

JAMES SCHALLER, M.D.

The Diagnosis and Treatment of
Babesia



A Stealth Infection Routinely Ignored in American Medicine

커버 아트: Phil Chow

삽화: 제이미 조이스

카피 에디터: PJ Langhoff

도서 제작: PJ Langhoff 및 Ronald Gombach

연구 조교: 랜달 블랙웰

희망학술보도

플로리다 주 탬파

www.HopeAcademic.com

© 2006 James Schaller, MD

이 책은 항생제 전문 회사인 QMEDRX의 무제한 보조금으로 부분적으로 지원되었습니다. www.QMedRx.com

바베시아와 싸워 승리한 나의
소중한 아들 제레미에게!

그리고 순진하게 "미친"이라고 불리는 환자들에게.

감사의 말

Joseph Jemsek 박사, Joe Burrascano 박사에게
Stephen Phillips 박사, Lesley Fein 박사, Michael Cichon 박사,
Brian Fallon 박사, Charles Ray Jones 박사, Ray Stricker 박사,
Alan MacDonald 박사, Richard Horowitz 박사, 그리고
Ginger Savely NP, 수천 명의 환자를 돕기 위해
동료보다 수십 년 앞선 첨단 의료 서비스.
당신의 위대한 희생이 많은 생명을 구했습니다.

로레인 존슨, Esq. 마스터 힐러를 돌보기 위해
변호사의 변호사. 당신은 당신의 길드의 크림입니다.

라임병 협회의 팻 스미스에게 많은 희생자들에게 봉사함으로써
그녀의 생명을 바쳤습니다.
미국 전역의 심각한 진드기 매개 감염.

당신은 나의 소중한 영웅입니다.

정보에 입각한 동의 면책 조항

특정 질병, 질병,

이 책에서 건강 문제의 원인은

FDA, USDA, OSHA, CDC, NIH, NIMH,

IDSA 또는 AMA. 미국 의료를 가정하지 마십시오.

몸이나 사회, 또는 대다수의 미국 의사

이 책의 모든 의견을 지지하십시오.

이 책의 어떠한 논평도 정부의 승인을 받지 않았습니다.

기관, 의료 단체 또는 의료 사회. 이 책의 어떤 내용도 질병을 진단, 치료, 완치 또는 예방하는 데 사용해서는 안 됩니다. 그만큼

이 책에서 제공하는 정보는 교육용입니다.

의 조언을 대체하기 위한 것이 아닙니다.

귀하의 주치의 또는 기타 건강 관리 전문가. 이 책은

에 포함된 정보를 대체하거나 조정하기 위한 것이 아닙니다.

또는 모든 제품 라벨 또는 포장.

진단을 위해 이 책의 정보를 사용해서는 안 됩니다.

또는 건강 문제의 치료 또는 처방을 위해

약물 또는 기타 치료. 당신은

진단을 결정하기 전에 의료 전문가, 또는

모든 종류의 치료 계획을 시작합니다. Schaller 박사는

모든 질병, 질병 또는 치료의 전문가라고 주장합니다. ~ 안에

이 책에서 그는 단지 그의 관심사 중 하나를 공유하고 있을 뿐입니다.

면허가 있는 의료 서비스 제공자와의 명확한 상담 없이 다이어트, 운동 또는 보충 프로그램을 시작하거나 모든 유형의 영양소, 허브 또는 약물을 복용하지 마십시오.

목차

감사의 말.....	iv
정보에 입각한 동의 면책 조항	v
왜 바베시아를 공부해야 할까요?	1 진
드기 매개 질병, 하나님보다 더 많이 아는 것	4
인간 바베시아는 희귀한 존재가 아닙니다.....	10
Babesia의 가능한 징후 및 증상	
바베시아에 감염된 소의 증상	인간 바베시아 감염의
11가지 증상	12 둘 다 라임병에 걸린 경우 예상되는 사항
및 Babesia	16 가벼운 질병으로서의
Babesia	18 바베시아 - 치명적인
스텔스 질병... ..	19 의사가 활동을 놓치면 어떻게 됩니까? 바베
시아?	22 의사와 바베시아: 요약
바베시아 거부 vs. 말라리아: 과거 역사의 반복	24 바베시아는 심각한 피로를
유발합니다.....	25 바베시아 증상은 다양합니
다.....	27 라임과 바베시아: 치료가 실패하는 이
유	27 바베시아는 특별 대우가 필요합니
다.....	29 바베시아 감염에 대한 간단한 설
명.....	29 바베시아로 인한 동물 역
병.....	30 최근 인류 역사의 바베시
아	31 미확인 형태의 바베시아 치
료.....	33 실험실 테스트 없이 진단된
Babesia	33
사슴진드기가 움직입니다.....	
진드기 식별 가이드	36
사슴진드기와 바베시아.....	38 퍼지는 동물의
높은 바베시아 감염률	
인간에게 바베시아	39
선별 감염으로 라임 사용의 끝.....	40 미국에서 진단되는 Babesia의 연간 사례는 몇 건입니
까?.....	42 진단 및 연구실 문제
	43

2006년 현재 인간을 감염시킬 수 있는 형태	45
여러 Babesia 양식이 중요한 이유는 무엇입니까?	47
단순화된 Babesia 라이프 사이클	50
말라리아 실험실 테스트는 Babesia 테스트에 대한 통찰력을 제공합니다.....	50
Babesia 실험실 검사 및 진단 연구	54
사	54
체 검사	56
트	57
사	57
트	58
사	58
실	58
기타 표준 실험실 테스트	62
동시 감염에 의한 진단	66
아 병용: 증상은 무엇입니까?.....	68
군.....	69
라임 체크리스트	69
증상 중 귀하에게 해당되는 것이 있습니까?... ..	70
찰	75
찰	77
라임 DNA 또는 PCR 검사	79
바베시아 실험실 테스트: 결론	79
바베시아 치료.....	81
물	82
트먼트	83
Dr. Burrascano의 치료 옵션: Babesia 플랜 A	86
B	90
C	90
료.....	91

Dr. Burrascano의 치료 저항 옵션.....	91	Dr. Joseph Jemsek, (N. Carolina).....	92
박사 Jemsek의 경미한 바베시아 치료	95	Dr. Jemsek의 중등도에서 중증도 치료	97
IV Clindamycin의 중요한 추가 기능	98	만성 및 저항성 바베시아에 대한 Jemsek 박사의 접근법	99
Dr. Richard Horowitz, (뉴욕주).....	100	성인을 위한 Horowitz Core 초기 바베시아 치료.....	101
Dr. Horowitz의 2기 치료.....	103	Dr. Horowitz의 3기 치료.....	105
Horowitz 박사의 바베시아 및 바르토넬라 치료법	106	Dr. Horowitz 박사(거의 사용되지 않음)의 공격적인 치료법	107
죽어가는 환자를 위한 바베시아 치료법	107		

개별적인 바베시아 트리트먼트 세부 사항

트리트먼트, 약물 및 약초.....	108	고압산소	109
메프론 (atovaquone)	111	메프론 부작용	112
메프론 상호작용	113	메프론 연구실 이상	113
Mepron 작동 방식	113	Mepron과 임식	114
Mepron과 Zithromax의 조합.....	114	지스로맥스(아지스로마이신)	115
Zithromax 부작용	116	희귀하고 심각한 Zithromax 부작용	116
Zithromax 약물 상호작용	116	사용 가능한 Zithromax 형태	117
Zithromax 투약	117	Zithromax와 임식	118
Malarone: 부작용이 적은 말라리아 치료제	118	말라론 복용량	119
Malarone 안전성: 알약 식별	120		

일반적인 말라론 부작용	121	희귀
하고 심각한 말라론 부작용	122	말라론 혈액
검사 변경 사항	122	기존 신장 질환 및 말라
론 치료.....	123	다른 약물과의 말라론 상호작용.....
론.....	124	임신과 말라
론.....	124	라리
암.....	125	라리암
부작용.....	127	라리암과 임
신.....	128	라리암과의 모
유 수유	128	라리암과 고령
자.....	129	라리암
약물 상호작용	129	라리암
지침	130	Lariam을
사용한 어린이 투약	130	말라리아 투약
및 바베시아 투약.....	131	사고 예
방.....	132	
적혈구 감염과 암을 죽이는 아르테미시닌의 놀라		
운 능력	132	아르테미시아와 감
염	133	소년의 기적 같은
아르테미시닌 체형	134	말라리아 및 바베시아 재발 문
제 처리	138	아르테미시닌의 형
태	139	아르테미시
닌.....	139	디히드로아르
테미시닌.....	141	아르테메테
르.....	141	아르테수네이
트.....	142	아르티
더	144	Dr.
Zhang의 아르테미시닌	144	쑹
혼합: 좌약	146	아르테미시닌 경피 크
림	146	아르테미시닌과 천연 비타민
A	146	아르테미시아 산물과 암: 간략한 단
어	147	아르테미시닌과 로우바디 철
분	148	

자유 라디칼 스파크의 증가는 살상 능력을 증가시킵니다.....	150	자유 라디칼 또는 와일드 총알 낮추기: 기본 사항.....	150
산화제와 바베시아 또는 말라리아.....	151	아르테미시아의 부작용.....	153
아르테미시아에 따른 피로 및 낮은 VEGF.....	154	아르테미시닌과의 약물 상호작용.....	155
말라리아 또는 바베시아는 아르테미시아에 저항성을 갖게 됨		및 그 파생 상품?	156
아르테미시닌 제제가 뇌를 상하게 합니까?		쟁점의 양면 검토하기	158
구두 vs. 아르테미시닌의 주사된 형태.....	160	동물과 인간 독성 연구	161
임신 독성 및 아르테미시아 파생물	163	독성 데이터에 대한 결론	164
투여 권장 사항: 경구 간헐적 투여.....	166	아르테미시아 공급원.....	175
기타 약물			
헤파린	175	퀴닌	176
퀴닌 부작용.....	177	퀴닌 투신과의 약물 상호작용.....	177
퀴닌 투신과 퀴닌	178	클린다마이신	179
클린다마이신 부작용.....	179	클린다마이신 위험	180
클린다마이신 약물 상호작용	180	임신과 클린다마이신.....	181
수유모와 클린다마이신	181	클린다마이신의 소아 사용	181
박트림 또는 설프라	182	Bactrim 및 Septra 메커니즘	182

박트림 또는 셉트라 사용 시 환자 위험.....	182 박트림 또는 셉트라 부작용.....	183 박트림 또는 셉트라와의 약물 상호작용	184 "설파"에 대한 알레르기	185 박트림 및 셉트라 임신 위험.....	186 박트림 및 셉트라 용량 형태 및 크기	186 항진균제	187 독시사이클린.....	187 독시사이클린과 임신.....	188 모유 수유, 치아와 뼈 및 독시사이클린.....	188 독시사이클린과의 약물 상호작용	189 독시사이클린 복용량.....	189 독시사이클린 부작용	190 플라케닐.....	192 플라케닐의 위험.....	193 플라케닐 부작용	194 임신과 플라케닐	195 프리마퀸.....	196 프리마퀸 투여	199 프리마퀸 약물 상호작용	200
----------------------------	-------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------------	----------------	-----------------	---------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	----------------------	---------------	-------------------	--------------------	--------------------	---------------	-------------------	------------------------	-----

다른 가능한 바베시아 약물

생물독소 결합제: 콜레스티라민	200 바베시아 치료의 항산화제.....	203 글루코사민이 바베시아를 죽입니까?	203 신종 말라리아 및 바베시아 약물.....	204 알리니아(니타족사니드).....	205 Alinia 투약 옵션.....	206 Alinia: 유아 및 청소년 용량.	207 알리니아와 바베시아 투약	207 임신과 알리니아	207 모유수유와 알리니아	208 알리니아 부작용	208 알리니아 약물 상호작용	210
------------------------	------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------------------------	--------------------	----------------------	--------------------	------------------------	-----

간 약물 상호작용 및 Alinia.....	211 에타퀸(타페노퀸)
WR238605	211 타페노퀸 기
초.....	211 타페노퀸 진
주	212 가능한 미래의 안티-
바베시아 식물 처리	215
자궁 속 아기에게 바베시아를 물려줄 수 있습니까?	215
바베시아 피로 옵션.....	216
프로바이오틱스.....	220
프로바이오틱스 게임 계획.....	223
강력한 바베시아 약물을 복용하는 동안 간 보호	224 간을 보호하기 위해 제안된 옵션
선	227 글루타티
온	228 칼슘 D -글루카레이
트.....	231
빠른 파트 I과 느린 파트 II 디톡스의 재앙	232 간 기능을 위한 일반
영양	233
간 해독에 대한 간단한 결론	233
중대한 바베시아 질병에 대한 지속적인 치료	234
샘플 환자 경험	236
종에 근거한 예후	237
진드기에 물릴 위험 줄이기.....	239 진드기 물
림에 대한 기본적인 억제 및 예방	239
추가 진드기 방지 제안 및 정보	240 진드기 식
별	242 진드기에 우호적이
지 않은 집을 만들기.....	243
부록 A 임신 수	
업	248
부록 B Babesia	
및 G-6-PD 문제: 동일하게 보일 수 있음	250

부록 C 라임 지

속성: 바베시아 지속성의 징후?.....251

부록 D

후기 상태의 라임병: 개별화에 대한 주장

접근하다252

섹션 1 - 다음의 치료를 위한 임상 연구 요약

말기 라임병.....262

섹션 2 - 그럼에도 불구하고 라임병의 재발/지속

항생제 치료.....269

부록 E 위음성

라임 테스트.....312 라임에 걸릴

수 있는데 라임 테스트 결과가 음성인 이유는 무엇입니까?313

부록 F 아르테

미시아 및 그 유도체 사전 동의서.....315 사전

동의서 서명 양식.....318 고지된 동의 면책

조항319

부록 G 추가 간

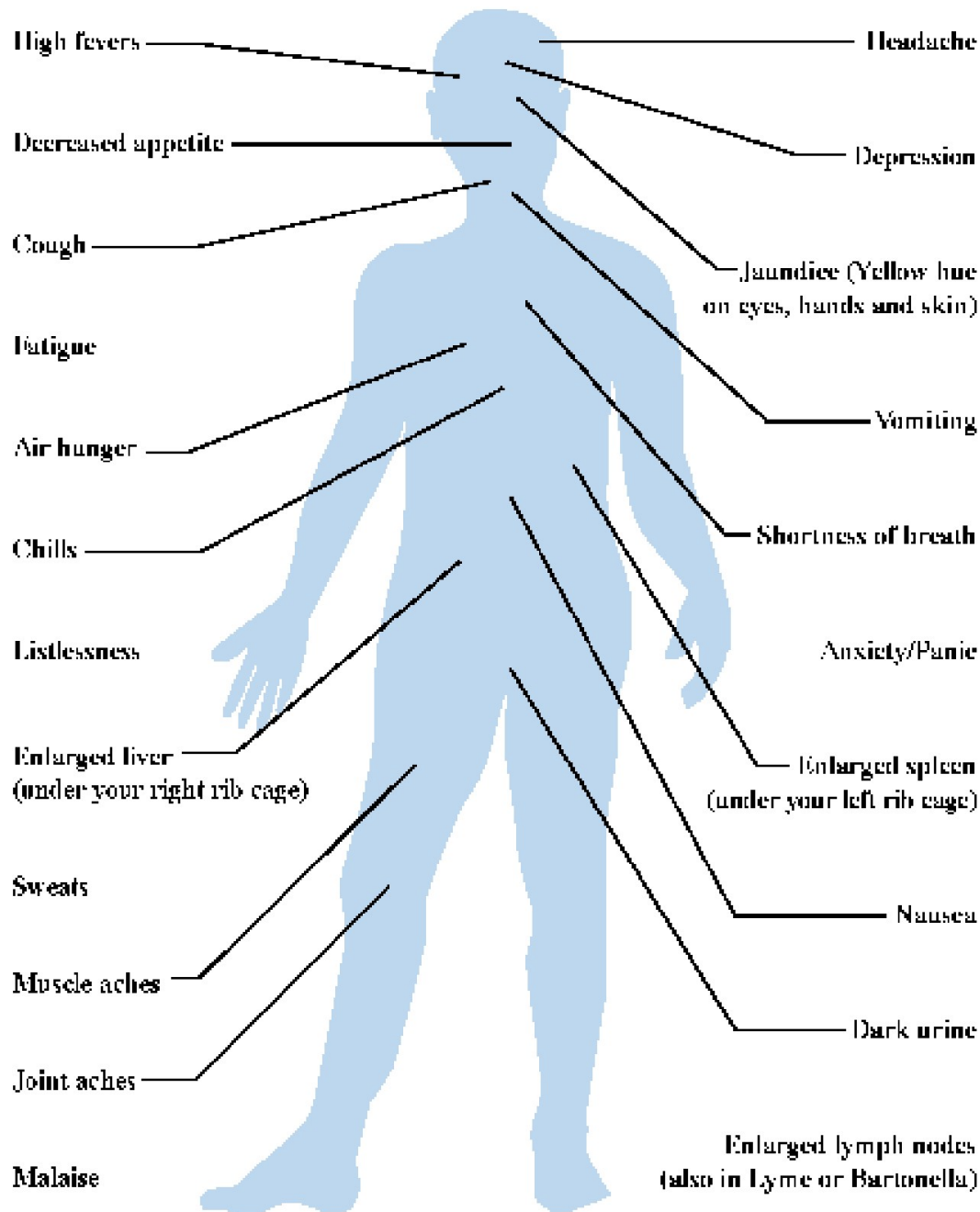
영양 정보320 간을 돕는 기타

영양소 효소의 작용.....321

끝 노트323

Dr. Schaller의 다른 책들.....375

Babesia Symptoms and Signs



왜 바베시아를 공부해야 할까요?

나는 할머니와 매우 가깝게 자랐습니다. 그녀의 맏아들이 죽었습니다. 그리고 나는 그녀의 첫 손자였습니다. 그래서 내가 도착했을 때 그녀는 또 다른 어머니, 절친, 안전한 곳, 그리고 석사 학위와 박사 학위를 위해 저를 응원했습니다. 외할머니의 눈에는 내가 거의 사람이 될 수도 있었지만 여전히 그녀는 나를 그만큼 사랑했을 것이다. 우리는 여러 번 이야기했습니다. 아들을 잃은 것에 대해. 그는 심장에 구멍이 나서 죽었고, 이것은 대부분의 심장 외과 의사가 쉽게 고칠 수 있는 결함입니다.

Babesia의 이야기는 우리 할머니가 아들의 심장으로 인해 겪은 초기 상실만큼이나 깊은 감동을 줍니다.

결함. 내 소중한 아들이 앓는 것을 발견했습니다. 진지하지만 거의 알려지지 않고 종종 간과되는 바베시아 치명적인 결과를 초래하는 감염. 많은 의사 내 아들이 "괜찮지" 앓는 것을 알아채지 못하고 그의 아들을 해고했습니다. 괴상한 검은 눈, 과도한 피로 및 때때로 열이 납니다. ㅏ 그가 단순히 우울하다고 제안하려는 사람은 거의 없었습니다. 그들은했다 그토록 생기가 넘쳤던 내 아들이 지금 너무 많은 에너지를 잃어버렸기 때문에 어떤 꿈도 이룰 수 없었습니다. 또는 매일 작동합니다.

의학의 여러 분야에서 출판하는 의사로서 나는 전염병에 대한 소위 "전문가"의 말을 듣고 깜짝 놀랐습니다.

성실하지만 합리적이지 않은 진단을 제공하는 질병 의학. 똑똑한 의사들이 너무 많은 것 같았어 그들의 믿음이 인지적으로 얼어붙고 경직되어 있습니다. 높기 때문에

환자 수를 감안할 때 많은 사람들이 새로운 의료 행위와 새로운 질병을 연구하는 데 귀중한 시간을 거의 투자하지 않는 것 같습니다. 결과적으로 이러한 의사들은 바쁜 일일 일정으로 인한 시간 제약으로 인해 현재 실무 지식 이 제한되는 경우가 많습니다.

일부 의사는 가족 구성원이 심각한 진드기 기반 감염을 경험했을 때만 Babesia를 이해합니다. 슬프게도 감염된 친척이 있더라도 인식은 생각만큼 흔하지 않으며 심지어 희망합니다.

왜 신실한 의사들은 그들 앞에 있는 것을 그토록 명백하게 보지 못하는가? 실제로, 종종 그들 자신이 감염되고, 그들 자신의 통찰력이 사라졌으며, 그것은 종종 진드기 매개 감염에 걸린 사람에게서 가장 먼저 잃어버린 것입니다. 예, 의사 자신이 감염되었습니다. 다른 의사들과 이야기할 때 매우 미묘한 인지, 성격 및 성격 변화를 쉽게 볼 수 있다는 사실에 놀랐습니다. 진드기 매개 질병의 명확한 지표입니다. 그들에게는 불행하게도 대부분이 내 말을 들을 수 없을 정도로 너무 멀리 갔기 때문에 나는 그들을 잃어버린 것으로 간주해야 합니다. 나는 그들에게 그들의 질병에 대한 사실을 설명하려고 노력하지만, 그들은 그들에게 제시된 많은 면에 걸친 잘 조사된 증거에도 불구하고 여전히 받아들이지 않습니다.

내가 Babesia에 대해 글을 쓰는 또 다른 강력한 이유는 내 환자에 대한 사랑과 존경 때문입니다. 나는 내 환자의 인간 고통에 반대합니다. 그런 점에서 바베시아는 만성통증과 같다. DEA, 주 의료 위원회 및 일부

지방 검사는 통증 전문가를 노골적으로 위협함으로써 만성 통증을 조장합니다.

이러한 관행과는 정반대로 나는 바베시아로 인한 고통과 괴로움을 종식시키기 위해 이 책을 썼다. 나는 이 질병에 대한 효과적인 치료법을 보았고 당신을 위해 이것을 달성하는 것이 나의 목표입니다. 이 책의 페이지 내에서 나는 이 질병과 현재 이용 가능한 모든 주요 치료 옵션에 대한 임상적으로 중요한 사실을 알려줄 것입니다. 대부분의 전문가들은 바베시아가 성공적으로 치료될 수 있다는 데 동의합니다. 의사들은 바베시아를 치료하는 다양한 방법을 가지고 있지만 완전한 치료를 기대해야 합니다.

Joan은 라임병 치료를 받은 후 나를 만나러 왔습니다. 그녀는 일부 "전문가"에 따르면 "플로리다에는 사슴이 살지 않기" 때문에 라임 병이 존재하지 않는 플로리다 주 올랜도 출신이었습니다. (백만 마리의 사슴이 플로리다에 산다). 그럼에도 불구하고 그녀는 최근 플로리다 중부에서 캠핑을 다녀온 후 발견한 균일한 4인치 발진을 무시하지 않았습니다. 처음에는 피부과 의사가 백선으로 진단했습니다. 마침내 개업 간호사는 그녀가 라임에 걸렸을지도 모른다고 생각하고 30일 동안 그녀를 치료했습니다. Joan은 그것이 끝일 것이라고 생각했습니다. 그러나 그녀가 "충분하고 적극적으로 치료를 받았다"는 간호사의 말에도 불구하고 잔존하고 문제가 되는 증상이 남아 있었습니다.

그 후 몇 년 동안 그녀는

피로와 두통에. 그녀는 직장을 잃었기 때문에 아무런 보험도 받지 못한 자신을 발견했습니다. 그리고 몇 년 후 그녀는 Babesia 진단을 받았습니다. 진단을 받은 후에야 그녀는 완전히 치료를 받고 완전히 회복되어 직장에 복귀할 수 있었습니다.

그녀의 의료 서비스 제공자가 그녀의 건강 상태를 진단하지 못했기 때문에 그녀는 의료 교도소에서 수년간의 형을 선고받았습니다.

일부 라임 전문가들은 Babesia를 진단하지 못하는 것이 매우 심각하고 위험한 실수라고 생각합니다. 그러나 전염병 의사를 포함하여 매우 소수의 의사만이 바베시아를 일상적으로 확인합니다. 많은 연구에서 감염이 미국 전역과 실제로 전 세계에 존재한다는 사실이 밝혀졌음에도 불구하고 말입니다. 당신이 실제로 라임병 진단을 받은 몇 안 되는 환자 중 한 명이고 바베시아 가능성에 대한 당신의 우려가 무시되거나 묵살되지 않았다면 당신이 축복받은 사람이라고 생각하십시오. 실제로, 가장 똑똑한 의사들조차 바베시아를 그리워할 것입니다. 바베시아는 미국 의학계의 진단 알파벳의 일부가 아닙니다.

진드기 매개 질병: 하나님보다 더 많은 것을 알기

나는 최근에 거창한 전염병 전문가가 진드기 매개 질병을 마치 1학년 수학에 대해 토론하는 것처럼 요약하는 것을 들었습니다. 그녀의 표준적인 전염병 독백을 들으면서 나는 비슷하게 무시하고 단순한 약으로 너무 심하게 고통받는 사랑하는 사람들에게 대해 생각했습니다. 나는 질병 상태가 끝난 가족을 생각했습니다.

그들은 귀중한 생산적인 시간을 잃게 만들었습니다.
그녀와 다른 많은 소위 "전문가"가 반향하는 신념으로 인해 살고 있습니다. 나에게 이 의사는 분명히
자신의 의학 지식에 대한 통찰력이 손상되었습니다.

그녀가 전달한 내용은 반복적이고 혼란스럽고 필터링된 인용문이었습니다. 그녀는 언어적으로 무의미하고 임상적으로 위험한 두 가지 결함이 있는 연구를 지지했습니다. 당신이 그녀의 환자이고 그녀의 한계에 맞지 않는다면

이 엄격한 연구, 그러면 그녀는 당신의 질병을 완전히 무시할 수밖에 없을 것입니다.
제 생각에는 변명의 여지가 없습니다
권력의 가치를 두는 컬트 같은 광신주의
그리고 인간보다 위신.

이렇게 말하면서 기본 사항에 대한 논의를 시작하겠습니다.
바베시아. 집단 세계에는 대략 다음과 같은 것들이 있습니다.
850종의 진드기.¹

이 진드기가 옮기는 감염의 종류는 둘 다 매우 높습니다.
다양하고 많습니다. 단일 진드기는 수백 가지의 다양한 유형의 감염 조합을 옮길 수 있습니다. 안으로 들어가면
인체, 이러한 감염 중 일부는 다음과 같은 능력이 있습니다.
회피하기 위해 20가지가 넘는 방법으로 물리적 형태를 변경합니다.
인간의 면역 체계. 이런 느낌이 들기 시작했다면
당신이 배우기를 기대했던 것 이상입니다. 환영합니다.
진드기 매개 질병의 세계.

지난 30년 동안 의학은 이제 막 배우기 시작했습니다.
진드기 매개 질병의 한 종류인 라임병에 대해 설명합니다.
지금까지 배운 모든 것에도 불구하고
가장 조잡한 보고 방법은 북미 전역에 퍼지는 진드기 매개 감염의 엄청난 증
가를 나타냅니다.

박물관에는 라임이 포함된 진드기의 예가 전시되어 있으므로 우리는
라임병이 100년 넘게 존재했다는 사실을 알고
그러나 우리는 복잡한 성질을 이해하기 시작했을 뿐입니다.
진드기 매개 감염. 그야말로 주부이자 예술가였다.
발견을 담당한 폴리 머레이(Polly Murray)
임상 미국 라임병. 그녀는 자신의 지역에 살면서 질병을 놓친 아픈 아이들의
홍수를 목격했습니다.
많은 뉴잉글랜드 의료 센터에서 처음에 라임병은 단순히 관절염의 한 형태로
여겨졌습니다. 오진
Lyme은 의사의 심각한 실수입니다.
박테리아는 며칠 안에 뇌로 이동하고 영향을 미칠 수도 있습니다.
모든 인간 기관, 그리고 가능한 수백 가지 원인 중 하나
증상. 실제로 Lyme 환자의 25%만이 급성
감염에는 관절염이 있습니다.2 대부분의 라임 환자는
단순한 설명을 거부하는 증상군
진단 "요리 책".

라임병을 단순한 라벨로 제한하는 모든 관점
"라임 관절염"은 귀하의 이해를 제한하는 역할을 합니다.
본질적으로 몸 전체에 영향을 미치는 심각한 전신 질환입니다.3-5
의료 시설의 구성원이 이 관절염 라벨을 받아들이는 것은 여전히 존재하는
단순한 사고를 보여줍니다. 그것

미국에서 가장 흔한 진드기 질병인 하나의 진드기 매개 감염을 파악하고 정의하는 데 어려움을 겪고 있음을 보여줍니다.

바베시아를 더 면밀히 조사하기 전에 라임병에 대한 수십 년간의 연구에도 불구하고 미주와 전 세계에서 발견되는 100개 이상의 라임 변종을 모두 명확하게 탐지하도록 고안된 신뢰할 수 있고 보편적으로 동의된 실험실 테스트가 여전히 남아 있지 않다는 것을 알아야 합니다. Lyme 실험실 테스트 키트의 정확도는 크게 다르며 일부 Lyme 실험실 테스트는 테스트 중인 환자의 위치에 고유하지 않은 Lyme 균주 또는 종을 사용하며 이는 Lyme 감염을 감지하는 데 중요합니다.

ELISA 테스트라고 하는 가장 일반적으로 사용되는 라임 테스트는 전체 라임 박테리아를 분쇄하여 엄청난 양의 정크 입자가 테스트 매체 내에 존재하도록 구성됩니다.^{6,7} 이러한 입자는 실제로 양성 테스트 결과를 방지하거나 무효화할 수 있습니다. 면역 체계는 매우 제한된 수의 특정 라임 부분에만 반응합니다. 이를 염두에 두고, 초기 라임 발진이 나타난 후 수개월이 지나고 신체가 라임 항체를 충분히 생성했어야 할 때에도 황소 눈 발진이 나타나는 환자에서 ELISA 검사가 종종 음성이라는 것이 놀라운 일입니까? 아니면 면허가 있는 실험실에서 동일한 환자에 대해 종종 상충되는 결과를 반환하여 한 테스트에서는 양성 결과가 나오고 다른 실험실에서는 부정적인 결과가 나오는 것이 놀라운 일입니까?^{8,9}

나 자신이 의사로서 일부 의사들이

ELISA와 같은 정크 테스트를 "신뢰할 수 있는 스크리닝 테스트"로 간주하며 테스트 결과의 75%에서 잘못된 결과를 반환합니다.^{10,11}

또 다른 중요한 Lyme 테스트인 Western Blot은 대부분의 실험실에서 중요한 Lyme 단백질을 제거했기 때문에 더 이상 일반적으로 유용하지 않습니다. 따라서 라임에 대한 항체로 채워진 혈액 샘플은 테스트 키트에서 결합할 라임 단백질을 찾지 못합니다. 몇 년 전, 일부 연구실에서는 연구실 직원이 "합리적"이라고 생각한 것보다 더 많은 양성 결과를 얻었기 때문에 테스트를 축소하여 많은 라임 사례를 놓쳤습니다. 이것은 대규모 국립 연구소에서 수행된 Western Blots에 대한 CDC Lyme 연구 기준을 충족하지 못한 제 자녀를 포함한 많은 가족 구성원에게서 발생했습니다. 따라서 대부분의 실험실에서 수행되는 현재 ELISA 및 Western Blot Lyme 테스트는 이빨 없이 사과를 따는 것과 같이 크게 신뢰할 수 없습니다.

라임 실험실 테스트의 부정확성 문제는 진드기가 옮기는 감염인 바베시아와 비교할 때 무색합니다. 우리는 Babesia를 라임과 나란히 타는 "공동 감염"이라고 부릅니다. 왜냐하면 미국의 추세에 따라 Babesia에 감염되면 이 두 가지 감염을 모두 가지고 있을 가능성이 더 높기 때문입니다.

연구 과학자들은 현재 의료계에서 인식되고 있는 것보다 훨씬 더 많은 바베시아가 존재한다는 사실을 이제 막 배우기 시작했습니다. 새로운 종의 바베시아(Babesia)가 멸종되고 있습니다.

