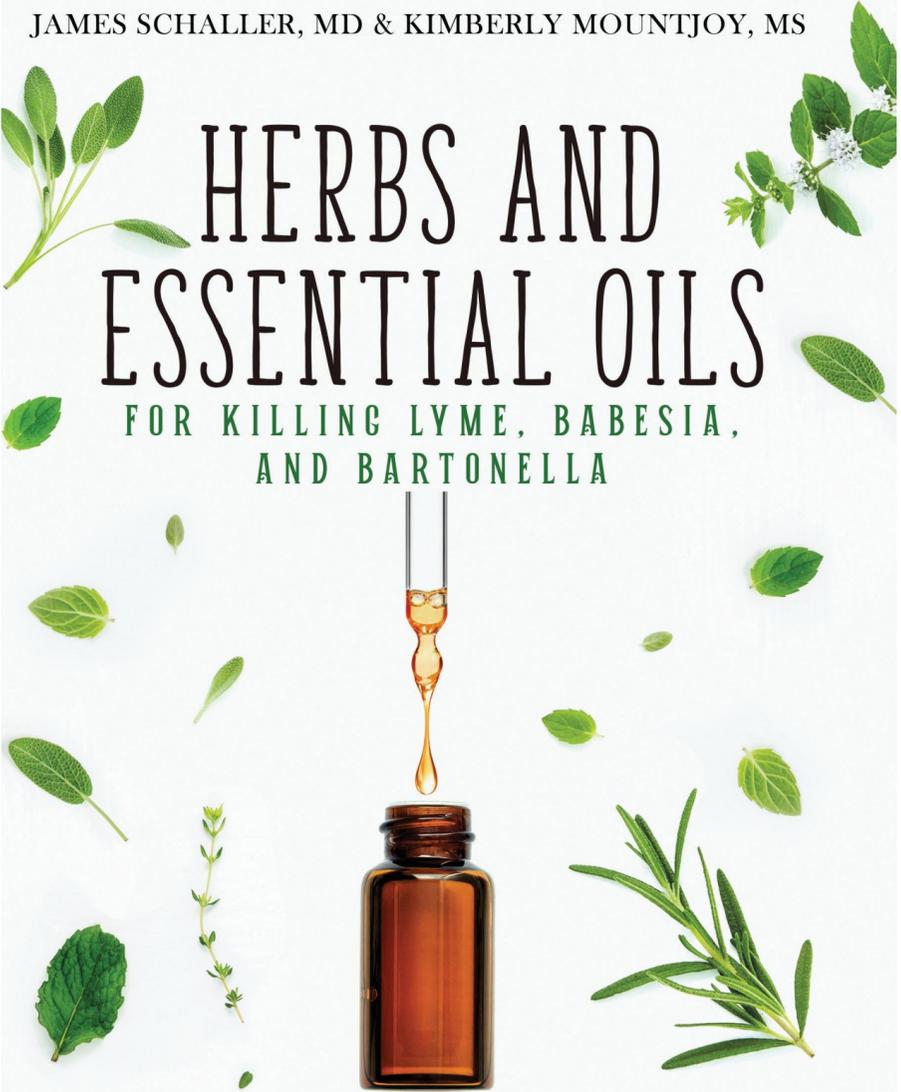


JAMES SCHALLER, MD & KIMBERLY MOUNTJOY, MS

HERBS AND ESSENTIAL OILS

FOR KILLING LYME, BABESIA,
AND BARTONELLA



Author of 15 Books on Lyme, Babesia, Bartonella, Biofilms, and Mold
Free at personalconsult.com



HERBS AND ESSENTIAL OILS

FOR KILLING LYME, BABESIA,
AND BARTONELLA



This easy to read book uses the most up-to-date medical knowledge, and is written by Dr. James Schaller and his research partner, Kimberly Mountjoy, M.S., who have co-authored 8 books together. Dr. Schaller is the author of 15 books on Lyme disease, Babesia, Bartonella, Biofilms, and Mold, most of which are available for free download at personalconsult.com. He is also the author of the definitive texts on Artemisia, Babesia, and Biofilms, as well as many other books and research papers. He is a research physician with 30 years of experience successfully treating Lyme disease, Babesia, Bartonella, and Mold in his family and patients using both Western and non-traditional medicine treatment options.

Kimberly Mountjoy, Dr. James Schaller research and patient care partner, has a Master's degree in Physical Organic Chemistry, with extensive education in Cell and Molecular Biology, Plastics Engineering, and Electrical and Computer Engineering. She has published 12 research papers.

जड़ी-बूटियाँ और
ईथर के तेल
लाइम को मारने के लिए,
बेबेसिया, और
Bartonella

जेम्स एल. स्कालर, एमडी, मार्च
किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

कॉपीराइट © 2023 जेम्स स्कॉलर, एमडी, मार्च और द्वारा
किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

सर्वाधिकार सुरक्षित।

अंतर्राष्ट्रीय संक्रामक रोग प्रेस
बैंक टावर • न्यूगेट सेंटर (सुइट 305)
5150 तामियामी ट्रेल उत्तर [राजमार्ग 41]
नेपल्स, फ़्लोरिडा 34103

किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस को

अद्भुत वैज्ञानिक,

लगातार दयालु,

गहरा ईसाई

आभार स्टीफन एच. बुहनर हर

चीज़ के लिए धन्यवाद

अंतर्वस्तु

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|--------------------------------------|----|
| लाइम रोग, बेबेसिया और बार्टोनेला के लिए प्राकृतिक उपचार का उपयोग क्यों करें? | 1 इन हर्बल | | | | | |
| विकल्पों को बढ़ावा क्यों दें? | 5 नमूना लाइम, बेबेसिया, और बार्टोनेला हर्बल उपचार..... | 7 | | | | |
| जड़ी-बूटियाँ जो तीनों को मार डालती हैं - लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला | 9 | | | | | |
| अच्छी खबर | 11 | | | | | |
| क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा | 13 जापानी नॉटवीड (पॉलीगोनम कस्पिडेटम).... | 15 एंड्रोग्राफिस (एंड्रोग्राफिस पैनिकुलता)..... | 17 हाउटुइनिया कॉर्डेटा | 21 | | |
| बिल्ली का पंजा (सैमेंटो या अनसारिया टोमेंटोसा)..... | 23 ओटोबा परविफोलिया (बैंडेरोल) | 25 आर्टेमिसिया, आर्टेसुनेट और आर्टेमिसिनिन | 27 IV या मसल-इंजेक्टेड आर्टेसुनेट..... | 31 लहसुन और सिंथेटिक लहसुन..... | 35 काला अखरोट (जुगलन्स नाइग्रा)..... | 39 |

| | | |
|---|---|----|
| अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया | 41 आवश्यक लाइम, | |
| बेबेसिया और बार्टोनेला के विरुद्ध प्रयुक्त तेल | 43 | |
| चीनी स्कलकैप (स्कुटेलरिया बैकलेंसिस या कैल्वेरिया) | 49 सिस्टस इनकैनस (या सिस्टस क्रिटिकस)..... | 51 |
| टीज़ल | 53 | |
| जड़ी-बूटियों के साथ "हर्क्स" प्रतिक्रियाओं को कम करना..... | 55 | |
| क्लोरेला..... | 57 | |
| सिंहपर्णी जड़ | 59 | |
| संशोधित साइट्रस पेक्टिन..... | 61 | |
| ऑप्टिफ़ाइबर लीन | 63 जापानी | |
| नॉटवीड | 65 | |
| कैनबिस डेरिवेटिव्स..... | 67 | |
| क्वेरसेटिन..... | 69 | |
| एंडनोट्स..... | 71 | |
| ग्रंथ सूची | 85 | |

लाइम रोग, बेबेसिया और बार्टोनेला के लिए प्राकृतिक उपचार का उपयोग क्यों करें?

सबसे पहले, ये बहुत क्रूर संक्रमण हो सकते हैं जो गंभीर दुख का कारण बन सकते हैं और आपके कामकाज में बाधा डाल सकते हैं। इसलिए हर विकल्प का होना बुद्धिमानी है।

इन संक्रमणों में स्थायी कोशिकाएं होती हैं जो नियमित सिंथेटिक एंटीबायोटिक दवाओं के बाद भी जीवित रहती हैं। लाइम रोग के मामले में, सामान्य सर्पिल आकार के बैक्टीरिया सुरक्षात्मक गोल शरीर में बदल सकते हैं जो चिकित्सकीय दवाओं का प्रतिरोध करते हैं।

अधिकांश संक्रमण, जैसे कि लाइम और बार्टोनेला, एक चिपचिपी बायोफिल्म के पीछे रहते हैं जिसे भेदने के लिए विशिष्ट एंटीबायोटिक्स को संघर्ष करना पड़ता है। और बेबेसिया विशेषज्ञ और मित्र, डॉ. हेनरी लिंगनर के अनुसार, बेबेसिया भी "घोंसलों" में रहता है, जिससे नियमित रक्त परीक्षण में इसे देखना मुश्किल हो जाता है।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

सिंथेटिक एंटीबायोटिक्स में केवल एक सटीक रसायन होता है जो बैक्टीरिया के लिए एंटीबायोटिक को हराना आसान बनाता है। इसे ही हम "प्रतिरोध" कहते हैं।

लेकिन जड़ी-बूटियों में एक से अधिक हत्या कारक होते हैं।

और एक ही समय में कई हर्बल एंटीबायोटिक्स को हराना कठिन है - प्रत्येक में 1-3 एंटीबायोटिक रसायन हो सकते हैं - जो कि बहुत बड़ी उपचार शक्ति है।

उदाहरण के लिए, अनकारिया टोमेंटोसा (कैट्स क्लॉ) ने, बहुत कम सांद्रता में, लाइम के बायोफिल्म में भारी कमी देखी - वह चिपचिपी परत जो एंटीबायोटिक्स को विफल कर देती है, क्योंकि वे बायोफिल्म में प्रवेश नहीं कर सकते हैं। लेकिन अनकारिया लाइम बैक टेरिया को नहीं मारता। हालाँकि, ओटोबा परविफोलिया (बैंडरोल) जोड़ना

अर्क 90 प्रतिशत से अधिक बैक्टीरिया को मारता है, जबकि इसका बायोफिल्म पर कोई प्रभाव नहीं पड़ता है। बस, मुझे एक महत्वपूर्ण सत्य सामने साझा करने दीजिए। लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला के उपचार के लिए अलग-अलग अनूठे उपचारों की आवश्यकता होती है, और यदि आप जड़ी-बूटियों या सिंथेटिक दवाओं का उपयोग कर रहे हैं तो आपको हमेशा एक से अधिक उपचार की आवश्यकता होगी। सफलता पाने के लिए आपको चिकित्सीय संयोजन उपचार की आवश्यकता है।

यदि आप प्राकृतिक चिकित्सक (एनडी) हर्बल उत्पादों को देखते हैं, तो ध्यान दें कि उनके पास आमतौर पर तरल टिंचर या कैप्सूल में कई एजेंट होते हैं।

हर्बल और आवश्यक तेल उपचार की एक सीमा यह है कि उनके उपयोग पर शोध सीमित है। और बैक्टीरिया के रूप में जड़ी-बूटियों के उपयोग पर अधिकांश मुख्य अध्ययन

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

हत्यारे प्रयोगशाला में टेस्ट-ट्यूब निष्कर्ष मात्र हैं। इंसानों या चूहों पर भी बहुत कम परीक्षण किया गया है। लेकिन इन सभी का उपयोग सैकड़ों या हजारों वर्षों से किया जा रहा है। मैंने अपने बच्चों, पत्नी, रोगियों, दोस्तों और खुद को ठीक करने में मदद के लिए उन्हें 29 वर्षों से निर्धारित किया है।

अधिकांश उन्नत चिकित्सक नियमित रूप से सिंथेटिक दवाओं का उपयोग करते हैं जिनके पास विशेष यूलर बीमारी के लिए सीमित शोध होता है। उदाहरण के लिए, मोनिका एम्बर्स ने लैब में बार्टोनेला के खिलाफ आम और उभरती सिंथेटिक दवाओं के प्रभाव को प्रकाशित किया - मनुष्यों या यहां तक कि चूहों या चूहों में भी नहीं।¹ उपयोगी सबक, लेकिन यह सीमित है।

इसलिए, प्राकृतिक और पारंपरिक चिकित्सा दोनों को अक्सर टेस्ट ट्यूब में निष्कर्षों की पुष्टि के लिए मानव परीक्षण की आवश्यकता होती है।

इन हर्बल विकल्पों को बढ़ावा क्यों दें?

बस, मैं जड़ी-बूटियों और आवश्यक तेलों के बारे में कोई मोटी पाठ्यपुस्तक नहीं लिख रहा हूँ। यह संक्षिप्त होगा और केवल मूल पंक्ति देगा अन्यथा कुछ पाठक इसे समाप्त कर देंगे। और लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला के लिए प्रस्तावित कई हर्बल उपचारों का प्रकाशन न्यूनतम है। तो, यह छोटी सी किताब एक ज़रूरत को पूरा करती है।

एक प्रवृत्ति के रूप में, हर्बल उपचारों के मामूली से लेकर कम दुष्प्रभाव होते हैं, हालांकि गर्भावस्था के दौरान सभी की सिफारिश नहीं की जाती है। यदि आप गर्भवती हैं या गर्भधारण करने की कोशिश कर रही हैं, तो किसी भी जड़ी-बूटी के उपयोग से पहले उसके बारे में प्राकृतिक चिकित्सक से सलाह लें।

चूँकि इन टिक या पिस्सू संक्रमणों को पूरी तरह से ठीक करना कठिन हो सकता है, उपचारकर्ताओं को हर उस उपचार विकल्प की आवश्यकता होती है जो समझ में आता हो।

कृपया ध्यान दें, अधिकांश जड़ी-बूटियों का एक सामान्य सरल नाम और एक तकनीकी नाम होता है। मैं इस पेशेवर नाम को शामिल करता हूँ क्योंकि कुछ किताबें, स्टोर और शोध पत्र तकनीकी नाम का उपयोग करते हैं।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

मैं केवल सर्वोत्तम प्राकृतिक विकल्पों पर चर्चा करूंगा, इसलिए सीखने के लिए जड़ी-बूटियों की सूची छोटी होगी। और यह पुस्तक खुली होने पर, आप इन्हें आसानी से स्वयं ऑर्डर कर सकते हैं। हर्बल लाइम विशेषज्ञ या प्राकृतिक चिकित्सक के मार्गदर्शन से खरीदारी आसान हो सकती है। तो, एक जड़ी-बूटी को जापानी नॉटवीड, या पॉलीगोनम कस्पी डेटम के रूप में सूचीबद्ध किया जा सकता है। मैं दोनों का उपयोग करूंगा।

नमूना लाइम, बेबेशिया और बार्टोनेला

हर्बल उपचार

फेंग और झांग ने एक टेस्ट-ट्यूब अध्ययन में दिखाया कि कुछ प्राकृतिक उपचारों में लाइम को मारने की अच्छी क्षमता होती है- संभवतः डॉक्सीसाइक्लिन और सेफुरोक्सिम (आईवी रोसेफिन) से बेहतर।² वास्तव में, इन शोधकर्ताओं ने पाया कि केवल 1% शक्ति पर सात हर्बल अर्क ने लाइम को प्रभावी ढंग से मार डाला। ये शक्तिशाली उपचार थे:

पॉलीगोनम कस्पिडेटम रूट (जापानी नॉटवीड)

अनकारिया टोमेंटोसा (बिल्ली का पंजा या सैमेंटो)

क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा

स्कुटेलरिया बैकलेंसिस (चीनी स्कलकैप)

आर्टेमिसिया एनुआ (मीठा कीड़ा जड़ी)

जुगलैस नाइग्रा (काला अखरोट)

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

झांग को पाँच जड़ी-बूटियाँ मिलीं जो बेबेसिया में बाधा डालती हैं। 3
ये हैं:

क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा

आर्टेमिसिया एनुआ (मीठा कीड़ा जड़ी)

स्कुटेलरिया बैकलेसिस (चीनी स्कलकैप)

अलकोर्निया कॉर्डिफोलिया

पॉलीगोनम कस्पिडेटम (जापानी नॉटवीड)4

अंततः, हम बार्टोनेला को नज़रअंदाज़ नहीं कर सकते। यह लाइम रोग से भी अधिक सामान्य हो सकता है, और बार्टोनेला सैकड़ों चिकित्सीय और मानसिक समस्याओं का कारण बन सकता है।

बार्टोनेला कई प्रकार के कीड़ों द्वारा वहन किया जाता है-

केवल टिक नहीं। बार्टोनेला बैक्टेरिया को मारने वाली जड़ी-बूटियों में शामिल हैं:

क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा

जुगलैस नाइग्रा (काला अखरोट)

पॉलीगोनम कस्पिडेटम (जापानी नॉटवीड)

जड़ी-बूटियाँ जो सभी को मार डालती हैं तीन- लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला

वाई. झांग ने पाया कि कम से कम चार जड़ी-बूटियाँ लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला को मार देती हैं।

(क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा) - स्वस्थ ब्रांड लौटें

काला अखरोट (जुगलैस नाइग्रा) - होरबाच ब्रांड

जापानी नॉटवीड (पॉलीगोनम कस्पिडेटम) -
प्योरिटी लैब्स ट्रांस-रेस्वेराट्रोल

चीनी स्कलकैप (स्कुटेलरिया बैकलेंसिस) -
होरबाक ब्रांड

अच्छी खबर

यदि टेस्ट-ट्यूब अध्ययन भरोसेमंद हैं , तो कई प्राकृतिक उपचार लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला को हराने में सक्षम प्रतीत होते हैं। मुझे आश्चर्य नहीं होगा अगर दुनिया भर में कम से कम सैकड़ों वर्षों में दस लाख लोगों ने इनमें से प्रत्येक जड़ी-बूटी को आजमाया हो।

अंत में, आपको पता होना चाहिए कि जो लोग जड़ी-बूटियाँ लिखते हैं वे एक से अधिक जड़ी-बूटियों का उपयोग करना पसंद करते हैं। यह लाभ 1 प्लस 1 प्लस 1 का उपयोग करके 10 के बराबर करने जैसा है।

अब इससे पहले कि आप इनका आँख बंद करके उपयोग करें, आइए इन विजयी जड़ी-बूटियों पर नज़र डालें।

क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा

क्रिप्टोलेपिस अद्भुत है। यह एक एंटीबायोटिक, एंटीवायरल, एंटीफंगल और एंटीपैरासिटिक उपचार है।¹⁵ यह आपके लिए कुकीज़ भी बनाएगा।

हालाँकि, यह दोनों लिंगों में प्रजनन क्षमता को कम कर सकता है। इसका उपयोग गर्भवती होने की कोशिश कर रहे रोगियों के साथ नहीं किया जाना चाहिए। यही कारण है कि कुछ चिकित्सक इसका उपयोग केवल थोड़े समय के लिए करते हैं।

मेरी राय है कि यदि आप गर्भवती होने की कोशिश कर रही हैं या गर्भवती हैं तो किसी हर्बल चिकित्सा विशेषज्ञ से परामर्श करना बुद्धिमानी है।

यह पुरुषों और महिलाओं दोनों पर लागू हो सकता है।

2021 में, डॉ. वाई. झांग ने टेस्ट-ट्यूब अध्ययन किया जिसमें आश्चर्यजनक रूप से पता चला कि क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा अर्क की केवल एक कमजोर, 1% शक्ति ने लाइम का पूर्ण उन्मूलन किया। 3 अन्य जड़ी-बूटियाँ और दो पारंपरिक एंटीबायोटिक्स लाइम के खिलाफ इतने शक्तिशाली नहीं थे, क्योंकि बाद में तीन सप्ताह तक, लाइम बैक्टीरिया अभी भी दिखाई दे रहे थे।²

अंत में, क्रिप्टोलेपिस का स्वाद अप्रिय होता है। इसलिए, मेरे मरीज़ इसे ग्लिसरीन के साथ तरल या कैप सुले के रूप में पसंद करते हैं। बस कैप्सूल पर तारीख अवश्य जांच लें क्योंकि आप ताजा कैप्सूल चाहते हैं।

जापानी नॉटवीड (पॉलीगोनम कस्पिडेटम)

जापानी नॉटवीड मस्तिष्क और हृदय में लाइम का इलाज करने के लिए काफी मजबूत है। यह "डाई-ऑफ़" या हर्क्स प्रतिक्रियाओं को कम कर सकता है। एक "हर्क्स" (हर्क्सहाइमर प्रतिक्रिया) एक प्रभावी जड़ी बूटी के संक्रमण को खत्म करने के बाद डिस्कॉम किला है और परिणामी मलबा शरीर में मजबूत सूजन और एक मजबूत प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया पैदा करता है जो दुखी महसूस करता है।

आश्चर्यजनक रूप से, जापानी नॉटवीड संक्रमण से होने वाली कुछ अतिरिक्त सूजन को रोकता है। यह "साइटोकिन्स" नामक कुछ सूजन वाले रसायनों को रोकता है।

नॉटवीड एकमात्र जड़ी-बूटी है जो एमएमपी-1 और एमएमपी-3.7 को रोकती है

जापानी नॉटवीड मस्तिष्क की नसों के लिए सुरक्षात्मक है। इसमें रेस्वेराट्रोल, विशेष रूप से, ट्रांस-रेस्वेर एट्रोल भी शामिल है जो आपके संक्रमण को खत्म करने के लिए सबसे उपयोगी हिस्सा है। रेस्वेराट्रोल शुद्ध मानकीकृत है

जापानी नॉटवीड. बुहनर अंगूर से प्राप्त रेस वेराट्रॉल का उपयोग न करने का सुझाव देते हैं।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

