток .....                                       | 120 |



|  |     |
|--|-----|
| Общие побочные эффекты маларона .....  | 121 |
| Редкие серьезные побочные эффекты маларона .....                                 | 122 |
| Анализ крови на маларон Изменения .....  | 122 |
| Существовавшие ранее заболевания почек и лечение малароном.....                  | 123 |
| Взаимодействие маларона с другими лекарственными средствами.....                 | 124 |
| Беременность и Малароне.....   | 124 |
| Лариама.....   | 125 |
| Побочные эффекты лариама.....  | 127 |
| Лариама и беременность .....   | 128 |
| Грудное вскармливание с Лариамом ....  | 128 |
| Лариама и пожилые люди.....  | 129 |
| Лекарственные взаимодействия лариама .....                                       | 129 |
| Инструкции лариама.....  | 130 |
| Детская дозировка Лариама .....  | 130 |
| Дозирование при малярии и дозирование бабезий.....                               | 131 |
| Предотвращение несчастных случаев  |     |
| Удивительная способность артемизинина убивать инфекции красной крови и рак ..... | 132 |
| Артемизия и инфекции .....   | 133 |
| Чудесный опыт мальчика с артемизинином .....                                     | 134 |
| Лечение рецидивов малярии и бабезии .....  | 138 |
| Формы артемизинина .....   | 139 |
| Артемизинин.....   | 139 |
| Дигидроартемизинин.....  | 141 |
| Артемедер.....   | 141 |
| Артесунат.....   | 142 |
| Артитер .....  | 144 |
| Артемизинин доктора Чжана .....  | 144 |
| Составная полынь: суппозитории.....  | 146 |
| Трансдермальный крем с артемизинином .....                                       | 146 |
| Артемизинин и натуральный витамин А .....  | 146 |
| Продукты полыни и рак: краткое изложение .....                                   | 147 |
| Артемизинин и низкое содержание железа в организме .....                         | 148 |

|   |     |   |       |
|---|-----|---|-------|
| Увеличение числа искр свободных радикалов повышает убойную способность .....          | 150 | Снижение количества свободных радикалов или «диких пуль»: основы..... | 150   |
| Образец анти-Оксиданты и бабезия или малярия.....                                     | 151 | Побочные эффекты полыни.....  | ..... |
| Усталость и низкий уровень VEGF при артемизиях.....                                   | 154 |   |       |
| Лекарственные взаимодействия с артемизинином .....                                    | 155 |   |       |
| Может ли малярия или Бабезии становятся устойчивыми к полыни и его производные? ..... | 156 |   |       |
| Препараты артемизинина вредят мозгу?  |     |   |       |
| Изучение обеих сторон вопроса .....   | 158 | Устный по сравнению с инъекционными формами артемизинина.....         | 160   |
| Животное и человек Исследования токсичности .....                                     | 161 | Токсичность при беременности и полынь Производные .....               | 163   |
| Выводы по данным о токсичности .....  | 164 | Рекомендации по дозированию: пероральное прерывистое дозирование....  | 166   |
| Источники полыни.....   | 175 |   |       |

## Другие лекарства

|   |     |   |     |
|---|-----|---|-----|
| Гепарин .....                               | 175 |   |     |
| Хинин .....                                 | 176 | Риски хинина .....                              | 176 |
| Побочные эффекты хинина .....               | 177 |   |     |
| Лекарственные взаимодействия с хинином..... | 177 |   |     |
| Беременность и хинин .....                  | 178 | Дозирование хинина.. .....                      | 179 |
| Клиндамицин .....                           | 179 | Побочные эффекты клиндамицина.....              | 179 |
| Риски, связанные с клиндамицином .....      | 180 | Лекарственные взаимодействия клиндамицина ..... | 180 |
| Беременность и клиндамицин.....             | 181 | Кормящие матери и клиндамицин . .....           | 181 |
| Использование клиндамицина в педиатрии .... | 181 | Бактрим или Септра .....                        | 182 |
| Бактрим и септра Механизмы.....             | 182 |   |     |

|   |     |  |     |
|---|-----|--|-----|
| Риск для пациента при применении Бактрима или Септры..... | 182 | Бактрим или Побочные эффекты Септры .....              | 183 |
| Лекарственные взаимодействия с Бактримом или Септрой..... | 184 | Аллергия на «Сульфа» ... ..                            | 185 |
| Бактрим и Септра Риск беременности.....                   | 186 | Бактрим и Септра Лекарственная форма и размер .....    | 186 |
| Противогрибковые препараты .....                          | 187 | Доксициклин.....                                       | 187 |
| Доксициклин и беременность.....                           | 188 | Грудное вскармливание, зубы и кости и доксициклин..... | 188 |
| Лекарственные взаимодействия с доксициклином .....        | 189 | Дозировка доксициклина .....                           | 189 |
| Побочные эффекты доксициклина .....                       | 190 | Плаквенил.....   | 192 |
| Риски при приеме плаквенила.....                          | 193 | Побочные эффекты плаквенила .....                      | 194 |
| Беременность и Плаквенил .....                            | 195 | Примахин.....  | 196 |
| Дозирование примахина .....                               | 199 | Лекарственные взаимодействия при                       |     |
| Другие возможные лекарства от бабезии                     |     |  |     |
| Связывающие биотоксины: холестирамин .....                | 200 | Антиоксиданты в лечении бабезии .....                  | 203 |
| Убивает ли глюкозамин бабезию?.....                       | 203 | Новые лекарства от малярии и бабезиоза .....           | 204 |
| Алиния (нитазоксанид).....                                | 205 | Варианты дозирования алинии.....                       | 206 |
| Алина: дозирование для младенцев и подростков. ....       | 207 | Дозирование бабезий с алинией .....                    | 207 |
| Беременность и Алина .....                                | 207 | Грудное вскармливание и алина .....                    | 208 |
| Побочные эффекты Алинии .....                             | 208 | Алиния Препарат Взаимодействия.....                    | 210 |

|  |     |                   |
|--|-----|-------------------|
| Взаимодействие с печенью и алиния.....                             | 211 | Этахин            |
| (тафенохин) WR238605.....  | 211 | Основы            |
| тафенохина.....  | 211 | Тафенохиновые     |
| жемчужины .....  | 212 | Возможное будущее |
| Обработка растений .....   | 215 |                   |
| Могу ли я передать бабезию моему ребенку в утробе матери? .....    | 215 |                   |
| Варианты утомляемости бабезий.....                                 | 216 |                   |
| Пробиотики .....   | 220 |                   |
| Пробиотический план игры.....                                      | 223 |                   |
| Защита печени при приеме сильнодействующих препаратов от бабезии   | 224 |                   |
| Предлагаемые варианты защиты печени .....                          | 227 |                   |
| Глутатион .....  | 228 | Кальций D         |
| -Глюкарат .....  | 231 |                   |
| Катастрофа быстрой части I и медленной части II детоксикации ..... | 232 |                   |
| Общее питание для функции печени.....                              | 233 |                   |
| Простые выводы о детоксикации печени .....                         | 233 |                   |
| Текущий уход при тяжелом заболевании бабезиями .....               | 234 |                   |
| Образец опыта пациента .....                                       | 236 |                   |
| Прогноз, основанный на видах .....                                 | 237 |                   |
| Снижение риска укусов клещей .....                                 | 239 | Базовые средства  |
| сдерживания и предотвращения укусов клещей .....                   | 239 |                   |
| Дополнительные предложения и информация по борьбе с клещами .....  |     |                   |
| 240 Идентификация клещей .....                                     | 242 | Создание          |
| дома, недружелюбного к клещу.....                                  | 243 |                   |
| Приложение А.  |     |                   |
| Классы для беременных .....  | 248 |                   |
| Приложение В.  |     |                   |
| Проблемы с бабезиями и G-6-PD: они могут выглядеть одинаково ..... | 250 |                   |

## Приложение С

Лайм-персистенция: признак персистенции бабезиоза?.....251

## Приложение D

Болезнь Лайма на поздних стадиях: аргументы в пользу индивидуализации

Подход .....252

Раздел 1. Резюме клинических исследований по лечению

Болезнь Лайма на поздних стадиях.....262

Раздел 2 - Рецидив/персистенция болезни Лайма, несмотря на

Антибиотикотерапия .....269 Приложение

## E

Ложноотрицательные тесты Лайма.....312 Почему у меня  
может быть Лайм, но результаты теста на Лайм отрицательные. ....313

## Приложение F.

Полынь и ее производные. Информированное согласие..... 315 Форма

подписи информированного согласия.....318 Отказ от

ответственности за предоставление информированного согласия .....319

## Приложение G.

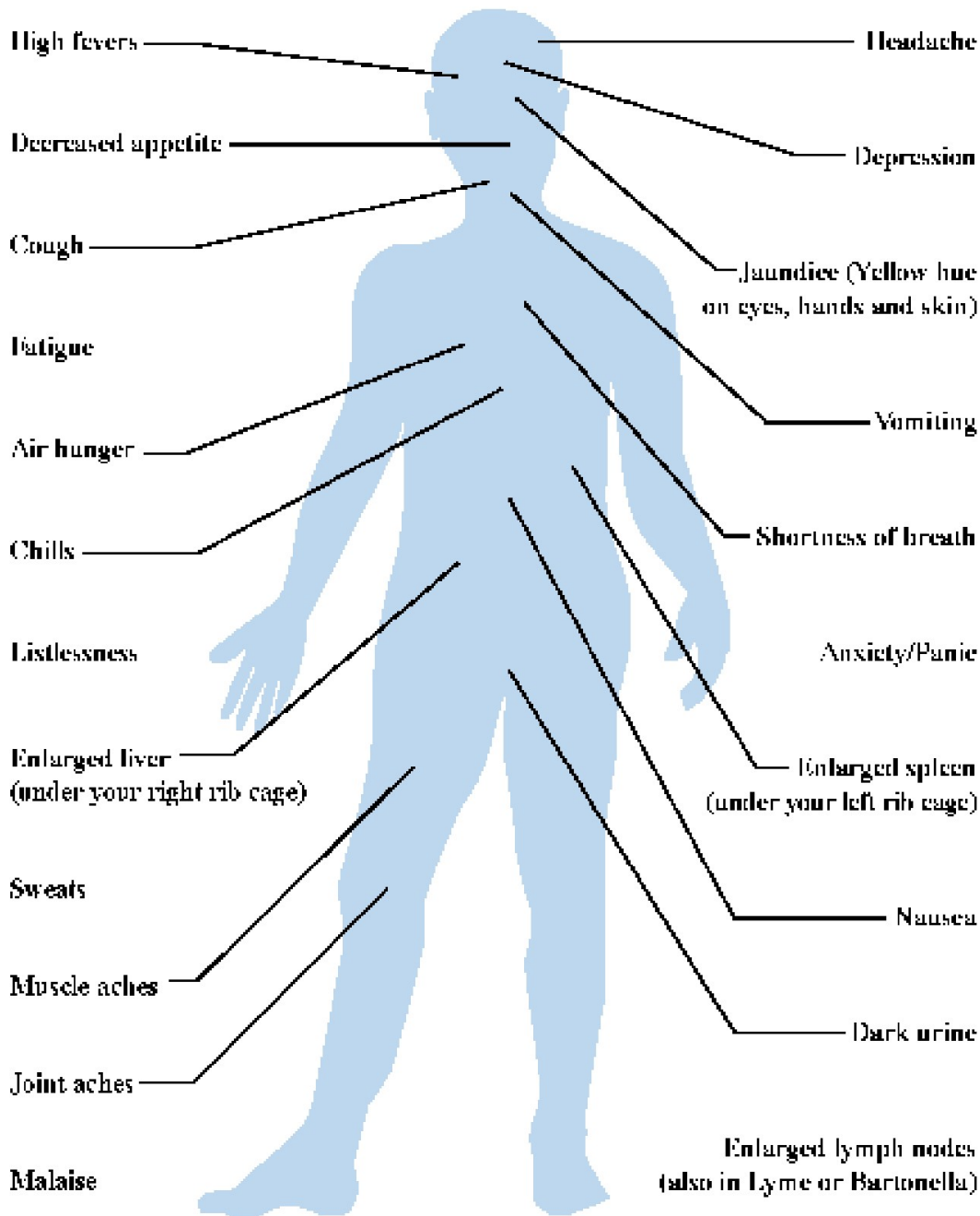
Дополнительная информация о питательных веществах для печени .....320

Другие питательные вещества помогают печени Ферменты работают.....321

Заключительные заметки .....323

Другие книги доктора Шаллера.....375

# Babesia Symptoms and Signs



### Зачем изучать бабезию?

Я рос очень близко к бабушке. Ее первенец умер и я был ее первым внуком. Поэтому, когда я приехал, она стала другой матерью, лучшим другом, безопасным местом и поклонником, который подбодрил меня на степень магистра и доктора. В глазах моей бабушки я мог бы быть бродягой, и все же она любила бы меня так же сильно. Мы говорили много раз о потере сына. Он умер от дыры в сердце, это дефект, который теперь может легко исправить большинство кардиохирургов.

История бабезии трогает меня так же глубоко, как и предыдущая потеря, которую моя бабушка понесла из-за сердца сына. Дефект. Мой собственный драгоценный сын оказался страдающим от бабезии, серьезная, но малоизвестная и часто упускаемая из виду инфекция с разрушительными последствиями. Многие врачи не заметили, что мой сын не в порядке, и уволил его эксцентричные темные глаза, чрезмерная усталость и периодическая лихорадка. А немногие пытались предположить, что он просто был в депрессии. Они сделали не понять, что мой сын, который был так полон жизни, теперь потерял так много энергии, что не мог действовать ни в одной из своих мечтаний, или даже функционировать изо дня в день.

Как врач, публикующийся во многих областях медицины, я был ошеломлен, когда слушал так называемых «экспертов» по инфекционным заболеваниям. Медицина болезней, которая ставила бы искренние, но необоснованные диагнозы. Так много умных врачей казалось когнитивно застывшими и негибкими в своих убеждениях. Из-за высокого

---

большого количества пациентов, может показаться, что многие тратят драгоценное мало времени на изучение новых медицинских практик и возникающих болезней. В результате эти врачи часто ограничены в текущих практических знаниях из-за нехватки времени, вызванной их напряженным ежедневным графиком.

Некоторые врачи понимают бабезию только тогда, когда у них есть серьезные инфекции, вызванные клещами, с которыми столкнулись члены их собственной семьи. К сожалению, даже у инфицированного родственника распознавание происходит не так часто, как можно было бы подумать или даже надеяться.

Почему искренние врачи не видят того, что так ясно лежит перед ними? Действительно, часто они сами заражаются, их собственная интуиция пропадает, а это зачастую первое, что теряет человек с клещевой инфекцией. Да, сами медики заражены. Меня поражает, что, разговаривая с разными врачами, я могу легко увидеть очень тонкие когнитивные, характерные и личностные изменения — явные признаки клещевой болезни. К несчастью для них, я должен считать их потерянными, так как большинство из них зашли слишком далеко, чтобы даже услышать меня. Я пытаюсь объяснить им факты их болезни, но они остаются невосприимчивыми, несмотря на представленные им многие страницы хорошо изученных доказательств.

Еще одна веская причина, по которой я пишу о бабезиях, заключается в моей любви и уважении к своим пациентам. Я против человеческой боли в любом из моих пациентов. В этом отношении бабезия похожа на хроническую боль. Управление по борьбе с наркотиками, государственные медицинские комиссии и некоторые



Окружные прокуроры пропагандируют хроническую боль, откровенно терроризируя специалистов по боли.

В отличие от этой практики, я написал эту книгу, чтобы помочь положить конец боли и страданиям, причиняемым бабезиями. Я видел эффективные лекарства от этой болезни, и моя цель - добиться этого для вас. На страницах этой книги я познакомлю вас с клинически важными фактами об этой болезни и обо всех основных доступных в настоящее время вариантах лечения. Большинство экспертов сходятся во мнении, что бабезию можно успешно лечить. Несмотря на то, что у врачей есть разные методы лечения бабезии, вы должны ожидать не что иное, как полное излечение.

Джоан пришла ко мне после лечения болезни Лайма. Она была из Орlando, штат Флорида, где, по мнению некоторых «экспертов», не должно быть болезни Лайма, потому что «во Флориде не живут олени». (Во Флориде живет миллион оленей). Тем не менее, она не проигнорировала однородную 4-дюймовую сыпь, обнаруженную ею после недавнего похода в центральную Флориду, которая первоначально была диагностирована дерматологом как стригущий лишай. В конце концов, практикующая медсестра подумала, что у нее может быть болезнь Лайма, и лечила ее в течение 30 дней. Джоан думала, что это конец. Но, несмотря на комментарии медсестры о том, что ее «лечили полностью и агрессивно», остаточные и тревожные симптомы остались.

В течение следующих нескольких лет она постепенно теряла трудоспособность из-за

к усталости и головным болям. Из-за того, что она потеряла работу, она оказалась без страховки. Затем, через несколько лет, ей поставили диагноз бабезия. Только после того, как ей поставили диагноз, она полностью вылечилась и смогла вернуться к работе полностью выздоровевшей. Поскольку медицинские работники не смогли поставить ей диагноз, ей присудили много потерянных лет заключения в медицинской тюрьме.

Некоторые эксперты Лайма считают, что неспособность диагностировать бабезию является очень серьезной и опасной ошибкой. И все же очень немногие врачи, в том числе врачи-инфекционисты, регулярно проверяют наличие бабезий, хотя многие исследования показывают, что инфекция существует у клещей по всей территории Соединенных Штатов, да и во всем мире. Если вы один из немногих пациентов, у которых действительно был диагностирован Лайм, и ваши опасения по поводу возможной бабезии не были проигнорированы или отвергнуты, то считайте, что вам повезло. На самом деле, даже самые умные врачи будут скучать по бабезии — она не входит в диагностический алфавит американского медицинского сообщества.

Клещевая болезнь: знать больше, чем Бог

Недавно я слушал напыщенного эксперта по инфекционным заболеваниям, резюмирующего клещевые болезни, как будто она обсуждала первоклассную математику. Слушая ее стандартный монолог об инфекционных заболеваниях, я думал о своих близких, которые так сильно пострадали от такого же пренебрежительного, простого лечения. Я думал обо всей моей семье, чьи болезненные состояния прошли

выглядели, в результате чего они потеряли драгоценные годы продуктивной жизни благодаря убеждениям, разделяемым ею и многими другими так называемыми «экспертами». Для меня этот врач явно демонстрировал нарушенное представление о собственных медицинских знаниях.

То, что она сообщала, было повторяющимися, запутанными и отфильтрованными цитатами. Она защищала два ошибочных исследования с уверенностью, которая была бесцветной и клинически опасной. Если бы вы были ее пациентом и не вписывались в рамки такого жесткого изучения, то у нее не будет иного выбора, кроме как полностью игнорировать вашу болезнь. По моему нет оправдания за культовый фанатизм, который поставил бы ценность власти и престиж выше людей.

Сказав это, давайте начнем наше обсуждение с основ бабезии. В коллективном мире насчитывается примерно 850 видов клещей.<sup>1</sup>

Виды инфекций, которые переносят эти клещи, очень опасны. разнообразны и многочисленны. Один клещ может переносить любую комбинацию сотен различных типов инфекций. Однажды внутри человеческого тела, некоторые из этих инфекций обладают способностью изменить свою физическую форму более чем двадцатью способами, чтобы избежать иммунная система человека. Если вы начинаете чувствовать себя так больше, чем вы ожидали узнать, тогда добро пожаловать в мир клещевых болезней.

За последние 30 лет медицинская наука только начала учиться только об одном типе клещевой болезни, болезни Лайма.

Несмотря на все, что было изучено на сегодняшний день, результаты с использованием даже самые грубые методы отчетности указывают на огромный рост клещевой инфекции, распространяющейся по всей Северной Америке.

В музеях выставлены образцы клещей, содержащих Лайма, поэтому мы известно, что болезнь Лайма существует уже более века, но мы только начинаем понимать сложную природу клещевых инфекций. Действительно, она была домохозяйкой и художницей по имени Полли Мюррей, которая была ответственна за обнаружение Клиническая американская болезнь Лайма. Она заметила поток больных детей, живущих в ее районе, чьи болезни были пропущены. многими медицинскими центрами Новой Англии. Первоначально болезнь Лайма рассматривалась просто как форма артрита. Неверный диагноз Лайм — серьезная ошибка со стороны врача, так как Лайм бактерии мигрируют в мозг в течение нескольких дней, а также могут воздействовать любого человеческого органа и вызвать любую из сотен возможных симптомы. В действительности только 25% больных Лаймом с острым инфекция имеет артрит.<sup>2</sup> У большинства пациентов с болезнью Лайма совокупность симптомов, не поддающихся простому объяснению диагностическая «поваренная книга».

Любая точка зрения, ограничивающая болезнь Лайма простым ярлыком «Лаймский артрит» служит для ограничения вашего понимания того, что по существу серьезное системное заболевание, поражающее весь организм.<sup>3-5</sup> Принятие этого ярлыка артрита любым представителем медицинского истеблишмента показывает все еще существующее упрощенное мышление. Это

показывает, что мы изо всех сил пытаемся освоить и определить даже одну клещевую инфекцию — наиболее распространенную клещевую болезнь в Соединенных Штатах.

Прежде чем мы более подробно изучим бабезии, следует знать, что, несмотря на десятилетия исследований болезни Лайма, по-прежнему не существует надежного и общепризнанного лабораторного теста, предназначенного для четкого обнаружения всех 100+ штаммов Лайма, обнаруженных в Америке и во всем мире. Точность наборов для лабораторного тестирования Лайма сильно различается, и в некоторых лабораторных тестах Лайма используются штаммы или виды Лайма, которые не являются местными для местоположения пациента, который проходит тестирование, и это имеет решающее значение для выявления у него инфек

Наиболее часто используемый тест Лайма, называемый тестом ELISA, состоит в измельчении целых бактерий Лайма, так что в тестовой среде присутствует огромное количество ненужных частиц.<sup>6,7</sup> Эти частицы могут фактически предотвратить или свести на нет истинно положительный результат теста, поскольку наша иммунная система реагирует только с очень ограниченным числом специфических частей Лайма. Имея это в виду, стоит ли удивляться, что тесты ELISA часто дают отрицательный результат у пациентов с сыпью типа «бычий глаз» — даже спустя много месяцев после появления первоначальной сыпи Лайма, когда организм должен был вырабатывать много антител Лайма? Или стоит ли удивляться тому, что лицензированные лаборатории часто выдают противоречивые результаты для одного и того же пациента, когда один тест дает положительный результат, а другая лаборатория показывает отрицательный результа

Как врач, я поражен тем, что некоторые врачи

считал бы нежелательный тест, такой как ИФА, «надежным скрининговым тестом», если он дает ложные результаты у 75% протестированных.<sup>10,11</sup>

Другой важный тест Лайма, вестерн-блоттинг, больше не используется, поскольку большинство лабораторий удалили важные белки Лайма. Таким образом, образцы крови, наполненные антителами против Лайма, не обнаружат связывание белков Лайма в наборе для тестирования. Видите ли, много лет назад в некоторых лабораториях было больше положительных результатов, чем сотрудники лаборатории считали «разумным», поэтому они имитировали тест, из-за чего многие случаи болезни Лайма были пропущены. Это произошло со многими членами моей семьи, в том числе с моими детьми, которые не соответствовали критериям исследования CDC Лайма по вестерн-блоттингу, проведенному в крупных национальных лабораториях, когда было совершенно очевидно, что у них болезнь Лайма. Таким образом, нынешние тесты ELISA и вестерн-блот-тесты Лайма, проводимые большинством лабораторий, крайне ненадежны — все равно, что ловить яблоки без зубов.

Вопрос о неточностях в лабораторных тестах Лайма меркнет по сравнению с бабезией, которая также является инфекцией, переносимой клещами. Мы называем бабезиоз «коинфекцией», которая сочетается с болезнью Лайма, потому что в Соединенных Штатах наблюдается тенденция: если вы инфицированы бабезией, вы, скорее всего, являетесь носителем обеих этих инфекций.

Ученые-исследователи только начинают узнавать, что бабезий существует значительно больше, чем в настоящее время известно медицинскому сообществу. Выводятся новые виды бабезий

прикрыли, как я пишу, и те виды неслабые, мягко говоря симптоматические, вызывающие что-то легкое, например, кратковременную простуду. Мы находим новые формы, вызывающие тяжелые заболевания и даже смерть людям, живущим в США. Эти новые штаммы выявляются по выраженным симптомам и силы болезни, которую они вызывают, так же, как вулкан «открывают», потому что никто не может игнорировать десять миль взрывающегося пепла.

Кроме того, мы находим агрессивные новые штаммы бабезий в некоторые из наших наиболее густонаселенных штатов, включая регионы с уважаемыми медицинскими исследовательскими центрами, но которые не могут найти эти инфекции. С приливом зарядки бабезии вперед, мы сталкиваемся с реальностью наших ограниченных знаний об этой болезни. В частности, очень мало информации существует на популярных медицинских сайтах, таких как PubMed, сайт, каталогизирующий 16 миллионов статей. Только несколько лет назад в PubMed было процитировано менее 50 ссылок на болезни Лайма и коинфекции.

Этот дефицит подробной информации о бабезиях делает текущая скудная информация о крайне редких формах рака кажутся литературным излишком. В общем, разговаривая с медиками уверенность или авторитет в отношении инфицирования бабезиями людей в то время, когда были сделаны фундаментальные открытия, показало бы, что «эксперту» не хватало как здравого смысла, так и чувства трезвости.<sup>12</sup>

### Человеческая бабезия не является редкостью

Клиницистам, исследователям, профессиональным свидетелям-экспертам и представителям государственных советов пора проявить смирение и осознать, что мы только начинаем наше путешествие в мир клещевых болезней, процесс открытия, который, скорее всего, растянется на десятилетия.

Эксперт по бабезиям д-р Гутьеррес предполагает, что после изучения исследований бабезий, проведенных во многих регионах мира, бабезиоз может оказаться распространенной инфекцией, а вовсе не редкостью, как считается в настоящее время.<sup>13</sup> Например, он цитирует работу Лифланга, в которой было обследовано 54% из 173 нигерийских мужчин, в крови которых были обнаружены антитела к бабезии.<sup>14</sup> Поскольку нигерийские врачи регулярно сталкиваются с другим паразитом эритроцитов по имени малярия, удивительно, что они вообще обращают внимание на бабезию. .

Другое исследование, проведенное в 1970-х годах, показывает, что в Мексике, расположенной прямо у нашей границы, бабезиоз был обнаружен примерно у 36% людей, прошедших тестирование. Исследование показало, что среди протестированных испытуемые реагировали не с ожидаемыми антителами к наиболее распространенной в США бабезии, то есть к виду *microti*, а вместо этого к бабезии *canis*, типу бабезий, которые чаще заражают собак, чем их собратьев-людей. .<sup>15</sup>

Мы не знаем, сколько пациентов в Соединенных Штатах в настоящее время являются носителями болезни *Babesia*. Предположение о том, что



цифры всего несколько десятков на штат, вероятно, пожелание на день рождения. Равнодушие врачей к бабезиям становится очевидным, когда мы уже знаем, что 3-8% доноров крови имеют бабезии микроти. Действительно, в некоторых западных прибрежных штатах антитела против некоторых видов бабезиоподобных организмов могут уже присутствовать у 15% населения.<sup>16</sup>

### Возможные признаки и симптомы бабезии

Симптомы у крупного рогатого скота, инфицированного бабезиями

Крупный рогатый скот, зараженный бабезиями, дает человечеству некоторые уроки.

После заражения этим вирулентным организмом у этих животных развиваются следующие признаки и симптомы:

- Высокая температура
- Недомогание
- Вялость
- Снижение аппетита
- Уменьшенный вес
- Красная моча
- Анемия
- Желтуха или пожелтение глаз и кожи
- Поражение внутренних органов

### Симптомы бабезиозной инфекции у человека

Бабезия может вызывать серьезные симптомы или практически не вызывать никаких симптомов. Некоторые из более серьезных симптомов бабезии причиной запутанных и необъяснимых результатов лабораторных исследований и любопытных биопсии. При заражении у некоторых людей сразу возникает лихорадка и усталость, в то время как другие люди не заболевают годы. Каждый человек и его болезненный процесс абсолютно уникальный по своей природе.

Некоторые врачи из лучших побуждений говорят своим пациентам, что они излечиваются, потому что их «объективные» симптомы и признаки ушел. Я встречал много так называемых «вылеченных» пациентов, которые приходили ко мне после посещения академических медицинских центров. Это определение «лечение» довольно недальновидно. Хотя это правда, что пациент могут больше не ощущать лихорадки или обезвоживания, их вряд ли можно считается вылеченным. К несчастью для пациентов, некоторые клиницисты попытаются отмахнуться от малозаметных остаточных явлений у своих пациентов. симптомы как «субъективные». Их опасно самодовольное определение означает, что симптомы пациента — это просто то, на что он жалуется, что обесценивает как знание пациентом собственного тела, а также имеющегося у него заболевания.

Еще одна диагностическая проблема среди жертв бабезиоза заключается в том, что они обычно не сообщают о том, что их укусил олень клещ или другой возможный инфекционный агент. Оленьи клещи скрытны и в личиночное состояние, может быть размером с маковое зернышко. Во время

после укуса они вводят обезболивающие, антигистаминные препараты и антикоагулянты, что позволяет им оставаться практически незамеченными.<sup>17</sup>

Стоит отметить любое время, проведенное на открытом воздухе в любом пригороде или за городом. Многие пациенты преуменьшают тот факт, что они провели несколько часов в походах, походах, охоте, прогулках на природе и катании на лодках по суше. Важно отметить возможное воздействие клеща на любых домашних животных, которые были на улице. Кроме того, контакт с любыми уличными животными, например, лошадьми, может передать клеща.

Вот примеры признаков и симптомов заражения человека бабезиями.

Обратите внимание, что у некоторых людей с этой инфекцией симптомы отсутствуют. Пожалуйста, обведи любой симптом, который мог проявляться у вас в течение последних десяти лет:

- Высокая температура
- Замедленное мышление
- Вялость
- Снижение аппетита
- Озноб
- Поты
- Головная боль
- Усталость

- Боль в мышцах
- Боли/боли в суставах
- Депрессия
- Тревога/паника
- Тошнота
- Рвота
- Кашель
- Одышка
- Нехватка воздуха или неудовлетворительные глубокие вдохи
- Темная моча
- Увеличение печени (под правой грудной клеткой)
- Увеличение селезенки (под левой грудной клеткой)
- Желтый оттенок глаз, рук и кожи (желтуха)
- Увеличение лимфатических узлов (также при болезни Лайма или бартонеллезе)
- Значительное изменение памяти
- Глубокие психические заболевания
- Организация борьбы
- Императивные позывы ко сну днем, несмотря на ночной сон
- Волны генерализованного зуда
- Проблемы с равновесием и головокружение

- Сильные боли в грудной клетке
- Случайные колющие боли
- Потеря веса
- Чувствительность к свету
- Спите более 8,5 часов в сутки.
- Вы получили кровь от другого человека

Некоторых людей укусил очень маленький оленьий клещ (не больше точка в конце предложения). Эти галочки не будут просто заражают своих жертв до 100 000 спирохет Лайма, но в то же время они также заражают их бабезиями.

Некоторые клиницисты считают, что если вы испытываете внезапное высокая температура, потливость и озноб в течение первых двух недель после укуса или даже периодически после этого, вы должны серьезно рассматривать бабезию как виновника, а не предполагать, что симптомы от болезни Лайма. Если вы заразились при бабезии следует знать, что она сразу входит ваши эритроциты. Исследования предлагают различные соотношения относительно Болезнь Лайма и различные сопутствующие инфекции. Ассортимент Лайма пациентов, которые также инфицированы бабезиями, примерно 12%-66%.

Честно говоря, мы не знаем, сколько людей с болезнью Лайма также есть бабезия, потому что мы понятия не имеем, сколько американцев имеют невыявленную болезнь Лайма. В одном исследовании только 1 из 40 Было показано, что о больных Лаймом сообщали их областное управление здравоохранения, несмотря на обязательные на государственном уровне

Требования к отчетности по болезни Лайма. Кроме того, эти пациенты обычно посещали клиницистов, которые использовали лаборатории, не оборудованные для надлежащего выявления болезни Лайма.

### Чего ожидать, если у вас есть оба Лайма и бабезия

Когда присутствуют обе инфекции, начальные признаки и симптомы часто могут быть совершенно одинаковыми, но обычно сообщают о значительно более интенсивном, тяжелом и длительном течении. Lyme и Babesia по-разному атакуют организм, и большинство клиницистов сходятся во мнении, что лечение пациентов с обеими инфекциями значительно сложнее.

Одной из причин, по которой одновременное лечение обеих инфекций является сложной задачей, является то, что большинство методов лечения бабезии нацелены на инфекции эритроцитов так же, как и малярию. Лекарства, используемые для лечения бабезий, отличаются от тех, которые используются для лечения болезни Лайма. Лечение бабезии направлено на уничтожение паразитов эритроцитов, в то время как лечение болезни Лайма направлено на уничтожение бактерий Лайма.

Ниже приведены основные сводные наблюдения о Babesia microti:

- Бабезиоз человека (инфекция бабезиозом), по-видимому, может быть тихая инфекция.

- При отсутствии лечения бессимптомная бабезиозная инфекция может сохраняться в течение много лет.
- Тихие инфекции обнаруживаются примерно у трети инфицированных человек, и этот статус может измениться на активную инфекцию в любое время.
- Хотя бабезии иногда можно первоначально обнаружить в образцах крови инфицированных пациентов, чаще бабезии не удастся визуализировать с помощью обычных мазков крови уже через неделю после начала заболевания.
- Когда у пациентов была положительная ДНК крови на бабезию, у них также были стойкие симптомы бабезиоза.
- Как правило, если антитела против бабезий выявлялись на высоких уровнях, вероятность обнаружения ДНК бабезий была выше.
- Врачи склонны не распознавать бабезиоз у тех, кто одновременно инфицирован болезнью Лайма, потому что симптомы бабезиоза, как правило, имитируют симптомы, вызванные болезнью Лайма.
- Пациенты с болезнью Лайма средней и тяжелой степени должны пройти диагностические тесты на бабезиоз и, возможно, другие переносимые клещами возбудители, особенно у пациентов с отсроченным или плохим ответом на лечение антибиотиками.18

- Присутствие бабезий ослабляет способность организма бороться с болезнью Лайма. Например, ДНК Лайма чаще выявлялась и дольше оставалась в крови, когда пациент был также инфицирован бабезиями.
- Инфекции бабезиозом могут ослабить защитные силы человека, что позволит Лайму быть более агрессивным, вызывая симптомы в суставах, сердце, периферических нервах и головном мозге.
- Всякий раз, когда у кого-то диагностируют «умеренную или тяжелую болезнь Лайма», бабезию всегда следует рассматривать как возможную коинфекцию.<sup>19,20</sup>

#### Бабезия как легкое заболевание

Однажды у меня был пациент, чей анализ крови на бабезию отправили в «мусорную» лабораторию. Мусорная лаборатория может быть определена как лаборатория, которая плохо оснащена ни опытом, ни технологиями для точной обработки лабораторных тестов. Эта лаборатория не смогла бы диагностировать клещевую инфекцию, если бы он физически выползал из образца крови. Пациент проживал в гиперэпидемической зоне, и, как назло, тест оказался положительным. Пациент был трудолюбивым, и все же он был разочарован тем, что ему приходилось выпивать десять чашек кофе в день только для того, чтобы не заснуть.

Я ошибся, думая, что его семейный врач разбирается в теме бабезий, и попросил его лечить



тот человек. Врач сообщил своему пациенту, что у него не может быть бабезии, потому что в противном случае он был бы смертельно болен. К несчастью для своего пациента, этот врач не прочитал даже основной информации, которая содержится в большинстве медицинских учебников — у многих пациентов с бабезиями (*микроти*), проживающих в Соединенных Штатах, симптомы отсутствуют. Формы бабезий, обнаруженные в таких странах, как Европа, действительно вызывают более тяжелые заболевания, но у многих инфицированных людей в Америке вообще нет симптомов или, по крайней мере, вначале.

#### Бабезия — смертельная скрытая болезнь

Мы действительно не знаем, сколько детей и взрослых ежегодно умирает от бабезиоза. Многие исследователи оценивают уровень смертности примерно в 5%, однако многие виды *Babesia microti* не обнаруживаются, а другие формы паразита незнакомы большинству врачей. Новые формы, такие как *Babesia duncani*, опасны, и их обычно не замечают.

По словам эксперта по бабезиям Патриции Конрад, профессора ветеринарной медицины Калифорнийского университета, некоторые случаи бабезий у людей полностью игнорируются. Как лечащий врач согласен. Когда я спрашиваю микробиологов-исследователей и исследователей инфекций о бабезиях, если они смотрят на меня блестящими глазами, я знаю, что мои пациенты в беде.

Медицинское учреждение не может видеть, диагностировать или лечить то, чего оно не знает или не признает.

Опасность некоторых форм американской бабезии заключается в том, что пациенты с симптомами или проблемами со здоровьем, достаточно серьезными, чтобы отправить их в местное отделение неотложной помощи, имеют болезнь, которую никто не может диагностировать.

Наше понимание бабезий настолько плохое, что мы все еще открываем новые виды, вызывающие серьезные заболевания у людей, такие как *Babesia duncani*. . Например, Др.

Конрад объяснил, как хомяки, инфицированные *Babesia duncani*, умирали от жидкости, заполняющей их легкие. То же самое может произойти и с инфицированными людьми. Эти и другие легочные симптомы обычно упускаются из виду в отделении неотложной помощи.

В этом году многие взрослые и дети обратятся в отделение неотложной помощи или к семейному врачу со следующими серьезными симптомами:

- Одышка
- Необычный отек •
- Усталость
- Плохой аппетит
- Перебегающая лихорадка
- Головная боль
- Озноб

- Тошнота/рвота
- Эмоциональная ответственность
- Непродуктивный кашель
- Боль в горле
- Светочувствительность
- Боль в животе
- Слабость
- Менопауза или перименопауза
- "Старость"
- Плохое долгосрочное функционирование

Мы с доктором Конрадом оба обеспокоены тем, что эти симптомы являются пропущенными признаками бабезии. Мы считаем, что некоторые бабезиозные инфекции обычно диагностируются как базовая астма, психиатрический диагноз или даже потливость в перименопаузе или гриппе. Один из способов избежать обнаружения бабезии семейным врачом или врачом отделения неотложной помощи заключается в том, что она не вызывает анемии — число эритроцитов у вас в норме, поэтому вас отправляют домой.

Вас выписывают, потому что ваше дыхание или температура нормализовались, а истинная причина болезни полностью упущена – бабезиоз. В одном исследовании на животных лошадь умерла от сильной одышки и жидкости в легких.<sup>22</sup> Это напоминает мне случай, когда у двух человек с бабезиями в крови не было признаков анемии. Но эксперт по бабезии посоветовал их врачам проверить наличие микроскопических признаков разрушенных клеток крови в

их образцы мочи, и они в конечном итоге нашли своих пациентов положительными на гемоглобин. У обоих пациентов была бабезия, и многие умные врачи упустили из виду их болезнь.<sup>23</sup>

Что происходит, когда врачи пропускают  
активную бабезию? \_\_\_\_\_

Вы или ваш близкий человек можете умереть или серьезно заболеть из-за широкого спектра серьезных симптомов бабезии, таких как:

- Сердечные приступы
  - Сердечная недостаточность
  - Тяжелое низкое кровяное давление со смертельным исходом • Шок
  - Респираторный дистресс с плохой оксигенацией крови • Почечная недостаточность • Диффузное кровотечение
- всего тела<sup>24</sup>

Чтобы предотвратить эти негативные последствия, врачи должны знать, что необъяснимая лихорадка, одышка или и то, и другое должны вызывать подозрения на бабезиоз. При подозрении на эту инфекцию врачам необходимо заказать общий анализ крови или мазок крови, чтобы они выполнялись «вручную». Что такое ручное исследование крови? В нем участвует настоящий лабораторный эксперт, ищущий под очень мощным микроскопом бабезию. Организм появится в виде крошечных инфекций внутри эритроцитов.

Эту инфекцию нелегко увидеть, особенно при анализе крови.

выполняется в спешке, используется неправильный краситель или неправильная техника.

В нашем высокотехнологичном мире мы могли бы подумать, что анализ крови с помощью машины будет менее подвержен усталости глаз, отвлекающим факторам и ошибкам. На самом деле, машины, исследующие кровь, крайне плохо распознают бабезии внутри эритроцитов, а машинная оценка дает ложную уверенность в том, что бабезий нет.

#### Врачи и бабезии: краткое изложение

- Большинство врачей ошибочно полагают, что грипп – это просто грипп, и никогда не рассматривают бабезию при наличии значительной лихорадки.
- Практически ни одному врачу не приходит в голову заказать анализ на бабезию.
- Обучение бабезии не проводится во время учебы в медицинском институте или ординатуре.
- Врачи не могут диагностировать то, что, по их мнению, не существует.
- Большинство врачей не осознают, что бабезии могут убивать людей.

Когда я исследовал случай, когда ребенок умер от нового штамма бабезии, из описания ухода за ребенком стало ясно, что врачи делали все возможное, чтобы спасти ребенка. Однако, к сожалению, *Babesia* никогда даже не рассматривалась.

Пришло время клиницистам задуматься

Бабезия у любого пациента с признаками и симптомами, упомянутыми ранее. 25

Отрицание бабезии против малярии:

Повторение прошлой истории

Как однажды сообщил один лауреат Нобелевской премии: «Возбудитель малярии не был похож на бактерии, а присутствовал в странных формах, и... он был совершенно вне круга известных болезнетворных микробов, и многие наблюдатели, не зная, как его классифицировать, считал, что проще усомниться в его существовании»<sup>26</sup>.

В настоящее время малярией ежегодно заражаются от 200 до 500 миллионов человек во всем мире. Как мы можем игнорировать или упускать из виду еще одну малярийную инфекцию, которая сидит, как огромный слон, в центре приемной?

Медицина всегда была благословлена клиницистами с дальновидным творчеством. Консервативные врачи поначалу жестоко издевались над этими блестящими мужчинами и женщинами. Например, Джордж Вашингтон умирал, и ему сказали, что его нужно лечить пиявками, согласно академическим врачам того времени, но умный, творческий врач сказал ему, что ему нужна трахеотомия, чтобы дышать. Конечно, последнее было правильно, и Вашингтон выжил.<sup>27</sup>

Точно так же небольшая группа клинически внимательных врачей знает, что бабезиоз не является редкой инфекцией. Эти врачи немногие которые спасают много жизней. Они знают, что бабезии присутствуют у гораздо большего числа людей, чем у нескольких пациентов с ВИЧ или с отсутствием селезенки. (Функция селезенки – очищать кровь от паразитов).

Еще один способ, которым американская медицина игнорирует бабезию, — не сообщать о ее случаях. Доктора Шерра часто просят лечить очень больных пациентов, и у некоторых из этих людей есть бабезия. Когда она пытается сообщить о своих выводах в Департамент здравоохранения штата, они отклоняют ее заявления и фактически говорят ей: «Игнорируйте диагноз бабезиоз, потому что это просто модно. В Пенсильвании это не медицинская проблема». Я полагаю, что для них это стало бы «настоящей» проблемой только в том случае, если бы она была у них или их близких.  
28,29,30

#### Бабезия вызывает сильную усталость

Хотя ужасно уставать может быть «модно», Кевин так не думал. Он работал планировщиком инвестиций и любил работать на собственном дворе в Техасе. Как-то неделю он думал, что простудился настолько, что на три дня ушел с работы. Его температура была 102,4. Он успешно вылечил лихорадку повторными дозами 1500 мг тайленола. Затем его врач дал ему «Z-PAK» Zithromax (пять таблеток по 250 мг). Когда он был еще слегка болен, его

Семейный врач направил его к инфекционисту. Врач-инфекционист проверил пару пробирок его крови и поставил диагноз «очень агрессивный грипп». Врач Кевина сказал: «Тот факт, что ваша температура уже находится в пределах нормы, является хорошим признаком».

Девять месяцев спустя Кевина уволили. Он считал, что это было вызвано трудностями с выходом на работу вовремя, а также дневная усталость. Некоторые из его друзей на работе спрашивали его, пьет ли он или принимает успокоительные. Он выпивал пять чашек кофе в день и выкуривал по три пачки стимулирующих никотиновых сигарет каждый день, но все еще был слишком утомлен, чтобы работать на прежнем уровне энергии.

В конце концов его жена потребовала развода, потому что больше не могла справляться с его «проблемами». Она уехала со своими двумя детьми и вернулась в дом своих родителей в другом штате.

Затем Кевен посетил еще четырех врачей, и ему поставили диагноз фибромиалгия, синдром хронической усталости и нарушение сна. Исследование сна показало некоторые беспокойные движения ног, но лечение низкой дозой клонопина не имело очевидных преимуществ.

В конце концов у Кевина диагностировали бабезию и болезнь Лайма, и после длительного периода лечения каждого из них



инфекции, сейчас он успешно работает и помирился с женой.