내가 글을 쓰는 동안 덮여 있고 그 종은 약하지 않고 온화합니다.
 일시적인 감기와 같은 가벼운 증상을 유발합니다.
 우리는 심각한 질병을 유발하는 새로운 형태를 찾고 있으며 심지어
 미국에 사는 인간의 죽음. 이러한 새로운 변종
 심한 증상으로 발견되고 있으며
 아무도 10마일의 폭발성 화산재를 무시할 수 없기 때문에 화산이 "발견"되는 것
 과 매우 유사합니다.

또한 공격적인 새로운 바베시아 변종을 발견하고 있습니다.
 지역을 포함하여 인구 밀도가 가장 높은 일부 주
 존경받는 의료 연구 센터와 함께하지만 찾지 못했습니다.
 이러한 감염. 밀려오는 바베시아의 파도와 함께
 앞으로 우리는 이 질병에 대한 지식이 제한적인 현실에 직면해 있습니다. 보다 구체
 적으로, 다음과 같이 일반적으로 연구되는 의료 사이트에는 정보가 거의 없습니다.

PubMed는 1,600만 개의 기사 목록을 제공하는 사이트입니다. 만
 몇 년 전에는 PubMed에서 Lyme 및 공동 감염에 대한 참조가 50개 미만으로 인
 용되었습니다.

Babesia에 대한 상세한 정보의 부족은

극히 드문 형태의 암에 대한 현재의 빈약한 정보

문학적 잉여처럼 보입니다. 일반적으로 의사와 대화

이 기본적인 발견 기간 동안 인간의 바베시아 감염에 대한 확실성 또는 권위는 "전
 문가" 개인이 훌륭한 판단력과 절주 의식이 모두 부족하다는 것을 보여줄 것입니
 다.¹²

인간 바베시아는 희귀한 것이 아니다

임상의, 연구원, 전문 전문가 증인 및 주 위원회 임명자에게는 겸손해야 할 때이며 수십 년이 걸릴 가능성이 매우 높은 발견 과정인 진드기 매개 질병으로의 여정을 이제 막 시작했음을 깨달을 때입니다.

바베시아 전문가인 구티에레즈 박사는 전 세계 여러 지역의 바베시아 연구를 조사한 후 바베시아가 실제로 일반적인 감염이며 현재 생각하는 것처럼 전혀 드물지 않다는 것을 증명할 수 있다고 제안합니다.¹³ 예를 들어, 그는 다음과 같은 Leeflang의 연구를 인용합니다. 173명의 나이지리아 남성 중 54%를 검사한 결과 그들의 혈액에 바베시아에 대한 항체가 있는 것으로 판명되었습니다.¹⁴ 나이지리아의 의사들은 일상적으로 말라리아라는 이름의 또 다른 적혈구 기생충에 직면하기 때문에 그들이 바베시아에 대해 전혀 주목하지 않았다는 것은 놀라운 일입니다..

1970년대에 수행된 또 다른 연구에 따르면 우리 국경 바로 옆에 있는 멕시코에서는 검사를 받은 사람의 약 36%가 바베시아 감염에 걸렸습니다. 연구에 따르면 피실험자들은 미국에서 가장 흔한 바베시아(마이크로티 종)에 대한 예상 항체가 아니라 인간 보다 개를 더 일반적으로 감염시키는 바베시아의 일종인 바베시아 캐니스(*Babesia canis*)에 반응하는 것으로 나타났습니다..¹⁵

우리는 현재 미국에서 얼마나 많은 환자가 *Babesia*라는 질병을 품고 있는지 모릅니다. 가정

숫자는 주당 수십 개에 불과합니다. 아마도 생일 소원 일 것입니다. Babesia에 대한 의사의 무관심은 헌혈자의 3-8%가 Babesia microti를 가지고 있다는 것을 이미 알고 있을 때 분명합니다. 실제로 일부 서부 해안 지역에서는 일부 유형의 바베시아 유사 유기체에 대한 항체가 이미 인구의 15% 비율로 존재할 수 있습니다.¹⁶

Babesia의 가능한 징후 및 증상

Babesia에 감염된 소의 증상

Babesia에 감염된 소는 인류에게 몇 가지 교훈을 제공합니다.

이 악성 유기체에 감염되면 이 동물은 다음과 같은 징후와 증상을 나타냅니다.

- 고열
- 불쾌감
- 무기력
- 식욕 감소
- 무게 감소
- 붉은 소변
- 빈혈
- 황달 또는 눈과 피부의 황변
- 내부 장기 손상

인간의 Babesia 감염의 증상

바베시아는 심각한 증상을 유발하거나 거의 증상이 전혀 나타나지 않을 수 있습니다. 바베시아의 더 심각한 증상 중 일부는 다음과 같습니다. 혼란스럽고 설명할 수 없는 실험실 결과 및 호기심의 원인 생검. 감염되면 일부 사람들은 즉시 열과 피로, 다른 사람들이 병에 걸리지 않는 동안 연령. 모든 사람과 그들의 질병 과정은 절대적으로 본질적으로 독특합니다.

일부 선의의 의사들은 환자들에게 다음과 같이 말할 것입니다. "객관적인" 증상과 징후가 다 쓴. 나는 많은 소위 "완치된" 환자들을 만났습니다. 학술 의료원을 방문한 후 나에게. 이 정의 "치료"는 다소 근시안적입니다. 그것이 사실이라면 환자는 더 이상 열이 나거나 탈수된 느낌이 들지 않을 수 있습니다. 치료 된 것으로 간주됩니다. 환자들에게는 불행하게도 일부 임상의들은 환자의 미묘한 잔여물을 무시하려고 시도할 것입니다. 증상은 "주관적"입니다. 그들의 위험할 정도로 안일한 정의는 환자의 증상이 단지 그들이 불평하는 것일 뿐이라는 것을 의미 합니다 .

자신의 신체뿐만 아니라 기존 질병에 대한 환자의 지식.

Babesia 피해자들 사이의 또 다른 진단 문제는 그들은 일반적으로 사슴 진드기나 다른 진드기에 물렸다고 보고하지 않습니다. 가능한 감염원. 사슴 진드기는 은밀하고 애벌레 상태는 양귀비 씨만큼 작을 수 있습니다. 당시

물린 경우 진통제, 항히스타민제 및 항응고제를 주사하여 사실상 감지되지 않도록 합니다.¹⁷

교외 또는 시골 환경에서 야외에서 보낸 시간은 주목할 가치가 있습니다. 많은 환자들은 캠핑, 하이킹, 사냥, 자연 산책, 내륙 보트 타기 등 몇 시간을 보냈다는 사실을 최소화할 것입니다. 야외에 있었던 애완동물도 진드기에 노출될 가능성이 있다는 점에 유의하는 것이 중요합니다.

또한 말과 같은 야외 동물과 접촉하면 진드기를 옮길 수 있습니다.

다음은 Babesia의 인간 감염 징후 및 증상의 예입니다. 이 감염에 걸린 일부 사람들은 증상이 없다는 점에 유의하십시오. 지난 10년 동안 귀하에게 해당되었을 수 있는 증상에 동그라미를 하십시오.

- 고열
- 느린 사고
- 무기력
- 식욕 감소
- 오한
- 땀
- 두통
- 피로

- 근육통
- 관절통/통증
- 우울증
- 불안/공황
- 메스꺼움
- 구토
- 기침
- 호흡 곤란
- 공기 굶주림 또는 만족스럽지 못한 심호흡
- 어두운 소변
- 간 비대(오른쪽 갈비뼈 아래)
- 비장 비대(왼쪽 흉곽 아래)
- 눈, 손, 피부의 노란 색조(황달)
- 림프절 비대(Lyme 또는 Bartonella에도 있음)
- 현저한 기억력 변화
- 심오한 정신 질환
- 조직 투쟁
- 야간 수면에도 불구하고 주간 수면의 절박함
- 전반적인 가려움증
- 현기증이 있는 균형 문제

- 심한 흉벽 통증
- 무작위로 찌르는 듯한 통증
- 체중 감량
- 빛에 대한 민감성
- 하루 8시간 30분 이상 수면
- 다른 사람에게서 수혈을 받은 경우

어떤 사람들은 매우 작은 사슴 진드기에 물립니다.

이 문장의 끝 마침표). 이 진드기는

최대 100,000개의 Lyme spiro chetes로 피해자를 감염시킬 뿐 아니라 동시에 Babesia로 감염시킵니다.

시간. 일부 임상적는 갑작스러운

물린 후 처음 2주 이내에 또는 그 이후에도 주기적으로 고열, 땀, 오한이 나타나면 Babesia를 범인으로 심각하게 고려해야 합니다.

증상은 라임병입니다. 당신이 감염되면

Babesia와 함께라면 바로 들어간다는 것을 알아야 합니다.

당신의 적혈구. 연구는 다음과 관련하여 다른 비율을 제공합니다.

라임병 및 다양한 공동 감염. 라임의 범위

Babesia에 감염된 환자는

약 12%-66%.

솔직히 우리는 라임 환자가 몇 명인지 모릅니다.

얼마나 많은 미국인이 있는지 모르기 때문에 Babesia가 있습니다.

진단되지 않은 라임 병이 있습니다. 한 연구에서 40명 중 1명만

라임병 환자는

주 차원의 의무 사항에도 불구하고 지역 보건부

라임병에 대한 보고 요건. 또한 이러한 환자들은 일반적으로 라임병을 제대로 감지할 수 있는 장비가 없는 실험실을 활용하는 임상의를 방문했습니다.

둘 다 가지고 있다면 무엇을 기대할 수 있습니까? 라임과 바베시아

두 감염이 모두 존재하는 경우 초기 징후와 증상은 종종 정확히 동일할 수 있지만 일반적으로 훨씬 더 강렬하고 심각하며 오래 지속되는 것으로 보고됩니다. 라임과 바베시아는 신체를 다르게 공격하며 대부분의 임상의를 두 감염 환자를 치료하는 것이 훨씬 더 어렵다는 데 동의합니다.

두 감염을 동시에 치료하는 것이 어려운 한 가지 이유는 대부분의 Babesia 치료가 말라리아와 같은 방식으로 적혈구 감염을 표적으로 하기 때문입니다. 바베시아 치료에 사용되는 약물은 라임병 치료에 사용되는 것과 동일한 치료법이 아닙니다. 바베시아 치료는 적혈구 기생충을 죽이려고 하는 반면, 라임병 치료는 라임 박테리아를 죽이는 데 효과적입니다.

다음은 Babesia microti의 주요 요약 관찰입니다.

- 인간 바베시아증(바베시아 감염)은 분명히 다음 중 하나일 수 있습니다. 침묵 감염.

- 치료하지 않으면 침묵하는 Babesial 감염이 1년 동안 지속될 수 있습니다. 수년.
- 무증상 감염은 감염자의 약 1/3에서 발견됩니다.
그 상태는 언제든지 활성 감염으로 바뀔 수 있습니다.
- 바베시아는 때때로 감염된 환자의 혈액 샘플에서 초기에 검출될 수 있지만 일반적으로 질병 발병 후 일주일 이 지나면 일상적인 혈액 도말 검사를 사용하여 바베시아를 시각화할 수 없습니다.
- 환자가 Babesia에 대해 양성인 혈액 유래 DNA를 가지고 있을 때, 그들은 또한 Babesiosis의 지속적인 증상을 보였습니다.
- 추세적으로 Babesia에 대한 항체가 높게 검출되면 Babesial DNA가 발견될 확률이 높아진다.
- 바베시아 증상은 라임병에 의해 유발된 증상과 유사한 경향이 있기 때문에 의사는 라임병에 동시에 감염된 사람의 바베시아 감염을 인식하지 못하는 경향이 있습니다.
- 중등도에서 중증의 라임병 환자는 특히 항생제 치료에 대한 반응이 지연되거나 불량한 환자의 경우 바베시아증 및 기타 진드기 매개 병원체에 대한 진단 테스트를 받아야 합니다.¹⁸

- 바베시아의 존재는 라임병과 싸우는 신체의 능력을 약화시키는 것으로 보입니다. 예를 들어, 환자가 바베시아에 감염되었을 때 라임 DNA는 더 자주 검출되었고 혈액 내에 더 오래 남아 있었습니다.
- Babesia 감염은 인간의 방어력을 손상시킬 수 있으며, 이로 인해 Lyme 이 관절, 심장, 말초 신경 및 뇌에 증상을 유발하는 데 더욱 공격적으로 작용할 수 있습니다.
- "중등도에서 중증의 라임병" 진단을 받을 때마다 Babesia는 항상 가능한 동시 감염으로 간주되어야 합니다.^{19,20}

가벼운 질병으로서의 바베시아

한 번은 Babesia에 대한 혈액 검사가 "정크" 실험실로 보내진 환자가 있었습니다. 정크 실험실은 실험실 테스트를 정확하게 처리하기 위한 경험이나 기술이 부족한 실험실로 정의될 수 있습니다. 이 실험실은 진드기 감염이 혈액 샘플에서 물리적으로 기어나온 경우 진드기 감염을 진단할 수 없습니다. 환자는 유행병 지역에 살았고 운 좋게도 테스트 결과 양성으로 돌아 왔습니다. 그 환자는 열심히 일하는 사람이었지만 잠을 이루기 위해 하루에 열 잔의 커피를 마셔야 한다는 사실에 좌절했습니다.

나는 그의 가정의가 Babesia 주제에 대해 잘 알고 있다고 생각하는 실수를 저질렀고 그에게 치료를 요청했습니다.

그 남자. 의사는 환자에게 Babesia를 가질 수 없다고 알렸습니다. 그의 환자에게 불행하게도 이 의사는 대부분의 의학 교과서에 나오는 기본 정보조차 읽지 않았습니다. 미국에 거주하는 많은 바베시아(마이크로티) 환자는 증상이 없습니다. 유럽과 같은 국가에서 발견되는 바베시아 형태는 더 심각한 질병을 일으키는 것으로 보이지만 미국의 많은 감염된 사람들은 전혀 증상이 없거나 최소한 초기에는 증상이 없습니다.

Babesia — 치명적인 잠행병

매년 Babesia로 인해 얼마나 많은 어린이와 성인이 사망하는지 모릅니다. 많은 연구자들은 치사율을 약 5%로 보고 있지만 Babesia microti는 탐지를 피하고 다른 형태의 기생충은 대부분의 의사에게 익숙하지 않습니다. Babesia ducanani와 같은 새로운 형태는 위험하고 일상적으로 놓칩니다.

캘리포니아 대학의 수의학 교수인 Babesia 전문가 Patricia Conrad에 따르면, Babesia의 일부 인간 사례는 완전히 무시되고 있습니다. 치료하는 의사로서 동의합니다. 연구 미생물학자와 감염 연구자에게 바베시아에 대해 물었을 때 반짝이는 눈으로 나를 바라보면 내 환자가 곤경에 처해 있음을 알 수 있습니다.

의료 시설은 알지 못하거나 인정하지 않는 것을 보거나 진단하거나 치료할 수 없습니다.

일부 형태의 American Babesia의 위험은 지역 응급실로 보낼 만큼 심각한 증상이나 건강 문제가 있는 환자가 아무도 진단할 자격이 없는 질병을 앓고 있다는 것입니다.

바베시아에 대한 우리의 이해는 너무 빈약해서 우리는 여전히 바베시아 던카니와 같이 인간에게 심각한 질병을 일으키는 새로운 종을 발견하고 있습니다.. 예를 들어, 박사.

콘래드는 바베시아 던카니에 감염된 햄스터가 폐에 액체가 차서 어떻게 죽었는지 설명했습니다. 감염된 인간에게도 똑같은 일이 일어날 수 있습니다. 이러한 폐 증상 및 기타 증상은 응급실에서 일상적으로 누락됩니다.

올해 많은 성인과 어린이가 다음과 같은 심각한 증상으로 응급실이나 가정의를 방문할 것입니다.

- 호흡 곤란
- 비정상적인 부기 • 피로 •
- 식욕 부진
- 간헐적 발열
- 두통
- 오한

- 메스꺼움/구토
- 감정적 책임
- 비생산적인 기침
- 인후염
- 감광도
- 복통
- 약점
- 폐경기 또는 폐경기 주변기
- "노년"
- 장기간 기능 저하

Conrad 박사와 저는 이러한 증상이 바베시아의 간과된 징후라고 우려하고 있습니다. 우리는 일부 바베시아 감염이 기본 천식, 정신과적 진단 또는 심지어 폐경기 주변기 또는 독감으로 인한 발한으로 일상적으로 진단된다고 믿습니다. 바베시아가 가정의나 응급실 의사의 발견을 피할 수 있는 한 가지 방법은 빈혈을 일으키지 않는 것입니다. 적혈구 수치가 정상이므로 집으로 보내집니다.

호흡이나 체온이 정상으로 돌아왔기 때문에 퇴원하고 질병의 진정한 원인인 Babesia를 완전히 놓쳤습니다. 한 동물 연구에서 말이 심각한 숨가쁨과 폐의 체액으로 사망했습니다.²² 이것은 바베시아에 걸린 두 사람의 혈액에 빈혈 징후가 없었던 경우를 생각나게 합니다. 그러나 Babesia 전문가는 의사들에게 깨진 혈액 세포의 미세한 징후가 있는지 확인하라고 말했습니다.

그들의 소변 샘플과 그들은 결국 그들의 환자가 헤모글로빈 양성임을 발견했습니다. 두 환자 모두 바베시아에 걸렸고, 많은 똑똑한 의사들이 그들의 병을 놓쳤습니다.²³

의사가 활성 바베시아를 놓치면 어떻게 됩니까?

귀하 또는 귀하의 사랑하는 사람은 다음과 같은 광범위한 심각한 Babesia 증상으로 사망하거나 위험할 정도로 아플 수 있습니다.

- 심장 마비
- 심부전
- 심각한 치명적인 저혈압 • 쇼크
- 혈액의 산소 공급 부족으로 인한 호흡 곤란 • 신부전 • 미만성 전신 출혈²⁴

이러한 부정적인 결과를 예방하기 위해 의사는 설명할 수 없는 발열, 숨가쁨 또는 둘 모두가 바베시아를 의심해야 한다는 사실을 배워야 합니다. 이 감염을 고려할 때 의사는 CBC 또는 혈액 도말 검사를 "수동"으로 수행하도록 지시해야 합니다. 혈액 수동 검사란 무엇입니까? 여기에는 바베시아를 찾기 위해 초고출력 현미경으로 검색하는 실제 실험실 전문가가 포함됩니다. 유기체는 적혈구 내부에 작은 감염으로 나타납니다.

이 감염은 특히 혈액 검사를 통해 확인하기 쉽지 않습니다.

서두르거나 잘못된 얼룩이나 잘못된 기술을 사용합니다.

우리의 고도로 기술적인 세계에서 우리는 기계에 의한 혈액 검사가 눈의 피로, 주의 산만 및 오류에 덜 취약할 것이라고 생각할 수 있습니다. 사실, 혈액을 검사하는 기계는 적혈구 안에 있는 바베시아를 인식하는 데 극도로 열악하고, 기계 평가는 바베시아가 존재하지 않는다는 잘못된 확신을 제공합니다.

의사와 바베시아: 요약

- 대부분의 의사들은 독감이 단지 독감일 뿐이라고 잘못 믿고 상당한 열이 있을 때 Babesia를 고려하지 않습니다.
- 실질적으로 어떤 의사도 Babesia에 대한 검사를 주문할 생각을 하지 않습니다.
- 의과대학이나 레지던트 기간에는 Babesia 교육이 제공되지 않습니다.
- 의사는 존재하지 않는다고 생각하는 것을 진단할 수 없습니다.
- 대부분의 의사들은 바베시아가 사람을 죽일 수 있다는 사실을 깨닫지 못합니다.

바베시아의 새로운 변종으로 아이가 사망한 사례를 조사했을 때, 아기를 돌본 이야기에서 의사들이 아이를 구하기 위해 생각할 수 있는 모든 것을 시도했다는 것이 분명합니다. 그러나 불행히도 Babesia는 고려조차 되지 않았습니다. 임상 의사가 고려해야 할 때가 왔습니다.

앞에서 언급한 징후와 증상을 나타내는 모든 환자의 Babesia.²⁵

Babesia 거부 vs. 말라리아:

과거의 역사를 반복하다

한 노벨상 수상자는 "말라리아의 병원체는 박테리아와 유사하지 않고 이상한 형태로 존재했으며...알려진 병원성 미생물의 범위를 완전히 벗어났으며 많은 관찰자들은 그것을 분류하는 방법을 알지 못했습니다. 그것의 존재를 의심하는 것이 더 쉽다는 것을 알았습니다."²⁶

현재 전 세계적으로 매년 2억에서 5억 명의 사람들이 말라리아에 감염됩니다. 그 정도 규모의 숫자로 의료 대기실 중앙에 거대한 코끼리처럼 앉아 있는 또 다른 말라리아와 같은 감염을 어떻게 무시하거나 놓칠 수 있습니까?

의학은 항상 비전을 제시하는 창의성을 가진 임상의학에게 축복을 받았습니다. 보수적인 의사들은 처음에 이 뛰어난 남성과 여성을 끔찍하게 학대했습니다. 예를 들어, 조지 워싱턴은 죽어가고 있었고 당시의 학계 의사에 따르면 거머리로 치료해야 한다는 말을 들었지만 똑똑하고 창의적인 의사는 그에게 숨을 쉬려면 기관절개술이 필요하다고 말했습니다. 물론 후자가 옳았고 워싱턴은 살아남았다.²⁷

유사하게 임상적으로 주의를 기울이는 소수의 의사 그룹은 바베시아가 드문 감염이 아니라는 것을 알고 있습니다. 이 의사들은 소수입니다.

많은 생명을 구하고 있는 사람. 그들은 바베시아가 HIV에 걸렸거나 비장이 없는 소수의 환자보다 더 많은 사람들에게 존재한다는 것을 알고 있습니다. (비장의 기능은 기생충의 혈액을 청소하는 것입니다).

미국 의학이 Babesia를 무시하는 또 다른 방법은 사례를 보고하지 않는 것입니다. Sherr 박사는 종종 매우 아픈 환자를 치료하라는 요청을 받았으며, 이들 중 일부는 Babesia를 가지고 있습니다. 그녀가 그녀의 발견을 주 보건부에 보고하려고 할 때, 그들은 그녀의 주장을 기각하고 실제로 그녀에게 말했습니다. "펜실베이니아에서는 의학적 문제가 아닙니다." 나는 그들에게 그들이나 그들의 사랑하는 사람들이 그것을 가질 경우에만 "진짜" 문제가 될 것이라고 생각합니다.^{28,29,30}

Babesia는 상당한 피로를 유발합니다.

지독하게 피곤한 것이 '유행'일 수 있지만 케빈은 그렇게 생각하지 않았습니다. 그는 투자 기획자로 일했으며 텍사스에서 자신의 마당 일을 즐겼습니다. 어느 주에 그는 감기에 걸렸다고 생각하고 사흘간 일을 쉬었습니다. 그의 열은 102.4였습니다. 그는 1500mg의 타이레놀을 반복 복용하여 열을 성공적으로 치료했습니다. 그의 의사는 그에게 Zithromax의 "Z-PAK"(강도 250mg의 정제 5개)를 제공했습니다. 그가 아직 약간 아팠을 때, 그의

가정의는 그를 전염병 전문가에게 소개했습니다. 전염병 의사는 그의 혈액을 두 개의 튜브로 검사했고 "매우 공격적인 독감"이라고 진단했습니다. 케빈의 주치의는 "체온이 이미 정상 범위 내에 있다는 것은 좋은 징조"라고 말했다.

9개월 후 Kevin은 해고되었습니다. 그는 그것이 원인이라고 믿었다.

제 시간에 일하기가 어렵고 주간 피로도 있습니다.

직장 동료 중 일부는 그에게 술을 마시거나 진정제를 복용하고 있는지 물었습니다. 그는 하루에 커피를 5잔 마셨고 자극적인 니코틴이 든 담배를 매일 3갑 피웠지만 여전히 너무 피곤해서 이전 에너지 수준으로 일할 수 없었습니다.

그의 아내는 더 이상 그의 "문제"를 처리할 수 없었기 때문에 결국 결혼 별거를 모색했습니다. 그녀는 두 자녀와 함께 떠났고 다른 주에 있는 부모의 집으로 돌아갔습니다.

그런 다음 Keven은 4명의 다른 의사에게 가서 섬유근육통, 만성 피로 증후군 및 수면 장애 진단을 받았습니다. 수면 연구에서 약간의 불안한 다리 움직임이 나타났지만 저용량의 Klonopin 치료는 뚜렷한 이점이 없었습니다.

케빈은 결국 바베시아병과 라임병 진단을 받았고, 각각에 대한 장기간의 치료 끝에

그는 현재 성공적으로 일하고 있으며 아내와 화해했습니다.

바베시아 증상은 다양하다

바베시아는 과거 부상으로 인한 증상을 악화시킵니다. 오래된 스포츠 부상은 갑자기 더 아플 수 있습니다. 두통은 당신을 괴롭힐 수 있으며 약물은 두통에 도움이 될 수도 있고 그렇지 않을 수도 있습니다.

Babesia는 신체의 면역 체계를 약화시켜 라임

스피로헤타의 수가 증가할 수 있습니다. 라임은 당신의 성격, 사고 과정, 관절 건강, 기분,

균형과 심장 건강.³¹

라임과 바베시아: 치료가 실패하는 이유

이 책 전체에서 우리는 왜 당신이

치료 후 완전한 회복을 경험하지 못합니다. 일부

지친 환자들은 잔여물 때문에 건강해지지 않는다.

라임과 바베시아 및 기타 관련 이유. 다음은 치료 실패의 일반적인 원인입니다.

- 1) 항생제 치료가 충분히 공격적이지 않고, 복용량을 늘려야 합니다.
- 2) 치료 기간이 너무 짧아 Babesia 또는 Lyme 재발. 바베시아나 라임은 한 번의 간단한 치료로 치료되지 않습니다. 보편적으로 동일한 용량으로 처방되는 항생제와 동일한 치료 기간.

- 3) 바베시아는 1회만 치료받았다. 많은 말라리아 연구
말라리아가 "똑똑한" 벌레이며 방법을 배운다는 것을 보여줍니다.
단일 치료를 피하기 위해. 이 프로세스는 다음에도 적용될 수 있습니다.
바베시아 유기체.
- 4) 그 약은 단순히 바베시아와
다른 것이 더 효과적일 것입니다.
- 5) Babesia와 함께 다른 동시 감염이 있습니다. 을 위한
예를 들어, 아마도 당신은 매우 공격적인 형태의
흔히 발생하는 또 다른 진드기 매개 감염인 Bartonella
다음과 같은 많은 의학적 및 정서적 증상을 유발합니다.
분노, 공황, 과민성, 분노, 불안 및 OCD.
- 6) 당신은 미국 건물의 30%에 실내 곰팡이 생물독소가 있는 건물 중 하나에 노출
되어 있습니다. 해결되지 않은 누출이 있고 2일 이내에 수리하지 않거나

습도가 일상적으로 65% 이상인 경우 과도한
벽, 천장, 베이스보드 뒤 또는
공기 덕트.
- 7) 라임 또는 곰팡이 생물독소를 제거할 수 없습니다.
너의 몸. 이 기능은
전체 5부 HLA DRB, LabCorp에서 수행한 DQB 테스트(테스트
코드 번호 012542). 이 테스트는 당신의 유전적 패턴을 보여줄 것이
며, 당신이 이러한 생물독소를 얼마나 잘 제거하는지 보여줄 것입니다.
16-5-51 또는 15-6-51 패턴이 있는 경우 특수 바인더를 사용하지 않
고는 라임의 외부 독소를 제거할 수 없습니다. 이 라임 생독소는 매우
강력하고 수동적이지 않습니다. 그들은 방해하고 under-

인체의 많은 시스템을 채굴하십시오. 따라서 이 하위 그룹에서 공격적인 항생제를 투여하면 실제로 심각한 만성 질환을 일으키고 심각한 신체 손상을 일으킬 수 있습니다.

- 8) 치료가 너무 공격적이다. 항생제 단독 또는 항생제와 바베시아/라임의 사멸이 너무 빨라 관절부절, 관절 통증, 두통, 사고 장애, 피로 및 기타 질병을 유발합니다.

바베시아는 특별한 치료가 필요합니다

바베시아가 라임병과 같은 박테리아가 아니라는 사실을 깨닫는 것이 중요합니다. 따라서 라임에 사용되는 치료법은 일반적으로 바베시아 유기체에는 효과가 없습니다. 렌치로 나무 조각을 보지 않습니다. 바베시아를 치료하는 데 사용되는 약물은 일반적으로 말라리아 약물입니다. 바베시아는 말라리아와 느슨하게 연관되어 있습니다. 둘 다 적혈구 내에 사는 기생충입니다. 따라서 광범위한 항생제가 바베시아를 제거할 것이라는 생각은 사실 잘못된 결론입니다.

바베시아 감염에 대한 간단한 설명

바베시아의 가장 흔한 보균자는 거의 보이지 않는 사슴 진드기 애벌레입니다. 캐롤라이나에 있는 동안 여러 번 물린 적이 있는 한 주 경찰관은 한 번도 본 적이 없다고 말했습니다.

사슴 진드기. 불행하게도 그의 연구실은
그렇지 않으면.

바베시아로 인한 동물 전염병

우리는 Babesia가 동물을 공격하는 방법을 연구함으로써 인간 Babesia에 대해 많은 것을 배웠습니다.

바베시아는 오래전부터 있었고 연구원들은 그것을 생각합니다.
성경의 출애굽기 에 묘사된 가축에 대한 성경적 전염병의 원인이었을 수
있습니다.³² 우리는

바베시아는 일반적으로 진드기에 의해 옮겨지고 퍼집니다. 유나이티드에서
바베시아로 인한 인간 감염은 현재

1890년대에 매우 작은 사슴 진드기에 의해 운반되는 또 다른 유형의
진드기는 바베시아 비게미나를 옮기고 엄청난 질병을 일으켰습니다.

남동부 주에 있는 소. 이런 종류의 질병을

"텍사스 열병" 또는 "텍사스 홍수 열병". 당시 죽었다.

미국에서 감염된 소의 50%가 이와 유사하게 호주에서도 이 바베시아 감
염으로 수백만 마리의 소를 잃었습니다.

많은 소가 심각한 증상을 보인 지 일주일 이내에 사망했습니다. 동물이
병에 걸리기 전에 얼마나 오래 감염되었는지는 아직 알 수 없습니다.³³

가축을 좋아하는 이 진드기는 미국에서 사라졌습니다.

국가이지만 세계 다른 곳에 존재합니다. 그들은 제거되었습니다

소를 담그는 것과 같은 진드기 방제 방법을 통해 미국에서

진드기를 죽이는 약제, 어린 소에게 순하고

면역 체계를 자극하고 남쪽으로 이동했을 북부 소 떼의 이동을 제한하기 위해 약화된 형태의 바베시아. 이러한 다양한 제어의 결과

조치는 놀랍습니다. 인간 바베시아와는 대조적으로, 이 치명적인 형태의 동물 바베시아는 미국 지도에서 완전히 지워졌습니다. 이 *Babesia bigemina* 감염을 옮기는 진드기는 더 이상 미국에 존재하지 않습니다.

이 소에 사용되는 약은 인간의 치료 방법에 도움이 될 수 있습니다. 일부 바베시아 약물은 동물이 완전히 회복할 수 있을 만큼 충분히 강했지만, 다른 바베시아 약물은 징후와 증상을 제거했지만 여전히 동물의 몸에 잔류하는 바베시아 양을 허용했습니다.³⁴

최근 인류 역사의 바베시아

100종의 다른 바베시아 종 중에서 인간 바베시아 감염이 처음으로 의심되는 것은 1908년이었고 최초의 명확하게 보고된 인간 사례는 1957년 유고슬라비아의 가축 사육자에게서 진단되었습니다. 최초의 미국 사례는 1969년 매사추세츠주 낸터킷에서 보고되었습니다.³⁵ 나는 *Babesia*가 Lyme과 매우 유사하다고 생각합니다. 우리는 이미 100년 이상 된 진드기의 박물관 표본에서 라임병이 발견될 수 있다는 것을 알고 있습니다. 폭발적인 성장을 허용하는 새로운 조건(사슴 포식자를 완전히 제거하는 것과 같은)이 존재할 때 *Babesia*는 더 흔해졌습니다.³⁶ *Babesia*는

폭발적인 사슴 인구로 인해 크게 증가했습니다. 야생의 사슴은 한때 거의 멸종 위기에 처했지만 이제는 두 교외 지역을 압도합니다. 그리고 시골 설정. 사슴 개체수가 너무 많아서 8주 동안 3대의 서로 다른 자동차로 3마리의 사슴을 친 친한 친구가 실제로 있었습니다. 확장

경치가 풍부한 교외 부지의 인간 서식지 나무와 덤불은 다양한 종의 개체수를 증가시켰습니다. 사슴 진드기로 인해 바베시아가 폭발적으로 증가했습니다. 지난 수십년.