शीर्ष हर्बलिस्ट स्टीफन बुह्नर लाइम और बार्टोनेला दोनों के इलाज के लिए इस जड़ी बूटी का उपयोग करने का सुझाव देते हैं। उसके बार्टोनेला में पाठ्यपुस्तक, वह यह भी कहते हैं कि जापानी नॉटवीड आपके रक्त वाहिकाओं की नाजुक परत की रक्षा करता है जो बार्टोनेला है स्पष्ट रूप से संक्रमित करता है।⁸ झांग ने दिखाया है कि यह लाइम और बार्टोनेला की बढ़ती और लगातार बनी रहने वाली अवस्थाओं का इलाज करता है।⁹ यह एक बड़ी बात है, लेकिन केवल तभी जब आप स्थायी कोशिकाओं की शक्ति को समझते हैं। ऐसा कहा जाता है कि परमाणु बम के बाद केवल कॉकरोच ही जीवित बचेंगे। एंटीबायोटिक्स के बाद बहुत सारे लाइम और बार्टोनेला बैक्टीरिया खत्म हो जाते हैं, लेकिन यह सब खत्म नहीं होता है। लाइम और बार्टोनेला कायम रहने वाले हैं। और जापानी गॉठ उन्हें हराने में मदद करती है।

यह रोमांचक है क्योंकि कुछ लोग कठोर दृढ़ता के कारण दोबारा पतन की स्थिति में आ जाते हैं।^{10, 11}

एक वयस्क के लिए एक सामान्य खुराक तीन दिनों के लिए दिन में दो बार 200 मिलीग्राम है और इसे हर दो दिन में बढ़ाकर 800 मिलीग्राम की शीर्ष खुराक दिन में दो या तीन बार की जाती है (डॉ. बिल रॉल्स से संशोधित)।¹⁵ स्टीफन बुह्नर तीन के लिए एक टिंचर का सुझाव देते हैं।¹ चम्मच के विभिन्न संक्रमण। दिन में 3 से 6 बार। अपनी बार्टोनेला पुस्तक में वह दिन में 3 बार एक कैप्सूल (ग्रीन ड्रैगन बोटैनिकल) का सुझाव देते हैं।¹⁰

एंद्रोग्राफी (एंद्रोग्राफीस पैनिकुलता)

एंद्रोग्राफीस कई वायरस का इलाज करता है, जैसे कि फ्लू, सीओवीआईडी 19 और हेपेटाइटिस बी और सी। यह ई. कोली जैसे कठोर बैक्टीरिया को भी मारता है। हैरानी की बात यह है कि यह राउंडवॉर्म और टेपवर्म को भी मारता है। एच. झांग की रिपोर्ट है कि इसमें एंटी-ट्यूमर, एंटी-बैक्टीरियल, एंटी-इंफ्लेमेटरी, एंटी-वायरस, एंटी-फाइब्रोसिस, एंटी-मोटापा गतिविधि है और ओखुआरोबो के अनुसार, यह मलेरिया और प्रोटोजोआ को भी मारता है - ये एकल कोशिका वाले परजीवी हैं। बेबेसिया की तरह . 12, 13

ओखुआरोबो ने सुरक्षा पर सभी प्रमुख शोधों की समीक्षा की और निष्कर्ष निकाला: इस पौधे से अलग किए गए अर्क और मेटाबोलाइट्स के कई विषाक्तता मूल्यांकन के परिणामों ने प्रायोगिक जानवरों में कोई महत्वपूर्ण तीव्र विषाक्तता नहीं दिखाई।¹³

बुहनर की पुस्तक हीलिंग लाइम में, उन्होंने बताया कि एंड्रो ग्राफोलाइड इस संक्रमण से पीड़ित 60% लोगों में लाइम के खिलाफ प्रभावी है।¹⁴

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

रॉल्स वयस्कों में एंड्रोग्राफिस को 200 से 800 मिलीग्राम के अर्क के रूप में 10-30% तक मानकीकृत करने का सुझाव देते हैं। 15 एंड्रोग्राफिस के लिए प्रत्येक दिन एक खुराक से शुरुआत करें।

तीन दिन और फिर इसे दिन में दो बार लें। टैंग ने एक मानव अध्ययन में अल्सरेटिव कोलाइटिस के इलाज के लिए अर्क की 600 से 1,800 मिलीग्राम की दैनिक खुराक की रिपोर्ट दी है।¹⁶ कभी-कभी एक घटक को "10% एंड्रोग्राफोलाइड्स" के रूप में सूचीबद्ध किया जाता है।

इस जड़ी बूटी में एंड्रोग्राफोलाइड्स प्रभावी हर्बल रसायन है। बुहनेर एक सप्ताह के लिए दिन में 3 बार 600 मिलीग्राम कैप्सूल लेने का सुझाव देते हैं और सहन करने पर इसे दिन में 3 बार 1200 मिलीग्राम तक बढ़ाने का सुझाव देते हैं। अन्य प्राकृतिक उपचारों की तुलना में इसके अधिक दुष्प्रभाव होते हैं।¹⁴

अंत में, यदि आप रेडिएंस लैब्स (एलएच 14) और नेशनल ज्यूइश हेल्थ (केवल टीएच1/टीएच2 पैनल ए) में सूजन प्रयोगशालाएं करवा रहे हैं, तो आपका डॉक्टर सूजन वाले रसायनों को ट्रैक करने में सक्षम हो सकता है जो आपको खराब कर रहे हैं। राष्ट्रीय यहूदी स्वास्थ्य वेबसाइट इस पैनल को स्पष्ट रूप से नहीं दिखाती है - आपके डॉक्टर को एक खाता स्थापित करने की आवश्यकता होगी। प्रयोगशाला में, सैंडबॉर्न ने पाया कि एंड्रोग्राफिस TNF- α , IL-1 β और NF- κ B को कम करता है। साइटोकिन्स या सूजन को सटीक रूप से लक्षित करने की क्षमता रोमांचक है।¹⁷

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

चूँकि इसका स्वाद बहुत कड़वा होता है, इसलिए कुछ चिकित्सक इसे कैप्सूल में डालने का सुझाव देते हैं।

थाईलैंड के एक अध्ययन में, एकमात्र दुष्प्रभाव प्रतिरक्षा प्रणाली की कोशिकाओं में वृद्धि, कम क्षारीय फॉस्फेट, मूत्र पीएच में वृद्धि और रक्तचाप में थोड़ी कमी थी।¹⁸ किसी भी व्यक्ति को गंभीर दुष्प्रभाव का अनुभव नहीं हुआ।

हाउटुइनिया कॉर्डेटा

लगभग अठारह साल पहले, मैं अमेरिका में अग्रणी चीनी औषधि विशेषज्ञ से मिला और उनसे दोस्ती कर ली-

डॉ. क्विंगकै झांग। फिलाडेल्फिया में हमारी प्रारंभिक बैठक के बाद, किंगकाई अपनी जड़ी-बूटियों की उच्च शुद्धता और अपने व्यापक गुणवत्ता परीक्षण पर चर्चा करने के लिए नेपल्स, फ्लोरिडा के लिए उड़ान भरी। और फिर उन्होंने अपनी दो जड़ी-बूटियों की प्रभावशीलता पर मेरे स्व-वित्त पोषित शोध को सुना - जिसमें एचएच या हाउटुइनिया कॉर्डेटा भी शामिल था। बस, मैंने पाया कि प्रति दिन तीन एचएच अधिकांश बार्टोनेला को मारने के लिए पर्याप्त मजबूत नहीं थे। तो, डॉ. झांग ने शक्ति दोगुनी कर दी और इसे HH2 नाम दिया। उनकी प्रेस विज्ञप्ति में कहा गया, "डॉ. जेम्स स्कॉलर ने नैदानिक अवलोकन किया है और पाया है कि उच्च खुराक के साथ, चिकित्सीय प्रभावकारिता में सुधार होता है। उन्होंने सुझाव दिया कि [हम] एक डबल स्ट्रेंथ संस्करण का उत्पादन करें...अब डबल स्ट्रेंथ एचएच2 कैप्सूल [उपलब्ध है।]"

पिछले पंद्रह वर्षों में मेरे शोध से पता चला है कि यह जड़ी बूटी बार्टोनेला को रोकने और बार्टोनेला बैक्टीरिया की संख्या को कम करने में अच्छी है। लेकिन मुझे विश्वास नहीं है कि यह आम तौर पर किसी भी खुराक पर उपचारात्मक है, क्योंकि

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

एक वर्ष तक बहुत अधिक मात्रा में आप अभी भी बार्टोनेला देख सकते हैं खून के धब्बे पर.

वर्तमान में, आप इसे झांग क्लिनिक NYC में डॉ. झांग के बेटे, डॉ. येल झांग से खरीद सकते हैं। इसे अब "एचएच-एम" कहा जाता है।

झांग क्लिनिक

(914) 259-0346

या ऑनलाइन खरीदारी करें

DrRons.com

एक संभावित विकल्प शुद्धता और सुरक्षा के लिए आक्रामक परीक्षण के बाद हाउटुइनिया के आवश्यक तेल का उपयोग करना है। सभी ब्रांड शुद्ध नहीं हैं। Pang.19 के अनुसार, यह पहले से ही कई एंटीवायरल और एंटीबायोटिक उद्देश्यों के लिए उपयोग में है

अंत में, हाउटुइनिया के सभी उत्कृष्ट जैविक उपयोगों के साथ, कृपया ध्यान दें कि यह सूजन वाले रसायनों को भी कम करता है जो संभवतः आपकी बीमारी और परेशानी में योगदान करते हैं। यदि आपका डॉक्टर सूजन संबंधी साइटोकिन्स को मापने के लिए रेडिएंस लैब्स और नेशनल ज्यूइश हेल्थ का उपयोग कर रहा है, तो TNF- α , IL-1 β , IL-6 और IL-8.20 को कम करने के लिए हाउटुइनिया जड़ी बूटी या इसके आवश्यक तेल की तलाश करें।

यदि आप विशेष सूजन रसायनों, साइटोकिन्स, इंटरफेरॉन और इंटरल्यूकिन को मापने के लिए नियमित राष्ट्रीय प्रयोगशालाओं का उपयोग करते हैं, तो आपको बार-बार केवल नकारात्मक परिणाम ही मिलेंगे - भले ही आप बहुत बीमार हों।

बिल्ली का पंजा (सैमेंटो या अनकारिया टोमेंटोसा)

बिल्ली के पंजे का उपयोग अमेज़न के लोगों द्वारा हजारों वर्षों से किया जाता रहा है। भीतरी जड़ या बेल की छाल इस जड़ी बूटी का स्रोत है।

इसमें मजबूत सूजनरोधी लाभ हैं और अतिरिक्त प्रतिरक्षा प्रतिक्रियाशीलता को शांत करता है।²¹ इसका उपयोग उच्च रक्तचाप, अस्थमा, कैंसर, मधुमेह, गठिया और न्यू रोडजेनेरेटिव रोगों के लिए किया जाता है। अनकारिया से 200 से अधिक यौगिकों को पृथक किया गया है।

इस जड़ी बूटी का उपयोग प्राकृतिक चिकित्सकों द्वारा लाइम रोग से राहत के लिए किया जाता है। लेकिन केवल सीमित शोध ही इस प्रयोग का समर्थन करते हैं। यहां तक कि लाखों मेडिकल अध्ययनों के साथ पबमेड ने भी लाइम और अनकारिया को देखते हुए केवल एक ही दिखाया फेंग.² द्वारा लिखित, झांग और फेंग ने दिखाया कि लाइम रोग के उपचार में कैट्स क्लॉ शीर्ष जड़ी-बूटियों में से एक है।²¹

अंत में, यदि आप गर्भवती हैं तो इसका उपयोग न करें और सावधान रहें कि कुछ लोगों को मतली, पेट में ऐंठन और दस्त की समस्या होती है।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

वयस्कों के लिए खुराक 400 से 800 मिलीग्राम आंतरिक छाल स्टैन को 3% अल्कलॉइड या आंतरिक छाल (रॉल्स) की 10: 1 एकाग्रता के लिए दी जाती है। 15 बुह्नर 1-3 ली गई लगभग 50 बूंदों में 60 % अल्कोहल में 1: 5 एकाग्रता का सुझाव देते हैं। खुराक एक दिन. रॉल्स के अनुसार, इसे भोजन के साथ लेना चाहिए, क्योंकि पेट का एसिड इसे काम करता है।²²

ओटाबा परविफोलिया (बैंडेरोल)

लाइम, बेबेशिया और बार्टोनेला पर हाल ही में एक सम्मेलन में, कई डॉक्टरों ने बैंडेरोल के सफल उपयोग की सूचना दी। वर्षों पहले, मैंने इस जड़ी-बूटी पर स्व-वित्त पोषित शोध किया था। मैं किसी नतीजे पर नहीं पहुंच पा रहा था। और पबमेड पर, इस उद्धरण पर बहुत कम मौजूद था। हालाँकि, एक प्रयोगशाला में लाइम को मारने की क्षमता के लिए अनकारिया टोमेंटोसा (कैट्स क्लॉ) के साथ ओटाबा परविफो लिया (बैंडेरोल) के संयोजन का मूल्यांकन किया गया था।

इन दोनों पौधों के अर्क का परीक्षण बोरेलिया बर्गडोरफेरी (लाइम की एक प्रजाति) के सक्रिय और निष्क्रिय रूपों पर उनकी प्रभावशीलता के लिए किया गया था, जो इसके सभी रूपों पर महत्वपूर्ण प्रभाव दिखाते हैं, खासकर जब संयोजन में उपयोग किया जाता है। 23

आर्टेमिसिया, आर्टेसुनेट और आर्टेमिसिनिन

यदि आप वास्तव में जड़ी-बूटियों के इस परिवार के बारे में जानना चाहते हैं, तो कृपया व्यक्तिगत परामर्श पर उपलब्ध मेरी निःशुल्क पुस्तक देखें।

com. इस विषय पर यह Amazon.com पर #1 पुस्तक है।²⁴

मेरी एक चिंता यह है कि कुछ डॉक्टर बेबेसिया को मारने के लिए सादा, अपरिवर्तित जड़ी बूटी आर्टेमिसिया लिखते हैं।

मैंने 2006 में बताया था कि साधारण आर्टेमिसिया जड़ी बूटी बेबेसिया को मारने के लिए बहुत कमजोर है। 24 एल्फावल ने पाया कि आर्टेमिसिया एनुआ और आर्टेमिसिनिन दोनों ने बेबेसिया को नहीं मारा।²⁵

विभिन्न संक्रमणों के कारण होने वाले परजीवियों और बुखार संबंधी बीमारियों के इलाज के लिए आर्टेमिसिया एनुआ का उपयोग सहस्राब्दियों से किया जाता रहा है। हालांकि यह पौधा कई संक्रामक एजेंटों के खिलाफ प्रभावी है, लेकिन यह कोई चमत्कारिक इलाज नहीं है और ऐसे संक्रमण भी हैं जहां यह अप्रभावी या सीमित मूल्य का साबित हुआ है। उन विफलताओं की रिपोर्ट करना महत्वपूर्ण है।

उदाहरण के लिए, आर्टेमिसिया एनुआ, आर्टेसुनेट और आर्टे मिसिनिन संक्रमित चूहों में बेबेसिया को कम करने या खत्म करने में अप्रभावी थे। इसलिए यदि आप गुणकारी का प्रयोग करते हैं

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

सेमीसिंथेटिक आर्टेसुनेट, उच्च खुराक लेने का प्रयास करें और यह कभी न मानें कि एक उपचार आपके बेबेसिया को मार देगा।

साथ ही, यह भी बताया जाना चाहिए कि आर्टेमिसिया एनुआ इसमें एक आवश्यक तेल होता है। 26 ये बहुत मजबूत उपचार हो सकते हैं। मेरी एकमात्र चिंता यह है कि इसमें काफी मात्रा में कपूर है, जो कई सर्दी और फ्लू की दवाओं में होता है जो बिना डॉक्टरी सलाह के उपलब्ध हैं।

कपूर विक्स इनहेलर, टाइगर बाम, कुछ एमु तेल और विक्स वेपोरब में है।

वर्तमान में मैं पांच दिनों के लिए दिन में दो बार 100 मिलीग्राम से 200 मिलीग्राम आर्टेमिस इनिन के दो कैप्सूल लेना शुरू करूंगा, यह देखने के लिए कि क्या आप इस हल्के उपचार के प्रति संवेदनशील हैं। उदाहरण के लिए, लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला से पीड़ित कई लोगों में प्रतिक्रियाशील मस्तूल कोशिकाएं विकसित हो सकती हैं जिनमें लगभग 1000 रसायन होते हैं जो आपको खराब महसूस करा सकते हैं। यदि आप प्रतिक्रिया करते हैं, तो बिना किसी बदलाव के कमजोर आर्टेमिसिया जड़ी बूटी का उपयोग करें ताकि यह बड़ी मात्रा में बेबेसिया मरने वाले मलबे को न बनाये जो सूजन रसायनों को बनाने के लिए प्रतिरक्षा प्रणाली को उत्तेजित करता है। हालाँकि, यदि आप 100 मिलीग्राम से 200 मिलीग्राम पर आर्टेमिसिनिन सहन करते हैं, तो पांच दिनों के बाद खुराक को दोगुना कर 200 मिलीग्राम से 400 मिलीग्राम प्रति दिन कर दें।

फिर अधिक शक्तिशाली आर्टेसुनेट की ओर बढ़ें।

इसे www.DrRons.com से खरीदें। वे काफी मजबूत फॉर्म पेश करते हैं जिसे मेरे शोध (क्यू. झांग) के आधार पर दोगुना मजबूत बनाया गया था। अब इसे "आर्टे-एम" कहा जाता है। इसके अलावा, कुछ डॉक्टर प्रशासन करना पसंद करते हैं

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

आपकी मांसपेशी में या IV द्वारा artesunate। एक संभावित खुराक 120 मिलीग्राम है।

मेरे मित्र हेनरी लिंडनर, एक असाधारण बबेसिया

विद्वान, और मैंने स्वतंत्र रूप से बबेसिया को मारने के एक बहुत ही उपयोगी तरीके के रूप में आर्टेसु नैट पर निर्णय लिया है। और ऐसा लगता है कि इसे कई साल पहले स्वीकार कर लिया गया था - जेन्सन के अनुसार आर्टेसु नैट आर्टेमिसिनिन से बेहतर है।²⁸

(हालाँकि, हम दोनों का दृढ़ विश्वास है कि पाप ग्ले जड़ी बूटी या सिंथेटिक उपचार का उपयोग करने से आप बबेसिया से ठीक नहीं होंगे)। मैंने 2006 में अपनी छह बबेशिया पुस्तकों में इसका सुझाव दिया था, लेकिन लिंडनर ने बड़ी नैदानिक रचनात्मकता के साथ इस अनुमान को आगे बढ़ाया और इसे नैदानिक रूप से साबित कर दिया है।

आर्टेमिसिया एनुआ के आवश्यक तेल, जिसमें कपूर (44%), जर्मक्रेन डी (16%) शामिल है, को इसकी रोगाणुरोधी गतिविधि के लिए जांचा गया था। आवश्यक तेल की टिप्पणी ने परीक्षण किए गए ग्राम-पॉजिटिव बेक टेरिया के विकास को रोक दिया। 27 कैम्फर का उपयोग सावधानी से किया जाना चाहिए और नियमित रूप से नहीं, क्योंकि यह एक न्यूरोटॉक्सिन है।

IV या मांसपेशी-इंजेक्शन आर्टिसुनेट

इंजेक्शन के लिए आर्टिसुनेट वयस्क और बाल रोगियों में गंभीर मलेरिया का इलाज है।²⁹

इंजेक्शन के लिए आर्टिसुनेट, 110 मिलीग्राम या 120 मिलीग्राम अंतःशिरा प्रशासन के लिए है। 2022 में सीडीसी और एफडीए ने गंभीर मलेरिया के मामलों के लिए आर्टिसुनेट के IV उपयोग को मंजूरी दे दी और दृढ़ता से सिफारिश की कि इसे ईआर और संभावित मलेरिया रोगियों वाले अन्य स्थानों पर स्टॉक किया जाए।³⁰

मैं मलेरिया की ऐसी दवा की चर्चा क्यों कर रहा हूँ जो बहुत तेजी से काम कर सकती है? मेरे अच्छे दोस्त, वैलेरी वियाल फुलर, बैंड एड लाइम, एलएलसी के संस्थापक, कई बार बेबेसिया से लगभग मर गए। किसी ने भी उसे IV आर्टिसुनेट देने के बारे में नहीं सोचा। मेरी राय में, मलेरिया की तुलना में बेबेसिया को मारना कहीं अधिक कठिन है।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

वर्तमान में, एक फार्मास्युटिकल कंपनी IV आर्टेसुनेट को व्यापक रूप से वितरित करने की कोशिश में आक्रामक हो रही है।

यहां उनकी होम पेज टिप्पणियाँ हैं:

2019 की शुरुआत में IV क्विनी डाइन बंद होने के बाद से अमेरिका में कोई FDA-अनुमोदित इंजेक्शन योग्य मलेरिया दवा उपलब्ध नहीं है। इंजेक्शन के लिए आर्टेसुनेट इस आवश्यकता को पूरा करता है।

स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों को हमारे वितरकों से उत्पाद प्राप्त करने में कठिनाई हो रही है, उन्हें नीचे दी गई अमीवास मेडिकल अफेयर्स लाइन से संपर्क करना चाहिए।

यह लाइन 24/7/365 खुली है:

अमीवास मेडिकल अफेयर्स
1-855-5अमीवास

अमीवास द्वारा निर्मित इंजेक्शन के लिए आर्टेसुनेट, एफडीए द्वारा अनुमोदित है और संयुक्त राज्य अमेरिका में व्यावसायिक रूप से उपलब्ध है।