### Симптомы бабезии разнообразны

Бабезия вызывает ухудшение симптомов прошлых травм. Старый спортивная травма может внезапно причинить боль сильнее. Вас могут беспокоить головные боли, а лекарства могут помочь, а могут и не помочь. Бабезия ослабляет иммунную систему организма, поэтому болезнь Лайма количество спирохет может увеличиваться. Лайм может еще больше подорвать вашу личность, мыслительные процессы, здоровье суставов, настроение, баланс и здоровье сердца.<sup>31</sup>

### Лайм и бабезия: почему лечение не помогает

В этой книге мы будем объяснять, почему вы можете не добиться полного выздоровления после лечения. Некоторый истощенные больные не выздоравливают из-за остаточной Lyme и Babesia и другие сопутствующие причины. Ниже приведены распространенные причины неэффективности лечения.

- 1) Лечение антибиотиками недостаточно агрессивно, и дозу необходимо увеличить.
- 2) Продолжительность лечения была слишком короткой, что вызвало бабезию или болезнь Лайма. рецидив. Бабезия или Лайм не лечатся одним простым антибиотик, назначаемый повсеместно в тех же дозах и одинаковые сроки лечения.

- 
- 3) Бабезию лечили только один раз. Много исследований малярии показывает, что малярия — «умный» жук и что он учится уклониться от однократного лечения. Этот процесс также может относиться к организму бабезии.
- 4) Лекарство просто плохо подходит для уничтожения бабезии и другой был бы более эффективным.
- 5) У вас есть другие сопутствующие инфекции наряду с бабезиями. Для примера, возможно, у вас очень агрессивная форма Bartonella, еще одна клещевая инфекция, которая часто встречается и вызывает множество медицинских и эмоциональных симптомов, таких как гнев, паника, раздражительность, ярость, тревога и ОКР.
- 6) Вы подверглись воздействию одного из 30% зданий в США, содержащих биотоксины плесени. Любая конструкция с неустранимыми протечками, которые не устранены в течение двух дней или которые имеют влажность обычно выше 65%, может иметь чрезмерную Плесень за стенами, потолками, плинтусами или проживающая в воздуховоды.
- 7) Вы не можете удалить биотоксины Лайма или плесени из твое тело. Эту способность можно определить, получив полный пятиэтапный тест HLA DRB, DQB, проведенный LabCorp (Test кодировый номер 012542). Этот тест покажет вам вашу генетическую структуру и покажет, насколько хорошо вы избавляетесь от этих биотоксинов. Если у вас схема 16-5-51 или 15-6-51, вы не сможете удалить внешние токсины Лайма без специального связующего. Эти биотоксины Лайма очень сильны и не пассивны. Они способны нарушать и подрывать

мои многие системы в организме человека. Таким образом, применение агрессивных антибиотиков в этой подгруппе на самом деле делает их глубоко хроническими больными и может причинить серьезный вред организму, например, снизить уровень противовоспалительных гормонов и белков до бесполезно низкого уровня в течение нескольких недель и вызвать диффузные типы аутоиммунитета.

- 8) Лечение слишком агрессивное. Одни только антибиотики или антибиотики в сочетании с бабезиями/лаймами отмирают слишком быстро, вызывая беспокойство, боль в суставах, головные боли, проблемы с мышлением, усталость и другие неприятные ощущения.

#### Бабезия требует специального лечения

Очень важно понимать, что бабезия — это не бактерия, подобная болезни Лайма. Таким образом, лечение, используемое для Лайма, обычно не действует на организм бабезии. Вы не пилите кусок дерева гаечным ключом — это означает, что лекарства, используемые для лечения бабезии, обычно являются лекарствами от малярии. Бабезия слабо связана с малярией. Оба являются паразитами, которые живут в красных кровяных тельцах. Таким образом, идея о том, что антибиотик широкого спектра действия удалит бабезию, на самом деле является ложным выводом.

#### Простое объяснение бабезиозной инфекции

Наиболее распространенным переносчиком бабезий являются практически невидимые личинки оленьего клеща. Один военнослужащий штата, которого много раз кусали в Каролине, сказал мне, что он никогда не видел

олений клещ. К несчастью для него, его анализы ясно показали в противном случае.

### Чумы животных, вызванные бабезиями

Мы многое узнали о бабезиях человека, изучая, как бабезии нападают на животных.

Бабезия существует уже давно, и исследователи считают, что она могло быть причиной библейской чумы на скот, описанной в библейском Исходе<sup>32</sup>. Мы знаем, что

Бабезии обычно переносятся и распространяются клещами. В Соединенных Штатах США, в то время как случаи инфицирования людей, вызываемые бабезиями, в настоящее время переносятся очень мелкими оленьими клещами, в 1890-х гг.

клещ перенес *Babesia bigemina* и вызвал массовое заболевание крупного рогатого скота в юго-восточных штатах. Этот вид болезни получил название «Техасская лихорадка» или «Техасская красная водная лихорадка». В свое время убил 50% зараженного крупного рогатого скота в Соединенных Штатах, в то время как Австралия также потеряла миллионы коров из-за этой бабезиозной инфекции. Многие коровы умерли в течение недели после появления серьезных симптомов. Как долго животные были инфицированы до того, как заболели, до сих пор неизвестно.<sup>33</sup>

Этот клещ, любящий крупный рогатый скот, был уничтожен в Соединенных Штатах. США, но он существует и в других странах мира. Они были удалены из США с помощью таких методов борьбы с клещами, как погружение скота в средство для уничтожения клещей, прививка молодняку крупного рогатого скота легким и

ослабленная форма бабезий для стимуляции их иммунной системы и ограничение движения северных стад крупного рогатого скота, которые двинулись бы на юг. Результатом этого различного контроля меры были не чем иным, как удивительными. В отличие от человеческой бабезии, эта смертельная форма бабезии животного была полностью стерта с карты США. Клещ, переносивший эту инфекцию *Babesia bigemina*, больше не существует в Соединенных Штатах.

Лекарства, используемые для лечения этого крупного рогатого скота, могут помочь нам в методах лечения человека. Некоторые лекарства от бабезий были достаточно сильными, чтобы животные могли полностью выздороветь, в то время как другие лекарства от бабезий устраняли признаки и симптомы, но все же позволяли остаточным количествам бабезий оставаться в телах животных.<sup>34</sup>

### Бабезия в новейшей истории человечества

Из 100 различных видов бабезий первое подозреваемое заражение человека бабезиозом было в 1908 году, а первый четко зарегистрированный случай заболевания человека был диагностирован у югославского скотовода в 1957 году. Первый случай заболевания в Америке был зарегистрирован в Нантакете, штат Массачусетс, в 1969 г.<sup>35</sup> Я подозреваю, что *Babesia* очень похожа на *Lyme*. Мы уже знаем, что болезнь Лайма встречается у музейных экземпляров клещей старше ста лет. Когда появились новые условия, позволившие бурному росту (например, полное уничтожение хищников-оленьей), бабезии стали более распространенными<sup>36</sup>.

увеличилось в основном из-за взрывоопасной популяции оленей. Дикий олень, на которых когда-то охотились почти до исчезновения, теперь наводнили оба пригорода и сельской местности. Популяции оленей настолько велики, что у меня был близкий друг, который за восемь недель сбил трех оленей тремя разными автомобилями. Расширение нашей человеческой среды обитания пригородных участков, приправленных живописными деревьями и кусты увеличили популяцию различных видов оленьих клещей и вызвал взрыв бабезий в последние несколько десятилетий.

В середине 1970-х годов врачи диагностировали бабезию у людей. пришлось думать о новых методах лечения вне рутинной FDA утвержденные руководства. На самом деле люди заболевали Бабезии, не контактировавшие с домашним скотом (который мог быть переносчиком *divergens* или *bovis*). У некоторых пациентов также не было явного контакта с грызунами (которые могли быть переносчиками микроформ). Также, ареал *B. microti* оказался намного шире, чем горстка штатов Новой Англии, как считалось ранее.

Исследования показывают, что бабезия находится в движении, а крошечный олень клещи-переносчики также агрессивно проникают практически во все части Соединенных Штатов. Кроме того, много разных животных такие как скунсы и еноты, как было обнаружено, несут формы Бабезия, поэтому ученые и врачи постепенно осознают что бабезия не ограничивается небольшими городками Новой Англии. Даже более удивительным был тот факт, что некоторые пациенты становились инфицированными при переливании крови от доноров на протяжении США, в том числе на Западном побережье.<sup>37-39</sup>

Пару лет назад больной врач посмотрел на свою кровь под очень мощным микроскопом. Она нашла то, что, по ее мнению, было еще одним уникальным видом бабезий. Она показала его инфекционистам и патологоанатомам. Они не смогли его идентифицировать. Я расскажу обо всех известных формах бабезий, включая новые формы, которые могут заражать человека. По мере того, как наше базовое понимание бабезий человека растет, мы действительно можем найти дополнительные виды, которые могут заражать людей.

### Лечение неизвестных форм бабезиоза

В настоящее время существует ряд форм бабезий человека, которые не могут быть идентифицированы в большинстве лабораторий. Ниже я перечисляю некоторые образцы новых типов бабезий, известных специалистам по изучению паразитов, но неизвестных обычным врачам-клиницистам. Почему этот факт должен иметь для вас значение? Если вы чудесным образом убедите врача проверить вас на бабезию, вам все равно будет нелегко поставить диагноз. Почему? Ни одна обычная человеческая лаборатория в Соединенных Штатах не может диагностировать различные формы бабезий, и точка. А поскольку врачи признают только те результаты, которые им представляют лаборатории, ваша бабезия будет упущена.

### Бабезия диагностируется без лабораторных исследований

Эксперт по хронической болезни Лайма лечил мужчину, страдающего от ужасных мигреней. Ранее этому пациенту не удавалось найти решение своей боли, даже после консультаций с неврологами и

специалисты по боли в клинике Майо, Йеле, клинике Кливленда и Пенсильванском университете. Он консультировался со многими умными, талантливыми и разумными врачами в этих медицинских центрах. Они провели агрессивные тесты и осмотры, но не смогли найти причину его болей, кроме как сказать ему, что у него «мигрень».

Мой первый вопрос был бы таким: «Почему у этого пациента болит голова? Что вызывает мигрень?» Слово «мигрень» не обязательно является конечной болезнью — это может быть просто симптом другого заболевания. Я регулярно обнаруживаю, что широкий спектр клещевых инфекций может вызывать неизлечимые головные боли. Эти клещевые инфекции прямо или косвенно могут вызывать низкие уровни противовоспалительных химических веществ, таких как уровни MSH или VIP. Таким образом, уровень этих болеутоляющих гормонов может снижаться из-за различных клещевых инфекций или биотоксинов.

они создают. Затем эти биотоксины снижают уровень MSH и VIP, которые являются суперпротивовоспалительными химическими веществами, способными увеличить количество естественных наркотиков в организме. Эти важные природные химические вещества почти никогда не тестируются.

Врач из Лайма объяснил этому пациенту с мигренью, что «практически невозможно полностью исключить все типы бабезий». Этот врач добавил, что, поскольку головные боли

не ответил буквально на 30-40 утвержденных FDA методов лечения, лечение возможно «неопознанной» бабезии может быть хорошей идеей.

У мужчины не было положительных результатов анализов на *Babesia microti* или *Babesia divergens*. После пяти месяцев лечения бабезии его ужасные мигрени, длившиеся в общей сложности тринадцать лет, прекратились.



полностью ушел. У этого человека не было других явных симптомов бабезиоза.

У этого мужчины было проведено тестирование, чтобы найти наиболее распространенную форму *Babesia microti*. Но даже *Babesia microti* можно пропустить во время тестирования. Мы должны спросить, почему это так. Микроти могут присутствовать только в небольшом количестве эритроцитов, поэтому тесты, в которых используется только одна капля крови, могут легко пропустить его присутствие. Тестирование эритроцитов обычно не позволяет четко увидеть возможные формы бабезий из-за необходимости большого увеличения, специальных красителей и длительного наблюдения под микроскопом.

#### Оленьи клещи в движении

Недавно врач-инфекционист сказал мне, что бабезии не может быть в Пенсильвании или Нью-Йорке, потому что, как он выразился, «оленьи клещи в основном ограничены Новой Англией». Я был так потрясен этим заявлением, что не мог говорить.

Оленьи клещи широко распространены и кусают многих людей без ведома жертвы. Например, в мощном исследовании особей залива Сан-Франциско исследователи смогли обнаружить антитела против слюны оленьих клещей в 36% протестированных образцов крови человека. Это означает, что 36% этих жителей залива Сан-Франциско были укушены оленьими клещами. Это единственный способ получить антитела против слюны оленьего клеща у стольких людей.<sup>40</sup>

### Руководство по идентификации клещей

*Ixodes scapularis* (включает оленьего клеща)

Передает агенты:

Лайма, бабезиоз, эрлихиоз,

Повассанский энцефалит.

Возможно переносит: клещевой паралич,  
туляремия, бартонелла.



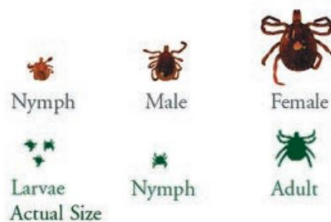
*Amblyomma americanum* (включает одинокого звездчатого клеща)

Передает агенты:

Эрлихиоз, болезнь Лайма или болезнь

Лайма, туляремия.

Возможно переносит: клещевой паралич,  
Пятнистая лихорадка Скалистых гор.



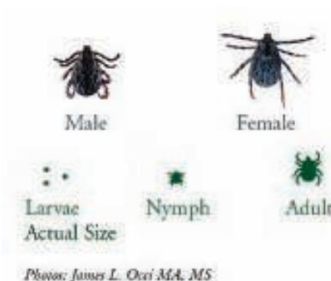
*Dermasentor variabilis* (включает американского собачьего клеща и  
деревянный клещ)

Передает агенты:

Пятнистая лихорадка Скалистых гор, туляремия.

Возможна передача: эрлихиоз.

Небольшой процент собачьих клещей  
переносит бактерии Лайма.



(Спасибо Ассоциации болезни Лайма, которая делает приведенные выше изображения бесплатными.  
на их веб-сайте по адресу: <http://www.lymediseaseassociation.org/Tickmark.pdf>.)

Оленьи клещи переносят как болезнь Лайма, так и бабезию. Их среда обитания распространяется по всему североамериканскому континенту. Они встречаются на юго-востоке от штата Флорида (в котором насчитывается один миллион оленей) до северных канадских провинций Новой Шотландии. и остров Принца Эдуарда, и на запад до Дакоты, и на юго-запад до Мексики. Небольшая выборка государств опубликовала краткое исследования, сообщающие о оленьих клещах, переносящих бабезии. Они были встречается в Пенсильвании, Нью-Джерси, Делавэре и во всей Новой Англии, Миннесоте, Висконсине, Мэриленде, Северной Каролина и Джорджия.41-48

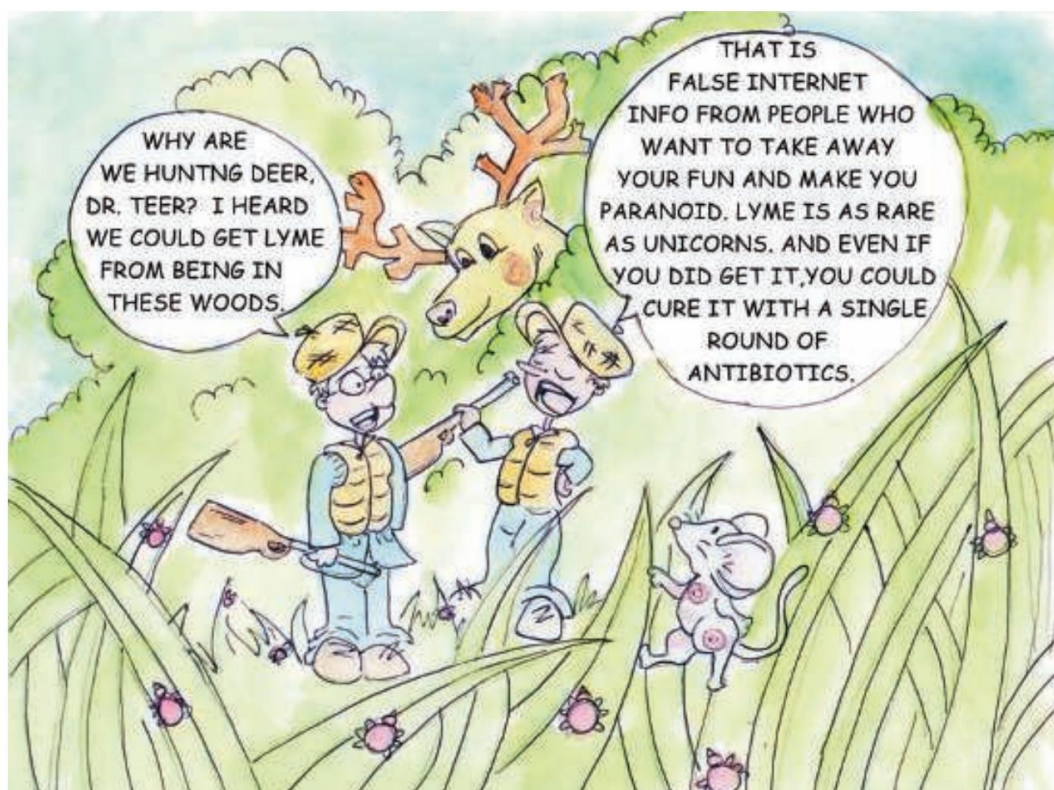
Так же, как оленьи клещи мигрируют, прикрепляясь ко многим млекопитающим и птицам оленьи клещи заражают мигрирующих людей. Как врач, работающий во Флориде, я регулярно вижу, как люди приезжают в штаты на несколько дней или месяцев, укрывая огромные популяции оленьих клещей, которые затем возвращаются зараженными во Флориду. Из конечно, кустарники и дикие районы Флориды также имеют свои собственные клещей, причем, возможно, наиболее часто контактирующие с ними пациенты охотники, туристы, туристы на природе и те, кто живет с оленями рядом с их жильем или местом работы.

Оленьи клещи мигрируют, прикрепляясь ко многим существам. Они питаются не менее чем 125 видами североамериканских позвоночных. (54 вида млекопитающих, 57 птиц и 14 видов ящериц), все перелетные. Некоторые из их любимых целей — белохвостый олень, крупный рогатый скот, собаки, большое количество мышей, мелких млекопитающих и наземных птиц, которые, кажется, помогают в распространении оленьих клещей.49-52 На одном случае педиатр сообщил, что один из его вылеченных детей

Пациент Лайма находился в Нью-Йорке, когда над ним пролетела птица и уронила ему на руку оленьего клеща. Излишне говорить, что молодежь была недовольна этим событием. В то время как в крупных городах риск заражения Лаймом и бабезиями может быть низким, этот экстремальный пример показывает, насколько легко можно обеспечить миграцию клещей.<sup>53</sup>

### Оленьи клещи и бабезии

В то время как оленьи клещи распространяются по Соединенным Штатам, некоторые могут задаться вопросом, сколько на самом деле являются переносчиками бабезий.



К сожалению, многие умные и искренние люди наивно полагают, что взрыв популяции оленей в Соединенных Штатах является тривиальным с точки зрения риска заражения Лаймом и бабезиями. Их желание дать доброе заверение игнорирует реальность огромных расходов Лайма и Бабезии по всей Америке.

Двадцать лет назад исследование показало, что оленьих клещей было много, и они переносили бабезии примерно с той же частотой, что и клещи Лайма. В этом исследовании удивительно читать количество зараженных клещей, обнаруживаемых в час в густонаселенном регионе Восточного побережья.<sup>54</sup>

17 зараженных бабезиями клещей в час на человека

16 клещей, зараженных болезнью Лайма, в час на человека

Удивительно, но эти олени клещи переносят немного больше бабезий, чем клещей Лайма. Таким образом, представление о том, что бабезии встречаются редко, серьезно ошибочно.<sup>55</sup>

Высокий уровень заражения бабезиями у животных, передающих бабезии людям

В некоторых районах Соединенных Штатов многие животные, зараженные оленьими клещами, являются переносчиками бабезий и, следовательно, передают их людям на высоком уровне. Например, в одной выборке региона было обнаружено, что 80% мышей, переносящих оленьих клещей, были инфицированы Лаймом, бабезиями или эрлихиями. 40% были инфицированы как минимум двумя из этих инфекций. В этом контексте идея о том, что бабезия не является серьезной проблемой для здоровья, является просто серьезным недостатком образования.<sup>56-59</sup>

---

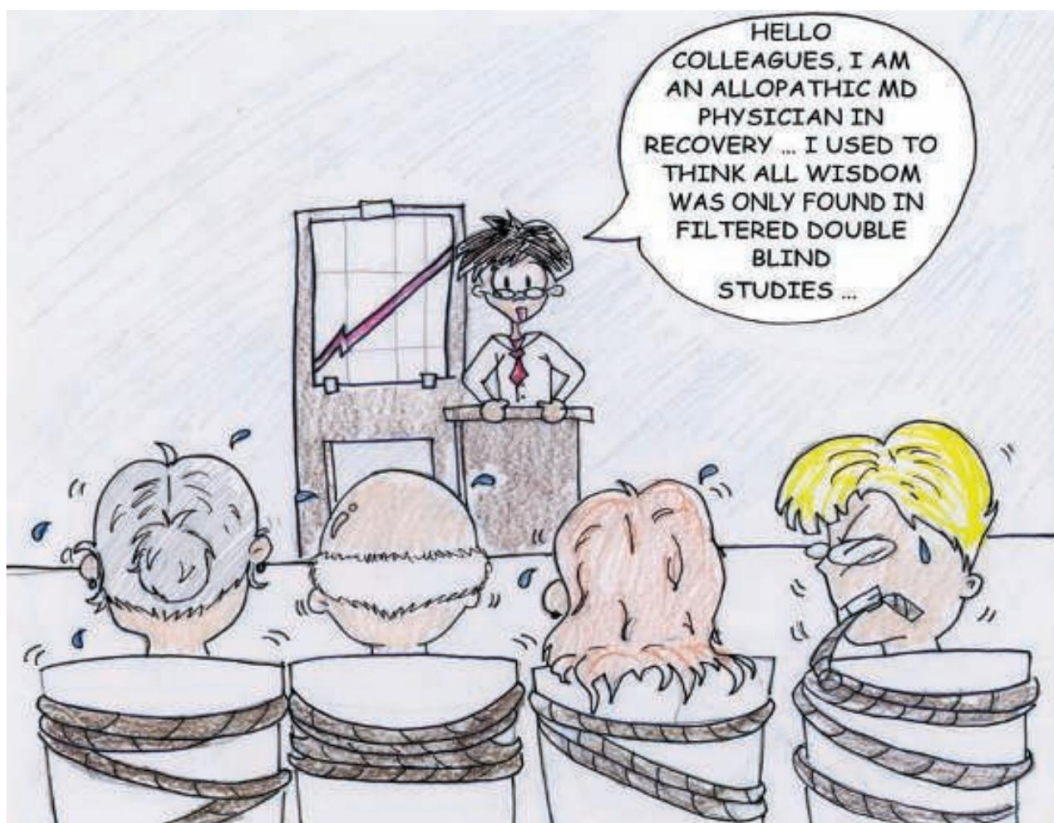
Конец использованию Лайма в качестве  
скрининговой инфекции

Многие врачи, имеющие опыт лечения клещевых инфекций, забеспокоились, когда заметили, что пациенты со всего мира переносят другие клещевые инфекции, но не инфекцию Лайма. В Соединенных Штатах большинство врачей считают, что если у человека нет инфекции Лайма, вполне вероятно, что у него нет и сопутствующей инфекции. Но это предположение просто неверно. Пациенты могут иметь любую смесь клещевых инфекций, и эта смесь может исключать болезнь Лайма. Таким образом, опрос, осмотр и ограничение лабораторного тестирования только одной инфекцией, такой как болезнь Лайма, при подозрении на укус клеща является медицинской ошибкой.

Например, в одном исследовании, опубликованном в Американском журнале эпидемиологии, у 19 человек была диагностирована эрлихия. Из диагностированных только у одной трети был Лайм, а у другой трети - Бабезия.

Таким образом, любой врач, который отказывается рассматривать бабезию только после обнаружения признаков болезни Лайма, симптомов и положительных результатов лабораторных анализов, предлагает только честную медицинскую помощь. Как говорится в одном документе, «в условиях, в которых обнаружен Лайм, показано (или должно быть проведено) лабораторное тестирование на коинфекцию, чтобы гарантировать, что проводится соответствующее антимикробное лечение». Другими словами, рутинное игнорирование возможных коинфекций Лайма является плохим медицинским обслуживанием.<sup>60</sup>

Это не должно вызывать удивления, поскольку еще двадцать лет назад в районах, где были известны болезни Лайма и Бабезии, 66% пациентов с болезнью Лайма также были больны бабезиями. очередная клещевая инфекция. Наиболее часто встречающейся коинфекцией болезни Лайма является бабезия. На востоке США, если у человека есть коинфекция, в 80% случаев это бабезиоз.62-64



Клиническая реальность такова, что пройдут десятилетия, прежде чем все формы бабезий человека будут изучены в двойных слепых исследованиях.

Сколько ежегодных случаев бабезии диагностируется в  
Соединенных Штатах?

Потребовалось 50 лет, чтобы диагностировать только один случай бабезии человека, и еще 50 лет, чтобы обнаружить некоторые другие опасные американские типы, которые также заражают людей. Здравый смысл говорит, что мы с трудом одолели эту болезнь. Таким образом, почти любой врач, заявляющий о своем опыте в отношении болезни бабезий, несомненно, не обладает достаточными знаниями.

Например, только сегодня тысячи людей обратились в травмпункт с высокой температурой. Некоторых выписали с лихорадкой «неизвестного происхождения». Неизвестный процент этих пациентов имеет бабезию. Любое официальное издание, которое сообщит вам, что в прошлом году в вашем штате было зарегистрировано 20, 200 или 2000 случаев бабезии, является предположением об обнаружении бабезии.

Мы просто понятия не имеем, у скольких американцев есть бабезии.

Некоторые врачи говорят: «Разве бабезия не является малоизвестной тропической болезнью?» Их вопрос указывает на то, что у них нет возможности диагностировать бабезию.

Бабезия — это не ярко светящийся организм, который танцует на предметном стекле микроскопа и машет патологоанатому. Бабезию чрезвычайно трудно увидеть, и она требует углубленного и многократного обучения. Он имеет множество необычных форм, распознаваемых только под микроскопом с использованием специальных приемов. Поскольку это не рутинная часть нашего мира хирургии и фармацевтики, проще просто



игнорировать его присутствие, считать его чрезвычайно редким и вести себя так, как будто его не существует.

Удивительно, но национальные центры здравоохранения, департаменты здравоохранения в таких штатах, как Пенсильвания, и департаменты здравоохранения многих местных округов отказываются принимать зарегистрированные случаи бабезии для официальной регистрации. Некоторые агентства даже попросили не беспокоить их. Поэтому измерить локальную эпидемию невозможно.

Поскольку примерно 1 из 40 врачей сообщает о подтвержденных случаях болезни Лайма, а эти «положительные результаты» часто диагностируются в плохих лабораториях, некоторые полагают, что мы сильно недооцениваем заболеваемость Лаймом и бабезиями. Действительно, небольшое исследование доктора Вирджинии Шерр в пригороде Пенсильвании выявило 35 пациентов с бабезией в двух лабораториях, одобренных CLIA, с использованием различных технологий всего за 14 месяцев. Эти пациенты были протестированы в ее скромной практике. Представьте, сколько случаев было бы обнаружено, если бы правительственные учреждения действительно занимались поиском бабезий, а не отклоняли отчеты. Какой бы ни была реальная частота бабезиоза, это определенно не низкие цифры, опубликованные некоторыми департаментами здравоохранения и государственными учреждениями.<sup>65,66</sup>

### Диагностические и лабораторные проблемы

Будучи виртуальными первоклассниками в медицине бабезий, мы делаем много ошибок. Например, в 1970-х годах некоторые считали, что бабезии были причиной вспышек болезни Лайма в Новой Англии, поскольку у некоторых больных также были обнаружены положительные

*Babesia microti* в этих новых эндемичных по Лайму районах. В конце концов выяснилось, что бабезия была обычным явлением, но не причиной болезни Лайма. Тогда казалось, что для врачей Новой Англии бабезия внезапно исчезла с карты.

Другим примером нашего ограниченного понимания бабезий является простое сравнение нашего исследования бабезий, проведенного в 2000 г., по сравнению с 2006 г. Виды, которые, как считается, существуют только в Европе или исключительно у животных, в настоящее время регистрируются у людей в Соединенных Штатах. Постоянно обнаруживаются новые случаи инфицирования человека бабезиями.<sup>67-69</sup> В авторитетной книге, опубликованной в 2000 г., сообщается только о четырех типах бабезий человека (B):

Б. микроти

Б. расходится

Б. бык

Б. Экви70

Некоторые врачи даже не знают об этих четырех видах и думают, что единственная форма бабезий в Соединенных Штатах — это *Babesia microti*. Немногие лаборатории в США могут проводить тесты на любую форму, кроме *B. microti*. И хотя *B. microti*, вероятно, является наиболее распространенной формой в Соединенных Штатах, патологоанатом доктор Алан Макдональд обнаружил в Нью-Йорке в 1980-х годах немикротическую бабезию. Было доказано, что эти штаммы являются живыми формами бабезий. Это было сделано путем введения инфицированных клеток крови хомякам, у которых впоследствии развились классические признаки инфекции красных кровяных телец бабезии.

Вот и 2006 год, а мы все еще находим новые опасные формы. Возможно, единственная причина, по которой мы знаем о существовании новых, заключается в том, что когда они возникают, они вызывают серьезное заболевание и иногда смертельны, поэтому их невозможно игнорировать. Мы не знаем, сколько других видов бабезий существует в Соединенных Штатах, особенно примеры, которые упускаются из виду, потому что они вызывают лишь легкие заболевания.

Ниже приведен список известных в настоящее время форм бабезий человека, встречающихся в Америке. В первом примере WA1-3 представляет собой форму бабезии, впервые обнаруженную в штате Вашингтон (WA), а три пациента, у которых впервые была обнаружена эта уникальная форма бабезии, пронумерованы 1-3. Другая форма называется CA1-4, что означает, что она была первоначально идентифицирована в Калифорнии (CA), и четыре человека (1-4) были идентифицированы с этой уникальной инфекцией.

Формы, которые могут заразить человека по состоянию на 2006 год:

WA1-3: Три пациента с этой уникальной формой штата Вашингтон (WA).71-76

CA1-4: Четыре пациента с уникальной калифорнийской (CA) формой.77

CA5,6: еще два пациента из Калифорнии с уникальной бабезией.78

*B. duncani*: новый вид, который включает как WA1-3, так и CA5,6 и может быть как мягким, так и агрессивным. Это очень

серьезное открытие, потому что эта форма, по-видимому, не редкий. Например, у одного из первых пациентов, обнаруженных с этим вида *Babesia* (WA1), имели соседей с высокими антителами, указывающими на инфекцию WA1. Как редко это может быть если четыре человека на одной улице положительны? Далее, WA-1 все чаще встречается в западных штатах, в том числе Калифорния, самый густонаселенный штат США. Симптомы у этих пациентов варьируют от отсутствия признаков болезни до легкой инфекции или «гриппа» до тяжелой болезни.<sup>79-84</sup>

MO1: обнаружен у пациента из Миссури, поэтому идентифицирован как MO.85

*B. odocoilei*: тип бабезий, обнаруженный у некоторых оленей, но которые также могут заразить людей.<sup>86-90</sup>

EU1: форма, обнаруженная в Европе и сокращенно EU.

Однако со временем образуются бабезии, которые должны быть ограничены США или Европой, встречаются и на других континентах, например, микроти и дивергены.<sup>91,92</sup>

EU?: Любопытный тип бабезий, связанный с *B. odocoilei*, паразитом белохвостого оленя, но не связанный с европейским *B.* расходится. Эта бабезия, заражающая человека, имеет новые, о которых не сообщалось, молекулярные характеристики.<sup>93</sup>

*B. canis*: форма эритроцитарного паразита, обнаруживаемая у собак. также заражает людей.<sup>94</sup>

*B. bovis*: еще одна форма бабезии, которая может инфицировать люди.<sup>95,96</sup>

*B. microti*: наиболее распространенная форма в Соединенных Штатах, которую часто переносят мыши.

*B. divergens*: форма, которую обычно называют бабезиями крупного рогатого скота, но она также заражает людей и очень агрессивна. Это самая распространенная бабезия в Европе.

*B. equi*: форма, распространенная у лошадей, но способная заразить человека<sup>97</sup>.

*B.* «неопознанные»: все чаще различные формы бабезий описываются как «неопознанные». Это поднимает вопрос о клинических способностях некоторых патологоанатомов и о том, какое образование они получают в отношении бабезий. Это также поднимает вопрос о том, сколько форм видов бабезий еще предстоит идентифицировать. Возможно, они не идентифицированы, поскольку являются уникальными новыми видами<sup>98–100</sup>.

Почему важны множественные формы бабезий?

Блестящий врач-инфекционист, который плохо себя чувствовал, взял образец собственной крови и обнаружил внутри эритроцита бабезиоподобный организм. Он попросил директора местной лаборатории изучить этот бабезиоподобный организм. Этот патологоанатом сказал, что «никогда такого не видел». Обратите внимание, что этот комментарий исходит от директора лаборатории Лиги плюща, работающего в Новой Англии, где мы знаем, что олени клещи переносят бабезии на протяжении десятилетий; так что этот комментарий был немного страшным.

Зараженный врач взял слайд и сделал изображения инфекции, которая была внутри его эритроцитов, и отправил их по почте пятерым своим друзьям, имевшим опыт с бабезиями.

Никто не был уверен, что это было, но все они, казалось, думали, что это «какой-то тип бабезий, но не обычный».

Причина, по которой я перечислил выше формы бабезий, обнаруженных у людей, заключается в том, что вы и ваш врач будете более осведомлены, если ваша лаборатория поймет, что они не рассматривают просто бабезии микрооти или бабезии дивергенс. Кроме того, если вы путешествовали за пределами или внутри Соединенных Штатов, это может помочь вашему врачу узнать об этом факте. Например, если ваши анализы показывают пограничный Лайм-положительный результат, и вы были в Калифорнии и у вас одышка и странная лихорадка, возможно, у вас есть *Babesia duncani*. Этот вид гораздо более агрессивен, чем *Babesia microti*, и может потребовать более агрессивного лечения.

Простая реальность такова, что некоторые люди инфицированы и не получают положительного результата при обычных методах тестирования. Мы могли бы диагностировать только от 1% до 10% всех форм бабезий в американской популяции, поскольку все возможные человеческие формы бабезий не являются частью какого-либо лабораторного тестирования. Действительно, если вам вообще удастся провериться на бабезию, это чудо. Готовясь к этой книге, я нашел только пятерых врачей, которые имели хоть какое-то представление о том, о чем я говорю в терминах передовой медицины 2006 года, связанной с бабезиями. Все пятеро, кто смог поговорить со мной, были членами ILADS, группы

специалистов по прогрессирующим клещевым заболеваниям, которые помогли спасти жизни моей семье и многих родственников и друзья. Я связался с некоторыми очень умными врачами-инфекционистами из Флориды, но они заверили меня, что американцы Бабезия была необычайно редкой. Я неоднократно диагностировал Бабезия у членов моей семьи во Флориде, Каролина и катастрофические гиперэпидемические состояния Лайма Пенсильвании и Нью-Джерси.

Действительно, когда я учился в медицинской школе в Пенсильвании, мы сказали, что мы должны поставить диагноз на основе тщательного разговора с пациент. Другими словами, мы должны были сначала слушать и затем углубиться во все особенности проблем пациента. физический экзамен и лабораторный тест были предназначены для добавления дополнительных данных к рабочему диагностические возможности, они не должны были быть единственными диагностическими инструментами. Потому что я обычно лечу людей, которых видели аж 3-25 врачей до меня, большинство пациентов комментируют они удивлены, что мы тратим один-два часа на обсуждение истории их болезни. Я делаю это, потому что при многих заболеваниях, таких как бабезиоз, мы действительно находимся на ранних стадиях понимания, и симптомы, о которых сообщает пациент, очень помогают в любой диагностике. Мы, врачи, должны быть открыты для обучения и прислушиваться к нашим пациенты. К сожалению, нынешние страховые компании выступают против прослушивания, выплачивая зарплату в стиле 1940-х годов, что позволяет врачам чтобы выжить в финансовом плане, только торопя свою заботу в пятиминутные сессии. Далее, к сожалению, некоторые врачи могут только мыслить так же широко, как их анализы крови, и действовать более лаборанты, чем рефлексивные врачи-клиницисты.

### Упрощенный жизненный цикл бабезии

*B. microti* передается человеку обычно через укус клеща. Это не теряя времени, немедленно заражает эритроциты.

Осведомленность жертвы о бабезиях во многом зависит от того, как сколько эритроцитов инфицировано, сколько лопнуло, и, возможно, какой штамм организма заразил их.

Клещи-переносчики бабезий в Америке существуют в самых разных млекопитающие и грызуны. Клещи могут заразиться от питание зараженными оленями или другими млекопитающими. Если клещ питается зараженного животного бабезия проникает в клеща и заражает клещевые яйца. Эти яйца вылупляются, и когда новые клещи питаются это другое животное, бабезия размножается в этом только что инфицированном животном в огромных количествах.

Лабораторное тестирование на малярию дает представление

### В тестировании бабезии

Бабезия очень похожа на малярию, и обычно требуется высококвалифицированный специалист, использующий микроскоп, чтобы отличить их друг от друга. Оба инфекции проникают и заражают эритроциты человека.

Давайте кратко рассмотрим статус малярии, болезни, которая заражает 200-500 миллионов человек в год и для которых Соединенные Штаты имеют обязательные требования к отчетности, чтобы увидеть как у нас дела, прежде чем мы обсудим лабораторные испытания бабезии.



Проще говоря, использование микроскопа во всем мире для диагностики этой хорошо зарекомендовавшей себя чумы является «несовершенным эталоном». Способность обнаруживать малярию требует повторного постоянного обучения. Время, необходимое для поиска малярии в одном мазке крови, часто нецелесообразно. В Англии хорошо обученный микробиолог пропустил малярию в 27% исследованных случаев.

В другом исследовании на предметное стекло, содержащее густую кровь, которая является предпочтительным способом выявления малярии, ушло более двух часов на изучение каждого. Была предпринята попытка использовать специальную технику QBC, которая использует специальное яркое окрашивание и визуализацию в ультрафиолетовом свете. Хотя для каждого слайда требовалось всего около десяти минут, было пропущено 17% положительных. Возможно, наиболее важным с точки зрения применения бабезий, для которых количество паразитов обычно невелико и они могут не вызывать симптомов в течение определенного периода времени, является то, что нельзя доверять тесту QBC для обнаружения малярии, когда количество микроорганизмов невелико. Я считаю, что то же самое относится и к бабезии. 101-104

В инфекционной больнице, которая привыкла лечить путешественников, мы видим, что тип малярии играет значительную роль в диагностике. Японские врачи пропустили 87 % одного типа малярии и 22 % другой формы. Почему это важно? Удивительно, как часто у 22-87% больных можно пропустить распространенную азиатскую болезнь. А здесь, в Америке, у нас есть много штаммов бабезий, и мы не привыкли лечить какие-либо инфекции эритроцитов.105

В 1994 г. в CDC было сообщено о 1000 новых случаев малярии. У многих была лихорадка или гриппоподобные симптомы после того, как пациенты вернулись из части мира, эндемичной по малярии. Болезнь каждого человека подтверждалась мазком крови, и о каждом случае сообщалось в местные и/или государственные департаменты здравоохранения. Небольшое количество случаев, по-видимому, произошло во время переливания крови, а некоторые были приобретены на месте, например, в Техасе.<sup>106</sup>

В начале 1990-х медицинский центр Бейлора в Техасе обследовал 59 пациентов с малярией. Извлеченные уроки заслуживают внимания в отношении бабезии, еще одного инфекционного агента эритроцитов, который под микроскопом с увеличением в 1000 раз похож на малярию. Согласно выводам Бэйлора:

- У 25 человек малярия не рассматривалась как первоначальный диагноз.
- Пять пациентов поступили в больницу с очень тяжелым заболеванием. 80% изначально получили неверный диагноз, что привело к обострению болезни.
- Два пациента умерли, несмотря на лечение противомаларийным препаратом. катетеризации и переливания крови.
- Умерла одна беременная пациентка.
- Один ребенок был инфицирован внутриутробно от матери.
- Шесть пациентов болели малярией, но не выезжали за пределы США более года.



Если малярию можно пропустить, как упоминалось выше, у нас, конечно, нет знаний, чтобы быстро диагностировать бабезию в перегруженном, занятом обычном медицинском кабинете. Там они изо всех сил пытаются оплатить огромные накладные расходы, офисный персонал и возмутительную страховку от злоупотребления служебным положением.

Мудрые выводы Бэйлора заключались в том, что малярию в Америке либо обычно неправильно диагностируют, либо диагноз ставится с большой задержкой. Наконец, агрессивное лечение не всегда бывает успешным при тяжелом заболевании.<sup>107</sup>

### Лабораторные тесты и диагностические исследования бабезии

Если бы в медицинском институте меня за пять минут рассказали о бабезиях, я бы удивился. Но теперь эксперты по клещам сообщают, что за последние 40-50 лет, когда численность оленей и оленьих клещей резко возросла, а их ареал увеличился по всей территории Соединенных Штатов, эта инфекция превратилась из очень редкой в довольно распространенную.

У врачей до сих пор большая проблема с диагностикой. Большинство врачей практически никогда не рассматривают бабезию, даже если кто-то явно болен болезнью Лайма по сообщениям о симптомах или положительным результатам лабораторных анализов. Обширные исследования и клинический опыт показывают, что рутинные лабораторные анализы как на бабезию, так и на болезнь Лайма неудовлетворительны. Что касается двух наиболее распространенных тестов Лайма, ИФА и вестерн-блоттинга, то многие лаборатории используют некачественные тестовые наборы, которые настолько плохи, что пропускают пациентов с явной сыпью типа «бычий глаз» и явными симптомами Лайма.

Если у вас редкая сыпь в виде «бычьего глаза», у вас спирохетная инфекция, такая как болезнь Лайма, и точка. Но крупные национальные лаборатории постоянно не могут обнаружить болезнь Лайма у пациентов с ярко выраженной сыпью в виде мишени, которая считается определенным признаком болезни Лайма (или очень похожей инфекции, болезни Мастерсона или STARI). Эти диагностические высыпания типа «бычий глаз» наблюдаются только у 7% детей.

Пациенты с болезнью Лайма (по словам доктора Чарльза Джонса, педиатра из Коннектикута, у которого более 9000 пациентов с клещевой болезнью).

Поэтому диагностика клещевых инфекций по лабораторным данным или по сыпи ужасна. Я обсуждаю проблемы с правильной диагностикой в более чем 200 статьях на сайте [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com).

Мой врачебный опыт показывает, что искренние и умные врачи-аллопаты иногда рассматривают возможность Лайма, но практически никогда не диагностируют бабезию при обычных медицинских осмотрах. Обычно его подхватывают только те, кто потратил сотни или тысячи часов, специально изучая клещевые инфекции.

После сотен часов изучения и неоднократного контакта с пациентами, инфицированными бабезиями, врач хорошо подготовлен для постановки клинического диагноза, основанного исключительно на разговоре с пациентом и осмотре. Иногда некоторые типы лабораторий могут помочь в постановке диагноза. К ним относятся анализы мочи, тесты на антитела, визуальные тесты, ДНК и другие тесты.

#### Анализ мочи на кровь

Хотя верно то, что некоторые виды бабезий вызывают разрывы эритроцитов, которые настолько значительны, что моча содержит значительное количество продуктов крови, это не надежный способ диагностики. Во-первых, бабезия не всегда вызывает анемию или значительный разрыв эритроцитов. Во-вторых, каждый вид имеет разные характеристики и жизненные циклы, которые не совсем ясны. В-третьих, тест-полоски.

используемый для того чтобы испытать для гемоглобина от сломленных эритроцитов вероятно не достаточно чувствителен для того чтобы выбрать вверх очень низкие уровни гемоглобина согласно reknown заразного специалисту по заболеваниям Carolinas, Др. Джозеф Jemsek и Др. Alan MacDonald патологоанатома ветерана Babesia.

Тем не менее, иногда шестидневный ежедневный анализ вашей утренней мочи с помощью тест-полоски для определения гемоглобина может показать положительный результат. Это тестирование включает мочеиспускание только дома в чашку. Вы просто опускаете тест-полоску, например полоску PerMaxim RediScreen, в мочу и считываете цвет рядом с цветной полоской контейнера на боковой стороне контейнера. Этот тест может обнаружить 5-10 эритроцитов или их гемоглобина на микролитр.

### Тесты на антитела

Антитело — это химическое вещество, вырабатываемое вашей иммунной системой для связывания с захватчиком и удаления его. Два класса антител в ядре тела — это IgG и IgM. Для наших целей часть Ig означает антитело.

Поэтому, если бы мы проводили тестирование на бабезию с помощью теста на антитела, вы бы заказали бабезию микроти IgG и IgM. Но проблема в том, что многие лаборатории очень плохо находят это антитело по многим причинам, выходящим за рамки этой книги. Некоторые лаборатории потратили годы на совершенствование этого единственного теста, в то время как другие потратили свое время на тысячи не связанных друг с другом тестов. Нужно ли мне сказать больше?