1970년대 중반, 인간의 바베시아를 진단하는 의사들 일상적인 FDA 이외의 새로운 치료법을 생각해야 했습니다.

승인된 지침. 사실 사람들은 병에 걸렸다.

가축에 노출되지 않은 바베시아

divergens 또는 bovis 형태). 일부 환자는 설치류(마이크로티 형태를 옮길 수 있음)에 대한 명확한 노출도 없었습니다. 또한,

B. microti의 범위는 a보다 훨씬 넓은 것으로 밝혀졌습니다.

이전에 믿었던 소수의 뉴 잉글랜드 주.

연구에 따르면 Babesia는 움직이고 작은 사슴은

그것을 운반하는 진드기도 거의 모든 부분에 적극적으로 침투하고 있습니다.

미국의. 또한 다양한 종류의 동물들

스컹크 및 너구리와 같은 형태를 운반하는 것으로 밝혀졌습니다.

바베시아, 그래서 과학자들과 의사들은 서서히 인식하고 있습니다.

Babesia는 뉴잉글랜드의 작은 마을에만 국한되지 않습니다. 심지어 더 놀라운 사실은 일부 환자들이

기부금으로 인한 수혈로 감염

미국, 서해안 포함.37-39

몇 년 전에 아픈 의사가 고성능 현미경으로 자신의 혈액을 관찰했습니다. 그녀는 Babesia의 또 다른 독특한 종이라고 생각하는 것을 발견했습니다. 그녀는 그것을 전염병 전문가와 병리학자에게 보여주었다. 그들은 그것을 식별할 수 없었습니다. 나는 인간을 감염시킬 수 있는 새로운 형태를 포함하여 알려진 바베시아의 모든 형태에 대해 논의할 것입니다. 인간 바베시아에 대한 매우 기본적인 이해가 커짐에 따라 인간을 감염시킬 수 있는 추가 종을 실제로 찾을 수 있습니다.

미확인 형태의 Babesia 치료

현재 대부분의 실험실에서 식별할 수 없는 많은 인간 바베시아 형태가 존재합니다. 아래에 기생충 연구 전문가에게는 알려져 있지만 일반 임상 의사에게는 알려지지 않은 새로운 Babesia 유형의 샘플을 나열합니다. 왜 이 사실이 당신에게 중요할까요? 당신이 바베시아에 대해 당신을 테스트하도록 의사를 기적적으로 설득하더라도, 당신은 여전히 쉽게 진단되지 않을 것입니다.

왜? 미국의 일상적인 실험실에서는 다양한 형태의 바베시아를 진단할 수 없습니다. 그리고 의사들은 실험실에서 제시한 결과만 인정하기 때문에 Babesia를 놓칠 것입니다.

실험실 테스트 없이 진단된 바베시아

만성 라임병 전문가가 끔찍한 편두통을 앓고 있는 남자를 치료하고 있었습니다. 이 환자는 이전에 신경과 전문의와 상담한 후에도 통증에 대한 해결책을 찾지 못했고

Mayo Clinic, Yale, Cleveland Clinic 및 University of Pennsylvania 의 통증 전문가. 그는 이러한 의료 센터에서 많은 똑똑하고 재능 있고 합리적인 의사들과 상담했습니다. 그들은 공격적인 검사와 검사를 시행했지만 "편두통"이 있다는 말 외에는 고통의 이유를 찾을 수 없었습니다.

나의 첫 번째 질문은 "이 환자는 왜 두통이 있습니까? 편두통의 원인은 무엇입니까?" "편두통"이라는 단어가 반드시 궁극적인 질병은 아닙니다. 단지 다른 질병에 대한 배너 증상일 수 있습니다. 나는 일상적으로 광범위한 진드기 감염이 치료할 수 없는 두통을 유발할 수 있음을 발견했습니다. 이러한 진드기 감염은 직접적 또는 간접적으로 MSH 또는 VIP 수준과 같은 낮은 수준의 항염증 화학 물질을 유발할 수 있습니다. 따라서 이러한 통증 감소 호르몬 수치는 다양한 진드기 감염이나 생물독소로 인해 떨어질 수 있습니다.

그들은 창조합니다. 이 생물독소는 MSH와 VIP를 낮춥니다. MSH와 VIP는 신체의 천연 마취제를 증가시킬 수 있는 강력한 항염증 화학물질입니다. 이러한 중요한 천연 신체 화학 물질은 거의 테스트되지 않습니다.

라임 의사는 이 "편두통" 환자에게 "모든 유형 의 바베시아 를 완전히 배제하는 것은 사실상 불가능하다"고 설명했습니다. 이 의사는 남자의 두통이

문자 그대로 30-40개의 FDA 승인 치료법에 반응하지 않았으므로 "미확인" 바베시아를 치료하는 것이 좋은 생각일 수 있습니다.

그 남자는 Babesia microti 또는 Babesia divergens에 대한 양성 검사 결과가 없었습니다. Babesia 치료 5개월 후, 총 13년 동안 지속된 그의 끔찍한 편두통이 사라졌습니다.

완전히 사라졌다. 이 남자는 다른 명백한 Babesia 증상이 없었습니다.

이 남자는 가장 일반적인 Babesia microti 형태를 찾기 위해 테스트를 수행했습니다. 그러나 Babesia microti도 놓칠 수 있습니다.

테스트 중. 우리는 그 이유를 물어야 합니다. 마이크로티는 적은 수의 적혈구에만 존재할 수 있으므로 한 방울의 혈액만 사용하는 검사에서는 마이크로티의 존재를 쉽게 놓칠 수 있습니다. 적혈구 검사는 일반적으로 큰 배율, 특수 염색 및 현미경으로 관찰하는 시간 연장이 필요하기 때문에 가능한 바베시아 형태를 명확하게 볼 수 없습니다.

사슴 진드기가 움직이고 있습니다

나는 최근 전염병 의사로부터 Babesia가 Pennsylvania나 New York에 있을 수 없다는 말을 들었습니다. 그가 말했듯이 "사슴진드기는 뉴잉글랜드에 크게 제한되어 있기 때문입니다." 나는 이 말에 너무 놀라 말을 잇지 못했다.

사슴 진드기는 흔하며 희생자가 인식하지 못하는 사이에 많은 개인을 물립니다. 예를 들어, 샌프란시스코 만 개체에 대한 강력한 연구에서 연구자들은 테스트한 인간 혈액 샘플의 36%에서 사슴 진드기의 타액에 대한 항체를 검출할 수 있었습니다. 이것은 샌프란시스코 베이 거주자의 36%가 사슴 진드기에 물린 적이 있다는 것을 의미합니다. 이것은 많은 사람들이 사슴진드기 타액에 대한 항체를 가질 수 있는 유일한 방법입니다.⁴⁰

진드기 식별 가이드

Ixodes scapularis (사슴진드기 포함)

에이전트 전송:

라임병, 바베시아증, 에를리히증,
포와산뇌염.

가능한 전송: 진드기 매개,
야토병, 바르토넬라.



Amblyomma americanum (론스타 진드기 포함)

에이전트 전송:

Ehrlichiosis, 라임 또는 라임 유사 질
병, 야토병.

가능한 전송: 진드기 매개,
록키산 홍반열.



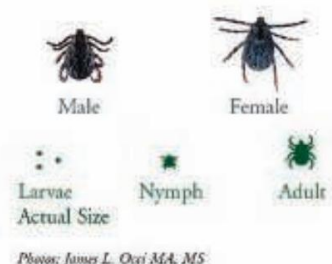
Dermacentor variabilis (미국 개 진드기 및 나무 진드기)

에이전트 전송:

록키산 홍반열, 야토병.

전파 가능성: 에를리히증.

작은 비율의 개 진드기에는 라임 박테리
아가 있습니다.



Photos: James L. Ossi MA, MS

(위의 이미지를 무료로 제공하는 라임병 협회에 감사드립니다.)

그들의 웹사이트: <http://www.lymediaseassociation.org/Tickmark.pdf>.)

사슴진드기는 라임병과 바베시아를 모두 옮깁니다. 그들의 서식지 북미 대륙 전역으로 확장되고 있습니다. 그들은 백만 마리의 사자 사슴이 있는 플로리다 주와 같은 남동쪽에서 캐나다 북부의 노바스코샤 주까지 발견됨 프린스 에드워드 아일랜드, 서쪽은 다코타, 남서쪽은 멕시코입니다. 작은 주 샘플이 브리핑을 발표했습니다. Babesia를 운반하는 사슴 진드기를보고하는 연구. 그들은 펜실베이니아, 뉴저지, 델라웨어, 뉴잉글랜드 전 지역, 미네소타, 위스콘신, 메릴랜드, 북부 캐롤라이나와 조지아.41-48

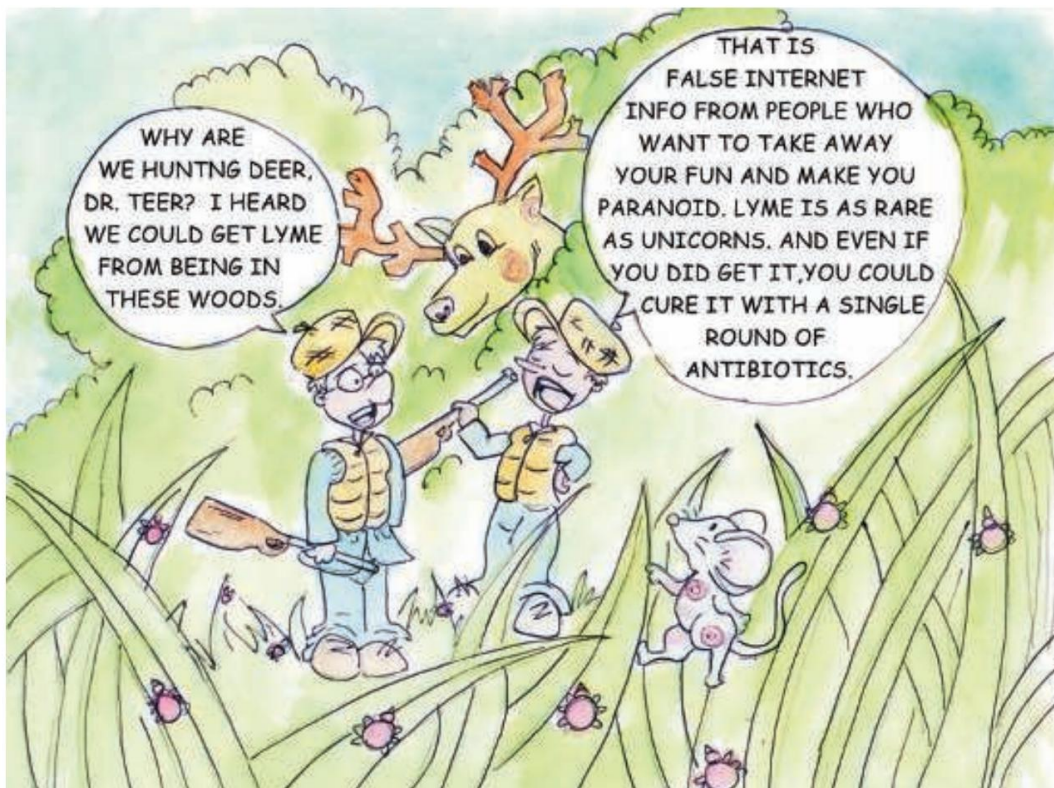
사슴 진드기가 부착하여 이동하는 것과 같은 방식으로 많은 포유류와 조류에게 사슴 진드기는 이주하는 사람들을 감염시킵니다. 플로리다에서 근무하는 내과 의사로서 나는 일상적으로 개인들이 거대한 은신처가 있는 주를 며칠 또는 몇 달 동안 방문하는 것을 봅니다. 사슴 진드기 개체군은 감염된 플로리다로 돌아갑니다. 의 코스, 플로리다 수풀 및 야생 지역도 자체적으로 진드기, 아마도 가장 일반적으로 노출되는 환자는 사냥꾼, 야영자, 자연 산책자 및 사슴이 사는 사람 거주지 또는 직장 근처.

사슴 진드기는 많은 생물에 부착하여 이동합니다. 그들 최소 125종의 북미 척추동물을 먹습니다. (포유류 54종, 조류 57종, 도마뱀 14종) 모두 철새입니다. 그들이 가장 좋아하는 표적 중 일부는 흰 꼬리 사슴, 소, 개, 다양한 종류의 생쥐, 작은 포유동물, 땅을 좋아하는 새 등이 사슴진드기 확산에 도움이 되는 것으로 보입니다 .49-52 한 소아과 의사가 자신의 완치된 소아과 의사 중 한 명이

라임병 환자가 뉴욕시에 있을 때 새 한 마리가 그의 위로 날아와 그의 팔에 사슴 진드기를 떨어뜨렸습니다. 말할 필요도 없이, 그 젊은이는 그 행사에 만족하지 않았습니다. 대도시는 라임과 바베시아에 대한 노출 위험이 낮을 수 있지만, 이 극단적인 예는 진드기 이동이 얼마나 쉽게 이루어질 수 있는지를 보여줍니다.⁵³

사슴진드기와 바베시아

사슴진드기가 미국 전역에 퍼지고 있는 동안 일부 사람들은 실제로 얼마나 많은 진드기가 바베시아를 옮기고 있는지 궁금해할 것입니다.



불행히도 많은 영리하고 성실한 사람들은 순진하게 미국 사슴 개체수의 폭발적인 증가가 라임 및 바베시아 감염의 위험 측면에서 사소하다고 생각합니다. 친절한 보증을 제공하려는 그들의 욕구는 미국 전역에서 라임과 바베시아의 막대한 지출의 현실을 무시합니다.

20년 전 한 연구에 따르면 사슴진드기가 풍부하고 라임과 거의 같은 빈도로 바베시아를 옮기는 것으로 나타났습니다. 이 연구에서 인구가 밀집된 동부 해안 지역에서 시간당 발견된 감염된 진드기의 수를 읽는 것은 놀라운 일입니다.⁵⁴

1인당 시간당 17 Babesia 감염된 진드기

1인당 시간당 16개의 라임 감염 진드기

놀라운 점은 이 사슴 진드기가 라임보다 바베시아를 조금 더 많이 가지고 있다는 것입니다. 따라서 바베시아가 드물다는 개념은 심각한 결함이 있습니다.⁵⁵

바베시아를 인간에게 퍼뜨리는 동물의 높은 바베시아 감염률

미국의 일부 지역에서는 사슴진드기가 있는 많은 동물이 바베시아를 옮기므로 사람에게 높은 수준으로 퍼뜨립니다. 예를 들어, 한 표본 지역에서는 사슴진드기를 옮기는 쥐의 80%가 Lyme, Babesia 또는 Ehrlichia에 감염되었음을 발견했습니다. 40%는 이러한 감염 중 적어도 두 가지에 감염되었습니다. 이러한 맥락에서 바베시아가 주요 건강 문제가 아니라는 생각은 단순히 심각한 교육 부족입니다.⁵⁶⁻⁵⁹

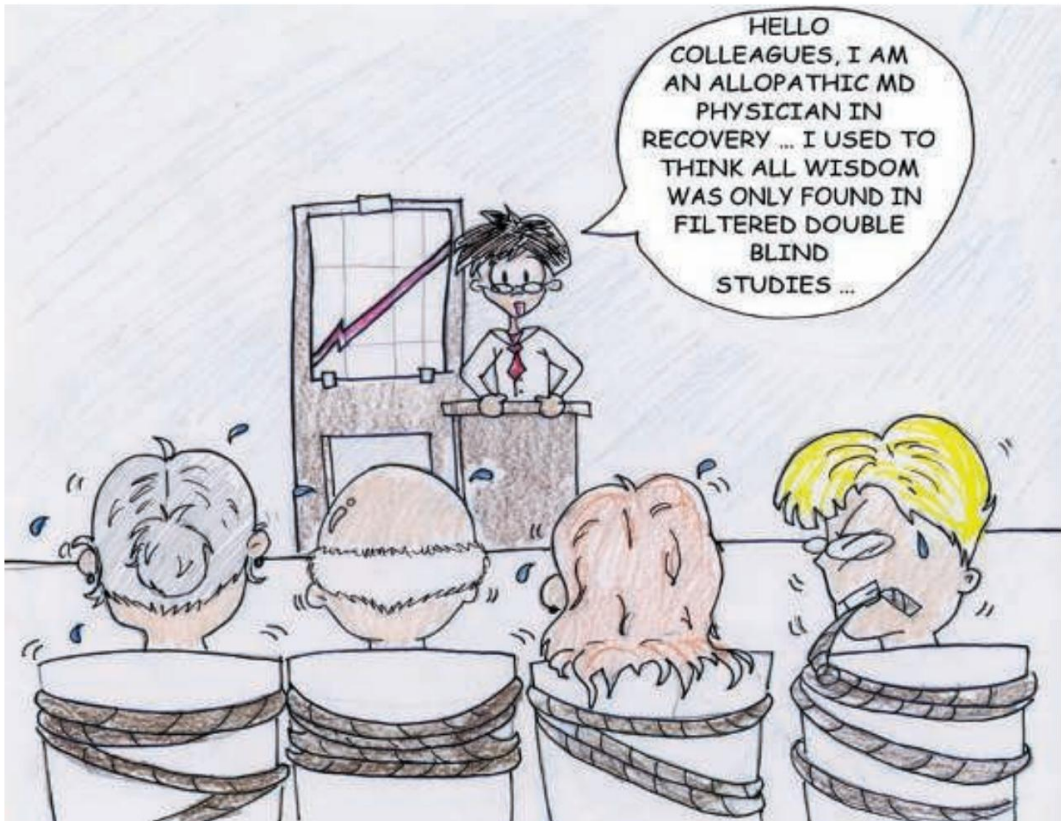
선별 감염으로 라임 사용의 끝

진드기 감염에 대한 전문 지식이 있는 많은 의사들은 전 세계에서 다른 진드기 감염은 있지만 라임 감염은 없는 환자를 발견했을 때 우려하게 되었습니다. 미국에서 대부분의 의사는 사람이 라임 감염이 없다면 공동 감염도 없을 가능성이 높다고 생각합니다. 그러나이 가정은 사실이 아닙니다. 환자는 진드기 매개 감염을 혼합하여 가질 수 있으며 이러한 혼합은 라임을 배제할 수 있습니다. 따라서 진드기에 물린 것이 의심될 때 라임과 같은 하나의 감염에 대해서만 인터뷰, 검사 및 실험실 테스트를 제한하는 것은 의료 오류입니다.

예를 들어 American Journal of Epidemiology의 한 연구에서 19명이 에를리치아 진단을 받았습니다. 진단받은 사람 중 1/3만이 라임병에 걸렸고 다른 3분의 1은 바베시아에 걸렸습니다.

따라서 라임 징후, 증상 및 라임 양성 검사 결과를 찾은 후에만 바베시아를 고려하기를 거부하는 모든 의사는 공정한 의료 서비스만을 제공하는 것입니다. 한 논문에서는 "라임이 발견되는 환경에서 적절한 항균 치료를 제공하기 위해 공동 감염에 대한 실험실 테스트가 지시되거나 수행되어야 합니다."라고 말합니다. 다시 말해 라임 동시 감염 가능성을 일상적으로 무시하는 것은 열악한 의료 서비스입니다.⁶⁰

이미 20년 전에 알려진 라임 및 바베시아가 있는 지역에서 라임 환자의 66%도 바베시아를 가지고 있었기 때문에 이것은 놀라운 일입니다. 또 다른 진드기 감염. 가장 흔하게 발견되는 라임병 공동 감염은 바베시아입니다. 미국 동부에서는 사람이 동시 감염되면 감염 시간의 80%가 Babesia입니다.⁶²⁻⁶⁴



임상 현실은 모든 형태의 인간 Babesia가 이중 맹검 연구에서 연구되기까지 수십 년이 걸릴 것이라는 것입니다.

미국에서 연간 Babesia 사례가 몇 건이 나 진단됩니까?

인간 Babesia의 단 한 사례를 진단하는 데 50년이 걸렸고, 인간에게도 감염되는 다른 위험한 미국 유형을 발견하는 데 또 다른 50년이 걸렸습니다. 상식은 우리가 이 병을 거의 극복하지 못했다고 말합니다. 따라서 바베시아 병에 대한 전문 지식을 주장하는 거의 모든 의사는 확실히 중요한 지식이 부족합니다.

예를 들어, 바로 오늘 수천 명의 사람들이 고열로 응급실을 찾았습니다. 일부는 '원인불명' 열병으로 퇴원했다. 이 환자들 중 알 수 없는 비율이 바베시아를 가지고 있습니다. 작년에 귀하의 주에서 20, 200 또는 2,000건의 Babesia 사례가 발생했다고 알려주는 공식적으로 보이는 간행물은 Babesia 탐지에 대해 추측하고 있습니다.

우리는 얼마나 많은 미국인이 Babesia를 가지고 있는지 전혀 모릅니다.

어떤 의사들은 “바베시아는 잘 알려지지 않은 열대병 아닌가요?”라고 말합니다. 그들의 질문은 그들이 Babesia를 진단할 능력이 없음을 나타냅니다.

바베시아는 현미경 슬라이드 위에서 춤을 추며 병리학자에게 손을 흔드는 밝게 빛나는 유기체가 아닙니다. 바베시아는 보기가 매우 어려우며 고도의 반복 훈련이 필요합니다. 특별한 기술을 사용하여 현미경으로만 알아볼 수 있는 특이한 형태가 많이 있습니다. 그것은 우리의 수술 및 제약 업계의 일상적인 부분이 아니기 때문에

그것의 존재를 무시하고, 그것이 대단히 드물다고 생각하고, 그것이 존재하지 않는 것처럼 행동하는 것.

놀랍게도 국립 보건 센터, 펜실베이니아와 같은 주에 있는 보건부 및 많은 지역 카운티 보건부는 보고된 바베시아 사례를 공식 등록으로 받아들이기를 거부합니다. 일부 기관은 실제로 귀찮게하지 말라고 요청했습니다. 따라서 지역 전염병을 측정하는 것은 불가능합니다.

의사 40명 중 약 1명만이 의무적인 라임 사례를 보고하고 이러한 "양성"은 종종 열악한 검사실에서 진단되기 때문에 일부 사람들은 우리가 라임과 바베시아의 발생률을 크게 과소평가하고 있다고 생각합니다. 실제로 펜실베이니아 교외에서 버지니아 셰어 박사의 소규모 연구에서는 단 14개월 만에 서로 다른 기술을 활용하는 두 개의 CLIA 승인 실험실에서 35명의 바베시아 양성 환자를 발견했습니다. 이 환자들은 그녀의 적당한 규모의 실습에서 검사를 받았습니다. 정부 기관이 보고서를 거부하는 대신 실제로 바베시아를 찾는다면 얼마나 많은 사례가 발견될지 상상해 보십시오. Babesia의 실제 빈도가 무엇이든 일부 보건부 및 정부 기관에서 발표한 낮은 수치는 아닙니다.^{65,66}

진단 및 실험실 문제

Babesia 의학의 가상 1학년으로서 우리는 많은 실수를 저지르고 있습니다. 예를 들어, 1970년대에 어떤 사람들은 바베시아가 뉴잉글랜드에서 발생한 라임병의 원인 이라고 생각했습니다.

이 새로운 라임 풍토병 지역의 *Babesia microti*. 결국 *Babesia*가 흔하지 만 Lyme의 원인 은 아니라는 것이 밝혀졌습니다 . 그런 다음 뉴잉글랜드 의사 들에게 *Babesia*가 갑자기 지도에서 사라진 것처럼 보였습니다.

바베시아에 대한 우리의 이해가 제한적이라는 또 다른 예는 2000년과 2006년 의 바베시아 연구를 간단히 비교한 것입니다. 유럽에만 존재하거나 동물에만 존재하는 것으로 여겨지는 종은 현재 미국에서 인간에게 보고되고 있습니다. 새로운 인간 바베시아 감염이 항상 발견되고 있습니다. 67-69 2000년에 출판 된 존경받는 책에서는 네 가지 유형의 인간 바베시아(B)만 보고했습니다.

B. 마이크로티

B. 발산

비. 보비스

비.에퀴70

일부 의사들은 이 네 가지 종에 대해 알지도 못하고 미국에서 바베시아의 유일한 형태는 바베시아 마이크로티라고 생각합니다. 미국의 몇몇 실험실에서는 *B. microti* 이외의 모든 형태를 테스트할 수 있습니다. 그리고 *B. microti*는 아마도 미국에서 가장 흔한 형태일 것이지만, 병리학자인 Alan MacDonald 박사는 1980년대 뉴욕에서 non-microti *Babesia*를 발견했습니다. 그 변종은 살아있는 *Babesia* 형태로 입증되었습니다. 이것은 감염된 혈액 세포를 햄스터에 삽입하여 수행되었으며, 이후에 바베시아 적혈구 감염의 전형적인 징후가 나타납니다.

2006년 현재 우리는 여전히 새로운 위험한 형태를 찾고 있습니다. 아마도 우리가 새로운 질병의 존재를 아는 유일한 이유는 질병이 발생하면 심각한 질병을 일으키고 때때로 치명적이어서 무시할 수 없기 때문일 것입니다. 우리는 미국에 얼마나 많은 다른 Babesia 종이 존재하는지, 특히 미미한 질병만 유발하기 때문에 놓친 예를 모릅니다.

아래는 미국에서 발견된 현재 알려진 인간 바베시아 형태의 목록입니다. 첫 번째 예에서 WA1-3은 워싱턴 주(WA)에서 처음 발견된 바베시아의 한 형태를 나타내며 이 독특한 형태의 바베시아를 처음으로 가진 3명의 환자는 1-3으로 번호가 매겨져 있습니다. 또 다른 형태는 CA1-4라고 하는데, 이는 캘리포니아(CA)에서 처음으로 확인되었으며 이 독특한 감염으로 4명(1-4)이 확인되었음을 의미합니다.

2006년 현재 인간을 감염시킬 수 있는 형태:

WA1-3: 이 독특한 워싱턴 주(WA) 양식을 가진 세 명의 환자.71-76

CA1-4: 고유한 캘리포니아(CA) 양식을 가진 4명의 환자.77

CA5,6: 고유한 바베시아를 가진 캘리포니아 환자 2명 추가.78

B. ducanani: WA1-3 및 CA5,6을 모두 포함하는 새로운 종으로 온화하거나 공격적일 수 있습니다. 이것은 매우

이 양식은 보이지 않기 때문에 심각한 발견
 희귀한. 예를 들어, 이 문제를 발견한 최초의 환자 중 한 명은
 Babesia 종 (WA1)은 WA1 감염을 나타내는 높은 항체를 가진 이웃을 가졌습니
 다. 이것이 얼마나 드문 일입니까
 같은 거리에 있는 네 사람이 양성이라면? 또한, WA-1
 를 포함한 서부 주에서 점점 더 많이 발견되었습니다.
 미국에서 인구가 가장 많은 캘리포니아주. 이 환자들의 증상은 질병의 징후가 없
 는 것부터
 가벼운 감염 또는 "독감"에서 심각한 질병에 이르기까지.79-84

MO1: Missouri 환자에서 발견되었으므로 다음과 같이 식별됩니다.
 MO.85

B. odocoilei: 선별된 사슴에서 발견되는 바베시아의 일종이지만
 사람에게도 감염될 수 있습니다.86-90

EU1: 유럽에서 발견된 형태로 EU로 약칭함.
 그러나 시간이 지남에 따라 Babesia는
 미국이나 유럽에 국한되어 다른 대륙에서 발견됩니다.

EU?: 흰꼬리 사슴의 기생충인 B. odocoilei와 관련이 있지만 유럽 B.

분기합니다. 이 인간 감염 Babesia는 보고되지 않은 새로운 분자 특성을 가지고
 있습니다.93

B. 캐니스(B. canis): 개에서 발견되는 적혈구 기생충의 한 형태로,
 사람에게도 감염됩니다.94

B. bovis: 감염시킬 수 있는 또 다른 형태의 바베시아
 인간.95,96

B. microti: 미국에서 가장 흔한 형태로 생쥐에 의해 종종 옮겨집니다.

B. divergens: 일반적으로 소 바베시아(Babesia)로 생각되는 형태이지만 인간에게도 감염되며 매우 공격적입니다. 유럽에서 가장 흔한 바베시아입니다.

B. 에퀴(Equi): 말에서 흔하지만 인간을 감염시킬 수 있는 형태.97

B. "미확인": 점점 더 다양한 형태의 바베시아가 "미확인"으로 묘사됩니다. 이것은 일부 병리학자의 임상 능력과 그들이 Babesia에 대해 받고 있는 교육에 대한 질문을 제기합니다. 또한 얼마나 많은 형태의 바베시아 종이 아직 확인되지 않았는지에 대한 문제도 제기합니다. 아마도 그들은 독특한 새로운 종이기 때문에 미확인일 것입니다.98-100

여러 Babesia 양식이 중요한 이유는 무엇입니까?

몸이 좋지 않은 천재 전염병 의사는 자신의 혈액을 채취해 적혈구 속에서 바베시아 같은 유기체를 발견했다. 그는 지역 연구실 책임자에게 이 바베시아 같은 유기체를 조사해 달라고 요청했습니다. 이 병리학자는 “그런 것은 본 적이 없다”고 말했다. 이 의견은 사슴 진드기가 수십 년 동안 바베시아를 옮긴다는 사실을 알고 있는 뉴잉글랜드에서 근무하는 아이비리그 연구실 책임자의 말입니다. 그래서 이 댓글이 좀 무서웠어요.

감염된 의사는 슬라이드를 가지고 자신의 적혈구 안에 있는 감염 이미지를 만들어 바베시아를 앓은 경험이 있는 친구 5명에게 우편으로 보냈다.

아무도 그것이 무엇인지 확신하지 못했지만, 그들은 모두 그것이 "바베시아의 일종이지만 흔한 것은 아니다"라고 생각하는 것 같았습니다.

위에서 사람에게서 발견되는 Babesia 형태를 나열한 이유는 귀하와 귀하의 의사가 단순히 Babesia microti 또는 Babesia divergens를 보고 있지 않다는 것을 귀하의 연구실이 깨닫는다면 더 많은 교육을 받을 수 있기 때문입니다. 또한 미국 내외를 여행한 적이 있는 경우 의사가 그 사실을 아는 데 도움이 될 수 있습니다. 예를 들어 검사실에서 라임 양성 반응이 경계선에 있고 캘리포니아에 가본 적이 있고 숨가쁨과 이상한 열이 있는 경우 바베시아 던카니에 걸렸을 가능성이 있습니다. 그 종은 Babesia microti보다 훨씬 더 공격적이며 더 공격적인 치료가 필요할 수 있습니다.

단순한 현실은 일부 사람들이 감염되었고 일상적인 테스트 관행을 사용하여 양성으로 나오지 않는다는 것입니다. 가능한 모든 Babesia 인간 형태는 실험실 테스트의 일부가 아니기 때문에 미국 인구의 모든 형태의 Babesia 중 1%에서 10%만 진단할 수 있습니다. 실제로 바베시아에 대한 검사를 받을 수 있다면 그것은 기적입니다.

이 책을 준비하면서 나는 2006년 최첨단 바베시아 의학에 관해 내가 말하는 내용을 아는 의사를 다섯 명밖에 찾지 못했다. 저와 대화를 나눌 수 있었던 5명은 모두 그룹 ILADS의 멤버였습니다.