एफडीए-अनुमोदित आर्टेसुनेट प्रमुख दवा वितरकों से खरीद के लिए उपलब्ध है।

सीडीसी में उल्लेख किया गया है कि "इंजेक्शन के लिए आर्टेसुनेट शिशुओं, बच्चों, वयस्कों और गर्भवती महिलाओं में दिया जा सकता है। 31 IV आर्टेसुनेट गंभीर लाल रक्त कोशिका समस्याएं पैदा कर सकता है जिसके लिए आधान की आवश्यकता होती है। इसलिए, उनका सुझाव है कि आर्टेसुनेट IV देने के बाद मरीजों की निगरानी करें

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियों और आवश्यक तेल

7 दिनों से शुरू करके 4 सप्ताह तक अंतःशिरा आर्टेसुनेट प्राप्त करने की अनुशंसा की जाती है।" [https://](https://www.cdc.gov/malaria/new_info/2020/artesunate)

www.cdc.gov/malaria/new_info/2020/artesunate
[अनुमोदन.htm](https://www.cdc.gov/malaria/new_info/2020/artesunate)

दुनिया के अधिकांश लोग बबेसिया के चचेरे भाई, मलेरिया के खिलाफ आर्टेमिसिनिन-आधारित कॉम्बी नेशन थेरेपी (एसीटी) का उपयोग करते हैं। लेकिन ACT क्या है? यह एक अलग सिंथेटिक मलेरिया नाशक के साथ संयुक्त आर्टेमिसिया व्युत्पन्न का उपयोग है।

विश्व स्वास्थ्य संगठन एक जड़ी-बूटी और एक सिंथेटिक दवा को एक साथ उपयोग करने का पुरजोर समर्थन करता है और इन्हें "आर्टेमिसिनिन-आधारित संयोजन चिकित्सा" कहा जाता है, जिसका उपयोग अब 50 से अधिक देशों में किया जा रहा है जहां मलेरिया आम है। इसलिए, हमारे पास सिंथेटिक मलेरिया दवाओं के साथ जड़ी-बूटियों का उपयोग करने का व्यापक अनुभव है। बबेसिया के सभी उपचार मलेरिया के उपचार हैं।

मुझे आशा है कि यह एक संभावित सबक इस पुस्तक से प्राप्त होगा। सिंथेटिक फार्मसी दवा के साथ जड़ी-बूटियों और आवश्यक तेलों का उपयोग अक्सर मलेरिया के साथ-साथ बबेसिया को मारने में भी उपयोगी हो सकता है। उत्तरार्द्ध घातक हो सकता है या पसीना, ठंड लगना, सिरदर्द, हवा की भूख या महत्वपूर्ण थकान का कारण बन सकता है।

तो आइए नीचे प्राइस के सारांश पर नजर डालें, क्योंकि वह उन जड़ी-बूटियों और दवाओं के संयोजनों को सूचीबद्ध करता है जो प्रभावी हैं।³²

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

मलेरिया को मारने के लिए सबसे आम संयोजन हैं:

- आर्टेमेथर-ल्यूमफैंट्राइन (कोर्टेम)
- आर्टेसुनेट-एमोडायक्वीन (वर्तमान में यह नहीं है
संयुक्त राज्य अमेरिका या ब्रिटेन में उपलब्ध है, लेकिन इसे हेल्थ कनाडा स्पेशल एक्सेस प्रोग्राम के तहत कनाडाई लोगों द्वारा प्राप्त किया जा सकता है। यह कनाडाई मलेरिया नेटवर्क से जुड़ा है। मेरे अच्छे दोस्त इयान, कनाडा में क्रिप्स फार्मोसी के शीर्ष फार्मासिस्ट, ने बताया कि किसी को एक आवश्यकता साबित करनी होगी)।
- आर्टेसुनेट-सल्फाडॉक्सिन-पाइरिमेथामाइन (फैन्सीडार)।
- आर्टेसुनेट-मेफ्लोक्वीन (मेफ्लोक्वीन लारियम है)।
- डायहाइड्रोआर्टेमिसिनिन-पिपेराक्विन-जैनसन
रिपोर्ट है कि डायहाइड्रोआर्टेमिसिनिक एसिड बहुत अस्थिर है और बहुत आसानी से विघटित हो जाता है। इसलिए, इसकी क्षमता के बावजूद, इसकी सीमाएँ हैं।

बेबेसिया के साथ मेरी चर्चाओं से सहमति

साक्षर चिकित्सकों का कहना है कि ल्यूम फैंट्रिन के साथ कोर्टेम संयोजन दवा में हर्बल व्युत्पन्न आर्टे मेथर बहुत अच्छी तरह से सहन किया जाता है। हर्बल भाग आर्टेमेथर है, जो सिंथेटिक है। कई लाइम साक्षर डॉक्टर तीन दिनों के लिए प्रतिदिन आठ गोलियाँ लिखते हैं - थोड़ा आक्रामक। व्यक्तिगत रूप से, मैंने कभी किसी मरीज़ पर किसी भी खुराक पर कोर्टेम का दुष्प्रभाव नहीं देखा है।

लहसुन और सिंथेटिक लहसुन

लहसुन का तेल बबेसिया डंकानी को खत्म करने में मदद करता है। डॉ. युमिन झांग ने लैब प्रयोगों में पाया कि एटोवाक्वोन (मेप्रोन) और एज़िथ्रो मायसिन (ज़िथ्रोमैक्स) के साथ नियमित सीडीसी उपचार से कुछ बबेसिया की मृत्यु हो गई, लेकिन 33 के साथ इस तथ्य को कुछ पुनरावृत्तियों द्वारा अनदेखा किया गया प्रतीत होता है।

बेबेसिया शोधकर्ता, जो बेबेसिया को मारने के लिए इस एक उपचार दृष्टिकोण को अद्यतन करने में असमर्थ प्रतीत होते हैं। लेकिन एज़िथ्रोमाइसिन (ज़िथ्रोमैक्स) में लहसुन का तेल मिलाने से बबेसिया बिना किसी पुनरावृत्ति के मर गया। मैं लगभग उनतीस वर्षों से लहसुन, लहसुन का तेल, या अर्ध-सिंथेटिक लहसुन का उपयोग कर रहा हूँ। प्राथमिक दुष्प्रभाव शरीर से तेज़ गंध और संभावित हल्का पेट खराब होना है।

तो आप लहसुन के तेल से कैसे लाभ उठा सकते हैं?

संवेदनशील लोगों के लिए "एलिमेड" नामक साधारण लहसुन का उपयोग करके धीरे-धीरे शुरुआत करना सबसे अच्छा है। बार्टोनेला विशेषज्ञ डॉ. एल. रॉबर्ट मोज़ायेनी इस उत्पाद का सुझाव देते हैं। मैं सहमत हूँ। यदि यह उच्च खुराक पर ठीक रहता है, तो लहसुन के तेल का उपयोग करें। आप अभी तक आवश्यक तेल या अर्ध-सिंथेटिक लहसुन का उपयोग नहीं करना चाहते हैं। सादे लहसुन के तेल का प्रयोग करें।

जिन ब्रांडों पर विचार किया जाना चाहिए वे हैं प्युरिटन्स प्राइड या नेचर वे।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

लेकिन कृपया ध्यान दें कि लहसुन की कई खुराकें "गंधहीन" होती हैं। इन उत्पादों से बचें क्योंकि तेज़ गंध एक संकेत है कि आप एक ऐसा ब्रांड ले रहे हैं जो काम करता है।

यह एक सावधान और सौम्य दृष्टिकोण है. रेगुलर लहसुन या एलिमेड से शुरुआत करें। फिर हल्के तेल की ओर बढ़ें। और फिर NYC में झांग क्लिनिक से "एलिसिन" नामक एक अर्ध-सिंथेटिक शक्तिशाली लहसुन औषधि पर विचार करें।

यदि आप दवाओं के प्रति संवेदनशील हैं, मास्ट सेल एक्टिवेशन सिंड्रोम (एमसीएएस), पांडा या पैनएस से पीड़ित हैं तो यह सबसे अच्छा तरीका है।

अंततः, लक्ष्य यह है कि आप झांग क्लिनिक से अर्धसिंथेटिक लहसुन लें। 2006 में, मैंने लाइम, बेबेसिया और बार्टोनेला के इलाज के लिए चीनी चिकित्सा पर किंगकाई झांग की किताब पढ़ी। और फिर मैंने फ्लोरिडा में उनके साथ घंटों बिताए और उनके द्वारा उपयोग किए जाने वाले व्यापक शुद्धता परीक्षण को सीखा, लेकिन उन्होंने अपने विशेष अर्ध-सिंथेटिक लहसुन की शक्ति पर भी जोर दिया, जिसके बारे में मेरा मानना है कि दशकों पहले चीन में अंतःशिरा के रूप में दिए जाने पर उनके बेटे की जान बच गई थी।

बस, NYC में झांग क्लिनिक से एलिसिन उत्पाद ऑर्डर करें। लेकिन कृपया समझें कि जब Q.

झांग के उत्पाद को "एलिसिन" कहा जाता है, यह केवल नियमित लहसुन नहीं है। शक्ति का वर्णन करने के लिए, ध्यान दें कि एक छोटा कैप्सूल आपको 36 घंटों तक लहसुन की गहरी गंध देगा। वाई. झांग ने पाया कि लहसुन के आवश्यक तेल का बेबेसिया के खिलाफ गहरा प्रभाव था। 33

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

अंत में, जॉन्स हॉपकिन्स में वाई. झांग, लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला के इलाज के लिए नियमित रूप से मोती बेचते हैं। 2020 में, वाई. झांग और उनकी टीम ने बबेसिया डन कैनी के खिलाफ उच्च गतिविधि वाले आवश्यक तेलों की पहचान की।

³³ उन्होंने 97 आवश्यक तेलों की जांच की और पहचान की बबेसिया को दूर करने के लिए लहसुन का तेल एक शीर्ष उपचार के रूप में ।

काले अखरोट (जुगलन्स नाइग्रा)

काले अखरोट को बोरेलिया बर्गडोरफेरी को कम करने के लिए भी दिखाया गया था जॉन्स हॉपकिन्स में झांग टीम द्वारा टेस्ट ट्यूब में।

फेंग ने पाया कि लैब अध्ययन में एंटी बायोटिक्स डॉक्सीसाइक्लिन और सेफुरोक्सिम की तुलना में काले अखरोट के केवल 1% अर्क में बी. बर्गडोरफेरी (लाइम रोग बैक्टीरिया की एक सामान्य प्रजाति) के खिलाफ बेहतर गतिविधि थी।²

प्रारंभ में, मुझे इस जड़ी-बूटी के बारे में इसकी एंटीबायोटिक क्षमताओं के बारे में बहुत कुछ नहीं मिल रहा था - कई शीर्ष प्राकृतिक चिकित्सा पाठ्य पुस्तकों, हर्बल पाठ्य पुस्तकों और पबमेड के 34 मिलियन लेखों में। लेकिन, फेंग की रिपोर्ट के अलावा, जिसमें बोरेलिया के खिलाफ इसके मजबूत प्रभावों का उल्लेख किया गया है, ब्लैक वॉलनट का उल्लेख द नेचुरोपैथिक हर्बलिस्ट में किया गया है, जिसमें नेटू रोपैथ डॉ. मारिसा मार्सिआनो बैक्टीरिया, पूरे शरीर में फैले बैक्टीरिया और यीस्ट संक्रमण (और यहां तक कि इलाज भी करता है) के खिलाफ लाभ की रिपोर्ट करता है। परजीवी कीड़े)।³⁴ यह एक रेचक हो सकता है, इसलिए इसकी अधिक मात्रा से मल पतला हो सकता है।

नेफथोक्विनोन जुगलोन, काले अखरोट में सक्रिय घटकों में से एक, एंटीफंगल, एक विष, रोगाणुरोधी है,

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

और परजीवीरोधी. सुझाया गया टिंचर 1:4, 25% है, 5-10 बूंदों के साथ दिन में तीन बार और अधिकतम खुराक 15 एमएल प्रति सप्ताह। वह दो सप्ताह चालू और दो सप्ताह छुट्टी का सुझाव देती है। वुडलैंड एसेंस 10-30 बूँदें, या 1/8 - 1/4 चम्मच रस या पानी में प्रति दिन 3 बार देने का सुझाव देता है।³⁵

हो ने बताया कि काले अखरोट का अर्क साइटोकिन्स नामक सूजन पैदा करने वाले रसायनों को कम कर सकता है; कुछ साइटोकिन्स के स्तर को कम करने से आप बेहतर महसूस कर सकते हैं।³⁶

जबकि किस्मों में भिन्नता थी, एक प्रवृत्ति के रूप में काले अखरोट ने सूजन वाले रसायनों या साइटोकिन्स को कम किया। उन्होंने निष्कर्ष निकाला: "इस अध्ययन के नतीजों ने पहली बार प्रदर्शित किया कि काले अखरोट में छह मापा साइटो काइन्स (TNF- α , IL-1 β , IL-6, IL-8, IL-10, और MCP) को कम करने वाले यौगिक होते हैं। 1)।"³⁶ इस शोध में एक बहुत ही सामान्य जीवाणु रसायन (एलपीएस) द्वारा उत्तेजित मानव कोशिकाओं का उपयोग किया गया जो गहन प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया का कारण बनता है। इसलिए, काले अखरोट की एक प्रभावी खुराक संक्रामक एजेंटों की आक्रामक हत्या का कारण बन सकती है, लेकिन इस जड़ी बूटी से सूजन कम हो सकती है क्योंकि हो के शोध के लिए उपयोग किए जाने वाले खेती वाले पौधों ने साइटोकिन "गैसो लाइन" को कम कर दिया है। विशेष रूप से, काले अखरोट में एक साइटोकिन के बीच इन सूजन वाले रसायनों की संख्या छह तक कम हो जाती है, यह इस बात पर निर्भर करता है कि अर्क के लिए पौधे के किस उपप्रकार का उपयोग किया गया था।

अल्कोर्निया कॉर्डिफोलिया

झांग.3 के अनुसार एल्कोर्निया कॉर्डिफोलिया अर्क ने बेबेसिया डंकानी के खिलाफ अच्छा निरोधात्मक प्रभाव दिखाया

इसमें रोगाणुरोधी और सूजन-रोधी गतिविधि है। 37, 38, 39, 40 अल्कोर्निया कॉर्डिफोलिया का उपयोग कई अफ्रीकी देशों में पारंपरिक हर्बलिस्टों द्वारा मलेरिया 41 के इलाज के लिए किया जाता है [जो बेबेसिया के समान है]।

अध्ययन महत्वपूर्ण मलेरियारोधी प्रभावों का सुझाव देते हैं।42, 43, 44

अल्कोर्निया कॉर्डिफोलिया अर्क के सक्रिय घटक जटिल हैं, जिनमें एलाजिक एसिड और क्वेरसेटिन शामिल हैं।41

एलेजिक एसिड को पहले प्रयोगशाला में मलेरिया से लड़ने के लिए दिखाया गया है।45,46। लेकिन यह बेबेसिया को मारने के लिए विचार करने योग्य एक नया हर्बल उत्पाद भी बन सकता है ।

एलेजिक एसिड (ईए) विभिन्न पौधों के उत्पादों में पाया जाता है और इसमें प्रयोगशाला और शरीर में विषाक्तता के बिना एंटीऑक्सिडेंट, जीवाणुरोधी और प्रभावी मलेरिया-रोधी गतिविधि होती है। 47 एलेजिक एसिड बेबेसिया को मार सकता है। यदि आप इस हर्बल अर्क को आजमाना चाहते हैं, तो सोर्स नेचुरल्स से पूरे फल एलाजिक एसिड के साथ अनार के अर्क 500 मिलीग्राम को देखें।

प्रयुक्त आवश्यक तेल

लाइम, बेबेशिया और बार्टोनेला के विरुद्ध

व्यावसायिक रूप से उपलब्ध 250 आवश्यक तेलों में से, लगभग एक दर्जन में उच्च रोगाणुरोधी गतिविधि होती है। 50 मा का तर्क है कि बार्टोनेला संक्रमण के लिए वर्तमान उपचार एंटी बायोटिक प्रतिरोध और दृढ़ता के कारण बहुत प्रभावी नहीं है। 48 उन्होंने बार्टोनेला के खिलाफ 32 आवश्यक तेलों की कोशिश की। सबसे प्रभावी बार्टोनेला की मृत्यु अजवायन, दालचीनी की छाल, पहाड़ी स्वादिष्ट (सर्दियों), दालचीनी की पत्ती, जेरेनियम, लौंग की कली, ऑलस्पाइस, गेरा निअम बोरबॉन, इलंग-इलंग, सिट्रोनेला, एलीमी और वेटिवर के आवश्यक तेल से हुई। कार्वाक्रोल और सिनामाल्डिहाइड, क्रमशः अजवायन के तेल और दालचीनी की छाल के तेल के सक्रिय तत्व, बार्टोनेला को हटाने में सक्षम थे।

पूरी तरह से कम खुराक पर भी।

फेंग ने आवश्यक तेलों के बारे में भी कुछ विचार बताए।⁴⁹ उन्होंने बोरेलिया बर्गडोरफेरी (लाइम) के खिलाफ 34 आवश्यक तेलों को देखा। सबसे पहले, उन्होंने विन्स्का को उद्धृत किया जो

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

पाया गया कि सभी आवश्यक तेलों में लाइम बैक्टीरिया के खिलाफ गतिविधि नहीं थी। लेकिन उन्हें पाँच आवश्यक तेल (अजवायन की पत्ती, दालचीनी की छाल, लौंग की कली, सिट्रोनेला और विंटरग्रीन) मिले, जिन्होंने कम मात्रा में भी लाइम की हटाने योग्य कठिन कोशिकाओं को मार डाला। दिलचस्प बात यह है कि कुछ अत्यधिक सक्रिय आवश्यक तेलों में उत्कृष्ट एंटी-बायोफिल्म क्षमता पाई गई - उन्होंने बायोफिल्म जैसी संरचनाओं को भंग कर दिया। मैंने 2014 में अपनी निःशुल्क पाठ्यपुस्तक कॉम्बैटिंग बायोफिल्म्स में इसी तरह की स्थिति प्रकाशित की थी। मैंने 2014 में बताया था कि चुनिंदा आवश्यक तेल - विशेष रूप से अजवायन, दालचीनी, और लौंग की कली - लाइम बायोफिल्म को नष्ट कर देते हैं। आवश्यक तेलों का संयोजन सबसे अच्छा काम करता है, और यदि कोई उच्च खुराक लेता है तो पेट को सुरक्षित रखना पड़ता है। सुखदायक सुरक्षात्मक जड़ी-बूटियाँ हैं मार्श मैलो रूट, कैप्सूल में एलोवेरा, और स्लिपरी एल्म (नेचर वे लागत प्रभावी और उपयोगी है)। मैंने ऐसा कोई नहीं देखा जो दूसरे से बेहतर हो। एक हफ्ते तक पेट की एक जड़ी-बूटी का उपयोग करने और फिर दूसरी पर स्विच करने पर विचार करें।

आश्चर्यजनक रूप से, अजवायन की पत्ती, दालचीनी की छाल और लौंग की कली के तेल ने बिना किसी पुनर्विकास के सभी व्यवहार्य लाइम बैक्टीरिया को पूरी तरह से नष्ट कर दिया। सिट्रोनेला और विन टेरग्रीन उतने प्रभावी नहीं थे। अजवायन के तेल में कार्वाक्रोल में लाइम के खिलाफ उत्कृष्ट गतिविधि थी।

2020 में, वाई. झांग और उनकी शोध टीम ने बेबेसिया इन 33 कैनी के खिलाफ उच्च गतिविधि वाले आवश्यक तेलों की पहचान की।

उन्होंने प्रयोगशाला में 97 आवश्यक तेलों की जांच की, और

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

दस की पहचान की गई जो बबेसिया के खिलाफ प्रभावी थे और दो सबसे प्रभावी यौगिकों - लहसुन तेल और काली मिर्च तेल - के लिए उनकी खोज को और भी सीमित कर दिया। उन्होंने यह भी पाया कि बबेसिया के लिए नियमित रूप से अनुशंसित उपचार की पुनरावृत्ति हो सकती है। विशेष रूप से, उच्च खुराक पर एटोवाक्वोन तरल (मेप्रोन) और एज़िथ्रोमाइसिन (ज़िथ्रोमैक्स) बबेसिया की अनुमति दे सकते हैं

लौटने के लिये। इसके विपरीत, लहसुन के तेल और एज़िथ्रोमाइसिन के संयोजन ने कम खुराक पर बबेसिया का उन्मूलन दिखाया।

जीओसी ने 47 वसा और तेलों की जांच की, उन्हें गतिशील बोरेलिया (लाइम स्पाइरोकेट्स) के साथ-साथ गोल आकार की स्थायी कोशिकाओं के खिलाफ परीक्षण किया जो लाइम रोग के उपचार में उपयोग किए जाने वाले सामान्य एंटीबायोटिक दवाओं से बचे रहते हैं।⁵¹

ये बैक्टीरिया एक मजबूत सुरक्षात्मक कीचड़ या बायोफिल्म परत द्वारा संरक्षित होते हैं। केवल तेज पत्ता तेल और कैसिया तेल, जिसमें यूजेनॉल और सिनामाल्डिहाइड होते हैं, ने लाइम रोग के विभिन्न चरणों और इसके सुरक्षात्मक बायोफिल्म को भी नष्ट कर दिया। मैंने अपनी 2014 की पाठ्यपुस्तक कॉम्बैटिंग बायोफिल्म्स में इसी तरह की एक रिपोर्ट बनाई थी।⁵²

एक सहायक अध्ययन में तीन आवश्यक तेलों सहित वाष्पशील तेलों की जांच की गई: अजवायन का तेल, दालचीनी का तेल और लौंग का तेल। ये तीनों डाप्टोमाइसिन से भी अधिक शक्तिशाली थे, एक एंटीबायोटिक जो बोरेलिया को मारने के लिए दिखाया गया था

कायम रहने वाले ये लाइम कोशिकाएं आमतौर पर जीवित रहती हैं और पूर्ण एंटीबायोटिक उपचार के बाद भी "बनी" रहती हैं। और फिर धीरे-धीरे मरीज़ों को लाइम रोग लौटता हुआ महसूस होता है।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

आवश्यक तेलों के उपयोग में एक व्यावहारिक मुद्दा यह है कि किस ब्रांड का उपयोग किया जाए और भोजन के साथ ली जाने वाली दैनिक खुराक क्या है?