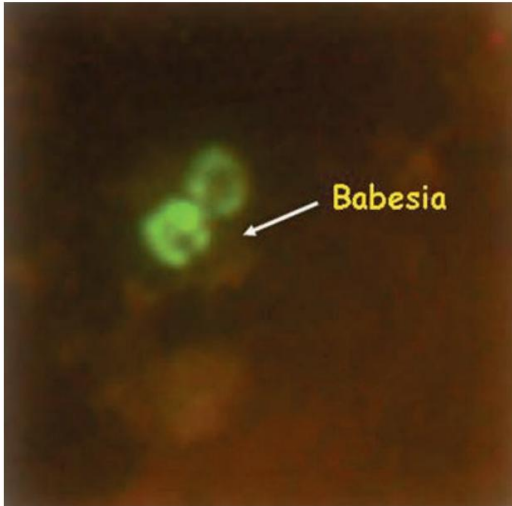
Кроме того, многие лаборатории сообщают о своих результатах в терминах «титров», которые определяют, сколько инфекционных антител присутствует. Конечно, точка отсечки почти магическая. Мы недостаточно знаем об этой болезни, чтобы иметь определенное ограничение. Кроме того, эти тесты обычно ищут только один штамм бабезий — *microti*.

### Визуальные тесты

В этих видах тестов ваша кровь размазывается по предметному стеклу и исследуется с использованием различных красителей и специального освещения. Некоторые специалисты по этим методам сказали мне, что однажды вы можете не заметить бабезий внутри эритроцитов, а затем увидеть их на следующий день. Таким образом, мазок крови может сильно различаться. По словам патологоанатома доктора Алана Макдональда, многие патологоанатомы и лаборанты не обучены специальным методам обнаружения бабезий.

### Тестирование ДНК

Это новый «горячий» лабораторный тест, и в нем есть некоторая польза. Но при клещевых инфекциях достаточно ограничен. Например, образцы тканей Лайма надежны, но образцы мочи и крови почти никогда не бывают положительными, потому что Лайм живет в тканях, а не в крови. Кроме того, некоторые врачи настолько увлечены ДНК или ПЦР-тестированием, что игнорируют видимый Лайм в образце ткани кишечника, мозга или мышцы и доверяют только образцу ДНК. Тесты ДНК или ПЦР хороши настолько, насколько хорош источник образца и насколько хороша лаборатория. Таким образом, обнаружение может быть сложным делом.



Изображение (слева): Положительный мазок крови на бабезию. Тест «FISH» проводится на тонких мазках крови с использованием РНК-зонда для обнаружения активной бабезии, которая затем визуальна усиливается ультрафиолетовым светом. Публикуется с разрешения Джотсны Шаха, доктора философии лаборатории IGeneX в Пало-Альто, Калифорния.

#### Тестирование рыбы

В настоящее время его можно получить в IGeneX Labs в Пало-Альто, Калифорния, по телефону 800-832-3200, и он включает в себя создание очень заметной наиболее распространенной американской бабезии (*B. microti*). Вместо обычного чернильного пятна они используют специальный зонд, который прилипает к *Babesia microti* и заставляет его светиться в ультрафиолетовом свете.

#### Иммуноблот-тест на антитела

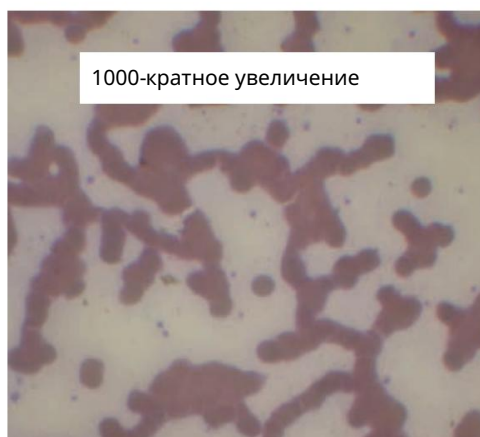
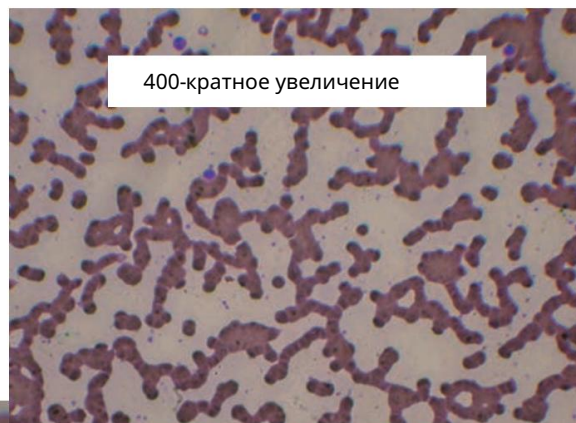
Некоторые клиницисты, кажется, считают, что это может быть потенциально полезной лабораторией, но некоторые эксперты-лаборанты сообщают, что она не является ни чувствительной, ни специфичной для бабезий. Кроме того, существует мало исследований, демонстрирующих, что его можно стандартизировать.

#### Три возможные лаборатории

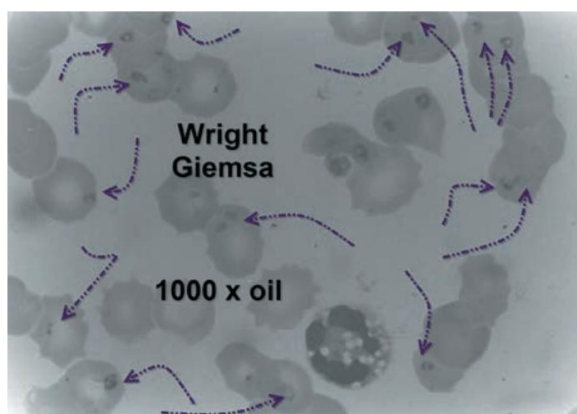
- 1) Люди, у которых были явные симптомы бабезии, обнаружили, что IGeneX дает наилучшие результаты, соответствующие их клиническим проявлениям.



Изображение (справа):  
400-кратное увеличение —  
единственный подход,  
который используют многие  
патологоанатомы при исследовании  
крови. Бабезии трудно увидеть при  
таком увеличении.

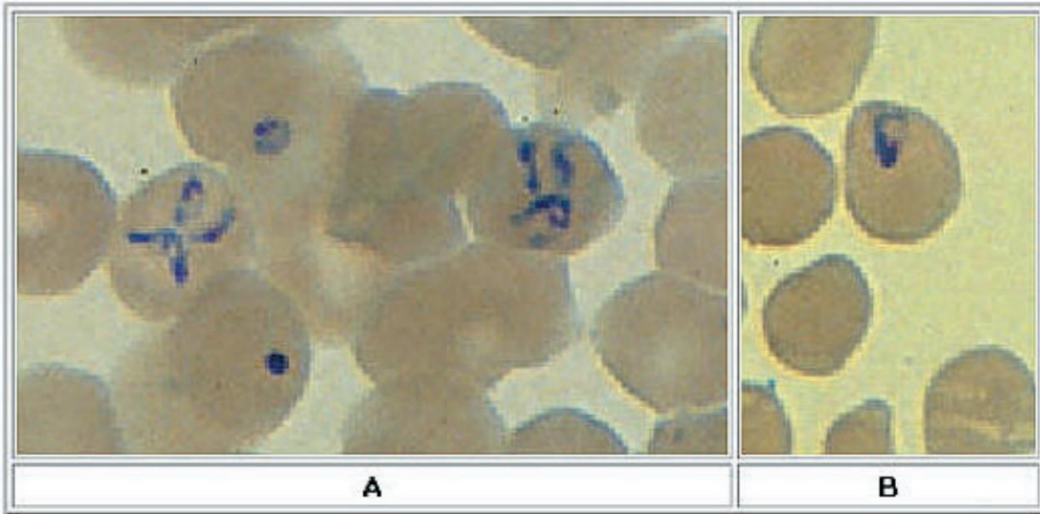


Изображения (сверху и справа): кровь,  
показывающая бабезиозную  
инфекцию, увеличенная в 1000 раз с  
помощью масла.



Изображение  
(слева): массивная бабезиозная  
инфекция в огромном количестве  
эритроцитов при значительной  
мощности и после тщательного обследования.

(Фотографии выше предоставлены Аланом  
Макдональдом в больнице Святой Екатерины Сиенской.  
Медицинский центр в Смиттауне, Нью-Йорк)



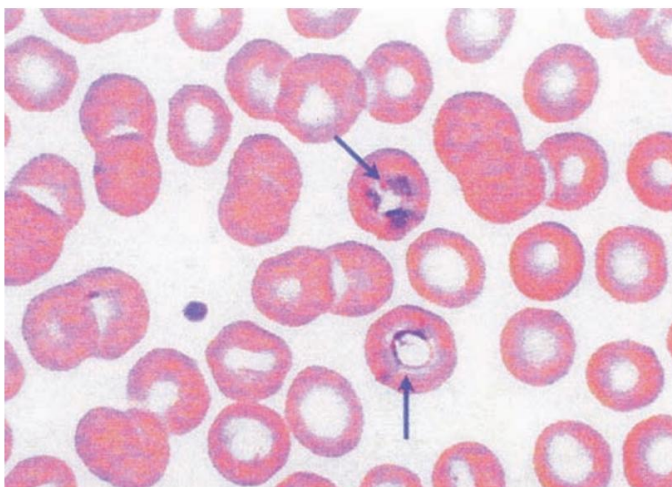
[*Babesia microti*] [*B. divergens*] A, B: Заражение бабезиями.

Тонкие мазки, окрашенные по Гимзе. Обратите внимание на тетраду А (левая сторона изображения), форму деления, патогномичную для бабезий. Обратите также внимание на изменение размера и формы паразитов кольцевидной стадии (сравните А и Б) и отсутствие пигмента. Девочка 6 лет, состояние после спленэктомии по поводу наследственного сфероцитоза, инфекция приобретена в США.

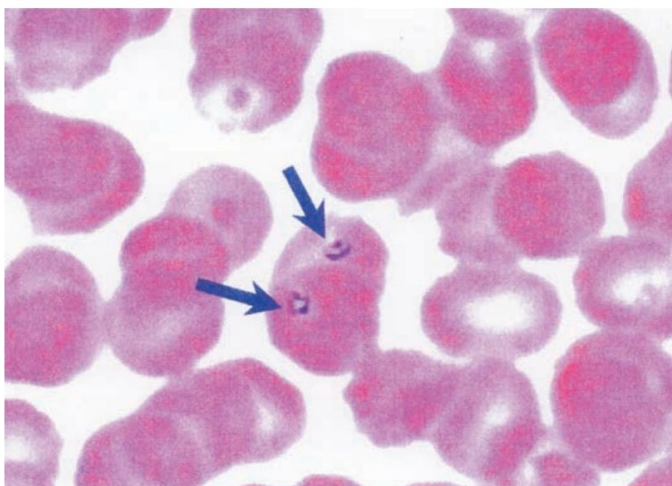
(Фото выше предоставлено CDC.)

альная картина. Это неудивительно, поскольку слепое тестирование IGeneX в штате Нью-Йорк является исключительным. В настоящее время они проводят тесты на *Babesia microti* и отправляют форму WA-1 *Babesia* в другую лабораторию с неопределенными возможностями.

- 2) Доктор Дж. Уитакер — известный исследователь рака крови с многолетним опытом диагностики аномальных клеток. Она применяет те же знания об идентификации клеток в своей лаборатории Bowen Research для диагностики бабезий. В этих исследованиях ее лаборатория ищет различные типы бабезий внутри эритроцитов, используя специальные методы. Лаборатория лучше всего справляется с диагностикой *B. microti*, но постепенно пытается расширить свои возможности для



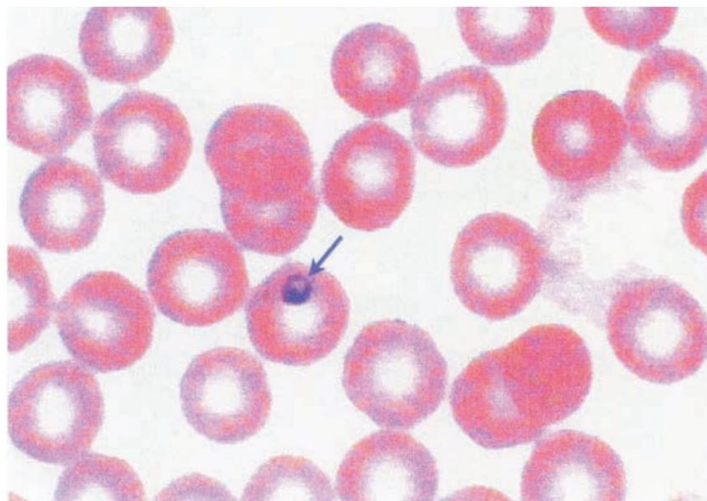
Изображение (слева): трофозоиты являются активной стадией питания бабезий. Верхняя стрелка: множественные трофозоиты. Нижняя стрелка: трофозоит с периферической ядерной полосой.



Изображение (слева): по сравнению с масляным изображением с увеличением в 400 раз, эти сильно увеличенные изображения с тщательным окрашиванием способны показать оптимальную оценку форм бабезий внутри эритроцитов. На изображении показаны кольцевые формы в двух эритроцитах.

Изображение (справа): Традиционное окрашивание, но очень большое увеличение. На изображении показано кольцо бабезии в эритроците.

(Фотографии предоставлены Джоанн Уитакер, доктор медицины, Исследования Боуэна и Институт подготовки).



определить другие формы американской бабезии. Однако, как и в любой лаборатории, выполняющей визуальный поиск (даже с передовыми методами улучшения), я бы подумал о том, чтобы выполнить его дважды. Д-р Уитакер сообщает, что в некоторые дни бабезии лучше видны внутри клеток, чем в другие дни. В общем, мой опыт показывает, что пациенты, у которых нет симптомов бабезии, оцениваются этой лабораторией как отрицательные, а пациенты с высокой вероятностью бабезии обычно диагностируются как положительные. Я бы попросил фотографию эритроцитов, инфицированных бабезиями.

3) Медицинские диагностические лаборатории (MDL) проводят тест на *Babesia microti* с использованием теста на антитела и теста ДНК. Каким бы ни был метод, врач должен запланировать повторение этих тестов не менее трех раз, прежде чем отклонить бабезию, потому что тесты на антитела и ДНК могут пропустить инфекцию в первые несколько раз. Хорошей новостью является то, что многие страховые компании одобрили тестирование MDL.

#### Другие стандартные лабораторные тесты

Хотя большинство лабораторий специально не обучены искать *Babesia*, целесообразно заказать следующие анализы:

- Мазок периферической крови с окрашиванием по Гимзе основными чернилами иногда выявляет бабезию. Однако качество этого теста зависит от используемой технологии и количества бабезий, присутствующих в тесте.

капля крови исследуется. Если врач назначит только обычный общий анализ крови (ОАК), считываемый с помощью аппарата, бабезии внутри эритроцитов, скорее всего, будут пропущены.<sup>108</sup> Обязательно попросите лабораторию специально и «вручную» выполнить следующее: «Правило малярию и гемопротозойную инфекцию, например виды *Babesia*, виды *Ehrlichia*, виды *Anaplasmas* и *Bartonella*. Пожалуйста, посмотрите при увеличении до 1000x с маслом. Ищите кольцевые формы, тетрады и другие признаки паразитов».<sup>109</sup>

Тем не менее, даже с этим запросом сертифицированные гематологи пропустят большинство паразитов в красных кровяных тельцах, потому что они не будут использовать масло, не будут увеличивать в 1000 раз или будут открыты для возможности наличия паразитов клеток крови. Вы можете видеть только то, что считаете возможным.

Один патологоанатом-исследователь с Западного побережья добавил к этим комментариям выше и сказал, что патологоанатомы или сотрудники не видят бабезий в исследовании мазка крови по еще большему количеству причин.

- Они обучены переводить взгляд с лейкоцитов на лейкоциты.

Эти клетки, борющиеся с инфекциями, для них «там, где деньги». Это настолько плохо, что в одном случае образца крови костного мозга 45% эритроцитов содержали отдельных паразитов в каждом из них, и это было пропущено, потому что патологоанатомы не обучены смотреть на эритроциты — они мешают, и их пропускают, чтобы найти более редкие белые клетки, борющиеся с инфекцией.

- Машинное тестирование считается исключительным и лучше, чем вручную. И даже если они сделают слайд и попросят проверить масло в 1000x, это может быть не сделано. Мазок с каплей крови сделать можно, но при проверке остатка масла не чувствуется. Кажется, что машине доверяют больше, чем человеческой оценке.
- Пятна – это химические вещества, которые позволяют сделать черты крови более заметными. Тем не менее, химическое пятно может быстро потерять свое качество за короткое время, и некоторым сотрудникам все равно, пока белые клетки хорошо видны. Если пятно на предметном стекле грязное, а эритроциты нечеткие, многих это не волнует.
- Некоторые патологоанатомы не верят в американскую бабезию и называют ту бабезию, которую они могут увидеть, «тромбоцитами» — частью крови, участвующей в свертывании. Бабезии и тромбоциты примерно одинакового размера.

Тем не менее, несмотря на эти распространенные проблемы, в некоторых статьях вашему врачу и патологоанатому предлагается обратить внимание на:

- а. признаки разрыва эритроцитов (например, уровень гемоглобина в моче или крови)
- б. низкий уровень тромбоцитов
- в. необычные лимфоциты
- д. низкое количество лейкоцитов (низкий уровень лейкоцитов)
- е. признаки поедания клетками эритроцитов (гемофагоцитоз)
- ф. панцитопения или низкое количество всех обнаруженных типов клеток в крови
- г. исследование мочи на цельные эритроциты

и гемоглобин из лопнувших клеток

час ESR означает катионный белок эозинофилов, и они могут быть аномальными при инфекциях Babesia или Lyme.

Я сейчас изучаю этот тест. Quest Diagnostic Labs предлагает этот тест с кодом теста 82891N, который отправляется в их лабораторию Института Николса.

я. Бабезия также может раздражать печень.

В основных тестах печени, таких как панель функции печени, можно обнаружить слегка повышенный уровень ферментов клеток печени, просачивающихся в кровь. Следовательно, такая лаборатория, как АЛТ, будет повышена. Вы можете думать о «L» в ALT как о печени.

Я также попросил бы уровень GGT, дополнительный тест печени.

Билирубин — продукт жизнедеятельности печени, придающий цвет стулу. Он состоит из разрушенных старых эритроцитов — тех самых клеток, которые можно заразиться бабезиями. Необходимо проверить уровень билирубина.

Лактатдегидрогеназа или ЛДГ присутствует в ряде ключевых органов, включая печень. Бабезии могут иногда изменять эти уровни.

Дж. Скорость оседания (СОЭ) — это анализ крови, который иногда бывает положительным при бабезиозной инфекции.

к. Прямая проба Кумбса исследует слипание эритроцитов, и она может быть положительной, а может и не быть.

л. Измеритель на пальце, называемый «пульсоксиметром», может определить, слишком ли низкий уровень кислорода в крови. Уровни иногда

низкая с очень тяжелой бабезией. Уровни будут нормальными в большинстве случаев американской бабезии.

м. Если у пациента проблемы с дыханием, рентген грудной клетки или другие может потребоваться исследование дыхания.

Проблема с использованием многих из вышеперечисленных тестов заключается в том, что с их помощью можно обнаружить только тяжелобольных пациентов. Другими словами, более чем вероятно, что эти пациенты будут близки к смерти. Зависимость от этих тестов для подавляющего большинства бабезиозных инфекций всегда приводит к значительной гиподиагностике.

#### Диагностика коинфекцией

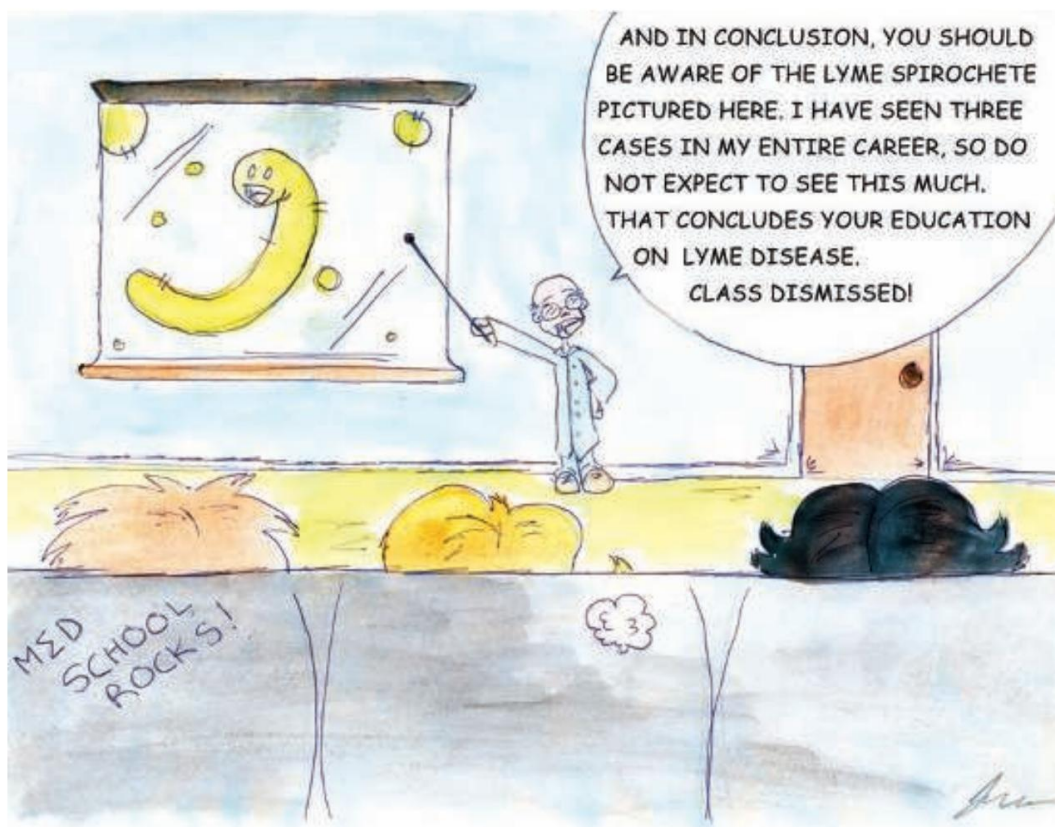
Если вы пытаетесь найти несколько мотоциклистов Harley Davidson, просто проследите за одним из них в течение нескольких дней, и вы, скорее всего, найдете других, которые разделяют такую же любовь к «Харлеям».

Точно так же, если у вас есть одна инфекция, переносимая клещами, у вас будет более высокий риск обнаружения бабезий и других инфекций, переносимых клещами.

Например, предположим, что вы всю жизнь прожили в Нью-Йорке. Вы никогда не отправляетесь в пригород или на природу. Ваш риск бабезии низок, а риск заболевания Лаймом низок.

Однако, если вы турист, турист, садовник, турист, охотник или если у вас есть дом рядом с лесом или дикими травами и кустарниками, вы подвергаетесь высокому риску заражения болезнью Лайма.





Многие умные и талантливые врачи практически не обучались диагностике Лайма или бабезии. И в редком случае их обучали несколько минут о *Babesia microti* или *Babesia divergens*, шансы то, что они были достаточно обучены, чтобы диагностировать это, чрезвычайно низки.

Бартонелла, анаплазма или эрлихия. Вы также во многом более высокий риск наличия бабезии. Почему это так?

Любая из упомянутых выше инфекций указывает на то, что вы были укушен клещом, переносчиком болезни, поражающей человека. И поскольку клещи обычно переносят более одной инфекции в пределах своей желудка, вы подвергаетесь большему риску других инфекций, таких как бабезиоз.

Поэтому важно понимать возможности своей лаборатории для тестирования на бабезию и рассмотреть возможность использования лабораторий, которые потратили время и исследования, чтобы улучшить свои методы тестирования на бабезию. Такие лаборатории, как IGeneX, MDL и Bowen, сосредоточили свое внимание на переносимых клещами американских инфекциях и специально пытались продвинуть тестирование на бабезию. (Подробное обсуждение сильных и слабых сторон каждой из этих лабораторий и других доступных лабораторий выходит за рамки этой книги).

Кроме того, если у вас положительный результат на одну клещевую инфекцию, следует рассмотреть вопрос о бабезии, даже если у вас отрицательный результат теста на бабезию, если у вас есть следующие симптомы:

- Высокая температура
  - Тупость
  - Апатичный
  - Озноб
  - Поты
  - Головные боли
  - Усталость •
- Сон более 8 1/2 часов в день

Сочетание Лайма и бабезии: каковы симптомы?

Когда присутствуют обе инфекции, начальные признаки и симптомы могут быть одинаковыми, но часто более интенсивными, тяжелыми и продолжительными. Лайма и бабезия по-разному воздействуют на организм.

и большинство клиницистов согласны с тем, что лечение обеих инфекций более трудно поддается лечению при одновременном наличии.

### Если у вас есть Лайм

#### Вы подвержены высокому риску бабезии

В настоящее время я работаю над книгой по педиатрии Лайма, так что я не собираемся подробно рассказать о Лайме. Но если вы нашли идеальный тест для людей в Америке, который точно диагностировать бабезию, почти все люди, прошедшие тестирование, также есть Лайм. Точно так же, если вы обнаружите, что протестировали положительная реакция на болезнь Лайма, вы всегда должны учитывать возможность наличия бабезии, особенно если симптомы болезни Лайма не проявляются. улучшить с помощью лечения.

То, что следует ниже, представляет собой тип диагноза по ассоциации, это означает, что если у вас Лайм или любая клещевая инфекция, вы подвержены высокому риску заболевания бабезиями. Поскольку ни одна лаборатория в США не может искать и находить все формы бабезий, нападающих на людей, мы должны быть творческими в нашем поиске. Тем не менее, вот три инструмента вы можете рассмотреть возможность использования для диагностики Лайма.

### Контрольный список Лайма

Ниже приведен простой контрольный список, который в значительной степени был получен из врачом, имеющим более 14 000 пациентов с клещевыми инфекциями.<sup>110</sup> Если у вас есть некоторые из перечисленных ниже симптомов, вы может рассмотреть возможность пройти тестирование как на Лайм, так и на бабезию.

Относятся ли к вам какие-либо из следующих признаков  
или симптомов клещевой инфекции?

\_\_\_ Я жил, посещал или отдыхал в районе с высокой зараженностью клещами

\_\_\_ Я участвую в мероприятиях на свежем воздухе, таких как прогулки на природе,  
езда на велосипеде, походы, рыбалка, садоводство, охота или кемпинг.

\_\_\_ Я заметил клещей на своих домашних животных или на себе.

\_\_\_ У других членов семьи или соседей болезнь Лайма.  
болезнь.

\_\_\_ Я помню, как меня укусил клещ.

Когда? \_\_\_\_\_

\_\_\_ Я помню, как у меня была «сыпь в виде бычьего глаза».

\_\_\_ У меня были другие пятна на коже или сыпь, которые не имели  
ясная причина.

Ни один контрольный список Лайма не является полным, потому что Лайм — «великий раздражитель» и может вызвать практически любой медицинский симптом. Но ниже приведены некоторые примеры общих симптомов Лайма.

Обведите все номера, на которые вы можете ответить «да», в следующие несколько страниц. Некоторые пункты относятся к болезни Лайма, а некоторые — к сопутствующим инфекциям.

- 1) Пятнистая сыпь 2)
- Красные полосы 3)
- Болезненность пальцев с сыпью 4)
- Стойкий отек желез 5) Боль в горле
- 6) Лихорадка 7)
- Болезненность  
подошв, особенно утром
- 8) Необъяснимая боль в спине 9)  
Скованность суставов или спины
- 10) Мышечная боль или  
судороги 11) Явная мышечная  
слабость 12) Подергивание лица или других мышц
- 13) Проблемы с выполнением  
заданий 14) Трудности  
мышления 15) Трудности с  
концентрацией внимания 16)
- Чтение затруднено 17) Проблемы с усвоением  
новой информации 18) Поиск слов 19)
- Забывчивость, плохая кратковременная память
- 20) Плохое внимание
- 21) дезориентация или потеря сознания
- 22) Речевые ошибки, такие как использование неправильного  
слова или опечатка 23) Новые опечатки или ошибки при письме

- 
- 24) Перепады настроения, раздражительность, враждебность или депрессия
  - 25) Необычные изменения или находки в глазах
  - 26) Тревога или панические атаки
  - 27) Мания или психоз (галлюцинации, бред, паранойя или биполярный  
диагноз)
  - 28) Тремор
  - 29) Моторные или вокальные непроизвольные тики.
  - 30) Проблемы с сенсорной обработкой
  - 31) Судороги
  - 32) Головная боль
  - 33) Светочувствительность
  - 34) Звуковая чувствительность
  - 35) Боль в суставах или дискомфорт в любом из следующих суставов — не  
обязательно должны быть сильными или постоянными: а) пальцы  
рук, ног б) лодыжки,  
запястья в) колени, локти  
г) бедра, плечи
  - 36) Зрение: двойное, размытое, неустойчивое или плавающее.
  - 37) Боль в ушах
  - 38) Слух: жужжание, звон или снижение слуха
  - 39) Повышенное укачивание, головокружение или ощущение вращения.
  - 40) Потеря равновесия или чувство «навеселе»
  - 41) Легкомысленность, головокружение и неизбежная потребность

сидеть или лежать

- 42) Покалывание, онемение, жжение или колющие ощущения или  
стреляющие боли.
- 43) Кожная гиперчувствительность
- 44) Лицевой паралич-паралич Белла
- 45) Зубная боль
- 46) Болезненность челюсти и/или боль при жевании.
- 47) Необычный кариес, абсцессы и несостоятельность корня.  
каналы
- 48) Скрипы, треск, скованность или боль в шее.
- 49) Аномальная усталость, усталость и снижение выносливости
- 50) Бессонница, дробный сон и раннее пробуждение
- 51) Чрезмерный ночной сон
- 52) Дневной сон
- 53) Необъяснимое увеличение или потеря веса.
- 54) Необъяснимая потеря волос
- 55) Боль в области гениталий
- 56) Необъяснимые нарушения менструального цикла
- 57) Необъяснимая выработка молока или боль в груди.
- 58) Раздраженный мочевой пузырь или дисфункция мочевого пузыря
- 59) Болезненная, закупоренная или рубцовая ткань мочевыводящих путей или половых органов.
- 60) Эректильная дисфункция
- 61) Потеря либидо
- 62) тошнота или тошнота
- 63) Изжога, боль в животе

- 64) Необъяснимый жидкий стул или диарея.
- 65) Запор
- 66) Боль внизу живота, судороги
- 67) Шумы в сердце, пролапс или повреждение клапана
- 68) Учащенное сердцебиение, пропущенные или пропущенные удары
- 69) «Блокада сердца» на ЭКГ
- 70) Боль в грудной клетке или болезненность ребер.
- 71) Туманное мышление
- 72) Одышка или «воздушный голод»
- 73) Необъяснимый хронический кашель
- 74) Ночные поты
- 75) Преувеличенные симптомы или ухудшение похмелья от алкоголя.
- 76) Обострение симптомов каждые 4 недели
- 77) Обострение симптомов при приеме антибиотиков
- 78) Снижение скорости и плавности речи
- 79) Нарушение координации, например, ходьба с пятки на носок с закрытыми глазами

Лайм проникает в мозг в течение нескольких часов или дней и вызывает многочисленные изменения личности и настроения. Точно так же, как мозг уязвим к отсутствию кислорода или сахара в крови уже через несколько минут, мозг очень чувствителен к болезни Лайма.

Вот дополнительные симптомы, добавленные к кратко упомянутым выше. Любая психиатрическая проблема и любой персонал



Эта проблема может быть усилена или вызвана болезнью Лайма. Это факт, который не ценится в большинстве психологии и психиатрии кругах из-за отсутствия образования и осведомленности о Лайме.

К сожалению, такое непонимание влияния болезни Лайма на личность может привести к серьезным проблемам в отношениях и недостаточному лечению психического заболевания. Психические проблемы требуют творческого подхода, когда их причиной является болезнь Лайма и депрессия или болезнь Лайма. и беспокойство. Дозирование и лекарства часто требуют уникального подход, когда Лайма является причиной эмоциональной борьбы.

#### Ежедневные наблюдения за клещевой болезнью

- Плохое самосознание и плохое понимание
- Капризный и

раздражительный

- Ригидность • Импульсивность • Катастрофические реакции на легкое или умеренное раздражение
- Эксцентричная одержимость
- Новая отвлекаемость, которой не было в пятилетнем возрасте.
- Новые проблемы с завершением задач, которых не было, когда здоровый
- Неразумное обращение с деньгами, алкоголем, наркотиками, сексом или содержанием речи •

Ударение переходами или изменениями •

Примитивные эмоции

- Чрезмерное право

- Ожидание чрезмерно особого отношения со стороны окружающих вас людей
- Регулярные опоздания

- Дефицит эмпатии •

Дефицит восприятия личных социальных навыков

- Плохая осведомленность о границах •

«Ненадежный» или «расплывчатый»

- «Невежественны» в отношении собственного здоровья

- Взрывы и чрезмерный гнев
- Снижение толерантности к фрустрации
- Жесткость к новым идеям, изменениям, требованиям времени
- Нарциссизм и/или глубокое эгоцентричное мышление. • Плохая способность перерабатывать травму.
- Экцентричные черты характера
- Проводная интенсивность
- Организационные крайности – неаккуратно или должен быть строгий порядок
- Регрессивные чувства и мысли – чрезмерная чувствительность к быть услышанным, заботиться и уважать
- Мертвое творчество
- Ярость или мания

#### Правильное чтение вестерн-блоттинга

В настоящее время кажется, что большинство опытных врачей Лайма, занимающихся лечением и исследованием болезней, переносимых клещами, недовольны тестом ELISA. Доктор Чарльз Рэй Джонс, который лечил 10 000 детей от многих видов клещей инфекции, считает ИФА ужасным скрининговым тестом потому что он пропускает большое количество пациентов. Другие врачи также считают его почти бесполезным.

Вместо этого тест Western Blot является предпочтительным выбором многих экспертов Лайма, таких как доктор Джонс. Но, как и в случае с автомобилем, качество вестерн-блоттинга может варьироваться от плохого до превосходного. Вестерн-блот хорошего качества использует более одного штамма Лайма, а также собирает различные белки из этих штаммов в равных количествах. Этот тип вестерн-блоттинга редко проводится.

По словам доктора Джонса, важно искать «полосы отпечатков пальцев» в результатах вестерн-блоттинга. Полоса отпечатков пальцев просто означает, что у вас есть положительная полоса или антитела против высокоспецифичного и уникального белка Лайма, который не встречается в других организмах.

Вестерн-блот перечисляет антитела, которые вырабатываются организмом в ответ на бактерии Лайма. Карта разделяет эти антитела по весу и сообщает о них в единицах, называемых килодальтонами или кДа. Есть девять белков, специфичных для Лайма, и они:

18

23

23-25 (некоторые лаборатории объединяют эти два белка)

31

34

37

39

83

93

83-93 (некоторые лаборатории объединяют эти два белка)

По словам доктора Чарльза Джонса, если у вас есть хотя бы один из этих группы присутствуют, вы подверглись воздействию Лайма, и точка. Ты заметит, что во многих лабораториях очень мало тестовых белков, не включены в полный список выше. Проще говоря, большинство лабораторий предлагают неполный и неприемлемый тест Лайма. И так как мы сейчас известно, что Лайм очень быстро изменяет свои поверхностные белки, как только попадает в организм человека (и делает это неоднократно), становится необходимым более тщательное тестирование.

Многие лаборатории пытаются лишить врача способности думать и просто сообщайте о «положительном» или «отрицательном» диапазоне. И все же я хочу знать о любых оттенках серого или пограничных показаниях. Если у тебя есть «пограничный» или «неопределенный» результат для одной из этих полос, не означает, что ваш результат отрицательный, это просто означает, что размер полосы был невелик и достаточно тускл, чтобы назвать ее явным и определенным позитивом. Но тест видит что-то положительное область, край. Например, предположим, что ваш 31-й диапазон был «IND» или неопределенный. Это означает, что техник увидел мягкую полосу связывания антител к определенному белку бактерий Лайма. IND также означает, что линия была не такой темной, как в «положительном контроле».

Что такое положительный контроль? Это проверка правильности тест. Умные лаборатории знают, что могут быть ошибки, поэтому проводят «контроль», чтобы убедиться, что тест выполнен правильно. Таким образом, положительный контрольный образец содержит все тестируемые белки Лайма, и все они должны проявить себя положительно. Отрицательный контроль не содержит специфических белков Лайма и никогда не должен показывать реакцию или полосу. Лично я считаю, что IND или неопределенные числа являются слабыми положительными.

### ДНК Лайма или ПЦР-тестирование

Проблема с ДНК-тестированием Лайма заключается в том, что наилучшие результаты получаются из образцов тканей, таких как образцы костного мозга, биопсия кишечника, биопсия кожи или биопсия мышц.

Лайм обычно не живет в моче или крови. Так что шансы найти образцы ДНК Лайма в биологических жидкостях невелики.

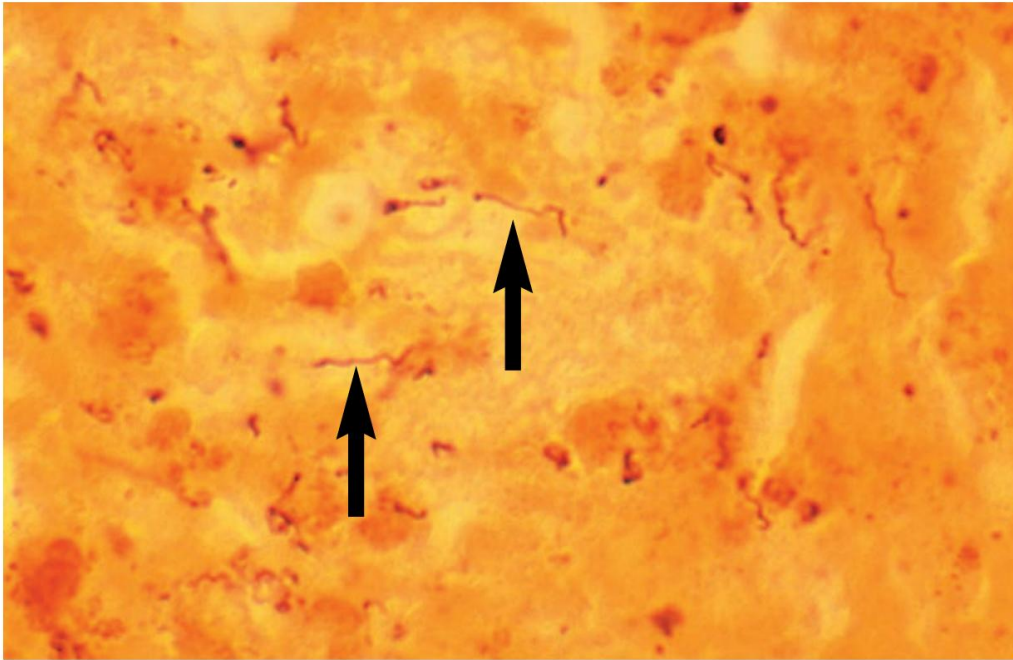
Некоторые лаборатории, такие как MDL, покрываются страховкой и позволяют врачу неоднократно искать эту ДНК в образцах крови.

Многие анализы крови могут стать ненормальными при наличии Лайма или Бабезии. Вы можете обсудить со своим врачом, какие анализы следует рассмотреть. Lyme и Babesia изменяют результаты многих воспалений и даже редких гормональных тестов, которые почти никогда не учитываются, например, специализированные антитела щитовидной железы, свободный тестостерон, тестостерон, DHEA, MSH и уровни ТЗ щитовидной железы. Эти тесты могут быть более чувствительными, чем некоторые анализы Лайма или бабезии, которые, опять же, часто дают положительный результат только при тяжелых заболеваниях.

### Лабораторные испытания бабезии: заключение

Многие специалисты по клещам сообщают, что за последние 40–50 лет инфекция бабезиозом из очень редкой стала гораздо более распространенной. Несмотря на промежуток времени, у нас все еще есть проблема с диагностикой. Во-первых, большинство врачей не рассматривают бабезию до тех пор, пока у кого-то не будет положительного результата теста на болезнь Лайма.

Исследовательские документы показывают, что два наиболее распространенных теста Ла



Согласно слепым образцам, отправленным во многие лаборатории, анализы крови, мочи и спинномозговой жидкости на болезнь Лайма заведомо ненадежны.

Биопсия часто дает гораздо более полезные и четкие результаты, если патологоанатом готов потратить время на поиск в течение длительного времени. Этот пациент не мог быть успешно вылечен. Но затем, только после этой биопсии с явными спирохетами Лайма, пациент смог начать заживление своего сырого кишечного тракта. (Изображение предоставлено доктором Мартином Фридом, Медицинский центр Университета Джерси-Шор)

ИФА и вестерн-блоттинг, проводимые в обычных лабораториях, часто ненадежны. Некоторые лаборатории явно используют некачественные тестовые наборы Лайма. Эти наборы столь же дешевы, как и дешевые платежи лаборатории за их выполнение, и не могут диагностировать пациентов с очевидной сыпью в виде мишени и явными симптомами Лайма. Я обсуждаю эту проблему и другие проблемы Лайма в более чем 200 статьях, доступных на сайте [www.personalconsult.com](http://www.personalconsult.com).

Подводя итог, мой опыт показывает, что диагноз бабезии так же редок, как единорог, главным образом потому, что лабораторное тестирование и диагностическая осведомленность о бабезии абсолютно ужасны. Хотя болезнь Лайма диагностируют чаще, чем бабезию, случаи, о которых удается сообщить, составляют лишь небольшую часть людей с реальными инфекциями.

Наконец, я считаю, что искренние и умные врачи почти никогда не диагностируют бабезии, потому что это узкоспециализированная медицина. Бабезию обычно диагностируют только те, кто посвятил сотни или тысячи часов изучению клещевых инфекций.

Это тип узкоспециализированной медицины, аналогичной лечению пациентов с ВИЧ или СПИДом. Это означает, что большинство врачей не нашли времени, чтобы освоить огромную сложность лечения СПИДа, а те, кто это делает, в конечном итоге получают большое количество пациентов со СПИДом.

### Лечение бабезии

Бабезия и малярия не являются идентичными паразитами, но у них есть много общего. Одна из причин медленного прогресса в исследованиях и лечении бабезий связана с различием между ветеринарными и медицинской паразитологией. Бабезия воспринимается скорее как инфекция животных, а малярия — как серьезная человеческая инфекция. Это деление, когда дело доходит до бабезий, совершенно неверно. Оба организма заражают эритроциты человека и лечатся одними и теми же лекарствами.<sup>111</sup>

В этой главе я познакомлю вас с настоящими клиническими экспертами в лечении бабезий. Мы узнаем их варианты лечения и

обсудить передовую информацию о траве против бабезии.

Затем я перечислю все основные лекарства от бабезии, доступные в настоящее время, и кратко обобщу новые исследования, практические вопросы, эффективность, дозировку и побочные эффекты.

### Лекарства от бабезии

Малярия является одной из самых серьезных проблем со здоровьем во всем мире: ежегодно ею заражаются не менее 300 миллионов человек.

Бабезия похожа на малярию тем, что обе они попадают в эритроциты.

Большинство лекарств от бабезии сначала применялись для лечения малярии, поэтому, если вы читаете образовательные материалы о следующих препаратах, вы можете быть удивлены, обнаружив, что бабезия никогда не упоминается. Несмотря на это, эффективность противомаларийных препаратов для лечения бабезий используется многими специалистами, придерживающимися разных стилей лечения и философии.

В то время как пациент должен полагаться на совет своего лечащего врача, некоторые эксперты по борьбе с инфекциями, переносимыми клещами, были достаточно любезны, чтобы поделиться со мной своими мыслями. Как вы увидите, методы лечения коинфекции бабезиозом продолжают развиваться и с каждым годом становятся все более эффективными.

Приведенный ниже материал не отражает широких подходов, используемых многими экспертами, а предлагается только в качестве введения. Все методы лечения, предлагаемые четырьмя перечисленными ниже экспертами, подробно обсуждаются далее в этой книге вместе с новыми исследованиями, побочными эффектами, взаимодействиями и другой важной информацией.



## Обычные традиционные методы лечения бабезии

- Опция 1: Мепрон 750 мг 2 раза в сутки с  
зитромакс 250-600 мг в сутки в течение 7-10  
дней
- Вариант 2: Клиндамицин 600 мг каждые 6 часов с  
Хинин 650 мг каждые 8 часов в течение 7-10 дней
- Детский вариант: клиндамицин 5 мг/кг каждые 6 часов и  
Хинин 8,3 мг/кг каждые 8 часов для детей.<sup>112</sup>

Примерно треть пациентов, принимающих эти комбинации, прекращают лечение из-за неприятных побочных эффектов.

основная забота некоторых экспертов по бабезии с этим традиционным подход к лечению заключается в том, что хроническая бабезия не полностью убили за 10 дней. Цель тех, кто придерживается этого традиционного подхода, состоит в том, чтобы не использовать лекарства слишком долго, что могут иметь побочные эффекты и нести возможные риски.