진행성 진드기 매개 질병 전문가의
우리 가족과 많은 친척들의 생명을 구하고
친구. 나는 매우 똑똑한 플로리다 전염병 의사들에게 연락했지만 그들은
미국
Babesia는 매우 희귀했습니다. 나는 반복적으로 진단했다.
플로리다, 캐롤라이나에 있는 우리 가족의 바베시아
그리고 비참한 라임 하이퍼 전염병 상태
펜실베이니아와 뉴저지.

실제로 내가 펜실베이니아에서 의과대학에 다닐 때 우리는
신중하게 대화를 통해 진단을 내려야 한다고 말했습니다.
환자. 즉, 우리는 먼저 듣고
그런 다음 환자의 문제에 대한 모든 세부 사항을 살펴보십시오. 물리적
시험과 랩 테스트는 작업에 추가 데이터를 추가하기 위한 것이었습니다.
진단 옵션은 유일한 진단 도구가 아닙니다. 평소에 본 사람들을 치료하기
때문에
내 앞에 의사 3-25명, 대부분의 환자 의견
그들은 우리가 그들의 질병 이력을 논의하는 데 1~2시간을 소비한다는 사
실에 놀랐습니다. 바베시아와 같은 많은 질병 때문에 이렇게 합니다.
우리는 진정으로 이해의 초기 단계에 있으며 환자가 보고하는 증
상은 모든 진단에 큰 도움이 됩니다. 우리 의사들은 배움에 열려
있고 우리의 말을 경청해야 합니다.
환자. 불행하게도, 현재의 보험 회사들은 의사들이

5분 안에 돌봄을 서두르는 것만으로 재정적으로 생존할 수 있습니다.
세션. 또한 불행히도 일부 의사는
혈액 검사만큼 광범위하게 생각하고
반사 임상 의사보다 실험실 기술자.

Babesia 라이프 사이클 단순화

B. micoti는 보통 진드기에 물려 사람에게 전염됩니다. 그것 적혈구를 즉시 감염시키는 데 시간을 낭비하지 않습니다. 그만큼 Babesia에 대한 피해자의 인식은 주로 어떻게 많은 적혈구가 감염되고, 얼마나 많은 적혈구가 터지는지, 그리고 아마도 적혈구를 감염시키는 유기체의 변종이 있을 것입니다.

미국에서 바베시아를 옮기는 진드기는 다양한 범위에 존재합니다. 포유류와 설치류. 진드기는 다음에 의해 감염될 수 있습니다. 감염된 사슴이나 다른 포유류를 먹음. 진드기가 먹이를 먹으면 감염된 동물, 바베시아는 진드기에 들어가 진드기를 감염시킵니다. 진드기의 알. 이 알은 부화하고 새 진드기가 먹을 때 다른 동물인 Babesia는 새로 감염된 이 동물에서 대량으로 번식합니다.

말라리아 실험실 테스트는 통찰력을 제공합니다 Babesia 테스트에서

바베시아는 말라리아와 매우 유사하며 보통 고도로 훈련된 전문가가 현미경을 사용하여 구별합니다. 둘 다 감염은 인간의 적혈구에 들어가 감염시킵니다.

질병인 말라리아의 상태에 대해 간단히 살펴보겠습니다.

매년 2억에서 5억 명의 사람들을 감염시킵니다.

미국에는 필수 보고 요건이 있습니다.

Babesia 실험실 테스트에 대해 논의하기 전에 우리가 어떻게 하고 있는지.

직설적으로 말하자면, 코를 진단하기 위해 전 세계적으로 현미경을 사용하는 이 잘 확립된 전염병은 "불완전한 참조 표준"입니다. 말라리아를 감지하는 능력은 반복적이고 지속적인 훈련이 필요합니다. 한 번의 혈액 도말에서 말라리아를 찾는 데 필요한 시간은 종종 실용적이지 않습니다. 영국에서는 완전히 훈련된 미생물학자가 검사한 사례의 27%에서 말라리아를 놓쳤습니다.

또 다른 연구에서는 말라리아를 찾는 데 선호되는 방법인 두꺼운 피가 들어 있는 유리 슬라이드를 검사하는 데 각각 2시간 이상이 걸렸습니다. 자외선으로 특수한 밝은 색상 염색 및 시각화를 사용하는 특수 QBC 기술이 시도되었습니다. 슬라이드당 약 10분밖에 걸리지 않았지만 양성 샘플의 17%를 놓쳤습니다.

기생충의 수가 일반적으로 적고 일정 기간 동안 증상을 일으키지 않을 수 있는 Babesia 적용 측면에서 아마도 가장 중요한 것은 유기체의 양이 적을 때 말라리아를 찾는 데 QBC 테스트를 신뢰할 수 없다는 것입니다. Babesia도 마찬가지로 생각합니다.101-104

여행하는 개인을 치료하는 데 익숙한 전염병 병원에서는 말라리아의 유형이 진단에 중요한 역할을 한다는 것을 알 수 있습니다. 일본 의사들은 한 가지 유형의 말라리아는 87%, 다른 형태는 22%를 놓쳤습니다. 이것이 왜 중요한가요? 아픈 환자의 22-87%에서 일반적인 아시아 질병을 놓칠 수 있다는 것은 놀라운 일입니다. 그리고 여기 미국에는 Babesia의 많은 계통이 있으며 어떤 유형의 적혈구 감염도 치료하는 데 익숙하지 않습니다.105

1994년에 약 1,000건의 새로운 말라리아 사례가 CDC에 보고되었습니다. 많은 사람들이 말라리아가 만연한 일부 지역에서 환자가 돌아온 후 열이나 독감 같은 증상을 보였습니다. 각 사람의 질병은 혈액 도말로 확인되었고 각 사례는 지역 및/또는 주 보건부에 보고되었습니다. 소수의 사례는 수혈 중에 분명히 계약되었으며 일부는 텍사스와 같은 지역에서 획득되었습니다.¹⁰⁶

현명하게도, 베일러 텍사스 의료 센터는 1990년대 초에 말라리아에 걸린 59명의 환자를 검사했습니다. 배운 교훈은 1000x 현미경에서 말라리아와 비슷하게 보이는 또 다른 적혈구 감염원인 *Babesia*에 주목할 가치가 있습니다. Baylor 연구 결과에 따르면:

- 25명의 말라리아는 초기 진단으로 간주되지 않았습니다.
- 5명의 환자가 매우 심각한 질병으로 병원에 왔습니다. 80%는 초기에 잘못된 진단을 받아 질병이 증가했습니다.
- 말라리아 치료제 치료에도 불구하고 환자 2명 사망
ications 및 수혈.
- 임신한 환자 한 명이 사망했습니다.
- 한 아기는 어머니로부터 자궁 내에서 감염되었습니다.
- 6명의 환자는 말라리아에 걸렸지만 1년 넘게 미국 밖으로 여행하지 않았습니다.



위에서 언급한 것처럼 말라리아를 놓칠 수 있다면, 우리는 과로하고 바쁜 일반 진료소에서 바베시아를 신속하게 진단할 지식이 없습니다. 그곳에서 그들은 막대한 간접비, 사무실 직원 및 터무니없는 의료 과실 보험금을 지불하기 위해 고군분투하고 있습니다.

Baylor의 현명한 결론에는 미국의 말라리아가 일반적으로 오진되거나 진단이 크게 지연된다는 것이 포함되었습니다. 마지막으로, 적극적인 치료가 중증 질환에서 항상 성공적인 것은 아닙니다.¹⁰⁷

Babesia 실험실 테스트 및 진단 연구

의과대학에서 바베시아에 대해 5분간 배운다면 놀랄 것입니다. 그러나 이제 진드기 전문가들은 지난 40~50년 동안 사슴과 사슴진드기의 수가 폭발적으로 증가하고 미국 전역에서 그 범위가 증가함에 따라 이 감염이 매우 희귀한 것에서 매우 흔한 것으로 바뀌었다고 보고합니다.

의사들은 여전히 진단에 큰 문제가 있습니다. 대부분의 의사는 증상 보고나 양성 실험실 테스트를 통해 일부 사람이 라임병에 걸렸다는 것이 분명하더라도 사실상 바베시아를 고려하지 않습니다. 광범위한 연구와 임상 경험에 따르면 바베시아와 라임병에 대한 일상적인 실험실 테스트는 좋지 않습니다. 두 가지 가장 일반적인 Lyme 검사인 ELISA와 Western Blot과 관련하여 많은 검사실에서는 열등한 검사 키트를 사용합니다. 이 검사 키트는 너무 열악하여 눈에 띄는 과녁 모양의 발진과 분명한 Lyme 증상이 있는 환자를 놓치게 됩니다.

드물게 과녁 모양의 발진이 있으면 라임과 같은 스피로헤타 감염이 있는 것입니다. 그러나 대규모 국립 연구소는 라임(또는 매우 유사한 감염인 마스터슨 병 또는 STARI)의 특정 징후로 간주되는 명확한 과녁 모양의 발진이 있는 환자에서 반복적으로 라임을 감지하지 못합니다. 이러한 과녁형 진단 발진은 소아의 7%에서만 나타납니다.

라임병 환자(9,000명 이상의 진드기 질환 환자를 보유한 코네티컷주 소아과 의사인 Dr. 따라서 실험실이나 발진에 의한 진드기 매개 감염의 진단은 끔찍합니다. www.HopeAcademic.com의 200개 이상의 기사에서 적절한 진단 문제에 대해 논의합니다.

내 의사로서의 경험에 따르면 성실하고 현명한 대중 요법 의사는 때때로 라임의 가능성을 고려하지만 일상적인 건강 검진에서 사실상 Babesia를 진단하지 않습니다. 일반적으로 진드기 감염을 구체적으로 연구하는 데 수백 또는 수천 시간을 보낸 사람들에게만 걸립니다.

수백 시간의 연구와 Babesia 감염 환자에 대한 반복 노출 후 의사는 환자와의 대화 및 검사만으로 임상 진단을 내릴 수 있습니다. 경우에 따라 일부 유형의 검사실이 진단을 내리는 데 도움이 될 수 있습니다. 여기에는 소변 검사, 항체 검사, 육안 검사, DNA 및 기타 검사가 포함됩니다.

혈액에 대한 소변 검사

일부 Babesia 종은 소변에 상당한 혈액 생성물이 포함되어 있을 정도로 심각한 적혈구 파열을 일으키는 것이 사실이지만 이는 신뢰할 수 있는 진단 방법이 아닙니다. 첫째, 바베시아가 항상 빈혈이나 현저한 적혈구 파열을 일으키는 것은 아닙니다. 둘째, 각 종은 완전히 명확하지 않은 서로 다른 특성과 수명 주기를 가지고 있습니다. 세 번째, 테스트 스트립

잘 알려진 캐롤라이나의 전염병 전문가인 Joseph Jemsek 박사와 베테랑 Babesia 병리학자인 Dr. Alan MacDonald에 따르면 부러진 적혈구에서 헤모글로빈을 검사하는 데 사용되는 혈색소는 아마도 매우 낮은 수준의 헤모글로빈을 포착할 만큼 충분히 민감하지 않을 것입니다.

그럼에도 불구하고 경우에 따라 헤모글로빈 디프스틱으로 매일 60일 동안 소변을 검사하면 양성으로 나타날 수 있습니다.

이 테스트는 집에서 컵으로 배뇨하는 것만 포함합니다. PerMaxim RediScreen 스트립과 같은 테스트 스트립을 소변에 담그고 용기 측면에 있는 용기의 색상 스트립 옆에 있는 색상을 읽으십시오. 이 테스트는 5-10개를 감지할 수 있습니다.

마이크로리터당 적혈구 또는 헤모글로빈.

항체 검사

항체는 침입자를 제거하기 위해 결합하는 면역 체계에 의해 만들어진 화학 물질입니다. 신체 중심부에 있는 두 종류의 항체는 IgG와 IgM입니다. 우리의 목적을 위해 Ig 부분은 항체를 나타냅니다.

따라서 항체 테스트를 사용하여 Babesia를 테스트하는 경우 Babesia microti IgG 및 IgM을 주문합니다. 그러나 문제는 이 책의 범위를 벗어난 여러 가지 이유로 많은 실험실에서 이 항체를 찾는 데 매우 열악하다는 것입니다. 일부 실험실에서는 이 단일 테스트를 완성하는 데 수년을 보냈고 다른 실험실에서는 관련 없는 수천 개의 테스트에 시간을 보냈습니다. 더 말할 필요가 있습니까?

또한 많은 실험실에서 감염성 항체가 얼마나 많이 존재하는지를 결정하는 "역가" 측면에서 연구 결과를 보고합니다.

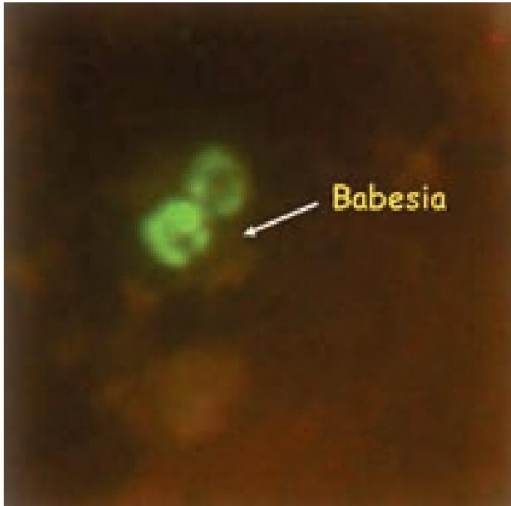
물론 컷오프 포인트는 거의 마법입니다. 우리는 특정 컷오프를 가질 만큼 이 질병에 대해 충분히 알지 못합니다. 또한 이러한 테스트는 일반적으로 Babesia의 한 변종인 microti만 검색합니다.

시각적 테스트

이러한 유형의 검사에서는 혈액을 슬라이드에 바르고 다양한 얼룩과 특수 조명을 사용하여 검사합니다. 이 기술의 일부 전문가들은 언젠가는 적혈구 내부의 바베시아를 놓치고 다음날 볼 수 있다고 말했습니다. 따라서 혈액 도말 검사는 매우 다양할 수 있습니다. 병리학자인 Alan MacDonald 박사에 따르면 많은 병리학자와 검사실 기술자는 바베시아를 볼 수 있는 특별한 기술에 대한 교육을 받지 않았습니다.

DNA 테스트

이것은 새로운 "뜨거운" 실험실 테스트이며 약간의 유용성이 있습니다. 하지만 진드기 매개 감염의 경우 다소 제한적입니다. 예를 들어, 라임 조직 샘플은 신뢰할 수 있지만 라임은 혈액이 아닌 조직 내에 존재하기 때문에 소변과 혈액 샘플은 거의 양성입니다. 또한 일부 의사들은 DNA 또는 PCR 검사에 너무 매혹되어 장, 뇌 또는 근육의 조직 샘플에서 눈에 보이는 Lyme을 무시하고 DNA 샘플만 신뢰합니다. DNA 테스트 또는 PCR 테스트는 샘플 소스만큼 우수하고 실험실만큼만 우수합니다. 따라서 탐지는 까다로운 작업이 될 수 있습니다.



이미지(왼쪽): Babesia 양성 혈액 도말 검사. "FISH" 테스트는 활성 바베시아를 찾기 위해 RNA 프로브를 사용하여 얇은 혈액 도말에서 수행되며 자외선으로 시각적으로 향상됩니다. 캘리포니아 팔로 알토에 있는 IGeneX 연구소의 Jyotsna Shah 박사의 허가를 받아 게시했습니다.

물고기 테스트

이것은 현재 캘리포니아주 팔로 알토에 있는 IGeneX Labs(800-832-3200)에서 구할 수 있으며 가장 흔한 미국 바베시아 (*B. microti*) 를 매우 잘 보이게 만드는 것과 관련이 있습니다. 일반적인 잉크 타입의 스테인 대신 바베시아 마이크로티에 달라붙어 자외선으로 빛나게 하는 특수 탐침을 사용합니다.

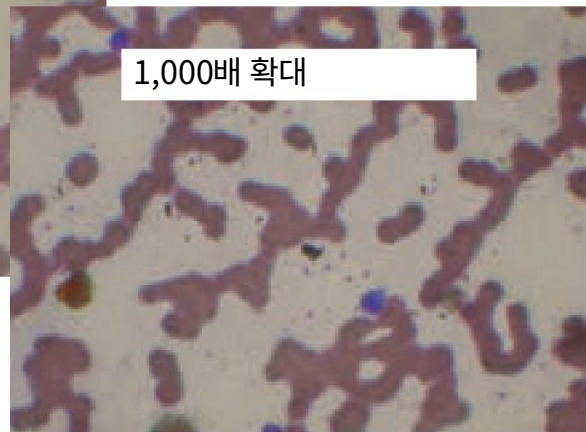
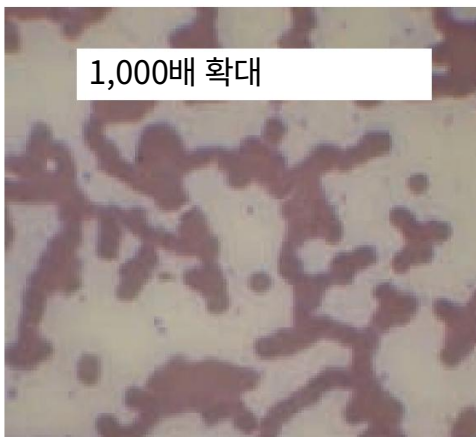
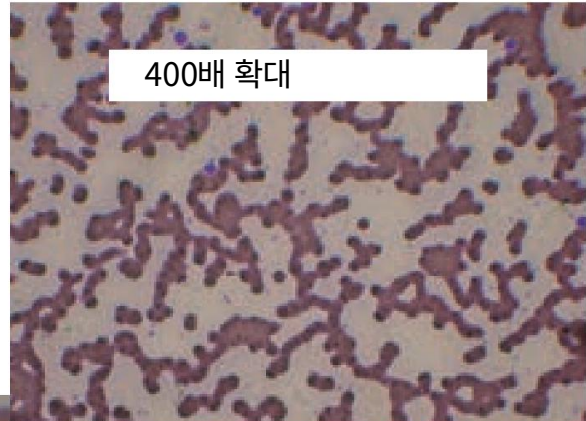
면역 블롯 항체 테스트

일부 임상가는 이것이 잠재적으로 유용한 실험실일 수 있다고 생각하는 것 같지만 일부 실험실 전문가는 이것이 Babesia에 대해 민감하지도 않고 특이하지도 않다고 보고합니다. 또한 표준화할 수 있는 능력이 있음을 입증하는 연구는 거의 없습니다.

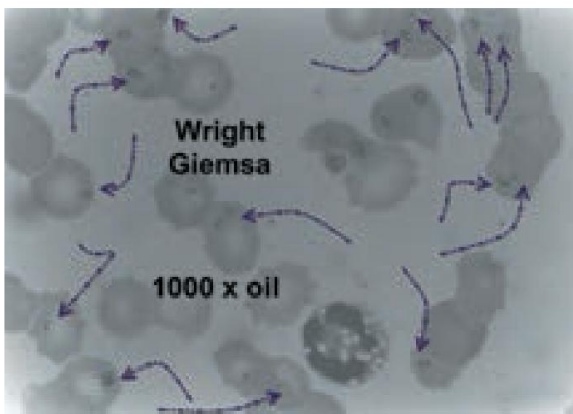
가능한 세 가지 실험실

- 1) 바베시아 증상이 분명한 개인은 IGeneX가 자신의 임상예에 맞는 최상의 결과를 반환했음을 발견했습니다.

이미지(오른쪽):
400x 배율은 많은 병리학자들이
이 혈액 검사에 사용하
는 유일한 접근 방식입니다.
바베시아는 이 배율에서 보기가 쉽
지 않습니다.

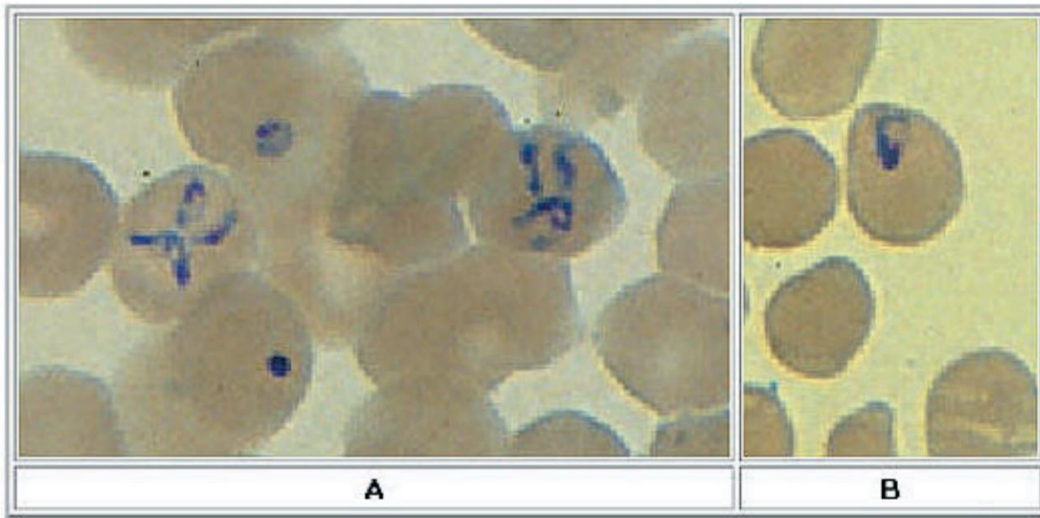


이미지(위 및 오른쪽): 바베시아
감염을 보여주는 혈액, 오일
로 1,000배 확대.



이미지(왼쪽): 광
범위한 검사 후 상당한 힘을 받고
있는 방대한 수의 적혈구에서 대규모
바베시아 감염.

(위 사진은 Siena의 St. Catherine에서
Alan MacDonald 제공
뉴욕주 스미스타운 의료 센터)



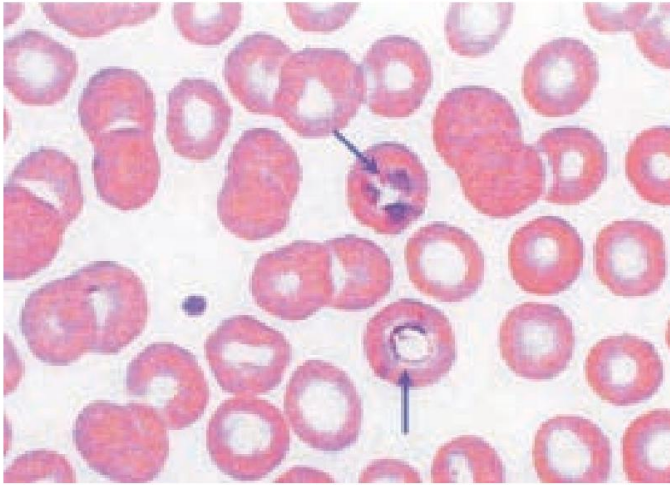
[바베시아 마이크로티] [*B. divergens*] A, B: 바베시아 감염 .

Giemsa 스테인드 얇은 얼룩. A에서 테트라드(이미지의 왼쪽)는 바베시아에 대한 병리학 적 분할 형태입니다. 또한 고리 단계 기생충(A와 B 비교)의 크기와 모양의 변화와 색소의 부재에 주목하십시오. 6세 여아, 유전성 구형적혈구증에 대한 비장절단술 후 상태, 미국에서 획득한 감염

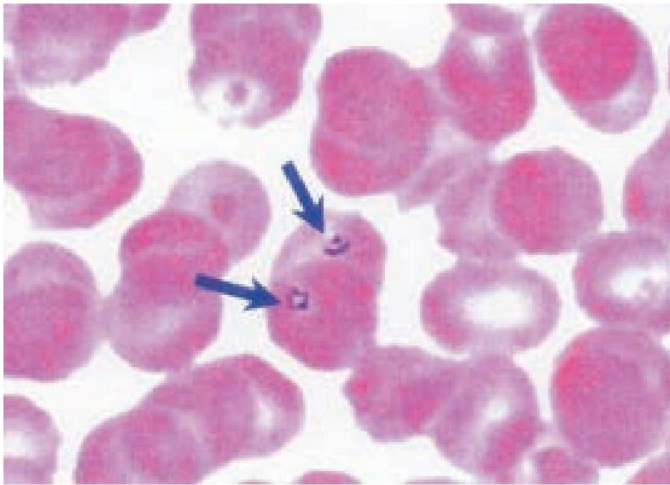
(위 사진은 질병관리본부 제공)

그림. IGeneX의 블라인드 뉴욕주 테스트는 예외적이기 때문에 이는 놀라운 일이 아닙니다. 그들은 현재 *Babesia microti*에 대해 테스트 중이며 WA-1 *Babesia* 양식을 능력이 불확실한 다른 실험실로 보냅니다.

- 2) Dr. J. Whitaker는 비정상 세포 진단에 다년간의 기술을 가진 유명한 혈액암 연구원입니다. 그녀는 Bowen 연구실에서 동일한 세포 식별 지식을 적용하여 *Babesia*를 진단합니다. 이 검사에서 그녀의 연구실은 특별한 기술을 사용하여 적혈구 내부의 다양한 유형의 바베시아를 찾습니다. 실험실은 *B. microti*를 가장 잘 진단하지만 천천히 용량을 확장하려고 노력하고 있습니다.



이미지(왼쪽):
Trophozoites는
Babesia의 활발한 섭식 단
계입니다. 위쪽 화살표: 여러
Trophozoites.
아래쪽 화살표:
말초 핵 밴드가 있는
영양체.

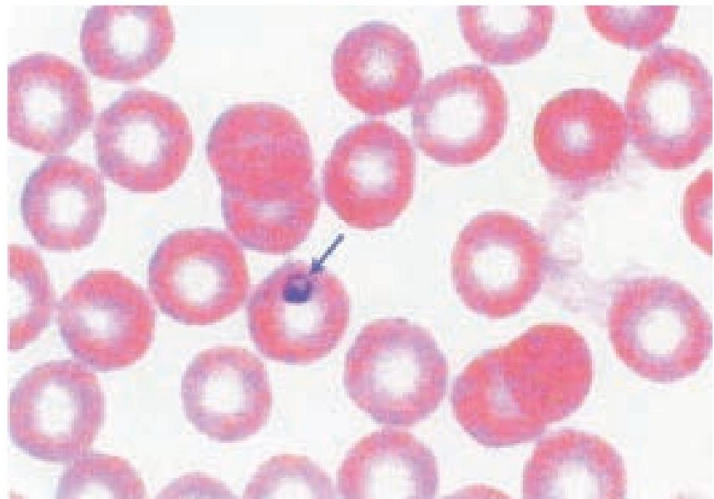


이미지(왼쪽):
400x 오일 이미지와
비교하여 세심하게
염색한 이 확대 이미지는 적
혈구 내부의 바베시아 형태
를 최적으로 평가할 수 있습
니다. 이미지는 두 개의 적혈
구에서 고리 형태를 보여줍니
다.

이미지(오른쪽): 전
통적인 얼룩이지만 매우
높은 배율. 이미지는 적혈
구의 바베시아 고리를
보여줍니다.

(사진 제공: JoAnne

후타커, MD,
보웬 리서치 &
훈련 기관).



다른 American Babesia 양식을 식별합니다. 그러나 시각적 검색을 수행하는 모든 연구실(고급 향상 기술이 있는 연구실 포함)과 마찬가지로 저는 두 번 수행하는 것을 고려할 것입니다. Whitaker 박사는 어떤 날에는 Babesia가 다른 날보다 세포 내부에서 더 선명하다고 보고합니다. 일반적으로 제 경험상 바베시아 증상이 없는 환자는 본 연구실에서 음성으로 보고하고 바베시아 가능성이 높은 환자는 일반적으로 양성으로 진단합니다. Babesia에 감염된 적혈구의 사진을 요청하겠습니다.

- 3) 항체 검사와 DNA 검사를 이용한 Babesia microti에 대한 MDL(Medical Diagnostic Labs) 검사. 방법이 무엇이든 의사는 Babesia를 무시하기 전에 이러한 테스트를 적어도 세 번 반복할 계획을 세워야 합니다. 항체 및 DNA 테스트는 처음 몇 번은 감염을 놓칠 수 있기 때문입니다. 좋은 소식은 많은 보험 회사가 MDL 테스트를 승인했다는 것입니다.

기타 표준 실험실 테스트

대부분의 실험실은 특별히 교육을 받지 않았지만 Babesia, 다음 테스트를 주문하는 것이 유용할 수 있습니다.

- 기본 잉크 Giemsa-염색으로 말초혈액을 도말하면 때때로 바베시아가 드러납니다.
그러나이 테스트는 그것을 형성하는 기술과 바베시아의 양만큼만 좋습니다.

검사 중인 피 한 방울. 의사가 기계로 판독하는 일상적인 전체 혈구 수 (CBC)만 지시하면 적혈구 내부의 바베시아를 놓칠 가능성이 더 높습니다. 108 실험실에 다음을 구체적으로 "수동으로" 수행하도록 요청하십시오. 말라리아 및 혈원생동물 감염, 예를 들어 Babesia 종, Ehrlichia 종, Anaplasmas 및 Bartonella 종. 오일로 1000x 이하로 봐주세요. 링 형태, 테트라드 및 기타 기생충의 징후를 찾으십시오." 109

그러나이 요청에도 불구하고 보드 인증 혈액 학자는 오일을 사용하지 않거나 1000 배로 확대하지 않거나 혈액 세포 기생충의 가능성에 노출되지 않기 때문에 적혈구 내의 대부분의 기생충을 놓칠 것입니다. 가능하다고 믿는 것만 볼 수 있습니다.

한 West Coast 연구 병리학자는 위의 이러한 의견에 추가했으며 병리학자 또는 직원은 훨씬 더 많은 이유로 혈액 도말 검사에서 Babesia를 보지 못한다고 말했습니다.

- 그들은 백혈구에서 백혈구로 보도록 훈련을 받았습니다.

이러한 감염과 싸우는 세포는 그들에게 "돈이 있는 곳"입니다. 골수 혈액 샘플의 한 사례에서 적혈구의 45%에 개별 기생충이 있었고 병리학자가 적혈구를 관찰하도록 훈련받지 않았기 때문에 이를 놓쳤습니다. 방해가 되며 더 희귀한 흰색 감염과 싸우는 세포를 찾기 위해 건너뛰니다.

- 기계 테스트는 예외적이며 수동으로 수행할 수 있는 것보다 나은 것으로 느껴집니다. 그리고 그들이 슬라이드를 만들고 1000x에서 오일 검사를 요청하더라도 완료되지 않을 수 있습니다. 피 한방울로 미끄럼틀이 만들어질지 몰라도 막상 확인해보니 유분이 전혀 느껴지지 않는다. 사람의 평가보다 기계를 더 신뢰하는 것 같다.
- 얼룩은 혈액의 특징을 더 잘 보이게 하는 화학 물질입니다. 그러나 얼룩 화학 물질은 짧은 시간에 빠르게 품질을 잃을 수 있으며 일부 직원은 백혈구가 선명하게 보이는 한 신경 쓰지 않습니다. 슬라이드에 얼룩이 더럽고 적혈구가 깨끗하지 않으면 많은 사람들이 신경 쓰지 않습니다.
- 일부 병리학자들은 American Babesia를 믿지 않으며 응고와 관련된 혈액의 일부인 "혈소판"을 볼 수 있는 Babesia를 호출합니다. Babesia와 혈소판은 거의 같은 크기입니다.

그럼에도 불구하고 이러한 일반적인 문제에도 불구하고 일부 기사에서는 담당 의사와 병리학자가 다음 사항을 확인해야 한다고 제안합니다.

1. 파열된 적혈구의 징후(예: 소변 또는 혈액 헤모글로빈 수치)

비. 낮은 혈소판 수

씨. 비정상적인 림프구

디. 낮은 백색 감염 세포 수(낮은 WBC 수치)

이자형. 적혈구를 먹는 세포의 징후 (혈구 식균 작용)

에프. 범혈구감소증 또는 발견된 모든 세포 유형의 수가 적음
피에

g. 전체 적혈구를 찾는 소변 검사

버스트 세포의 헤모글로빈

시간. ECP는 호산구 양이온 단백질을 의미하며 Babesia 또는 Lyme 감염에서 비정상일 수 있습니다.

현재 이 테스트를 연구하고 있습니다. Quest Diagnostic Labs는 Nichols Institute Lab으로 전송되는 테스트 코드 82891N으로 이 테스트를 제공합니다.