पच्चीस वर्षों के उपयोग के बाद, मुझे संदेह है कि बहुत कम खुराक बहुत कुछ करेगी। उदाहरण के लिए, मैंने ज्यादातर शाम को संक्रमित मसूड़ों पर क्लोवेनॉल लगाने से अच्छे परिणाम देखे हैं। लेकिन मुझे विश्वास नहीं है कि मसूड़ों पर यह खुराक आपके रक्त प्रवाह में प्रवेश करती है, और आपके जोड़ों, आंतों या मस्तिष्क में बोरेलिया, बेबेसिया और बार्टोनेला जैसे रोगजनकों को मार देती है।

सिनामोल एक यौगिक है जिसका उपयोग मैं 1998 से कर रहा हूँ क्योंकि यह नियमित रूप से संक्रमण के साथ देखे जाने वाले सुरक्षात्मक बायोफिल्म को हरा देता है - बायोफिल्म आम एंटी बायोटिक्स को विफल कर देता है। 53 एक बायोफिल्म से बेक टेरिया को हटाना बीस गुना कठिन हो सकता है। इसके अलावा, यह पदार्थ कैंडिडा प्रजाति और उसकी जैव फिल्म को दबा देता है। बहुत समय पहले जब मैं बुनियादी बातें सीख रहा था तो इनमें से कोई भी जानकारी स्पष्ट नहीं थी।

लेकिन शायद आप सोच रहे होंगे कि शीर्ष आवश्यक तेलों को कैसे लिया जाता है? क्या नाक गुहा में धुंध फैलाने के लिए उन्हें नेब्युलाइज़र में डाला जाता है? नहीं, कई उच्च गुणवत्ता वाले आवश्यक तेल कंपनियाँ हैं।

लेकिन मेरा सारा स्व-वित्त पोषित शोध उत्तरी अमेरिकी हर्ब और स्पाइस द्वारा बनाए गए उत्पादों पर रहा है।

आमतौर पर, मैं मरीज़ों से तीन उत्पाद खरीदता हूँ: ऑरेगनॉल जेल बॉल्स, क्लोवेनॉल लिक्विड और सिनामोल लिक्विड। मैं आमतौर पर मरीज़ों को दिन में तीन बार भोजन में धीरे-धीरे दो ओरेगनॉल जेल बॉल्स जोड़ने और सहन करने पर बढ़ाने के लिए कहता हूँ।

लाइम, बबेसिया और बाटोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियों और आवश्यक तेल

क्लोवेनॉल और दालचीनी तरल पदार्थ को पेट-सुरक्षात्मक जड़ी-बूटी पाउडर के साथ कैप्सूल के अंदर रखा जाता है। मेरे मरीज़ सस्ते नेचर वे मार्शमैलो रूट, एलोवेरा कैप्सूल या स्लिपरी एल्म खरीदते हैं। पेट की सुरक्षा करने वाली इन तीन जड़ी-बूटियों में से एक लें और कैप्सूल खोलें। इसलिए, उदाहरण के लिए, एक मार्शमैलो रूट कैप्सूल लें, इसे अलग कर लें और आधा पाउडर निकाल दें। इसके बाद, खुले कैप्सूल स्थान में आवश्यक तेल डालें। कैप्सूल को बंद करें। उम्मीद यही है कि पेट ठीक रहेगा। मैं आम तौर पर प्रतिक्रियाशील, संवेदनशील लोगों, मास्ट सेल सिंड्रोम, पांडा या पैनएस वाले लोगों के साथ दिन में तीन बार एक बूंद से शुरुआत करता हूं। यदि तेल की यह शुरुआती खुराक आपके पेट को परेशान नहीं करती है, तो मैं इसे हर दो दिन में एक बूंद बढ़ा देता हूं। पर्याप्त पेट सुरक्षात्मक जड़ी-बूटियों के साथ, अधिकांश रोगी दस बूंदों तक पहुंचने में सक्षम होते हैं, जो हमेशा आपके तीन दैनिक भोजन के साथ लिया जाता है। मैं ऊपर बताए गए अपने तीन पसंदीदा आवश्यक तेलों को बदलता रहता हूं, ताकि सभी तीन दिनों में उपयोग हो जाएं।

चीनी खोपड़ी (स्कुटेसरिया बैकलेसिस या कैल्वेरिया)

मेरे प्राकृतिक चिकित्सा चिकित्सक मित्रों द्वारा प्रचारित एक सिद्धांत जड़ी-बूटियों के संयोजन का लाभ है। चीनी स्कल्केप में, हमारे पास एक जड़ी-बूटी है जो अन्य जड़ी-बूटियों के अवशोषण में सुधार करती है। यह एक अद्भुत विशेषता है।

यह एक अच्छा एंटीवायरल भी है। और टिक्स में एपस्टीन-बार, पार्वो, माइकोप्लाज्मा निमोनिया, एचएचवी 6 (एक हर्पीस वायरस), कॉक्ससैकी और SARS-CoV-2 जैसे कई वायरस होते हैं, जो COVID-19 का कारण बनते हैं।

यह एलर्जी को शांत करने, ऑटोइम्यूनैटी के लिए अच्छा है और तंत्रिकाओं की सुरक्षा करता है। लाइम रोग के बाद से, बेबेसिया, और बार्टोनेला तीनों समस्याओं का कारण बन सकता है, यह एक अच्छा विकल्प है।

लेकिन यह जड़ी-बूटी लाइम रोग के तीन रूपों, जैसे सक्रिय सर्पिल बैक्टीरिया, गोल प्रति बहन रूप, और सुरक्षात्मक कीचड़ के पीछे छिपे बायोफिल्म-संरक्षित बैक्टीरिया का भी एक शीर्ष हत्यारा है।⁵⁴

सिस्टस इनकैनस (या सिस्टस क्रिटिकस)

कुछ लोगों का मानना है कि सिस्टस क्रेटिकस और सिस्टस इनकैनस एक ही जड़ी-बूटी हैं। नैदानिक अध्ययनों से पता चला है कि सिस्टस क्रिटिकस के वाष्पशील तेल अर्क में प्रयोगशाला में एंटीबायोटिक और एंटी-बोरेलियल प्रभाव होते हैं। अतिरिक्त प्रयोगशाला अध्ययनों से पता चला है कि सिस्टस क्रिटिकस में कई बैक्टेरिया के खिलाफ व्यापक और प्रभावी रोगाणुरोधी प्रभाव होते हैं। सिस्टस क्रिटिकस ने स्ट्रेप्टो बायोफिल्म को भी हरा दिया ।

साइड इफेक्ट या एलर्जी प्रतिक्रियाओं की रिपोर्ट के बिना पारंपरिक चिकित्सा में सदियों से सिस्टस इनकैनस पौधे के अर्क का उपयोग किया जाता रहा है। 160 रोगियों के एक यादृच्छिक स्थान बो-नियंत्रित अध्ययन में, प्रति दिन 220 मिलीग्राम सिस्टस इनकैनस को प्लेसबो समूह की तुलना में कम प्रतिकूल प्रभाव के साथ अच्छी तरह से सहन किया गया था।

धुनना

डिप्साकस सिल्वेस्ट्रिस को वाइल्ड टीज़ल या फुलर टीज़ल के नाम से जाना जाता है। लाइबोल्ड द्वारा लैब में लाइम रोग के विरुद्ध इसके अर्क का अध्ययन किया गया है। 55, 59 टीज़ल ने बोरेलिया स्पाइरोकेट्स की संपूर्ण वृद्धि को रोक दिया ।

लाइम उपचार के रूप में जंगली टीज़ल की जांच की गई है।⁵⁶
पहले, सभी बोरेलिया विरोधी शोध जड़ पर केंद्रित थे, जो लाइम के खिलाफ प्रभावी नहीं है।
हालाँकि, पत्तियाँ उपयोगी रोगाणुरोधी प्रभाव प्रदर्शित करती हैं।⁶¹

"हर्ब्स" को कम करना जड़ी-बूटियों के साथ प्रतिक्रियाएँ

मजबूत और प्रभावी जड़ी-बूटियों और आवश्यक तेलों से उत्पन्न संक्रमण से मरने वाले मलबे के कारण होने वाली आपकी परेशानी को कम करने के लिए पोषण, सौना, लिम्फ मालिश, हाइपरबेरिक उपचार, बाइंडर्स और दर्जनों अन्य विकल्पों को बढ़ावा देने वाले कई लेख हैं। मैं केवल हर्बल हेर्ब्स विकल्पों पर चर्चा करूंगा।

अमेरिका के प्रमुख चीनी चिकित्सा विशेषज्ञ डॉ. किंगकैई झांग के साथ पिछली चर्चाओं में, उनका मानना था कि उनकी पुएरिन-एम जड़ी बूटी संक्रमण के प्रभावी उपचार के परिणामस्वरूप रोगजनकों के मरने से होने वाली सूजन संबंधी परेशानी को कम कर सकती है।

मैं एक पुएरिन को तीन दिनों तक दिन में दो बार और फिर एक दिन में तीन बार आजमाऊँगा। यह हमेशा काम नहीं करता, लेकिन यह प्रयास करने लायक है।

यहां खरीदारी करें:

झांग क्लिनिक

(914) 259-0346

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

ऑनलाइन उपलब्धता
DrRons.com

झोउ ने बताया कि प्यूरारिन के लाभकारी प्रभाव रक्त वाहिकाओं के फैलाव, हृदय की सुरक्षा, सूजन में कमी, मस्तिष्क की सुरक्षा, मुक्त कणों को शांत करने और दर्द को कम करने के कारण होते हैं।⁵⁷ इसलिए, इसमें हेवर्स दर्द को कम करने की क्षमता है। इसे पाँच सप्ताह तक आजमाएँ।

क्लोरेला

वर्षों पहले, मुझे विषैले बांधने की मशीन के रूप में चूर्णित क्लोरेला के एक आकर्षक रूप पर शोध करने के लिए काम पर रखा गया था - विशेष रूप से भारी धातुओं के लिए। क्लोरेला हरे शैवाल का एक रूप है, जो कई विटामिन, खनिज और प्रोटीन से भरपूर होता है।

इसे हिरूका द्वारा उन रसायनों के बांधने वाले पदार्थ के रूप में भी प्रस्तावित किया गया है जो एस्ट्रोजेन (जिसे ज़ेनोएस्ट्रोजेन कहा जाता है जहां "ज़ेनो" का अर्थ विदेशी है) से मिलकर शरीर को नुकसान पहुंचाने की कोशिश करता है।⁵⁸ ये विदेशी एस्ट्रोजेन कैंसर को बढ़ावा दे सकते हैं। कुछ लोगों का मानना है कि क्लोरेला विभिन्न प्रकार के सूजन वाले रसायनों को बांध सकता है, लेकिन यह एक अलग किताब है। अपने शोध में, मैंने पाया कि Bioray.com के NDF ऑर्गेनिक नामक उत्पाद ने धातुओं को दिनों में नहीं, बल्कि घंटों में हटा दिया। खाने या पीने से पहले उठते ही तुरंत एक पूर्ण ड्रॉपर आजमाएँ। आप नहीं चाहते कि यह केवल आपके भोजन से विषाक्त पदार्थों को हटा दे। आप कुछ भारी धातुओं और रासायनिक ज़ेनो-एस्ट्रोजेन को खो सकते हैं जो कैंसर का कारण बनते हैं।⁵⁸ और यह मरने वाले मलबे से सूजन वाले रसायनों और विषाक्त पदार्थों को बांध सकता है।

सिंहपर्णी जड़

ऐसा माना जाता है कि डेंडिलियन जड़ सूजन पैदा करने वाले रसायनों को हटाने में मदद करने के लिए लीवर की भूमिका को बढ़ावा देती है जो असुविधा का कारण बनती है। गोंजालेज-कास्टेजोन ने बताया कि सबूत बताते हैं कि डेंडिलियन जड़ के कई पौधों के रसायनों में शरीर के कई क्षेत्रों में एंटीऑक्सीडेंट और सूजन-रोधी गतिविधियां होती हैं।⁵⁹

संशोधित साइट्रस पेक्टिन

भोजन या जड़ी-बूटियों से कम से कम 90 मिनट दूर दिन में 3, दो बार से शुरुआत करने का प्रयास करें। पेक्टासोल ब्रांड का उपयोग करने पर विचार करें।

संशोधित साइट्रस पेक्टिन भारी धातुओं और संभवतः संक्रमण से मरने वाले मलबे को कम करता है या हटा देता है। स्तन, प्रोस्टेट और मेलेनोमा कैंसर उपचार में महत्वपूर्ण पूरक के रूप में इसके उपयोग के बारे में व्यापक प्रकाशन हैं। यह गैलेक्टिन-3 को रोकता है जो कैंसर की पुनरावृत्ति और ट्यूमर के बढ़ने को बढ़ावा दे सकता है। (स्रोत: DrEliaz.com)

ऑप्टिफ़ाइबर लीन

नाथन, जे. कैलाहन को उद्धृत करते हुए सुझाव देते हैं कि ऑप्टिफ़ाइबर लीन एक बहुत मजबूत बाइंडर हो सकता है। 60 मेरी कोई राय नहीं है। मुझे आश्चर्य है कि क्या कुछ बाइंडर्स, जैसे कोलेस्टारामिन, वसा में घुलनशील विटामिन को कम करते हैं क्योंकि वे वसायुक्त रसायनों को बांधते हैं। मैं अभी भी इस मुद्दे का अध्ययन कर रहा हूँ, लेकिन संदेह है कि यह एक नियमित समस्या है।

जापानी नॉटवीड

जापानी नॉटवीड का संक्रमित शरीर पर शांत प्रभाव पड़ता है। जापानी नॉटवीड संक्रमण से होने वाली कुछ अतिरिक्त सूजन को रोकता है। यह "साइटोकिन्स" नामक कुछ सूजन वाले रसायनों को रोकता है।

उदाहरण के लिए, नॉटवीड एकमात्र जड़ी-बूटी है जो माउस अध्ययन में एमएमपी-1 और एमएमपी-3 को कम करती है। नॉटवीड एमएमपी-9 को प्रभावित करने, आईएल-6 और टीएनएफ- α को कम करने और संभवतः COX-2 को बदलने में अत्यधिक सक्रिय है। नॉटवीड से प्राप्त रेस्वेराट्रोल का चूहों में सूर्य की क्षति के खिलाफ सुरक्षात्मक प्रभाव पड़ता है, और कुछ लोग सोचते हैं कि यह मानव कोशिकाओं में हो सकता है।

कैनबिस डेरिवेटिव

कैनबिस से सीबीडी, सीबीजी और टीएचसी पर एक नजर डालने की आवश्यकता है कि कैनबिस हर्ब्स प्रतिक्रियाओं को कैसे प्रभावित करता है। 61 ट्यूमर नेक्रोसिस फैक्टर अल्फा (टीएनएफ-ए), इंटरल्यूकिन (आईएल) -1 β , आईएल -6, और इंटरफेरॉन गामा सबसे अधिक अध्ययन किए गए समर्थक थे। सीबीडी, सीबीजी, या सीबीडी+टीएचसी संयोजन के साथ उपचार के बाद सूजन वाले रसायनों और उनके स्तर को लगातार कम किया गया था, लेकिन अकेले टीएचसी के साथ नहीं। 22 अध्ययनों में, जिनमें सीबीडी, सीबीजी, या सीबीडी को टीएचसी के साथ संयोजन में प्रशासित किया गया था, कम से कम एक सूजन रसायन कम हो गया था। और, 24 अध्ययनों में बीमारी या विकलांगता में कुछ सुधार हुए। अकेले टीएचसी ने सूजन-रोधी साइटोकिन के स्तर को कम नहीं किया...लेकिन एक अध्ययन में न्यूरोपैथिक दर्द में सुधार हुआ।⁶¹

सीबीडी, सीबीजी और सीबीडी+टीएचसी संयोजन शरीर में मुख्य रूप से सूजन-रोधी प्रभाव डालते हैं (केवल प्रयोगशालाओं में नहीं)।⁶¹

क्वेरसेटिन

क्वेरसेटिन एक एंटी-इंफ्लेमेटरी प्लांट पिंगमेंट का एक उदाहरण है जो साइटोकिन्स को कम करता है, जैसे इंटर ल्यूकिन -1 बीटा (IL-1 β), ट्यूमर नेक्रोसिस फैक्टर-अल्फा (TNF- α), इंटरल्यूकिन -6 (IL-6), और इंटरल्यूकिन -8 (आईएल 8).62 इनका सर्वोत्तम मूल्यांकन रेडियंस लैब्स 14 साइटोकिन सूजन पैनल और/या राष्ट्रीय यहूदी स्वास्थ्य प्रयोगशाला उन्नत सूजन रसायन टीएच1/टीएच2 पैनल ए द्वारा किया जाता है। चिकित्सक केवल बाद वाले को कॉल करके ही पहुंच सकते हैं, क्योंकि यह सटीक पैनल है उनकी वेबसाइट पर मौजूद नहीं है। आपके नमूने को बर्फ पर भेजना होगा और पैनल की कीमत लगभग \$280.00 है।

उन्नत साइटोकिन्स, इंटरल्यूकिन्स और इंटर फेरॉन के स्तर को मापने के लिए अन्य नियमित, राष्ट्रीय प्रयोगशालाओं का उपयोग करना, समय की पूरी बर्बादी है।

एंडनोट

1. गैडिला एस, एम्बर्स एमई। विभिन्न संस्कृति स्थितियों में उगाए गए बार्टोनेला की एंटीबायोटिक संवेदनशीलता ।

रोगज्ञनक्र। 2021 जून 8;10(6):718। डीओआई: 10.3390/

रोगजनक10060718. पीएमआईडी: 34201011 पीएमसीआईडी: पीएमसी8229624।

2. फेंग जे, लियोन जे, श्वेग एस, और झांग वाई। बी. बर्गडोरफेरी के बढ़ते और गैर-बढ़ते रूपों के खिलाफ गतिविधि के लिए प्राकृतिक और वानस्पतिक दवाओं का मूल्यांकन।

सामने। मेड., 21 फरवरी 2020 सेकंड। संक्रामक रोग - निगरानी, रोकथाम और उपचार

[https://doi.](https://doi.org/10.3389/fmed.2020.00006)

[org/10.3389/fmed.2020.00006](https://doi.org/10.3389/fmed.2020.00006)

3. झांग वाई, अल्वारेज़-मांज़ो एच, लियोन जे, श्वेग एस और झांग वाई। (2021) वानस्पतिक दवाएं क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा, आर्टेमिसिया एनुआ, स्कुटेलरिया बैकलेंसिस, पॉलीगोनमकसपिडेटम, और अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया

बेबेसिया डंकानी के विरुद्ध निरोधात्मक गतिविधि प्रदर्शित करें । सामने। कक्ष। संक्रमित. माइक्रोबायोल. 11:624745.

डीओआई: 10.3389/एफसीआईएमबी.2021.624745

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

4. मा, जिओ; लियोन, जैकब; श्वेग, सुंज्या; झांग, यिंग. स्थिर चरण बार्टोनेला हेन्सेला के विरुद्ध गतिविधि वाली वानस्पतिक औषधियाँ। संक्रामक सूक्ष्मजीव और रोग 3(3):पी 158-167, सितंबर 2021। डीओआई: 10.1097/आईएम9.00000000000000069

5. क्रिप्टोलेपिस (क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा) - हर्बल मोनोग्राफ (thesunlightexperiment.com), 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

6. अजयी एएफ, अखिगबे आरई। नर चूहों में क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा पत्ती इथेनॉलिक अर्क की प्रजननरोधी गतिविधि । जे हम रिप्रोड साइंस। 2012 जनवरी;5(1):43-7.

7. कुई बी, वांग वाई, जिन जे, यांग जेड, गुओ आर, ली एक्स, यांग एल, ली जेड। रेस्वेट्राट्रोल एंटी-इंफ्लेमेटरी, एंटीऑक्सीडेंट और एंटीऑप्टोपोटिक गुणों के माध्यम से एंटी-एमएमपी अभिव्यक्ति द्वारा यूवीबी-प्रेरित फोटोएजिंग का इलाज करता है, और वीईजीएफ-बी एक्सप्रेसन को अपग्रेड करके फोटोएजिंग का इलाज करता है।

ऑक्सीड मेड सेल लॉगेव। 2022 जनवरी 4;2022:6037303। डीओआई:

10.1155/2022/6037303। पीएमआईडी: 35028009; पीएमसीआईडी: पीएमसी8752231.

8. बुहनेर, एस. हीलिंग लाइम रोग सहसंक्रमण: बार्टोनेला के लिए पूरक और समग्र उपचार

और माइकोप्लाज्मा। 5 मई 2013, हीलिंग आर्ट्स प्रेस, रोचेस्टर वीटी।

9. झांग एच, ली सी, क्वोक एसटी, झांग क्यूडब्ल्यू, चान एसडब्ल्यू। सूखे के औषधीय प्रभावों की समीक्षा

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

पॉलीगोनम कस्पिडेटम (हू झांग) की जड़ और इसके घटक। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि। 2013;2013:208349. डीओआई: 10.1155/2013/208349।

ईपीयूबी 2013 सितम्बर 30. PMID: 24194779; पीएमसीआईडी: पीएमसी3806114।
(हिदावी)

10. बुहनेर, एस. हर्बल एंटीबायोटिक्स, दूसरा संस्करण: दवा प्रतिरोधी बैक्टीरिया के इलाज के लिए प्राकृतिक विकल्प। जुलाई 17, 2012 स्टोरी पब्लिशिंग, नॉर्थ एडम्स एमए। पृ. 61, 70, 72.