Джозеф Бурраскано, доктор медицины (штат Нью-Йорк)

Доктор Бурраскано лечил Лайм и бабезию с 1983 по 2006 год.

когда он ушел из клинической медицины, чтобы заняться другими медицинскими делами. таких целей, как исследование заражения клещами. Он лично заразился в возрасте 13 лет, и поскольку ни один врач не смог поставить диагноз

его, он оставался инфицированным до 1980-х годов, когда начались прогрессивные исследования болезни Лайма, и он сам начал лечение и лечение других. Поскольку клещевые инфекции практически не учитываются в медицинском институте и ординатуре, ему пришлось изобретать множество протоколов лечения как инфекций Лайма, так и бабезиозов.

Вы можете подумать, что Государственная медицинская комиссия оценит его опыт после лечения более 14 000 пациентов со всего мира. Вместо этого его благодарность за спасение тысяч жизней и бесплатную раздачу всех его протоколов заключалась в том, что Медицинский совет штата Нью-Йорк и некоторые неклинические представители Лиги плюща постоянно пытались разрушить его карьеру. Поскольку они оскорбляли его за его успешные подходы к лечению, Медицинский совет Нью-Йорка проигнорировал более 60 жалоб граждан на врачей, которые предлагали очень консервативное лечение.

Хотя бабезия никогда не фигурировала в обвинениях Медицинского совета Нью-Йорка в жестоком обращении, после многих лет информирования их о других клещевых инфекциях, таких как Лайм, они завершили свое дорогостоящее преследование без письменной критики ни его диагнозов, ни лечения. Совет решил, что эти медицинские и научные дебаты не относятся к дисциплинарной юрисдикции медицинского совета.

Многие считают доктора Бурраскано отцом современного клинического лечения Лайма. В то время как врачи Лиги плюща говорили пациентам, что они «просто в порядке» или «сходят с ума» из-за того, что думали, что не вылечились после 21 дня приема антибиотиков, доктор Джо был

лечили их столько, сколько требовалось для излечения их болезни Лайма.

Помимо Лайма, «Dr. Джо» также десятилетиями беспокоился об инфекциях бабезии. Почему это важно для него?

Проще говоря, если прочитать доступные исследования по инфекциям человека бабезиями в Соединенных Штатах, становится ясно, что большинству этих статей примерно десять лет или новее. Это означает, что материал о United States Babesia очень новый, и количество статей очень ограничено. Возможно, из-за скудости статей и отсутствия опыта в диагностике бабезий многие искренние врачи-инфекционисты узнали о бабезиях совсем недавно. Напротив, доктор Джо занимается лечением бабезии с 1983 года.

Д-р Джо Бурраскано знает о традиционных методах лечения бабезии, но считает, что эти краткосрочные методы лечения малярии часто не подходят для лечения установленной хронической бабезии. Например, в то время как раннюю и острую бабезию иногда можно успешно вылечить с помощью трех недель мепрона и зитромакса, он обнаружил, что укоренившаяся хроническая бабезия требует, по крайней мере, пяти месяцев непрерывного лечения. Продолжительность такого лечения приблизительно соответствует четырехмесячному жизненному циклу красных кровяных телец — клеток, в которых процветают бабезии.

Он объясняет, что бабезия — это пироплазма, а не бактерия. Это крошечный паразит, который требует специального лечения. Это означает, что лекарства, направленные на уничтожение бактерий Лайма, будут

обычно не удается удалить бабезию, потому что это не бактерия. Это паразит, живущий в эритроцитах.

Доктор Бурракано считает, что если больной болезнью Лайма прошел обширное лечение, но все же остается больным, врач и пациент должны серьезно заподозрить коинфекцию бабезиями.

Как и при болезни Лайма, чем дольше человек инфицирован бабезиями, тем дольше требуется лечение. Продолжительность лечения не должна быть какой-то клише из поваренной книги, а должна включать клиническое улучшение вплоть до излечения.

#### Варианты лечения доктора Бурраскано: бабезия, план А

Доктор Джо считает, что наиболее эффективным методом лечения бабезии является Мепрон (атоваквон) по 750 мг на чайную ложку два раза в день, принимаемый с жирной пищей, вместе с зитромаксом (азитромицин) по 600 мг в день. Zithromax предназначен для предотвращения резистентности к мепрону. «Резистентность» — это способность инфекции вырабатывать гены, которые делают лекарства бесполезными. Мепрон, взятый отдельно, имеет 20%-ную частоту неудач из-за развития резистентности. При добавлении зитромакса уровень резистентности падает почти до нуля.

Поскольку большинство врачей считают, что во время одновременного лечения погибает больше бабезий, он также добавляет некоторые формы Sweet

Полынь горькая или Сладкая Анни (*Artemisia* или *Artemisinin*) к схеме лечения. Если у пациента есть доступ к очень качественной форме полыни (например, в магазине здоровой пищи), доза составляет 500 мг три раза в день. В качестве альтернативы можно использовать высококачественную стандартизированную форму артемизинина по 100 три раза в день.

Доктор Джо заметил, что у некоторых пациентов, принимающих Мепрон/Зитромакс, наблюдается «реакция отмирания» или реакция, подобная реакции Герксгеймера. возникает на четвертый день, а также на четвертой неделе терапии. Неизвестно, вызван ли этот процесс отмиранием бабезии или болезни Лайма.

Еще одна причина, по которой доктор Джо лечит в течение пяти месяцев, заключается в том, что у многих пациентов наблюдается постоянная и значительная лихорадка, озноб или потливость примерно до пяти месяцев лечения. Эта информация, казалось бы, поддерживает гипотезу о четырехмесячной продолжительности жизни эритроцитов. Еще одна причина для регулярного лечения бабезии в течение пяти месяцев основана на его исследовании рецидивов. Проще говоря, если некоторые инфицированные эритроциты остаются, инфекция может повторяться или сохраняться, вызывая рецидив. Когда он сравнил свою частоту успеха и частоту рецидивов, то, казалось, ясно указывало, что пять месяцев были более успешными, чем четыре месяца. Возможно, это связано с тем, что мепрон имеет такой длительный период полувыведения: для достижения терапевтического уровня требуется три недели. Большая часть первого месяца лечения посвящена повышению уровня в крови.

Наиболее распространенные проблемы, с которыми обычно сталкиваются Мепроном являются диарея, легкая тошнота и расход Мепрона,

(Мепрон стоит \$856,00 оптом за 210 мл или 20 дней приема. уход). Поэтому, если цена вызывает беспокойство, он может вместо этого прописать Лариам в дозе 250 мг один раз в пять дней в течение пяти дней. месяцы. Некоторые врачи считают, что вы должны «нагрузить» лариамом. в течение первой недели с более высокой дозой, но д-р Джо чувствует побочные эффекты слишком суровы для некоторых пациентов.

Еще одним вариантом лечения бабезии является Малароне. Маларон содержит 250 мг активного вещества мепрона (атоваквона) в дополнение к прокванилу. Он прописывает три маларона 250 мг. таблетки два раза в день, что эквивалентно 750 мг мепрона два раза в день. Однако, поскольку Мепрон в форме таблеток обычно всасывается только около 50%, и если его не принимать с жирной пищей, уровень в крови также заметно падает. Маларон также содержит прокванил, который может снижать резистентность и повышать эффективность.

У доктора Джо было несколько проблем с другими лекарствами, взаимодействующими во время этих процедур. Однако он упомянул, что одновременный прием обычного антибиотика Лайма, доксициклина, значительно снижает уровень мепрона.

Мепрон очень прочно связывается с клетками крови, несущими белки. Так эта функция может радикально изменить уровень некоторых распространенных лекарств в крови. Например, уровень антибиотика рифампина с мепроном приводит к падению уровня мепрона и значительному повышению уровня рифампина.<sup>113</sup>

Квестран (холестирамин), связывающий биотоксин Лайма, также не назначается доктором Джо одновременно с мепроном, поскольку холестирамин может связывать мепрон с желчью и снижать его уровень в крови. (Неизвестно, понизят ли мепрон Welchol, хитозан, древесный уголь или глины для детоксикации, но это возможно).

Кроме того, доктор Джо считает целесообразным проверить уровень мепрона в крови. Это может быть выполнено LabCorp и отправлено в Focus Technologies, лабораторию, которая фактически проверяет уровень крови. Я думаю, что этот процесс очень мудр, так как я обнаружил, что у пациентов очень широкий диапазон уровней наркотиков в крови. В то время как у некоторых пациентов уровни в крови могут быть терапевтически бесполезными, у других уровни слишком высоки. Важно получить объективный уровень, а не угадывать.

И Лариам, и Малароне принимают в течение пяти месяцев. Единственная проблема с первым, Лариамом, заключается в том, что он не проникает так глубоко в ткани, как это делает Мепрон. Таким образом, Лариам контролирует и ограничивает только те бабезии, которые находятся в крови. Поэтому Лариам лучше как контролирующее средство, чем как лечебное.

Мепрон редко может вызывать временное желтоватое изменение цвета зрения. Регулярные анализы крови (CBC) и панели печени (LFT) рекомендуются во время любого длительного курса терапии любым из этих агентов. Пациенты, которые не вылечились после этого плана лечения, могут пройти повторное лечение, но с более высокими дозами Мепрона. Это доказало свою эффективность для многих докторов.

Пациенты с болезнью Бурраскано, особенно крупные люди или те, у кого лечение более низкими дозами оказалось неэффективным. Тестирование уровня лекарств в крови может показать необходимость более высоких доз при повторном испытании.

#### План Б доктора Бурраскано

Если протокол Мерпон оказывается неэффективным для пациента, то доктор Джо переходит на Malagone по три таблетки два раза в день и добавляет Bactrim, Flagyl или Zithromax.

- Бактрим ДС (или Септра ДС) принимают по одной дозе два раза в день.  
день
- Flagyl ER (продолгованное высвобождение) назначают по 750 мг таблеток ER два раза в день.

Также добавляют Zithromax, Biaxin или Ketek. Доктор Джо признает, что нет доступных исследований этих других агентов, кроме использования Zithromax в сочетании с Мерпон, но он нашел некоторый успех, добавляя их к лекарствам, перечисленным выше.

#### План С доктора Бурраскано

Другим вариантом является применение таблеток Лариам 250 мг, принимаемых каждые пять дней в сочетании с азитромаксом, биаксином или кетекком, с возможным добавлением доксицилина и флагила.



Все якобы может повысить эффективность Лариама.

### Лечение форм бабезий, не являющихся *B. microti*

Большинство диагностированных форм американской бабезии на самом деле являются *Babesia microti*. Опыт доктора Джо уникален тем, что он хорошо знает, что у некоторых из его пациентов есть формы бабезий, которые не являются бабезиями микроти. Например, ему приходилось лечить *Babesia divergens* и WA1. Он сообщает, что это тяжелые инфекции, требующие агрессивного лечения.

Доктор Джо ведет диалог с некоторыми врачами, которые не используют мепрон, а используют противомаларийное растение артемизинин в сочетании с флагилом, бактримом, доксициклином и зитромаксом. Др. Первоначальное впечатление Джо состоит в том, что результаты лечения пациентов обычно не очень хороши без использования мепрона.

### Варианты устойчивости к лечению доктора Бурраскано

Хотя доктор Бурраскано изучил традиционный протокол, предписывающий клиндамицин по 600 мг четыре раза в день и хинин по 650 мг четыре раза в день, он не доволен этим вариантом. Почему? Его опыт показывает, что предлагаемые две недели лечения почти невозможно переносить из-за потери слуха, сыпи, лихорадки и головных болей. Возможны и неудачи в лечении.

Доктор Бурраскано считает, что тем, у кого другие методы лечения явно не помогают, следует подумать о гентамицине. Он считает, что это может быть мощное лекарство для людей для лечения широкого спектра инфекций, включая бабезиоз. В настоящее время он уже успешно применяется для лечения скота, зараженного пироплазмами. Но он слышал только отдельные сообщения о пользе гентамицина для людей. Например, в некоторых предварительных исследованиях сообщается, что две недели лечения стандартными дозами гентамицина доказало свою эффективность на ранних стадиях заболевания. Однако он предупреждает, что мы не есть много информации об эффективности гентамицина при поздних и запущенных случаях бабезиоза и оптимальная доза и продолжительность неясна. Кроме того, основным побочным эффектом гентамицина является риск потери слуха, а также неудобство и риск инъекции или внутривенной трубки.

Несколько лет назад применялись ежедневные инъекции пентамидина, но доктор Бурраскано не предлагает использовать это лечение, потому что оно вызывает сильную боль в дополнение к абсцессам и постоянным рубцам на ягодицах. Пациенты также могут страдать от риска глюкозы нетерпимость. Кроме того, он недоволен ее эффективностью, поэтому он считает, что это плохой выбор для лечения бабезии.

Доктор Джозеф Джемсек (Северная Каролина)

Этот специалист по инфекционным заболеваниям является одним из ведущих врачей-инфекционистов в США. Он легко самый хорошо информированный и опытный эксперт по Лайму и Бабезии в Каролины. Он был первым врачом, поставившим диагноз

ВИЧ / СПИД в этой части страны, что доказывает, что он является лидером в диагностике новых инфекций. Доктор Джемсек никогда не лечит двух пациентов одинаково, но он был готов поделиться некоторой базовой информацией.

Доктор Джемсек считает, что лечение бабезии является довольно новым, и врачи должны быть гибкими в изменении своего лечения по мере появления новых данных и клинического опыта. Надлежащие варианты лечения в 2006 г., возможно, будут другими в 2007 г.

Его первый урок для клиницистов заключается в важности признания того факта, что в Соединенных Штатах бабезии регулярно встречаются с инфекцией Лайма. Он также предполагает, что у некоторых пациентов может быть только бабезия, такая как легкая форма бабезии микрооти, и не проявлять никаких симптомов. Если бы такие люди существовали, но были бы в остальном здоровы и имели хорошую селезенку, они могли бы функционировать без какого-либо лечения.

Однако в Соединенных Штатах симптоматический бабезиоз практически всегда сочетается с симптоматической болезнью Лайма.

Когда в вашем организме присутствуют и бабезия, и Лайм, это представляет собой настоящую проблему.

Почему это так? Лайм ослабляет вашу иммунную систему и делает ее менее способной контролировать бабезию. Интересно, что заражение бабезиями способствует усилению болезни Лайма. Доктор Джемсек считает, что эти две инфекции, работающие вместе, как одна команда, тяжело воздействуют на организм. Одна инфекция плюс другая инфекция приводят к ухудшению состояния пациентов.

Его вторая мысль заключается в том, что бабезию обычно лучше всего диагностировать через клинический опыт. Хотя некоторые лаборатории могут диагностировать его, многие формы даже не проверяются, и многие лаборатории трудно их диагностировать. Доктор Джемсек отслеживает общие симптомы, связанные с бабезиями. Он ищет эти выраженные, но рутинные симптомы бабезии у его пациентов:

- Значительная усталость
- Ночная потливость или потливость в течение дня
- Высокая температура
- Озноб

Хотя эти признаки могут совпадать с Bartonella или другими сопутствующими инфекциями, эти симптомы, по-видимому, более выражены у человек, зараженный бабезиями.

Хотя эти признаки могут в какой-то степени существовать и при болезни Лайма. инфекции, по опыту доктора Джемсека, если они вызваны Только болезнь Лайма, они редко длятся дольше нескольких дней или недель. В отличие от бабезиоза, эти жалобы более выражены и появляются после месяца болезни.

Доктор Джемсек лечит бабезии тремя способами, в зависимости от симптомы пациента. Если кажется, что человек легко или умеренно болен, он будет использовать следующий вариант лечения.

Лечение бабезии легкой и средней степени тяжести доктора Джемсека

- Мепрон 750 мг (чайная ложка) два раза в день с жирной пищей
- Зитромакс 500 мг два раза в день
- Пациенты принимают его 5-7 дней в неделю в течение 6-8 дней недели.

Иногда он может заменить зитромакс на кетек. Кетек дозировано в таблетках по 400 мг (две перед сном), так что любые возможные помутнение зрения происходит, когда вы спите. Он никогда не комбинирует зитромакс и кетек вместе в каком-либо плане лечения. потому что они взаимодействуют.

Большинство пациентов могут взять отпуск через неделю после лечения. третья или четвертая неделя приема мепрона и зитромакса вместе взятых.

Пациентов также лечат кистой Лайма или «семенным» киллером от класс имидазольных препаратов. В частности, либо Flagyl (метронидазол) или Тиндамакс (тинидазол) 500 мг два раза в день назначают в течение последних 3-5 дней подряд перед их праздничная неделя.

Зачем использовать убийцы кисты при лечении бабезии? Лайм не следует игнорировать только потому, что вы лечите бабезию, особенно когда лечение доступно как для болезни Лайма, так и для Бабезии, замедляющие активность болезни Лайма и являющиеся «бактериостатическими». (Зитромакс, Кетек и Биаксин). Эти лекарства, как правило, не убивают активные формы в течение этого периода лечения. Лайм во все времена имеет множество различных форм. Некоторые активны, а некоторые

менее активны (кистозные). Если начать лечение с убийства Лайма перед бабезиями, что и делают большинство специалистов по клещевым инфекциям, чем Лайм, который все еще остается в вашем теле, может быть:

- 1) устойчивые к обычным антибиотикам
- 2) сильный штамм Лайма меньшинства или
- 3) теоретически защищенная форма кисты

Считается, что два лекарства, Флагил и Тиндамакс, убивают кистозные формы. Таким образом, в то время как зитромакс может увеличить защитные формы кист, флагил и тиндамакс убьют их. Др.

Джемсек называет это подходом «оглушить и убить». Один из них использует антибиотики, которые убивают активные формы и превращают оглушенные спирохеты в цисты, а затем убийцы цист, такие как Флагил и Тиндамакс используются.

У некоторых пациентов доктор Джемсек также использует противомаларийную траву. Артемизинин начинают с 300 мг два раза в день, а затем быстро увеличивают до 900 мг два раза в день в течение недели или меньше.

Этот режим может быть добавлен во время различных аспектов Лечение бабезии. Общий результат дозировки составляет 30 мг/кг в день. Эта суточная доза делится на два приема. Вычислять вашей суточной дозы, используйте один из этих инструментов преобразования:

Килограмм x 2,2 = ваш вес в фунтах:

фунты = килограммы

2.2

Таким образом, 150-фунтовый человек будет рассчитываться следующим образом:

150 фунтов = 2,2 килограмма

68,2 кг = килограмм ответ

68 кг x 30 кг в день равняется 2040 мг артемизинина каждый день или примерно 1000 мг два раза в день.

Лечение доктора Джемсека от умеренного до тяжелого

Либо потому, что инфекции Лайма, бартонеллы и бабезиоза могут ограничивать всасывание лекарств в кишечнике, либо потому, что лекарства от бабезиоза могут вызывать чрезмерные кишечные побочные эффекты, в этом подходе Джемсека используется внутривенное лечение. Во-первых, врач и пациент должны согласиться с тем, что внутривенный доступ предпочтительнее по разным причинам, например, бабезиоз вызывает серьезные неврологические и когнитивные проблемы. IV подход:

- В/в клиндамицин 900 мг каждые 12 часов в течение 8 недель (5-7 дней в неделю). Пациентам даются отпуска для внутривенного вливания в зависимости от многих факторов, и вот некоторые схемы, которые использует доктор Джемсек, в том числе одна или две недели:

а. Внутривенное лечение в течение 3 недель, перерыв в неделю, затем 3 заключительных недели

б. В/в лечение в течение 4 недель, перерыв в неделю, затем 4 заключительных недели

в. Внутривенное лечение в течение 2 недель, перерыв в неделю, затем 2 недели, затем перерыв в неделю и затем 2 последние недели. Этот последний подход предназначен для пациентов, которые испытывают значительные побочные эффекты или гибель бактерий.

Важные дополнения к клиндамицину внутривенно

- Мепрон 750 мг (одна чайная ложка два раза в день вместе с жирной пищей) или Маларон 250 мг по 2-3 таблетки два раза в день.
- Зитромакс 500 мг внутривенно один раз в день
- Артимизинин начинают с 300 мг два раза в день, а затем быстро увеличивают до 700-900 мг два раза в день в течение недели. Эта дозировка обычно используется в течение семи недель (с недельным перерывом) и редко четырнадцати недель (с недельным перерывом каждые 4 недели).

Для того, чтобы держать болезнь Лайма под контролем при лечении бабезии, д-р. Джемсек добавляет флагил или тинидазол в таблетках по 500 мг два раза в день в течение 3-5 дней в течение последней недели лечения (например, недели 3 или 4) в цикле лечения, если они переносятся. Причины этого были рассмотрены выше. Как правило, поскольку эта программа эффективна для уничтожения кисты Лайма, пациенты будут чувствовать себя плохо во время отмирания кисты Лайма, поэтому этот режим не соблюдается более длительное время.



чем пять дней, и может быть всего два дня, если это все, что пациент может терпеть.

Как только пациент заканчивает это агрессивное внутривенное лечение бабезии, доктор Джемсек не игнорирует бабезию. В то время как он выбирает лекарства для уничтожения Лайма или других инфекций, переносимых клещами, он включает агенты, которые, вероятно, обладают легкой или умеренной активностью бабезий, такие как родственные антибиотики, Кетек и Цитромакс. (Мы знаем, что Zithromax обладает некоторой способностью убивать малярию, и практически все подходы к борьбе с бабезиями начинались как лекарства от малярии).

#### Подход доктора Джемсека к хронической и резистентной бабезии

Если у пациента все еще проявляются остаточные признаки бабезии, такие как сильное потоотделение, он пытается применить следующее лечение:

Лариам 250 мг с 4-5 таблетками в течение первой недели, затем по одной таблетке в неделю после этой нагрузочной дозы.

- Доксициклин 200 мг два раза в день
- Бактрим ДС или Септра ДС (сульфаниламидные препараты) в двойной дозировке, эквивалентной 800 мг сульфаметоксазола и 160 мг триметоприма. Например, мужчина или женщина весом 150-160 фунтов будут принимать от 1-1/2 до 2 таблеток DS (двойной силы) два раза в день.

- Зитромакс 500 мг два раза в день или Кетек 400 мг, два раза в день.  
перед сном или Мепрон по 750 мг (чайная ложка) два раза в день  
принимать с жирной пищей.

Поскольку он все еще беспокоится о Лайме при лечении бабезии, он принимает Флагил или Тиндамакс 5-7 дней в неделю, но иногда останавливается на 3 или 4 дня в неделю, так как пациенту трудно принимать оба этих препарата из-за побочных эффектов.  
или реакции отмирания по Лайму.

#### Доктор Ричард Горовиц (штат Нью-Йорк)

Доктор Горовиц — всесторонний и блестящий клиницист, который отличная национальная репутация в области творческого и индивидуального медицинского обслуживания. В течение многих лет он занимается как лечением, так и исследованием методов лечения бабезии. Ниже мы иллюстрируем некоторые важные моменты его лечения бабезии. Он был больше всего заботится о том, чтобы все поняли, что Лайм редко только инфекция передается при укусе клеща. Он указывает, что многие исследования показывают, что клещи переносят огромное количество инфекций в их желудке и слюне. Поэтому он считает, что врачи и пациенты должны понимать, что сопутствующие инфекции являются норма, а не исключение. Поэтому, пока он предлагает некоторые Варианты лечения бабезии, на которые он считает важным указать что болезни Лайма, бартоanelлы и другие клещевые инфекции должны одновременно обращаться для оптимального лечения.

Далее, при клиническом лечении больной выглядит примерно каждые четыре недели, и на основании их жалоб лечение

изменен для борьбы с инфекцией, вызывающей наибольшую проблему, которая может не быть бабезией. Итак, нижеследующее является рекомендациями по лечению, а не страницами из простой поваренной книги, поскольку ни один пациент никогда не лечится одинаково.

Доктор Горовиц объяснил, что, хотя у бабезии может быть много симптомов, многие из этих симптомов совпадают с другими инфекциями. Например, бабезии могут вызывать головные боли, боли в суставах и мышцах, но то же самое могут делать и другие клещевые инфекции. Он склонен отмечать такие симптомы, как озноб, лихорадка и потливость, чтобы отследить бабезию, понимая, что они могут присутствовать при других клещевых инфекциях, но, как правило, заметны при активной бабезии. Кроме того, поскольку некоторые из этих симптомов могут быть вызваны другими проблемами со здоровьем, такими как перименопауза, мы не должны упрощенно полагать, что единственной причиной лихорадки, озноба и пота является бабезия. Хорошая работа над любой медицинской проблемой включает в себя использование традиционной и интегративной медицины для изучения других причин ваших симптомов. Кроме того, многие серьезные заболевания вызывают лихорадку, озноб и потливость, такие как туберкулез и неходжкинская лимфома, поэтому их необходимо исключить, прежде чем жестко ограничивать лечение инфекциями, переносимыми клещами.

#### Начальный уровень ядра Горовица

#### Лечение бабезии для взрослых

- Мепрон 750 мг жидкости принимать по две чайные ложки два раза в день и с жирной пищей (для пациентов с массой тела более 120 фунтов).

- Зитромакс 250 мг два раза в день (для снижения резистентности к Мепрон).
- Таблетки Septra или Bactrim Double Strength (DS) по одной таблетке два раза в день. Это препарат «Сульфа», который может иметь побочные эффекты. Доктор Горовиц изучил широкий диапазон доз до четырех DS в день. Четыре препарата в день вызывали большое количество побочных эффектов, что было неприемлемо для лечения.
- Доктор Горовиц использует противомаларийное растение артемизинин. Пожалуйста см. мою книгу об артемизинине и полыни на Amazon.com или на \_\_\_\_\_  
[www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Доктор Горовиц использует артемизинин в дозе 100 мг в виде одной-трех капсул три раза в день (от 300 мг до 900 мг в день). Он использовал формы, тщательно контролируемые на предмет чистоты, такие как бренд Allergy Research Group, а недавно использовал Dr.

Формулировка Чжаном Artemisiae. Его аргументация заключается просто в том, что доктор Чжан обладает исключительным опытом в области малярии и связанных с бабезиями трав, таких как артемизинин. Кроме того, китайская медицина активно лечила малярию, потому что это давняя и серьезная медицинская проблема в Азии. Как было сказано ранее, большинство противомаларийных препаратов, по-видимому, также обладают свойствами против бабезии. Веб-сайт д-ра Чжана: [www.sinomedresearch.org](http://www.sinomedresearch.org). Он использует компанию Hepapro для изготовления своих трав. Hepapro является эксклюзивным производителем Dr.

травы Чжана, и с ними можно связаться по телефону 888-788-4372 или по электронной почте [Hepapro@hotmail.com](mailto:Hepapro@hotmail.com).

Доктор Горовиц и я отсылаем вас к уважаемым продуктам и трудам доктора Чжана, потому что доктор Чжан добавляет некоторые другие важные травы в свой продукт *Artemisiae* для лечения бабезий. Др.

Чжан обычно использует эти лечебные травы в течение 30-90 дней в зависимости от реакции пациента на лечение. В другом разделе этой книги я подробно расскажу о различных формах полыни, таких как артемизинин. Я объясняю, что большой папоротник *Artemisia* может давать слабый артемизинин или более сильнодействующий синтетический артесунат. Считается, что синтетический артесунат способен убить больше малярии и бабезий из-за его повышенной активности, но он все же достаточно быстро выводится из организма, чтобы ограничить побочные эффекты. Др.

Артемизия Чжана на самом деле является сильным и мощным артесунатом. В следующем разделе я предлагаю расширенную информацию о различных формах лекарств, полученных из полыни.

В то время как в некоторых статьях говорится о возможном нарушении слуха или воздействии на ствол мозга при приеме артемизинина или родственных продуктов, д-р Горовиц никогда не сталкивался с такими проблемами при приеме артемизинина. И наоборот, если у пациента кружится голова или у него туман в голове, лечение, кажется, помогает с этими пробл

### Лечение второй стадии доктора Горовица

В качестве тенденции вышеперечисленное лечение часто оказывается клинически эффективным.

Но если это окажется неэффективным, потому что штамм бабезии не уязвим, или если состояние пациента улучшилось до такой степени, что

у них нет значительного потоотделения, озноба или высокой температуры для примерно через 4-8 недель, затем д-р Горовиц скорректирует свое лечение для уничтожения других инфекций, но также будет продолжать устранить остаточную бабезию.

Один из вариантов — заменить его первоначальный метод Мепрона на Маларон, который содержит низкую дозу мепрона (атоваквона) с прокванил. Обычно назначаемый размер таблетки составляет 250 мг. Мепрон с прокванилом 100 мг. Как правило, чтобы держать под контролем любые остаточные бабезии, он прописывает таблетку маларона 250 мг. в день. Эта низкая доза может быть использована практически со всеми лекарствами. Если он пытается атаковать Лайма, Эрлихию или Бартонеллу, Малароне не будет подрывать эти методы лечения. Он будет использовать Малароне до тех пор, пока у пациента сохраняются такие симптомы, как лихорадка, озноб и потливость за пределами умеренного диапазона других клещевых инфекций. Продолжительность его лечения может от шести недель до шести месяцев в зависимости от того, практически не имеет симптомов бабезиоза или продолжающихся остаточных и беспокоящая лихорадка, сильная усталость, озноб и потливость.

Как правило, человек ищет некоторое улучшение и, в конечном счете, разрешение симптомов. Далее, повторяя три бабезия базовые лабораторные тесты от IGeneX иногда могут быть полезны в улучшение отслеживания. Для этой цели полезны тесты ИФА, ПЦР и FISH. В частности, ИФА – это тест на антитела.

предназначен для обнаружения антител к бабезиозам. Если антитела присутствуют, они будут флуоресцентными. ПЦР-машины способны брать мельчайшие, невидимые фрагменты бабезий и

вырастить ДНК бабезии до количества, которое можно обнаружить.

В тесте FISH используется специальный липкий флуоресцентный материал для бабезий. материал, из-за которого инфекция светится под УФ-увеличением. Хотя некоторые пациенты с активной бабезией в большинстве случаев могут дать отрицательный результат, эти тесты могут полезно для отслеживания общего улучшения.

### Третий этап лечения доктора Горовица

Если эти два варианта лечения не срабатывают, д-р Горовиц считает, что возможность резистентной формы бабезии или лечение просто не подходит для уничтожения этой конкретной формы бабезии. В этот момент он будет использовать следующие параметры:

- Лариам 250 мг каждые 5-7 дней
- Плаквинел 200 мг два раза в день
- Доксциклин 200 мг два раза в день

Лариам по 250 мг принимают каждые 5-7 дней. Он обнаружил, что его 700-800 пациентов, получавших лариам, не имели резкого широко разрекламированные побочные эффекты, такие как серьезные психические проблемы — самоубийство, психоз и т. д. Он думает, что это может быть связано с тем, что он не «загрузить» лариам, используя пять таблеток в течение первой недели в качестве «нагрузочная» доза. Эта техника применяется при лечении активного малярия. Он считает, что при лечении бабезии такая нагрузка может вызвать слишком много побочных эффектов. Он говорит пациентам прекратить прием лариама и

свяжитесь с ним, если они чувствуют себя некомфортно из-за побочных эффектов.

Доктор Горовиц не верит, что лариами полностью убивает бабезию, а просто держит ее под контролем, чего часто бывает достаточно для сохранения хорошего здоровья. Что касается Плаквенила и Доксациклина, доктор Горовиц считает, что они заслуживают внимания из-за прошлых успехов в Индии, когда обычные лекарства от малярии были недоступны, и вместо них использовались они.

#### Лечение бабезии и бартонеллы доктора Горовица

Доктор Горовиц мудро полагает, что болезнь, вызванная бартонеллой, была сведена к минимуму или проигнорирована. Если наряду с болезнью Лайма присутствуют и бабезии, и бартонеллы, одним из вариантов лечения является использование следующего плана:

- Септра ДС или Бактрим ДС по одной таблетке два раза в день. Он обнаружил, что удвоение этой дозы до одной таблетки четыре раза в день вызывает заметно сильные и неприятные побочные эффекты, поэтому он больше не рекомендует эту дозу. Это лекарство также обладает способностью уничтожать бабезии.
- Комбинируйте Septra DS с Мепроном и антибиотиком-макролидом, таким как Zithromax, Ketek или Biaxin. Доказательства убивающей способности макролидов в значительной степени ограничиваются зитромаксом, но из-за схожих убивающих свойств доктор Горовиц считает, что большинство макролидов играют теоретическую роль в сочетании с Мепроном.



- Другим эффективным вариантом лечения бабезий, бартонелл и Лайма может быть использование маларона, левахина, плаквенила и доксициклина.

Агрессивное лечение доктора Горовица (редко используется)

Варианты выше, как правило, полностью успешны. В очень редких случаях (примерно раз в год) он применяет перорально клиндамицин или хинин.

- Клиндамицин в капсулах по 300 мг по две капсулы три раза в день.
- Капсулы Хинин 325 мг, по две капсулы три раза в день.

Опять же, этот вариант используется редко, потому что другие описанные выше методы лечения почти всегда работают. Кроме того, это лечение имеет раздражающие побочные эффекты, такие как звон в ушах, сыпь, тошнота, рвота и т. д. В опубликованных тезисах д-р Горовиц продемонстрировал, что клиндамицин и хинин имеют неприемлемо высокий уровень

Если используется этот вариант лечения, иногда добавляют маларон, чтобы помочь контролировать бабезию.

#### Лечение бабезии для умирающего пациента

Большинство американских бабезий, как правило, не смертельны. Однако в редких случаях пациенту потребуется традиционная больница, способная провести переливание крови. Статьи дис

ругая этот вариант, не упоминайте, вводятся ли вместе с переливанием лекарства против бабезии. Я также не знаю, какие типы пациентов с бабезиями получают такую помощь. Тем не менее, следующие пациенты, по-видимому, нуждаются в переливании крови:

- 1) Люди, у которых 10% и более эритроцитов заполнены бабезиозной инфекцией
- 2) Люди с большим количеством клеток крови  
распирающий
- 3) Человек с бабезиозной инфекцией, у которого нет селезенки для фильтрации инфицированных эритроцитов<sup>114</sup>

#### Индивидуальные методы лечения бабезии в деталях

##### Лечение, лекарства и травы

Давайте обсудим самую важную информацию об общих методах лечения и лекарствах, которые можно использовать для лечения бабезии. Далее в книге мы обсудим лекарство под названием нитазоксанид (алиния), которое может оказаться полезным для уничтожения бабезий, поскольку оно убивает множество различных паразитов и инфекций. тафенохин (этахин) также имеет хорошие показатели безопасности, низкий уровень побочных эффектов и полностью убивает бабезии микроти парасайты. Однако тафенохин еще недоступен в Соединенных Штатах.

Ниже приведены важные методы лечения и лекарства от бабезии:

- Гипербарический кислород
- Мепрон •
- Цитромакс
- Малароне
- Лариам
- Артемезинин и другие производные полыни
- Гепарин •
- Хинин •
- Клиндамицин •
- Бактрим или Септра •
- Противогрибковые препараты •
- Доксициклин •
- Плаквенил •
- Примахин •
- Холестирамин • Глюкозамин
- Этахин •
- Алина

### Гипербарический кислород

Гипербарический кислород предполагает, что человек входит в камеру, которая обеспечивает высокий уровень кислорода при различных степенях давления. Известно, что он помогает при различных ранах и очень специфических инфекциях. Некоторые считают, что это также помогает в лечении нейронов. Мне известно только о двух исследованиях с использованием гипербарической оксигенации или терапии высокими дозами кислорода при лечении малярии или бабезии.

В одном исследовании мышам, инфицированным малярией, давали 100% кислорода в течение 3 часов. атмосферы. («Атмосфера» — это мера давления, равная около 33 футов воды над вами). Количество эритроцитов были одинаковыми у здоровых мышей по сравнению с мышами, инфицированными малярией. Однако эритроциты при малярии были уменьшается на 55-60% при измерении сразу после высокобарической обработки.<sup>115</sup> Следует отметить, что 3 обычно считается агрессивной кислородной обработкой, которая может иметь побочные эффекты для человека.

В другом исследовании культуры малярии подвергались воздействию кислорода при 1%, 20% и 50% воздуха в культуре. Нет различий были отмечены в росте малярии между этими концентрациями кислорода и другими образцами газа. Пока это тестирование не использовал какое-либо повышенное давление, в силу скудости данных об этом тему, я включаю ее сюда для изучения.<sup>116</sup>

Мой опыт показывает, что большинство пациентов, использующих гипербарическую терапию, также принимают лекарства, предназначенные для уничтожения бабезий, поэтому любой «успех» может быть связан с лекарством, а не с лечение кислородом. Кроме того, мы знаем о пациентах близко мониторинг воздействия гипербарического кислорода на их Бабезии, и бабезии присутствовали после лечения. Хотя этот факт может быть связан, возможно, с очередным укусом клеща. после окончания лечения (особенно при эпидемии клещей) областях), я не располагаю данными или отчетливым клиническим опытом, показывающим, что бабезии на самом деле погибают от гипербарического кислорода.

К сожалению, клещевые инфекции полностью игнорируются многими центрами гипербарической оксигенации, в том числе центрами, расположенными в центре округов, где имеется огромное количество заразных оленьих клещей. Многие из этих центров кажутся причудливо предвзятыми и антинаучными в своем мнении, что клещевые инфекции не убиваются гипербарическим кислородом, несмотря на отсутствие данных об этих убеждениях. Очевидно, что необходимы дополнительные исследования и больше внимания, чтобы четко ответить на клинический вопрос о том, убивает ли гипербарический кислород бабезию.

### Мепрон (атоваквон)

Большинство практикующих врачей считают Мепрон высокоэффективным средством первой линии лечения бабезии. Его убивающая способность может быть связана с ингибированием ферментов бабезий. Мепрон — очень жиролюбивый препарат, который всасывается в два раза быстрее в жидкой форме. Вот почему он предлагается в виде густой желтой жидкости. Таким образом, таблетка усваивается только наполовину по сравнению с аналогичной жидкой формой. Кроме того, прием его с пищей примерно удваивает скорость всасывания.

Уровни мепрона в крови быстро увеличиваются при приеме всего 500 мг в день, и каждое последующее увеличение приводит к умеренному увеличению уровня в крови, хотя и меньшему, чем можно было бы ожидать. Удвоение дозы не приводит к удвоению уровня препарата в крови.

Мепрон, по-видимому, не достигает высоких уровней в головном мозге, поскольку одно исследование показало, что уровень мозговой жидкости составляет менее 1% от общего количества крови.

уровни. Мепрон остается в организме намного дольше, чем большинство лекарств. Уровень препарата в крови снижается на 50% в течение 1-4 дней. Выводится из организма печенью с калом.

Мепрон применялся у очень маленьких детей (например, у детей с ВИЧ). Некоторые клиницисты рекомендуют дозировку 10-25 мг/кг/день. Тем не менее, пожалуйста, ознакомьтесь с этой рекомендацией по дозировке с вашим педиатром или специалистом в области здравоохранения. Подросткам обычно назначают взрослые дозы 750 мг на чайную ложку (5 мл) два раза в день во время еды.

Жидкость мепрона ярко-желтого цвета и имеет цитрусовый вкус. Он поставляется в бутылках по 210 миллилитров и никогда не должен быть заморожен. Оптовая цена мепрона составляет 856 долларов США за 210 мл. Если вы принимаете две чайные ложки в день (10 мл в день), флакона объемом 210 мл хватит на двадцать один день. Добавьте к этой оптовой цене 15-20% для небольших аптек, предлагающих персональное обслуживание. Крупная сетевая аптека или дисконтный магазин могут добавить только 10%, но вам, возможно, придется стоять в длинной очереди или ждать день или два, пока ваш рецепт будет заполнен.

### Побочные эффекты мепрона

- Головная боль
- Высокая температура
- Бессонница
- Сыпь

- Кашель
- Тошнота
- Рвота •
- Диарея
- 
- Беспокойство
- 
- Головокружение • Зуд
- Дискомфорт в животе • Запор

#### Взаимодействие мепрона

Рифампицин и мепрон вместе приводят к 50% снижению уровня мепрона и значительному снижению уровня рифампина.

Другие лекарства могут взаимодействовать с Мепроном, но они не имеют клинического значения.

#### Аномалии лаборатории мепрона

- Избыток амилазы
- Низкий уровень натрия
- Низкий уровень глюкозы •
- Повышенный уровень ферментов печени •
- Высокие лабораторные показатели почек (высокий уровень азота азота/
- креатинина) • Анемия • Низкий уровень лейкоцитов (низкий уровень лейкоцитов) • Низкий уровень нейтрофилов

Вышеуказанные лабораторные показатели можно легко проверить с помощью рутинного комплексного метаболического анализа крови и уровня амилазы в крови.

### Как работает Мепрон

Мепрон подобен коэнзиму Q10, вырабатываемому естественным путем человеческим организмом. CoQ10 используется для производства всего «бензина» или АТФ в организме. Мепрон, по-видимому, воздействует на бабезии, подрывая или подавляя выработку CoQ10, вещества, необходимого бабезии для ее метаболизма. Мепрон также может нарушать синтез АТФ в организме, что также негативно влияет на бабезии. Возможно, это одна из причин, по которой клиницисты предлагают избегать использования добавок CoQ10 при приеме Мепрона.

Они обеспокоены тем, что CoQ10 может помешать Мепрону полностью уничтожить бабезию.

### Мепрон и беременность

Безопасность при беременности неизвестна, а Мепрон является препаратом класса C (см. Приложение A).

### Мепрон и зитромакс в комбинации

Многие специалисты по лечению клещевых инфекций обычно используют вместе Мепрон и Зитромакс. Эта комбинация настолько распространена, что давайте рассмотрим этот подход более внимательно, так как оба времени



и деньги следует учитывать, если вы используете это лечение.

В одном исследовании группа Мепрона получала 750 мг два раза в день вместе с азитромицином (Зитромакс) по 250 мг в день в общей сложности в течение недели. Другие пациенты получали другое лечение малярии, клиндамицин 600 мг каждые 8 часов с хинином 650 мг каждые 8 часов в течение недели. Только 15% пациентов, принимавших Мепрон и Зитромакс, сообщили о каких-либо побочных эффектах, наиболее распространенными из которых были диарея и сыпь. С другой стороны, 72% участников группы клиндамицина/хинина сообщили о побочных эффектах, наиболее распространенными из которых были шум в ушах, диарея и снижение слуха. Побочные эффекты иногда проходили медленно и обычно прекращались через 2-5 месяцев. Авторы предположили, что все *Babesia microti* были уничтожены на основании микроскопического исследования крови и анализа крови на ДНК.

Они пришли к выводу, что мепрон с зитромаксом является эффективным средством для лечения бабезиоза с низким уровнем побочных эффектов.<sup>117,118</sup>

### Зитромакс (азитромицин)

Zithromax относится к классу антибиотиков, называемых макролидами. (Биаксин — еще один макролид, который гораздо более доступен). Некоторые клиницисты считают, что любой макролид, такой как Биаксин или Кетек, может усиливать действие Мепрона. Но до сих пор единственное четкое исследование, проведенное в отношении этого класса лекарств, состоит в том, что было обнаружено, что зитромакс в сочетании с мепроном помогает убить бабезию. Похоже, что он работает, нарушая синтез белка.

### Побочные эффекты зитромакса

- Диарея
- Головная боль
- Тошнота
- Боль в животе • Рвота

### Редкие серьезные побочные эффекты азитромакса

- Почечная недостаточность
- Возбуждение
- Риски со стороны сердца – изменения QTc на ЭКГ, torsade de pointes и т. д.
- Желтуха (пожелтение ладоней, глаз и кожи из-за повреждения печени) • Судороги
- Глухота
- Повреждение поджелудочной железы • Глубокая интенсивная сыпь • Повреждение печени • Падение лейкоцитов, борющихся с инфекцией (падение лейкоцитов)119

### Лекарственные взаимодействия зитромакса

Поскольку зитромакс может вызывать диарею, другие лекарства могут всасываться медленнее, поскольку некоторые лекарства теряются в быстро движущемся стуле. Что касается взаимодействия с печенью,

Zithromax имеет некоторые небольшие взаимодействия с препаратами, использующими ферментную систему печени CYP3A4. Некоторые считают возможным, что Zithromax может влиять на уровни следующих лекарств: алкалоиды спорыньи, альфентанил, такролимус, бромокриптин, карбамазепин, циклоспорин, дигоксин, дизопирамид и триазолам. Важно отметить, что нелфинавир может повышать уровень азитромакса в крови.

#### Доступные формы зитромакса

Жидкая форма суспензии имеет заметно лучшую скорость всасывания, т.е. при приеме с пищей всасывается на 45% больше.

- Таблетки доступны по 250 мг, 500 мг и 600 мг.
- Инъекционная форма – 500 мг за один укол в мышцу.
- Различные жидкие формы предлагают 100 мг, 200 мг или 1000 мг дозы.

Не каждая аптека предлагает эти варианты, а некоторые из них могут выпускаться и сниматься с производства.<sup>120</sup>

#### Дозировка зитромакса

В настоящее время я не знаю дозировок, одобренных для использования младенцами. В то время как CDC предлагает 10 мг/кг/день в течение 5 дней при различных инфекциях, он не предлагает какой-либо четкой дозировки для

Бабезия. Обсудите варианты лечения с лечащим врачом, но помните, что исследования с использованием зитромакса и мепрона вместе для бабезиоза у младенцев или даже детей не существует по состоянию на эту печать. Никто не может гарантировать безопасность и эффективность дозы и продолжительности приема зитромакса (или Мергон) для бабезий на основе наших текущих ограниченных исследований.