나. 바베시아는 또한 간을 자극할 수 있습니다.

간 기능 패널과 같은 기본적인 간 검사에서 약간 증가된 간 세포 효소가 혈액으로 누출되는 것을 볼 수 있습니다. 따라서 ALT와 같은 실험실이 승격됩니다. ALT의 "L"을 간을 나타내는 것으로 생각할 수 있습니다.

추가 간 검사인 GGT 수치도 요청하겠습니다.

빌리루빈은 대변에 색을 부여하는 간 노폐물입니다. 그것은 분해된 오래된 적혈구로 만들어집니다.

바베시아에 감염될 수 있습니다. 빌리루빈 수치를 검사해야 합니다.

젖산 탈수소 효소 또는 LDH는 간을 비롯한 여러 핵심 기관에 존재합니다. Babesia는 때때로 이러한 수준을 변경할 수 있습니다.

제이. 침전 속도(ESR)는 Babesia 감염에 대해 때때로 양성인 혈액 검사입니다.

케이. Direct Coombs 검사는 적혈구 응집을 검사하며 양성일 수도 있고 아닐 수도 있습니다.

엘. "맥박 산소 측정기"라고 하는 손가락 측정기로 혈중 산소가 너무 낮은지 판단할 수 있습니다. 레벨은 때때로

매우 심한 Babesia로 낮습니다. American Babesia의 대부분의 경우 수준은 정상입니다.

중. 환자가 호흡곤란이 있는 경우 흉부 엑스레이 또는 기타 호흡 연구가 필요할 수 있습니다.

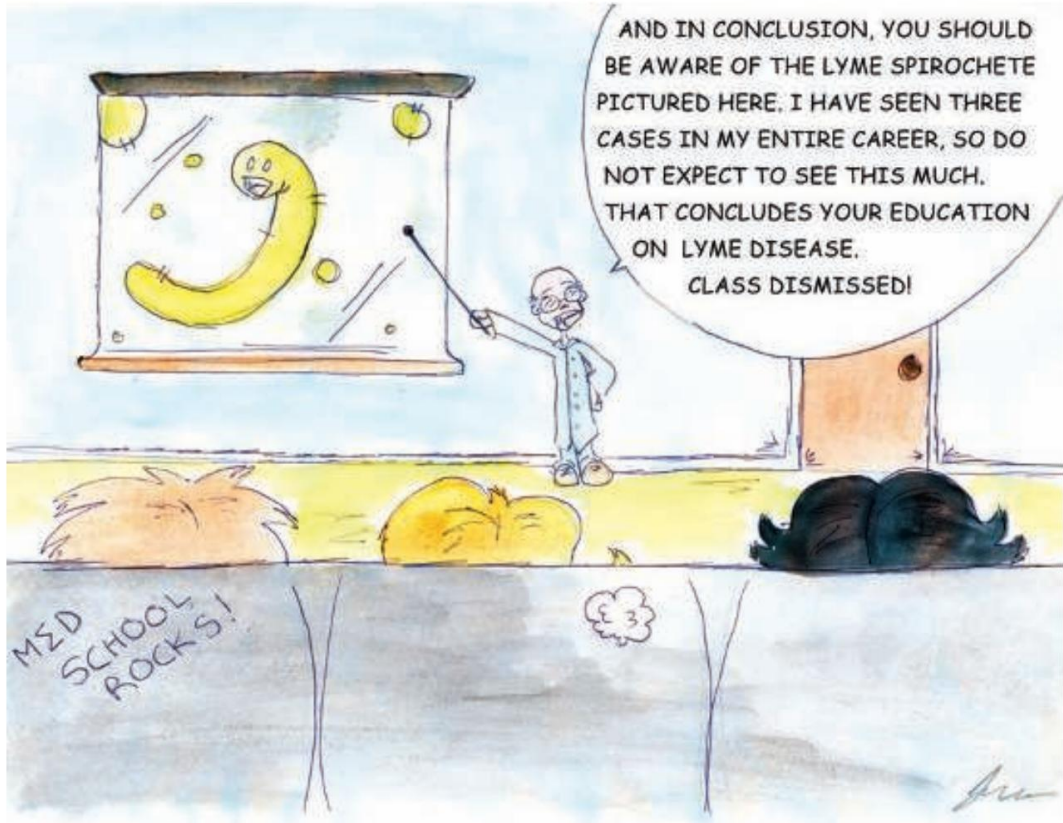
위의 많은 테스트에 의존할 때의 문제는 이러한 테스트를 사용하여 심하게 아픈 환자만 발견된다는 것입니다. 즉, 이 환자들은 거의 죽음에 가까워질 가능성이 높습니다. 대다수의 Babesia 감염에 대한 이러한 테스트에 따라 항상 상당한 과소 진단이 발생할 것입니다.

공동 감염에 의한 진단

몇 명의 Harley Davidson 모터사이클 라이더를 찾으려는 경우 며칠 동안 따라가기만 하면 "Harleys"에 대한 비슷한 사랑을 공유하는 다른 사람들을 찾을 가능성이 큼니다.

같은 방식으로 진드기 매개 감염이 하나 있는 경우 바베시아 및 기타 진드기 매개 감염을 발견할 위험이 더 높아집니다. 예를 들어, 당신이 뉴욕이라는 도시에서 평생을 살았다고 가정해 봅시다. 당신은 교외나 대자연에 절대 가지 않습니다. Babesia에 걸릴 위험이 낮고 Lyme에 걸릴 위험이 낮습니다.

그러나 등산객, 자연을 걷는 사람, 정원사, 야영객, 사냥꾼이거나 숲이나 야생 초 및 관목 근처에 집이 있는 경우 라임병에 걸릴 위험이 높습니다.



많은 똑똑하고 재능있는 의사들은 사실상 교육을받지 못했습니다.
 라임 또는 바베시아 진단. 그리고 드물게 그들은 훈련을 받았습니다.
 Babesia microti 또는 Babesia divergens에 대해 몇 분 동안
 그들이 그것을 진단할 수 있을 만큼 충분히 훈련받았다는 것은 극히 낮습니다.

Bartonella, Anaplasma 또는 Ehrlichia. 당신은 또한 많은
 Babesia를 가질 위험이 더 높습니다. 왜 그렇습니까?

위에서 언급한 모든 감염은 귀하가
 인간에게 영향을 미치는 질병을 옮기는 진드기에 물림. 그리고
 진드기는 일반적으로 자신의 내부에 하나 이상의 감염을 가지고 있기 때문에
 위, 당신은 Babesia와 같은 다른 감염에 대한 더 큰 위험에 처해 있습니다.

따라서 Babesia 테스트 실험실 옵션을 이해하고 Babesia 테스트 방법을 개선하기 위해 시간과 연구를 수행한 실험실 사용을 고려하는 것이 중요합니다. IGenEX, MDL 및 Bowen과 같은 연구소는 진드기 매개 미국 감염에 중점을 두었으며 특히 Babesia 테스트를 발전시키기 위해 노력했습니다. (이러한 각 랩과 사용 가능한 다른 랩의 장단점에 대해 자세히 논의하는 것은 이 책의 범위를 벗어납니다.)

또한 한 진드기 감염에 대해 양성인 경우 다음과 같은 증상이 있는 경우 Babesia 테스트에서 음성으로 나타나더라도 Babesia를 고려해야 합니다.

- 고열
- 칙칙함
- 무기력
- 오한
- 땀
- 두통
- 피로 • 하루

8시간 30분 이상 수면

라임과 바베시아 결합: 증상은 무엇입니까?

두 감염이 모두 존재하는 경우 초기 징후와 증상은 동일할 수 있지만 종종 더 강렬하고 심각하며 오래 지속됩니다. 라임과 바베시아는 몸을 다르게 공격하고,

대부분의 임상 의는 두 감염을 모두 치료하는 것이 더 중요하다는 데 동의합니다. 동시에 존재할 때 치료하기 어렵다.

라임이 있는 경우

당신은 Babesia에 대한 높은 위험에 처해 있습니다

저는 현재 Pediatric Lyme 책을 집필 중입니다. 여기에서 라임에 대한 많은 세부 정보를 얻을 수 있습니다. 하지만 만약 당신은 미국 사람들을 위한 완벽한 테스트를 발견했습니다. Babesia를 정확하게 진단하면 검사를 받은 거의 모든 사람들이 또한 라임이 있습니다. 같은 방식으로, 테스트한 것을 발견하면 라임에 긍정적인 영향을 미치므로 항상 바베시아의 가능성을 고려해야 합니다. 특히 라임 증상이 호전되지 않는 경우 치료로 개선하세요.

다음은 협회에 의한 진단의 종류이며, 즉, 라임 또는 진드기 매개 감염이 있는 경우 Babesia에 대한 위험이 높습니다. 미국의 어떤 연구소도 할 수 없기 때문에 인간을 공격하는 모든 형태의 바베시아를 찾아내어 검색에서 창의적이어야 합니다. 그러나 여기에는 세 가지 도구가 있습니다. Lyme 진단에 도움이 되는 사용을 고려할 수 있습니다.

라임 체크리스트

다음은 주로 A에서 파생된 간단한 체크리스트입니다. 14,000명 이상의 진드기 매개 감염 환자가 있는 의사입니다. 110 아래 증상 중 일부가 있는 것 같으면 라임과 바베시아 모두에 대해 테스트를 받는 것을 고려할 수 있습니다.

다음 진드기 감염 징후 또는 증상이 귀하에게 적용됩니까?

____ 나는 진드기가 많은 지역에서 살았거나 방문했거나 휴가를 보냈습니다.

____ 나는 자연 산책과 같은 야외 활동에 참여하고,
자전거 타기, 하이킹, 낚시, 정원 가꾸기, 사냥 또는 캠핑.

____ 나는 내 애완 동물이나 나 자신에게 진드기를 발견했습니다.

____ 다른 가족 구성원이나 이웃이 라임병에 걸렸습니다.
질병.

____ 진드기에 물린 기억이 납니다.
언제? _____

____ 나는 "황소의 눈 발진"이 있었던 것을 기억합니다.

____ 나는 다른 피부 자국이나 발진이 없었습니다.
명확한 원인.

라임 체크리스트는 완전하지 않습니다. 왜냐하면 라임은 "훌륭한 모방자"이며 거의 모든 의학적 증상을 유발할 수 있습니다. 하지만 다음은 몇 가지 일반적인 라임 증상 샘플입니다.

다음 몇 번에 "예"라고 대답할 수 있는 모든 번호에 동그라미를 치십시오.
페이지. 일부 항목은 라임에 적용되고 일부 항목은 공동 감염에 적용됩니다.

1) 점박이 발진 2) 붉은
줄무늬 3) 발진이 있
는 고통스러운 손가락 4) 지속적으로
부어오른 땀샘 5) 인후통 6) 발열 7)
특히 발바닥 통증 오
전에

8) 설명할 수 없는 허리 통증 9)
관절이나 등의 뻣뻣함
10) 근육통 또는 경련 11) 명백한
근육 약화 12) 얼굴 또는 다른 근육의
경련 13) 작업을 완료하는 데 어려움 14) 사고의 어려
움 15) 집중의 어려움 16) 읽기가 더
어렵습니다 17) 새로운 정보
를 흡수하는 데 어려움 18) 단어 검색 투
쟁, 이름 차단 19) 건망증, 단기 기억
력 저하 20) 주의력 저하 21) 방향 감각 상실 또는
길을 잃음 22) 잘못된 단어 사용 또는 말하기 오류
와 같은 언어 오류 23) 새로운 타이핑 또는 쓰기 오류

- 24) 기분 변화, 짜증, 적개심 또는 우울증
- 25) 비정상적인 눈의 변화 또는 소견
- 26) 불안 또는 공황 발작
- 27) 조증 또는 정신병(환각, 망상, 편집증 또는 양극성 진단)
- 28) 떨림
- 29) 운동 또는 음성 비자발적 틱
- 30) 감각 처리 장애
- 31) 발작
- 32) 두통
- 33) 감광도
- 34) 소리 감도
- 35) 다음 관절의 관절 통증 또는 불편함 — 심하거나 지속적인 필요는 없습니다: a) 손가락, 발가락 b) 발목, 손목 c) 무릎, 팔꿈치 d) 엉덩이, 어깨
- 36) 시각: 이중적이고 흐릿하며 불안정한 처방 또는 부유물
- 37) 귀 통증
- 38) 청력: 웅웅거리거나 울리거나 청력이 감소함
- 39) 멀미, 현기증 또는 빙빙 도는 느낌 증가
- 40) 균형이 맞지 않거나 "기울이는" 느낌
- 41) 현기증, 현기증 및 불가피한 욕구

얕거나 높다

42) 따끔거림, 무감각, 작열감 또는 찌르는 듯한 느낌 또는 쏘는 듯한 통증

43) 피부 과민증

44) 안면마비-벨마비

45) 치통

46) 턱 압통 및/또는 씹는 동안 통증

47) 비정상적인 치아 충치, 농양 및 실패한 치근 운하

48) 목이 빠걱거림, 갈라짐, 뻣뻣함 또는 목 통증

49) 비정상적인 피로, 피로감 및 체력 저하

50) 불면증, 분할 수면 및 조기 각성

51) 과도한 야간 수면

52) 낮잠

53) 설명할 수 없는 체중 증가 또는 감소

54) 설명할 수 없는 탈모

55) 생식기 부위의 통증

56) 설명할 수 없는 월경불순

57) 설명할 수 없는 젖 생산 또는 유방 통증

58) 과민성 방광 또는 방광 기능 장애

59) 통증이 있거나 막히거나 흉터가 있는 비뇨기 또는 생식기 조직

60) 발기부전

61) 성욕의 상실

62) 속이 메스껍거나 메스꺼움

63) 속쓰림, 복통

- 64) 설명할 수 없는 느슨한 배변 또는 설사
- 65) 변비
- 66) 하복부 통증, 경련
- 67) 심잡음, 판막 탈출 또는 판막 손상
- 68) 심계항진, 건너 뛰거나 놓친 박동
- 69) EKG의 "하트 블록"
- 70) 흉벽 통증 또는 갈비뼈 통증
- 71) 흐릿한 생각
- 72) 숨이 차거나 "공기 굶주림"
- 73) 원인불명의 만성기침
- 74) 식은 땀
- 75) 알코올로 인한 과장된 증상 또는 악화된 숙취

- 76) 4주마다 증상 발작 77) 항생제 사용으로 증상 발작 78) 말하기 속도 및 부드러움 감소
- 79) 협응력 감소, 예: 눈을 감고 발뒤꿈치에서 발끝까지 걷기

라임은 몇 시간에서 며칠 안에 뇌에 들어가 많은 성격과 기분 변화를 일으킵니다. 뇌가 단 몇 분만에 산소나 혈당의 부재에 취약해지는 방식으로 뇌는 라임에 매우 민감합니다.

위에서 간략히 언급한 증상에 추가되는 추가 증상은 다음과 같습니다. 모든 정신과적 문제 및 개인

타이 문제는 라임으로 인해 향상되거나 발생할 수 있습니다. 이것은 대부분의 심리학과 정신의학에서 인정되지 않는 사실
라임에 대한 교육과 인식이 부족하기 때문입니다.

불행하게도 라임이 성격에 미치는 영향에 대한 이러한 인식 부족은 심각한 관계 문제를 일으킬 수 있으며 제대로 대우받지 못할 수 있습니다.
정신 질환. 정신과적 문제는 원인이 라임과 우울증 또는 라임일 때 창의적인 접근이 필요합니다.

그리고 불안. 투약 및 약물은 종종 고유한
라임이 정서적 투쟁의 원인일 때 접근합니다.

진드기 매개 질병에 대한 일상 관찰

- 자기 인식 및 통찰력 부족
- 변덕스럽고 예민함 •
- 강직함 •
- 충동성 • 온화
- 하거나 약간의 자극에 대한 파국적 반응
- 괴상한 집착
- 5세 때 없었던 새로운 산만함
- 이전에는 없었던 새로운 문제 해결 작업
- 건강한
- 돈, 술, 마약, 성 또는
- 음성 내용 • 전환 또
- 는 변화가 있는 스트레스 • 원시적 감정
- 과도한 권리

- 주변 사람으로부터 지나치게 특별한 대우를 기대함
- 일상적인 지각 • 공감
- 능력 부족 • 개인의 사회
- 적 기술에 대한 인식 부족
- 경계 인식 부족 • "비정상적" 또는 "공간적"
- 자기 건강에 대한 '단서 없음'
- 폭파 및 과도한 분노
- 좌절감 감소
- 새로운 아이디어, 변화, 적시 요구에 대한 엄격함
- 나르시시즘 및/또는 심오한 자기 중심적 사고 • 트라우마를 처리하는 능력 부족
- 별난 성격 특성
- 유선 강도
- 조직의 극단 - 엉성하거나 심오한 질서가 있어야 함
- 퇴행된 감정과 생각 - 다음에 대한 지나친 민감성
듣고, 돌보고, 존중받는
- 죽은 창의력
- 분노 또는 조증

웨스턴 블롯을 올바르게 읽기

현재 진드기 매개 질환을 치료하고 연구하는 라임 전문의의 대다수가

ELISA 테스트에 만족하지 않습니다. 찰스 레이 존스 박사,
여러 종류의 진드기에 걸린 10,000명의 어린이를 치료한 사람
감염, ELISA가 끔찍한 선별 검사라고 생각합니다.

많은 환자를 놓치기 때문입니다. 다른 의사들도 거의 쓸모가 없다고 생각합니다.

대신 Western Blot 테스트는 Dr. Jones와 같은 많은 Lyme 전문가가 선호하는 선택입니다. 그러나 자동차와 마찬가지로 Western Blot의 품질은 불량에서 우수까지 다양합니다. 좋은 품질의 Western Blot은 하나 이상의 Lyme 계통을 사용하며 또한 이러한 계통에서 다양한 단백질을 동일한 양으로 수집합니다. 이러한 유형의 웨스턴 블롯 테스트는 거의 수행되지 않습니다.

Jones 박사에 따르면 중요한 것은 Western Blot 결과 내에서 "fingerprint bands"를 찾는 것입니다. 지문 밴드는 단순히 다른 유기체에서 발견되지 않는 매우 특이적이고 독특한 라임 단백질에 대한 양성 밴드 또는 항체가 있음을 의미합니다.

웨스턴 블롯은 라임 박테리아에 대한 반응으로 신체에서 생성되는 항체를 나열합니다. 지도는 이러한 항체를 무게로 구분하고 킬로 달톤 또는 kDa라는 단위로 보고합니다. Lyme에 특정한 9가지 단백질이 있으며 다음과 같습니다.

18

23

23-25 (일부 실험실에서는 이 두 단백질을 결합합니다.) 31

34

37

39

83

93

83-93(일부 실험실에서는 이 두 단백질을 결합함)

Charles Jones 박사에 따르면 다음 중 하나라도 있다면 밴드가 있으면 라임에 노출되었습니다. 너 많은 실험실에 테스트 단백질이 거의 없다는 것을 알게 될 것입니다. 위의 전체 목록에 포함되어 있습니다. 간단히 말해서, 대부분의 실험실은 다음을 제공합니다. 불완전하고 용납할 수 없는 라임 테스트. 그리고 우리는 지금부터 라임은 일단 인체에 들어가면 외부 표면 단백질을 매우 빠르게 변화시킨다는 것을 알고 있습니다(반복적으로). 더 철저한 테스트가 필요합니다.

많은 연구실에서는 의사의 사고력과 "양성" 또는 "음성" 밴드만 보고하십시오. 그래도 난 알고 싶어 회색 음영 또는 경계선 판독값에 대해. 가지고 있다면 이러한 대역 중 하나에 대한 "경계선" 또는 "불확정" 결과, 결과가 부정적이라는 의미가 아니라 단지 밴드의 크기는 명확하고 확실한 긍정이라고 부를 만큼 크고 어둡지 않았습다. 하지만 테스트는 긍정적인 면에서 무언가를 보고 있습니다. 지역. 예를 들어, 31 밴드가 "IND"이거나 종료되지 않았다고 가정해 보겠습니다. 그것은 기술자가 가벼운 항체 결합 라인을 보았다는 것을 의미합니다. 라임 박테리아의 특정 단백질에. IND는 또한 선은 "양성 대조군"만큼 어둡지 않았습니다.

포지티브 컨트롤이란 무엇입니까? 정확성을 확인하는 검사입니다. 시험. 똑똑한 실험실은 실수가 발생할 수 있다는 것을 알고 있으므로 테스트가 올바르게 수행되었는지 확인하기 위해 "제어"를 실행합니다. 따라서 양성 대조군 샘플에는 테스트 중인 모든 라임 단백질이 있으며 모두 긍정적으로 나타납니다. 음성 대조군에는 Lyme 특정 단백질이 없으며 반응이나 밴드가 나타나지 않아야 합니다. 개인적으로 나는 IND 또는 불확정이 약한 긍정이라고 생각합니다.

라임 DNA 또는 PCR 검사

라임 DNA 검사의 문제점은 골수 샘플, 장 생검, 피부 생검 또는 근육 생검과 같은 조직 샘플에서 최상의 결과를 얻는다는 것입니다.

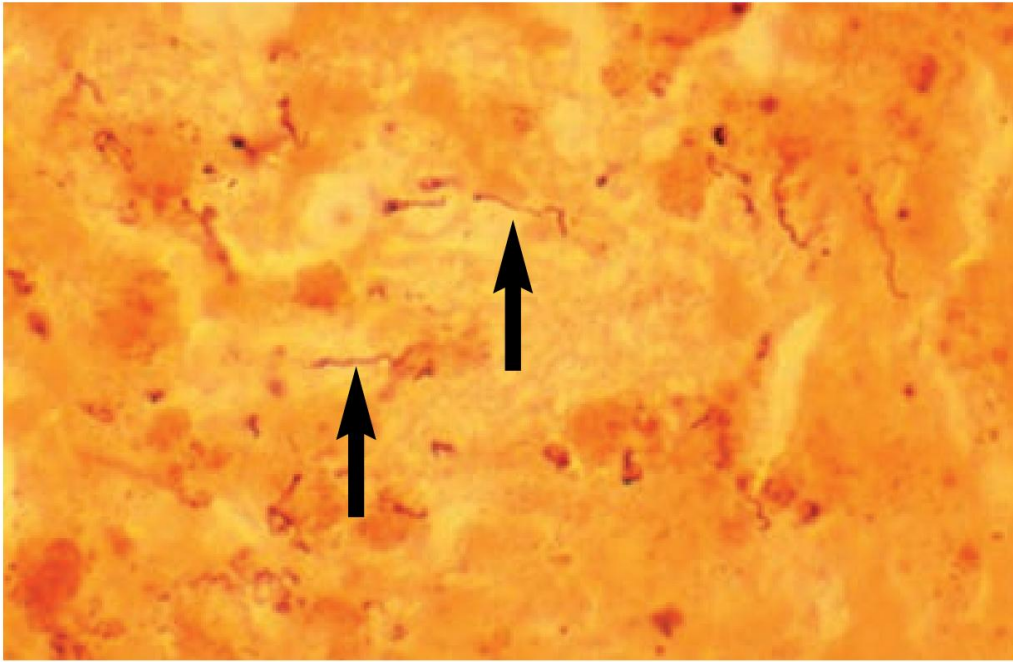
라임은 일반적으로 소변이나 혈액 내에 살지 않습니다. 따라서 체액에서 라임의 DNA 샘플을 찾을 확률은 낮습니다.

MDL과 같은 일부 실험실은 보험이 적용되며 임상가가 혈액 샘플 내에서 이 DNA를 반복적으로 찾을 수 있습니다.

라임이나 바베시아가 존재할 때 많은 혈액 검사가 비정상일 수 있습니다. 어떤 실험실을 고려해야 하는지 의사와 상의할 수 있습니다. 라임과 바베시아는 거의 고려되지 않는 많은 염증 및 희귀 호르몬 검사의 결과를 변경합니다 (예: 특화된 갑상선 항체, 유리 테스토스테론, 테스토스테론, DHEA, MSH 및 T3 갑상선 수치). 이 테스트는 일부 Lyme 또는 Babesia 실험실보다 더 민감할 수 있으며, 다시 말하지만 심각한 질병에서만 양성인 경우가 많습니다.

Babesia 실험실 테스트: 결론

많은 진드기 전문가들은 지난 40~50년 동안 바베시아 감염이 매우 희귀한 것에서 훨씬 더 흔한 것으로 성장했다고 보고합니다. 시간 경과에도 불구하고 여전히 진단에 문제가 있습니다. 첫째, 대부분의 의사는 누군가 먼저 라임병에 양성 반응을 보이지 않는 한 바베시아를 고려하지 않습니다. 연구 문서에 따르면 가장 일반적인 두 가지 Lyme 테스트인



많은 실험실에 보내진 블라인드 샘플에 따르면 라임병에 대한 혈액, 소변 및 척수액 검사는 신뢰할 수 없는 것으로 악명이 높습니다.

생검은 종종 병리학자가 오랜 시간 동안 검색하는 데 시간을 할애할 의향이 있는 경우 훨씬 더 유용하고 명확한 결과를 제공합니다. 이 환자는 성공적으로 치료할 수 없었습니다. 그러나 명백한 라임 스피로헤타로 생검을 한 후에야 환자는 원시 장관의 치료를 시작할 수 있었습니다. (이미지 제공: Dr. Martin Fried, Jersey Shore University Medical Center)

일상적인 실험실에서 수행되는 ELISA 및 Western Blot은 종종 신뢰할 수 없습니다. 일부 실험실에서는 분명히 열등한 Lyme 테스트 키트를 사용합니다. 이 키트는 이를 수행하기 위해 실험실에 제공되는 값싼 지불만큼 저렴하며 명백한 과녁 발진과 명확한 라임 증상이 있는 환자를 진단하지 못합니다. 저는 www.personalconsult.com에서 볼 수 있는 200개 이상의 기사에서 이 문제와 기타 Lyme 문제에 대해 논의합니다.

요약하면 내 경험은 Babesia에 대한 실험실 테스트 및 진단 인식이 절대적으로 끔찍하기 때문에 Babesia 진단은 유니콘만큼 드물다는 것입니다. 라임은 바베시아보다 더 자주 진단되지만, 보고되는 사례는 실제 감염된 사람들의 극히 일부에 불과합니다.

마지막으로 바베시아는 고도로 전문화된 의학이기 때문에 성실하고 똑똑한 의사들은 거의 진단하지 않는다고 생각합니다.

Babesia는 일반적으로 진드기 매개 감염을 연구하는 데 수백 또는 수천 시간을 보낸 사람들에 의해서만 진단됩니다.

HIV나 AIDS 환자를 치료하는 것과 유사한 고도로 전문화된 의약품의 일종입니다. 즉, 대부분의 의사들은 AIDS 치료의 막대한 복잡성을 숙달하는 데 시간을 들이지 않았고, 그렇게 하는 의사들은 결국 많은 수의 AIDS 환자를 갖게 됩니다.

바베시아 트리트먼트

바베시아와 말라리아는 동일한 기생충은 아니지만 공통점이 많습니다. 바베시아 연구 및 치료가 더디게 진행되는 이유 중 하나는 의사 간의 구별 때문입니다.

nary 및 의료 기생충학. 바베시아는 동물 감염에 가깝고 말라리아는 심각한 인간 감염으로 인식됩니다. Babesia에 관한 이러한 구분은 완전히 거짓입니다.

두 유기체 모두 인간의 적혈구를 감염시키고 동일한 유형의 약물로 치료합니다.¹¹¹

이 장에서는 Babesia 치료의 실제 임상 전문가를 소개합니다. 우리는 그들의 치료 옵션을 배우고

Anti-Babesia 약초에 대한 최첨단 정보에 대해 토론하십시오.
그런 다음 현재 사용 가능한 모든 주요 Babesia 약물을 나열하고 새로운 연구, 실제 문제, 효과, 투약 및 부작용을 간략하게 요약합니다.

바베시아 약물

말라리아는 전 세계적으로 가장 심각한 건강 문제 중 하나이며 매년 최소 3억 명이 감염됩니다.

바베시아는 둘 다 적혈구에 들어간다는 점에서 말라리아와 유사합니다.

Babesia에 대한 대부분의 약물은 말라리아에 처음 사용되었으므로 다음 약물에 대한 교육 유인물을 읽으면 Babesia가 언급되지 않는다는 사실에 놀랄 수 있습니다. 그럼에도 불구하고 바베시아 치료를 위한 말라리아 치료제의 효과는 다양한 치료 스타일과 철학을 가진 많은 전문가들에 의해 활용되고 있다.

환자는 치료 의사의 조언에 의존해야 하지만, 진드기 매개 감염을 죽이는 데 대한 일부 전문가들은 친절하게도 나에게 그들의 생각 중 일부를 제공했습니다. 보시다시피 바베시아 동시 감염의 치료는 여전히 발전하고 있으며 매년 더 효과적이 되고 있습니다. 아래 자료는 많은 전문가들이 사용하는 광범위한 접근 방식을 정의하지 않고 단지 소개용으로만 제공됩니다. 아래 나열된 4명의 전문가가 제공하는 모든 치료법은 새로운 연구, 부작용, 상호 작용 및 기타 중요한 정보와 함께 이 책의 뒷부분에서 자세히 논의됩니다.

일상적인 전통 바베시아 트리트먼트

옵션 1: 메프론 750 mg 하루 2회
7-10일 동안 매일 Zithromax 250-600
mg

옵션 2: 6시간마다 클린다마이신 600mg
7~10일 동안 퀴닌 650mg을 8시간마다

아동 옵션: 클린다마이신 5mg/kg 매 6시간 및
어린이의 경우 8시간마다 퀴닌 8.3mg/kg.¹¹²

이러한 조합을 복용하는 환자의 약 1/3이 불편한 부작용으로 인해 치료를 중단합니다. 그만큼

일부 Babesia 전문가의 주요 관심사는 이러한 전통적인
치료 접근법은 만성 바베시아가 완전하지 않다는 것입니다.

10일 이내에 사망. 이 전통적인 접근법을 받아들이는 사람들의 목표는 약을 너무 오래 사용하지 않는 것입니다.

부작용이 있을 수 있으며 가능한 위험을 수반할 수 있습니다.

Joseph Burrascano, MD(뉴욕주)

Burrascano 박사는 1983년부터 2006년까지 라임과 바베시아를 치료했습니다.

다른 의학을 추구하기 위해 임상 의학에서 은퇴했을 때

진드기 감염 연구와 같은 목표. 그는 개인적으로 감염되었습니다

13세 때 어떤 의사도 진단할 수 없었기 때문에

그는 1980년대 진보적인 라임 연구가 시작되고 그 자신이 치료를 시작하고 다른 사람들을 치료할 때까지 감염된 상태를 유지했습니다. 진드기 매개 감염은 의대와 레지던트에서 사실상 무시되기 때문에 그는 라임과 바베시아 감염 모두에 대한 많은 치료 프로토콜을 발명해야 했습니다.

State Medical Board가 전 세계에서 온 14,000명 이상의 환자를 치료한 후 그의 전문 지식을 소중히 여길 것이라고 생각할 수도 있습니다. 대신, 수천 명의 생명을 구하고 그의 모든 프로토콜을 무료로 제공한 것에 대한 그의 감사는 뉴욕 주 의료 위원회와 일부 비임상 아이비 리그 유형이 계속해서 그의 경력을 파괴하려고 시도했다는 것입니다. 성공적인 치료 접근 방식에 대해 그를 학대하면서 New York Medical Board는 매우 보수적인 치료를 제공하는 의사에 대한 60 건 이상의 시민 불만을 무시했습니다.

Babesia는 New York Medical Board의 학대 혐의에 포함되지 않았지만 Lyme과 같은 다른 진드기 매개 감염에 대해 수년간 교육한 후 그의 진단이나 치료에 대한 서면 비판 없이 값비싼 괴롭힘을 결론지었습니다. 위원회는 이 의학 및 과학 토론이 의학 위원회의 징계 관할권 내에 있을 수 없다고 결정했습니다.