11. बुहनेर, एस. लाइम सहसंक्रमण के लिए प्राकृतिक उपचार: एनाप्लाज्मा, बेबेसिया और एर्लिकिया। फ़रवरी 22, 2015.

हीलिंग आर्ट्स प्रेस, रोचेस्टर वीटी। पृ. 219-224.

12. झांग एच, ली एस, सी वाई, जू एच. एंड्रोग्राफोलाइड और इसके डेरिवेटिव: वर्तमान उपलब्धियां और भविष्य के परिप्रेक्ष्य। यूरो जे मेड केम. 2021 नवंबर 15;224:113710।
doi: 10.1016/j.ejmech.2021.113710.

ईपीयूबी 2021 जुलाई 20. पीएमआईडी: 34315039।

13. ओखुआरोबो ए, फालुदुन जेई, एरहरुयी ओ, इमीजे वी, फालोडुन ए, लैंगर पी. बीमारियों और उससे आगे के लिए एंड्रोग्राफिस पैनिकुलाटा के औषधीय गुणों का उपयोग : इसकी फाइटोकेमिस्ट्री और फार्माकोलॉजी की समीक्षा। एशियन पीएसी जे ट्रॉप डिस। 2014 जून; 4(3): 213-222. डीओआई: 10.1016/एस2222-1808(14)60509-0

14. बुहनेर, एस और नाथन एन. हीलिंग लाइम: लाइम बोरेलिओसिस और सहसंक्रमण का प्राकृतिक उपचार

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

क्लैमाइडिया और स्पॉटेड फीवर रिकेट्सियोसिस, दूसरा संस्करण। 7 दिसंबर 2015। रेवेन प्रेस। पृ. 204, 215.

15. रॉल्स, बी. सेल्युलर वेलनेस सॉल्यूशन: जड़ी-बूटियों की विज्ञान समर्थित शक्ति के साथ अपनी पूर्ण स्वास्थ्य क्षमता का लाभ उठाएं। जून 18, 2022, फर्स्ट डू नो हार्म पब्लिशिंग, रैले एनसी।

16. टैंग टी, टार्गन एसआर, ली जेडएस, जू सी, बायर्स वीएस, सैंडबोर्न डब्ल्यूजे। यादृच्छिक नैदानिक परीक्षण: हर्बल अर्क

सक्रिय अल्सरेटिव कोलाइटिस में HMPL-004 - एक डबल

निरंतर रिलीज मेसालजीन के साथ अंधी तुलना।

एलिमेंट फार्माकोल थेरा। 2011 जनवरी;33(2):194-202. doi: 10.1111/

j.1365-2036.2010.04515.x. ईपीयूबी 2010 नवंबर 30. पीएमआईडी: 21114791।

17. सैंडबोर्न डब्ल्यूजे, टार्गन एसआर, बायर्स वीएस, रुट्टी डीए, म्यू एच, झांग एक्स, टैंग टी. एंड्रोग्राफिस पैनिकुलाटा

सक्रिय अल्सरेटिव कोलाइटिस के लिए अर्क (HMPL-004)। एम जे गैस्ट्रोएंटेरोल. 2013 जनवरी;108(1):90-8. डीओआई: 10.1038/

ajg.2012.340. ईपब 2012 अक्टूबर 9. PMID: 23044768; पीएमसीआईडी: पीएमसी3538174.

18. सुरियो टी, फोल्फाना एन, उंगट्राकुल टी, रंगकाडिलोक एन, पैनोमवाना डी, थियानतानावत ए, पोंगपुन डब्ल्यू, सत्यविवाड जे। एक मानकीकृत एकाधिक मौखिक खुराक प्रशासन के बाद नैदानिक पैरामीटर

स्वस्थ थाई विषयों में एंड्रोग्राफिस पैनिकुलाटा कैप्सूल। प्लांटा मेड. 2017 जून;83(9):778-789.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

डीओआई: 10.1055/एस-0043-104382। ईपब 2017 मार्च 1.

पीएमआईडी: 28249303.

19. पैंग जे, डोंग डब्ल्यू, ली वाई, ज़िया एक्स, लियू ज़ेड, हाओ एच, जियांग एल, लियू वाई । हाउटुइनिया कॉर्डेटा धुनब का शुद्धिकरण।

आवश्यक तेल की सुरक्षा और एंटीवायरल गतिविधि में सुधार के लिए मैक्रोपोरस रेज़िन का उपयोग करके

माइक्रोइमल्शन एनकैप्सुलेशन का उपयोग किया जाता है। अणु. 2017 फरवरी 15;22(2):293। डीओआई:

10.3390/अणु22020293।

पीएमआईडी: 28212296; पीएमसीआईडी: पीएमसी6155675।

20. लालदिनसांगी सी. हाउटुइनिया कॉर्डेटा की चिकित्सीय क्षमता : एक वर्तमान समीक्षा। हेलिओन। 2022 अगस्त 24;8(8):ई10386। डीओआई: 10.1016/जे.हेलियॉन.2022।

e10386. पीएमआईडी: 36061012; पीएमसीआईडी: पीएमसी9433674.

21. झांग क्यू, झाओ जे जे, जू जे, फेंग एफ, क्व डब्ल्यू। जीनस अनकारिया के औषधीय उपयोग, फाइटोकेमिस्ट्री और फार्माकोलॉजी। जे एथनोफार्माकोल. 2015 सितम्बर 15;173:48-80। डीओआई: 10.1016/जे.जेपी.2015.06.011। ईपब 2015 जून 17।

पीएमआईडी: 26091967.

22. बुहनेर, एस. हर्बल एंटीबायोटिक्स, दूसरा संस्करण: दवा प्रतिरोधी बैक्टीरिया के इलाज के लिए प्राकृतिक विकल्प। जुलाई 17, 2012 स्टोरी पब्लिशिंग, नॉर्थ एडम्स एमए। पी। 379.

23. जीओसी ए, रथ एम. फाइटोकेमिकल्स और सूक्ष्म पोषक तत्वों की एंटी-बोरेलिया प्रभावकारिता: एक अद्यतन। वहाँ सलाह संक्रमित जिला. 2016 जून;3(3-4):75-82. डीओआई: 10.1177/

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

2049936116655502. ईपीयूबी 2016 जुलाई 4. पीएमआईडी: 27536352; पीएमसीआईडी:
पीएमसी4971593.

24. स्कालर, जे. आर्टेमिसिनिन, आर्टेसुनेट, आर्टेमिसिनिक एसिड और आर्टेमिसिया के अन्य व्युत्पन्न, मलेरिया, बेबेसिया और कैंसर के लिए उपयोग किए जाते हैं। 13 अक्टूबर 2006, होप एकेडमिक प्रेस, टाम्पा एफएल।

25. एल्फावल एमए, ग्रे ओ, डिक्सन-बर्क सी, वेदर्स पीजे, रिच एसएम। आर्टेमिसिया एनुआ और आर्टेमिसिनिन मानव बेबेसिया माइक्रोटी और छह कैंडिडा एसपी के खिलाफ अप्रभावी हैं। लॉगहुआ चिन मेड. 2021 जून;4:12. डीओआई: 10.21037/एलसीएम-21-2। पीएमआईडी: 34316676;
पीएमसीआईडी: पीएमसी8312716.

26. जूटो एफ, मासोटी वी, बेसिएर जेएम, डेरबोमेज़ एम, वियानो जे। आर्टेमिसिया एनुआ आवश्यक तेल की जीवाणुरोधी और एंटीऑक्सीडेंट गतिविधियां। फिटोटेरेपिया। 2002 अक्टूबर;73(6):532-5. doi:
10.1016/s0367-326x(02)00175-2।

पीएमआईडी: 12385883.

27. बिलिया एआर, सैंटोमाउरो एफ, सैको सी, बर्गोजी एमसी, डोनाटो आर। आर्टेमिसिया एनुआ एल का आवश्यक तेल: कई रोगाणुरोधी गुणों वाला एक असाधारण घटक। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि। 2014;2014:159819. डीओआई: 10.1155/

2014/159819. ईपीयूबी 2014 अप्रैल 1. पीएमआईडी: 24799936; पीएमसीआईडी:
पीएमसी3995097।

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

28. जानसेन एफएच। डायहाइड्रोआर्टेमिसिनिन की फार्मास्युटिकल मौत की सवारी। मलार जे. 2010 जुलाई 22;9:212। डीओआई: 10.1186/1475-2875-9-212। पीएमआईडी: 20649950; पीएमसीआईडी: पीएमसी2916014।

29. <https://www.rxlist.com/artesunate-drug.htm>. 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

30. https://www.cdc.gov/malaria/diagnosis_treatment/diskontinyushan_artsunate.html.

31. https://www.cdc.gov/malaria/new_info/2020/artesunate_anumodan.htm. 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

32. प्राइस आरएन, डगलस एनएम। मलेरिया के लिए आर्टीमिसिनिन संयोजन चिकित्सा: अच्छी प्रभावकारिता से परे। क्लिन इन्फेक्शन डिस. 2009 दिसम्बर 1;49(11):1638-40। डीओआई: 10.1086/647947।

पीएमआईडी: 19877970; पीएमसीआईडी: पीएमसी4627500।

33. झांग वार्ड, बाई सी, शि डब्लू, अल्वारेज़-मन्ज़ो एच, झांग वार्ड। बबेसिया डंकानी के खिलाफ उच्च गतिविधि के साथ लहसुन तेल और काली मिर्च तेल सहित आवश्यक तेलों की पहचान। रोगज्ञनक्र। 2020 जून 12;9(6):466। डीओआई: 10.3390/रोगज्ञनक्र9060466। पीएमआईडी: 32545549; पीएमसीआईडी: पीएमसी7350376।

34. <https://thenaturopathicherbalist.com/herbs/il/juglans-nigra-black-walnut/> मारिसा मार्सिआनो। 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

35. <https://woodlandessence.com/products/black-अखरोट-liquid-extract>। 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

36. हो केवी, श्रेडबर केएल, वू डीसी, रोटिंगहॉस एसएम, जैक्सन डीई, ब्राउन सीआर, लेई जेड, सुमनेर एलडब्ल्यू, कॉग्शॉल एमवी, लिन सीएच। ब्लैक वॉलनट (जुगलन्स नाइग्रा) का अर्क लिपोपॉलीसेकेराइड-उत्तेजित मानव प्रोमोनोसाइटिक सेल लाइन यू-937 से प्रोइन्फ्लेमेटरी साइटोकिन उत्पादन को रोकता है। फ्रंट फार्माकोल. 2019 सितम्बर 19;

10:1059. doi: 10.3389/fphar.2019.01059। पीएमआईडी: 31607915; पीएमसीआईडी: पीएमसी6761373.

37. एबी, जीसी (2001)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया की रोगाणुरोधी गतिविधियाँ। फिटोटेरेपिया 72, 69-72. डीओआई: 10.

1016/एस0367-326एक्स(00)00254-9

38. मंगा, एचएम, ब्रिकिक, डी., मैरी, डी.ई., और क्वेटिन लेक्लर्क, जे. (2004)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया (शुमाच. थॉन.) मुल की विवो एंटीइन्फ्लेमेटरी गतिविधि में।

तर्क. (यूफोर्बिएसी)। जे. एथनोफार्माकोल. 92, 209-

214. डीओआई: 10.1016/ जे.जेपी.2004.02.019

39. शान, बी., कै, वाईजेड, ब्रूक्स, जेडी, और कॉर्क, एच।

(2008)। पॉलीगोनम कस्पिडेटम के जीवाणुरोधी गुण

जड़ें और उनके प्रमुख जैवसक्रिय घटक। खाद्य रसायन. 109, 530-537. डीओआई: 10.1016/

जे.फूडकेम.2007।

12.064

40. घनिम, एच., सिया, सीएल, अबुयशेह, एस., कोरज़ेन्यूस्की, के., पटनायक, पी., मारुमगंती, ए., एट अल। (2010)। एक

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

रेसवेराट्रॉल युक्त पॉलीगोनम कस्पिडेटम के अर्क के सूजन-रोधी और प्रतिक्रियाशील ऑक्सीजन प्रजाति के दमनकारी प्रभाव । जे. क्लिन. एंडोक्रिनोल।

मेटाब. 95, ई1-ई8। डीओआई: 10.1210/मेंड.24.7.9998

41. बोनिफेस, पीके, फरेरा, एसबी, और कैसर, सीआर

(2016)। फाइटोकेमिस्ट्री, एथनोबोटनी और अल्चोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया (शूमाच और थॉन) म्यूएल के औषधीय महत्व में हालिया रुझान । तर्क. जे।

एथनोफार्माकोल। 191, 216-244. डीओआई: 10.1016/जे.जेपी.

2016.06.021

42. मुस्तोफा, ए., बेनोइट-विकल, एफ., पेलिसिएर, वाई., कोने बाम्बा, डी., और मैली, एम.

(2000)। पश्चिम अफ्रीकी पारंपरिक चिकित्सा में प्रयुक्त पौधों के अर्क की एंटीप्लाज्मोडियल गतिविधि। जे. एथनोफार्माकोल. 73, 145-151. डीओआई: 10.

1016/एस0378-8741(00) 00296-8

43. मेसिया, जीके, टोना, जीएल, नंगा, टीएच, सिमंगा, आरके, एपर्स, एस., कॉस, पी., एट

अल। (2008)। डेमोक्रेटिक रिपब्लिक ऑफ कांगो से 45 पौधों के अर्क की एंटीप्रोटोज़ोअल और साइटोटॉक्सिक स्क्रीनिंग। जे. एथनोफार्माकोल. 115, 409-415. डीओआई: 10.1016/

जे.जेपी.2007.10.028

44. आयसी, एनके, अप्पिया-ओपोंग, आर., ज्ञान, बी., बुगयेई, के., और एकुबन, एफ. (2011)।

प्लास्मोडियम फाल्सीपेरम: टेट्राजोलियम-आधारित कलरिमेट्रिक परख द्वारा क्लोरोक्वीन, अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया, फ़िक्स पोलिता और अन्य दवाओं की कार्रवाई की चयनात्मकता का आकलन। मलार.

रेस. ट्रीट 2011, 816250. डीओआई: 10.4061/2011/816250

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

45. लामिकनरा, ए., ओगुंडैनी, एओ, और ओगुंगबामिला, एफओ (1990)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया पत्तियों के जीवाणुरोधी घटक । फाइटोथेरा। रेस. 4, 198-200.

डीओआई: 10.1002/पीटीआर.2650040508

46. बैज़ौज़ी, जेटी, प्राडो, आर., मेनन, एच., वैलेन्टिन, ए., रूमेस्तान, सी., मैली, एम., एट अल। (2002)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया के अर्क की इन विट्रो एंटीप्लाज्मोडियल गतिविधि और एक सक्रिय घटक की पहचान: एलाजिक एसिड। जे. एथनोफार्माकोल. 81, 399-401. डीओआई: 10.1016/एस0378-8741(02)00121-6

47. बेशबिशी एएम, बतिहा जीई, योकोयामा एन, इगारशी आई। एलाजिक एसिड माइक्रोस्फीयर इन विट्रो और बेबेसिया माइक्रोटी में बेबेसिया और थीलेरिया की वृद्धि को रोकते हैं।

विवो में। परजीवी वेक्टर. 2019 मई 28;12(1):269. डीओआई: 10.1186/एस13071-019-3520-एक्स। पीएमआईडी: 31138282; पीएमसीआईडी: पीएमसी6537213.

48. मा एक्स, शि डब्ल्यू, झांग वाई। स्थिर चरण बार्टोनेला हेन्सेला के खिलाफ उच्च गतिविधि वाले आवश्यक तेल। एंटीबायोटिक्स (बेसल)। 2019 नवंबर 30;8(4):246।

डीओआई: 10.3390/एंटीबायोटिक्स8040246। पीएमआईडी: 31801196; पीएमसीआईडी: पीएमसी6963529।

49. फेंग जे, झांग एस, शि डब्ल्यू, जुबसेविक एन, मिक्लोसी जे, झांग वाई। मसाले या पाक जड़ी-बूटियों से प्राप्त चयनात्मक आवश्यक तेलों में स्थिर चरण और बायोफिल्म बोरेलिया बर्गडोरफेरी के खिलाफ उच्च गतिविधि होती है। फ्रंट मेड

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

(लॉज़ेन)। 2017 अक्टूबर 11;4:169। डीओआई: 10.3389/

fmed.2017.00169. पीएमआईडी: 29075628; पीएमसीआईडी: पीएमसी5641543।

50. विंस्का के, मैक्ज़का डब्ल्यू, लाइकज़को जे, ग्रैबज़िक एम, कज़ुबास्ज़ेक ए, स्ज़ुम्नी ए।

रोगाणुरोधी एजेंटों के रूप में आवश्यक तेल-मिथक या वास्तविक विकल्प?

अणु. 2019 जून 5;24(11):2130। डीओआई: 10.3390/

अणु24112130. पीएमआईडी: 31195752; पीएमसीआईडी: पीएमसी6612361.

51. गोक ए, नीडज़विव्की ए, रथ एम. चयनित कार्बनिक तेलों और फैटी एसिड की एंटी-बोरेलिया

प्रभावकारिता। बीएमसी पूरक वैकल्पिक मेड। 2019 फ़रवरी 4;19(1):40. डीओआई: 10.1186/

एस12906-019-2450-7। पीएमआईडी: 30717726; पीएमसीआईडी: पीएमसी6360722.

52. स्कॉलर जे, माउंटज़ॉय के. कॉम्बैटिंग बायोफिल्म्स।

11 अप्रैल 2014। अंतर्राष्ट्रीय संक्रामक रोग प्रेस।

नेपल्स FL.

53. दिदेहदार एम, चेगिनी जेड, तबेइयन एसपी, रज़ावी एस, शरियाती ए. सिनामोमम: बैक्टीरियल

और फंगल बायोफिल्म एसोसिएटेड संक्रमण के निषेध के लिए नए चिकित्सीय एजेंट। फ्रंट सेल

संक्रमित माइक्रोबायोल। 2022

जुलाई 8;12:930624. डीओआई: 10.3389/एफसीआईएमबी.2022.930624।

पीएमआईडी: 35899044; पीएमसीआईडी: PMC9309250.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

54. गोक ए, नीडज़विककी ए, रथ एम। बोरेलिया बर्गडोरफेरी के खिलाफ फाइटोकेमिकल्स और सूक्ष्म पोषक तत्वों की जीवाणुरोधी गतिविधि का इन विट्रो मूल्यांकन

और बोरेलिया गारिनी। जे एपल माइक्रोबायोल. 2015 दिसंबर;

119(6):1561-72. doi: 10.1111/jam.12970. पीएमआईडी: 26457476; पीएमसीआईडी: पीएमसी4738477.

55. लिबोल्ड टी, स्ट्रैबिंगर आरके, राउवाल्ड एचडब्ल्यू। डिप्साकस सिल्वेस्ट्रिस हड्स से लिपोफिलिक अर्क की वृद्धि अवरोधक गतिविधि। इन विट्रो में बोरेलिया बर्गडोरफेरी एसएस के खिलाफ जड़ें। फ़ार्मेज़ी। 2011 अगस्त;66(8):628-30.

पीएमआईडी: 21901989.

56. सार-रीस्मा पी, ब्रागिना ओ, कुहर्टिस्काजा एम, रीले आई, लानेट पीआर, कुल्प एम, वाहेर एम। डिप्साकस फुलोनम एल पत्तियों से बायोएक्टिव का निष्कर्षण और अंशीकरण और उनकी एंटी बोरेलिया गतिविधि का मूल्यांकन। फार्मास्यूटिकल्स (बेसल)। 2022 जनवरी 12;15(1):87. डीओआई: 10.3390/पीएच15010087। पीएमआईडी: 35056144; पीएमसीआईडी: पीएमसी8779505।

57. झोउ वाईएक्स, झांग एच, पेंग सी. पुएरिन: औषधीय प्रभावों की समीक्षा। फाइटोथर रेस. 2014 जुलाई;28(7):961-75. डीओआई: 10.1002/पीटीआर.5083। ईपीयूबी 2013 दिसंबर 13. पीएमआईडी: 24339367।

58. हिरूका टी, नागासे एच, उचिदा के, हिरोशिगे वाई, एहारा वाई, निशिकावा जे, निशिहारा टी, मियामोटो के, हिरता जेड। बिस्फेनॉल ए और का बायोडिग्रेडेशन

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

हरे शैवाल क्लोरेला फ्यूस्का वेर द्वारा इसकी एस्ट्रोजेनिक गतिविधि का गायब होना। vacuolata.

एनवायरन टॉक्सिकॉल केम. 2005 अगस्त;24(8):1896-901। डीओआई: 10.1897/04-

259आर.1. पीएमआईडी: 16152959.

59. गॉजालेज-कास्टेजोन एम, विसियोली एफ, रोड्रिगज कैसादो ए। डेंडिलियन की विविध जैविक गतिविधियाँ।

न्यूट्र रेव. 2012 सितम्बर;70(9):534-47. डीओआई: 10.1111/

j.1753-4887.2012.00509.x. ईपीयूबी 2012 अगस्त 17. पीएमआईडी: 22946853।

60. नाथन एन. टॉक्सिक: अपने शरीर को मोल्ड विषाक्तता, लाइम रोग, एकाधिक रासायनिक संवेदनशीलता और पुरानी पर्यावरणीय बीमारी से ठीक करें। विक्ट्री बेल्ट पब्लिशिंग, लास वेगास एनवी। 9 अक्टूबर 2018, पृ. 73.