#### зитромакс и беременность

Препарат категории В для беременных (см. Приложение А).

#### Малароне: лекарство от малярии с меньшим количеством побочных эффектов

За прошедшие годы малярия выработала устойчивость к антибиотикам. различные методы лечения. Малароне - новый рынок лекарств в качестве профилактического лечения в районах мира, малярия, устойчивая к хлорохину. Малароне кажется довольно эффективным в профилактике малярии.

Маларон на самом деле представляет собой комбинацию двух препаратов: атоваквона (мепрона) и прогуанила. По-видимому, он работает, препятствуя способности малярии создавать свою собственную ДНК. Малароне

главная привлекательность заключается в том, что у него меньше побочных эффектов, чем у других малярийных препаратов.

лекарства. Его недостатком является более низкая способность убивать малярию, и это дороже, чем другие наркотики, используемые, чтобы убить обоих малярия и бабезиоз.

Малароне доступен в Дании с 1998 года.

одобрен для использования в Соединенных Штатах в 2000 году. Маларон был разработан для лечения малярии, уже устойчивой к другим методам лечения. Некоторые считают, что он неспособен лечить тяжелые и запущенные формы малярии, такой как неврологическая малярия, жидкость в легких или почечная недостаточность из-за малярии. Кроме того, у пациентов, которые получали маларон только от малярии, у них часто возникали более поздние рецидивы. Как и Мепрон, Маларон следует принимать с жирной пищей или молокосодержащим напитком.

Маларон таблетки 250 мг стоят \$ 143,00 оптом за 24 таблетки.

Если вы используете только одну бабезию в день для умеренного контроля над бабезиями, этого запаса может хватить почти на месяц. Если вы пытаетесь быть агрессивным и принимаете по 750 мг два раза в день, 24 таблеток хватит только на шесть дней. Добавьте к этой оптовой цене 15-20% для небольших аптек, предлагающих персональное обслуживание. Имейте в виду, что в крупных сетевых аптеках может взиматься меньшая плата, но вам придется ждать дольше

### Дозировка Маларона

Дозировка для профилактики малярии намного ниже, чем для лечения малярии. Взрослая доза для профилактики малярии составляет одну таблетку в день. В одной таблетке всего 250 мг атоваквона (мепрона) и 100 мг прогуанила. Детская доза для профилактики малярии составляет одну детскую таблетку (62,5 атоваквона/25 мг прогуанила) для детей весом 11–20 кг. Это вдвое больше этой дозы для детей весом 21–30 кг. Дети весом 31–40

---

килограммов принимать по три детские таблетки, а подросткам с массой тела 40 килограммов и более следует принимать взрослую дозу.

Взрослые с активной малярией принимают по 1000 мг. Это соответствует таблетированной форме 1000 мг атоваквона (мепрона) и 400 мг прогуанила каждый день в виде разовой большой дозы.

Детям с активной малярией дозу назначают в зависимости от их веса.

Младенцы с массой тела 5-8 килограммов принимают по две педиатрические таблетки в течение трех дней. Дети с массой тела 11-20 кг принимают по одной взрослой таблетке в течение трех дней, а дети с массой тела 31-40 кг принимают по три таблетки для взрослых в течение трех дней. Точную дозировку для лечения бабезии следует дополнительно обсудить с лечащим врачом. Таблетки можно растолочь и смешать с пищей или молоком, чтобы увеличить уровень абсорбции, а также облегчить их доставку детям.

#### Безопасность Малароне: идентификация таблеток

- Таблетки Malagone для взрослых розового цвета с надписью «GX CM3» на одна сторона.
- Детские таблетки Malagone розового цвета с надписью «GX CG7» на одна сторона.

Фармацевты обучены читать эти коды, но если вы когда-нибудь задаетесь вопросом, есть ли у вас правильный рецепт, вы можете прочитать эти цифры, чтобы убедиться, что ваш Маларон имеет правильную дозировку.

### Общие побочные эффекты маларона

- Рвота — если это происходит, лекарство может выйти вместе с рвотой. Поэтому следует использовать противорвотные препараты, и следует рассмотреть гораздо более низкую начальную дозу.
- Диарея — если это происходит, лекарство может слишком быстро продвигаться по кишечнику, и его всасывание может быть снижено.  
Проконсультируйтесь с вашим врачом, если это произойдет.

- Боль в животе

- Тошнота

- Головная боль

- Высокая температура

- Мышечная боль

- Боль в животе

- Астения (упадок сил, слабость)

- Снижение аппетита

- Кашель •

Симптомы гриппа •

Инфекция верхних дыхательных путей

- расстройство желудка

- Головокружение

- Боль в спине

- Сыпь

- Чувствительность к солнцу, вызывающая сыпь
- Раздражение желудка
- Ангионевротический отек (аллергический отек) • Зуд • Сновидение
- Бессонница
- Язвы во рту
- Обратимое выпадение волос (которое также может быть вызвано аномальными гормонами или воздействием плесени в помещении)
- Шелушение кожи на подошвах ног и/или ладонях.

#### Редкие серьезные побочные эффекты маларона

- Могут возникнуть анафилактический шок или шок, которые сильно затрудняют дыхание и требуют немедленной неотложной медицинской помощи. • Многоформная эритема – опасная сыпь, обычно вызванная иммунным ответом на лекарство или инфекцию. • Синдром Стивенса-Джонсона – массивная сыпь с отслоением омертвевшей кожи по всему телу. • Судороги
- Психоз с галлюцинациями или бредом

#### Изменения в анализе крови на маларон

Уровни АЛТ и АСТ в крови иногда могут повышаться при использовании этого лекарства. Неизвестно, защищает ли печень



питательные вещества предотвратят эти изменения. Как только Малароне будет прекращен, может пройти месяц или два, прежде чем уровни вернутся к прежним значениям. нормальный. Мне также неясно, связан ли этот процесс с малярия или лекарство.

#### Ранее существовавшая болезнь почек и лечение маларона

Пациенты с тяжелым заболеванием почек нуждаются в лечении крайняя осторожность. В частности, если их клиренс креатинина менее 30 мл/мин, Маларон не следует рассматривать если явная инфекция и все другие агенты не помогли или не функциональный. Существует мало исследований по использованию малароне в Больные бабезиями с тяжелым заболеванием почек. Лица с легкая или умеренная болезнь почек, например, клиренс креатинина 30-80 мл/мин, вероятно, можно лечить малароном. Рассмотрите возможность консультации с урологом или терапевтом с экспертиза при заболеваниях почек.

У субъектов, получавших Маларон, возникало меньше нейропсихиатрических нежелательных явлений, чем у тех, кто получал Лариам. (мефлохин). Желудочно-кишечные нежелательные явления не рутинна. По сравнению с аналогичными препаратами Маларон имеет далеко меньше побочных эффектов.

## Взаимодействие маларона с другими лекарствами

Когда Маларон сочетается с тетрациклином, Маларон уровень в крови снижается примерно на 40%. Поскольку иногда необходимы препараты против тошноты и рвоты. при приеме Малароне обратите внимание на лекарство от тошноты метоклопрамид может снизить полезную дозу маларона. Этот лекарства от тошноты не должны быть первыми для вашего врача выбор, когда вы принимаете Малароне. Рифампин или Рифабутин оба ниже уровня Малароне. Рифампин снижает уровень малароне примерно пополам. Рифабутин снижает уровень маларона на треть. В свете этих важных взаимодействий использование эти лекарства вместе не рекомендуется.

Прогуанил является вторым лекарственным средством малароне и метаболизируется в печени с помощью специфических ферментов 2C19, 1A2 и 3A4. ферменты. Неизвестно, взаимодействует ли он с другими лекарствами. которые также могут использовать эти ферменты. Некоторые клиницисты считают Прогуанил слабо взаимодействует с другими лекарствами.

## Беременность и Малароне

Маларон не лицензирован для беременных женщин и является препаратом категории C для беременных. (См. Приложение А).

### Лариам

Лариам — торговая марка мефлохина. Я думаю, что одним из его основных преимуществ является стоимость. Формы артемезинина и лариама часто комбинируются, чтобы предложить экономически эффективную комбинацию малярии уход. В частности, таблетки Лариам по 250 мг стоят около 310 долларов в розницу за 25 таблеток или около 70 долларов в розницу за пять таблеток. Поскольку большинство людей принимают только одну таблетку каждые 5-7 дней, пациенты без страховки должны платить всего лишь за четыре-шесть таблеток в месяц.

Лариам получил плохую огласку из-за побочных эффектов со стороны психики и случайных припадков. Несмотря на эти возможные эффекты, я использую его у людей с ограниченным доходом. Он способен вызвать почти любую психическую проблему, поэтому я начинаю примерно с одной восьмой таблетки. Почему? Потому что вы всегда можете увеличить дозу, и увеличить ее довольно быстро, но как только вы принимаете слишком высокую дозу, которая вызывает побочные эффекты, трудно обратить вспять неприятные ощущения. Если эта доза не вызывает аллергических реакций или других побочных эффектов, я увеличиваю дозу лариама на одну четверть до тех пор, пока не станет очевидно, что человек может справиться с целой таблеткой.

Иногда пациенты испытывают некоторую тревогу, депрессию или бессонницу, принимая Лариам, и все же предпочитают продолжать принимать Лариам, принимая психиатрические препараты для лечения тревоги, депрессии или бессонницы. Я чувствую, что если будет предпринята попытка применить этот подход, сначала следует прекратить прием лариама, а затем психиатрического лечения.

лекарства стабилизировались, прежде чем будет предпринято второе испытание лариама. Я также считаю, что это должен делать только психиатр, который хотя бы кратко проверяет ваше эмоциональное состояние еженедельно. Это сугубо личные решения, которые следует принимать в тесной консультации с лечащим врачом. Но имейте в виду, что продолжение или увеличение количества лариама при любом психическом симптоме представляет риск.

Более новые инструкции на упаковке предполагают, что некоторым пациентам не следует давать Лариам, если у них есть какое-либо из следующих состояний:

- Недавние приступы
- Глубокая депрессия •
- Генерализованная тревога или приступы паники • Любой тип расстройства мышления (галлюцинации, параноидальное поведение, новая путаница) •
- Заболевание печени
- Сильное возбуждение • Блокада сердца
- Пульс менее 60 ударов в минуту • Удлиненный интервал QT на обычной ЭКГ • Предшествующая побочная реакция на хинин и хинидин

Если у человека есть какое-либо из вышеперечисленных состояний, обычно лучше не давать ему лариам. Если необходимо использовать лариам, причины должны быть исключительно четкими и задокументированы, поскольку лечение бабезиоза и других клещевых инфекций уже неэффективно.

бесчисленное количество людей, готовых сомневаться в любых аспектах вашего лечения.

### Побочные эффекты лариама

- Изменения личности
- Тремор
- Проблемы с ходьбой
- Аномалии настроения
- Панические атаки
- Путаница
- Суицидальные мысли •

Боль в груди •

Отек •

Расстройство

желудка • Тошнота или рвота

- Размытость или потеря зрения

- Нарушение цветового зрения

- Головокружение

- Двойное зрение

- Проблемы со слухом, звон или жужжание в ушах • Проблемы с

контролем мочевого пузыря •

Чувствительность к свету

- сильная головная боль

- Затрудненное дыхание

- Диарея
- Потеря аппетита
- Сыпь
- Проблемы со сном •

Усталость

- Выпадение волос

- Приливы •

Изжога или расстройство желудка

- Кожная сыпь — легкая или сильная

### Лариам и беременность

Лариам следует использовать только в том случае, если другие варианты невозможны.

Он оценивается как препарат категории C для беременных. (См. Приложение A).

### Грудное вскармливание с Лариамом

Лариам проникает в грудное молоко. Тем не менее, как правило, считается, что небольшие количества в грудном молоке не убивают малярию.

Поэтому, исходя из сходства между малярией и бабезиями, маловероятно, что их количество в молоке убьет какую-либо бабезию у младенца. Если у вас бабезия, вы можете прекратить прием лариама, поскольку у вашего ребенка могут быть побочные эффекты даже от низкой дозы лариама в грудном молоке. Некоторые пациентки выбирают другое лекарство во время грудного вскармливания. Существует мало исследований о влиянии лариама на младенцев.

### Лариам и пожилые люди

Информации об использовании лариама в полевых условиях мало.

рано. Пожилые люди часто более чувствительны к неблагоприятным последствиям лекарства, в том числе Лариам. Таким образом, первоначальная низкая доза, вероятно, является разумной для этих людей.

### Лекарственные взаимодействия лариама

Взаимодействия могут быть минимальными или серьезными. Вот некоторые взаимодействия, которые важны. Если вы собираетесь использовать Лариам, пусть Ваш врач знает, что вы принимаете следующие лекарства:

- Противосудорожные препараты, такие как карбамазепин, фенитоин или вальпроевой кислоты может потребоваться коррекция дозы. (Лариам может также напрямую увеличивают риск судорог).
- Хлорохин с лариамом может увеличить вероятность припадки.
- Галофантрин с лариамом может вызвать серьезные проблемы с сердцем.
- Хинидин или хинин с лариамом могут вызывать сердечные реакции, а также повышенный риск судорог.
- Пеницилламин
- Живые бактериальные вакцины
- Бета-блокаторы, замедляющие частоту сердечных сокращений.

- Агенты, удлиняющие интервал QT, например, различные нейролептики, такие как zipразидон. По этой причине было бы разумно заказать ЭКГ перед использованием лариама и после начальной дозы, чтобы проверить интервал QT. Конечно, если деньги сильно ограничены, некоторые пациенты могут предпочесть, чтобы это не повторялось.
- Вакцина против брюшного тифа

### Инструкции лариама

Лариам или мефлохин лучше всего принимать с полным стаканом воды во время еды или измельчать и принимать с водой, молоком или фруктовым соком.

### Детская дозировка с лариамом

Обычно дозировка бабезии аналогична дозировке, используемой при малярии, но часто в течение более длительного времени. Врачи-эксперты, специализирующиеся на бабезии, имеют разные рекомендации, некоторые из которых мы уже обсуждали, а некоторые другие варианты пробных доз приведены ниже.

- Дети весом от 12 до 20 фунтов должны получать 5 мг лариама на кг массы тела каждую неделю.
- Дети весом от 21 до 43 фунтов принимают 62,5 мг или четверть таблетки в неделю.
- Дети весом от 44 до 66 фунтов принимают 125 мг или полтаблетки в неделю.



- Дети весом от 67 до 99 фунтов принимают 187,5 мг или три четверти таблетки в неделю.

### Дозирование малярии и дозирование бабезии

Жизненный цикл малярии и малярийный организм аналогичны найденные в Бабезии. Однако мы не можем предположить, что они следует относиться таким же образом. Далее, поскольку есть не один тип бабезий, а многие виды бабезий, которые заражают людей, лечение будет отличаться в зависимости от вида и сколько месяцев, лет или десятилетий было пропущено.

В то время как я обсуждал риски лариама при лечении бабезии, Дело в том, что многие больные малярией смогли переносить Лариам в высоких дозах без проблем. Возможно, это означает многие люди могут переносить Лариам лучше, чем мы могли бы подумать.

Например, при агрессивном лечении малярии используются очень высокие Дозы лариама, например, для взрослых могут варьироваться от 750 мг до 1250 мг. мг в день (3-5 таблеток) с дополнительными 500 мг или оптимальное количество на основе веса позже в тот же день! Это означает 5-7 таблеток в первый же день активного лечения малярии.

Для дозирования агрессивной детской малярии детям обычно назначают 10 мг на фунт в разделенной дозе, причем половина дается в утром, а остальные в конце дня, чтобы уменьшить побочные эффекты.

### Предотвращение несчастных случаев

Лариама может вызвать у вас головокружение или ухудшить зрение. Поэтому, если у вас есть какой-либо побочный эффект, не садитесь за руль, не пользуйтесь опасными механизмами и не пользуйтесь лестницей. Лучше просто избегать всех высот. Позвоните своему врачу, чтобы скорректировать дозу, если ваш уровень бдительности, мышления или зрения изменится. Никогда не садитесь за руль, если вы «в тумане».

### Удивительные способности Артемизии

для уничтожения инфекций эритроцитов и рака

Как вы помните, малярия и бабезиоз имеют много общего. Они не только выглядят умеренно похожими на паразитов эритроцитов, но и, как вы видели выше, для лечения обоих используются одни и те же лекарства. Поэтому, поскольку лекарственные препараты на основе полыни невероятно эффективны и быстро убивают малярию, а продукты на основе полыни уже используются пациентами для лечения бабезии, мы должны внимательно изучить этот растительный вариант. В частности, поскольку нижеследующая информация недоступна ни в одном источнике, кроме моей новой книги Artemisia. (Доступно на Amazon.com в мягкой обложке или в виде электронной книги для немедленной загрузки с сайта

[www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com)).

Полынь — это революционное растение, которое является источником многих новых лекарств, таких как артемизинин. Производные этой травы настолько важны, что Всемирное здравоохранение

Организация и многие другие медицинские агентства рекомендуют, чтобы примерно 400 миллионов жертв малярии ежегодно получали это в качестве лечения малярии.<sup>121,122</sup>

Лекарства от полыни чрезвычайно важны. Эта китайская трава является средством первой линии для лечения серьезного заболевания.

малярия. Эта информация потрясающая и историческая. Врачи-аллопаты не прописывают травы, а FDA даже не позволяет врачам назначать травы или делать какие-либо конкретные заявления о пользе какого-либо из них.

Наконец, полынь и ее производные, по-видимому, обладают как паразитическими свойствами эритроцитов, так и убивающими рак свойствами. В частности, инфицированные клетки или раковые клетки поглощают лекарства полыни, а затем это травяное лекарство создает мощные искры или свободные радикалы, чтобы убить инфицированные эритроциты или раковые клетки изнутри — как фейерверк в пакете из-под молока.

Лекарства от полыни убивают одни виды рака более эффективно, чем другие. Например, наиболее благотворное влияние этой травы оказывается на лейкемию, рак толстой кишки и меланому. Он также обладает способностью убивать рак молочной железы, рак яичников, рак простаты, рак мозга, некоторые виды рака почек и многие другие виды рака.<sup>123-125</sup>

### Артемизия и инфекции

*Artemisia annua* известна в Соединенных Штатах как «Сладкая

Полынь», «Милая Энни» или «Ежегодная полынь». Он часто продается в Соединенных Штатах как артемизинин. Это родной для во многих азиатских странах, включая Китай, где он известен как Цинхао или Цинхаосу.

Полынь используется в медицине более 2000 лет и упоминается как в «Рецептах от 52 видов болезней», опубликованных в 168 г. до н.э., так и в «Справочнике рецептов неотложной помощи», написанном в 340 г. н.э. В 1596 г. артемизинин был назван Лечение малярии по Ли Шичжэню. Основной активный ингредиент был выделен в Китае в 1972 г. 126–128.

В настоящее время различные виды семян *Artemisia annua* были модифицированы для выращивания по всему миру. Траву можно найти в Аргентине, Болгарии, Франции, Венгрии, Румынии, Италии, Испании, Африке и США.<sup>129</sup>

#### Чудесный опыт мальчика с артемизинином

Артемизинин является распространенным производным полыни, и некоторые пациенты используют его против паразитов эритроцитов, таких как американская бабезия, и малярии во всем мире. Оба живут внутри эритроцитов, и оба, по-видимому, погибают под действием артемизинина. Маленькому Сюй Вэйфэну артемизинин спас жизнь от малярии.

Он чуть не умер от свирепствующей лихорадки, когда ему было шесть лет. Он лежал на койке в горной хижине в окружении родителей, и ему суждено было стать еще одной неизвестной жертвой малярии.

«Каждый день лихорадка начиналась около четырех часов дня, и в течение следующих десяти часов я не знал, заболел ли я.

мечтать или умереть», — вспоминал он. В конце концов китайский врач дал ему артемизинин, и Сюй быстро выздоровел.

Его лекарство от артемизинина теперь провозглашается спасением для миллионов людей.<sup>130</sup>

Продукты полыни использовались для лечения более миллиона больных малярией. В настоящее время Всемирная организация здравоохранения считает их лучшими средствами от малярии при использовании в сочетании с традиционными противомаларийными препаратами длительного действия. упомянутые в предыдущих разделах.

Это также средство от малярии, исследованное вооруженными силами Соединенных Штатов, возможно, из-за воздействия малярии на американских солдат во Вьетнаме. Его уже выращивает армия США в штате Висконсин, возможно, для использования войсками в Ираке и Афганистане.

Хотя его выращивают по всему миру, одним из основных регионов выращивания является отдаленный горный хребет в центральном Китае, где фермеры сейчас пытаются удовлетворить внезапный мировой спрос. Правительство Пекина продвигает массовое выращивание полыни, а Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) планирует закупить около 100 миллионов доз препарата, полученного из этой травы, выращенной в Китае.

Г-н Сюй, которому сейчас 26 лет, и он полностью выздоровел, является одним из местных фермеров, превращающих целые долины в полыни высотой до плеч. Насколько вы можете видеть, склоны холмов покрыты морем этих пышных зеленых папоротников. «По крайней мере, в этом регионе малярии больше нет», — сказал г-н Сюй.

Коммерческое развитие полыни фактически началось, когда Вьетнам обратился к Китаю за помощью в решении растущей проблемы малярии в 1967 году. Пекин обратился к древнему медицинскому тексту, который включал «цинхао», китайское слово, обозначающее артемизинин. Ученый по имени Гэ Хун (281–340 гг. н.э.) рекомендовал «горсть цин хао на две пинты воды» при заболеваниях, похожих на малярию.<sup>132</sup>

В настоящее время недостаточно сладкой полыни доступно или доступно для более бедных стран, таких как Африка. Частью этой внезапной нехватки является открытое одобрение продуктов *Artemisia* для борьбы с малярией крупными организациями, такими как Всемирная

Организация здравоохранения (ВОЗ) и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ).133-135.

Дефицит резко повлиял на стоимость артемизинина, которая подняла цену со 115 долларов за фунт до 455 долларов за фунт всего за 1-2 года.

Поэтому он стал недоступным для полного и эффективного дозирования в экономически неблагополучных странах. Из-за этого фонд Гейтса и медицинские компании производят биоидентичную версию лекарства от полыни, в которой используются одноклеточные бактерии для создания активной формы полыни (артемизиновой кислоты). Согласно Nature производство артемизиновой кислоты уже выращивается в специальных дрожжах.136,137

Ожидается, что на завершение этого процесса и создание производственного процесса, достаточного для значительного снижения цен, уйдет пять лет. К тому времени также есть надежда, что FDA и другие европейские регулирующие органы одобряют траву. В настоящее время в Соединенных Штатах он считается продуктом питания, поэтому большинство медицинских страховок не покрывает его стоимость.138,139

Механизм, который делает полынь полезной для уничтожения бабезий, малярии и рака, по-видимому, одинаков. Бабезии и малярийные паразиты не могут выводить железо из эритроцитов, а многие раковые клетки накапливают железо. Во всех трех случаях, когда артемизинин вступает в контакт с железом, происходит химическая реакция, которая порождает свободные радикалы.140

## Решение проблем рецидива малярии и бабезии

Из лечения малярии мы знаем, что частота рецидивов снижается, если препараты полыни используются в течение более длительного времени и при добавляю еще одно традиционное лекарство от малярии, например, лариам. Вот почему некоторые эксперты по бабезии комбинируют продукты Artemisia с синтетическими препаратами длительного действия. Это в сочетании с использованием полыни и синтетических препаратов является новым стандартом лечения малярии в Азии и Африке.

Другой вариант – добавить в состав другие аптечные травы.

Трава полыни. В Китае травы обычно добавляют к другим травам, чтобы помочь «главной траве» работать более эффективно и уменьшить сопротивление, при котором трава теряет свою эффективность.

Например, д-р Чжан добавляет к своей Artemisia, allitridi, стабильный предшественник аллицина, вызывающий чесночный запах, присутствующий в эффективных формах. (Хлорофилл уменьшает этот запах). Он также добавляет коптис (умбеллатин) и НН (додеканкарбоальдегид и 3-оксо), которые являются широкими убийцами инфекций, которые любят Аллицин достаточно мал, чтобы проникать в мозг. аллицин, коптис, НН и его формула R-5081 могут быть добавлены для уничтожения Луте.141 Другие рассматривают возможность добавления травы куркумина в артемизинин, который демонстрирует некоторую предварительную возможную эффективность против бабезий.142



### Формы артемизинина

В настоящее время существует несколько распространенных продуктов полыни. У них очень разные свойства, поэтому давайте обсудим их основы, чтобы вы могли принимать разумные решения о лекарствах, полученных из полыни. Возможно, самым популярным производным полыни в Соединенных Штатах является артемизинин, так что давайте начнем с него.<sup>143,144</sup> Вот краткий обзор основных практических фактов об артемизинине.

### Артемизинин

Артемизинин был первым лекарством, полученным из полыни. растение. Теперь это одно из ключевых активных исходных соединений, используемых для создания других синтетических форм. Артемизинин имеет умеренную продолжительность в организме. Примерно одна треть всасывается в кровоток при пероральном приеме. Артемизинин легко проникает через стенку кишечника в кровь, и эта способность не меняется при повторных дозах.<sup>145,146</sup> Его активность в организме низкая. Например, артезунат, напротив, в 4–5 раз более активен в организме, чем артемизинин.<sup>147</sup>

Артемизинин считается вполне безопасным, но при этом способен преодолевать гематоэнцефалический барьер. Поскольку артемизинин может попадать в головной мозг, он эффективен при церебральных формах малярии. В одном исследовании малярийные лихорадки прекратились за 72 часа, а малярийные паразиты были полностью удалены. Однако частота рецидивов составила 21%, когда лечение длилось всего три дня. Артемизинин не является новой травой с небольшим количеством исследований или клинического применения. Это было

широко исследованы на малярию и использовались более миллион пациентов, в основном в Китае и Вьетнаме.

Одна из основных проблем с артемизинином заключается в том, что он индуцирует свой собственный удаление. Удивительно, но уже через 5 дней уровень в крови падает до одной пятой дозы, введенной в первый день.<sup>148</sup> Большинство практикующие врачи не знают, что терапевтический уровень крови падает это быстро (за счет аутоиндукции печеночных ферментов). Этот увеличение количества ферментов, удаляющих артемизинин, начинается всего через два года часов после самой первой дозы.<sup>149</sup> Однако, несмотря на индукцию печени, которая очень быстро выводит артемизинин, уровень в крови активного метаболита дигидроартемизинина, увеличивается при повторном лечении.<sup>150</sup>

Артемизинин часто излечивает малярию номинальной дозой 250 мг. мг в сутки. В одном исследовании после недели лечения все пациенты кровь была очищена от малярийных паразитов, и ни у кого не было лихорадки. Это оказалось, малярия была в значительной степени убита в течение первых трех дней.<sup>151</sup> Однако это исследование поднимает два вопроса: какова «идеальная доза» и что такое «лечение». Во-первых, рекомендуемая Всемирной организацией здравоохранения доза для взрослого человека весом 60 кг составляет 1200 мг в первый день, затем 600 мг на следующий день.<sup>152</sup>

Во-вторых, многие исследования заявляют о 100% ликвидации малярии за 3-7 дней, но это неверно. Когда какое-либо краткое последующее проведенных (через месяцы или сезоны после лечения) мы находим приблизительно 8-39% рецидивов с возвратом малярии пациента.<sup>153-156</sup>

### Дигидроартемизинин

Большинство лекарственных трав, полученных из полыни, в конечном итоге превращаются в дигидроартемизинин, который является активным метаболитом травы. Это означает, что большинство препаратов полыни стать дигидроартемизинином, который является активным ингредиентом, убивающим малярию и, предположительно, бабезию.

Дигидроартемизинин назначали мужчинам и женщинам в дозе 2 или 4 мг/кг при малярии, и он показал хорошие результаты. Обе дозы имели минимальные побочные эффекты, и обе быстро всасывались из кишечника. Не было существенной разницы между мужчинами и женщинами в абсорбции или уровнях в крови.<sup>157</sup> У 53 пациентов в другом исследовании общая суточная доза 480 мг для взрослых каждый день в течение недели показала уровень излечения малярии 90%.<sup>158</sup>

### Артемизинин

Эта форма способна проходить через жир в организме. Он имеет самую большую продолжительность действия, но также является наиболее токсичной формой в высоких дозах, которые редко необходимы. Эта форма доступна за рубежом как в пероральной, так и в инъекционной форме. Грейпфрутовый сок блокирует метаболизм этого лекарства в печени и позволяет ему действовать дольше.<sup>159</sup>

Самым большим преимуществом артемизинина является то, что он может пересекать

гематоэнцефалический барьер. Эта синтетическая форма применялась у тысяч пациентов. Если его использовать всего 3-5 дней, часты рецидивы малярии. Артемизинин широко используется при острой малярии. Пероральная форма артемизинина плохо всасывается через кишечник по сравнению с артемизинином.<sup>160</sup>

### Артесунат

Это очень уважаемая форма полыни, которая является наиболее активной и наименее токсичной. Он также водорастворим. Эта форма имеет очень короткое время действия в организме и в 4-5 раз более активен в организме, чем артемизинин.<sup>161</sup> Артесунат — это синтетическая форма, которая применялась у тысяч пациентов. При приеме всего 3-5 дней часты рецидивы.

Эта форма доступна за рубежом как в пероральной, так и в инъекционной дозах. При сравнении перорального артесуната и артемизинина пероральное введение артесуната приводило к значительному увеличению времени активности крови и лучшему уничтожению малярии. Кроме того, пероральные уровни артемизинина в крови были значительно ниже, чем при пероральном приеме артесуната.<sup>162</sup>

В выборочных исследованиях артесуната часто использовались таблетки по 50-250 мг. Суточные дозы колеблются от 600 до 1200 мг в день со вторым синтетическим противомалярийным средством, например, лариамом, или без него.<sup>163</sup>

Одно исследование детей с малярией, получавших инъекционный артесунат показали, что он быстро проникает в кровоток, с максимальным концентрацией дигидроартемизинина (основного противомаларийного метаболит), достигаемый менее чем за час в крови большинства детей. Серьезных нежелательных явлений, связанных с артесунатом в исследовании. Эти результаты поддерживают использование инъекционного артесуната у детей с тяжелой малярией.<sup>164</sup> Применение этого исследования для лечения бабезий в настоящее время неизвестно.

Очень мало известно о пиковой концентрации и продолжительности артесуната в организме. Доза 150 мг артесуната была давали перорально лабораторным крысам со следующими результатами:<sup>165</sup>

- Уровень артесуната в крови достиг пика всего за 5 минут.
- Уровень дигидроартемизинина в крови достиг пика в течение 37 минут.

В другом исследовании при введении 120 мг артесуната пациентам внутривенно, продолжительность действия производных полыни снова оказалась поразительно короткой.

- Половина артесуната выводится из организма в течение 3,5 минут.
- Половина активного метаболита, дигидроартемизинина, была ушел в течение 34 минут.<sup>166-168</sup>

Поэтому артезунат очень быстро превращается в дигидроартемизинин под действием желудочной кислоты. Тот факт, что артезунат достигает пика в желудке уже через несколько минут после приема удивительно.<sup>169</sup> Кроме того, пероральный прием артезуна вызывает высокий уровень дигидроартемизинина, мощный функциональный метаболит, очень быстро. Однако эти уровни не длятся долго, и поэтому оральные артезунат рекомендуется для многократного приема в течение дня.

### Артитер

Этот препарат выпускается в форме инъекций и метаболизируется медленно. Он также имеет большую продолжительность в тела по сравнению с другими производными артемизинина. Только 5% превращается в дигидроартемизинин. У Артитера есть альфа и бета часть. Альфа-часть вызывает быстрое и значительное увеличение в крови, а бета-часть минимально и медленно превращается в дигидроартемизинин и сохраняется дольше в теле.<sup>170,171</sup>

### «Артемизинин» доктора Чжана

Доктор Чжан изучал китайскую медицину в течение двадцати лет, изучая китайскую фитотерапию. Затем он получил стипендию для изучения традиционной западной медицины в Гарварде и в Японии. У него есть способность делать очень сложные китайские фитотерапии понятными. В своей новой книге Лайм

«Болезни и современная китайская медицина», он обсуждает лечение бабезии. Он сообщает об успешном уничтожении бабезии серией трав от Нерарго, компании, производящей форму полыни под названием *Artemisia anomala S.*

Мур.172

На самом деле, *Artemisia anomala S. Moore* не обладает способностью убивать малярию или бабезию, и это была случайная неправильная маркировка. Мне сказали, что на новых бутылках исправлены этикетки с названием *Artemisia annae L* на этикетке. Эти капсулы на самом деле артезуната.

Основываясь на многолетнем опыте, д-р Чжан обнаружил, что синтетический сильнодействующий артезунат намного эффективнее убивает малярию и бабезию. Его капсулы *Artemisia* также содержат две другие дополнительные травы для повышения эффективности артезуната.173

Его травы можно заказать у:

Нерарго  
PO Box 7442 Laguna  
Niguel, CA 92607-7442 Телефон  
888-788-4372 или факс 949-363-7715

Существует более двадцати форм натуральных и синтетических полыней. Однако, чтобы сохранить функциональность этой книги, мы обсуждаем только наиболее распространенные формы.

### Составная полынь: суппозитории

Если у вас сырой и болезненный желудок, одним из вариантов является использование Артемизия в суппозитории. В одном исследовании артезуновая кислота назначалась в качестве интенсивного лечения в течение одного дня путем введения суппозитория по 200 мг каждые 6-8 часов в прямую кишку.<sup>174</sup>

### Артемизинин трансдермальный крем

Трансдермальные формы обладают хорошим потенциалом. Артемизия в форме Артемтер, дигидроартемизинин, артелиновая кислота и артемизинин использовались в трансдермальных гелях с хорошими результатами. Полное всасывание дигидроартемизинина через кожу появляется в течение 5 минут после применения.

В целом, чрескожное профилактическое дозирование малярии составляет примерно половину лечебной дозы для инфицированных пациентов. Пиковые уровни в крови по-видимому, достигается от 30 минут до 4 часов после применения. Поскольку большинство американских фармацевтов-рецепторов могут поставить большинство лекарств в широкий спектр трансдермальных кремов или гели, этот вариант может стать возможным в будущем.<sup>175-177</sup>

### Артемизинин и натуральный витамин А

Добавление витамина А повышает эффективность артемизинин против малярии и, возможно, против бабезий. Присутствие витамина А увеличивает убойную силу



артемизинина примерно в 3 или 4 раза. Неизвестно, какова оптимальная доза натурального витамина А. Беременным женщинам рекомендуется никогда не принимать более 4000 международных единиц (МЕ), а мужчинам — не более 5000 МЕ в день.

Если вы хотите более высокую дозу, вам следует проконсультироваться с прогрессивным диетологом. Синтетические формы витамина А, такие как аккутан, могут вызывать аномалии развития плода у беременных. Витамины D, E и K и снизить их уровень.

### Продукты полыни и рак: краткое слово

В дополнение к своим антипаразитарным агентам. Некоторые исследования показывают, что они обладают противораковыми свойствами.180-182

Важные возможные полезные эффекты этой травы, по-видимому, связаны с лейкемией,183-186 раком толстой кишки, меланомой,187-189 раком молочной железы,190,191 раком яичников, раком предстательной железы,192 раком головного мозга193 и раком почек. Другие виды рака, которые, по-видимому, демонстрируют некоторые возможные полезные преимущества полыни194-198, включают:

Рак шейки матки199 200

Рак печени201,202

Саркома Капоши 203

Астроцитомы Рак204

Опухоли фибросаркомы205,206

Плоскоклеточный рак полости рта207

Рак яичников208,209

Мелкоклеточный рак легкого210,211

Рак желудка212

В одном лабораторном исследовании резистентные клетки рака молочной железы имели высокую склонность к накоплению железа. Когда эти нагруженные железом клетки обрабатывали артемизинином, у них наблюдалось отмирание 75% раковых клеток всего за 8 часов и почти 100% отмирание в течение 24 часов. С другой стороны, нормальные клетки, не содержащие железа, практически не пострадали от артемизинина.213-218

#### Артемизинин и низкое содержание железа в организме

Если мы применим информацию о раке железа к уничтожению малярии и бабезий, мы получим еще больше информации о механизмах полыни. Во-первых, у многих детей и менструирующих женщин низкий уровень железа. И иногда эти низкие уровни железа не обнаруживаются в самых простых лабораториях. Если у вас обнаружено низкое содержание железа или реальная анемия, рассмотрите возможность приема железа при приеме полыни.

Если вы принимаете железо только в течение половины недели, мы знаем из одного исследования, что полынь может не работать так же хорошо, если принимать только «справедливые» добавки.219

Если у вас низкий уровень железа или в вашей лаборатории обнаружена анемия, принимайте агрессивные дозы. Если вы женщина, у которой менструация длится более шести дней в месяц, проконсультируйтесь с врачом, чтобы решить проблему возможного доминирования эстрогена, которую обычно упускают из виду. Низкий уровень прогестерона в сочетании с более высоким уровнем эстрогена вызывает плохое пережатие кровеносных сосудов, фиброзно-кистозную мастопатию и фибромы.<sup>220</sup>

Доступно множество препаратов железа, но, по-видимому, продукт с самой высокой скоростью всасывания, самыми низкими побочными эффектами и который наиболее эффективен для использования с полынью, — это гем железа (Fe+2).<sup>221,222</sup> Это особое железо сочетается со всеми распространенными формами железа. *Artemisia* для создания реакций, убивающих малярию и бабезию.<sup>223-225</sup>

Поэтому, если вы собираетесь использовать полынь, убедитесь, что в вашем организме достаточно железа, предварительно запустив полную панель лаборатории железа. Кроме того, следует проверить ферритин, который является хорошим маркером железа в организме, а также гемоглобин и трансферрин. Эти анализы позволяют убедиться, что у вас достаточно железа, чтобы в сочетании с продуктом из полыни убить бабезию. Ваш уровень ферритина должен быть выше 45. Как правило, при приеме этого сильнодействующего растительного лекарственного средства, возможно, лучше всего находиться в верхней половине нормального уровня железа в крови.

Прием железа с витамином С (например, Ester-C) увеличивает усвоение железа. Прием железа с апельсиновым соком удваивает абсорбцию железа. И наоборот, цинк, кальций и магний, принимаемые вместе с железом, снижают его усвоение. Чай снижает усвоение железа примерно на 75%.

### Увеличение количества свободных радикалов

#### Повышает убойную способность артемизинина

Лекарства, такие как миконазол и доксорубицин, действуют на увеличение свободных радикалов. Точно так же мы находим, что арте сунате еще более эффективен в борьбе с малярией и, вероятно, с бабезией со свободными радикалами, усиленными железом. Малярия или бабезии в эритроцитах человека содержат значительное количество железа. Часть их кислородтранспортной способности. Полынь лекарственная травы убивают паразитов, используя железо для образования свободных радикалов. Перекиси артемизинина генерируют свободные радикалы при воздействии железа. Электронно-микроскопические изображения показывают, что малярийные мембраны, обработанные артемизинином, разрушаются способами, типичными для уничтожения свободными радикалами.<sup>226</sup>

### Снижение свободных радикалов или

#### диких пуль: основы

При воздействии комбинаций артемизинина и двухвалентного железа улавливатели свободных радикалов, такие как NAC, глутатион, каталаза, витамин С и витамин Е, убивают меньше малярии, но другой организм ткани защищены.<sup>227-229</sup>

Один из способов, которым люди медленно заболевают и в конце концов умирают, из-за многолетнего повреждения свободными радикалами. Используются те же свободные радикалы для борьбы с малярией и бабезиями, вызывающими старение и повреждение органов в течение времени. Можно представить себе этих свободных радикалов как пули в камин. Клетки человека вырабатывают энергию в определенных областях клетки, которые

похожи на «камины». Но пока клетка вырабатывает энергию, из клеточных печей вылетает несколько пуль, которые мы называем «свободными радикалами». Они могут повредить широкий спектр частей клетки, как это может сделать дикая пуля. Хорошая новость заключается в том, что мы можем поймать эти пули свободных радикалов. Организм имеет встроенные ферменты и питательные вещества, чтобы поймать эти разрушительные свободные радикалы. Некоторые люди считают, что повреждение тела происходит, когда железо и артемизинин «работают», создавая свободные радикалы, убивающие малярию, бабезию или рак.

### Проба Антиоксиданты и бабезия или малярия

NAC — это натуральное химическое вещество, которое содержится в нашей печени. Продается в виртуально все магазины здоровой пищи и многие аптеки. Это помогает эритроцитам быть менее ригидными из-за малярии или, возможно, бабезии, чтобы эти эритроциты могли перемещаться по ультратонкой циркуляции.<sup>230</sup> Малярия блокирует поток эритроцитов в крошечных кровеносных сосудах. Вскрытие показало, что эта обструкция микроциркуляции существует в тяжелых случаях малярии. красные кровяные клетки становятся жесткими и липкими и прилипают к стенкам кровеносных сосудов, вызывая закупорку. Это может быть очень опасно.

По словам китайского врача, доктора К.

Чжан, но я беспокоюсь, что некоторые свободные радикалы также вредят организму, и слизистая оболочка кровеносных сосудов может быть повреждена. Это одна из причин, по которой антиоксиданты хорошо добавлять в ваше лечение, потому что они улавливают избыток свободных радикалов полыни. Свободные радикалы полыни помогают иммунной системе уничтожать паразита, но не избирательны.

Нам нужен баланс между двумя противоположными крайностями. Мы хотим способствовать уничтожению паразитов свободными радикалами, но мы не хотим, чтобы наши кровеносные сосуды или другие органы были повреждены свободными радикалами. В этом сценарии могут быть использованы два варианта.

1) При тяжелой малярии и, вероятно, тяжелой бабезии ригидность

эритроциты могут увеличить повреждение органов и смерть.

Поскольку эти жесткие эритроциты, по-видимому, вызваны свободным радикальным повреждением мембраны эритроцитов, антиоксиданты «ловят» свободные радикалы NAC, витамин С и другие вещества.

антиоксиданты предлагают реальные перспективы в сохранении клеток крови как гибкие и здоровые.<sup>231-233</sup> Далее, если мы используем железо в верхней части

половина нормального уровня железа в крови вместе с полынью

продукты, мы будем делать свободные радикалы внутри красной крови

клетки для уничтожения паразитов. Но ловцы свободных радикалов ловят

NAC будет вокруг эритроцитов и предотвратит избыток ткани

повреждение от свободных радикалов железа-полыни. Далее, если

мы используем железо в верхней половине нормального уровня железа в крови,

вместе с продуктами Artemisia мы создадим свободные радикалы внутри

эритроцитов, чтобы убить паразитов. Но

ловушки свободных радикалов, такие как NAC, будут находиться вокруг эритроцитов

и предотвратит избыточное повреждение тканей железом-полынью свободные радикалы.

2) Одна интересная идея за пределами Artemisia — возможность использовать

металлическое связующее вещество или хелатор, называемый десферриоксамин, который связывает формы железа, образующие свободные радикалы. Этот препарат обладает

антипаразитарной активностью, поскольку железо необходимо для размножения паразитов.

паразит, и это лекарство связывает и удаляет железо.<sup>234</sup>

### Побочные эффекты полыни

Большинство исследований Artemisia сообщают о минимальных побочных эффектах этих препаратов. Хорошо документированные клинические применения полыни и ее производные сообщают об этих возможных побочных эффектах ниже. Однако у большинства пациентов нет проблем с приемом этого лекарства.

- Покалывание кожи
- Сообщения о редкой и преходящей блокаде сердца
- Возможные учащенное сердцебиение
- Временное снижение нейтрофилов крови, борющихся с инфекцией.
- Краткие эпизоды лихорадки
- Возможные эффекты на печень или почки, основанные на исследованиях на животных.
- Легкие боли в мышцах после нагрузки из-за низкого уровня VEGF
- Тошнота или рвота
- Боль в животе
- Диарея
- Низкое кровяное давление
- У животных наблюдалась сердечная и кишечная токсичность (обычно при более высоких дозах).
- Потеря плода в первом триместре<sup>235-238</sup>

### Усталость и низкий уровень VEGF с полинью

В некоторых других моих книгах я обсуждаю исследования доктора.

Шумейкер, который обнаружил, что низкий уровень VEGF (сосудистый эндотелиальный фактор роста) могут быть вызваны биотоксинами из Лайм, плесень, некоторые озерные водоросли и многие другие источники.

VEGF строит и открывает капилляры и может быть проверен анализ крови с лучшими результатами от Quest labs, хотя и не все Лаборатории квестов современны и могут это предложить. Ваш местный квест лаборатория может сказать вам, проводит ли их лаборатория по обработке VEGF тестирование. Если они делают, это обычно покрывается страховкой.

Поскольку продукты *Artemisia* снижают уровень VEGF, возможно, что эти уровни могут стать слишком низкими. При лечении рака врачам нравится низкий уровень VEGF, потому что это означает, что опухоль не получение полноценного кровоснабжения. Однако, если человек не борется рак, низкий уровень VEGF может вызвать боли, затуманенное мышление и утомляемость во время или после физической нагрузки. Один из способов лечения — это используйте холестирамин по 3-4 пакета в день, чтобы связать биотоксин (например, от болезни Лайма), тщательно вылечить и удалить любой домашней плесени и используйте 9-10 омега-3 рыбий жир с энтеросолюбильным покрытием капсул в день. Энтеросолюбильное покрытие предотвращает попадание рыбьего жира. раздражает желудок.