많은 사람들에게 Dr. Burrascano는 현대 임상 라임 치료의 아버지로 여겨집니다. 아이비리그 의사들이 환자들에게 21일 동안 항생제를 투여해도 완치되지 않는다고 생각하여 "그냥 괜찮다" 또는 "미쳤다"고 말하는 동안 조 박사는

라임을 치료하는 데 필요한 기간 동안 그들을 치료했습니다.

라임 외에도 “Dr. Joe”는 또한 수십 년 동안 Babesia 감염에 대해 우려해 왔습니다. 이것이 그에게 왜 중요합니까?

간단히 말해서, 미국에서 인간 바베시아 감염에 대한 이용 가능한 연구를 읽는다면 이러한 기사의 대부분이 약 10년 이상 된 것이 분명합니다. 이것은 미국 Babesia의 자료가 매우 새롭고 기사 수가 매우 제한적이라는 것을 의미합니다. 아마도 기사의 빈약함과 바베시아 진단 경험의 부족으로 인해 많은 성실한 감염내과 의사들이 바베시아를 아주 최근에야 알게 되었습니다. 그에 반해 조 박사는 1983년부터 바베시아를 치료해왔다.

Joe Burrascano 박사는 전통적인 바베시아 치료법을 알고 있지만 이러한 단기 말라리아 치료법은 종종 확립된 만성 바베시아 치료에 적용되지 않는다고 생각합니다. 예를 들어 초기 및 급성 Babesia는 때때로 3주간의 Mepron 및 Zithromax로 성공적으로 치료될 수 있지만, 그는 확고한 만성 Babesia는 적어도 5개월의 지속적인 치료가 필요하다는 것을 발견했습니다. 이 치료 기간은 Babesia가 번성하는 세포인 적혈구의 4개월 수명 주기와 비슷합니다.

그는 Babesia가 박테리아가 아니라 Piroplasm이라고 설명합니다. 특별한 치료가 필요한 작은 기생충입니다. 이것은 라임 박테리아를 죽이는 데 초점을 맞춘 약물이

일반적으로 바베시아는 박테리아가 아니기 때문에 제거에 실패합니다. 적혈구에 기생하는 기생충입니다.

Burracano 박사는 라임병 환자가 광범위하게 치료를 받았지만 여전히 아프다면 의사와 환자는 바베시아 동시 감염을 심각하게 의심해야 한다고 생각합니다.

라임병과 마찬가지로 바베시아에 감염된 기간이 길수록 필요한 치료 기간도 길어집니다. 치료 기간은 진부한 요리책의 시간이 아니라 완치될 때까지의 임상적 개선을 포함해야 합니다.

Dr. Burrascano의 치료 옵션: 바베시아 플랜 A

Dr. Joe는 Babesia에 대한 가장 효과적인 치료법이

매일 600mg의 Zithromax(아지스로마이신)와 함께 지방이 많은 식사와 함께 하루에 두 번 티스푼당 750mg의 메프론(atovaquone)을 섭취합니다. Zithromax는 Mepron에 대한 저항성을 방지하는 것입니다. "내성"은 약물을 쓸모없게 만드는 유전자를 개발하는 감염의 능력입니다. Mepron을 단독으로 복용하면 저항성 발달로 인해 실패율이 20%입니다. Zithromax를 추가하면 저항률이 거의 0으로 떨어집니다.

대부분의 의사들은 동시 치료 중에 더 많은 Babesia가 죽는다고 믿기 때문에 그는 또한 어떤 형태의 Sweet

쑥 또는 Sweet Annie (Artemisia 또는 Artemisinin) 치료 요법에. 환자가 고품질 형태의 아르테미시아를 구할 수 있는 경우(예: 건강 식품점에서) 복용량은 하루에 세 번 500mg입니다. 또는 고품질의 표준화된 형태의 아르테미시닌을 하루에 세 번 100정씩 사용할 수 있습니다.

Joe 박사는 Mepron/Zithromax 처방 남성의 일부 환자가 "사멸 반응" 또는 Herxheimer 유사 반응을 보이는 것을 발견했습니다.

치료 4일째와 치료 4주째에도 발생합니다. 이 과정이 바베시아나 라임병의 소멸로 인한 것인지는 알 수 없습니다.

조 박사가 5개월 동안 치료하는 또 다른 이유는 많은 환자들이 약 5개월의 치료까지 지속적이고 상당한 열, 오한 또는 땀을 흘리기 때문입니다. 이 정보는 적혈구의 4개월 수명 가설을 뒷받침하는 것으로 보입니다. 5개월 동안 정기적으로 Babesia를 치료하는 또 다른 이유는 그의 재발 연구에 근거합니다. 간단히 말해, 일부 감염된 적혈구가 남아 있으면 감염이 재발하거나 지속되어 재발을 일으킬 수 있습니다. 성공률과 재발률을 비교해보니 5개월이 4개월보다 성공률이 더 높았던 게 분명해 보였다. 아마도 이것은 Mepron이 치료 수준에 도달하는 데 3주가 걸리는 긴 반감기를 가지고 있기 때문일 것입니다. 치료 첫 달의 대부분은 혈중 농도를 높이는 데 사용됩니다.

일반적으로 경험하는 가장 일반적인 문제

Mepron은 설사, 가벼운 메스꺼움 및 Mepron 비용,

(Mepron은 210ml에 도매 \$856.00, 또는 20일 치료). 따라서 비용이 문제가 된다면 그는 대신 5일 동안 5일에 한 번씩 라리암 250mg을 처방할 수 있습니다. 몇 달. 일부 의사들은 Laram을 "로드"해야 한다고 생각합니다. 더 높은 용량으로 첫 주 이내에, 그러나 Dr. Joe는 일부 환자에게는 부작용이 너무 가혹합니다.

또 다른 Babesia 치료 옵션은 Malarone입니다. Malarone은 Mepron(atovaquone)의 활성제 250mg을 함유하고 있습니다. 프로쿠아닐. 그는 3개의 Malarone 250mg을 처방합니다. Mepron 750mg에 해당하는 1일 2회 정제 하루에 두 번. 그러나 알약 형태의 메프론은 일반적으로 50% 정도만 흡수되며 기름진 식사와 함께 섭취하지 않으면 혈중 농도도 현저하게 떨어집니다. Malarone에는 저항력을 줄이고 효과를 높일 수 있는 pro quanyl도 포함되어 있습니다.

Dr. Joe는 이러한 치료 중에 상호 작용하는 다른 약물과 거의 문제가 없었습니다. 그러나 그는 다음과 같이 언급했습니다. 일반적인 라임 항생제인 독시 사이클린을 동시에 복용하면 메프론 수치가 상당히 낮아집니다.

Mepron은 단백질을 운반하는 혈액 세포에 매우 단단히 결합합니다. 그래서 이 기능은 일부 일반적인 약물의 혈중 농도를 근본적으로 변경할 수 있습니다. 예를 들어, 항생제 리팜핀 수치 Mepron을 사용하면 Mepron 수준이 떨어지고 Rifampin 수준이 크게 증가합니다.¹¹³

라임 생독소 결합제인 Questran(콜레스티라민)도 Mepron과 동시에 Dr. Joe가 처방하지 않습니다. 콜레스티라민이 담즙 내에서 Mepron에 결합하여 신체의 혈중 수치를 낮출 수 있기 때문입니다. (웰콜, 키토산, 숯 또는 디톡스 점토도 메프론 수치를 낮추는지는 알 수 없지만 가능성이 있습니다).

또한 Dr. Joe는 Mepron의 혈액 수치를 테스트하는 것이 현명하다고 생각합니다. 이는 LabCorp에서 수행할 수 있으며 혈액 수치를 실제로 확인하는 연구소인 Focus Technologies로 전달됩니다. 저는 환자의 혈중 약물 수치가 매우 광범위하다는 것을 알았기 때문에 이 과정이 매우 현명하다고 생각합니다. 일부 환자의 혈중 수치는 치료상 쓸모가 없을 수 있지만 다른 환자의 수치는 너무 높습니다. 추측이 아닌 객관적인 수준을 얻는 것이 중요합니다.

라리암과 말라론은 모두 5개월 동안 투약됩니다. 전자인 Lariam에 대한 유일한 우려 사항은 Mepron만큼 조직에 깊숙이 침투하지 않는다는 것입니다. 따라서 라리암은 혈액 속에 있는 바베시아만을 통제하고 제한한다. 따라서 라리암은 치료제보다 방제제로 더 좋다.

Mepron은 일시적인 황색 변색을 거의 일으키지 않습니다. 정기적인 혈구 수(CBC)와 간 패널(LFT)은 이러한 약제를 사용한 장기간의 치료 과정 동안 권장됩니다. 이 치료 계획 후에도 완치되지 않은 환자는 후퇴할 수 있지만 고용량의 Mepron을 사용합니다. 이것은 많은 박사들에게 효과적인 것으로 입증되었습니다.

Burrascano 환자, 특히 몸집이 큰 개인 또는 저용량으로 치료가 실패한 환자. 약물 혈중 농도를 테스트하면 재시도에서 더 높은 용량이 필요함을 알 수 있습니다.

Dr. Burrascano의 플랜 B

Mepron 프로토콜이 환자에게 실패한 것으로 보이면 Dr. Joe는 하루에 두 번 세 알의 Malarone으로 전환하고 Bactrim, Flagyl 또는 Zithromax를 추가합니다.

- Bactrim DS(또는 Septra DS)는 1회 용량으로, 1회 2회 복용합니다.
낮
- Flagyl ER(서방형)은 750mg ER 정제를 하루에 두 번 복용합니다.

Zithromax, Biaxin 또는 Ketek도 추가됩니다. Joe 박사는 Mepron과 함께 Zithromax를 사용하는 것 이외의 다른 약제에 대한 연구가 없다는 점을 높이 평가하지만 위에 나열된 약물에 추가하는 데 성공했습니다.

Dr. Burrascano의 플랜 C

또 다른 옵션은 Zithromax, Biaxin 또는 Ketek과 독시사이클린 및 Flagyl을 추가하여 5일마다 복용하는 Lariam 250mg 정제를 사용하는 것입니다.

모든 것이 라리암의 효과를 높일 수 있다고 합니다.

B. microti가 아닌 Babesia 형태의 치료

American Babesia의 대부분의 진단 형태는 실제로 Babesia microti입니다. Joe 박사의 경험은 그의 환자 중 일부가 Babesia microti가 아닌 Babesia의 형태를 가지고 있다는 것을 잘 알고 있다는 점에서 독특합니다. 예를 들어, 그는 Babesia divergens와 WA1을 치료해야 했습니다. 그는 이것이 공격적인 치료가 필요한 힘든 감염이라고 보고합니다.

Joe 박사는 Mepron을 사용하지 않고 오히려 Flagyl, Bactrim, Doxycycline 및 Zithromax와 결합된 항말라리아 약초 Artemisinin을 사용하는 일부 의사들과 대화를 나누고 있습니다. 박사 Joe의 초기 인상은 Mepron을 사용하지 않으면 환자 결과가 일반적으로 좋지 않다는 것입니다.

Dr. Burrascano의 치료 저항 옵션

Burrascano 박사는 클린다마이신 600mg을 하루 4회, 퀴닌 650mg을 하루 4회 처방하는 전통적인 프로토콜을 연구했지만 이 옵션에 만족하지 않았습니다. 왜? 그의 경험에 따르면 제안된 2주간의 치료는 청력 상실, 발진, 발열 및 두통으로 인해 거의 견딜 수 없습니다. 치료 실패도 발생할 수 있습니다.

Burrascano 박사는 다른 치료에 분명히 실패한 사람들은 겐타마이신을 고려해야 한다고 생각합니다. 그는 이것이

광범위한 치료를 위한 인간의 강력한 약물

Babesia를 포함한 감염. 현재 피로플라스마에 감염된 가축을 치료하는데 이미 완전히 사용되고 있습니다. 그러나 그는

사람들에게 Gentamicin이 도움이 된다는 일화적인 보고만 들었습니다. 예를 들어 일부 예비 연구에서는 2주를 보고합니다.

표준 겐타마이신 투여량에서의 치료의 효과는 초기 질병 동안 효과적인 것으로 입증되었습니다. 그러나 그는 우리가 겐타마이신의 효과에 대한 많은 정보를 가지고 있습니다.

Babesia의 후기 및 진행 사례와 최적 용량

기간이 불분명합니다. 또한, 겐타마이신의 주요 부작용은 청력 손실의 위험과 주사 또는 IV 튜브의 불편함과 위험입니다.

몇 년 전에는 매일 펜타미딘 주사를 맞았지만 Dr.

Burrascano는 이 치료법의 사용을 권장하지 않습니다.

농양 및 영구적인 흉터 외에 심한 통증을 유발합니다.

엉덩이에. 환자는 또한 포도당의 위험으로 고통받을 수 있습니다

견딜 수 없기. 게다가 그는 그 효과에 불만을 품고 있다.

그는 Babesia 치료에 좋지 않은 선택이라고 생각합니다.

Dr. Joseph Jemsek, (노스 캐롤라이나)

이 전염병 전문가는 진드기를 매개로 하는 최고의 감염병 전문가 중 한 명입니다.

미국의 감염 임상. 그는 가장 쉽게

잘 알고 경험이 풍부한 라임 및 바베시아 전문가

캐롤라이나. 그는 진단을 내린 최초의 의사였습니다.

미국의 이 지역에서 HIV/AIDS를 발견하여 그가 새로운 감염 진단의 선두 주자임을 입증했습니다. Jemsek 박사는 두 명의 환자를 정확한 방식으로 치료하지 않았지만 몇 가지 기본 정보를 기꺼이 제공했습니다.

Jemsek 박사는 Babesia 치료법이 상당히 새롭고 더 많은 데이터와 임상 경험이 나타나면서 의사들이 치료법을 유연하게 수정해야 한다고 생각합니다. 2006년의 적절한 치료 옵션은 2007년에는 다를 수 있습니다.

임상의를 위한 그의 첫 번째 교훈은 미국에서 바베시아가 라임 감염과 함께 일상적으로 존재한다는 사실을 받아들이는 것이 중요하다는 것입니다. 그는 또한 일부 환자가 가벼운 형태의 바베시아 마이크로티와 같은 바베시아만을 갖고 아무런 증상도 나타내지 않는 것이 가능할 수도 있다는 이론을 세웠습니다. 그런 사람들이 존재하지만 그 외에는 건강하고 비장이 좋은 사람이라면 치료를 받지 않아도 제 기능을 할 수 있을 것입니다.

그러나 미국에서 증후성 바베시아증은 사실상 항상 증후성 라임병과 결합됩니다.

바베시아와 라임이 둘 다 체내에 존재하면 심각한 문제가 됩니다.

왜 그렇습니까? 라임은 면역 체계를 약화시키고 바베시아를 통제할 능력을 떨어뜨립니다. 흥미롭게도 바베시아 감염은 라임병을 더 강하게 만드는 데 도움이 됩니다. Jemsek 박사는 팀으로 함께 작용하는 이 두 가지 감염이 몸에 힘들다고 생각합니다.

하나의 감염과 또 다른 감염은 더 아픈 환자로 이어집니다.

그의 두 번째 생각은 Babesia가 일반적으로 가장 잘 진단된다는 것입니다. 임상경험을 통해 일부 실험실에서는 그것을 진단하고, 많은 형태가 테스트조차 되지 않았으며 많은 실험실 그들을 진단하기 위해 고군분투하십시오. Jemsek 박사는 Babesia로 인한 일반적인 증상을 추적합니다. 그는 이것들을 찾는다 그의 환자들에게서 눈에 띄지만 일상적인 바베시아 증상:

- 상당한 피로
- 야간 발한 또는 낮에 발한
- 발열
- 오한

이러한 징후는 Bartonella 또는 기타 공동 감염과 겹칠 수 있지만 이러한 증상은 다음에서 더 두드러지는 것 같습니다. Babesia에 감염된 사람.

이러한 징후는 Lyme에도 어느 정도 존재할 수 있지만 Jemsek 박사의 경험에 따르면 감염 라임만으로는 며칠 또는 몇 주 이상 지속되지 않습니다. 반대로 Babesia의 경우 이러한 불만은 더 두드러지며 질병이 발생한 지 한 달 후에 나타납니다.

Jemsek 박사는 Babesia를 세 가지 방법으로 치료합니다. 환자의 증상. 경미하거나 중등도의 병이 있는 것 같으면 그는 다음 치료 옵션을 사용할 것입니다.

Jemsek 박사의 중등도 바베시아 트리트먼트

- 기름진 식사와 함께 메프론 750mg(티스푼) 하루 2회
- 하루에 두 번 Zithromax 500 mg
- 그는 환자에게 6-8일 동안 일주일에 5-7일 동안 이것을 복용하도록 했습니다.
주.

때때로 그는 Zithromax를 Ketek으로 대체할 수 있습니다. 케텍은 400mg 정제(취침 시간에 2개)로 투여하므로 가능한 한 잠자는 동안 흐린 시력이 발생합니다. 그는 어떤 치료 계획에서도 Zithromax와 Ketek을 함께 사용하지 않습니다. 상호 작용하기 때문입니다.

대부분의 환자는 치료 후 일주일 동안 휴가를 보낼 수 있습니다. Mepron과 Zithromax를 결합한 3~4주차.

환자는 또한 라임 낭종 또는 "종자" 살인자로 치료됩니다. 이미다졸 약물 수업. 특히, Flagyl (메트로니다졸) 또는 틴다맥스(티니다졸) 500mgs 1일 2회 마지막 연속 3-5일 동안 처방됩니다. 휴일 주.

Babesia를 치료할 때 낭종 제거제를 사용하는 이유는 무엇입니까? 라임 바베시아를 치료한다고 해서 무시해서는 안 되며, 특히 라임과

라임의 활동을 늦추고 "정균" 인 바베시아 (Zithromax, Ketek 및 Biaxin). 이러한 약물은 일반적으로 이 치료 기간 동안 활성 형태를 죽이지 않습니다. 라임 항상 다양한 형태를 가지고 있습니다. 일부는 활성화되고 일부는

덜 활동적입니다(낭포성). 라임을 죽임으로써 치료를 시작했다면 대부분의 진드기 감염 전문가들이 하는 바베시아 전에 몸에 아직 남아있는 라임보다 다음이 될 수 있습니다.

- 1) 일반적인 항생제에 대한 내성
- 2) 강인한 소수 라임 균주 또는
- 3) 이론적으로 보호된 포낭 형태

두 가지 약물인 Flagyl과 Tindamax는 사망에 이르는 것으로 여겨집니다. 낭성 형태. 따라서 Zithromax가 보호 포낭 형태를 증가시킬 수 있는 반면, Flagyl과 Tindamax는 그들을 죽일 것입니다. 박사 Jemsek은 이것을 "스턴 앤 킬(stun and kill)" 접근 방식이라고 부릅니다. 하나는 활성 형태를 죽이고 기절한 스피로 체트를 낭종이 되도록 촉진하는 항생제를 사용하며, 그런 다음 Flagyl과 같은 낭종 킬러를 사용합니다. 및 Tindamax가 사용됩니다.

일부 환자의 경우 Jemsek 박사는 항말라리아 약초도 사용합니다. 아르테미시닌은 하루에 두 번 300mg으로 시작하여 일주일 이내에 하루 두 번 900mg으로 빠르게 증가합니다. 이 요법은 다음과 같은 다양한 측면에서 추가될 수 있습니다. 바베시아 치료. 총 투여량 결과는 30 mg/kg입니다. 하루에. 이 일일 복용량은 두 가지 복용량으로 나뉩니다. 계산하려면 일일 복용량을 확인하려면 다음 변환 도구 중 하나를 사용하세요.

킬로그램 x 2.2 = 체중(파운드):

파운드 = 킬로그램
2.2

따라서 150파운드인 사람은 다음과 같이 계산됩니다.

150파운드 = 킬로그램 2.2

68.2킬로그램 = 킬로그램 정답

하루 68kg x 30kg은 매일 2,040mg의 아르테미시닌 또는 하루에 두 번 약 1000mg입니다.

Jemsek 박사의 중등도에서 중증도 치료

Lyme, Bartonella 및 Babesiosis 감염이 약물의 장내 흡수를 제한할 수 있거나 Babesia 약물이 과도한 장 부작용을 유발할 수 있기 때문에 이 Jemsek 접근법은 IV 치료를 사용합니다. 첫째, 의사와 환자는 여러 가지 이유로 IV 접근법이 선호된다는 데 동의해야 합니다. 예를 들어 Babesia는 심각한 신경 및 인지 문제를 유발합니다. IV 접근법은 다음과 같습니다.

- IV 클린다마이신 900mg을 8주 동안 12시간마다(주당 5-7일). 환자에게는 여러 요인에 따라 IV 휴가가 주어집니다. 다음은 Jemsek 박사가 사용하는 몇 가지 패턴입니다. 여기에는 1주 또는 2주 휴가가 포함됩니다.

1. 3주간 IV 투약, 일주일 휴약, 마지막 3회 주

비. 4주 동안 IV 투약, 일주일 쉬고 마지막 4일 주

씨. 2주 동안 IV 약물 투여, 1주 중단, 2주 중단, 1주 중단, 마지막 2주. 이 마지막 접근법은 심각한 부작용이나 박테리아 사멸을 경험하는 환자를 위해 예약되어 있습니다.

IV 클린다마이신에 대한 중요한 추가 기능

- Mepron 750mg(기름진 식사와 함께 매일 2회 1티스푼) 또는 Malarone 250mg을 하루 2회 2-3정씩 복용합니다.
- IV Zithromax 500mg 1일 1회
- Artemisinin은 1일 2회 300 mg으로 시작하여 일주일 동안 하루 2회 700-900 mg으로 급격히 증가합니다. 이 용량은 일반적으로 7주 동안(1주 휴식 포함), 드물게 14주(4주마다 1주 휴식 포함) 동안 사용됩니다.

바베시아를 치료하면서 라임을 견제하기 위해 Dr. Jemsek은 내약성이 있는 경우 치료 주기의 마지막 치료 주(예: 3주 또는 4주) 동안 3-5일 동안 1일 2회 Flagyl 또는 Tinidazole, 500mg 정제를 추가합니다. 그 이유는 위에서 논의되었습니다. 일반적으로 이 프로그램은 라임 낭종을 죽이는 데 효과적이기 때문에 환자는 라임 낭종이 죽는 동안 아프다고 느낄 것이므로 이 요법은 더 이상 따르지 않습니다.

5일 미만이며, 환자가 견딜 수 있는 전부인 경우 적게는 2일이 될 수 있습니다.

일단 환자가 이 공격적인 IV Babesia 치료를 끝내면 Dr.

Jemsek은 Babesia를 무시하지 않습니다. 그가 Lyme 또는 기타 진드기 매개 감염을 죽이기 위해 약물을 선택하는 동안 그는 관련 항생제인 Ketek 및 Zithromax와 같은 약간의 경미하거나 중간 수준의 Babesia 활동을 할 가능성이 있는 작용제를 포함합니다. (우리는 Zithromax가 말라리아를 죽일 수 있는 능력이 있다는 것을 알고 있으며 사실상 Babesia에 대한 모든 접근 방식은 말라리아 치료제로 시작되었습니다).

만성 및 내성 바베시아에 대한 Jemsek 박사의 접근법

환자가 여전히 심한 발han과 같은 바베시아의 잔류 징후를 보이는 경우 다음 치료를 시도합니다.

라리암 250mg, 첫 주 동안 4-5정을 로드하고, 이 로딩 용량 이후에는 주당 1정을 투여합니다.

- 독시사이클린 200mg 하루 두 번
- 설파메톡사졸 800mg과 트리메토프림 160mg에 해당하는 이중 강도 형태의 Bactrim DS 또는 Septra DS(설파제). 예를 들어, 체중이 150-160 파운드인 남성 또는 여성은 하루에 두 번 1-1/2에서 2 DS(double strength) 정제를 섭취합니다.

- Zithromax 500 mg 하루 2회 또는 Ketek 400 mg, 취침 시간 또는 Mepron 750mg(티스폰)을 하루에 두 번 기름진 식사와 함께 복용.

바베시아를 치료하면서 여전히 라임이 신경 쓰이고 있기 때문에, 그는 Flagyl 또는 Tindamax를 주당 5-7일 맥박하지만 때로는 부작용으로 인해 두 약물 모두 환자가 복용하기 어렵기 때문에 일주일에 3-4일로 정착하기도 합니다.

또는 라임 소멸 반응.

Richard Horowitz 박사, (뉴욕주)

Horowitz 박사는 다재다능하고 뛰어난 임상 의입니다.

창의적이고 맞춤형 의료에 대한 우수한 국가적 명성. 그는 수년 동안 Babesia 치료법을 치료하고 연구해 왔습니다. 아래에서 우리는 설명합니다

그의 Babesia 치료의 몇 가지 중요한 하이라이트. 그는 ~였다 Lyme은 거의

진드기에 물린 동안에만 감염이 진행되었습니다. 그는 다음과 같이 지적합니다. 많은 연구에서 진드기가 엄청난 수의 감염을 옮기는 것으로 나타났습니다. 위장과 타액 내에서. 따라서 그는 의사와 환자가 동시 감염을 이해해야 한다고 생각합니다.

예외가 아닌 표준. 그래서 그가 제안하는 동안 Babesia 치료 옵션, 그는 지적하는 것이 중요하다고 생각합니다. 라임, 바르토넬라 및 기타 진드기 매개 감염은 최적의 치료를 위해 동시에 해결됩니다.

또한, 임상 치료에서 환자는 대략적으로 보입니다. 4주에 한 번, 불만 사항에 따라 치료

Babesia가 아닐 수도 있는 가장 큰 문제를 일으키는 감염을 해결하기 위해 변경됩니다. 따라서 어떤 환자도 정확히 같은 방식으로 치료받은 적이 없기 때문에 다음은 간단한 요리책의 페이지가 아니라 치료 제안입니다.

Horowitz 박사는 Babesia가 많은 증상을 가질 수 있지만 이러한 증상 중 많은 부분이 다른 감염과 겹친다고 설명했습니다. 예를 들어 바베시아는 두통, 관절통 및 근육통을 유발할 수 있지만 다른 진드기 매개 감염도 유발할 수 있습니다. 그는 바베시아를 추적하기 위해 오한, 열, 땀과 같은 증상을 기록하는 경향이 있으며, 이러한 증상은 다른 진드기 감염 중에 나타날 수 있지만 활성 바베시아에서 두드러지는 경향이 있음을 이해합니다. 또한 이러한 증상 중 일부는 폐경기와 같은 다른 의학적 문제로 인해 발생할 수 있으므로 발열, 오한 및 발한의 유일한 원인이 바베시아라고 단순히 생각해서는 안 됩니다. 모든 의학적 문제에 대한 좋은 치료에는 전통 의학과 통합 의학을 사용하여 증상의 다른 원인을 조사하는 것이 포함됩니다. 또한 결핵 및 비호지킨 림프종과 같은 많은 심각한 의학적 상태는 열, 오한 및 발한을 유발하므로 진드기 매개 감염에 대한 치료를 엄격하게 제한하기 전에 이러한 증상을 배제해야 합니다.

호로비츠 코어 이니셜 성인을 위한 바베시아 트리트먼트

- Mepron 750 mg 액체를 2 티스푼으로 하루에 두 번 지방이 많은 식사와 함께 섭취합니다(120 파운드 이상의 환자용).

- Zithromax 250 mg 하루 두 번(항체에 대한 내성 감소 메프론).
- Septra 또는 Bactrim Double Strength(DS) 정제 1정, 하루 2회. 이것은 부작용이 있을 수 있는 "설파" 약물입니다. Horowitz 박사는 하루에 최대 4DS 까지 다양한 용량을 연구했습니다. 하루에 4번은 치료에 용납할 수 없는 많은 부작용을 일으켰습니다.
- Dr. Horowitz는 항말라리아 약초 아르테미시닌을 사용합니다. 제발 Amazon.com 또는 www.HopeAcademic.com에서 아르테미시닌과 아르테미시아에 관한 제 책을 참조하십시오. Horowitz 박사는 아르테미시닌 100mg 을 하루에 세 번 1~3캡슐로 복용합니다(하루 300mg-900mg). 그는 Allergy Research Group의 브랜드와 같이 순도가 세심하게 제어된 형태를 사용했으며 최근에는 Dr.

Zhang의 Artemisiae 공식화. 그의 추론은 단순히 Zhang 박사가 말라리아와 아르테미시닌과 같은 바베시아 관련 약초에 대한 뛰어난 전문 지식을 가지고 있다는 것입니다. 또한, 말라리아는 아시아에서 오랫동안 심각한 의학적 문제였기 때문에 한의학은 말라리아를 광범위하게 치료해 왔습니다. 앞서 말했듯이, 대부분의 항말라리아 약물은 또한 항바베시아 성질을 가지고 있는 것으로 보입니다. Dr. Zhang의 웹사이트는 www.sinomedresearch.org입니다. 그는 Hepapro 회사를 사용하여 허브를 만듭니다. 헤파프로는 Dr.

Zhang의 허브와 그들은 888-788-4372 또는 Hepapro@hotmail.com으로 전화로 연락할 수 있습니다.

Horowitz 박사와 저는 Zhang 박사가 Babesia를 치료하기 위해 Artemisiae 제품에 다른 중요한 허브를 추가했기 때문에 Dr. 박사

Zhang은 일반적으로 치료에 대한 환자의 반응에 따라 30-90일 동안 이러한 한방 치료를 사용합니다. 이 책의 다른 섹션에서는 아르테미시닌과 같은 아르테미시아의 다양한 형태에 대해 자세히 설명합니다. 나는 큰 양치식물 아르테미시아가 약한 아르테미시닌 또는 더 강력한 합성 아르테수네이트를 생산할 수 있다고 설명합니다. 합성 아르테수네이트는 증가된 효능으로 인해 더 많은 말라리아와 바베시아를 죽일 수 있는 것으로 느껴지지만 여전히 부작용을 제한할 만큼 충분히 빠르게 신체를 떠납니다. 박사

Zhang's Artemisiae는 실제로 강하고 유력한 아르테수네이트입니다. 나중 섹션에서는 아르테미시아에서 추출한 다양한 형태의 의약품에 대한 자세한 정보를 제공합니다.

일부 기사는 아르테미시닌 또는 관련 제품을 복용하여 청력 문제 또는 뇌간 효과의 가능성을 암시하는 것처럼 보이지만 Horowitz 박사는 아르테미시닌에서 이러한 문제를 본 적이 없습니다. 그리고 정반대로 환자가 어지럽거나 약간의 브레인 포그가 있는 경우 치료가 이러한 문제를 해결하는 데 도움이 되는 것입니다.

Horowitz 박사의 2기 치료

추세에 따라 위에 나열된 치료는 종종 임상적으로 효과적입니다.

그러나 바베시아 계통이 취약하지 않아 효과가 없는 것으로 판명되거나 환자가

심각한 발한, 오한 또는 고열이 없습니다.
 약 4-8주가 지나면 Dr. Horowitz가
 다른 감염을 죽이는 치료이지만 계속해서
 잔여 Babesia를 처리하십시오.

한 가지 옵션은 그의 초기 Mepron 접근 방식을 다음으로 대체하는 것입니다.
 저용량 Mepron(atovaquone)을 포함하는 Malarone
 프로쿠아닐. 일반적으로 처방되는 정제 크기는 250mg입니다.
 100mg의 프로쿠아닐을 포함하는 메프론. 일반적으로 잔류 바베시아를 억제
 하기 위해 그는 말라론 250mg 정제를 처방합니다.
 하루에. 이 저용량은 거의 모든 약물과 함께 사용할 수 있습니다. 그가 Lyme,
 Ehrlichia 또는 Bartonella를 공격하려는 경우
 Malarone은 이러한 치료를 약화시키지 않습니다. 그는 사용할 것이다
 Malarone은 환자가 적절한 범위를 벗어나는 발열, 오한 및 발한과 같은 증상을 지
 속하는 한
 기타 진드기 매개 감염. 그의 치료 기간은
 환자의 상태에 따라 6주에서 6개월이 될 수 있습니다.
 바베시아 증상이나 지속적인 잔류물이 거의 없으며
 성가신 열, 심한 피로, 오한 및 발한.