61. हेनशॉ एफआर, ड्यूसबरी एलएस, लिम सीके, स्टेनर जीजेड। प्रो- और एंटी-इंफ्लेमेटरी साइटोकिन्स पर कैनाबिनोइड्स का प्रभाव: विवो अध्ययन में एक व्यवस्थित समीक्षा। कैनबिस कैनाबिनोइड रेस।

2021 जून;6(3):177-195। डीओआई: 10.1089/कैन.2020.0105। ईपीयूबी 2021 अप्रैल 28.

पीएमआईडी: 33998900; पीएमसीआईडी: पीएमसी8266561।

62. अल-खैरी जेएम, सहाना जीआर, नागोला पी, जोसेफ बीवी, एलेसा एफएम, अल-मस्सलेम एमक्यू। संभावित सूजनरोधी अणुओं के रूप में फ्लेवोनोइड्स: एक समीक्षा।

अणु. 2022 मई 2;27(9):2901। डीओआई: 10.3390/

अणु27092901. पीएमआईडी: 35566252; पीएमसीआईडी: PMC9100260.

ग्रन्थसूची

2018 ACVIM फोरम अनुसंधान सार कार्यक्रम।

सिएटल, वाशिंगटन, जून 14 - 15, 2018। जे वेट इंटरन मेड। 2018

नवंबर;32(6):2144-2309। डीओआई: 10.1111/

जेवीआईएम.15319. ईपीयूबी 2018 अक्टूबर 25. PMID: 32744743; पीएमसीआईडी:
पीएमसी6272043।

अजयी एएफ, अखिग्बे आरई। नर चूहों में क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा पत्ती इथेनॉलिक अर्क
की प्रजननरोधी गतिविधि। जे हम रिप्रोड साइंस। 2012 जनवरी;5(1):43-7.

अलेक्जेंडर डब्ल्यू. इंटीग्रेटिव हेल्थकेयर संगोष्ठी: कैंसर और क्रोनिक लाइम रोग। पी टी.
2009 अप्रैल; 34(4): 202-214। पीएमसीआईडी: पीएमसी2697090।

अल-खैरी जेएम, सहाना जीआर, नगोला पी, जोसेफ बीवी, एलेसा एफएम, अल-मसालेम
एमक्यू। संभावित सूजन रोधी अणुओं के रूप में फ्लेवोनोइड्स: एक समीक्षा। अणु. 2022
मई 2;27(9):2901। डीओआई: 10.3390/अणु27092901।

पीएमआईडी: 35566252; पीएमसीआईडी: PMC9100260.

अल्वारेज़-मार्टिनेज़ एफजे, बैराजोन-कैटलन ई, मिकोल वी. प्राकृतिक उत्पत्ति के यौगिकों के
साथ एंटीबायोटिक प्रतिरोध से निपटना: एक व्यापक समीक्षा।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

बायोमेडिसिन. 2020 अक्टूबर 11;8(10):405। डीओआई: 10.3390/

बायोमेडिसिन8100405. पीएमआईडी: 33050619; पीएमसीआईडी: पीएमसी7601869.

ऑकॉट जेएन, रेबमैन एडब्ल्यू, क्राउडर एलए, कॉर्टे केबी। उपचार के बाद लाइम रोग सिंड्रोम लक्षण विज्ञान और जीवन कार्यप्रणाली पर प्रभाव: क्या यहां कुछ है? क्वाल लाइफ रेस. 2013;22:75-84.

ऐसी, एनके, अप्पिया-ओपोंग, आर., ज्ञान, बी., बुगयेई, के., और एकुबन, एफ. (2011)।

प्लास्मोडियम फाल्सीपेरम: टेट्राजोलियम-आधारित कलरिमेट्रिक परख द्वारा क्लोरोक्वीन, अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया, फ़िक्स पोलिटा और अन्य दवाओं की कार्रवाई की चयनात्मकता का आकलन। मलार.

रेस. ट्रीट 2011, 816250. डीओआई: 10.4061/2011/816250

बेंज़ौज़ी, जेटी, प्राडो, आर., मेनन, एच., वैलेन्टिन, ए., रूमेस्टन, सी., मैली, एम., एट अल। (2002)।

अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया के अर्क की इन विट्रो एंटीप्लाज्मोडियल गतिविधि और एक सक्रिय घटक की पहचान: एलाजिक एसिड। जे. एथनोफार्माकोल. 81, 399-401. डीओआई: 10.1016/एस0378-8741(02)00121-6

बार्थोल्ड एसडब्ल्यू, होडज़िक ई, इमाई डीएम, फेंग एस, यांग एक्स, लूफ्ट बीजे। लगातार बोरेलिया बर्गडोरफेरी के खिलाफ टिगेसाइक्लिन की अप्रभावीता। रोगाणुरोधी एजेंट कीमोडर। 2010;54:643-51.

बसवेगौड़ा एन, पात्रा जेके, बाक केएच। वैकल्पिक के रूप में आवश्यक तेल और मोनो/द्वि/त्रि-धात्विक नैनोकम्पोजिट

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

मल्टीड्रग प्रतिरोधी रोगजनक सूक्ष्मजीवों से निपटने के लिए रोगाणुरोधी एजेंटों के स्रोत:
एक सिंहावलोकन।

अणु. 2020 फरवरी 27;25(5):1058। डीओआई: 10.3390/

अणु25051058. पीएमआईडी: 32120930; पीएमसीआईडी: पीएमसी7179174.

बर्गसन जी, अर्नफिन्सन जे, स्टिग्रिम्सन O, थोर्मर एच. फैटी एसिड और मोनोग्लिसराइड्स
द्वारा ग्राम-पॉजिटिव कोक्सी को मारना। एपीएमआईएस. 2001;109:670-8.

बेशबिशी एएम, बतिहा जीई, योकोयामा एन, इगारशी आई। एलाजिक एसिड माइक्रोस्फीयर
इन विट्रो और बेबेसिया माइक्रोटी में बेबेसिया और थीलेरिया के विकास को रोकते हैं।

विवो में। परजीवी वेक्टर. 2019 मई 28;12(1):269. डीओआई: 10.1186/एस13071-019-3520-
एक्स। पीएमआईडी: 31138282; पीएमसीआईडी: पीएमसी6537213.

बिलिया एआर, सैंटोमाउरो एफ, सैको सी, बर्गोज़ी एमसी, डोनाटो आर। आर्टेमिसिया एनुआ
एल का आवश्यक तेल:

असंख्य रोगाणुरोधी गुणों वाला एक असाधारण घटक। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक
औषधि। 2014;2014:159819. डीओआई: 10.1155/

2014/159819. ईपीयूबी 2014 अप्रैल 1. पीएमआईडी: 24799936; पीएमसीआईडी:
पीएमसी3995097।

बोनिफेस, पीके, फरेरा, एसबी, और कैसर, सीआर

(2016)। फाइटोकेमिस्ट्री, एथनोबोटनी और अल्चोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया (शूमाच और थॉन)
म्यूएल के औषधीय महत्व में हालिया रुझान। तर्क. जे।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

एथनोफार्माकोल। 191, 216-244. डीओआई: 10.1016/जे.जेपी.

2016.06.021

बोरुगा ओ, जियानु सी, मिस्का सी, गोलेस आई, गुडया एटी, होरहाट एफजी।
थाइमस वल्गेरिस आवश्यक तेल: रासायनिक संरचना और रोगाणुरोधी
गतिविधि। जे मेड लाइफ. 2014;7:56-60।

ब्रॉरसन ओ, ब्रॉरसन एसएच। अंगूर के बीज का अर्क बोरेलिया बर्गडोरफेरी
सेंसु लेटो के गतिशील और सिस्टिक रूपों के खिलाफ एक शक्तिशाली इन
विट्रो एजेंट है। संक्रमण। 2007;35:206-8.

ब्रॉरसन ओ, ब्रॉरसन एसएच। रीढ़ की हड्डी के तरल पदार्थ में बोरेलिया
बर्गडोरफेरी का सिस्टिक रूपों में इन विट्रो रूपांतरण, और बीएसके-एच
माध्यम में ऊष्मायन द्वारा मोबाइल स्पाइरोकेट्स में परिवर्तन। संक्रमण।
1998;26:144-50।

बुहनेर, एस और नाथन एन. हीलिंग लाइम: लाइम बोरेलिओसिस की
प्राकृतिक चिकित्सा और सहसंक्रमण क्लैमाइडिया और स्पॉटेड फीवर
रिकेट्सियोसिस, दूसरा संस्करण। रेवेन प्रेस. 7 दिसंबर 2015.

बुहनेर, एस. हीलिंग लाइम रोग सहसंक्रमण: बार्टोनेला के लिए पूरक और
समग्र उपचार
और माइकोप्लाज्मा। हीलिंग आर्ट्स प्रेस, रोचेस्टर वीटी।
5 मई 2013.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

बुहनेर, एस. हर्बल एंटीबायोटिक्स, दूसरा संस्करण: दवा प्रतिरोधी बैक्टीरिया के इलाज के लिए प्राकृतिक विकल्प।

स्टोरी पब्लिशिंग, नॉर्थ एडम्स एमए। 17 जुलाई 2012.

बुहनेर, एस. लाइम सहसंक्रमण के लिए प्राकृतिक उपचार: एनाप्लाज्मा, बबेसिया और एर्लिचिया। हीलिंग आर्ट्स प्रेस, रोचेस्टर वीटी। फ़रवरी 22, 2015.

बर्ट एस. आवश्यक तेल: उनके जीवाणुरोधी गुण और खाद्य पदार्थों में संभावित अनुप्रयोग-एक समीक्षा। इंटर जे फूड माइक्रोबायोल। 2004;94:223-53.

कैमरून डीजे, जॉनसन एल, मैलोनी ईएल। लाइम रोग में साक्ष्य मूल्यांकन और दिशानिर्देश सिफारिशें: ज्ञात टिक काटने, एरिथेमा माइग्रेन चकत्ते और लगातार बीमारी का नैदानिक प्रबंधन।

विशेषज्ञ रेव विरोधी संक्रमित थर्म। 2014;12:1103-35।

रोग के नियंत्रण और रोकथाम के लिए सेंटर। 2014 लाइम रोग वेबसाइट। यहां उपलब्ध है: <http://www.cdc>.

सरकार/लाइम/. 13 सितंबर 2014 को एक्सेस किया गया।

चाईब के, हजलौई एच, ज़मंतर टी, काहला-नकबी एबी, रौभिया एम, महदौनी के, बखरूफ़ ए। लौंग के आवश्यक तेल की रासायनिक संरचना और जैविक गतिविधि, यूजेनिया कैरियोफिलाटा (सिज़िगियम एरोमैटिकम एल। मायर्टेसी): एक संक्षिप्त समीक्षा। फाइथोथर रेस. 2007;21:501-6.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

चेन बीजे, फू सीएस, ली जीएच, वांग एक्सएन, लू एचएक्स, रेन डीएम, शेन टी। संभावित चिकित्सीय एजेंटों के रूप में सिनामाल्डिहाइड एनालॉग्स। मिनी रेव मेड केम। 2017;17:33-43.

चौहान एस, शर्मा के, गुलेरिया एस. कुछ आवश्यक तेलों की रोगाणुरोधी गतिविधि-वर्तमान स्थिति और भविष्य के परिप्रेक्ष्य। औषधियाँ (बेसल)। 2017;4:ई58.

कोर्टेस-रोजास डीएफ, डी सूजा सीआर, ओलिवेरा डब्ल्यूपी। लौंग (सिज़ीजियम एरोमेटिकम): एक अनमोल मसाला। एशियन पीएसी जे ट्रॉप बायोमेड। 2014;4:90-6.

कोवान एम.एम. रोगाणुरोधी एजेंटों के रूप में पौधों के उत्पाद।
क्लिन माइक्रोबायोल रेव. 1999;12:564-82।

क्रिप्टोलेपिस (क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेटा) - हर्बल मोनोग्राफ (thesunlightexperiment.com)।

3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

कुई बी, वांग वाई, जिन जे, यांग जेड, गुओ आर, ली एक्स, यांग एल, ली जेड। रेसवेराट्रॉल एंटी-एमएमपी एक्सप्रेसन द्वारा एंटी-इंफ्लेमेटरी, एंटीऑक्सिडेंट और एंटीऑप्टॉपॉटिक गुणों के माध्यम से यूवीबी-प्रेरित फोटोएजिंग का इलाज करता है और फोटोएजिंग का इलाज करता है। वीईजीएफ़-बी अभिव्यक्ति को अपग्रेड करके।

ऑक्सीड मेड सेल लॉगेव। 2022 जनवरी 4;2022:6037303। डीओआई: 10.1155/2022/6037303।
पीएमआईडी: 35028009; पीएमसीआईडी: पीएमसी8752231.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

डेलॉन्ग एके, ब्लॉसम बी, मैलोनी ईएल, फिलिप्स एसई।

लगातार लक्षणों वाले रोगियों में लाइम रोग का एंटीबायोटिक रिट्रीटमेंट: यादृच्छिक, प्लेसबो-नियंत्रित, नैदानिक परीक्षणों की एक जैव-सांख्यिकीय समीक्षा।

कंटेम्प क्लिन परीक्षण। 2012;33:1132-42.

डेस्बोइस एपी, मर्न्स-स्प्रैग ए, स्मिथ वीजे। डायटम फियोडैक्टाइलमट्रिकोर्नटम से एक फैटी एसिड बहु-प्रतिरोधी स्टैफिलोकोकसॉरियस (एमआरएसए) सहित विभिन्न बैक्टीरिया के खिलाफ जीवाणुरोधी है। मार बायोटेक्नोल. 2009;11:45-52.

डेस्बोइस एपी. दवा, कृषि और अन्य उद्योगों में रोगाणुरोधी फैटी एसिड के संभावित अनुप्रयोग।

हाल ही में पैट एंटीइन्फेक्ट ड्रग डिस्कोव। 2012;7:111-22.

देवी केपी, शक्तिवेल आर, निशा एसए, सुगंती एन, पांडियन एसके। यूजेनॉल कोशिका झिल्ली की अखंडता को बदल देता है और नोसोकोमियल रोगजनक प्रोटियस मिराबिलिस के खिलाफ कार्य करता है। आर्क फार्म रेस. 2013;36:282-92.

दिदेहदार एम, चेगिनी जेड, ताबेइयन एसपी, रज़ावी एस, शरियाती ए सिनामोमम: बैक्टीरियल और फंगल बायोफिल्म-एसोसिएटेड संक्रमण के निषेध के लिए नए चिकित्सीय एजेंट। फ्रंट सेल संक्रमित माइक्रोबायोल। 2022 जुलाई

8;12:930624. डीओआई: 10.3389/एफसीआईएमबी.2022.930624। पीएमआईडी: 35899044;

पीएमसीआईडी: PMC9309250.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

झीघोन एफए। खाद्य पदार्थों में जैवसंरक्षक के रूप में वनस्पतियों का उपयोग। खाद्य प्रौद्योगिकी।
2004;58:20-8.

एबी, जीसी (2001)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया की रोगाणुरोधी गतिविधियाँ। फिटोटेरेपिया 72,
69-72. डीओआई: 10.1016/एस0367-
326X(00)00254-9

एल्फावल एमए, ग्रे ओ, डिवसन-बर्क सी, वेदर्स पीजे, रिच एसएम। आर्टेमिसिया एनुआ और
आर्टेमिसिनिन मानव बेबेसिया माइक्रोटी और छह कैडिडा एसपी के खिलाफ अप्रभावी हैं। लोंगहुआ
चिन मेड. 2021 जून;4:12. डीओआई: 10.21037/एलसीएम-21-2। पीएमआईडी: 34316676;
पीएमसीआईडी: पीएमसी8312716।

एम्बर्स एमई, बार्थोल्ड एसडब्ल्यू, बोर्ड जेटी, बोवर्स एल, डॉयल एल, होडज़िक ई, जैकब्स एमबी,
हसनकैम्फ एनआर, मार्टिन डीएस, नरसिम्हन एस, फिलिपी-फॉर्केंस्टीन केएम, परसेल जेई, रैटररी
एमएस, फिलिप एमटी। प्रसारित संक्रमण के एंटीबायोटिक उपचार के बाद रीसस मकाक में बोरेलिया
बर्गडोरफेरी का बने रहना। एक और। 2012;7:ई29914।

एस्ट्राडा-पेना ए, सेविडेन्स ए, स्पॉन्ग एच, मिलन जे।

टिक और टिक-जनित रोगजनकों के अनुसंधान में नुकसान, कुछ सिफारिशें और डेटा साझा करने
का आह्वान।

रोगजनक। 2021 जून 7;10(6):712। डीओआई: 10.3390/

रोगजनक10060712. पीएमआईडी: 34200175; पीएमसीआईडी: पीएमसी8229135.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

फालोन बीए, कील्प जेजी, कोरबेरा केएम, पेटकोवा ई, ब्रिटन सीबी, ड्वायर ई, स्लावोव आई, चेंग जे, डोबकिन जे, नेल्सन डीआर, सैकेम एचए। लाइम एन्सेफैलोपैथी के लिए बार-बार IV एंटीबायोटिक थेरेपी का एक यादृच्छिक, प्लेसबो-नियंत्रित परीक्षण। तंत्रिका विज्ञान. 2008;70:992-1003।

फेंग एफ, झी जेड, क्वान जे, वेई एक्स, वांग एल, यांग एल। बैकालिन एनएफ-κबी/एमएपीके सिग्नलिंग मार्ग को डाउनरेगुलेट करके और एनएलआरपी 3 इन्फ्लामसोम के सक्रियण को रोककर प्रोपियोनिबैक्टीरियम एक्ने-प्रेरित त्वचा की सूजन को दबा देता है। ब्रेज़ जे मेड बायोल रेस। 2020 अक्टूबर 21;53(12):e9949। डीओआई: 10.1590/1414-431X20209949।

पीएमआईडी: 33111746; पीएमसीआईडी: पीएमसी7584154।

फेल्डलॉफ़र एमएफ, नॉक्स डीए, लुस्बी डब्ल्यूआर, शिमानुकी एच। अमेरिकन फाउलब्रूड रोग के प्रेरक एजेंट बैसिलस लार्वा के खिलाफ फैटी एसिड की रोगाणुरोधी गतिविधि। एपिडोलोजी। 1993;24:95-9.

फेंग जे, औवेटर पीजी, झांग वाई । इन विट्रो में बोरेलिया बर्गडोरफेरी पर्सिस्टर्स के खिलाफ दवा संयोजन : डैप्टोमाइसिन, सेफोपेराज़ोन और डॉक्सीसाइक्लिन का उपयोग करके उन्मूलन प्राप्त किया गया। एक और। 2015;10:e0117207.

फेंग जे, लियोन जे, श्वेग एस, झांग वाई। बी. बर्गडोरफेरी के बढ़ते और गैर-बढ़ते रूपों के खिलाफ गतिविधि के लिए प्राकृतिक और वानस्पतिक दवाओं का मूल्यांकन। फ्रंट मेड (लॉज़ेन)। 2020 फ़रवरी 21;7:6.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

doi: 10.3389/fmed.2020.00006। पीएमआईडी: 32154254; पीएमसीआईडी:
पीएमसी7050641।

फेंग जे, शि डब्लू, मिक्लोसी जे, टॉक्से जीएम, मैकमेनिमन सीजे, झांग वाई। स्टेशनरी चरण बोरेलिया
बर्गडोरफेरी के खिलाफ मजबूत गतिविधि के साथ आवश्यक तेलों की पहचान। एंटीबायोटिक्स (बेसल)।
2018 अक्टूबर 16;7(4):89। डीओआई: 10.3390/एंटीबायोटिक्स7040089। पीएमआईडी:
30332754; पीएमसीआईडी: पीएमसी6316231.

फेंग जे, वांग टी, झांग एस, शि डब्लू, झांग वाई। बोरेलिया बर्गडोरफेरी के लिए तेजी से व्यवहार्यता
मूल्यांकन और एंटीबायोटिक संवेदनशीलता परीक्षण के लिए एक अनुकूलित एसवाईबीआर ग्रीन आई/
पीआई परख। एक और। 2014;9:e111809.

फेंग जे, झांग एस, शि डब्लू, झांग वाई। सेफ्ट्रैक्सोन पल्स खुराक बायोफिल्म जैसी माइक्रोकॉलोनी बी
को खत्म करने में विफल रहती है। बर्गडोरफेरी पर्सिस्टर्स जो पल्स खुराक के बिना डैप्टोमाइसिन /
डॉक्सिसाइक्लिन / सेफुरोक्सिम द्वारा निष्फल होते हैं। फ्रंट माइक्रोबायोल. 2016;7:1744-52।

फेंग जे, झांग एस, शि डब्ल्यू, जुबसेविक एन, मिक्लोसी जे, झांग वाई। मसाले या पाक जड़ी-बूटियों से
प्राप्त चयनात्मक आवश्यक तेलों में स्थिर चरण और बायोफिल्म बोरेलिया बर्गडोरफेरी के खिलाफ उच्च
गतिविधि होती है। फ्रंट मेड (लॉज़ेन)। 2017 अक्टूबर 11;4:169। डीओआई: 10.3389/
fmed.2017.00169. पीएमआईडी: 29075628; पीएमसीआईडी: पीएमसी5641543।

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

फेंग जे, लियोन जे, श्वेग एस, और झांग वाई। बी. बर्गडोरफेरी के बढ़ते और गैर-बढ़ते रूपों के खिलाफ गतिविधि के लिए प्राकृतिक और वानस्पतिक दवाओं का मूल्यांकन। सामने। मेड., 21 फरवरी 2020 सेकंड।

संक्रामक रोग - निगरानी, रोकथाम और उपचार <https://doi.org/10.3389/fmed.2020.00006>

फ्रीज़ ई, शॉ सीडब्ल्यू, गैलियर्स ई. रोगाणुरोधी खाद्य योजक के रूप में लिपोफिलिक एसिड का कार्य। प्रकृति। 1979;241:321-5.