У некоторых людей уровни VEGF слишком высоки.

По словам доктора Шумейкера, это признак нарушения функции VEGF. Например, если биотоксины блокируют рецепцию VEGF.



Таким образом, уровень VEGF в крови может быть очень высоким, поскольку его рецепторы заблокированы. Мы обнаружили, что он прав: как аномально низкие, так и аномально высокие уровни VEGF являются признаком болезни и обычно вызываются биотоксинами Лайма, домашней плесени и другими биотоксинами.<sup>239,240</sup>

#### Лекарственные взаимодействия с артемизинином

В печени есть ферменты, которые помогают выводить лекарства и травы. Одной из важных частей этой системы является ферментная система цитохрома P450. Эти ферменты выполняют львиную долю выведения лекарств. Они легко выводят некоторые лекарства, в то время как другие лекарства ингибируют эти ферменты, подталкивая метаболизируемые ими лекарства. Другие вызывают увеличение количества этих ферментов, так что уровень в крови любого лекарства, специфичного для них, падает.

Артемизинин индуцирует CYP3A4. Следовательно, многие из этих ферментов вырабатываются, и любое лекарство, метаболизируемое этим ферментом, будет иметь пониженный уровень в крови. Чем больше у вас ферментов определенного класса, тем меньше препарата удаляется этим ферментом.<sup>241</sup>

Артемизинин также глубоко ингибирует CYP1A2, поэтому количество лекарств, требующих удаления этого фермента, будет увеличиваться в организме.<sup>242</sup>

Наконец, артемизинин создает множество ферментов CYP2B6. Эти ферменты очень быстро вызывают необычное падение уровня артемизинина в крови уже через 5 дней. Это увеличило падение уровня артемизинина у 2B6 до одной пятой от уровня в первый день. Я ожидаю, что другие препараты, метаболизируемые CYP2B6, также могут быть снижены.<sup>243,244</sup>

В идеале ваш врач или другой поставщик медицинских услуг должен иметь список лекарств, которые метаболизируются каждым из этих трех ферментов, чтобы увидеть, как любое из ваших лекарств может взаимодействовать с полынью. В сегодняшних реалиях лишь у немногих медицинских работников есть время, чтобы сравнить каждое из ваших лекарств с той формой полыни, которую вы, возможно, приобрели. Поэтому я бы купил книгу о взаимодействии лекарств или справочник лекарств, например, из USP (версия для пациентов) или годовой справочник лекарств Lexi-Comp, чтобы вы могли искать свои собственные лекарства. Этот веб-сайт также предлагает большое количество данных о взаимодействии:

<http://medicine.iupui.edu/flockhart/table.htm>

Однако основной раздел этого сайта может оказаться для вас слишком большим. Но, по крайней мере, взгляните на их небольшую таблицу, предлагающую основные лекарственные взаимодействия.

Может ли малярия или бабезия стать устойчивыми к полыни и ее производным?

Большинство мировых исследователей малярии считают, что любая форма лечения малярии со временем может потерять эффективность. Они боятся, что

использование слабых доз полыни может позволить некоторым видам малярии выжить и стать устойчивыми. Это одна из причин, по которой они хотят сочетать производные полыни с синтетическими лекарствами длительного действия. По состоянию на этот год кажется, что устойчивость малярии к продуктам на основе артемизинина еще не возникла. Тем не менее, некоторые отмечают, что эффективная дозировка должна быть выше в некоторых районах, где полынь используется в течение некоторого времени. (Это сложная проблема, и проблема с более высокой дозировкой может быть связана со многими факторами).

Ниже приведены два исследования, которые показывают, что со временем может развиться устойчивость к лекарствам из полыни. Сопротивление – это потеря эффективности со временем. Поэтому исследователи ускорили процесс тестирования на устойчивость, используя мышей, зараженных малярией.

В обоих исследованиях они лечили инфицированных мышей лекарством от полыни, а затем вводили кровь другой группе мышей, а затем повторяли этот процесс. Через какое-то время выяснилось, что для того же эффекта от малярии требуется больше лекарств. Любопытно, что в этих первоначальных тестах сопротивление то появлялось, то исчезало.

В этих специальных текстах раз в 7-10 дней эритроциты с паразитами передавались следующей группе мышей, получавших те же дозы артемизинина, за 50 пассажей – 50 новых групп мышей. Развитие сопротивления было медленным, но значительно увеличилось за последние десять пассажей.

Важно отметить, что резистентность была нестабильной, поскольку чувствительность возвращалась почти к норме после пяти пассажей на здоровых мышах без использования Artemisia.

Устойчивость *P. berghei* (малярия) тестировали с использованием артеметера. В заключение следует отметить, что устойчивость *P. berghei* к повторяющимся высоким дозам артеметера развивается медленно, но может произойти. В некоторых исследуемых образцах чувствительность к лекарствам может вернуться к норме.<sup>245,246</sup>

Вредят ли препараты артемизинина человеческому мозгу? Изучение  
обеих сторон вопроса

Активный ингредиент артемизинина, дигидроартемизинин (ДГК), получен из *Artemisia annua* L. (полынь сладкая), но не из *Artemisia absinthium* (полынь). Это важно, потому что известно, что традиционная полынь содержит нейротоксины, такие как абсент, туйон и изотуйон. Некоторые плохие исследования и еще более плохие статьи обсуждают побочные эффекты полыни и путают сладкую полынь с полынью, но это не одно и то же растение.<sup>247</sup>

Более важный вопрос заключается в том, могут ли артемизинин, ДГК, артеметер, артесунат или другие продукты из сладкой полыни повредить организм, например, части мозга или органы слуха. Как правило, типы полыни, подозреваемые в этих побочных эффектах, являются формами, используемыми в высоких дозах в течение длительного периода времени и

являются синтетическими версиями травы. Хотя я думаю, что эту траву можно безопасно использовать, я не думаю, что человек должен принимать траву, не ознакомившись с фактами по этому вопросу. Люди, которые говорят, что продукты Artemisia «не имеют побочных эффектов», ошибаются.

Всемирная организация здравоохранения продвигает использование препаратов на основе полыни для лечения малярии.

ВОЗ знакома с исследованиями, в которых сообщается о различных серьезных побочных эффектах, но она также полностью осведомлена о множестве случаев смерти от малярии каждый год. Поэтому это лечение до сих пор пропагандируется для миллионов больных малярией. Похоже, они не считают этот побочный эффект столь же серьезным, как небольшое количество других исследователи.

Возможно, беспокойство по поводу побочных эффектов со стороны головного мозга и слуха началось в 1994 году, когда Брейер опубликовал результаты своего исследования с применением артеферила в дозе 20 мг/кг/день у собак в течение восьми дней подряд. У собак были значительные неврологические дефекты, а фактическая смерть наступила у пяти из шести животных. Их неврологические данные включали проблемы с ходьбой, потерю болевой чувствительности и некоторую потерю функций мозга. В более поздних исследованиях на животных; Брюэр отметил много других результатов, например, повреждение головного мозга, изменения ЭКГ и судорожную активность при использовании артиэферила или артемизина.<sup>248</sup>

В исследовании на крысах с использованием бета-артеферила (который является более длительно действующей формой артеферила) животным давали это растение либо в кунжутном масле длительного действия, либо в форме, которая быстро выводится. ДГК это

---

вероятно, активный метаболит артефифира, поэтому за этим тщательно следили.

Транспортное вещество для артитера имело большое значение в этом исследовании, поскольку уровень артитера в крови в кунжутном масле в 7,5 раз выше в последний день лечения. В ткани головного мозга у всех животных выявлены токсические изменения. Расширение времени воздействия препарата и постоянных обнаруживаемых уровней артитера и дигидроартемизинина были более связаны с тяжелой нейротоксичностью и меньшей смертностью от малярии, в то время как высокая уровни и более короткое время воздействия привели к большей заболеваемости малярией убивающие эффекты и более легкая токсичность.<sup>249</sup>

Ученые считают, что побочных эффектов в данном случае, вероятно, нет. из-за низкого уровня в крови, но чаще вызываются внутримышечными инъекциями, которые медленно всасываются в кровотоки и может привести к постоянному и длительному высокому уровню воздействию наркотиков.<sup>250</sup>

#### Оральные и инъекционные формы артемизинина

В сравнении между введенным артеметером и введенным артитера против распространенных пероральных форм артемизинина, ряд были отмечены важные выводы:

- 1) Мозговая токсичность возникает при постоянном воздействии либо инъекция высокой дозы производного артемизинина на масляной основе

прием пищи или постоянный пероральный прием.

2) Артемизинин, артемизинин и ДГК при пероральном приеме оказывали сходное нейротоксическое действие, но без существенных признаков токсичности при дозах ниже 200 мг/кг/день.

3) Данные также показали, что перорально один или два раза в день введение артемизинина, артемизинина и дигидроартемизинина относительно безопасно по сравнению с внутримышечным введением соединений на масляной основе. Пероральные дозы резко увеличиваются и быстро падают в пределах часов администрации.<sup>251</sup>

#### Исследования токсичности для животных и человека

Некоторые исследователи считают, что эффекты продуктов артемизинина различаются между крысами, мышами, собаками и людьми. Они чувствуют, что применение исследований на животных к людям сомнительно, когда миллионы людей, по-видимому, использовали эти продукты только с тривиальными побочными эффектами. Другие считают, что 38 опубликованных исследований на животных и некоторые первоначальные исследования на людях о Artemisia продукты ясно показывают неврологический риск и потерю слуха. Эти выводы нельзя игнорировать.<sup>252</sup>

Исследователи утверждают, что мы использовали животных для тестирования наркотиков в течение десятилетий, и обнаружение токсических побочных эффектов в продуктах артемизинина нельзя игнорировать. Другие считают, что крупные млекопитающие чувствуют себя хорошо.

с препаратами артемизинина, и это больше проблема с мелких млекопитающих, а не их более крупных человеческих собратьев. Это различие справедливо и для основных фармацевтических препаратов.<sup>253</sup>

Исследования на людях показывают широкий спектр результатов. В то время как малярия сама по себе может вызывать различные повреждения головного мозга, люди, не болеющие малярией, принимающие артиэфир и не больные или не принимающие другие лекарства, имели повреждение слуха.<sup>254</sup>

Существует несколько исследований, показывающих пациентов, у которых ранее не было заболевания уха, у которых во время приема артемизинина или артемизината в сочетании с другими лучшими противомалярийными препаратами впоследствии развилось заболевание уха.<sup>255-258</sup>

Другие исследования указывают на использование артемизинина у миллионов пациентов и исключительно редкие случаи неврологических нарушений при применении артемизината.<sup>259,260</sup> Кроме того, у лиц, умерших от тяжелой малярии и получавших лечение хинином и артемизинином, не было обнаружено никаких уникальных неврологических нарушений.<sup>261</sup>

Одним из последних доказательств является влияние продуктов артемизинина на культуры тканей головного мозга. Когда живая ткань в культуре подвергается воздействию продуктов Artemisia, оказывается, что артемизинин и его продукты убивают как нейроны, так и поддерживающие клетки мозга (глиальные клетки). Некоторые клеточные тесты показывают, что значительная клеточная токсичность наблюдается при таких низких дозах, как 1–2 мг/кг массы тела человека.<sup>262–266</sup>



В токсикологическом письме их заключение по вопросу о токсичности артемизинина для мозга было следующим:

- 1) Длительное присутствие продуктов полыни в организме из-за медленного высвобождения препаратов на масляной основе для внутримышечного введения является основной причиной наблюдаемой токсичности у лабораторных животных.
- 2) Напротив, пероральный прием этих соединений, который на сегодняшний день является наиболее распространенным составом, используемым для лечения больных малярией, приводит к быстрому клиренсу этих препаратов и, таким образом, маловероятно, что они вызывают какую-либо токсичность у человека.
- 3) Относительно высокие дозы соединений артемизинина, используемые в исследованиях на животных, вызывают токсические реакции у животных из-за различных эффектов у животных, в отличие от людей.
- 4) Животные реагируют на разные пути доставки таким образом, что это способствует токсичности по сравнению с людьми.<sup>267,268</sup>

Токсичность при беременности и производные полыни

Умеренное воздействие артемизинина на беременных кроликов и крыс имело серьезные негативные последствия для плода, включая значительную раннюю потерю эмбриона, редкие аномалии сердца и кровеносных сосудов и многие типы дефектов костей. Эти проблемы случались даже у здоровых матерей животных.

Для радикального снижения этих рисков доза артезуната не может превышать 5 мг/кг/сут. Напротив, исследование на людях с участием 700 беременных женщин дало заметно лучшие результаты.

У 100 матерей в первом триместре и у 600 матерей во втором и третьем триместре не было обнаружено никаких эффектов развития.

ed производными полыни, прежде всего артезунатом. Возможно, крысы и кролики более чувствительны к полыни, чем люди.<sup>269</sup>

#### Выводы по данным о токсичности

- 1) Миллионы людей подверглись воздействию артемизинина и других синтетических форм. Многие принимают только 1-10 дней этой травы. Тем не менее, если бы эта группа растительных препаратов легко повреждала стволы головного мозга или слуховые системы человека, это, вероятно, было бы очевидно даже при обычном дозировании и кратковременном применении.
- 2) Культуры клеток животных показывают, что эти растительные препараты могут повреждать клетки ствола мозга.
- 3) Массивно высокие дозы любого препарата артемизинина вызывают неврологические повреждения млекопитающих.
- 4) Синтетически полученные формы на масляной основе имеют более длительный период полураспада, что приводит к постоянному и неослабевающему действию свободных радикалов на мозг.
- 5) Пероральное дозирование позволяет очень быстро и очень высокий уровень в крови

с последующей полной отменой препарата

в течение нескольких часов, что позволяет мозгу отдохнуть от свободного радикалы.

- 6) Высокие дозы, которые являются непрерывными, например, внутривенно или инъекционно, который длится три дня или дольше, может быть проблематичным.
- 7) Я не знаю об исследованиях, посвященных проблеме печени. индукция ферментов при любой форме полыни, кроме артемизинин. Эта последняя форма быстро приводит к низкому уровню кроветворения. уровни, в то время как активный метаболит дигидроартемизинин увеличивается.
- 8) Вероятно, имеет значение вес пациента. Многие исследования основаны на дозах на килограмм. Так как лекарства дозирование, как правило, является наиболее безопасным при осознании тела веса, я не считаю, что эту переменную следует игнорировать.
- 9). В исследовании токсичности артемедера 68 пациентов лечили артемедером (и лекарством от малярии люмефантрином). в течение предыдущих пяти лет соответствовали контрольной группа из 68 человек одного возраста и пола. Оба группы функционировали одинаково, без слуховых или токсичность ствола мозга обнаружена в исследуемой группе.<sup>270</sup>
- 10) Лица с генетическим типом HLA 15-6-51 или 16-5-51 или другие подобные шаблоны - это люди, которые не удаляют поверхностные эндотоксины или биотоксины Лайма естественным путем, и поэтому у них развиваются тяжелые и обширные химические реакции по всему телу. (См. Шумейкер,

Шаллер и Шмидт. Mold Warriors для LabCorp HLA

Коды тестовых заказов DR DQ со значительным пояснением).

Лечение любой клещевой инфекции, такой как бабезиоз, без осознания этой проблемы часто приводит к:

- Разнообразные и тяжелые гормональные нарушения, например, выраженные изменения MSH, VEGF, свободного тестостерона, DHEA, свободный Т3 щитовидной железы и VIP
- Распространенное аномальное воспаление  
химические вещества
- Многие виды аутоиммунитета

Рекомендации по дозировке:

Пероральное прерывистое дозирование

Хотя совершенно ясно, что артемизинин и родственные ему лекарства являются исключительными лекарствами для лечения малярии, правильная дозировка для бабезии или различных видов рака неизвестна. Различный сообщества, страны, клиницисты и исследования используют такие широкий диапазон дозирования, авторитарные рекомендации по дозированию невозможны.

Хотя мы понимаем, что многие китайские специалисты по травам более агрессивны, чем приведенные ниже предложения, мы просто стараюсь быть осторожным. Дозирование артемизинина или его производных остается в состоянии эволюции. И все же это лекарство уже применялись у более чем 2 миллионов пациентов с ограниченными

побочные эффекты. Следовательно, это не экспериментальная трава.

В высококачественных исследованиях было обнаружено, что синтетический артемизинин при пероральном введении в дозе 6 мг/кг один раз в 2–3 недели не вызывал побочных эффектов, связанных с приемом препарата.<sup>271</sup>

В совместных исследованиях китайских, европейских и африканских ученых артемизинин не показал признаков нейротоксичности после многократного приема высоких доз артемизинина каждые 2 недели в течение до 5 месяцев. Обратите внимание на длительный промежуток времени между дозами.<sup>272</sup>

Артесунат, принимаемый в дозе 4 мг/кг в одной дозе с последующим приемом дозы лариама, кажется безопасным. Тем не менее, эта комбинация разовых доз оставляет от одной четверти до одной трети больных малярией. Таким образом, однократное введение производных полыни, вероятно, является плохим вариантом лечения как малярии, так и бабезии.<sup>273</sup>

Артесунат в дозе 4 мг/кг/день в сочетании с лариамом в дозе 8 мг/кг/день, вводимый перорально один раз в день в течение 3 дней, и дигидроартемизинин в дозе 40 мг с пиперакином в дозе 320 мг один раз в день в течение 3 дней успешно удаляли малярию без токсичности. сообщил.<sup>274</sup>

Артемизинин, вводимый собакам в высокой суточной дозе 135 мг/кг в течение 2 недель, не вызывал серьезных побочных эффектов. Эта очень высокая доза не вызывала повреждения слуховой ткани или головного мозга.

подавать признаки при микроскопическом исследовании. У некоторых собак наблюдалось увеличение массы печени и увеличение клеток печени. и показали некоторые изменения в клетках почек.<sup>275</sup>

Тем не менее, высокие дозы инъекционных препаратов полыни могут повреждают ствол головного мозга у лабораторных животных. Это может случиться с мозг собаки всего за три дня после трех масляных инъекции или внутривенное лечение дигидроартемизинином, артемизинин и артемизинин в дозах, превышающих примерно 6 мг/кг/день внутримышечно или внутривенно 3-5 дней подряд без перерыв. Такое же повреждение возникает при массивном одиночном инъекция более 100 мг/кг. Обезьянам, похоже, нужны дозы даже выше для того же типа повреждения. Появляются крысы также требуется большая дозировка для повреждения головного мозга.

Некоторые исследователи считают, что оснований для предчувствий мало. отек ствола мозга или повреждение слуха у людей, если человек использует артемизинин в дозе 3-6 мг/кг/день в виде инъекций в мышцы или артемизинин в виде ректальных суппозиториях в течение трех дней.<sup>276</sup>

Дигидроартемизинин или артемизинин значительно ингибировали нейроны в небольших лабораторных образцах. Этот эффект был предотвращен воздействием антиоксиданты супероксиддисмутаза, каталаза, глутатион, L-цистеин, NAC (N-ацетил-L-цистеин) и аскорбиновая кислота или сложный эфир С (Витамин С). Глутатион предотвращает нейротоксичность артемизинина и дигидроартемизинин. Артемизинин истощает внутриклеточные уровни глутатиона, в то время как дигидроартемизинин не оказывает никакого действия. Все из этих антиоксидантов доступны на моем веб-сайте, в их

оптовые цены опубликованы на сайте: [www.personalconsult.com](http://www.personalconsult.com).

Кроме того, я обнаружил, что многим пациентам нравится сублингвальный глутатион с фруктовым вкусом. Подъязычные таблетки или пастилки идут прямо в кровоток - они похожи на нитроглицерин таблетки, но эти подъязычные таблетки быстро доставляют глутатион в кровь вместо нитроглицерина.

Эти леденцы с глутатионом, отпускаемые по рецепту, можно приобрести в со вкусом черники или мандарина в аптеке Lionville Natural Pharmacy по телефону 877-363-7474 или рецепт можно отправить по факсу 610-363-5707. Аптека колледжа в Колорадо также имеет приятную на вкус таблетку мандаринового глутатиона для подъязычного введения. Основной номер аптеки колледжа: 800-888-9358. Их номер факса 800-556-5893.277,278

Многие пациенты очень начитаны и настаивают на использовании полыни. лечения. Некоторые решили взять его в следующем манера:

- 1) Медицинские работники со всего мира рекомендуют 200–2000 мг артемизинина в день в зависимости от того, используется ли он для лечения рака, малярии или хронической бабезии. Высокие дозы делятся для поддержания уровня в крови. периодически высокий. Также важно помнить, что артемизинин индуцирует собственный метаболизм. Только через 5 дней уровень в крови падает до одной пятой найденной дозы

в первый день. 279 Эта индукция фермента артемизинина начинается всего через два часа после самой первой дозы. 280 Однако, несмотря на эту индукцию в печени, вызывающую очень быстрое удаление артемизинина, активный метаболит, дигидроартемизинин, повышается при повторном лечении. 281

Таким образом, сильнодействующим и активным метаболитом артемизинина является дигидроартемизинин, и независимо от того, что происходит с уровнями артемизинина, сильнодействующий метаболит поднимается.

Из-за этого я склоняюсь к перерывам в приеме лекарств, чтобы уровень дигидроартемизинина не был постоянно высоким.

2) Некоторые из наших пациентов решают принимать артемизинин перорально в дозе 25 мг на килограмм в день, разделенную на две или три дозы, и принимать два дня подряд с одним выходным, а затем возобновлять прием. Другими словами, его принимают два дня, пропускают один день, а затем принимают еще два дня. Они могут использовать эту дозу в течение нескольких месяцев или сезонов. Эта доза обычно составляет от 1250 до 2500 мг в день в зависимости от массы тела. Они также следят за тем, чтобы их уровень железа был в пределах 50% от нормы. Некоторые врачи-аллопаты «предписывают» 1800 мг артемизинина в день.

3) На веб-сайте, посвященном малярии, сообщается, что «от 400 до 800 мг в день обычно можно использовать в течение как минимум 6–12 месяцев. После этого его можно постепенно уменьшать». Они также сообщают, что некоторые считают, что артемизинин следует принимать с пищей, такой как творог или рыбий жир, для улучшения всасывания. 282



Поскольку продукты Artemisia производят окислители, убивающие паразитов или «искры», возможно, вам не следует принимать антиоксиданты, такие как витамин С, в течение 2-1/2 часов после приема продукт Artemisia, иначе вы можете подорвать его действие на бабезии. Однако как сбалансировать прием бесплатного радикальное создание продуктов Artemisia вместе с защитными антиоксидантами в реальном мире клинической медицины требует дополнительных исследований.<sup>283</sup>

- 4) Артесунат для приема внутрь можно приобрести на сайте NEPAURO.COM в количестве 400 шт. капсулы мг. Китайский травник д-р Чжан советует принимать по 400 мг три раза в день и искренне сообщает об отсутствии серьезных побочных эффектов.<sup>284</sup>

К сожалению, большинство соответствующих английских исследований обычно используют 500-800 мг в день. Поэтому я лично не считаю, что безопасность артесуната была доказано при 1200 мг в день, принимаемых ежедневно в течение нескольких месяцев. Я, конечно, могу ошибаться, но лично, если бы я пользовался этим продукт, я бы, наверное, начал с 400 мг три раза в день через день в течение двух недель. Если бы у меня не было полное улучшение моей сильной усталости, озноба, лихорадки или пот, то через четырнадцать дней я увеличивал его до два дня подряд с перерывом каждый третий день до до 6 месяцев. Несколько исследователей сделали важное указывают на то, что поражение слуховых центров и ствола мозга может быть настолько тонкой, что только сложное лабораторное тестирование обнаружил бы это, поэтому я просто пытаюсь быть осторожным.

Пероральные дозы артемизината должны быть ограничены 400 мг в сутки. раз, и не следует удваивать в тот же день если вы забыли дозу. Почему? У нас недостаточно исследований дозировок у людей, чтобы определить идеальное или самая безопасная разовая доза. Кроме того, мое беспокойство основано на отметив, что некоторые исследования показывают, что чем выше дозы, тем выше риск. Возможно, пациенты, принимающие антиоксиданты или те, у кого хорошая иммунная система, минимальный или нулевой риск побочных эффектов. Но врачам нужно предположить худшее.

Поэтому, возможно, пациентам следует предложить вариант аудиологического обследования перед началом использования продукта Artemisia, а затем предложили повторное аудиологическое обследование через два месяцев лечения. Если пациент слишком устал, чтобы получить это тестирование проводится дважды, тогда вы можете подумать о получении аудиологическое обследование после приема любого продукта Artemisia для 3-4 недели, чтобы увидеть, развивается ли у вас легкая травма. Хотя это не стандарт ухода, я просто пытаюсь будьте особенно осторожны.

5) Рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по дозировке основаны на лечении малярии, а не бабезии.

Но так как оба они паразиты, которые живут внутри красных клетки крови, полезно прочитать их предложения.

Они считают, что лучше всего сочетать любую форму Artemisia с традиционным синтетическим лекарством для

предотвратить рецидивы и снизить вероятность полинии лекарственная устойчивость, при которой препарат полинии теряет его эффективность с течением времени.<sup>285,286</sup>

- Рекомендации ВОЗ по дозировке включают:  
артемизинин по 20 мг на килограмм в первый день, и затем по 10 мг 1 раз в сутки в течение 2 дней. Это будет принято с добавлением синтетического лекарства, такого как Лариам. (Другой синтетическое лекарство люмефантрин будет агрессивно использоваться ВОЗ с производными артемизинина. Это лекарство в настоящее время недоступно в США. Штаты).<sup>287,288</sup>

Напоминаем, перевод в фунты:

кг x 2,2 = фунты.

Итак, человек, который весит 68 кг, весит 150 кг.  
фунтов стерлингов. (150 фунтов разделить на 2,2 = 68 кг).

- Другим вариантом дозирования ВОЗ является артесунат или артеметер.  
в дозе 4 мг на килограмм один раз в день в течение трех дней.  
Лариам или другой синтетический препарат длительного действия.  
нужно добавить эффекты.

Если по каким-то причинам второй синтетический наркотик не пошел добавить, то продукт Artemisia будет использоваться для семь дней, а не только три дня. Если используется артемизинин,

ВОЗ рекомендует 20 мг/кг в первый день и 10 мг/кг в течение шесть дней. Артезунат или артемизинин следует давать в 4 часа. мг/кг в первый день и 2 мг/кг в течение шести дней.<sup>289,290</sup>

В будущих выпусках я, скорее всего, буду пересматривать эти рекомендации по дозированию по мере появления новой информации. Новая информация должна включить наилучшую дозировку для лечения бабезии, а не просто включить дозировку малярии и предполагать, что это оптимальное лечение для бабезии. (Исследования рака в настоящее время изучают продукты артемизинина для многих видов рака. Вероятно, разные опухоли потребуют особой дозировки, частоты, продолжительности. и конкретная производная).

В заключение: я не предлагаю рецепт идеальной дозы для каждого. человек для всех медицинских целей Artemisia. Так что я имею в виду обратитесь к своему поставщику медицинских услуг, чтобы определить идеальный план дозирования. Мы не знаем наверняка, сколько раз день, чтобы безопасно принимать продукты Artemisia. Одно исследование сообщает, что поскольку продолжительность действия активного ингредиента артемизинина в крови дигидроартемизинин довольно короткий, пероральная доза должна быть не менее два раза в день для поддержания эффективного прерывистого уровня в крови.<sup>291</sup>

Если возможно, я думаю, что три дозы, вызывающие три пика уровня в крови, могли бы быть еще лучше. Эти три высокие дозы пульсировали в течение дня очевидно, убивают малярию и, возможно, бабезию, когда она вступает в уязвимую фазу.

### Источники полыни

Фактическая доза в капсуле зависит от многих факторов. В Африке и некоторых частях Азии многие капсулы содержат мало активного ингредиента или вообще не содержат его, но существуют продукты с хорошей эффективностью и качеством. Например, Allergy Research Group проверяет эффективность каждой продаваемой партии.

В настоящее время существует широкий спектр сортов семян и мест для выращивания полыни. Эффективность полыни варьируется от одного производителя к другому в зависимости от высоты, воздействия солнца, почвы, сорта семян и времени сбора урожая. На основании этих факторов активность каждой партии артемизинина должна определяться третьей стороной. Также необходимо определить чистоту, чтобы убедиться в отсутствии металлов и пестицидов.

См. «Информированное согласие полыни и ее производных» в Приложение F.

### Другие лекарства

#### гепарин

Гепарин обычно используется в медицине для предотвращения нежелательного свертывания крови. Также было обнаружено, что он ограничивает рост малярии у макак-резусов и бабезий у мышей. В одном исследовании было обнаружено, что *B. microti* «значительно ингибируется» в присутствии гепарина. Лечение гепарином показало полное исчезновение бабезий. Гепарин покрывает

поверхности одной стадии бабезиоза, что предотвращает их от попадания в эритроциты. Меня беспокоит это лечение тем, что некоторые мыши умерли от использованных более высоких доз. Это неизвестно, какова идеальная доза для человека. Очень высокие дозы могут вызвать обильное кровотечение или другие побочные эффекты, но это лекарство с многолетним рутинным и безопасным использованием в больницах. В трех моих интервью с экспертами по бабезии выше, ни один не упоминал об использовании гепарина.<sup>292,293</sup>

### Хинин

Хинин имеет долгую историю использования при лечении малярии. Действительно, один патологоанатом сказал мне, что, по ее мнению, газированный хинин вода (тоник) может предотвратить малярию и бабезию. У меня есть не изучал этот вариант. Хинин убивает бабезию, увеличивая pH в клетках бабезий и, возможно, путем нарушения ДНК бабезии.

### Хинин Риски

Этот препарат нельзя использовать у пациентов с невритом зрительного нерва. (воспаление глаз), звон в ушах или особое генетическое заболевание называется «дефицит G-6-PD» (см. Приложение В). Это также должно с осторожностью применять у пациентов с тенденцией к снижению лейкоцитов (гранулоцитопения) и у пациентов с сердечными аритмиями. Не игнорируйте легкие побочные эффекты, которые усиление тяжести, так как очень высокие дозы имеют широкий диапазон опасных побочных эффектов, таких как кома, судороги и смерть.

Длительное лечение или передозировка хинином может вызвать цинхонизм, то есть отравление хинином.

#### Побочные эффекты хинина

- Головные боли
- Тошнота или рвота •  
Затуманенное зрение
- Двойное зрение
- Звон в ушах •  
Расстройство  
желудка • Лихорадка
- Приливы •  
Зуд • Низкие  
тромбоциты •  
Повышение ферментов печени или гепатит

#### Лекарственные взаимодействия с хинином

Хинин влияет на пять типов ферментов печени. Поэтому не принимайте это лекарство, не ознакомившись с вашими текущими лекарствами и не проверив, не взаимодействует ли оно с хинином. Для врача практически невозможно вспомнить все взаимодействия с этим лекарством. Конечно, многие из описанных взаимодействий могут быть тривиальными.

Некоторые примеры взаимодействий перечислены ниже:

- Циметидин повышает уровень хинина в крови и может вызвать токсичность.
- Ацетазоламид или бикарбонат натрия могут повышать токсичность. города за счет повышения уровня хинина в крови.
- Хинин может усиливать антикоагулянтную способность варфарина. и другие пероральные антикоагулянты, которые могут вызвать слишком легко кровоточить.<sup>294</sup>
- Работа сердца может быть нарушена увеличением бета блокаторы, трициклические антидепрессанты и лидокаин. Лекарство от сердечного ритма, дигоксин, может увеличиваться при приеме хинина, и, возможно, его необходимо уменьшить на 50%.
- Антациды, содержащие алюминий, могут снижать уровень хинина.
- Рифамицины снижают концентрацию хинина за счет увеличения печеночный клиренс хинина. Этот эффект может продолжаться в течение дней после отмены рифамицинов.
- Обезболивающие препараты, такие как оксикодон, гидрокодон, кодеин и трамадол могут снижаться при приеме хинидина.

### Беременность и Хинин

Категория беременности X означает, что его нельзя использовать во время беременности. беременность.



### Дозирование хинина

- 650 мг перорально три раза в день для взрослых
- 10-25 мг/кг/день перорально для детей

### клиндамицин

Клиндамицин — антибиотик, используемый для уничтожения многих типов инфекций. Иногда его комбинируют с хинином, чтобы убить малярию и бабезию. Некоторые исследования сообщают, что до 2000 мг клиндамицина в день переносится здоровыми добровольцами в течение 14 дней. за исключением того, что такие высокие дозы усиливают желудочно-кишечный тракт такие эффекты, как расстройство желудка, тошнота и диарея.

Значимых уровней клиндамицина в спинном мозге не достигается. жидкость, которая циркулирует по всему мозгу, так что, вероятно, это не непосредственно способен убить малярию или бабезию в головном мозге.<sup>295,296</sup>

### Клиндамицин Побочные эффекты

- Расстройство желудка
- Рвота
- Газ
- Диарея
- Сухая кожа
- Новое покраснение или раздражение на теле

- Шелушение кожи
- Новый зуд или жжение кожи • Боль в животе •

Повышение

показателей функциональных проб печени

### Клиндамицин Риски

- Диарея с выделением сгустков или тканей является неотложная помощь • Кожная сыпь может быть признаком возникновения опасной реакции, поэтому немедленно обратитесь к врачу. • Пожелтение глаз и кожи (желтуха) – следите за состоянием печени. функциональные лаборатории.
- Различные изменения инфекционных клеток – мониторинг с помощью общего анализа крови тест.
- Боли в суставах, которые могут быть вызваны реактивным артритом. • Капсулы по 75 и 150 мг содержат FD&C. желтый нет. 5 (тартразин); которые могут вызывать аллергические реакции (включая астму).

### Клиндамицин Лекарственные взаимодействия

Клиндамицин может усиливать действие нейромышечных блокаторов. Поэтому его следует применять с осторожностью у пациентов, получающих такие средства. Клиндамицин и эритромицин могут мешать друг другу, поэтому эти два препарата не следует принимать одновременно.

### Беременность и клиндамицин

Категория беременности В (см. Приложение А). Исследования, проведенные на крысах и мышах с использованием пероральных доз клиндамицина до 600 мг/кг/день (в 3,2 и 1,6 раза выше максимальной рекомендуемой дозы для взрослых людей) или подкожных доз клиндамицина до 250 мг/кг/день (в 1,3 и 0,7 раза выше максимальная рекомендованная доза для взрослых людей) не выявило признаков тератогенного действия.

Однако адекватных и строго контролируемых исследований у беременных женщин не проводилось. Поскольку исследования репродукции животных не всегда предсказывают реакцию человека, этот препарат следует использовать во время беременности только в случае крайней необходимости.

### Кормящие матери и клиндамицин

Сообщалось, что клиндамицин проникает в грудное молоко в диапазоне от 0,7 до 3,8 мкг/мл.

### Педиатрическое использование клиндамицина

При назначении клиндамицина детям (от рождения до 16 лет) желателен соответствующий мониторинг функций систем органов [297, 298].

## Другие лекарства

### Бактрим или Септра

Бактрим и Септра — это одно и то же лекарство. Некоторые врачи используют одно имя или др. Оба названия представляют собой комбинацию двух препаратов: триметоприм и сульфаметоксазол. Каждый поставляется в виде обычной дозы и двойной дозы. Их также называют «ко-тримоксазол».

Эти лекарства достаточно сильны, чтобы убить обычную малярию, даже у людей с ослабленным иммунитетом как и ВИЧ-инфицированные.<sup>299</sup> Однако чем моложе ребенок менее эффективен. Например, дети до 3 лет не делают так же, как и старшие подростки.<sup>300</sup> Если ребенок старше, например, 5-15 лет, уровень успеха, по-видимому, увеличивается с возрастом до почти 100% излечение от малярии.<sup>301</sup> Однако, независимо от возраста, если юноша недоедал, это лечение не помогало<sup>302</sup>.

### Бактрим и септра Механизмы

Просто эти лекарства мешают реакциям на фолиевую кислоту. поэтому ферменты работают неправильно, и другие аспекты система фолиевой кислоты подорвана.

### Риск пациента с Бактримом или Септрой

Людам с поражением почек или печени следует тщательно обсудить их дозирование с их доктором. Люди с уникальным ферментом дефицит, называемый дефицитом G-6-PD, должен принимать эти лекарства

осторожно (см. Приложение В). Если у вас есть возможный дефицит фолиевой кислоты из-за пожилого возраста или плохое всасывание в кишечнике, вы принимаете SAM-e, регулярно употребляете алкоголь, противозачаточные таблетки, антациды, противосудорожные препараты или метформин, вам следует попросить своего врача назначить фолиевую кислоту и B12. уровень крови.

Хотя Бактрим или Септра успешно использовались огромным количеством людей, у некоторых из них были очень серьезные побочные эффекты. Некоторые из них включают:

- Смертельная сыпь на всем теле (поэтому прекратите прием этого лекарства, если у вас появится сыпь, и обратитесь к врачу).

Повреждение печени •

Повреждение костного мозга • Серьезно высокий уровень калия может увеличиваться при дозировке и

может вызвать повреждение сердца. • Гипогликемия возможна у пожилых пациентов и дети.

• Воспаление сердца

• Судороги

• Воспаление или повреждение нейронов •

Спутанность сознания

• Воспаленные ткани шейного отдела

позвоночника • Распад мышц

• Панкреатит

#### Побочные эффекты Бактрима или Септры

• Тошнота

• Рвота

- Снижение аппетита •
- Сыпь или кожный зуд •
- Мышечные боли
- Заболевания почек
- Кашель, одышка

Лекарственное взаимодействие с Бактримом или Септрой Оба лекарства, содержащиеся в Бактриме или Септре, вызывают снижение активности фермента печени, называемого ферментом «2С8/9», в организме. Поэтому любое лекарство, трава или питательное вещество, которые также используют этот фермент, могут иметь измененный уровень в крови. Он также влияет на другие ферменты печени, но этот является наиболее мощным. Так почему это важно? Потому что некоторые препараты изменяются, когда вы принимаете Бактрим или Септру.

Прием следующих препаратов усиливается с помощью Бактрима или Септры:

Метотрексат

Прокаинамид

Амиодарон

флуоксетин

глимепирид

натеглинид

Фенитоин

Пиоглитазон

Росиглитазон

сертралин

Варфарин

Ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов ангиотензина и калийсберегающие диуретики могут повышать риск опасно высокого уровня калия.

циклоsporин

Пириметамин более 25 мг в неделю может вызвать опасные анемия

Действие следующих препаратов уменьшается с помощью Бактрима или Септры:

Карбамазепин

Фенобарбитал

Фенитоин

Рифампин

рифапентин

Секобарбитал

Использование трав дон кваи и зверобоя может вызвать взаимодействие и сыпь от чувствительности к солнцу.

### Аллергия на «Сульфа»

Бактрим и Септра считаются «сульфаниламидными» препаратами, поэтому, если вам сказали, что у вас аллергия на другие «сульфаниламидные» препараты, сообщите об этом своему врачу.

### Бактрим и Септра Риск беременности

Они несут фактор риска беременности C/D, так как задействованы два препарата (см. Приложение А). Это лекарство подрывает действие фолиевой кислоты, что представляет риск для плод. Женщины пытаются уменьшить ущерб от низкого уровня фолиевой кислоты на ранней стадии. во время беременности с добавками во время беременности или может забеременеть. Обычно требуется консультация специалиста если эти лекарства используются во время беременности.

Бактрим и Септра звучат так же, как и многие другие лекарства, так что будьте осторожны. будьте особенно осторожны с вашим фармацевтом, подтверждая, что вы получаете лекарство, содержащее: триметоприм и сульфаметоксазол или также называемое «ко-тримоксазол».

### Бактрим и Септра Лекарственная форма и размер

Жидкие формы: сульфаметоксазол 200 мг и триметоприм.  
40 мг на чайную ложку.

Обычный размер: сульфаметоксазол 400 мг и триметоприм 80  
мг таблетки

Двойная сила (DS): сульфаметоксазол 800 мг и  
триметоприм таблетки 160 мг

Варианты инъекций также существуют, но они выходят за рамки этой книги.



## Противогрибковые препараты

Лекарства, используемые для лечения грибковых инфекций, действительно неправильно названы. Они также могут убить болезнь Лайма и другие инфекции, не являющиеся грибковыми. Из одного исследования использования противогрибковых препаратов для лечения малярии мы обнаружили, что некоторые из них могут быть полезны при таких паразитах, как малярия. В частности, клотримазол (Mycelex, Gyne Lotrimin), эконазол (Spectazole), кетоконазол (Nizarol) и миконазол (Monistat). Тем не менее, это исследование является очень предварительным с точки зрения их использования с паразитами эритроцитов, такими как малярия и бабезия.<sup>303</sup>

## Доксициклин

Давно зарекомендовавший себя антибиотик доксициклин, используемый для лечения акне, также показал свою эффективность против устойчивой к хлорохину малярии, хотя он не лицензирован для этого применения. Несколько исследований, кажется, показывают, что у него есть способность контролировать или убивать бабезии. В частности, лабораторным животным, получавшим очень опасный тип *Babesia canis*, вводили умеренную дозу, и, хотя доксициклин не полностью предотвращал клиническое заболевание, симптомы бабезии оставались умеренными, и неожиданно полное клиническое выздоровление было достигнуто в течение 1 недели. При увеличении дозы клинические симптомы быстро исчезали. Нельзя исключать возможность остаточной бабезии без симптомов [304].

В другом исследовании доксициклин использовали у собак с *Babesia canis* и *Ehrlichia*, и они выздоровели без каких-либо проблем.

В то время как доксициклин является рутинным лечением эрлихии

инфекции, важно отметить, что собаки выздоровели с бабезиями в крови при использовании только доксициклина. Так что, возможно, он также оказывает антибабезиозное действие.<sup>305</sup>

В трех других исследованиях бабезию контролировали с помощью доксициклина в сочетании с традиционными противомаларийными препаратами, такими как хинин в двух исследованиях<sup>306,307</sup> и клиндамицин<sup>308</sup> в другом. В другом исследовании было обнаружено, что доксициклин был предпочтительным лекарством от малярии, назначаемым австралийскими врачами людям, посетившим несколько мест, зараженных лекарственно-устойчивой малярией, в период с 1998 по 2002 год<sup>309</sup>.

Однако из 19 путешественников, направившихся в район с высоким уровнем малярии, которые лечились доксициклином, у 53% развилась малярия. Таким образом, возникает вопрос, имеет ли это сильное значение для малярии, а также для бабезии.<sup>310</sup>

### Доксициклин и беременность

Доксициклин, как правило, не рекомендуется во время беременности, особенно в последние 4-5 месяцев, поскольку он может обесцветить зубы будущего ребенка и нарушить рост костей младенца.

#### Грудное вскармливание, зубы и кости и доксициклин

У грудного ребенка или ребенка в возрасте восьми лет или младше может появиться обесцвечивание зубов или нарушение роста костей.

### Лекарственные взаимодействия с доксициклином

Следующие лекарства взаимодействуют с доксициклином:

- Противозачаточные таблетки могут стать менее эффективными. исследование не ясно. Моя рекомендация - всегда использовать две формы контроля над рождаемостью, если вы не хотите ребенка. Этот особенно верно с этим антибиотиком, который может изменить роды контролировать эффективность таблеток.
- Уровни дигоксина могут повышаться, и это повышает риск сердечная смерть.
- Уровни варфарина увеличиваются при приеме доксициклина, вызывая риск кровотечения.
- Антациды, препараты кальция или железа или магний продукты могут снизить уровень доксициклина в крови.
- Антибиотики пенициллинового ряда, используемые с доксициклином, могут снижают уровень пенициллинов, например, амоксициллина, Ампициллин, Пиперациллин и Тикарциллин.

### Дозировка доксициклина

Мы не знаем идеальную дозу для лечения бабезии. Для профилактика малярии, взрослые и подростки принимают по 100 мг за два дня до прибытия в очаг малярии, а затем ежедневно во время посещения. Можно было бы продолжить эту дозу после того, как вы вернуться в течение нескольких дней или недель.

Детям назначают по 2 мг/кг один раз в сутки так же, как и взрослым.

#### Доксициклин побочные эффекты

- Воздействие солнца даже на короткое время может вызвать кожную сыпь, зуд, покраснение или сильный солнечный ожог.
- Высокое мозговое давление
- Воспаление сердечной сумки
- Сыпь от легкой до опасной
- Обесцвеченная щитовидная железа
- вздутие живота
- Стул цвета глины
- Кашель
- Темная моча
- Снижение аппетита
- расстройство желудка
- Язвы пищевода
- Диарея
- Дискомфорт при глотании

- Головокружение
- Эозинофилия (высокий уровень эозинофилов в крови)
- Быстрое сердцебиение
- Анемия из-за разрыва кровеносных сосудов
- Высокая температура
- Головная боль
- Нейтрофилы низкие (анализ крови)
- Низкие тромбоциты
- Ульи
- Зуд
- Отечность или припухлость любой части передней части лица
- Боль в суставах или мышцах
- Увеличение лимфатических узлов
- Стеснение в груди
- Необычная усталость или слабость
- Необычная потеря веса
- Свистящее дыхание
- Желтые глаза или кожа<sup>311</sup>

### Плаквенил

Гидроксихлорохин или плаквенил убивают малярию и, возможно, бабезию, повышая рН клеток, препятствуя распаду гемоглобина и препятствуя работе двух инфекционных клеток (нейтрофилов и эозинофилов), которые, как считается, участвуют в аутоиммунных реакциях. Это также препятствует воспалению

процесс, связанный с антителами и материалом, воспринимаемым как чужеродный (антигены)<sup>312,313</sup>.