일반적으로 사람들은 약간의 개선을 찾고 궁극적으로
 증상 해결. 또한 3 개의 Babesia를 반복
 IGeneX의 기본 실험실 테스트는 때때로 다음에 도움이 될 수 있습니다.
 추적 개선. IFA, PCR 및 FISH 테스트는 이러한 목적에 유용합니다. 구체적으로
 IFA는 항체 검사입니다.
 Babesia 항체를 검출하도록 설계되었습니다. 항체가 있으면 형광으로 나타납니
 다. PCR 기계는
 눈에 보이지 않는 바베시아의 가장 작은 파편과

Babesia DNA를 감지할 수 있는 양으로 성장시킵니다. 그만큼 FISH 테스트는 특수 끈적끈적한 Babesia 특정 형광을 사용합니다. UV 확대 하에서 감염을 빛나게 하는 물질. 활성 Babesia를 가진 일부 환자는 많은 경우에 음성으로 테스트할 수 있지만 이러한 테스트는 다소

전반적인 개선을 추적하는 데 유용합니다.

Horowitz 박사의 3기 치료

이 두 가지 치료 옵션이 실패하면 Dr. Horowitz는 다음을 고려합니다. Babesia의 저항성 형태의 가능성 또는 다른 치료 이 특정 형태의 Babesia를 죽이는 데 적합하지 않습니다. ~에 이 시점에서 그는 다음 옵션을 사용합니다.

- 5~7일마다 라리암 250mg
- 하루에 두 번 Plaquinel 200mg
- 하루에 두 번 독시사이클린 200mg

라리암 250mg을 5-7일마다 복용합니다. 그는 자신의 700-Lariam으로 치료받은 800명의 환자는 심각한 정신과적 문제(자살, 정신병 등)와 같은 공개된 부작용.

첫 주에 5개의 알약을

"로딩" 복용량. 이 기술은 활성을 치료할 때 시작됩니다.

말라리아. 그는 Babesia 치료에서 이러한 부하가 다음을 유발할 수 있다고 생각합니다.

너무 많은 부작용. 그는 환자들에게 라리암과

부작용으로 불편함을 느끼면 그에게 연락하십시오.

Horowitz 박사는 Lariam이 Babesia를 완전히 죽인다고 믿지 않지만 단순히 견제할 것이며 이는 종종 지속적인 건강을 유지하기에 충분합니다. Plaquenil과 Doxycycline과 관련하여 Dr. Horowitz는 일반적인 말라리아 치료제를 사용할 수 없었기 때문에 인도에서 과거에 성공했기 때문에 장점이 있다고 생각합니다.

Horowitz 박사의 Babesia 및 Bartonella 치료

Horowitz 박사는 Bartonella로 인한 질병이 최소화되거나 무시되었다고 현명하게 믿습니다. Babesia와 Bartonella가 모두 Lyme과 함께 존재하는 경우 한 가지 치료 옵션은 다음 계획을 사용하는 것입니다.

- Septra DS 또는 Bactrim DS 1정씩 하루에 두 번. 그는 이 복용량을 하루에 네 번 1정으로 두 배로 늘리면 현저하게 높고 용납할 수 없는 부작용이 발생하므로 더 이상 이 복용량을 권장하지 않습니다. 이 약에는 Babesia 죽이는 능력도 있습니다.
- Septra DS를 Mepron 및 Zithromax, Ketek 또는 Biaxin과 같은 "macrolide" 항생제와 결합하십시오. macrolides의 살상 능력에 대한 증거는 Zithromax에 크게 제한되어 있지만 유사한 살상 특성으로 인해 Dr. Horowitz는 대부분의 마크로라이드가 Mepron과 함께 이론적 역할을 한다고 생각합니다.

- Babesia, Bartonella 및 Lyme을 치료하기 위한 또 다른 효과적인 옵션은 Malarone, Levaquin, Plaquenil 및 Doxycycline을 사용하는 것입니다.

Horowitz 박사의 (거의 사용되지 않음) Aggressive Treatment

위의 옵션은 일반적으로 완전히 성공적입니다. 매우 드문 경우에(아마도 1년에 한 번) 그는 구강 클린다마이신 또는 퀴닌을 사용합니다.

- Clindamycin 300mg 캡슐, 하루 세 번 캡슐 2개 복용.
- 퀴닌 325mg 캡슐, 2캡슐을 하루에 세 번.

다시 말하지만, 위의 다른 처리가 거의 항상 작동하기 때문에 이 옵션은 거의 사용되지 않습니다. 또한, 이 치료법은 귀울림, 발진, 메스꺼움, 구토 등과 같은 성가신 부작용이 있습니다. 출판된 초록에서 Horowitz 박사는 클린다마이신과 퀴닌이 받아들일 수 없을 정도로 높은 실패율을 보였다고 설명했습니다.

이 치료 옵션을 사용하는 경우 Babesia 제어를 돕기 위해 때때로 Malarone이 추가됩니다.

죽어가는 환자를 위한 바베시아 치료법

대부분의 American Babesia는 일반적으로 치명적이지 않습니다. 그러나 드물게 환자는 수혈을 할 수 있는 전통적인 병원이 필요할 것입니다. 기사 디스

이 옵션을 욕하는 것은 수혈과 함께 항 바베시아 약물도 투여되는 지 언급하지 않습니다. 또한 어떤 유형의 바베시아 환자들이 이 치료를 받는지 알지 못합니다. 그러나 다음 환자는 수혈을 고려하는 것으로 보입니다.

- 1) 적혈구가 10% 이상인 사람
바베시아 감염으로 가득 찬
- 2) 혈구량이 많은 사람
파열
- 3) 바베시아 감염자로서 감염된 적혈구를 걸러내는 비장이 없는 자¹¹⁴

개별적인 바베시아 트리트먼트 세부 사항

트리트먼트, 약물 및 허브

Babesia를 치료하는 데 사용할 수 있는 일반적인 치료법과 약물에 대한 가장 중요한 정보에 대해 논의해 봅시다.

이 책의 뒷부분에서 우리는 바베시아를 죽이는 데 유용할 수 있는 nitazoxanide(Alinia)라는 약물에 대해 논의할 것입니다. tafenoquine(Etaquine)은 또한 안전성 기록이 우수하고 부작용이 적으며 Babesia microti parasite를 완전히 죽입니다. 그러나 tafenoquine은 아직 미국에서 사용할 수 없습니다.

다음은 Babesia에 대한 중요한 치료 및 약물입니다.

- 고압산소 • 메프론 • Zithromax

- 말라론

- 라리암

- Artemesinin 및 Artemisia의 기타 유도체

- 헤파린 • 퀴닌

- 클린다마이신

- 박트림 또는 셉트라

- 항진균제 • 독시사이클린 • 플

- 라케닐 • 프리마퀸 •

- 콜레스티라민 • 글루

- 코사민

- 에타퀸 • 알리니

- 아

고압산소

고압 산소는 다양한 압력에서 높은 수준의 산소를 제공하는 챔버에 사람이 들어가는 것을 포함합니다. 다양한 상처와 매우 특정한 감염에 도움이 되는 것으로 알려져 있습니다. 어떤 사람들은 신경세포 치료에도 도움이 된다고 생각합니다. 나는 말라리아나 바베시아 치료에 고압 산소 또는 고용량 산소 요법을 사용하는 두 가지 연구만 알고 있습니다.

한 연구에서 말라리아에 감염된 쥐에게 3시에 100% 산소를 공급했습니다.
 분위기. ("대기"는 다음과 같은 압력의 척도입니다.
 당신 위의 약 33 피트의 물). 적혈구 수
 말라리아에 감염된 쥐와 비교하여 건강한 쥐에서 동일했습니다. 그러나 말라
 리아에 걸린 적혈구는
 고압 고압 치료 직후에 측정했을 때 55-60% 정도 감소하였다.115 주의해
 야 할 점은 3
 대기는 일반적으로 인간에게 부작용을 일으킬 수 있는 공격적인 산소 처리로
 간주됩니다.

또 다른 연구에서는 말라리아 배양균을 산소에 노출시켰습니다.
 배양 공기의 1%, 20% 및 50%. 차이점 없음
 이러한 산소 농도와 다른 가스 샘플 사이의 말라리아 성장에서 주목되었습니
 다. 이 테스트는 사용하지 않았지만
 이에 대한 데이터 부족으로 인해 증가하는 압력
 검토를 위해 여기에 포함시켰습니다.116

내 경험에 따르면 고압 요법을 사용하는 대부분의 환자는 Babesia를 죽이
 기 위해 고안된 약물도 복용하고 있습니다.
 모든 "성공"은 약물이 아닌 약물에서 나올 수 있습니다.
 산소 치료. 또한, 우리는 환자를 면밀히 알고 있습니다.
 그들에 대한 고압 산소의 영향에 대해 모니터링
 Babesia, 그리고 Babesia는 치료 후 존재했습니다.
 이 사실은 아마도 또 다른 진드기에 물린 것과 관련이 있을 수 있지만
 치료 종료 후, (특히 진드기 전염병에서
 영역), 나는 바베시아가 실제로 고압 산소에 의해 죽었다는 것을 보여주는
 데이터나 명확한 임상 경험을 알지 못합니다.

불행하게도 진드기 매개 감염은 엄청난 수의 사슴 진드기가 있는 카운티 한가운데에 있는 센터를 포함하여 많은 고압 산소 치료 센터에서 완전히 무시됩니다. 이들 센터 중 다수는 동일한 믿음에 대한 데이터가 없음에도 불구하고 진드기 감염이 고압산소에 의해 죽지 않는다는 그들의 생각에서 이상하게 편견을 갖고 있고 반과학적인 것처럼 보입니다. 분명히 고압산소가 바베시아를 죽이는지 여부에 대한 임상적 질문에 명확하게 대답하려면 더 많은 연구와 더 많은 관심이 필요합니다.

메프론(atovaquone)

대부분의 개업의는 Mepron을 매우 효과적인 일선 Babesia 치료 옵션으로 간주합니다. 그 살상 능력은 Babesia 효소의 억제에 기인할 수 있습니다. Mepron은 액체 형태로 두 배 빠르게 흡수되는 고도로 지방을 좋아하는 약물입니다. 이것이 진한 노란색 액체로 제공되는 이유입니다.

따라서 정제는 액체 형태와 마찬가지로 절반만 흡수됩니다. 또한 음식과 함께 섭취하면 흡수율이 약 2배 증가합니다.

Mepron의 혈중 농도는 하루에 500mg만 섭취하면 쉽게 증가하며, 이후 증가할 때마다 혈중 농도가 약간 증가하지만 예상보다 적습니다.

복용량을 두 배로 늘려도 약물의 혈중 농도는 두 배가 되지 않습니다. Mepron은 뇌에서 높은 수준에 도달하지 않는 것으로 보입니다. 한 연구에서 뇌액 수준이 총 혈액의 1% 미만인 것으로 나타났습니다.

수준. Mepron은 대부분의 약물보다 훨씬 오래 몸에 남아 있습니다. 약물 농도가 50% 감소하려면 혈액에서 약 1-4일이 걸립니다. 간에서 대변으로 몸 밖으로 배설됩니다.

메프론은 매우 어린 소아(예: HIV에 걸린 소아)에게 사용되었습니다. 일부 임상에서는 10-25 mg/kg/일의 투여를 권장합니다. 그러나 소아과 의사 또는 건강 관리 전문가와 함께 이 권장 복용량을 검토하십시오.

청소년은 일반적으로 1일 2회 티스푼당 750mg(5ml)의 성인 용량을 음식과 함께 복용합니다.

Mepron 액체는 밝은 노란색이며 감귤 향이 있습니다. 그것은 210 밀리리터의 병으로 제공되며 절대 얼려서는 안 됩니다.

메프론은 210ml에 도매가 \$856.00입니다. 하루에 두 티스푼(하루 10ml)을 복용하는 경우 210ml 병은 21일 동안 지속됩니다. 개인 서비스를 제공하는 소규모 약국의 경우 이 도매가에 15-20%를 추가하십시오. 대형 체인 약국이나 슈퍼 할인점은 10%만 추가할 수 있지만 긴 줄을 기다리거나 처방전을 조제받기 위해 하루나 이틀을 기다려야 할 수도 있습니다.

메프론 부작용

- 두통
- 발열
- 불명증
- 발진

- 기침 • 메스꺼움
- 구토 • 설사
- 불안 • 어지러움 • 가려움
- 복부 불쾌감 • 변비

메프론 상호작용

Rifampin과 Mepron을 함께 사용하면 Mepron 수준이 50% 감소하고 Rifampin 수준이 크게 감소합니다.

다른 약물은 메프론과 상호 작용할 수 있지만 임상적 의미는 없는 것으로 보입니다.

메프론 연구실 이상

- 과도한 아밀라아제 • 낮은 나트륨 수치
- 낮은 포도당 수치 • 간 효소 수치 증가 • 높은 신장 검사(높은 BUN/크레아티닌) • 빈혈 • 낮은 백혈구 수(낮은 WBC) • 낮은 호중구 수

위의 실험실은 일상적인 종합 대사 혈액 검사와 혈액 아밀라아제 수치로 쉽게 확인할 수 있습니다.

메프론 작동 방식

메프론은 인체에서 자연적으로 생성되는 CoQ10과 유사합니다. CoQ10은 신체의 모든 "가솔린" 또는 ATP를 만드는 데 사용됩니다. Mepron은 바베시아가 신진대사에 필요한 물질인 CoQ10의 생산을 약화시키거나 억제함으로써 바베시아에 영향을 미치는 것으로 보입니다. Mepron은 또한 신체의 ATP 합성을 약화시켜 Babesia에도 부정적인 영향을 미칠 수 있습니다. 아마도 이것이 임상의들이 Mepron을 복용하는 동안 CoQ10 보충제의 사용을 피하라고 제안하는 이유 중 하나일 것입니다.

그들은 CoQ10이 Mepron이 Babesia를 죽이기 위해 완전히 작동하는 것을 방해할 수 있다고 우려합니다.

메프론과 임신

임신 안전성은 알려지지 않았으며 메프론은 C급 약물입니다(부록 A 참조).

Mepron과 Zithromax의 조합

진드기 매개 감염 치료의 많은 전문가들은 일상적으로 Mepron과 Zithromax를 함께 사용합니다. 이 조합은 매우 일반적이므로 이 접근 방식을 더 자세히 살펴보겠습니다.

이 치료법을 사용하는 경우 돈을 고려해야 합니다.

한 연구에서 Mepron 그룹은 총 1주일 동안 azithromycin(Zithromax)과 함께 하루에 두 번 750mg을 하루 250mg씩 받았습니다. 다른 환자들에게는 또 다른 말라리아 치료인 클린다마이신 600mg을 8시간마다 투여하고 퀴닌 650mg을 8시간마다 1주일 동안 투여했습니다. Mepron과 Zithromax를 모두 복용한 15%만이 부작용을 보고했으며 가장 흔한 부작용은 설사와 발진이었습니다. 반면에 클린다마이신/퀴닌 그룹의 전체 72%가 부작용을 보고했으며 가장 흔한 부작용은 귀 울림, 설사 및 청력 감소입니다. 부작용은 때때로 느리게 해결되었으며 일반적으로 2-5개월 후에 중단되었습니다. 저자는 혈액의 현미경 검사와 DNA 혈액 검사를 기반으로 모든 *Babesia microti*가 죽었다고 제안했습니다.

그들은 Mepron with Zithromax가 부작용이 적고 *Babesia*에 효과적인 치료법이라고 결론지었습니다.^{117,118}

Zithromax (아지스로마이신)

Zithromax는 Macrolides라는 항생제 계열에 속합니다.

(Biaxin은 훨씬 더 저렴한 또 다른 macrolide입니다).

일부 임상가는 Biaxin 또는 Ketek과 같은 마크로라이드가 Mepron을 증가시킬 수 있다고 믿습니다. 그러나 지금까지 이 종류의 약물에 대해 수행된 유일한 명확한 연구는 Mepron과 함께 복용했을 때 Zithromax가 *Babesia*를 죽이는 데 도움이 되는 것으로 밝혀졌다는 것입니다. 단백질 합성을 방해하여 작동하는 것으로 보입니다.

Zithromax 부작용

- 설사
- 두통
- 메스꺼움
- 복통 • 구토

희귀하고 심각한 Zithromax 부작용

- 신부전
- 초조 • 심장
위험-QTc EKG 변화, torsade de point 등 • 황달(노란 손바닥,
눈, 간 손상으로 인한 피부) • 발작
- 난청
- 체장 손상 • 심한 집중
발진 • 간 손상 • 감염과 싸우는 백혈구 감소(WBC
의 감소)119

Zithromax 약물 상호 작용

Zithromax는 설사를 일으킬 수 있으므로 일부 약물이 흡수되기 때문에 다른 약물이 더 낮은 속도로 흡수될 수 있습니다.

빠르게 움직이는 대변에서 손실됩니다. 간 상호 작용 측면에서,

Zithromax는 CYP3A4 간 효소 시스템을 사용하는 약물과 약간의 상호작용이 있습니다. 어떤 사람들은 Zithromax가 맥각 알칼로이드, 알펜타닐, 타크롤리무스, 브로모크립틴, 카바 마제핀, 사이클로스포린, 디곡신, 디소피라미드 및 트리아졸람과 같은 약물의 수치에 영향을 미칠 수 있다고 생각합니다.

nelfinavir가 Zithromax 혈중 농도를 증가시킬 수 있다는 점에 유의하는 것이 중요합니다.

사용 가능한 형태의 Zithromax

현탁액 형태는 현저하게 더 나은 흡수율을 가지고 있습니다. 즉, 음식과 함께 섭취하면 45% 이상 더 흡수됩니다.

- 정제는 250mg, 500mg 및 600mg 강도로 제공됩니다.
- 주사 형태는 주사당 500mg을 근육에 주입합니다.
- 다양한 액체 형태는 100mg, 200mg 또는 1000mg을 제공합니다.
복용량.

모든 약국이 이러한 옵션을 제공하는 것은 아니며 일부 옵션은 생산 및 생산 중단될 수 있습니다.¹²⁰

Zithromax 투약

현재 나는 유아용으로 승인된 용량을 알지 못합니다. CDC는 다양한 감염에 대해 5일 동안 10mg/kg/일을 제안하지만 다음에 대한 명확한 용량을 제공하지는 않습니다.

바베시아. 담당 의사와 치료 옵션에 대해 논의하되 Zithromax 및 Mepron을 사용한 연구가 유아 또는 어린이의 Babesia를 위해 함께 존재하지 않습니다. 이 인쇄 기준으로. 아무도 Zithromax(또는

Mepron)은 현재 제한된 연구를 기반으로 한 Babesia용입니다.

Zithromax와 임신

임신 범주 B 약물(부록 A 참조).

Malarone: 부작용이 적은 말라리아 치료제

수년에 걸쳐 말라리아는 다음에 대한 항생제 내성을 발전시켰습니다. 다른 치료. Malarone은 새로운 약물 시장입니다.

전 세계 지역에서 예방 치료로 사용
클로로퀸 내성 말라리아. 말라론은 상당히
말라리아 예방에 효과적입니다.

Malarone은 실제로 atovaquone (Mepron)과 proguanil의 두 가지 약물의 조합입니다. 그것은 자신의 DNA를 만드는 말라리아의 능력을 방지함으로써 작동하는 것으로 보입니다. 말라론병
주요 매력은 다른 말라리아보다 부작용이 적다는 것입니다.
약물. 그것의 단점은 말라리아를 죽이는 능력이 낮다는 것입니다.
둘 다 죽이는 데 사용되는 다른 약물보다 더 비쌉니다.
말라리아와 바베시아.

Malarone은 1998년부터 덴마크에서 사용 가능했으며

Malarone은 이미 다른 치료법에 내성이 있는 말라리아를 치료하기 위해 고안되었습니다.

일부는 심각하고 진행된 형태를 치료할 수 없다고 생각합니다.

신경학적 말라리아와 같은 말라리아, 또는 말라리아로 인한 폐액 또는 신부전. 또한 말라리아 치료를 위해 Malarone만 투여한 환자의 경우 나중에 재발하는 것이 일반적이었습니다. Mepron과 마찬가지로 Malarone은 지방이 많은 음식이나 우유 함유 음료와 함께 복용해야 합니다.

Malarone 250mg 정제는 24정에 도매 \$143.00입니다.

Babesia를 적당히 제어하기 위해 하루에 하나만 사용하는 경우 이 공급량은 거의 한 달 동안 지속될 수 있습니다. 공격적으로 하루에 두 번 750mg을 복용하려는 경우 24정은 6일 동안만 지속됩니다. 개인 서비스를 제공하는 소규모 약국의 경우 이 도매가에 15-20%를 추가하십시오. 규모가 큰 체인 약국은 비용이 적게 청구될 수 있지만 더 오래 기다려야 한다는 점을 명심하십시오.

말라론 복용량

말라리아 예방을 위한 복용량은 말라리아 치료 보다 훨씬 적습니다. 말라리아 예방을 위한 성인 복용량은 하루 1정입니다. 하나의 정제에는 250mg의 atovaquone(Mepron)과 100mg의 프로구아닐만 들어 있습니다. 말라리아 예방을 위한 어린이 용량은 11-20kg의 어린이를 위한 소아용 정제 1정(62.5atovaquone/25mg proguanil)입니다. 21-30kg 어린이의 경우 이 용량의 두 배입니다. 31-40세 어린이

킬로그램은 소아용 정제 3정을 복용하고, 체중이 40킬로그램 이상인 청소년은 성인 복용량을 복용해야 합니다.

활동성 말라리아에 걸린 성인은 1000mg을 섭취합니다. 이는 매일 1000mg의 atovaquone(Mepron)과 400mg의 프로구아닐을 단일 대용량으로 정제 형태로 섭취하는 것과 같습니다.

활동성 말라리아에 걸린 어린이는 체중에 따라 투여합니다.

체중이 5-8kg인 영유아는 3일 동안 소아용 정제 2정을 복용합니다. 체중 11-20kg의 어린이는 성인 1정을 3일 동안 복용하고, 31-40kg의 어린이는 성인 3정을 3일 동안 복용합니다. 바베시아 치료를 위한 정확한 용량은 담당 의사와 상의해야 합니다. 정제를 분쇄하여 음식이나 우유와 혼합하여 흡수 수준을 높이고 어린이에게 쉽게 전달할 수 있습니다.

Malarone 안전: 정제 식별

- 성인용 Malarone 정제는 분홍색이며 표면에 "GX CM3"이 있습니다. 한쪽.
- 어린이 Malarone 정제는 분홍색이며 표면에 "GX CG7"이 있습니다. 한쪽.

약사는 이 코드를 읽도록 훈련받았지만 올바른 처방전이 있는지 궁금한 경우 이 숫자를 읽고 Malarone이 올바른 강도인지 확인할 수 있습니다.

일반적인 말라론 부작용

- 구토—이 경우 약물이 구토물에서 배출될 수 있습니다. 따라서 항구토제를 사용해야 하며 훨씬 낮은 시작 용량을 고려해야 합니다.

- 설사—이 경우 약물이 소화관을 통해 너무 빨리 이동하여 흡수가 감소될 수 있습니다.

이런 일이 발생하면 의사와 상담하십시오.

- 복통

- 메스꺼움

- 두통

- 발열

- 근육통

- 복통

- 무력증(힘의 상실, 약화)

- 식욕 감소

- 기침 • 독

감 증상 • 상기도 감염

- 소화불량

- 현기증

- 허리 통증

- 발진

- 발진을 일으키는 태양 민감성
- 위장 자극
- 혈관부종(알레르기성 부기) • 가려움 • 꿈

- 불명증
- 구강 궤양
- 가역적 탈모(비정상적 원인으로도 발생할 수 있음)
호르몬 또는 실내 곰팡이 노출)
- 발바닥 및/또는 손바닥의 피부 비듬

희귀하고 심각한 Malarone 부작용

- 아나필락시스 또는 쇼크가 발생하여 호흡이 매우 어려워지고 즉각적인 응급 치료가 필요할 수 있습니다. • 다형 홍반 - 일반적으로 약물이나 감염에 대한 면역 반응으로 인해 발생하는 위험한 발진입니다. • 스티븐스-존슨 증후군 - 죽은 피부가 전신에서 벗겨지는 대규모 발진. • 발작

- 환각이나 망상을 동반한 정신병

Malarone 혈액 검사 변경 사항

이 약을 사용하는 동안 때때로 ALT 및 AST 혈중 농도가 증가할 수 있습니다. 간 보호제인지는 불명

영양소는 이러한 변화를 막을 것입니다. Malarone이 중단되면 수치가 정상으로 돌아오기까지 한두 달이 걸릴 수 있습니다.

정상. 이 프로세스로 인한 것인지도 확실하지 않습니다.
말라리아 또는 약물.

기존 신장 질환 및 말라론 치료

심각한 신장 질환 환자는 다음과 같은 치료를 받아야 합니다.

극도의 주의. 특히 크레아티닌 청소율이

30 ml/min 미만, Malarone은 고려하지 않아야 함

명확한 감염 및 다른 모든 에이전트가 실패했거나

작동하지 않습니다. Malarone 사용에 대한 연구는 거의 없습니다.

심각한 신장 질환을 앓고 있는 바베시아 환자. 가진 개인

경증 또는 중등도 신장 질환, 예: 크레아티닌 청소율

30-80ml/분은 아마도 Malarone으로 치료할 수 있습니다.

비뇨기과 전문의나 의사와 상의하는 것을 고려하십시오.

신장질환 전문.

Lariam을 투여받은 피험자보다 Malarone을 투여받은 피험자에서 더 적은 신경정신과적 부작용이 발생했습니다.

(메플로퀸). 위장관 부작용은 아니다.

루틴. 유사한 약물에 비해 Malarone은 훨씬 더 적은 부작용.

다른 약물과 Malarone 상호 작용

Malarone이 테트라사이클린과 결합되면 Malarone 혈중 농도가 약 40% 감소한 것으로 보입니다. 때때로 항오심제 및 항구토제가 필요하기 때문에

Malarone을 복용할 때 항오심제를 주의하십시오

메토클로프라미드는 말라론의 유효 용량을 낮출 수 있습니다. 이것 메스꺼움 방지 약물이 의사의 첫 번째 처방이 되어서는 안 됩니다.

Malarone을 복용할 때 선택하십시오. 리팜핀 또는 리파부틴

둘 다 Malarone 수치가 낮습니다. Rifampin은 Malarone 수치를 줄입니다.

대략 반. 리파부틴은 말라론 수치를 다음과 같이 떨어뜨립니다.

삼분의 일. 이러한 중요한 상호작용에 비추어 볼 때, 이러한 약물을 함께 사용하는 것은 권장되지 않습니다.

Proguanil은 Malarone의 두 번째 약물이며 간에서 특정 효소인 2C19, 1A2 및 3A4에 의해 대사됩니다.

효소. 다른 약물과의 상호작용 여부는 불명

또한 이러한 효소를 사용할 수 있습니다. 일부 임상 의들은 느끼

프로구아닐은 다른 약물과 약한 상호 작용만 합니다.

임신과 말라론

Malarone은 임산부에게 허가되지 않았으며 임신 범주 C 약물입니다. (부록 A 참조).

라리암

라리암은 메플로퀸의 상표명입니다. 주요 이점 중 하나는 비용이라고 생각합니다. 아르테메시닌과 라리암의 형태는 다음과 같습니다.

비용 효율적인 조합을 제공하기 위해 종종 결합 말라리아

치료. 구체적으로, 라리암 250mg 정제는 25정당 약 \$310 소매가, 또는 5정당 약 \$70.00입니다. 대부분의 사람들이 5~7일에 1정만 복용하기 때문에 보험이 없는 환자는 한 달에 4~6정만 지불하면 된다.

라리암은 정신과적 부작용과 간헐적인 발작으로 인해 나쁜 평판을 얻었습니다. 이러한 가능한 효과에도 불구하고 소득이 제한된 개인에게 사용됩니다. 그것은 거의 모든 정신과적 문제를 일으킬 수 있는 능력이 있기 때문에 약 1/8 태블릿으로 시작합니다. 왜? 항상 복용량을 늘릴 수 있고 상당히 빨리 늘릴 수 있지만 너무 많은 복용량을 복용하면 부작용이 발생하면 불편한 느낌을 되돌리기 어렵습니다. 이 복용량이 알레르기 반응이나 다른 부작용을 일으키지 않으면 사람이 전체 알약을 다룰 수 있다는 것이 명백해질 때까지 라리암을 1/4 탭 단위로 늘립니다.

때때로 환자는 Lariam에서 약간의 불안, 우울증 또는 불면증을 경험하지만 불안, 우울증 또는 불면증을 치료하기 위해 정신과 약물을 복용하여 Lariam을 유지하기로 선택합니다. 이 접근법을 시도한다면 라리암을 먼저 중단하고 정신과 약물을 중단해야 한다고 생각합니다.

Lariam의 두 번째 시험이 시도되기 전에 약물이 안정화되었습니다. 나는 또한 이것이 매주 당신의 감정 상태를 최소한 간략하게 확인하는 정신과 의사에 의해서만 이루어져야 한다고 생각합니다. 이는 담당 의사와 긴밀한 상담을 통해 내려야 하는 매우 개인적인 결정입니다. 그러나 정신과적 증상이 있는 상태에서 라리암을 지속하거나 증가시키는 것은 위험을 의미한다는 점을 분명히 하십시오.

최신 패키지 지침에서는 일부 환자에게 다음 조건이 있는 경우 라리암을 투여해서는 안 된다고 제안합니다.

- 최근 발작
- 주요 우울증 • 범불안 또는 공황 발작 • 모든 유형의 사고 장애(환각, 편집증적 행동, 새로운 혼란) • 간 질환
- 상당한 동요 • 심장 차단
- 맥박이 분당 60회 미만인 경우 • 일상적인 EKG에서 QT 간격이 연장된 경우 • 이전에 퀴닌 및 퀴니딘에 대한 부작용이 있었던 경우

사람이 위의 조건 중 하나라도 있는 경우 일반적으로 Lariam을 제공하지 않는 것이 가장 좋습니다. Lariam을 사용해야 하는 경우, Babesia 및 기타 진드기 매개 감염에 대한 치료가

귀하의 치료의 모든 측면을 추측하려는 수많은 사람들.

라리암 부작용

- 성격 변화
- 떨림
- 걷는 데 문제가 있음
- 기분 이상
- 공황 발작
- 착란
- 자살 생각 • 흥통 • 붓기
- 소화 불량 • 메스꺼움 또는 구토
- 흐릿하거나 시력 상실
- 장애가 있는 색깔
- 현기증
- 복시
- 청력 문제, 귀에서 울리는 소리 또는 웅웅거리는 소리 • 방광 조절 문제 • 빛 민감성
- 심한 두통
- 호흡곤란

- 설사
- 식욕 감퇴
- 발진
- 수면 장애 • 피로
- 탈모
- 홍조 • 속쓰림 또는 소화불량
- 피부 발진 - 경증 또는 중증

라리암과 임신

라리암은 다른 옵션이 불가능한 경우에만 사용해야 합니다.
임신 카테고리 C 약물로 평가됩니다. (부록 A 참조).

라리암과 모유 수유

라리암은 모유를 먹습니다. 그러나 일반적으로 모유의 소량은 말라리아를 죽이지 않을 것이라고 믿어집니다.

따라서 말라리아와 바베시아의 유사점에 근거하여 우유의 양이 유아의 바베시아를 죽일 가능성은 낮습니다. 바베시아가 있는 경우 모유에 포함된 적은 양의 라리암으로도 아기가 부작용을 일으킬 수 있으므로 라리암을 중단하는 것이 좋습니다. 일부 환자는 모유 수유 중에 다른 약물을 선택합니다. 라리암이 어린 영아에게 미치는 영향에 대한 연구는 거의 없습니다.

라리암과 노인

현장에서의 라리암 사용에 대한 정보는 거의 없습니다.

얼리. 노인들은 종종 다음의 부작용에 더 민감합니다.

라리암을 포함한 약물. 따라서 이러한 개인에게는 초기 저용량이 아마도 현명할 것입니다.

라리암 약물 상호작용

상호 작용은 미미하거나 심각할 수 있습니다. 다음은 일부 인터페이스입니다.

중요한 행동. 라리암을 사용하려면

의사는 귀하가 다음 약을 복용하고 있음을 알고 있습니다.