फ्रीडमैन एम, ब्यूक आर, इलियट सीटी। एंटीबायोटिक-प्रतिरोधी बैसिलस सेरेस वनस्पति कोशिकाओं और बीजाणुओं, एस्चेरिचिया कोलाई और स्टैफिलोकोकस ऑरियस के खिलाफ प्राकृतिक रूप से पाए जाने वाले यौगिकों की जीवाणुरोधी गतिविधियाँ। जे फूड प्रो. 2004;67:1774-8.

गैडिला एस, एम्बर्स एमई। विभिन्न संस्कृति स्थितियों में उगाए गए बार्टोनेला की एंटीबायोटिक संवेदनशीलता ।

रोगज्ञानक।

2021 जून 8;10(6):718। डीओआई: 10.3390/

रोगजनक10060718. पीएमआईडी: 34201011 पीएमसीआईडी: पीएमसी8229624।

घनिम, एच., सिया, सीएल, अबुयशेह, एस., कोरज़ेन्यूव्स्की, के., पटनायक, पी., मारुमगंती, ए., एट अल। (2010)। पॉलीगोनम कस्पिडेटम के अर्क का एक सूजन रोधी और प्रतिक्रियाशील ऑक्सीजन प्रजाति का दमनकारी प्रभाव

रेस्वेराट्रॉल युक्त. जे. क्लिन. एंडोक्रिनोल। मेटाब.

95, ई1-ई8। डीओआई: 10.1210/मैंड.24.7.9998

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

गोक ए, नीडज़विव्की ए, रथ एम. चयनित कार्बनिक तेलों और फैटी एसिड की एंटी-बोरेलिया प्रभावकारिता।

बीएमसी पूरक वैकल्पिक मेड। 2019 फ़रवरी 4;19(1):40. डीओआई: 10.1186/एस12906-019-2450-7।

पीएमआईडी: 30717726; पीएमसीआईडी: पीएमसी6360722.

गोक ए, नीडज़विव्की ए, रथ एम. बोरेलिया के सक्रिय और लगातार रूपों के खिलाफ फाइटोकेमिकल्स और सूक्ष्म पोषक तत्वों के साथ डॉक्सीसाइक्लिन का सहयोग

एस.पी. इंटर जे बायोल विज्ञान। 2016 जुलाई 22;12(9):1093-103। डीओआई: 10.7150/

आईजेबीएस.16060। पीएमआईडी: 27570483; पीएमसीआईडी: पीएमसी4997053।

गोक ए, नीडज़विव्की ए, रथ एम। बोरेलिया बर्गडोरफेरी और बोरेलिया गारिनी के खिलाफ फाइटोकेमिकल्स और सूक्ष्म पोषक तत्वों की जीवाणुरोधी गतिविधि का इन विट्रो मूल्यांकन। जे एपल माइक्रोबायोल. 2015

दिसम्बर;119(6):1561-72. doi: 10.1111/jam.12970. पीएमआईडी: 26457476; पीएमसीआईडी:

पीएमसी4738477.

जीओसी ए, रथ एम. फाइटोकेमिकल्स और सूक्ष्म पोषक तत्वों की एंटी-बोरेलिया प्रभावकारिता: एक अद्यतन।

वहाँ सलाह संक्रमित जिला. 2016 जून;3(3-4):75-82. डीओआई: 10.1177/

2049936116655502. ईपीयूबी 2016 जुलाई 4. पीएमआईडी: 27536352; पीएमसीआईडी:

पीएमसी4971593.

गॉजालेज-कास्टेजोन एम, विसियोली एफ, रोड्रिगज़-कैसाडो ए। डेंडिलियन की विविध जैविक गतिविधियाँ। न्यूट्र रेव.

2012 सितम्बर;70(9):534-47. डीओआई: 10.1111/जे.1753-4887।

2012.00509.x. ईपीयूबी 2012 अगस्त 17. पीएमआईडी: 22946853।

लाइम, बबेसिया और बाटोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

ग्रीनवे डीएलए, डाइक केजीएच। स्टैफिलोकोकस ऑरियस की वृद्धि पर लिनोलिक एसिड की निरोधात्मक क्रिया का तंत्र। जे जनरल माइक्रोबायोल.

1979;115:233-45।

हीथ आरजे, व्हाइट एसडब्ल्यू, रॉक सीओ। जीवाणुरोधी एजेंटों के लक्ष्य के रूप में लिपिड जैवसंश्लेषण। प्रोग लिपिड रेस. 2001;40:467-97।

हेनशॉ एफआर, ड्यूसबरी एलएस, लिम सीके, स्टेनर जीजेड।

प्रो- और एंटी-इंफ्लेमेटरी साइटोकिन्स पर कैनाबिनोइड्स का प्रभाव: विवो अध्ययन में एक व्यवस्थित समीक्षा। कैनबिस कैनाबिनोइड रेस। 2021 जून;

6(3):177-195. डीओआई: 10.1089/कैन.2020.0105। ईपीयूबी 2021 अप्रैल 28. पीएमआईडी:

33998900; पीएमसीआईडी: पीएमसी8266561।

हिरूका टी, नागासे एच, उचिदा के, हिरोशिगे वाई, एहारा वाई, निशिकावा जे, निशिहारा टी, मियामोतो के, हिरता जेड।

हरे शैवाल क्लोरेला प्यूस्का वेर द्वारा बिस्फेनॉल ए का बायोडिग्रेडेशन और इसकी एस्ट्रोजेनिक गतिविधि का गायब होना। vacuolata. एनवायरन टॉक्सिकॉल केम.

2005 अगस्त;24(8):1896-901। डीओआई: 10.1897/04-259आर.1.

पीएमआईडी: 16152959.

हो केवी, श्रेडबर केएल, वू डीसी, रोटिंगहॉस एसएम, जैक्सन डीई, ब्राउन सीआर, लेई जेड, सुमनेर एलडब्ल्यू, कॉग्शॉल एमवी, लिन सीएच। ब्लैक वॉलनट (जुगलन्स नाइग्रा) का अर्क लिपोपॉलीसेकेराइड-उत्तेजित मानव प्रोमोनोसाइटिक सेल लाइन यू-937 से प्रोइन्फ्लेमेटरी साइटोकिन उत्पादन को रोकता है। फ्रंट फार्माकोल.

2019 सितम्बर 19;

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

10:1059. doi: 10.3389/fphar.2019.01059। पीएमआईडी: 31607915; पीएमसीआईडी: पीएमसी6761373.

होरोविट्ज़ आरआई, फ्रीमैन पीआर। सटीक चिकित्सा: क्रोनिक लाइम रोग को परिभाषित करने, निदान करने और इलाज करने में एमएसआईडीएस मॉडल की भूमिका/लाइम रोग सिंड्रोम और अन्य पुरानी बीमारी के उपचार के बाद: भाग 2. हेल्थकेयर (बेसल)। 2018 नवंबर 5;6(4):129। डीओआई: 10.3390/हेल्थकेयर6040129। पीएमआईडी: 30400667; पीएमसीआईडी: पीएमसी6316761.

[https://thenaturopathicherbalist.com/herbs/il/juglans-nigra black-walnut/](https://thenaturopathicherbalist.com/herbs/il/juglans-nigra-black-walnut/) मारिसा मार्सिआनो। नवंबर तक पहुंच गया

3, 2022.

<https://woodlandessence.com/products/black-अखरोट-liquid-extract/> 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया।

https://www.cdc.gov/malaria/diagnosis_treatment/डिसकंटीन्यूशन_आर्टसुनेट.html.

https://www.cdc.gov/malaria/new_info/2020/artesunate_अनुमोदन.html. एक्सेस किया गया, 3 नवंबर, 2022।

<https://www.rxlist.com/artesunate-drug.htm>। 3 नवंबर, 2022 को एक्सेस किया गया

हबलेक जेड, रुडोल्फ आई. जूनोटिक और सैप्रोनोटिक माइक्रोबियल एजेंटों का व्यवस्थित सर्वेक्षण। माइक्रोबियल जूनोज़ और सैप्रोनोज़। 2010 नवंबर 10: 129-297। प्रकाशित

लाइम, बबेसिया और बाटोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

ऑनलाइन 2010 नवंबर 10. doi: 10.1007/978-90-481-9657-

9_8. पीएमसीआईडी: पीएमसी7119992।

जानसेन एफएच. डायहाइड्रोआर्टेमिसिनिन की फार्मास्युटिकल मौत की सवारी। मलार जे. 2010 जुलाई 22;9:212. डीओआई: 10.1186/1475-2875-9-212। पीएमआईडी: 20649950; पीएमसीआईडी: पीएमसी2916014।

जयप्रकाश जीके, राव एलजे। सिनामोमम ज़ेलेनिकम की रसायन विज्ञान, जैवजनन और जैविक गतिविधियाँ।

क्रिट रेव फूड साइंस न्यूट्र। 2011;51:547-62.

जियांग बीजी, जिया एन, जियांग जेएफ, झेंग वाईसी, चू वाईएल, जियांग आरआर, वांग वाईडब्ल्यू, लियू एचबी, वेई आर, झांग डब्ल्यूएच, ली वाई, जू एक्सडब्ल्यू, ये जेएल, याओ एनएन, लियू एक्सजे, हुआओ क्यूबी, सन वाई, सॉन्ग जेएल, लियू डब्ल्यू, काओ डब्ल्यूसी। बोरेलिया मियामोतोइ

मनुष्यों और टिक्स में संक्रमण, पूर्वोत्तर चीन।

उभरता हुआ संक्रमण रोग। 2018 फरवरी;24(2):236-241। डीओआई: 10.3201/ईआईडी2402.160378।

पीएमआईडी: 29350133; पीएमसीआईडी: पीएमसी5782893.

जुटौ एफ, मासोटी वी, बेसिएरे जेएम, डेरबोमेज़ एम, वियानो जे। आर्टेमिसिया एनुआ आवश्यक तेल की जीवाणुरोधी और एंटीऑक्सीडेंट गतिविधियाँ। फिटोटेरेपिया। 2002

अक्टूबर;73(6):

532-5. doi: 10.1016/s0367-326x(02)00175-2। पीएमआईडी: 12385883.

काबरा जे जे, स्वीज़कोव्स्की डीएम, कॉनले ए जे, टूअंत जेपी।

रोगाणुरोधी एजेंटों के रूप में फैटी एसिड और डेरिवेटिव।

रोगाणुरोधी एजेंट कीमोदर। 1972;2:23-8.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

काबरा जे जे, ब्रेबल आर. रोगाणुरोधी लिपिड: प्राकृतिक और सिंथेटिक फैटी एसिड और मोनोग्लिसराइड्स। लिपिड. 1977;12:753-9.

करबाक जे, एबेनेज़र एस, वार्नके पीएच, बेहरेंस ई, अल-नवास बी। चिकित्सकीय रूप से प्रासंगिक मौखिक रोगजनकों के खिलाफ आम एंटीसेप्टिक समाधान के विकल्प के रूप में ऑस्ट्रेलियाई जीवाणुरोधी आवश्यक तेलों का रोगाणुरोधी प्रभाव। क्लिन लैब. 2015;61:616-8.

कुचटा के, कैमरून एस. रोगजनन की परंपरा: औषधीय पौधों के पारंपरिक उपयोग के आधार पर रोगों के रोगजनन को स्पष्ट करने के लिए एक नवीन परिकल्पना। फ्रंट फार्माकोल. 2021 अक्टूबर 25;12:705077। doi: 10.3389/fphar.2021.705077। पीएमआईडी: 34759818; पीएमसीआईडी: पीएमसी8572966।

लालडिनसांगी सी. हाउटुइनिया कॉर्डेटा की चिकित्सीय क्षमता : एक वर्तमान समीक्षा। हेलियोन। 2022 अगस्त 24;8(8):ई10386। डीओआई: 10.1016/जे.हेलियोन.2022।

e10386. पीएमआईडी: 36061012; पीएमसीआईडी: पीएमसी9433674.

लामिकनरा, ए., ओगुंडेनी, एओ, और ओगुंगबामिला, एफओ (1990)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया पत्तियों के जीवाणुरोधी घटक । फाइटोथेरा। रेस. 4, 198-200. डीओआई: 10.1002/पीटीआर.2650040508

ली सीडब्ल्यू, किम एससी, क्वाक टीडब्ल्यू, ली जेआर, जो एमजे, आह्न वाईटी, किम जेएम, एन डब्ल्यूजी। पारंपरिक हर्बल बंगपुंगटोंगसुंग-सान के सूजन-रोधी प्रभाव

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

नुस्खा। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि।

2012; 2012: 892943। 2012 जुलाई 29 को ऑनलाइन प्रकाशित। डीओआई: 10.1155/2012/892943।
पीएमसीआईडी: पीएमसी3414209।

लेवा सालास एम, मौनियर जे, वैंसेस एफ, कॉटन एम, थियरी ए, कॉटन ई. खाद्य
जैवसंरक्षण के लिए एंटीफंगल माइक्रोबियल एजेंट-एक समीक्षा। सूक्ष्मजीव.

2017;5:ई37.

लिबोल्ड टी, स्ट्रौबिंगर आरके, राउवाल्ड एचडब्ल्यू। डिप्साकस सिल्वेस्ट्रिस हड्स से
लिपोफिलिक अर्क की वृद्धि अवरोधक गतिविधि। इन विट्रो में बोरेलिया बर्गडोरफेरी
एसएस के खिलाफ जड़ें। फ़ार्मेज़ी। 2011 अगस्त;66(8):628-30.

पीएमआईडी: 21901989.

लोवेन पीएस, मार्ग सीए, मार्ग एफ. प्रारंभिक लाइम रोग के उपचार की व्यवस्थित
समीक्षा। औषधियाँ। 1999;

57:157-73.

लू एम, दाई टी, मरे सीके, वू एमएक्स। मल्टीड्रग-प्रतिरोधी क्लिनिकल आइसोलेट्स के
खिलाफ अजवायन के तेल की जीवाणुनाशक संपत्ति। फ्रंट माइक्रोबायोल. 2018
अक्टूबर 5;9:2329। doi: 10.3389/fmicb.2018.02329। इरेटम इन: फ्रंट

माइक्रोबायोल. 2021 जुलाई 12;12:713573। पीएमआईडी: 30344513; पीएमसीआईडी:

पीएमसी6182053.

मा एक्स, शि डब्लू, झांग वाई। स्थिर चरण बार्टोनेला हेन्सेला के खिलाफ उच्च गतिविधि
वाले आवश्यक तेल।

एंटीबायोटिक्स (बेसल)। 2019 नवंबर 30;8(4):246। डीओआई: 10.3390/

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

एंटीबायोटिक्स 8040246. पीएमआईडी: 31801196; पीएमसीआईडी: पीएमसी6963529।

मा, जिओ; लियोन, जैकब; श्वेग, सुंज्या; झांग, यिंग. स्थिर चरण बाटोनेला हेन्सेला के विरुद्ध गतिविधि वाली वानस्पतिक औषधियाँ। संक्रामक सूक्ष्मजीव और रोग 3(3):पी 158-167, सितंबर 2021।
डीओआई: 10.1097/आईएम9.00000000000000069

मैटलैंड जे, फ्लेमिंग एसए। कार्बनिक रसायन विज्ञान। यूनाइटेड किंगडम: डब्ल्यूडब्ल्यू नॉर्टन एंड कंपनी इंक (एनपी); 1998.

मंगा, एचएम, ब्रिकिक, डी., मैरी, डी.ई., और क्वेटिन लेक्लर्क, जे. (2004)। अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया (शुमाच. थॉन.) मुल की विवो एंटीइन्फ्लेमेटरी गतिविधि में ।

तर्क. (यूफोर्बिएस)। जे. एथनोफार्माकोल. 92, 209-214. डीओआई: 10.1016/ जे.जेपी.2004.02.019

मार्टिन केडब्ल्यू, अर्न्स्ट ई. जीवाणु संक्रमण के उपचार के लिए हर्बल दवाएं: नियंत्रित नैदानिक परीक्षणों की समीक्षा। जे एंटीमाइक्रोब कीमोदर। 2003;51:241-6.

मार्जक एनएस, नेल्सन सी, वाल्ड्रॉन पीआर, ब्लैकबर्न बीजी, होसेन एस, ग्रीनहो टी, ग्रीन जीएम, लोमेन होर्थ सी, गोल्डन एम, मीड पीएस। क्रोनिक लाइम रोग के निदान को देखते हुए मरीजों के उपचार के दौरान प्राप्त गंभीर जीवाणु संक्रमण - संयुक्त राज्य अमेरिका। एमएमडब्ल्यूआर मॉर्ब मॉर्टल वीकली प्रतिनिधि 2017 जून 16;66(23):607-609। doi: 10.15585/mmwr.mm6623a3.

पीएमआईडी: 28617768; पीएमसीआईडी: पीएमसी5657841।

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

मयाउद एल, कैरिकाजो ए, झिरी ए, ऑबर्ट जी। एंटीबायोटिक दवाओं के प्रति अलग-अलग संवेदनशीलता वाले उपभेदों के खिलाफ 13 आवश्यक तेलों की बैक्टीरियोस्टैटिक और जीवाणुनाशक गतिविधि की तुलना। लेट एपल माइक्रोबायोल। 2008;47:167-73.

मैकहेल डी, लॉरी डब्ल्यूए, वूफ एमए। पश्चिम भारतीय खाड़ी तेलों की संरचना। खाद्य रसायन. 1977;2:19-25.

मेलो एडी, अमरल एएफ, शेफ़र जी, लुसियानो एफबी, डी एंड्रेड सी, कोस्टा एलबी, रोस्टैग्नो एमएच। विभिन्न जीवाणु उपभेदों के खिलाफ रोगाणुरोधी प्रभाव और फ़्रीड योजक के रूप में उपयोग किए जाने वाले आवश्यक तेलों के लिए जीवाणु अनुकूलन।

कैन जे माइक्रोबायोल. 2015;61:263-71.

मेसिया, जीके, टोना, जीएल, नंगा, टीएच, सिमंगा, आरके, एपर्स, एस., कॉस, पी., एट अल। (2008)। डेमोक्रेटिक रिपब्लिक ऑफ कांगो से 45 पौधों के अर्क की एंटीप्रोटोज़ोअल और साइटोटॉक्सिक स्क्रीनिंग। जे. एथनोफार्माकोल. 115, 409-415. डीओआई: 10.1016/जे.जेपी.2007.10.028

मॉरिसन केसी, हर्जनरोथर पीजे। जटिल और विविध यौगिकों के संश्लेषण के लिए शुरुआती बिंदु के रूप में प्राकृतिक उत्पाद। नेट प्रोड प्रतिनिधि 2014;31:6-14।

मुर्गिया आर, सिन्को एम. बोरेलिया बर्गडोरफेरी में विभिन्न तनाव स्थितियों द्वारा सिस्टिक रूपों का प्रेरण ।

एपीएमआईएस. 2004;112:57-62.

मुस्तोफा, ए., बेनोइट-विकल, एफ., पेलिसिएर, वार्ड., कोने बाम्बा, डी., और मैली, एम. (2000)। एंटीप्लाज्मोडियल

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

पश्चिम अफ्रीकी पारंपरिक चिकित्सा में प्रयुक्त पौधों के अर्क की गतिविधि। जे. एथनोफार्माकोल. 73, 145-

151. डीओआई: 10.1016/एस0378-8741(00) 00296-8

नबावी एसएफ, डि लोरेंजो ए, इजादी एम, सोबरजो-सांचेज ई, डागलिया एम, नबावी एसएम। दालचीनी के जीवाणुरोधी प्रभाव: खेत से लेकर भोजन, कॉस्मेटिक और दवा उद्योगों तक। पोषक तत्व। 2015;7:7729-48।

नायर ए, माल्या आर, सुवर्णा वी, खान टीए, मोमिन एम, ओमरी ए. नैनोकण-रोगाणुरोधी आवश्यक तेलों के आकर्षक वाहक। एंटीबायोटिक्स (बेसल)। 2022 जनवरी 14;11(1):108. डीओआई: 10.3390/एंटीबायोटिक्स11010108।

पीएमआईडी: 35052985; पीएमसीआईडी: पीएमसी8773333.

नाथन एन. टॉक्सिक: मोल्ड टॉक्सिसिटी, लाइम रोग, एकाधिक रासायनिक संवेदनशीलता और पुरानी पर्यावरणीय बीमारी से अपने शरीर को ठीक करें। विकट्री बेल्ट पब्लिशिंग, लास वेगास एनवी। 9 अक्टूबर 2018.

नाज़ारो एफ, फ्रैटियानी एफ, डी मार्टिनो एल, कोपोला आर, डी फियो वी। रोगजनक बैक्टीरिया पर आवश्यक तेलों का प्रभाव।

फार्मास्यूटिकल्स (बेसल)। 2013;6:1451-74.

ओगुंटोमोले ओ, नवेज़े यू, एरेमीवा एमई। नाइजीरिया में सार्वजनिक स्वास्थ्य और पशु चिकित्सा महत्व के टिक-, पिस्सू- और जूं-जनित रोग। ट्रॉप मेड इन्फेक्ट डिस.

2018 जनवरी 3;3(1):3. डीओआई: 10.3390/ट्रॉपिकलमेड3010003।

पीएमआईडी: 30274402; पीएमसीआईडी: पीएमसी6136614।

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

ओखुआरोबो ए, फालुदुन जेई, एरहरुयी ओ, इमीजे वी, फालोडुन ए, लैंगर पी. बीमारियों और उससे आगे के लिए एंड्रोग्राफिस पैनिकुलता के औषधीय गुणों का उपयोग : इसकी फाइटोकैमिस्ट्री और फार्माकोलॉजी की समीक्षा। एशियन पीएसी जे ट्रॉप डिस। 2014 जून; 4(3): 213-222. डीओआई: 10.1016/एस2222-1808(14)60509-0

ऊई एलएस, ली वाई, काम एसएल, वांग एच, वोंग ईवाई, ऊई वीई। दालचीनी तेल की रोगाणुरोधी गतिविधियाँ और

चीनी औषधीय जड़ी बूटी सिनामोमम कैसिया ब्लूम से सिनामाल्डिहाइड। एम जे चिन मेड. 2006;34:511-22.