Плаквенил используется при волчанке и ревматоидном артрите, но многие забывают, что это лекарство от малярии. Он по-прежнему рекомендуется для широкого спектра малярийных паразитов. Однако он не считается эффективным против малярии, устойчивой к хлорохину.<sup>314-316</sup>

Гидроксихлорохин представляет собой таблетку по 200 мг, принимаемую внутрь. Когда человек подвергается воздействию малярии, лечение длится полных 8 недель после заражения. Очень высокие дозы назначаются в течение пары дней, если вы явно инфицированы малярией, и продолжают принимать более низкие дозы после первоначального лечения высокими дозами.

При волчанке обычно принимают одну или две таблетки каждый день. При ревматоидном артрите обычно принимают от одной до трех таблеток один раз в день.

### Риски с Плаквенилом

Вы должны проходить проверку зрения не реже одного раза в 6 месяцев с этим лекарства, потому что это может вызвать серьезные и, возможно, необратимое поражение глаз. Если у вас есть новое и внезапное видение Изменения, пожалуйста, пройдите обследование глаз в течение 24 часов и прекратите прием этого лекарства. Рекомендуемая «безопасная» суточная доза гидроксихлорохина составляет от 1,6 мг на килограмм (3,5 мг на килограмм). фунт) от 317 до 6,5 мг на килограмм массы тела для снижения риск для глаз. (Напоминаем, килограммы = фунты/2,2).318-320

Если вы принимали такие лекарства, как хлорохин (Арален) или примахин и каким-либо образом изменил ваше зрение, это может означать, что вы не можете принимать это лекарство.

В редких случаях это лекарство может повредить сердечную мышцу, и она перестанет функционировать. Точно так же он может повредить любое тело мышца. Также было обнаружено, что он вызывает любые психические расстройства, в том числе такие тяжелые, как психоз.

Сообщите своему врачу, если у вас заболевание печени или почек. или если у вас есть генетический дефицит G-6-PD.321 Если вы не уверены в проблеме с G-6-ФД, попросите, чтобы ее проверили — простой анализ крови может ее исключить, и это не редкость (см.

Приложение Б). Это самая распространенная генетическая аномалия. во всем мире и составляет миллионы людей.

### Плаквенил побочные эффекты

- Головная боль
- Головокружение
- Диарея
- Боль в животе
- Рвота
- Кожная сыпь
- Потеря аппетита
- расстройство желудка

Неотложные побочные эффекты — обратитесь в отделение неотложной помощи и позвоните ваш врач немедленно.

- Звон в ушах
- Мышечная слабость
- Кровотечение или кровоподтеки на коже
- Обесцвечивание или выпадение волос
- Эмоциональные или когнитивные изменения
- Аритмия
- Сонливость
- Судороги
- Новые проблемы со зрением или чтением



- Чувствительность к свету (необходимо иметь солнцезащитные очки или болят глаза)
- Затуманенное зрение
- Вспышки или полосы света
- Проблемы со слухом
- Галлюцинации
- Путаница<sup>322</sup>

#### Беременность и Плаквенил

Если вы не пользуетесь двумя противозачаточными средствами добросовестно, вы готовы забеременеть. Плаквенил относится к классу C (см. рейтинги в приложении A). Если вы забеременели немедленно позвоните своему семейному врачу и гинекологу. Согласно канадский журнал семейных врачей, мы ограничили информацию о влиянии этого лекарства на плод. Большинство в статьях об этом препарате обсуждается профилактика малярийных инфекций. Такая профилактика требует гораздо меньших доз, чем используемые при заболеваниях суставов. Эти более низкие дозы появляются в одной статье для оказывают минимальное неблагоприятное воздействие на плод.

Несколько исследований Плаквинила, используемого при ревматологических заболеваниях. во время беременности не выявил неблагоприятных эффектов на плод, хотя в большинстве случаев сообщалось о воздействии только в первом триместре.<sup>323</sup> другое исследование, из 215 зарегистрированных беременностей с воздействием хлорохина и гидроксихлорохина (плаквинила), только семь (3,3%) имели врожденные аномалии.<sup>324</sup>

### Примахин

В исследованиях бабезий на животных это лекарство показало себя довольно хорошо. В частности, по сравнению с другими препаратами для *Babesia felis*, примахин был лучше.

Проще говоря, это предпочтительный ветеринарный препарат для этого типа бабезий, который устраняет симптомы, но не убивает инфекцию полностью. Может потребоваться повторная или постоянная терапия.<sup>325,326</sup>

В то время как рецидивы были зарегистрированы со всеми лекарствами от малярии, особенно если они использовались в течение короткого времени, этот препарат может иметь более высокую частоту рецидивов. Тем не менее, добавление его к другим лекарствам от малярии оказалось очень успешным.<sup>327,328</sup> Кроме того, в качестве профилактического лекарства от малярии, в котором 106 путешественников отправились в места с высоким уровнем малярии, только у 5,7% примахина развилась малярия в течение 3 месяцев после их возвращения. Для сравнения, у 53% реципиентов доксицилина развилась малярия, а у 52% реципиентов мефлохина развилась малярия.<sup>329</sup>

Как и некоторые другие лекарства от бабезии и малярии, примахин может вызвать разрыв эритроцитов у 400 миллионов человек с дефицитом фермента. Этот фермент помогает защитить клетки крови от повреждения реактивностью. Этот критический фермент представляет собой фермент глюкозо-6-фосфатдегидрогеназу (Г-6-ФД), который чаще всего встречается у людей средиземноморского, азиатского, африканского и ближневосточного происхождения. Если у вас дефицит этого фермента, ваши эритроциты могут лопнуть.

если вы принимаете примахин. Таким образом, пациенты должны пройти простой анализ крови в своей обычной местной лаборатории, чтобы узнать, есть ли у них это заболевание. дефицит фермента перед приемом этого лекарства.330 (См. Приложение Б).

В то время как мой отец, акушер-гинеколог, чувствует себя не видел столько этого недостатка за свою долгую карьеру, Я бы посоветовал всем, у кого есть симптомы бабезии, или кто принимает какие-либо Лекарство от бабезии, сделайте этот тест. Почему? Это вызывает симптомы которые напоминают бабезии и легко диагностируются. Дальше, большинство врачей не осознают, что обычное лечение бабезии лекарства могут вызвать разрушение эритроцитов точно так же, как создают некоторые виды бабезий. Эти лекарства ниже следует избегать, если у вас дефицит G-6-PD:

Противомалярийные препараты:

Хлорохин (Арален)

Гидроксихлорохин (плаквенил)

Примахин

Хинин

Хлорохин (Арален)

Гидроксихлорохин (плаквенил)

Дапсон

Метиленовый синий

Дапсон/пириметамин (малоприм)

Пириметамин-сульфадоксин (Фансидар)

Тафенохин (этахин) WR23865

#### Антибиотики:

Сульфаниламиды

Ко-тримоксазол (Бактрим, Септрин)

Дапсон

Хлорамфеникол

нитрофурантоин

Налидиксовая кислота

Другие распространенные лекарства и воздействия также могут вызывать покраснение. клетки крови взрываются этим общим генетическим ферментом дефицит. Примеры:

Аспирин

Шарики от моли

Фава или бобы331

Как вы можете видеть ниже, многие симптомы дефицита этого фермента напоминают бабезии, которые проявляются у положительных пациентов. принимайте лекарства, такие как примахин. У этих людей с дефицитом фермента G-6-PD разрушенные эритроциты могут быть вызваны бабезиями или прием лекарств, вызывающих взрыв эритроцитов.

- Аномальная бледность или отсутствие цвета кожи
- Желтуха или пожелтение кожи, глаз и рта
- Темный цвет мочи
- Высокая температура
- Слабость
- Головокружение
- Путаница
- Непереносимость физической активности
- Увеличение селезенки и печени
- Увеличение частоты сердечных сокращений (тахикардия)
- Шумы в сердце<sup>332</sup>

#### Дозировка примахина

Хотя примахин был наиболее эффективным против *Babesia felis*, увеличение дозы даже на небольшое количество вызывает беспокойство. Например, инъекционный примахин был лучшим и очевидным выбором по сравнению с другими видами лечения. Рекомендуемая доза составляет 0,5 мг/кг массы тела. Повторные обработки хорошо переносятся, но известно, что однократные дозы, превышающие 1 мг/кг, вызывают смертность у кошек. Таким образом, хотя 0,5 мг были эффективны, удваивать дозу было опасно.<sup>333</sup>

### Лекарственные взаимодействия примахина

Примахин ингибирует фермент печени 1A2, который может повысить уровень в крови аминофиллина, флувоксамина, мексилтина, миртазапина, ропинирола, теофиллина, трифлуоперазина и другие, использующие этот фермент.

Уровни примахина могут снижаться в присутствии аминоклутетимид, карбамазепин, нафциллин, невирапин, фенобарбитал, фенитоин и другие «индукторы» 3A4.334

Грейпфрутовый сок повышает уровень примахина, поэтому люди, принимающие это лекарство не следует запивать грейпфрутовым соком.<sup>335</sup> Для получения полного списка лекарств, которые взаимодействуют или могут взаимодействовать, войдите в журнал на: <http://medicine.iupui.edu/flockhart/table.htm>.

### Другие возможные лекарства от бабезии

#### Связывающие биотоксины: холестирамин

В исследовании доктора Шумейкера он выдвинул гипотезу о том, что бабезии могут содержать биотоксины, как у Лайма, — химические вещества с способностью действовать на организм токсически после освобожден от бабезии. Он проверил эту гипотезу, рассматривая пациенты с положительным результатом на болезнь Лайма и бабезиоз и которые провалили «курс антибиотиков» от болезни Лайма.

Эти пациенты ранее пробовали мепрон, зитромакс и по-прежнему проявлялась диффузная неврологическая дисфункция с особым

проверка зрения, тест зрительной контрастной чувствительности.

Пациентов лечили мепроном и холестирамином.

или плацебо и холестирамин. Связующее вещество для биотоксинов

холестирамин применялся в обеих группах в течение 16 недель.

(Пациенты, принимавшие сахарные пилюли, были переведены и получили Мепрон.

через три недели, так что все пациенты получили значительные

Мепрон и холестирамин.) При некоторых инфекционных заболеваниях

врачи не хотят смешивать жирный препарат Мепрон

с жиросвязывающим средством холестирамином, в этом исследовании это не было

проблема. На самом деле произошло обратное. Сочетание

Мепрон и холестирамин имели явное преимущество после девяти

недель, и чем дольше они находились на этой комбинации, тем

лучше они себя чувствовали, и чем лучше были их баллы по неврологии

их мозговой неврологический тест – тест зрительной контрастной чувствительности.

К концу 12-й недели состояние 21/25 заметно улучшилось.

с явным уменьшением симптомов (16 человек) или без симптомов (5 человек).

Предполагается, что дальнейшее лечение продолжит эти улучшения.

Гипотеза доктора Шумейкера состоит в том, что холестирамин связывал какой-то

тип нейротоксина, вырабатываемый не только Лаймом, который

явно содержит биотоксины, но и бабезии. я отложу тебя до

его веб-сайт для дополнительных доказательств этой теории бабезии и

исследования биотоксинов на сайте [www.chronicneurotoxins.com](http://www.chronicneurotoxins.com). не я

занимая позицию в настоящее время о том, есть ли у Babesia биотоксины,

и положиться на будущие исследования доктора Шумейкера и других ветеранов.

исследователи бабезии, чтобы определить, есть ли у бабезии поверхность

биотоксины. Что касается успеха этого важного исследования,

---

некоторые врачи считают возможным связывание холестирамина биотоксины Лайма, в то время как Мепрон убивал бабезий.<sup>336</sup>

The Lancet опубликовал статью, которая может быть связана с этим биотоксин вопрос. С тех пор, как доктор Шумейкер каталогизировал биотоксины из самых разных источников, таких как многие внутренние плесень, некоторые водоросли, Лайм, некоторые бактерии, некоторые насекомые и многих других источников, возможность того, что бабезии будут воздействие биотоксинов из другого источника организма является обычным явлением. В этом контексте это исследование Lancet имеет важное значение. В частности, мышам вводили различные количества бактериальных биотоксинов, которые обычно обнаруживаются в затопленных и протекающих водах. человеческих построек, требовалось очень небольшое количество бабезий или малярии, чтобы убить их — сокращение в несколько сотен раз.

Почему эта комбинация так сильно убивает мышей? Некоторый чувствую, что эта биотоксиновая нагрузка бактерий была добавлена бабезиями и биотоксины малярии. Другие считают биотоксины этих бактерий слабыми. возбудили паразита так, что он умер не от бабезий биотоксины. Основной посыл для использования заключается в том, что человек с Бабезия или малярия не могут жить в заплесневелых структурах или плавать в озера с водорослями, вырабатывающими биотоксины. Любые биотоксины из любого Источник плюс заражение бабезиями смертельно опасны.<sup>337</sup> Если вас интересуют различные варианты связывания биотоксинов, см. и устранение плесени стало проще.



### Антиоксиданты в лечении бабезии

Бабезия и малярия повреждают организм, вызывая значительную жесткость мембран эритроцитов. Когда эти заполненные инфекцией эритроциты пытаются протиснуться через крошечные кровеносные сосуды, они застревают и вызывают образование тромбов. Чем ниже уровень антиоксидантов, тем больше повреждение и жесткость инфицированных эритроцитов. Поэтому некоторые исследователи считают, что предоставление антиоксидантов, например, витамина Е, может помочь сохранить эритроциты, инфицированные бабезиями, менее жесткими.<sup>338</sup>

Конечно, лучшие версии натурального витамина Е — это натуральные формы, а не просто синтетическая альфа-версия. Другие антиоксиданты продаются отдельно, такие как NAC, витамин С, альфа-липоевая кислота. В то время как другие доступны в качественных смесях многих антиоксидантов, таких как Осцирpower от NSI. (Я предлагаю это и другие питательные вещества по опубликованным оптовым ценам на моем веб-сайте [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com)). Тем не менее, я никогда не видел смеси антиоксидантов, обеспечивающей достаточное количество NAC, поэтому планируйте добавлять по крайней мере две капсулы NAC в день.

### Глюкозамин убивает бабезию?

Сообщается, что одно популярное питательное вещество нарушает общую стадию как малярии, так и бабезии. В частности, особую часть малярии составляют трофозоиты, которые есть и у бабезий. Распространенный пищевой продукт, используемый для предотвращения артрита, называется глюкозамин, и при малярии он ингибирует

стадия трофозоида. Поэтому некоторые врачи или пациенты рассматривают возможность использования этого питательного вещества, не одобренного FDA, для лечения бабезии. Поскольку FDA не допускает конкретных заявлений о пользе для здоровья даже в отношении основных питательных веществ, необходимых организму, я не буду давать обещаний относительно глюкозамина в лечении бабезии. Дозировка, которую можно было бы использовать, неизвестна.<sup>339</sup>

### Новые лекарства от малярии и бабезии

Если я смогу сделать следующие издания этой книги, я подробно рассмотрю другие варианты лечения. Поскольку я считаю важным опубликовать это первоначальное издание сейчас, поскольку ясно, что большая часть этого клинического материала недоступна, я буду предлагать только некоторые первоначальные данные о лекарствах с обещаниями.

Небольшие деньги можно заработать на лекарствах от малярии/бабезии, потому что малярия чаще всего является инфекцией бедных людей, а бабезиозом обычно не замечают во всем мире. Таким образом, с экономической точки зрения мало стимулов для поиска новых методов лечения. Тем не менее, позвольте мне представить два, которые могут оказаться полезными. В настоящее время доступно одно новое лекарство от паразитов, которое называется «Алиния» (нитазокс анид), а другое — «Этахин» (тафенохин). Последний находится на завершающей стадии исследований в Соединенных Штатах, и было обнаружено, что он полностью убивает и излечивает *Babesia microti* у хомяков.

### Алиния (нитазоксанид)

Нитазоксанид продается в Соединенных Штатах и в Австралия. Кажется, это хорошо переносимое противопаразитарное лекарство с очень широкой убивающей способностью, так как эффективен в отношении кишечных патологических простейших, опасных кишечных бактерий и различные черви. Он не образует свободных радикалов и не повреждает ДНК в человеческое тело, поэтому, вероятно, с меньшей вероятностью вызовет рак или повредить плод по сравнению с большинством других вариантов лечения. Он также уникален тем, что убивает инфекционные организмы. вероятным основным механизмом эффективности является вмешательство в систему PFOR, которая необходима для неокислородных энергетический метаболизм — как у Лайма.<sup>340,341</sup>

Хотя это лекарство считается плохо всасываемым лекарством, которое ограничивается уничтожением инфекций в кишечнике, оно четкая 1/3 активных метаболитов выводится с мочой— что означает, что он явно входит в тело. Поэтому, при этом большая часть активных метаболитов не всасывается, 1/3 всасываются и могут оказывать системное последствия. В настоящее время уровни в плазме крови двух активных метаболиты, по-видимому, находятся на низком уровне, измеряемом в микрограммах, поэтому один вопрос заключается в том, какой уровень в крови необходим для достижения смерть от таких инфекций, как бабезиоз, Лайм или другие.

В моем контакте с производителем они сообщают, что некоторые врачей, что это может помочь убить как бабезию, так и болезнь Лайма. На недавней медицинской конференции отдельные врачи

упомянули, что они начинают использовать это лекарство для лечения бабезии и чувствуют, что получают хорошие результаты. Конечно, это неопубликованные комментарии, в которых обсуждается использование не по прямому назначению. Я передаю решение этого вопроса вам и вашему лечащему врачу.<sup>342</sup>

Некоторые клиницисты считают важным избегать антиоксиданта CoQ10 при использовании этого лекарства, потому что это может подорвать механизм его уничтожения инфекции.

Алиния превращается в тизоксанид или тизоксанид глюкуронид. Это может быть важно в будущем для измерения уровня в крови, чтобы определить, являетесь ли вы медленным, нормальным или очень быстрым метаболизатором. Это редко делается с важными лекарствами или травами по причинам, которые ускользают от меня. В настоящее время кажется, что только производитель может измерить эти уровни.

Пища заметно повышает уровень в крови.

Это лекарство требует здоровой печени, здорового желчного пузыря и здоровых почек для хорошего выведения. Если один из этих органов поврежден, может потребоваться корректировка уровня крови.

#### Варианты дозирования Алинии

- Таблетки Алиния выпускаются по 500 мг.
- Жидкость Alonia выпускается по 100 мг на чайную ложку (5 мл).

### Алиния: дозировка для младенцев и подростков

Жидкая форма по 100 мг на чайную ложку была опробована на младенцах в возрасте от 1 года. Таблетки по 500 мг применялись у подростков.

### Прием бабезии с алинией

Некоторые другие паразиты лечат младенцев по 100 мг чайной ложки каждые 12 часов в течение трех дней и 500 мг таблеток каждые 12 часов в течение трех дней для подростков. Идея, что всем инфекционным агентам потребуется одна и та же доза, кажется неразумной.

Мы понятия не имеем, какой должна быть правильная доза для лечения бабезии или болезни Лайма. Конечно, это предполагает, что анекдотические сообщения о некоторых успехах против обоих верны.

### Беременность и Алина

Это лекарство относится к категории В (см. Приложение А). Исследования с очень высокими дозами на крысах и исследования с умеренными дозами на кроликах не продемонстрировали повреждения плодов этих млекопитающих или их фертильности. Адекватных и строго контролируемых исследований у беременных женщин не проводилось. Прежде чем принимать это лекарство, используйте две формы контроля над рождаемостью, или вы решили рискнуть беременностью, принимая это лекарство. Если вы забеременели, сообщите об этом своему гинекологу и семейному врачу в течение 24 часов.

### Грудное вскармливание и Алина

Неизвестно, проникает ли это лекарство в грудное молоко.

Мы знаем, что большинство лекарств проникают в грудное молоко небольшими порциями. суммы. Тем не менее, многие из них можно безопасно использовать во время грудного вскармливания. Не используйте это лекарство во время грудного вскармливания если вы не обсудите это со своим врачом.

### Побочные эффекты Алинии

Примерно у 3-6% пациентов были обнаружены эти четыре побочных эффекта:

- Боль в животе
- Диарея •
- Головная боль
- Тошнота

Случайные побочные эффекты:

- Боль в животе
- Озноб
- Боль в спине
- Ощущения от гриппа
- Головокружение
- Сонливость
- Бессонница
- изменение цвета глаз
- Ушная боль
- Дискомфорт в легких •
- Боль в горле •
- Учащенное сердцебиение

- Обморок •  
Высокое кровяное давление
- Мышечные боли
- Судороги ног •  
Переломы
- Тремор
- Покалывание
- Аллергическая реакция •  
Лихорадка
- Боль
- Обострение чувствительности,  
например  
осязания • Рвота •  
Снижение  
аппетита •  
Расстройство  
желудка •  
Избыток газов • Запор • Сухость во рту • Обесцвеченная моча
- Боль во время  
мочеиспускания •  
Аномальные месячные • Боль в боках
- Повышенный уровень АЛТ (лабораторный  
анализ печени) • Желтая окраска/  
желтуха • Анемия
- Высокие лейкоциты • Сыпь
  
- Зуд

Некоторые из этих побочных эффектов, описанных выше, были обнаружены на частоте сахарных таблеток плацебо.

#### Алиния Лекарственные взаимодействия

Тизоксанид, метаболит алинии, заметно связан с белков крови в размере, близком к 100%. Следовательно, один следует быть осторожным при использовании этого лекарства с другими лекарствами, которые также тесно связаны с белками крови.

Примерами других лекарств с этой проблемой конкуренции за связывание с белками может быть варфарин, разжижающий кровь. предотвратить инсульты и опасные тромбы.

Лекарства, которые сильно связываются с белками и теоретически могут быть изменены при сочетании с алинией, включают сердечные, противосудорожные, антимианкальные и антипсихотические средства. Небольшая выборка будет включать:

фенитоин

фенобарбитал

нимодипин

варфарин

клозапин

индометацин

буспирон

пропранолол

вальпроевая кислота

мелоксикам



## Взаимодействие с печенью и алина

Похоже, это не является серьезной проблемой. Что касается взаимодействий фермента «цитохром P450», то в лабораторных исследованиях не было обнаружено ни одного. Применение у пациентов необходимо контролировать.

## Этахин (тафенохин) WR238605

Инфицирование бабезиями обычно подтверждается при использовании таких грызунов, как хомяки. В одном исследовании на хомяках с использованием многих вариантов лечения бабезии исследователи искали полное излечение от бабезии. Были опробованы некоторые известные американские или международные лекарства, используемые для лечения бабезии, такие как мефлохин (лариам), галофантрин, артесунат и артеленвая кислота - они не полностью излечили бабезию в используемых дозах. Очень важно, что лечение тафенохином (этахином) приводило к полной гибели *Babesia microti* parasites. Кровь, взятая у инфицированных *Babesia microti* хомяков, которых лечили тафенохином, не вызвала никаких инфекций *Babesia* при введении новым здоровым хомячкам. Это потрясающее открытие, похоже, дает надежду на полное излечение.<sup>343</sup>

## Основы тафенохина

Тафенохин, долгожданное лекарство, родственное примахину, в настоящее время проходит фазу III клинических испытаний для использования при малярии. Это высоко

очень удобен в использовании, действует очень долго и не нужно принимать ежедневно. Требуется 2 недели, чтобы уменьшить его кровяной уровень на 50%.<sup>344,345</sup>

Как и примахин, он может вызывать тяжелый распад эритроцитов у людей с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Таким образом, необходимо провести скрининг этого состояния перед началом приема препарата с помощью простого анализа крови.<sup>346</sup>

(См. Приложение Б).

Большинство исследований также показали, что он очень эффективен в профилактике и лечении малярии, которые могут относиться к ее способности убивать различные формы бабезий.<sup>347,348</sup>

Согласно двум статьям в *Journal of Infectious Diseases* о заболеваниях, тафенохин «безопасен, хорошо переносится и эффективен при предотвращении» заражения малярией и рецидивов в широком диапазоне малярия формируется в течение 6 месяцев после контакта и предполагаемой инфекции. Кроме того, он действует быстро и не проявляет признаков сопротивления.<sup>349-351</sup>

Кроме того, в отличие от примахина, тафенохин обладает особой способностью накапливаться в тех самых клетках, которые нуждаются в нем для борьбы с малярией и бабезиями — эритроцитами.<sup>352</sup>

#### Жемчуг тафенохина

- 1) У женщин уровень в крови в 1,3 раза выше, чем у мужчин. Так может потребоваться коррекция дозы в зависимости от пола.<sup>353</sup>

- 2) Американские военные и другие вооруженные силы потратили огромное количество времени и денег, пытаясь найти противомалерийные агенты для защиты своих войск. Армейский исследовательский институт Уолтера Рида (WRAIR) разработал мефлохин (лариам) и другие противомалерийные средства. На самом деле в сотрудничестве со SmithKline Beecham WRAIR разработала тафенохин для профилактики и лечения малярии у военнослужащих, находящихся на вооружении.354
- 2) Уже проведенные на сегодняшний день полевые испытания показывают, что тафенохин эффективен и его можно принимать еженедельно или, возможно, даже реже.355
- 3) Тафенохин настолько эффективен, что даже разовая доза 600 мг может быть полезна для профилактики малярии.  
Некоторые предлагают нагрузочную дозу для профилактики малярии 400 мг в день, если кто-то собирается заразиться малярией. Последующая еженедельная эффективная доза может составлять от 50 до 400 мг в неделю. Это относится к бабезиям, потому что традиционно при лечении бабезий мы учитываем дозировку малярии.356-358
- 4) Тафенохин изначально разрабатывался как альтернатива примахину. Похоже, что он был успешным, потому что он убивает несколько форм малярии при гораздо меньших дозах, чем примахин. В частности, доза около 3 мг/кг/день в течение одной недели излечила обезьян, а доза 1 мг/кг/день излечила 9 из 12 обезьян. Напротив, примахин лишь частично давал лечебный эффект при дозе 10 мг/кг/день в течение недели.359
- 5) Мы надеемся, что уровень крови станет доступным при рутинной проверке.

лабораториях, потому что у редких пациентов уровень в крови падает ниже эффективное дозирование. Например, в одном исследовании 104 тайских солдата принимали 400 мг тафенохина ежедневно в течение 3 дней, а затем по 100 мг еженедельно в течение пяти месяцев. Средний уровень в крови выпадали каждый месяц в следующем порядке: 223, 127, 157, 120 и 88 нг/мл. Только 1 солдат заболел малярией во время изучать. На момент постановки диагноза малярии его плазма концентрация тафенохина составляла всего 40 нг/мл. часть остальных пациентов. Поэтому, поскольку уровень крови может упасть довольно низко, я думаю, что при лечении Бабезия или малярия, уровень которых в крови должен быть контролировать, если это возможно.<sup>360</sup>

#### 6) Связь тафенохина с полынью травяной

производные сложные. В одном исследовании комбинация 1:1 с комбинацией тафенохин-артемизинин была далеко не эффективной. сильнее, чем тафенохин. Эффективные концентрации изменились от 210 нмоль/л тафенохина до 16 нмоль/л. моль/л и 1400 нмоль/л до 84. Очевидно, эти два метода лечения синергичны и представляют собой очень мощную комбинацию.<sup>361</sup>

#### 7) Цитромакс – рутинная комбинация с первой линией

Лекарства от бабезии, такие как Мепрон. Если тафенохин в сочетании с зитромаксом он дает более мощный лечение.<sup>362</sup>

### Возможные будущие обработки растений против бабезии

Ранее в этой книге мы обсуждали использование папоротника полыни для лечения бабезий. Тем не менее, изучаются другие экстракты растений, которые обладают значительным антипаразитарным действием бабезий. Небольшой образец, обладающий антипаразитарным действием специально против бабезий, включает:

Калофиллум тетраптерум

Гарциния жесткая

Литокарпус специфический

Сандорикум эмаргинатум

Шореа балангеран363

Могу ли я передать бабезию моему ребенку в утробе матери?

Несмотря на проблемы с диагностикой многих видов бабезий человека, опубликовано несколько случаев младенческой бабезии, в которых сообщается, что младенец был инфицирован в утробе матери. Опубликовано приблизительно девять случаев врожденной бабезии. Реальная частота неизвестна и выходит за рамки этой книги.

Также возможна передача через переливание крови, а также через укусы клещей у младенцев в возрасте всего нескольких дней или недель. Кроме того, поскольку малярия передается от матери к ребенку в утробе матери, неудивительно, что то же самое может произойти и с двоюродной сестрой малярии, бабезией.364-366

### Варианты усталости от бабезии

Тяжесть бабезиозной усталости у некоторых пациентов ошеломляет. Человек, который был бы подключен к сети и страдал бы бессонницей на одном чашка кофе, изо всех сил пытается быть бодрым и спать менее девяти часов при бабезиозной инфекции. Следующие варианты - это то, что многие пациенты использовали с успехом. Эти параметры зависят от вашего идеология лечения и медицины. Если вы собираетесь принимать добавки, я настоятельно рекомендую вам проконсультироваться с прогрессивным специалистом. диетолог, диетолог, врач-натуропат или мануальный терапевт в лучших книгах, посвященных рискам и преимуществам добавок. В то время как питательные вещества могут быть очень полезными, если кто-то не знает о рисках слишком большого количества добавки, он не знает о добавках.

- 1) Кофе — в некоторых случаях может быть эффективным, но может вызывать раздражение. кишечника, вызывают эмоциональную раздражительность и диарею при высоких дозах.
- 2) Никотиновые пластыри, подъязычные таблетки, никотиновая жевательная резинка, составные никотиновые ингаляторы для горла и никотиновые назальные ингаляторы. ингаляторы. Если используется никотин, прочтите несколько статей о нем и старайтесь не допускать повышения артериального давления выше 145 систолическое или 90 диастолическое. Ваш пульс также не должен быть более 90. Если у вас высокое кровяное давление, когда вы не принимаете никотин, это может быть связано с воздействием клещевых инфекций на вашей системы регулирования, и вы могли бы извлечь выгоду из 50 леденцы магния мг под язык. Они есть

очень эффективен для снижения высокого кровяного давления.

- 3) Цитомель или свободный Т3 щитовидной железы – щитовидная железа снижается с возрастом и это, вероятно, способствует усталости и меланхолии чувства у некоторых людей. Тем не менее, прием пищевых добавок обычно не помогает при утомлении бабезий, за исключением случаев, когда уровень свободного Т3 в щитовидной железе снижается. на самом деле гипотиреоз.
- 4) Креатин – некоторые споры о том, является ли это полезной добавкой. Все, что я могу сообщить, это то, что некоторые пациенты считают, что это помогает. их, если они используют его утром и рано днем. Пожалуйста, ознакомьтесь с рисками и преимуществами перед использованием и начните вначале с низкой дозой.
- 5) CoQ10 – мы предлагаем это на моем веб-сайте, [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com) по полным оптовым ценам. я упоминаю \_\_\_\_\_ это потому, что это естественное вещество тела дорого. Возможно, попробуйте бутылку 50 мг и принимайте по одной каждый час, чтобы проверить свои способности. Если вы не возбуждены, принимайте по 100 мг каждый час до пробуждения. Это природный антиоксидант.
- 6) NADH – это похоже на CoQ10 в том, что оба они производят газообразную линию организма, АТФ, но мы не добились такого успеха с этим, как с CoQ10.
- 7) L-ацетилкарнитин – эта добавка также известна помогите с энергией. Первым делом попробуйте стандартную дозу пробуждения, а затем принимать дополнительно каждые 90 минут при необходимости.

8) Provigil – это препарат селективного внимания, который является селективным стимулятором, считающимся безопасным даже для очень хрупких пожилых пациентов. Кажется, это безопасно. Доза, с которой я бы начал, составляет 50 мг, которых не существует, поэтому я бы сократил таблетку. Если у вас нет беспокойства в течение 90 минут и вы все еще не в сознании, рассмотрите возможность приема 50 мг каждые 90 минут до 400 мг. Некоторые врачи могут увеличить дозировку, если это покажет некоторую возможную первоначальную пользу.

Другой проблемой является стоимость, поскольку многие страховые компании любят играть в игры с вами и вашим врачом и отвергают это исключительное лекарство, которое уважают и поддерживают многие врачи.

9) Стимуляторы, такие как риталин и дексадрин — они имеют некоторый риск сердечных приступов, повреждения печени и инсультов, но я еще не видел таких серьезных эффектов, и факт в том, что для некоторых пациентов с бабезией они являются единственной причиной, по которой они не полностью неполноценный. Это единственные пластыри, которые позволяют им функционировать, быть начеку, концентрироваться и выполнять любую задачу. Все лекарства имеют некоторый риск, но многие исследования показывают, что они, как правило, безопасны в использовании.

Тем не менее, перед их началом сделайте ЭКГ, а также некоторые базовые лабораторные исследования, включающие исследование печени и общий анализ крови. Риталин слабее из двух, и я бы использовал его первым. Как правило, требуется прием дозировки 2,5 мг 2–3 раза в день. Если вам нужно использовать 80 мг риталина в день, вам следует попробовать варианты с дексадрином, так как они дешевле и более эффективны. Пациенты должны понимать, что врачи счастливы не писать для них.



контролируемые лекарства, так как агенты DEA против пациентов, средства массовой информации голодные генеральные прокуроры и министерство юстиции очень вовлечены в медицинскую практику. Они могут быть удивительно простыми и авторитарными в дозировании стимуляторов. На самом деле они иногда пользуются своим авторитетом, чтобы практиковать медицину без степень или лицензия. Они могут решить, что является «избыточной дозой» для вам встать с постели и действовать. Итак, если у вас есть анальный родственник кто думает, что это «неправильно» для вас использовать их, я бы посоветовал вам пусть этот родственник приедет и позаботится о вас 24 часа в сутки 7 дней в неделю и обеспечит ваш доход. Я так не думал.

Необразованные критики с чайной ложкой знаний редко готовность помочь, поскольку вся их энергия тратится на критику тех, кто исцеляет и пытается лечить. Если вам дано одно из эти рецепты не теряют их и не заполняют их в странная аптека, так как ваша страховая компания и DEA будет отслеживать эти сценарии и не будет предполагать, что вы заполняли их в магазине, где они были в наличии или находились рядом с вашим магазином. работа. Ваши мотивы могут быть легко подвергнуты сомнению, и все, что необычно, будут ли на вас смотреть так, как вы частью какого-то международного наркокартеля.

Будьте готовы к родственникам, фармацевтам и некоторым другим врачам критиковать использование стимуляторов, чтобы помочь вам функционировать. То, что они не знаю, может заполнить вселенную. Спросите их, каково их настоящее решение вместо этого, и, как правило, это будет какой-то завышенный «специальный» энергетическая формула со стимуляторами растений или раствором клики.

Если ваши родственники не поддерживают ваше лечение, ваш врач может прекратить ваше лечение или, по крайней мере, прекратить выписывать лекарства.

стимуляторы вам в помощь. Критически настроенные родственники, юристы государственного совета, и политически назначенные врачи в этих советах,

Управление по борьбе с наркотиками, Генеральные прокуроры и Министерство юстиции часто считают они медицинские эксперты по вашей болезни. Они также действуют как они ваши личные врачи. Эти агентства и отдельные лица широко используют свои полномочия, чтобы ограничить ваше медицинское обслуживание.

Некоторые из них предпочли бы, чтобы ты погиб в автокатастрофе.

от плохой концентрации и внимания, чем принять стимулятор. Они

Теперь у вас есть право определять лекарство, которое вам разрешено получать.

Если у вас депрессия, никогда не используйте стимуляторы для лечения

любой степени депрессии — они не предназначены для лечения

депрессии, и вы их выжжете, и потребуете более высоких

и более высокие дозы. Скоро все, что вы получите, это побочные эффекты без каких-либо выгода. Всегда полностью лечите депрессию перед любой СДВ-подобной симптомов или усталости.

### Пробиотики

Если у вас бабезия или болезнь Лайма, большинство людей используют

некоторые природные или синтетические антибиотики или лекарства против бабезии.

Если вы используете традиционные антибиотики или травяные вариации, вы

нужен пробиотик. Антибиотики убивают огромное количество необходимых

хорошие бактерии в ваших 30 футах кишечника. Эти хорошие бактерии, убитые при лечении, должны быть заменены хорошими бактериями.

риа или пробиотиков. Наиболее часто используемый пробиотик — это йогурт, смешанный с кукурузным сиропом. Это просто мусор. Как правило, эти продукты типа йогурта содержат бактерии, которые просто проходят через кишечник. В посевах кала, которые я сделал, мы не обнаружили йогуртовых бактерий, связывающихся со стенкой кишечника и затем размножающихся. Эти два шага имеют решающее значение для того, чтобы пробиотик был полезным:

1) Он должен связываться со стенкой кишечника.

2) Пробиотик должен воспроизводить себя на высоком уровне.

Что касается антибиотиков и препаратов против бабезии, во время лечения необходимо учитывать следующие моменты:

1) Рассмотрите возможность приема рецептурных таблеток нистатина по 500 000 ME 2-3 таблетки в день для предотвращения кишечной и вагинальной дисфункции. Это не пробиотик, но он предотвращает рост дрожжей. В отличие от других противогрибковых препаратов этот никогда не выходит из кишечника. Если у вас появился белый кандидоз в задней части рта, возьмите две чайные ложки рецептурного жидкого нистатина и полощите его в задней части рта в течение минуты, полощите горло в течение 30 секунд, а затем проглатывайте его по крайней мере один раз в день и обсудите, как ваша иммунная система работает с вашим врачом.

2) В редких случаях нистатин не лечит эту проблему с горлом, рассмотрите возможность смешивания некоторых метаджеников или натрена.

пробиотический порошок с водой и полоскание горла этими полезными бактериями в задней части горла. У меня есть только 1/200 пациентов, которым необходимо решить эту проблему. Если у вас нет под рукой порошка, рассмотрите возможность открытия нескольких сухих капсул, смешивания с теплой водой и полоскания горла.

3) Много лет назад у меня были пробиотики с рядом впечатляюще звучащих бактерий с миллиардными колониями. У меня были пациенты, которые отказывались от них на четыре дня, а затем мы взяли образцы стула. Результаты были ошеломляющими. В их стуле не было ни одной из хороших бактерий. Таким образом, очевидно, что бактерии были:

3) а. изначально не присутствует

3) б. умер со временем в теплой бутылке

3) в. они не прилипали к стенке кишечника, поэтому их просто испражняли

3) д. бактерии присутствовали, но не размножались и не размножались

Поэтому я использую пробиотики только с задокументированными штаммами, которые оказались эффективными. Большинство пробиотиков — мусор.

Вот что мы используем в настоящее время:

Theralac — имеет 5 красителей с высокой дозой в капсуле с кишечнорастворимой оболочкой. Если у вас есть проблемы с горлом или желудком, не используйте его в одиночку, потому что он не открывается, пока не пройдет желудок.

Natren Healthy Trinity — имеет долгую историю эффективности и имеет небольшой выброс бактерий в желудке. Обычно я использую их Healthy Trinity. Это доступно по опубликованной оптовой цене на моем веб-сайте [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com).

---

Gy-Natren от Natren специально разработан для женщин, склонных к вагинальным дрожжевым инфекциям. Если вы относитесь к этому типу людей, используйте это каждый вечер перед началом приема любого антибиотика или лекарства против бабезии. (Это можно приобрести оптом на сайте [www.personalconsult.com](http://www.personalconsult.com)).

---

Metagenics — мы используем их капсулы Ultra Flora Plus DF.

В некоторых из их продуктов используется сахар FOS, но, хотя он и способствует росту полезных бактерий, он также способствует росту дрожжей, поэтому я бы не стал использовать с ним какой-либо продукт Metagenics. Он не имеет энтеросолюбильного покрытия, поэтому может быть полезен для желудка. Мы используем со всеми, у кого есть жалобы на желудок.

Флорастор — это очень популярные дрожжи, которые рекомендуются детям и взрослым. Это лучший пробиотик в мире. (Это можно приобрести оптом на сайте [www.personalconsult.com](http://www.personalconsult.com)).

#### План игры с пробиотиками

Как правило, если лечение вызывает жидкий стул или диарею, я увеличиваю дозу пробиотиков. Я использую 2-3 разных бренда в каждом. Это предотвращает вредные бактерии и побочные эффекты диареи. Если

у кого-то в прошлом были дрожжевые инфекции, я начинаю с трех разных пробиотиков в дозе три за прием пищи или 9 капсул в день. Если вместо этого человеку нравятся порошки, Natren и metagenics предлагают порошкообразные формы. Кроме того, если кто-то склонен к вагинальным дрожжевым инфекциям, мы начинаем с Gy-Natren от Natren каждую ночь, по крайней мере, за 36 часов до начала приема любого антибиотика.

### Защита печени во время приема

#### Сильные лекарства от бабезии

Один из сюрпризов для меня в регулярном медицинском обслуживании заключается в том, что мы учимся защищать печень от передозировки тайленола или чрезмерного воздействия чистящих средств, но нас никогда не учили помогать печени справляться с нашими сильными лекарствами. Нас предупредили, что нужно проводить функциональные тесты печени, чтобы выявить признаки повреждения печени сильными лекарствами, но никогда не говорили, как предотвратить такое повреждение. В самом деле, если бы мы сделали продукт с таким заявлением, FDA набросилось бы на нас за конкретное заявление о пользе. Нельзя даже сделать конкретное заявление о пользе для здоровья основных питательных веществ, которые должны поступать в организм для нашего выживания.

Прежде чем говорить о защите печени, мы должны понять, что мы имеем в виду, когда говорим о детоксикации и токсинах.

К сожалению, эти термины так часто перебрасываются, что простое становится запутанным.

Для наших целей давайте подумаем о токсинах организма как о четырех типах:

- 1) Газовые токсины — лечить свежим воздухом.
- 2) Токсины металлов — лечите хелатирующим агентом, который связывает металлы
- 3) Нефть/пластик/синтетические химикаты/лекарства—  
обсуждаются на протяжении всего этого раздела.
- 4) Биотоксины — лечение с прекращением воздействия с добавлением специального агента, связывающего биотоксины. Кроме того, устраните широкий спектр воспалений, проблем с гормонами и белками, вызванных биотоксинами, давая заменители или агенты, которые перезагружают эти три системы.

Газовые токсины просты. Если вы красите свой дом или у вас работает электроника, вы подвергаетесь «выделению газов», а лечение загрязнения заключается в разбавлении свежим воздухом.

Такие металлы, как мышьяк, кадмий, ртуть и никель, можно удалить с помощью различных хелатирующих агентов, которые использовались десятилетиями.

Наша третья группа достаточно велика и насчитывает десятки тысяч примеров. Когда мы обнаружили, что пластиковые трубки, несущие чистую воду, вызывают рак молочной железы, а также эстроген, это было признаком того, что не весь пластик полезен для здоровья. Когда мы неоднократно обнаруживаем, что секс

---

органы работают ненормально при воздействии гербицидов и пестицидов, очевидно, что синтетическое может иногда означать нездоровое. Ниже мы обсудим некоторые варианты снижения риска повреждения при употреблении сильнодействующих синтетических наркотиков.

Наша последняя группа называется «био-» или «живые» токсины. Попросту говоря, это биотоксины из живых организмов. Десятки живых существ производят токсины, такие как пчелы, водоросли в озерах центральной и северной Флориды, огненные муравьи, красный прилив, скаты, жалящие медузы, некоторые виды домашней плесени и бактерии Лайма.

Напомним, что печень является одним из самых важных органов в организме. Если он сильно поврежден, вы часто умираете. Если он не работает должным образом, ваша способность удалять универсальные токсины ослабевает, и в конечном итоге это нанесет вред вашему здоровью одним из десятков способов. Печень является местом детоксикации организма, формой обязательной самозащиты. Мы редко слышим рекламу таблеток для печени. Это слабое место в традиционной американской медицине, поэтому люди склонны думать, что печень — это нечто тривиальное. Неправильный. Его роль огромна.

Печень перерабатывает углеводы, жиры и белки, хранит питательные вещества, контролирует уровень сахара в крови и уровень гормонов. Желчь вырабатывается в печени, которая участвует в выведении различных отходов. Печень играет важную роль в питании и очень чувствительна к дефициту.



Различные питательные вещества необходимы для эффективной детоксикации печени общих биологических и экологических токсинов, которые есть в нашем организме.

Если в печени нет основных питательных веществ, в ней будет избыток свободных радикалов или «повреждающих искр», которые вызывают вторичное повреждение клеток. Таким образом, адекватное поступление ключевых антиоксидантов и регуляторов или улавливателей свободных радикалов необходимо для предотвращения повреждения тканей. Поскольку многие лекарства от бабезии вызывают искры свободных радикалов, а также должны быть удалены из печени, разумно поддерживать ее здоровье.

#### Предлагаемые варианты защиты печени

У печени есть две стадии или две «фазы» в удалении ненужного вещества.

Удивительно, но часто первая модификация или первая фаза удаления наркотиков или токсинов делает их еще более опасными.

Вот почему вторая часть процесса очистки печени так важна. На этом втором этапе очистки печени, называемом детоксикацией фазы II, абсолютно необходимы как глутатион, так и кальций-D-глюкоарат. Тем не менее мой опыт показывает, что лишь немногие люди имеют оптимальный уровень глутатиона или кальций-D-глюкоарата.

## Глутатион

В медицинской школе мне никогда не говорили о глутатионе.

Но глутатион чрезвычайно важен и важен для обеих частей детоксикации печени.

Поскольку мы все подвергаемся ежедневному воздействию загрязняющих веществ, и многие из нас имеют плохие источники глутатиона в пище, мы, возможно, находимся на пути к хроническим заболеваниям с низким содержанием глутатиона. У нас также может быть возможное повреждение клеток печени сильными лекарствами от бабезии.

Я считаю, что лучший способ принимать глутатион — сублингвально, через ингалятор или внутривенно. Очевидно, IV раздражает и дорого.

Вдыхание или распыление, вероятно, полезно для бывших курильщиков (согласно J. Wright, MD), но не переусердствуйте с вдыханием глутатиона, иначе вы почувствуете головокружение. Мы были довольны таблетками глутатиона или твердыми леденцами, изготовленными из натуральных фруктовых экстрактов и помещенными под язык. Один врач сообщил, что обеспокоен тем, что глутатион оставляет рубцы на ткани, но мы не слышали и не видели этой проблемы.

Люди, злоупотребляющие глутатионом сублингвально, испытывают головокружение так же, как и при внутривенном введении глутатиона.

Можно принимать таблетки или капсулы восстановленного глутатиона (в идеале с некоторыми экстрактами синих/фиолетовых фруктов, которые могут улучшить его действие). Однако всасывание глутатиона через кишечник в печень плохое при пероральном приеме. Однако некоторые считают N

ацетилцистеин (NAC) с глутатионом помогает небольшому количеству глутатиона пройти в печень.

Пероральные капсулы N-ацетилцистеина (NAC) и L-метионина (аминокислоты) повышают уровень глутатиона в печени. NAC выпускается под несколькими торговыми марками, включая Mucomyst, Acetadote и Parvolex. При передозировке в отделении неотложной помощи дозировка начинается с очень высокой дозы 150 мг на кг в течение первого часа внутривенного введения. Таким образом, мужчине среднего роста будет дано 10 500 мг в первый час. Небулайзерные дозы чуть меньше. Таким образом, очевидно, что NAC обычно используется в отделениях неотложной помощи в очень высоких дозах, чтобы помочь печени, когда человек передозировал тайленол или специальные растворы для химической чистки. NAC, продаваемый в магазинах здоровой пищи или пищевых продуктов, обычно выпускается в капсулах по 500 или 600 мг, что составляет небольшую часть экстренных доз.

Побочные эффекты NAC включают периодическую лихорадку, озноб, сонливость, тошноту, рвоту, спазмы дыхания, низкое кровяное давление, зуд, сыпь, отек и головокружение. Эти побочные эффекты встречаются редко в моей практике, потому что наша средняя доза для защиты печени составляет от 1000 до 1800 мг в день (обычно 2-3 капсулы в день), а не в десять раз больше этой дозы, которая используется при передозировке наркотиков.

Альфа-липоевая кислота также помогает оживить глутатион, но также снижает уровень сахара в крови. Для некоторых это хороший «побочный эффект», так как уровень сахара в их крови уже слишком высок. Альфа

Липоевая кислота также является важным антиоксидантом, улавливающим свободные радикалы. Таким образом, это помогло бы уменьшить жесткость мембран эритроцитов бабезий точно так же, как NAC решает эту проблему.

Низкий уровень магния в организме вызывает снижение уровня глутатиона. В моем исследовании магния, в ходе которого я брал клетки, взятые из-под языка, для измерения внутриклеточного уровня, я обнаружил, что практически у всех в организме мало магния, возможно, из-за обычного кальция в американской диете, который вытесняет магний.

NAC создает глутатион для реакций детоксикации печени как фазы I, так и фазы II, поэтому это очень важно. Глутатион, введенный непосредственно в кровоток, также является исключительным питательным веществом, защищающим печень. Мы используем глутатион сублингвально или распыляем (распыляем) для повышения уровня в крови. Подъязычные формы выпускаются в виде желеобразных подъязычных квадратов с натуральным фруктовым маслом мандарина или черники в натуральной аптеке Lionville по телефону 877-363-7374 (номер факса 610-363-5707). Я также использую аптеку Колледжа в Колорадо, чтобы сделать твердые подъязычные оранжевые таблетки. Их номера телефонов: 800-888-9358 или 719-262-0022. Их номера факсов: 800-556-5893 или 719-262-0035. Некоторые врачи используют высокие дозы глутатиона внутривенно, и это, как сообщается, помогает.

Некоторые врачи сообщают, что только их аптека и только их подход могут дать вам хороший уровень глутатиона в крови. Это глупость и высокомерие. Многие физ.

Ученые обнаружили, что сублингвальный, небулайзерный и трансдермальный крем-глутатион имеет явные побочные эффекты, которые соответствуют высоким дозам внутривенного введения глутатиона, поэтому он, очевидно, попадает в организм, как и ожидалось, в соответствии с передовыми методами фармацевтики. Например, внутривенное введение глутатиона может вызвать легкое головокружение. Мы обнаружили, что наши подъязычные пастилки по 250 мг также могут вызвать у кого-то головокружение каждый раз, когда они принимают по три штуки за раз. Кроме того, мы обнаружили, что некоторые плохие тяжелые металлы, сильно связанные с глутатионом, удаляются прямо пропорционально количеству подъязычных пастилок глутатиона, принятых в день тестирования. IV не единственный вариант. Но поскольку многие талантливые врачи не обучены передовым аптечным рецептурам, эти варианты доставки лекарств или питательных веществ через кожу, основание языка или легкие не кажутся им заслуживающими доверия. Это связано с отсутствием подготовки и оп

#### D-глюкоарат кальция

Вторая часть детоксикации печени называется детоксикацией «фазы II». Его также считают специальной фазой детоксикации глюкуронидации. Для фазы II детоксикации важно понимать, что этот процесс детоксикации может быть нарушен выделениями вредных бактерий. Это означает, что выделения некоторых бактерий подрывают этап детоксикации II. Затем это приводит к тому, что токсины, направляемые в механизм печени фазы II, просто перерабатываются по всему телу, а не удаляются.

Кальций D-глюкоарат поддерживает работу системы детоксикации глюкуронидации и удаляет мусор. Он борется с последствиями выделений вредных бактерий, которые разрушают систему, как «металлический стержень» в машине разрушает ее шестерни. D-глюкоарат кальция вытягивает стержень и позволяет печени удалять мусор. Таким образом, кальций D глюкоарат увеличивает удаление токсинов.

D-глюкоарат кальция не является синтетическим, так как он содержится в некоторых овощах и фруктах.

Катастрофа быстрой части I и медленной части II детоксикации

Если у вас есть пищевая, экологическая или генетическая слабость, которая вызывает всплеск фазы I детоксикации, вы можете начать накапливать токсины, которые становятся более опасными из-за системы фазы I печени. Если вы добавите к этому слабую и бессильную фазу II, вы начнете наносить вред телу.

Например, представьте, что сера и древесный уголь были лекарствами, входящими в систему Фазы I. Они могут стать опасным порошком на пути к Фазе II.

Мы обычно хорошо манипулируем этими двумя фазами в американской медицине. Вот краткое изложение и пример продуктов и лекарств, которые могут изменить фазы печени.

Цинк способствует реакциям фазы I, но не реакциям фазы II.

Грейпфрутовый сок дают пациентам после трансплантации, чтобы ограничить детоксикацию Фазы I. Зачем блокировать фазу I и позволять лекарствам

оставаться неметаболизированным? Потому что циклоспорин, препарат для предотвращения отторжения тканей, может дольше оставаться в организме. (Дополнительная важная информация о детоксикации печени доступна в Приложении G.)

#### Общее питание для функции печени

Чтобы печень выводила токсины, нужен широкий спектр питания. В принципе, когда вы строите дом, полезно иметь как можно больше рабочих рук — плотников, сантехников, каркасников и т. д. В идеале вы даете печени и телу разнообразные питательные вещества, вместо того, чтобы думать, что вы построите свой дом только с помощью опытный ландшафтный дизайнер. Точно так же печень лучше всего справляется с широким спектром минералов, витаминов, аминокислот и других питательных веществ. Любая «полная» ежедневная добавка должна содержать большинство элементов, перечисленных в Приложении G, в котором содержится дополнительная информация о здоровье печени.

#### Простой итог детоксикации

Если вы похожи на большинство людей, вы очень устали от таблеток. Итак, если вы собираетесь применить весь материал этой книги к детоксикации печени, вы можете сделать следующее:

- 1) Принимайте 250 мг глутатиона в день под язык в специальной проникающей подъязычной основе или от 1000 до 1800 мг NAC в день.

- 2) Возьмите стандартизированный расторопша пятнистая.
- 3) Принимайте один кальций-D-глюкрат в день, чтобы детоксикация печени Фазы II работала хорошо.
- 4) Проглотите 3-4 капсулы или таблетки хорошей добавки. Я лично использую оптовые варианты NSI, такие как женская формула Synergy или NSI Occurpower. Вы можете приобрести их на моем сайте [www.personalconsult.com](http://www.personalconsult.com) оптом.

---

Пожалуйста, сравните дозировку, названия брендов и стоимость на моем веб-сайте с ценами в других магазинах со скидками или питательными веществами.

#### Текущий уход при тяжелом заболевании бабезией

У некоторых пациентов до или после начала лечения развивается низкая оксигенация и одышка. Проблемы с дыханием могут быть вызваны наличием в легких жидкости некоторых видов бабезий.

Лица без селезенки подвержены гораздо более высокому риску тяжелых осложнений бабезии и нуждаются в особом уходе. Они не могут удалить инфицированные эритроциты, поэтому содержание кислорода в крови снижается.

Человек без селезенки подвержен риску почечной недостаточности, судорог, отключения нескольких органов и комы.

Иногда инфекция бабезии настолько серьезна, что деформированные и поврежденные эритроциты вызывают жидкость в легких и смерть.

Некоторые считают, что бабезии содержат химические токсины на внешней стороне.



поверхность мембраны, которая у некоторых пациентов может быть плохо удалена. Эти биотоксины могут вызвать проблемы с дыханием, поскольку бабезии отмирают и выделяют биотоксин, который вредит вашему здоровью, например, вызывая легочную жидкость, крошечные легочные сгустки и сгустки по всему телу. Я не знаю, есть ли у бабезий биотоксины. Я отсылаю вас к [www.chronicneurotoxins.com](http://www.chronicneurotoxins.com), чтобы вы могли исследовать это самостоятельно.

Определенные паттерны белков клеточной поверхности или генетические паттерны HLA (например, 15-6-51, 16-5-51, 1-5) обнаруживаются у людей, которые с трудом удаляют биотоксины Лайма. Это обнаружил Dr. Ritchie Shoemaker, опубликованной в Mold Warriors и воспроизведенной мной. Агрессивное лечение антибиотиками делает некоторых пациентов с этими генными паттернами более болезненными, если их биотоксины Лайма не связываются быстро, и многие гормоны и воспалительные химические вещества становятся ненормальными, если биотоксины, вызывающие отмирание Лайма, циркулируют в организме, например, MSH, VIP, VEGF, MMP-P, MMP-9, 3Ca и TNF-а.

Если у вас есть какой-либо из перечисленных выше типов образцов HLA, вам понадобится агрессивный холестирамин. Это можно начать с 1/4 чайной ложки два раза в день. И по мере того, как ваш желудок, пищевод, кишечник и организм способны это переносить, вы можете увеличить до 3-4 пакетов в день в несколько приемов в течение дня. Если вы чувствуете тошноту в первые 30 минут после приема, подумайте о желудочных препаратах, таких как блокаторы кислоты в больших дозах или Carafate (сукральфат), которые успокаивают желудок, когда вы привыкаете к холестирамину на сыром желудке. Если ты чувствуешь

плохо через пару часов, это может быть связано с удалением связанные биотоксины удаляются, а затем заменяются в вашем желчи из других тканей организма. Когда они начинают заменять то, что вы связаны, вы можете чувствовать себя плохо. Уменьшите дозу до минимально допустимого уровня.

Если вы задаетесь вопросом, не слишком ли вы чувствительны к биотоксинам Лайма или плесневые биотоксины и если очень плохо их выводите, покупайте плесень Воины Шумейкера, Шаллера и Шмидта. Если ты слишком плохо читать, и вы видели или чувствовали запах плесени, или не уверены, есть ли у вас скрытая плесень, купите *Mold Illness Made* Просто с [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com) в виде электронной книги или с [Amazon.com](http://Amazon.com). В этой книге обсуждается ваш уникальный HLA-паттерн, который определяет, как вы справляетесь с биотоксинами. Тестовый заказ код, чтобы узнать, есть ли у вас сырой желудок или другие симптомы биотоксина: HLA DRB1, 3-5, BDQ Disease Evaluation LabCorp. код 012542. Другие лаборатории могут проводить это тестирование, но дают только вы 2 из 5 частей результатов LabCorp.

#### Пример опыта пациента

Эми дала положительный результат в двух специализированных лабораториях по клещам. Одна лаборатория обнаружила положительные антитела к *Babesia microti*, а другая лаборатория обнаружила видимую бабезию в ее эритроцитах со специальной окраской. Она тоже были симптомы. Она сказала своему семейному врачу, что она борется с усталостью, мышечной болью, жжением, проблемами с памятью и концентрацией внимания. Она тоже спала двенадцать часов в день. Ей сказали, что она «в порядке и должна идти на работу!»

Другой врач, посвятивший много времени изучению инфекций, переносимых клещами, диагностировал у нее Лайм и бабезию на основании ее симптомов и результатов лабораторных исследований. Врач предположил, что ее ночные поты, лихорадка и сильная усталость могли быть вызваны бабезиями.

Эми лечили от Лайма, и ей также добавили два лекарства для лечения бабезии. Она принимала мепрон по 750 мг на чайную ложку два раза в день с зитромаксом по 250 мг два раза в день и капсулу артезуната по 400 мг три раза в день в течение четырех месяцев.

Ее симптомы бабезии исчезли через четыре месяца, и ее последующее тестирование на бабезию было отрицательным.

#### Прогноз, основанный на видах

Поскольку большинству инфицированных американских пациентов с бабезиями еще предстоит диагностировать, неизвестно, как они функционируют. Медицинские проблемы, вызванные Лаймом и Бабезией, обычно связывают с другими причинами и другими медицинскими диагнозами. Я думаю, что у многих пациентов с фибромиалгией и синдромом хронической усталости есть клещевые инфекции, такие как бабезиоз.

Похоже, ваш результат частично зависит от того, какой штамм бабезии присутствует. Как правило, бабезиоз дивергенсного типа, который чаще встречается в Европе, чем в Соединенных Штатах, имеет худший прогноз. Некоторые из новых форм, обсуждавшихся ранее, такие как *Babesia duncani*, имеют худший прогноз, чем *Babesia microti*. Многие считают, что микроформа Соединенных Штатов может быть полностью вылечена, если к ней относиться серьезно. Однако разные

у врачей очень разные мнения о том, что такое «полное лечение». Некоторые считают, что полное излечение достигается за 1-4 недели. Другие считают, что, поскольку бабезия живет внутри красной крови клеток, а эти клетки живут 4 месяца, что любое лечение должно быть не менее четырех месяцев. Обсудите это со своим врачом или другого поставщика медицинских услуг.

Многие формы бабезий, перечисленные ниже, редко проверяются на наличие и мазки крови, как правило, плохо сделаны, которые могут уловить их. Кроме того, неясно, следует ли лечить их всех так же. Некоторые клиницисты считают, что если микробы не вызывают никаких симптомов, то их можно и не лечить. Мне не нравится идея красного инфекция клеток крови спокойно плавают в моем теле – я бы обращаться. Другие виды более опасны, и большинство врачей лечил бы. Конечно, лечили бы от малярии лекарства и другие методы лечения, используемые для *Babesia microti*. Эксперты все чаще сообщают, что находят новые типы бабезий, которые не соответствуют краткому списку симптомов или текущим вариантам тестирования. Тем не менее, нам потребуется больше опыта и исследований, чтобы знать, какие методы лечения лучше всего подходят для каждого вида. Так как они не вызывая тех же симптомов, я бы не стал предполагать, что они всем потребуется один и тот же план лечения клонов.

WA1-3

CA1-4

CA5, 6

*B. duncani* — включает как WA1-3, так и CA5,6.

МО1

Б. одокойлей

ЕС1

ЕВРОСОЮЗ?

Б. канис

Б. бык

Б. микроти

Б. расходится

Б. Экви

Б. «неопознанный»

### Снижение риска укусов клещей

Поскольку бабезии переносятся разными клещами, и наиболее распространенным клещом, заражающим людей, является очень крошечный олений клещ или *Ixodes. тик*, профилактика может быть лучшим лекарством. Конкретно, предотвращение укуса клеща.

### Основные средства сдерживания и предотвращения укусов клещей

- Избегайте эндемичных районов между месяцами ранней весны. до зимы.
- Закрывайте кожу подходящей одеждой, в том числе подвернутой. длинные штаны внутри носков. Носите светлую одежду, чтобы будут видны «грязные пятнышки» или оленьи клещи.

- Осматривайте кожу и домашних животных каждый день, как только вы вернетесь с улицы.
- Хотя мы ценим желание жить в мире без пестицидов, бабезии и Лайма гораздо опаснее пестицидов. Поэтому наносите средство от клещей, такое как ДЭТА, особенно на такие участки кожи, как ступни, лодыжки и ноги. ДЭТА никогда не следует чрезмерно распылять в количествах, превышающих напечатанные указания.
- Существуют и изучаются другие варианты, более «естественные». В настоящее время эти варианты выходят за рамки этой книги, но исследуются.
- Одежду можно обрабатывать перметрином (известным под такими торговыми марками, как Permethone или Duranon). Это никогда не следует наносить непосредственно на кожу, а только на одежду. Когда вы наносите его на одежду, для высыхания может потребоваться до четырех часов, поэтому старайтесь не наносить его в последнюю минуту. Этот продукт обычно убивает клещей на одежде менее чем за минуту.

#### Дополнительные предложения и информация по борьбе с клещами

- Оленьи клещи любят тенистые и влажные наземные подстилки, поэтому собирайте скошенную траву и не создавайте на газоне тонкий слой мульчи.
- Клещи поднимаются на разную высоту в зависимости от вида клещей и времени года. Они могут цепляться за очень низкую траву, высокую траву, кусты, кустарники и бревенчатые кучи. Они живут на лужайках и в садах,

и люблю края лесных массивов.

- Оленьи клещи не прыгают и не летают. Они никогда не падают с высоты окунь, когда вы идете под ними.
- Избегайте контакта с почвой, опавшими листьями и растительностью, насколько это возможно. возможный.
- Носите закрытую обувь.
- Заправьте штаны и носки, чтобы создать между вами тканевый барьер и любую галочку.
- Держите длинные волосы собранными назад.
- При работе в саду или других работах с почвой и растительностью, надевайте светлые перчатки, часто проверяя их на наличие клещей.
- Клещи обычно обитают в мелкой траве, поэтому не сидите прямо на земле или на открытых каменных стенах (которые привлекают мелких млекопитающих, переносящих оленьих клещей.)
- Никогда не продирайтесь через кусты и деревья, как если бы вы расчищали путь через джунгли. Вместо этого ходите по расчищенным, хорошо протоптанным тропам, когда это возможно. Прогулка по центру дорожек избегать контакта с зараженной травой или кустарником.
- Во время и после любой поездки на природу проверяйте себя и другие часто для клещей на одежде. Если вы видите одну галочку, предположим, что есть другие.
- Вернувшись в помещение, снимите одежду, выставленную на улицу.

места, зараженные клещами, и, если возможно, вымойте и высушите их, чтобы удалить невидимых клещей.

- В идеале следует принять душ и шампунь вскоре после возможного воздействия.
- Будьте особенно осторожны, проверяйте себя, своих детей и домашних животных на открытом воздухе с головы до ног на наличие клещей каждую ночь перед сном (клещи-личинки оленей размером с менструацию, а клещи взрослых оленей размером с кунжутное семя).
- Любой контакт с растительностью, в том числе просто игра во дворе, может привести к контакту с клещами, поэтому, если температура превышает 40° градусов, предположим, что олени клещи обитают на траве, кустах и низкорослых деревьях.
- Уличные собаки и кошки могут занести клещей в ваш дом. Ваш ветеринар может порекомендовать вам, как использовать различные продукты для уничтожения клещей на ваших животных и защиты их постельных принадлежностей от клещей.
- Как правило, не рекомендуется спать с вашим питомцем, даже если ваш питомец выходит на улицу только для того, чтобы сходить в туалет. Нимфы легко прикрепляются к собакам в одном дюйме травы.

### Идентификация клещей

Раньше я довольно цинично относился к способности любого пациента идентифицировать клещей, поскольку оленьих клещей очень трудно увидеть. И все же некоторые люди могут их идентифицировать, особенно если они находятся «на свежем воздухе» и просматривают их участок.



Мои пациенты были особенно хороши в идентификации единственного звездчатый клещ, который охотится и преследует людей и который намного крупнее оленьего клеща. См. изображения идентификации клещей на стр. 36.

### Делаем дом недружелюбным к клещу

70% укусов клещей происходят на вашей территории. Вот Способы уменьшить количество клещей вокруг вашего дома:

- Косите газон
- Убирайте скошенную траву, так как клещи любят влажную смерть. травяной слой.
- Удалите любые дико выглядящие края газона, подстригая очень низко. вниз к почве или удаление этих трав или кисти.
- Полностью чистые кустарники, опавшие листья и высокая трава вокруг дома и любое другое место рядом с вашим домом.
- Аккуратно складывайте поленицы в сухом месте и, желательно, земля. Спросите местного дезинсектора о способах предотвращения проживания мышей в этих поленицах, так как эти мыши могут переносить клещей, вызывающих инфекцию, на значительном расстоянии от своего гнезда.
- Следите за тем, чтобы в саду не было травы, опавших листьев и мертвых многолетников. Сжигание листьев и мертвой травы может быть эффективным способ борьбы с клещами при высокой температуре. Попытайся избежать



Мы часто чувствуем, что если и есть время, когда мы в безопасности от оленьих клещей, то это когда ниже 40° градусов и идет снег. Удивительно, что было ясно случаи заражения особей от клещей, выходящих из теплых дров.

создание пожара площадью 500 акров.

- Если вы намерены завести кормушку для птиц, снимите и очищайте свободные семена, чтобы предотвратить привлечение грызунов. Учитывать спросите у местного истребителя, что может быть лучше возможность распыления оставшихся семян глубоко в траве которые будут отпугивать мелких млекопитающих, таких как мыши.
- Проконсультируйтесь с лицензированным профессиональным дезинсектором, чтобы рассмотреть возможность точечного распыления на краях вашей собственности для уничтожения

клещей ранней весной. Спросите о продолжительности действия пестицида — возможно, вам придется сделать это дважды.

Убедитесь, что используемый пестицид способен убивать оленьих клещей, а не каких-либо других клещей, которые имеют меньший риск переноса клещей Лайма и бабезий, таких как коричневый клещ. Некоторые предлагают использовать пестициды класса пиретроидов, поскольку они родственны токсинам, содержащимся в некоторых цветках хризантем.

Обученные специалисты по вредителям обучены использовать:

- Damminix от EcoHealth, которые представляют собой заполненные ватой трубки, пропитанные перметрином, которые располагаются через каждые 10 ярдов или меньше. Хлопок используется для изготовления мышиных гнезд и уничтожения оленьих клещей, которых они переносят.
- Maxforce Tick Management от Bayer Environmental имеет небольшие пластиковые камеры с инсектицидом фипронилом, который покрывает мышей и убивает до 96% оленьих клещей за два года.
- Лечение оленей «четыре поста», при котором олени наклоняются, чтобы съесть кукурузу, а затем валики наносят перметрин. Это распространяется по всему их телу путем ухода. На сегодняшний день было обнаружено, что он убивает 90-95% болезнетворных клещей в течение трех лет. Это требует примерно раз в две недели досыпки кукурузы и повторного применения инсектицидов.<sup>367</sup> Этот подход обычно требует участия всего вашего района для покрытия расходов и наличия достаточного количества кормовых станций.
- Если вы используете ДЭТА и пестициды, вы можете просмотреть раздел о защите печени ранее в этой книге. Мое мнение таково, что капсулы (или таблетки) активированного фармацевтического угля, принимаемые каждые две недели на

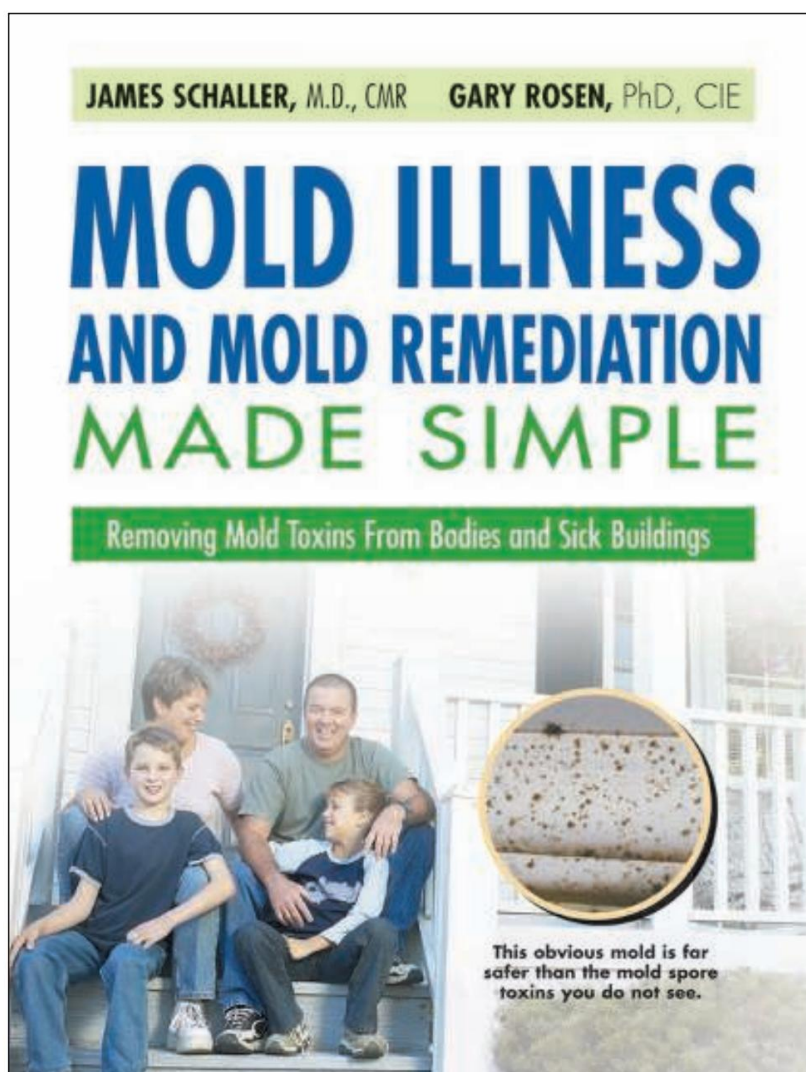
пустой желудок может помочь организму удалить поглощенные пестициды. Кроме того, прием NAC в форме капсул или коктейлей может увеличить удаление пестицидов, которые вы проглотили.

- Оленьи изгороди бывают разных форм и находятся за пределами объема этой книги. Они доступны в твердых 8 футов в высоту варианты от толстой пластиковой сетки до основных и подвижных электрических заборов. Подтвердите свои ограничения по зонированию прежде чем возводить 8-футовую крепость со рвом. Оленьи заборы кажутся эффективными, если другие малые и средние животные также адресованы в дополнение к оленям. Если олени исключены из двора, но мыши, еноты и скунсы имеют полную власть, уровень оленьих клещей не упадет, как надеялся.
- Некоторые правительственные учреждения предлагают создать 3-5-дюймовый барьер из гравия, щепы или мульчи между газоном и любой лесистой местностью.
- Любые игровые площадки или кормушки для птиц также должны иметь такой же гравийный фундамент под ними и трехфутовый барьер по краю.
- Очень агрессивно обрезайте тенистые деревья, так как солнце высушит клещей и может их убить.
- Мыши, переносящие оленьих клещей, любят каменные стены, поэтому сделайте их непривлекательным путем удаления рыхлого мусора и заделки любых трещин.
- Активно изучаются природные средства борьбы с клещами. многими компаниями, и я также исследую естественные и

безопасные средства борьбы с клещами, такие как клещевые паразиты и специальные грибки и плесень. Возможны два варианта: паразитические насекомые, питающиеся клещом на определенной стадии его развития, и плесневые грибы, убивающие оленьих клещей или блокирующие часть инфекционного цикла.

- Другие естественные варианты включают в себя все, от различных видов кур, поедающих клещей, до змей, поедающих мышей, до крайне агрессивного удаления и охоты на оленей и других возможных переносчиков оленьих клещей.
- Некоторые ландшафтные дизайнеры считают, что определенные деревья, кустарники, виноградные лозы, луковицы и другие растения отпугивают оленей, и к ним относятся: адромеда, ель, самшит, куст бабочки, хлопчатник, белоцветник, спирея, вейгела. Полный [список можно найти](#) на сайте [www.wwhd.org](http://www.wwhd.org). 368 На домашней странице Американского фонда болезни Лайма [www.lfd.com](http://www.lfd.com) также есть информация.

Другие книги доктора Шаллера

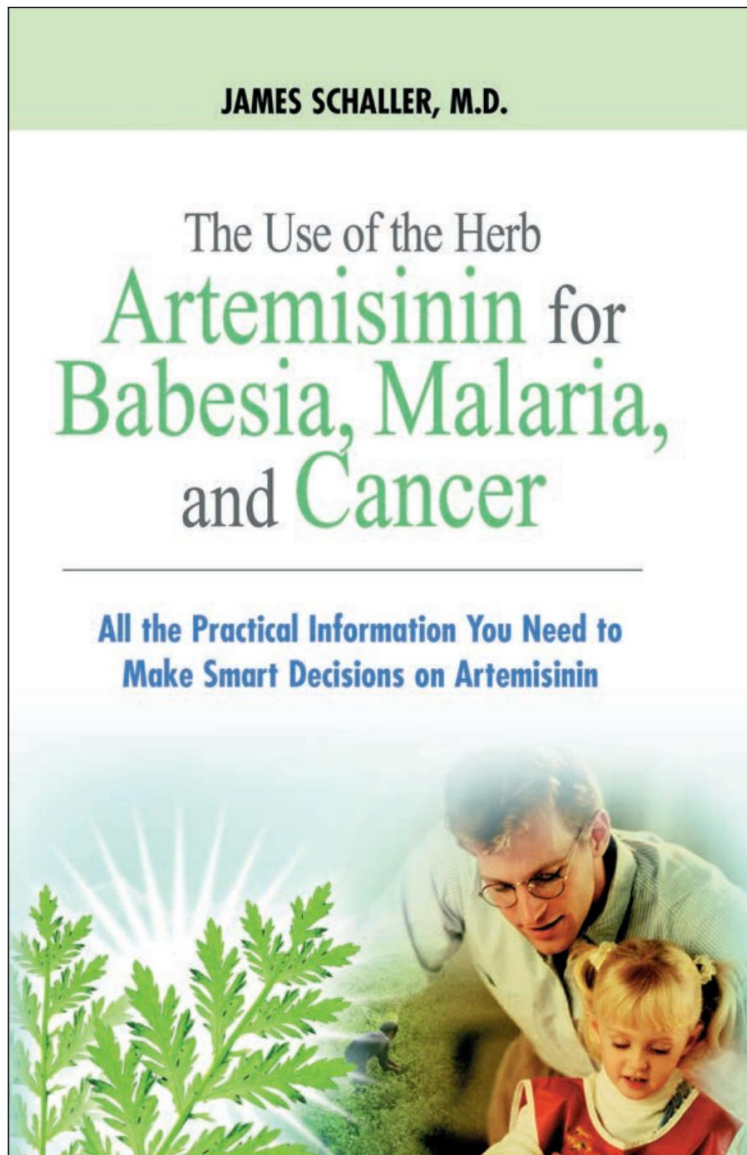


Доктор Шаллер является сертифицированным исследователем плесени и сертифицированным специалистом по устранению плесени. Он является автором или соавтором трех книг о биотоксинах плесени в помещении. Если вы подверглись воздействию плесени, которую можно увидеть или почувствовать запах, вам следует подумать о покупке этой книги. Это единственная доступная книга, которая предлагает как очень четкое изложение, так и актуальную полезную информацию о болезнях плесени и лечении плесени. Он написан с картинками и забавными комиксами таким образом, чтобы вы могли быстро понять домашнюю плесень. Кроме того, если вам трудно читать книги с мелким шрифтом или книги, требующие длительной концентрации, эта книга — идеальное решение.

\*\*\*\*\*

Эта книга доступна в виде электронной книги на [сайте www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Копия в мягкой обложке также доступна на [Amazon.com](http://Amazon.com).

Другие книги доктора Шаллера

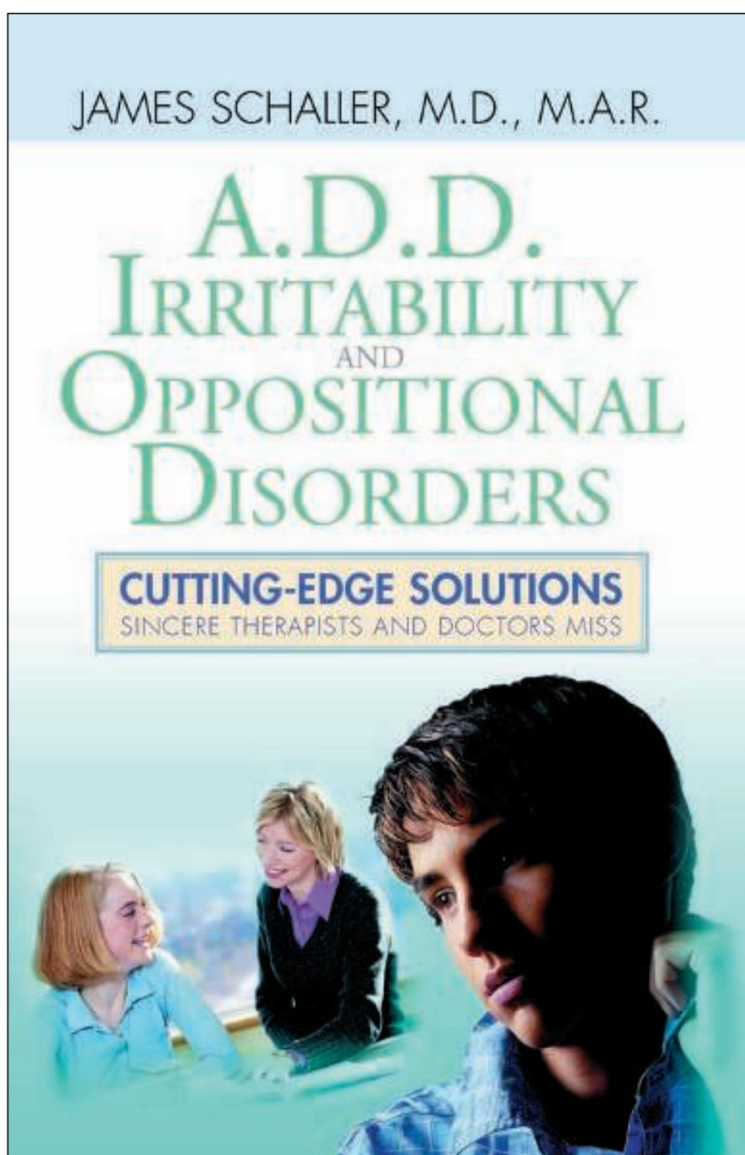


Это первая книга на английском языке, в которой четко и подробно излагается практическая информация, извлеченная из доступных исследований. Эта уникальная трава является препаратом первой линии для лечения малярии во всем мире, и некоторые пациенты сообщают, что она помогла им при бабезиозных инфекциях. Он также, по-видимому, перспективен для онкологии при лечении некоторых видов рака.

\*\*\*\*\*

Эта книга доступна в виде электронной книги [на сайте www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Копия в мягкой обложке также доступна [на Amazon.com](http://Amazon.com).

Другие книги доктора Шаллера



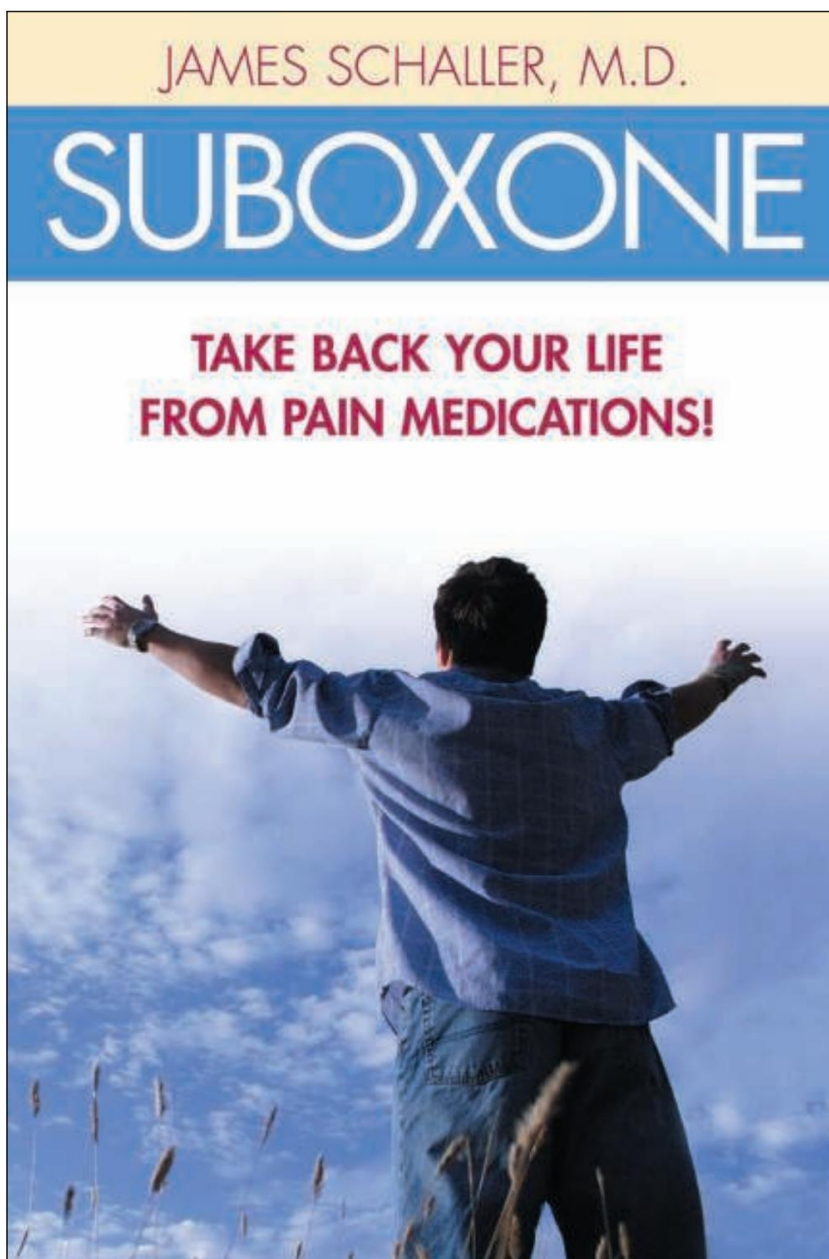
Доктор Шаллер регулярно обнаруживает упущенные причины эмоциональных и поведенческих проблем у маленьких детей и подростков. Его типичный ребенок-пациент уже был оценен многими толковыми детскими и подростковыми психиатрами, детскими психологами и педиатрами. В этой уникальной и очень практичной книге доктор Шаллер предлагает как причины, так и решения для родителей, которые хотят, чтобы их ребенок функционировал лучше и был как можно более счастливым.

\*\*\*\*\*

Эта книга доступна в виде электронной книги на [сайте www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Копия в мягкой обложке также доступна на [Amazon.com](http://Amazon.com).



Другие книги доктора Шаллера

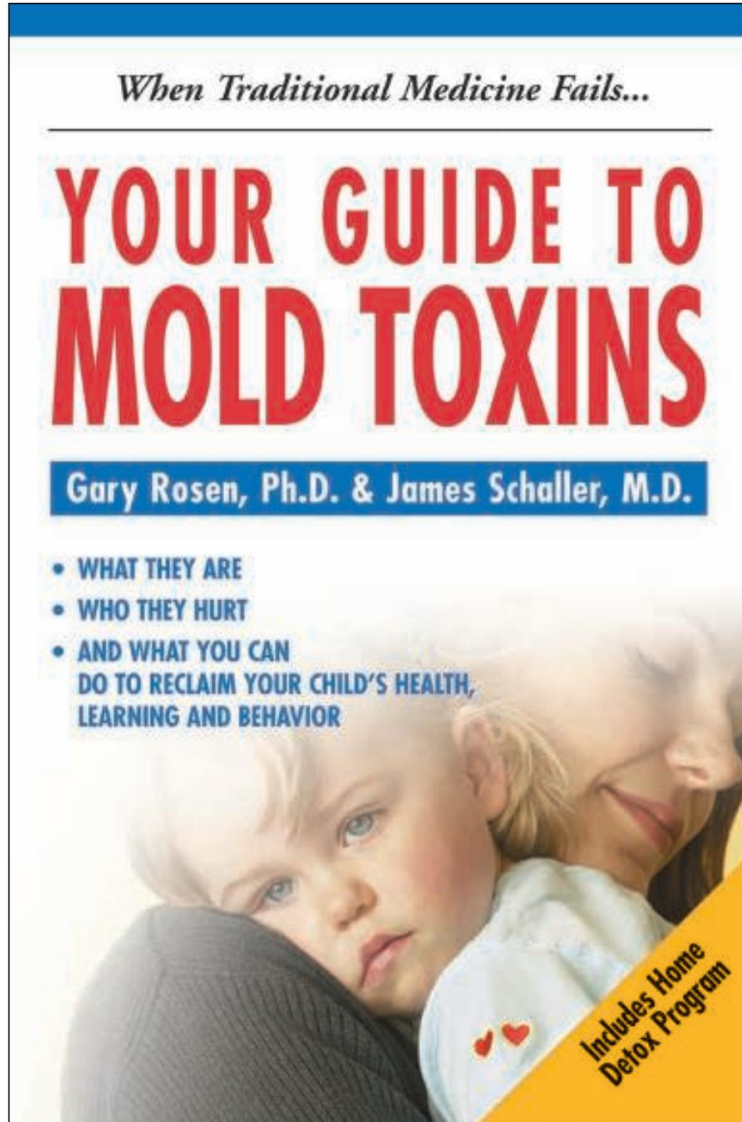


Это первая книга о субоксоне, написанная для пациентов на английском языке. Он предлагает захватывающую информацию об этом превосходном обезболивающем средстве, которое также является самым важным новым методом лечения наркотической зависимости за последние тридцать лет.

\*\*\* \*\*

Эта книга доступна в виде электронной книги на сайте [www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Копия в мягкой обложке также доступна на [Amazon.com](http://Amazon.com).

Другие книги доктора Шаллера



В 2004 году EPA предупредило врачей, чтобы они обращали внимание на респираторные и неврологические симптомы в школах и домах, зараженных плесенью. Последние медицинские исследования показывают, что каждый четвертый ребенок чувствителен к низким уровням токсинов плесени. Ваш ребенок из таких? Теперь врач «Лучший стрелок» и новатор в области медицины объединяется с опытным ученым и мастером-строителем, чтобы четко объяснить, как даже небольшое количество скрытой в помещении плесени может производить биотоксины, которые могут незаметно влиять на поведение, эмоции, здоровье и обучение молодежи.

Эта книга доступна в виде электронной книги [на сайте www.HopeAcademic.com](http://www.HopeAcademic.com). Копия в мягкой обложке также доступна [на Amazon.com](http://Amazon.com).

Доктор Шаллер был опубликован в следующих журналах и  
газетах:

Журнал Американской медицинской ассоциации

Журнал клинической неврологии

Medscape (Академический журнал WebMD)

Журнал Американского общества детской и подростковой психиатрии

Американский журнал психиатрии

Европейский журнал детской и подростковой психиатрии

Компаундирование фармацевтических препаратов: триада

Fleming Revell Press (четыре языка)

Новости внутренней медицины

Новости семейной практики

Книги массового рынка Spire

Интернет-журнал семейной медицины

Предупреждения о наркотиках в детской и подростковой психиатрии

Новости клинической психиатрии

Оповещения о психиатрических препаратах

Журнал Таунсенда

Новости акушерства и гинекологии

Новости AMA

Токи

Чтобы связаться с доктором Шаллером:

Тампа:

Офисные пакеты Плюс  
7320 Э. Флетчер-авеню.

Тампа, Флорида 33637  
США

Телефон: 813-909-8009

Неаполь:

Башни общественного банка  
Ньюгейт-центр, офис 305  
5150 Тамiami Трейл N

Неаполь, Флорида 34103  
США

Телефон: 239-263-0133