पैंग जे, डोंग डब्लू, ली वाई, ज़िया एक्स, लियू ज़ेड, हाओ एच, जियांग एल, लियू वाई। हाउटुइनिया कॉर्डेटा थुनब का शुद्धिकरण।

आवश्यक तेल की सुरक्षा और एंटीवायरल गतिविधि में सुधार के लिए मैक्रोपोरस रेज़िन का उपयोग करके माइक्रोइमल्शन एनकैप्सुलेशन का उपयोग किया जाता है। अणु. 2017 फरवरी 15;22(2):293। डीओआई: 10.3390/अणु22020293।

पीएमआईडी: 28212296; पीएमसीआईडी: पीएमसी6155675।

पैटरसन एसएल, जाफरी के, नरविद जेए, मागरिटन एम।

अचानक मूत्र प्रतिधारण और संवेदी हानि से पीड़ित एक युवा महिला। आर्थराइटिस केयर रेस (होबोकेन)।

2018 अप्रैल;70(4):635-642। डीओआई: 10.1002/एसीआर.23473।

ईपीयूबी 2018 फ़रवरी 18. PMID: 29125903; पीएमसीआईडी: पीएमसी5876077।

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

पिसोस्वी एएम, पॉप ए, जॉर्जस्कु सी, टर्कुस वी, ओलाह एनके। मैथे ईए भोजन में प्राकृतिक रोगाणुरोधकों की भूमिका का अवलोकन। यूरो जे मेड केम. 2018;143:922-35।

पिज़ोर्नो जेएफ, मरे एमटी। प्राकृतिक चिकित्सा की पाठ्यपुस्तक - 2-खंड सेट 5वाँ संस्करण। चर्चिल लिविंगस्टोन. 13 जुलाई 2020.

मूल्य आरएन, डगलस एनएम। मलेरिया के लिए आर्टीमिसिनिन संयोजन चिकित्सा: अच्छी प्रभावकारिता से परे। क्लिन इन्फेक्शन डिस. 2009 दिसम्बर 1;49(11):1638-40। डीओआई: 10.1086/647947।

पीएमआईडी: 19877970; पीएमसीआईडी: पीएमसी4627500।

रॉल्स, बी. सेल्युलर वेलनेस सॉल्यूशन: विज्ञान-समर्थित के साथ अपनी पूर्ण स्वास्थ्य क्षमता का लाभ उठाएं

जड़ी बूटियों की शक्ति. जून 18, 2022, फर्स्ट डू नो हार्म पब्लिशिंग, रैले एनसी।

रुडेंको एन, गोलोवर्चेंको एम, किबिकोवा के, वैकोवा एम। लाइम रोग स्पाइरोकेट्स के मेटामोर्फोसिस: बोरेलिया पर्सिस्टर्स की घटना। परजीवी वेक्टर.

2019 मई 16;12(1):237. डीओआई: 10.1186/एस13071-019-

3495-7. पीएमआईडी: 31097026; पीएमसीआईडी: पीएमसी6521364।

सार-रीस्मा पी, ब्रागिना ओ, कुहटिस्काजा एम, रीले आई, लानेट पीआर, कुलप एम, वाहेर एम। डिप्साकस फुलोनम एल से बायोएक्टिव्स का निष्कर्षण और अंशिकरण।

पत्तियाँ और उनकी बोरेलिया विरोधी गतिविधि का मूल्यांकन।

फार्मास्यूटिकल्स (बेसल)। 2022 जनवरी 12;15(1):87.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

डीओआई: 10.3390/पीएच15010087। पीएमआईडी: 35056144; पीएमसीआईडी: पीएमसी8779505।

सैंडबॉर्न डब्ल्यूजे, टार्गन एसआर, बायर्स वीएस, रुट्टी डीए, म्यू एच, झांग एक्स, टैंग टी. एंड्रोग्राफिस
पैनिकुलाटा

सक्रिय अल्सरेटिव कोलाइटिस के लिए अर्क (HMPL-004)। एम जे गैस्ट्रोएंटेरोल. 2013

जनवरी;108(1):90-8. डीओआई: 10.1038/

ajg.2012.340. ईपब 2012 अक्टूबर 9. PMID: 23044768; पीएमसीआईडी:

पीएमसी3538174.

सैपी ई, बालासुब्रमण्यम के, पोरुरी ए, माघसौदलू जेएस, सोकार्गस केएम, तिम्माराजू एवी, फिलुश
केआर, गुप्ता के, शेख एस, थियोफिलस पीए, ल्यूके डीएफ, मैकडोनाल्ड ए, ज़ेल्गर बी। बोरेलियल
लिम्फोसाइटोमा में बोरेलिया बायोफिल्म के विवो अस्तित्व के साक्ष्य . यूर जे माइक्रोबायोल इम्यूनोल
(बीपी)। 2016;6:9-24.

सैपी ई, बास्टियन एसएल, एमपॉय सीएम, स्कॉट एस, रैटेल ए, पब्बाती एन, पोरुरी ए, बुरुगु डी,
थियोफिलस पीए, फाम टीवी, दातार ए, धालीवाल एनके, मैकडोनाल्ड ए, रॉसी एमजे, सिन्हा
एसके, ल्यूके डीएफ। इन विट्रो में बोरेलिया बर्गडोरफेरी द्वारा बायोफिल्म निर्माण की विशेषता ।
एक और। 2012;7:ई48277.

सैपी ई, कौर एन, अन्यानवु एस, ल्यूके डीएफ, दातार ए, पटेल एस, रॉसी एम, स्ट्राइकर आरबी।
बोरेलिया बर्गडोरफेरी के विभिन्न रूपात्मक रूपों की इन-विट्रो एंटीबायोटिक संवेदनशीलता का
मूल्यांकन । संक्रमित दवा प्रतिरोध. 2011;4:97-113.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

स्कालर जे. मानव बबेसिया के लिए एक प्रयोगशाला गाइड

रुधिर विज्ञान प्रपत्र. होप एकेडमिक प्रेस, टाम्पा FL। सितम्बर 15, 2008.

स्कालर, जे. आर्टेमिसिनिन, आर्टेसुनेट, आर्टेमिसिनिक एसिड और आर्टेमिसिया के अन्य व्युत्पन्न, मलेरिया, बेबेसिया और कैंसर के लिए उपयोग किए जाते हैं। होप एकेडमिक प्रेस, टाम्पा FL। 13 अक्टूबर 2006.

स्कैलर जे. द हेल्थ केयर प्रोफेशनल की गाइड टू द ट्रीटमेंट एंड डायग्नोसिस ऑफ ह्यूमन बेबेसियोसिस: एन एक्सटेंसिव रिव्यू ऑफ न्यू ह्यूमन बेबेसियासिस

प्रजातियाँ और उन्नत उपचार. होप एकेडमिक प्रेस, टाम्पा FL। 16 अक्टूबर 2006.

स्कालर जे. आप बार्टोनेला, बेबेसिया, लाइम रोग और अन्य टिक और पिस्सू-जनित संक्रमणों के बारे में क्या नहीं जानते होंगे: उपचार की गति, रिकवरी और रोगी संतुष्टि में सुधार। अंतर्राष्ट्रीय विश्वविद्यालय संक्रामक रोग प्रेस, नेपल्स FL। फ़रवरी 8, 2012.

स्कैलर जे, माउंटजॉय के. बार्टोनेला, बेबेसिया और लाइम रोग के लिए चेकलिस्ट। अंतर्राष्ट्रीय शैक्षणिक संक्रमण अनुसंधान प्रेस, 27 दिसंबर, 2011।

स्कॉलर जे, माउंटजॉय के. कॉम्बैटिंग बायोफिल्म्स।

अंतर्राष्ट्रीय संक्रामक रोग प्रेस। नेपल्स FL.

11 अप्रैल 2014.

लाइम, बबेसिया और बाटोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

शाउएनस्टीन ई. पानी में पॉलीअनसेचुरेटेड एस्टर का ऑटोऑक्सीकरण: उत्पादों की रासायनिक संरचना और जैविक गतिविधि। जे लिपिड रेस. 1967;8:417-28.

स्कॉट जेडी, मैकगोए ई, पेसापेन आरआर। ब्लैकलेग्ड टिक्स में टिक-जनित रोगजनक एनाप्लाज्मा फागोसाइटोफिलम, बबेसिया ओडोकोइली, और बोरेलिया बर्गडोरफेरी संसु लाटो पूर्वी कनाडा में व्यापक रूप से फैले हुए हैं।

2022 अक्टूबर 27; 3(10): 1249-1256। डीओआई: 10.37871/

jbres1586, आलेख आईडी: JBRES1586, यहां उपलब्ध है: <https://www.jelsciences.com/articles/jbres1586.pdf>

सीडेल वी, टेलर पीडब्लू। तेजी से बढ़ते माइक्रोबैक्टीरिया के खिलाफ पेलगोनियम के अर्क और घटकों की इन विट्रो गतिविधि। इंटर जे एंटीमाइक्रोब एजेंट। 2004;23:613-9.

शान, बी., कै, वाईजेड, ब्रूक्स, जेडी, और कॉर्क, एच. (2008)।

पॉलीगोनम कस्पिडेटम के जीवाणुरोधी गुण

जड़ें और उनके प्रमुख जैवसक्रिय घटक। खाद्य रसायन. 109, 530-537. डीओआई:

10.1016/जे.फूडकेम.2007।

12.064

शापिरो ईडी. लाइम की बीमारी। एन इंग्लिश जे मेड. 2014;

370:1724-31.

शर्मा बी, ब्राउन एवी, मैटलक एनई, हू एलटी, लुईस के. बोरेलिया बर्गडोरफेरी, का प्रेरक एजेंट

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

लाइम रोग, दवा-सहिष्णु स्थायी कोशिकाओं का निर्माण करता है।

रोगाणुरोधी एजेंट कीमोदर। 2015;59:4616-24।

सिंह ओ, खानम जेड, मिश्रा एन, श्रीवास्तव एमके।

कैमोमाइल (मैट्रिकेरिया कैमोमिला एल.): एक सिंहावलोकन।

एपल माइक्रोबायोल बायोटेक्नॉल। 2010;85:1629-42।

स्मिथ-पामर ए, स्टीवर्ट जे, फाइफ एल। पांच महत्वपूर्ण खाद्य-जनित रोगजनकों के खिलाफ पौधों के आवश्यक तेलों और सार के रोगाणुरोधी गुण। लेट एपल माइक्रोबायोल।

1998;26:118-22.

स्ट्रैबिंगर आरके, समर्स बीए, चांग वाईएफ, एपेल एमजे।

एंटीबायोटिक उपचार के बाद प्रयोगात्मक रूप से संक्रमित कुत्तों में बोरेलिया बर्गडोरफेरी का बने रहना। जे क्लिन माइक्रोबायोल. 1997;35:111-6.

सन सीक्यू, ओ'कॉनर सीजे, रॉबर्टन एएम। हेलिकोबैक्टर पाइलोरी के विरुद्ध फैटी एसिड और मोनोग्लिसराइड्स की जीवाणुरोधी क्रियाएं। एफईएमएस इम्यूनोल मेड माइक्रोबायोल। 2003;36:9-17.

सुरियो टी, फोल्फाना एन, उन्गट्राकुल टी, रंगकाडिलोक एन, पैनोमवाना डी, थियानतानावत ए, पोंगपुन डब्ल्यू, सत्यविवाद जे। स्वस्थ थाई विषयों में एक मानकीकृत एंड्रोग्राफिस पैनिकुलाटा कैप्सूल के एकाधिक मौखिक खुराक प्रशासन के बाद क्लिनिकल पैरामीटर्स। प्लांटा मेड. 2017 जून;83(9):778-789. डीओआई: 10.1055/एस-0043-104382।

ईपीयूबी 2017 मार्च 1. पीएमआईडी: 28249303।

लाइम, बबेसिया और बाटोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

तनाका एम, किशिमोटो वाई, सासाकी एम, सातो ए, कामिया टी, कोंडो के, आईडा के. टर्मिनलिया बेलिरिका (गार्टन) रॉक्सब।

अर्क और गैलिक एसिड क्षीण एलपीएस-प्रेरित

MAPK/NF- κ B के माध्यम से सूजन और ऑक्सीडेटिव तनाव

और Akt/AMPK/Nrf2 पाथवे। ऑक्सीड मेड सेल लॉगेव।

2018 नवंबर 8;2018:9364364। डीओआई: 10.1155/2018/9364364।

पीएमआईडी: 30533177; पीएमसीआईडी: पीएमसी6250009.

टैंग टी, टार्गन एसआर, ली जेडएस, जू सी, बायर्स वीएस, सैंडबोर्न डब्ल्यूजे। यादृच्छिक नैदानिक परीक्षण: सक्रिय अल्सरेटिव कोलाइटिस में हर्बल अर्क एचएमपीएल 004 - निरंतर रिलीज

मेसालजीन के साथ एक डबल-ब्लाइंड तुलना। एलिमेंट फार्माकोल

वहाँ. 2011 जनवरी;33(2):194-202. डीओआई: 10.1111/जे.1365-

2036.2010.04515.x. ईपीयूबी 2010 नवंबर 30. पीएमआईडी: 21114791।

थियोफिलस पीए, विक्टोरिया एमजे, सोकरास केएम, फिलुश केआर, गुप्ता के, ल्यूके डीएफ, सैपी ई। इन विट्रो में बोरेलिया बर्गडोरफेरी के विभिन्न रूपात्मक रूपों के खिलाफ स्टीविया रेबाउडियाना की पूरी पत्ती के अर्क की प्रभावशीलता।

यूर जे माइक्रोबायोल इम्यूनोल। (बीपी). 2015;5:268-80।

थोर्मर एच, हिल्मरसन एच। रोगजनकों के खिलाफ मेजबान रक्षा में माइक्रोबाइसाइडल लिपिड की भूमिका और चिकित्सीय एजेंटों के रूप में उनकी क्षमता। रसायन भौतिक लिपिड.

2007;150:1-11.

टिसेरैंड आर, यंग आर. आवश्यक तेल सुरक्षा। यूनाइटेड किंगडम: चर्चिल लिविंगस्टोन एल्सेवियर; 2013.

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

ट्रिन एनटी, डुमास ई, थान एमएल, डेग्रेव पी, बेन अमारा सी, घरसल्लाउई ए, औलाहल एन । सेल व्यवहार्यता, झिल्ली अखंडता, झिल्ली तरलता और प्रोटॉन पर वियतनामी सिनामोमम कैसिया आवश्यक तेल और इसके प्रमुख घटक ट्रांस-सिनामाल्डिहाइड का प्रभाव लिस्टेरिया इनोकुआ का प्रेरक बल । कैन जे माइक्रोबायोल. 2015;61:263-71.

वोजदानी ए, एर्डे जे. रेगुलेटरी टी सेल्स, सीएएम शोधकर्ताओं के लिए एक शक्तिशाली इम्यूनोरेगुलेटरी लक्ष्य: मॉड्यूलेटिंग ट्यूमर इम्यूनिटी, ऑटोइम्यूनिटी और एलोरिक्टिव इम्यूनिटी (III)। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि। 2006 सितम्बर; 3(3): 309-316। ऑनलाइन प्रकाशित 2006 जुलाई 5. doi: 10.1093/ईकैम/नेल047। पीएमसीआईडी: पीएमसी1513145।

वोजदानी ए, हेब्रोनी एफ, राफेल वाई, एर्डे जे, रैक्सलेन बी. लाइम रोग का नया निदान: सीएएम हस्तक्षेप की संभावना। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि। 2009 सितम्बर; 6(3): 283-295। 2007 अक्टूबर 15 को ऑनलाइन प्रकाशित। doi: 10.1093/ecam/nem138। पीएमसीआईडी:

पीएमसी2722197.

वांग एम, फ़िरमैन जे, झांग एल, अरंगो-अर्गोटी जी, टोमासुला पी, लियू एल, जिओ डब्ल्यू, यम के। एपीजेनिन आंत माइक्रोबायोटा के विकास को प्रभावित करता है और एंटरोकोकस की जीन अभिव्यक्ति को बदल देता है। अणु. 2017 अगस्त 3;22(8):1292। डीओआई: 10.3390/अणु22081292।

पीएमआईडी: 28771188; पीएमसीआईडी: पीएमसी6152273.

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

विलकॉक्स एम, बोडेके जी, रासोनाल्वो पी, अडाए क्यारेमे जे (संस्करण)। पारंपरिक औषधीय पौधे और मलेरिया (आधुनिक समय के लिए पारंपरिक हर्बल दवाएं) पहला संस्करण। सीआरसी प्रेस. 2004

विंस्का के, मैक्ज़का डब्ल्यू, लाइक्ज़को जे, ग्रैबस्की एम, कजुबास्ज़ेक ए, स्ज़ुम्नी ए। रोगाणुरोधी एजेंटों के रूप में आवश्यक तेल-मिथक या वास्तविक विकल्प? अणु. 2019 जून 5;24(11):2130। डीओआई: 10.3390/अणु24112130।

पीएमआईडी: 31195752; पीएमसीआईडी: पीएमसी6612361.

जू सी, चेन वार्ड, हू डीएन, इकोब सी, लू सी, हुआंग ज़ेड।

क्रिसिन आंतरिक एपोटोसिस के माध्यम से मानव यूवील मेलेनोमा कोशिकाओं में सेल एपोटोसिस को प्रेरित करता है। ऑकोल लेट. 2016 दिसंबर;12(6):4813-4820। डीओआई: 10.3892/ओएल.2016.5251।

ईपीयूबी 2016 अक्टूबर 13. PMID: 28105189; पीएमसीआईडी: पीएमसी5228444।

युसेफ आरटी, ताविल जीजी। वाष्पशील तेलों की रोगाणुरोधी गतिविधि। फ़ार्मेज़ी। 1980;35:698-701.

ज़ालेघ I, अक्ससीरा एम, बोरहिया एम, मेलौकी एफ, रल्लाबी एन, सलामतुल्लाह एएम, अलकलथम एमएस, खलील अल्याहया एच, महंड आरए। सिस्टस एसपी पर एक समीक्षा : फाइटोकेमिकल और रोगाणुरोधी गतिविधियाँ। पौधे (बेसल)। 2021 जून 15;10(6):1214। डीओआई: 10.3390/पौधे10061214। पीएमआईडी: 34203720; पीएमसीआईडी: पीएमसी8232106।

झांग एच, ली सी, क्वोक एसटी, झांग क्यूडब्ल्यू, चान एसडब्ल्यू। सूखे के औषधीय प्रभावों की समीक्षा

जेम्स स्कालर, एमडी, मार्च और किम्बर्ली माउंटजॉय, एमएस

पॉलीगोनम कस्पिडेटम (हू झांग) की जड़ और इसके घटक। एविड आधारित परिपूरक वैकल्पिक औषधि। 2013;2013:208349. डीओआई: 10.1155/2013/208349।

ईपीयूबी 2013 सितम्बर 30. PMID: 24194779; पीएमसीआईडी: पीएमसी3806114।
(हिदावी)

झांग एच, ली एस, सी वाई, जू एच. एंड्रोग्राफोलाइड और इसके डेरिवेटिव: वर्तमान उपलब्धियां और भविष्य के परिप्रेक्ष्य। यूरो जे मेड केम. 2021 नवंबर 15;224:

113710. डीओआई: 10.1016/जे.ईजेमेच.2021.113710। ईपीयूबी 2021 जुलाई 20. पीएमआईडी: 34315039।

झांग क्यू, झाओ जे जे, जू जे, फेंग एफ, क्व डब्ल्यू। औषधीय उपयोग, फाइटोकेमिस्ट्री और जीनस अनकारिया का फार्माकोलॉजी। जे एथनोफार्माकोल. 2015 सितम्बर 15;173:48-80।
डीओआई: 10.1016/जे.जेपी.2015.06.011। ईपब 2015 जून 17।

पीएमआईडी: 26091967.

झांग क्यूसी, झांग वाई. लाइम रोग और आधुनिक चीनी चिकित्सा। सिनो-मेड अनुसंधान संस्थान, न्यूयॉर्क, एनवाई। 1 मार्च 2006.

झांग वाई, अल्वारेज़-मैन्ज़ो एच, लियोन जे, श्वेग एस और झांग वाई। (2021) वानस्पतिक दवाएं क्रिप्टोलेपिस सेंगुइनोलेंटा, आर्टेमिसिया एनुआ, स्कुटेलरिया बैकलेंसिस, पॉलीगोनमकसपिडाटम, और अल्कोर्निया कॉर्डिफ़ोलिया

बेबेसिया डंकानी के विरुद्ध निरोधात्मक गतिविधि प्रदर्शित करें। सामने। कक्ष। संक्रमित. माइक्रोबायोल. 11:624745.

डीओआई: 10.3389/एफसीआईएमबी.2021.624745

लाइम, बबेसिया और बार्टोनेला को मारने के लिए जड़ी-बूटियाँ और आवश्यक तेल

झांग वाई, बाई सी, शि डब्लू, अल्वारेज़-मांज़ो एच, झांग वाई । बेबेसिया डंकानी के खिलाफ उच्च गतिविधि के साथ लहसुन तेल और काली मिर्च तेल सहित आवश्यक तेलों की पहचान। रोगज़नक़। 2020 जून 12;9(6):466। डीओआई: 10.3390/रोगज़नक़9060466। पीएमआईडी: 32545549; पीएमसीआईडी: पीएमसी7350376।

झोउ वाईएक्स, झांग एच, पेंग सी. पुएरिन: औषधीय प्रभावों की समीक्षा। फाइटोथर रेस. 2014 जुलाई;28(7):961-75. डीओआई: 10.1002/पीटीआर.5083। ईपीयूबी 2013 दिसंबर 13. पीएमआईडी: 24339367।