- 카르바마제핀, 페니토인 또는 발프로산은 용량 조절이 필요할 수 있습니다. (라리암은 또한 발작 위험을 직접적으로 증가시킵니다).
- Lariam과 함께 사용하는 클로로퀸은 다음의 가능성을 증가시킬 수 있습니다. 발작.
- Lariam과 함께 할로판트린은 심각한 심장 문제를 일으킬 수 있습니다.
- 퀴니딘 또는 라리암을 함유한 퀴닌은 심장병을 유발할 수 있습니다. 반응 및 발작 위험 증가.
- 페니실라민
- 생균 백신
- 심박수를 늦추는 베타 차단제

- QT 연장제, 예: 지프라스돈과 같은 다양한 항정신병제. 이러한 이유로 Lariam을 사용하기 전과 초기 투여 후에 QT 간격을 확인하기 위해 EKG를 주문하는 것이 현명할 수 있습니다. 물론 돈이 매우 제한적이라면 일부 환자들은 이것을 반복하지 않는 것을 선호할 수 있습니다.
- 장티푸스 백신

라리암 지침

라리암 또는 메플로퀸은 음식과 함께 물 한 컵과 함께 섭취하거나 으깨서 물, 우유 또는 과일 주스와 함께 섭취하는 것이 가장 좋습니다.

Lariam을 사용한 어린이 투약

일반적으로 Babesia 투여는 말라리아에 사용되는 것과 유사하지만 종종 더 오래 지속됩니다. 전문 바베시아 의사들은 다양한 권장 사항을 가지고 있으며, 그 중 일부는 이미 논의했으며 일부 다른 샘플 용량 옵션은 아래에 요약되어 있습니다.

- 체중이 12~20파운드인 어린이는 매주 체중 kg당 5mg의 라리암을 섭취해야 합니다.
- 체중이 21~43파운드인 어린이는 일주일에 62.5mg 또는 정제의 1/4을 섭취합니다.
- 체중이 44~66파운드인 어린이는 일주일에 125mg 또는 1/2정을 섭취합니다.

- 체중이 67~99파운드인 어린이는 일주일에 187.5mg 또는 3/4정을 섭취합니다.

말라리아 투약 및 바베시아 투약

말라리아 수명 주기와 말라리아 유기체는 다음과 유사합니다. 바베시아에서 발견된 것들. 그러나 우리는 그들이 동일하게 취급해야 합니다. 게다가 있기 때문에 한 가지 유형의 바베시아가 아니라 감염하는 많은 바베시아 종 인간, 종에 따라 치료법이 다르며 몇 달, 몇 년 또는 수십 년을 놓쳤는지.

바베시아 치료에서 라리암의 위험에 대해 논의한 동안, 사실 많은 말라리아 환자들이 견딜 수 있었습니다. 아무 문제없이 고용량 라리암. 아마도 이것은 의미합니다 많은 사람들이 우리가 생각하는 것보다 라리암을 더 잘 참을 수 있습니다.

예를 들어, 말라리아의 적극적인 치료는 매우 높은 예를 들어 성인의 경우 라리암 용량은 750mg에서 1250mg까지 다양합니다. 추가 500 mg 또는 같은 날 나중에 최적의 체중 기반 양! 이것은 의미합니다 적극적인 말라리아 치료 첫날에 5-7정.

공격적인 어린이 말라리아 투여의 경우, 일반적으로 어린이에게 분할 용량으로 파운드당 10mg, 절반은 아침, 나머지는 오후 늦게 복용하여 부작용을 낮춥니다.

사고 예방

라리암은 현기증을 일으키거나 시력을 손상시킬 수 있습니다. 따라서 부작용이 있으면 운전을 하지 말고 위험한 기계를 사용하거나 사다리를 사용하십시오. 단순히 모든 높이를 피하는 것이 좋습니다. 주의력, 사고 또는 시력 수준이 변경되면 의사에게 연락하여 복용량을 조정하십시오. "안개"가 끼면 절대 운전하지 마십시오.

쑥의 놀라운 능력

적혈구 감염 및 암을 죽이기 위해

기억하시겠지만 말라리아와 바베시아는 많은 유사점을 가지고 있습니다. 그것들은 적혈구의 기생충과 어느 정도 비슷해 보일 뿐만 아니라, 위에서 본 것처럼 둘 다 치료하는 데 동일한 약물이 사용됩니다. 따라서 아르테미시아 약초는 말라리아를 죽이는 데 매우 강력하고 빠르며, 아르테미시아 제품은 이미 환자들이 바베시아 치료에 사용하고 있기 때문에 이 약초 옵션을 면밀히 검토해야 합니다. 특히, 다음 정보는 내 새 Artemisia 책을 제외한 어떤 출처에서도 사용할 수 없기 때문입니다. (Amazon.com에서 소프트 커버로 사용 가능하거나

www.HopeAcademic.com).

아르테미시아는 아르테미시닌과 같은 많은 새로운 약물의 원천이 되는 혁신적인 약초입니다. 이 허브의 파생물은 매우 중요하여 세계 보건

조직 및 기타 많은 의료 기관에서는 연간 약 4억 명의 말라리아 환자가 말라리아 치료로 이 약을 받아야 한다고 권장합니다.^{121,122}

Artemisia 의약품은 놀랍도록 중요합니다. 이 중국 약초는 대규모 의료 질병에 대한 첫 번째 치료법입니다.

말라리아. 이 정보는 놀랍고 역사적입니다. 대중 요법 의사는 약초를 처방하지 않으며 FDA는 의사가 약초를 처방하거나 특정 건강 강조표시를 하는 것을 허용하지도 않습니다.

마지막으로 아르테미시아와 그 파생물은 적혈구 기생충과 암을 죽이는 특성을 모두 가지고 있는 것으로 보입니다. 구체적으로 감염된 세포나 암은 개똥쑥 약재를 흡수한 후

이 약초는 강력한 스파크 또는 자유 라디칼을 생성하여 감염된 적혈구 또는 암세포를 죽입니다.

내부 - 종이 우유 상자 안에 폭죽처럼.

아르테미시아 약은 일부 유형의 암을 다른 암보다 더 효과적으로 죽이는 것으로 보입니다. 예를 들어, 이 허브의 가장 유익한 효과는 백혈병, 결장암 및 흑색종에 대한 것으로 보입니다. 또한 유방암, 난소암, 전립선암, 뇌암, 일부 신장암 및 기타 여러 암을 죽이는 능력이 있는 것으로 보입니다.¹²³⁻¹²⁵

쑥과 감염

Artemisia annua는 미국에서 "Sweet"로 알려져 있습니다.

쑥', '달콤한 애니' 또는 '연간 쑥'. 그것은 종종 미국에서 아르테미시닌으로 판매됩니다. 그것은 네이티브

Qinghao 또는 Qinghaosu 로 알려진 중국을 포함한 많은 아시아 국가.

아르테미시아는 2,000년 이상 의학적으로 사용되어 왔으며 기원전 168년에 발견된 52가지 질병에 대한 조리법 과 서기 340년에 작성된 응급 치료를 위한 처방 핸드북 모두에 언급되어 있습니다. Li Shizhen의 말라리아 치료. 주요 활성 성분은 1972.126-128년 에 중국에서 분리되었습니다.

현재 다양한 유형의 *Artemisia annua* 종자가 전 세계에서 자랄 수 있도록 수정되었습니다. 이 약초는 아르헨티나, 불가리아, 프랑스, 헝가리, 루마니아, 이탈리아, 스페인, 아프리카 및 미국에서 찾을 수 있습니다.129

소년의 기적 같은 아르테미시닌 체험

Artemisinin은 *Artemisia*의 일반적인 파생물이며 일부 환자는 전 세계적으로 American Babesia 및 말라리아와 같은 적혈구 기생충에 대해 사용합니다. 둘 다 적혈구 내부에 살고 있으며 둘 다 아르테미시닌에 의해 죽는 것으로 보입니다. 어린 Xu Weifeng에게 아르테미시닌은 말라리아로부터 생명을 구했습니다.

그는 여섯 살 때 격렬한 열병으로 거의 죽을 뻔했습니다. 그는 부모에게 둘러싸인 산장에서 간이 침대에 누워 또 한 명의 알려지지 않은 말라리아 희생자가 될 운명이었습니다.

“매일 오후 4시경에 열이 나기 시작했고 그 후 10시간 동안 내가

꿈을 꾸거나 죽어가고 있다”고 회상했다. 결국 중국 의사는 그에게 아르테미시닌을 투여했고 Xu는 빠르게 회복되었습니다.

그의 아르테미시닌 치료법은 이제 수백만 명의 생명의 은인으로 환영받고 있습니다.¹³⁰

아르테미시아 제품은 백만 명이 넘는 말라리아 환자를 치료하는 데 사용되었습니다. 현재 세계보건기구(WHO)는 기존의 오래 지속되는 말라리아 치료제와 병용할 때 말라리아에 대한 최고의 치료제로 간주하고 있습니다.¹³¹ 이것은 많은 바베시아 전문가들이 아르테미시아를 정확히 사용하는 방식입니다. 이전 섹션에서 언급한 내용입니다.

베트남에서 미군의 말라리아 노출로 인해 미군이 연구한 말라리아 치료제이기도 하다. 그것은 이미 위스콘신 주에 있는 미군에 의해 재배되고 있으며 아마도 이라크와 아프가니스탄의 군대에 의해 사용될 가능성이 있습니다.

전 세계적으로 재배되지만 주요 재배 지역 중 하나는 중국 중부의 외딴 산맥으로 농부들은 이제 세계의 갑작스러운 수요를 충족시키기 위해 노력하고 있습니다. 베이징 정부는 아르테미시아의 대량 재배를 추진하고 있으며, 세계보건기구(WHO)는 중국에서 재배한 이 허브에서 추출한 약 1억 도스의 약을 구매할 계획입니다.

현재 26세이고 완전히 회복된 Mr. Xu는 계곡 전체를 어깨 높이의 쑥으로 바꾸는 지역 농부 중 한 명입니다. 당신이 볼 수 있는 한, 언덕은 이 무성한 녹색 양치류의 바다로 덮여 있습니다. “적어도 이 지역에는 더 이상 말라리아가 없습니다.”라고 Xu 씨는 말했습니다.

아르테미시아의 상업적 개발은 실제로 1967년 베트남이 말라리아 문제를 키우기 위해 중국에 도움을 요청하면서 시작되었습니다. 게홍(Ge Hong, 281-340 AD)이라는 학자는 말라리아로 보이는 질병에 대해 "두 파인트의 물에 청호 한 줌"을 권장했습니다.¹³²

현재 아프리카와 같은 가난한 나라에서 구할 수 있거나 감당할 수 있는 달콤한 쑥이 충분하지 않습니다. 이러한 갑작스러운 부족의 일부는 세계와 같은 주요 조직에서 말라리아 퇴치를 위한 아르테미시아 제품을 공개적으로 승인한 것입니다.

보건기구(WHO) 및 유엔아동기금(UNICEF).133-135

부족은 아르테미시닌의 가격에 극적으로 영향을 미쳐 단 1~2년 만에 가격이 파운드당 \$115에서 파운드당 \$455로 인상되었습니다.

따라서 경제적으로 불리한 국가에서 완전하고 효과적인 투약을 감당할 수 없게 되었습니다. 이 때문에 게이트 재단과 의료 회사는 활성 형태의 아르테미시아(아르테미신산)를 만들기 위해 단세포 박테리아를 사용하는 아르테미시아 약물의 생물학적 동일 버전을 생산하고 있습니다. Nature 에 따르면 아르테미신산 생산은 이미 특수 효모 에서 재배되고 있습니다.136,137

이 프로세스를 완료하고 가격을 크게 낮출 수 있을 만큼 큰 제조 프로세스를 설정하는 데 5년이 걸릴 것으로 예상됩니다. 그때까지 FDA 및 기타 유럽 규제 기관이 허브를 승인할 것으로 기대됩니다. 현재 미국에서는 식품으로 간주되어 대부분의 의료 보험에서 비용을 부담하지 않습니다 .138,139

아르테미시아를 바베시아, 말라리아, 암을 죽이는 데 유용하게 만드는 메커니즘은 동일한 것으로 보입니다. 바베시아 및 말라리아 기생충은 적혈구 내에서 철분을 제거할 수 없으며 많은 암 세포가 철분을 수집합니다. 세 가지 용도 모두에서 아르테미시닌이 철과 접촉하면 화학 반응이 일어나 자유 라디칼을 생성합니다.140

말라리아와 바베시아의 재발 문제 처리

우리는 말라리아 치료를 통해 다음과 같은 경우 재발률이 떨어진다는 것을 알고 있습니다. Artemisia 약은 더 오랜 기간 동안 사용되며 언제 또 다른 전통적인 말라리아 약물, 예를 들어 Larium이 추가됩니다. 이것이 일부 Babesia 전문가가 Artemisia 제품을 결합하는 이유입니다. 오래 지속되는 합성 약물로. 이 결합 아르테미시아와 합성 약물 접근은 아시아와 아프리카에서 말라리아 치료의 새로운 표준입니다.

또 다른 옵션은 다른 제약 허브를 아르테미시아 허브. 중국에서는 일반적으로 다른 허브에 허브를 첨가합니다. "마스터 허브"가 보다 효과적으로 작동하고 약초가 효과를 잃는 저항을 줄입니다.

예를 들어 Dr. Zhang은 Artemisia에 allitridi를 추가 합니다. 유효한 형태로 존재하는 마늘 냄새를 유발하는 알리신에 대한 안정한 전구체. (엽록소는 이 냄새를 감소시킵니다). 그 또한 콕티스(umbellatine) 및 HH(dodecane carboalde hyde and 3-oxo)를 추가하는데, 이는 다음과 같은 광범위한 감염 킬러입니다. 알리신은 뇌에 침투할 수 있을 정도로 작습니다. 알리신, coptis, HH 및 그의 R-5081 공식을 추가하여 죽일 수 있습니다. Lyme.141 다른 사람들은 허브 커큐민 을 아르테미시닌(artemisinin)은 바베시아(Babesia)에 대해 예비적으로 가능한 효과를 보여줍니다.142

아르테미시닌의 형태

현재 소수의 일반적인 Artemisia 제품이 있습니다.

그들은 매우 다른 특성을 가지고 있으므로 개뿔썩에서 추출한 의약품에 대해 현명한 결정을 내릴 수 있도록 기본 사항에 대해 논의해 보겠습니다. 아마도 미국에서 가장 인기 있는 아르테미시아 파생물은 아르테미시닌이므로 이것부터 시작하겠습니다.

아르테미시닌

Artemisinin은 Artemisia에서 추출한 최초의 약입니다.

식물. 이제는 다른 합성 형태를 만드는 데 사용되는 주요 활성 모 화합물 중 하나입니다. 아르테미시닌은 신체 내에서 적당한 지속 시간을 가집니다. 경구 복용 시 약 1/3 이 혈류로 흡수됩니다. 아르테미시닌은 장 벽을 쉽게 통과하여 혈액 속으로 들어가며, 이 능력은 반복 투여에 따라 변하지 않습니다.^{145,146} 체내에서의 효능은 낮습니다. 예를 들어, 반대로 아르테수네이트는 아르테미시닌보다 체내에서 4~5배 더 활동적입니다.¹⁴⁷

아르테미시닌은 상당히 안전한 것으로 간주되지만 혈뇌 장벽을 통과할 수 있습니다. 아르테미시닌은 뇌에 들어갈 수 있기 때문에 대뇌형 말라리아에 효과적입니다. 한 연구에서 말라리아 열병은 72시간 만에 끝났고 말라리아 기생충도 확실하게 제거했습니다. 그러나 치료 기간이 3일에 불과했을 때 재발률은 21%였습니다. 아르테미시닌은 연구나 임상 용도가 거의 없는 새로운 약초가 아닙니다. 그것은

말라리아에 대해 광범위하게 연구되었으며
주로 중국과 베트남에서 백만 명의 환자.

아르테미시닌의 주요 관심사 중 하나는
제거. 놀랍게도 불과 5일 만에 혈중 농도가 떨어집니다.
148 대부분 의
개업의는 치료 혈중 농도가 떨어지는 것을 인식하지 못합니다.
이것은 빠르게(간 효소의 자동 유도로 인해). 이것
아르테미시닌 제거 효소의 증가는 단 2년 만에 시작됩니다.
149 그러나 아르테 미시닌을 매우 빠르게 제거하는 간 유도에도 불구하고

활성 대사 산물인 디하이드로아르테미시닌의 혈중 농도,
반복 치료로 증가합니다.150

아르테미시닌은 종종 명목 용량 250으로 말라리아를 치료합니다.
하루 mg. 한 연구에서 치료 일주일 후 모든 환자는
혈액에는 말라리아 기생충이 없었으며 열이 없었습니다. 그것
말라리아는 처음 3년 이내에 대부분 사망한 것으로 나타났습니다.
151 그러나 이 연구는 두 가지 문제를 제기한다.
"이상적인 복용량"과 "치료법"이란 무엇입니까? 첫째, 세계보건기구가 권장
하는 60kg 성인의 복용량은
첫날 1200 mg, 그 다음 날 600 mg.152

둘째, 많은 연구에서 3~7일 만에 말라리아가 100% 제거된다고 주장하
지만 이것은 정확하지 않습니다. 간단한 후속 조치가 있을 때
(치료 후 수개월 또는 계절), 약 8-39%의 재발과 환자의 말라리아 재발을 발
견했습니다.153-156

디히드로아르테미시닌

Artemisia에서 추출한 약초 품종의 대부분은 약초의 활성 대사 산물인 dihydroartemisinin으로 끝납니다. 이것은 대부분의 아르테미시아 약이

말라리아와 아마도 Babesia를 죽이는 활성 성분인 dihydroartemisinin이 됩니다.

Dihydroartemisinin은 말라리아에 2 또는 4mg/kg의 용량으로 남녀 모두에게 처방되었으며 효과가 좋았습니다. 두 용량 모두 최소한의 부작용이 있었고 둘 다 장에서 빠르게 흡수되었습니다. 흡수율이나 혈중농도는 남녀 간에 유의한 차이가 없었다.¹⁵⁷ 또 다른 연구에서 53명의 환자를 대상으로 성인 1일 총용량 480mg을 일주일 동안 매일 투여한 결과 말라리아 완치율이 90%에 달하는 것으로 나타났다.¹⁵⁸

아르테메테르

이 형태는 신체의 지방을 통과할 수 있습니다. 지속 시간이 가장 길지만 거의 필요하지 않은 고용량 수준에서 가장 독성이 강한 형태이기도 합니다. 이 양식은 경구 및 주사제 형태로 해외에서 구할 수 있습니다. 자몽 주스는 이 약물의 간 대사를 차단하고 더 오래 지속되도록 합니다.¹⁵⁹

아르테메테르의 가장 큰 장점은

혈액 뇌 장벽. 이 합성 형태는 수천 명의 환자에게 사용되었습니다. 3~5일만 사용하면 말라리아 재발이 흔하다. Artemether는 급성 말라리아에 널리 사용됩니다. 경구 형태의 artemether는 artesunate에 비해 장을 통해 잘 흡수되지 않습니다.¹⁶⁰

아르테수네이트

이것은 가장 활동적이고 가장 독성이 적은 아르테미시아의 매우 존경받는 형태입니다. 또한 수용성입니다. 이 양식

체내에서 지속시간이 매우 짧고 아르테미시닌보다 체내에서 4~5배 더 활동적입니다.¹⁶¹ Artesunate는 수천 명의 환자에게 사용된 합성 형태입니다.

3-5일만 복용하면 재발이 흔합니다.

이 양식은 경구용 및 주사용으로 해외에서 구할 수 있습니다. 경구용 아르테수네이트와 아르테메테르의 비교에서 경구용 아르테수네이트 투여는 유의하게 더 높은 혈액 활동 시간과 더 나은 말라리아 살상 결과를 가져왔습니다. 또한, artemether의 구강 혈중 수치는 경구 artesunate에서 발견된 것보다 상당히 낮았습니다.¹⁶²

아르테수네이트의 샘플 연구는 종종 50-250mg 정제를 사용했습니다. 1일 용량은 2차 합성 항말라리아제(예: Lariam)를 사용하거나 사용하지 않고 하루 600~1200mg 범위였습니다.¹⁶³

주사 가능한 아르테수네이트를 투여한 말라리아에 걸린 어린이에 대한 한 연구
최대로 빠르게 혈류에 들어갔다는 것을 보여주었습니다.

dihydroartemisinin 농도(주요 말라리아 치료제

대부분의 어린이 혈액에서 1시간 이내에 달성됩니다. 기인하는 중대한 이상반응
은 없었다.

연구에서 artesunate합니다. 이 결과는 다음을 사용하여 지원합니다.

중증 말라리아에 걸린 어린이에게 주사 가능한 아르테수네이트 .164

Babesia의 치료에 대한 이 연구의 적용은 현재 알려지지 않았습니다.

피크 농도 및 지속 시간에 대해서는 알려진 바가 거의 없습니다.

신체의 artesunate. 아르테수네이트 150mg의 용량은

실험용 쥐에게 경구로 먹인 결과는 다음과 같습니다.165

- 혈중 아르테수네이트 수치는 단 5분 만에 최고조에 달했습니다.
- 혈중 디하이드로아르테미시닌 수치는 37일 이내에 정점에 도달했습니다.
분.

또 다른 연구에서는 120mg의 아르테수네이트를 투여했을 때

환자에게 정맥주사를 했을 때 아르테미시아 유도체의 지속 시간은 다시
한 번 놀라울 정도로 짧은 것으로 나타났습니다.

- 아르테수네이트의 절반이 3.5 이내에 몸에서 사라졌습니다.
분.
- 활성 대사물질인 디하이드로아르테미시닌의 절반은
34분 이내에 사라집니다.166-168

따라서 artesunate는 위산에 의해 매우 빠르게 dihydro artemisinin으로 전환됩니다. 아르테수네이트가 투여 후 몇 분 이내에 위장에서 조기 최고점에 도달한다는 사실은 다음과 같습니다.

놀랍습니다.169 또한, 경구용 아르테수네이트는 높은 수준의 강력한 기능성 대사산물인 디하이드로아르테미시닌(dihydroartemisinin)은 빠르게. 그러나 이러한 수준은 오래 지속되지 않으므로 구두 artesunate는 전체 기간 동안 반복 투여가 권장됩니다. 그 날.

아르티더

이 약물은 주사 가능한 형태로 제공되며 천천히 대사됨. 또한 지속 시간이 더 길다. 다른 아르테미시닌 유도체와 비교하여 신체. 오직 5%는 디하이드로아르테미시닌으로 변환됩니다. Arteether는 알파와 베타 부분. 알파 부분은 빠르고 상당한 혈중 농도, 베타 부분은 최소한으로 그리고 천천히 디하이드로아르테미시닌으로 변환하고 더 오래 지속됩니다. 몸 .170,171

장 박사의 "아르테미시닌"

Dr. Zhang은 20년 동안 한의학을 공부하여 한약을 마스터했습니다. 그런 다음 그는 하버드에서 전통 서양 의학을 공부하기 위해 동료 배를 받았습니다

일본. 그는 매우 복잡한 중국어를 할 수 있는 능력이 있습니다. 약초 이해 가능. 그의 새 책에서 라임

질병과 현대 중국 의학, 그는 Babesia 치료법에 대해 논의합니다. 그는 Artemisia anomala S 라는 쑥의 형태를 만드는 회사인 Hepapro의 허브 시리즈로 Babesia 를 죽이는 데 성공했다고 보고합니다.

무어.172

실제로 Artemisia anomala S. Moore는 말라리아나 바베시아를 죽이는 능력이 없으며 실수로 라벨을 잘못 붙였습니다. 나는 새 병에 이름이 적힌 라벨이 수정되었다는 말을 들었습니다.

라벨에 Artemisia annae L. 이 캡슐은 실제로 artesunate입니다.

수십 년의 경험을 바탕으로 Dr. Zhang은 강력한 합성 아르테수네이트가 말라리아와 바베시아를 죽이는 데 훨씬 더 효과적이라는 사실을 발견했습니다. 그의 Artemisia 캡슐에는 artesunate의 효과를 향상시키기 위해 두 가지 다른 추가 허브가 있습니다.173

그의 허브는 다음에서 주문할 수 있습니다.

Hepapro

PO Box 7442

Laguna Niguel, CA 92607-7442 전화

888-788-4372 또는 팩스 949-363-7715

20가지 이상의 천연 및 합성 아르테미시아가 존재합니다.

그러나 이 책의 기능을 유지하기 위해 가장 일반적인 형식에 대해서만 설명합니다.

배합 쑥: 좌약

속이 쓰리고 통증이 있는 경우 한 가지 옵션은 다음을 사용하는 것입니다. 좌약 속의 아르테미시아. 한 연구에서 artesunic acid는 6-8시간마다 200mg의 좌약을 직장에 삽입하여 하루 동안 집중적인 치료로 처방되었습니다.¹⁷⁴

아르테미시닌 경피 크림

경피 형태는 좋은 가능성을 보여줍니다. 아르테미시아 형태 artemether, dihydroartemisinin, artelinic acid 및 artemisinin은 경피 젤에 사용되어 좋은 결과를 얻었습니다.

피부를 통한 디히드로아르테미시닌의 완전한 흡수 적용 후 5분 이내에 발생하는 것으로 나타납니다.

일반적으로 경피 말라리아 예방투여량은 약 감염된 환자에 대한 치료 용량의 절반. 최고 혈중 농도 적용 후 30분에서 4시간 사이에 달성되는 것으로 보입니다. 대부분의 미국 조제 약사는 대부분의 약물은 광범위한 경피 크림 또는 젤, 이 옵션은 미래에 가능할 수 있습니다.¹⁷⁵⁻¹⁷⁷

아르테미시닌과 천연 비타민 A

비타민 A를 추가하면 효과가 증가합니다.

말라리아에 대한 아르테미시닌, 아마도 Babesia에 대한. 비타민 A의 존재는 살상력을 증가시킵니다.

아르테미시닌의 약 3~4배. 천연 비타민 A의 최적 용량이 얼마인지는 알려져 있지 않습니다. 임신부는 하루에 4,000 IU(국제 단위) 이상 섭취하지 말라고 하고 남성은 하루에 5,000 IU 이상을 넘지 말라고 합니다.

더 높은 복용량을 원하면 진보적인 영양사와 상담해야 합니다. Accutane과 같은 합성 형태의 비타민 A는 임신 시 태아 기형을 유발할 수 있습니다.^{178,179} 또한 라임 또는 곰팡이 생물 독소에 결합하기 위해 콜레스티라민 또는 웰콜을 사용하면 다른 지용성 비타민 외에도 비타민 A와 같은 지용성 비타민에도 결합합니다. 비타민 D, E 및 K는 그 수치를 낮춥니다.

Artemisia 제품 및 암: 간략한 단어

그들의 구충제 외에도. 일부 연구에 따르면 항암 능력이 있다고 합니다.¹⁸⁰⁻¹⁸²

이 약초의 중요한 유익한 효과는 백혈병,¹⁸³⁻¹⁸⁶ 결장암, 흑색종,¹⁸⁷⁻¹⁸⁹ 유방암,^{190,191} 난소암, 전립선암,¹⁹² 뇌암¹⁹³ 및 신장암에 대한 것으로 보입니다. 아르테미시아의 유용한 이점¹⁹⁴⁻¹⁹⁸을 보여줄 수 있는 기타 암에는 다음이 포함됩니다.

자궁 경부암^{199,200}

간암^{201,202}

카포시 육종²⁰³

성상세포종 암204

섬유육종 종양205,206

구강 편평 세포 암종207

난소 암208,209

소세포 폐암 210,211

위암212

한 실험실 연구에서 저항성 유방암 세포는 철 축적 경향이 높았습니다. 이 철분 부하 세포를 아르테미시닌으로 처리했을 때 암세포가 단 8시간 내에 75% 사멸했고 24시간 이내에 거의 100% 사멸했습니다. 반면에 철분이 많지 않은 정상 세포는 아르테미시닌에 의해 사실상 무해한 상태를 유지했습니다.213-218

아르테미시닌과 로우바디철

철암 정보를 말라리아와 바베시아 박멸에 적용하면 아르테미시아의 메커니즘에 대해 더 많은 정보를 얻을 수 있습니다. 첫째, 많은 어린이와 월경 중인 여성은 철분 수치가 낮습니다. 그리고 때때로 이러한 낮은 철분 수치는 매우 기본적인 실험실에서는 나타나지 않습니다. 철분이 부족하거나 실제 빈혈이 있는 것으로 밝혀지면 아르테미시아를 복용하는 경우 철분 섭취를 고려하십시오.

일주일의 절반만 철분을 섭취하는 경우 한 연구를 통해 아르테미시아가 "공정한" 보충만으로는 잘 작동하지 않을 수 있음을 알고 있습니다.219

철분이 부족하거나 검사실에 빈혈이 나타나면 적극적으로 투여하십시오. 생리가 한 달에 6일 이상 지속되는 여성이라면 의사와 상담하여 일반적으로 놓치는 문제인 에스트로겐 우세 가능성을 해결하십시오. 높은 에스트로겐 수치와 결합된 낮은 프로게스테론은 불량한 혈관 조임, 섬유낭성 유방 및 유섬유종을 유발합니다.²²⁰

많은 철 제품이 있지만 흡수율이 가장 높고 부작용이 가장 적으며 아르테미시아와 함께 사용하기에 가장 효과적인 것은 철 헴(Fe^{+2})인 것 같습니다.^{221,222} 이 특수 철은 모든 일반적인 형태의 아르테미시아는 말라리아와 바베시아를 죽이는 반응을 일으킵니다.²²³⁻²²⁵

따라서 아르테미시아를 사용할 예정이라면 먼저 전체 철분 랩 패널을 실행하여 몸에 철분이 충분한지 확인하십시오. 또한 몸에 좋은 철 표지자인 페리틴, 헤모글로빈, 트랜스페린 등도 체크해야 한다. 이 실험실에서는 아르테미시아 제품과 결합하여 바베시아를 죽이기에 충분한 철분을 가지고 있는지 확인할 수 있습니다. 페리틴 수치는 45 이상이어야 합니다. 일반적으로 이 강력한 한약을 복용할 때 정상적인 혈중 철 수치의 상위 절반에 있는 것이 가장 좋습니다.

비타민 C(예: Ester-C)와 함께 철분을 섭취하면 철분 흡수가 증가합니다. 오렌지 주스와 함께 철분을 섭취하면 철분 흡수가 두 배로 증가하는 것으로 보입니다. 반대로 아연, 칼슘, 마그네슘을 철과 함께 섭취하면 흡수가 감소합니다. 차는 철분 흡수를 약 75% 감소시킵니다.

자유 라디칼 스파크 증가 아르테미시닌 살상 능력 증가

미코나졸 및 독소루비신과 같은 약물은 자유 라디칼 증가. 같은 방식으로 우리는 arte sunate가 말라리아를 죽이는 데 훨씬 더 효과적이며 아마도 철분에 의해 촉진되는 자유 라디칼이 있는 바베시아. 말라리아 또는 인간 적혈구의 바베시아는 산소 수송 능력의 일부입니다. 아르테미시아 약용 허브는 철분을 사용하여 자유 라디칼을 생성하여 기생충을 죽입니다. 아르테미시닌 과산화물은 다음에 노출될 때 자유 라디칼을 생성합니다. 철. 전자현미경 이미지는 아르테미시닌으로 처리된 말라리아 막이 자유 라디칼 살해의 전형적인 방식으로 파괴되었음을 보여줍니다.226

자유 라디칼 또는 와일드 총 알 낮추기: 기본 사항

아르테미시닌과 제1철 조합이 노출될 때 NAC, 글루타티온, 카탈라아제, 비타민 C 및 비타민 E와 같은 자유 라디칼 포수에 말라리아는 덜 죽지만 다른 신체는 조직이 보호됩니다.227-229

사람들이 서서히 병에 걸리고 결국 사망하는 방식 중 하나는 다음과 같습니다. 수년간의 자유 라디칼 손상으로 인해. 동일한 자유 라디칼 사용 말라리아와 바베시아를 퇴치하고 노화와 장기 손상을 유발합니다. 시간. 누군가는 이러한 자유 라디칼을 총알처럼 상상할 수 있습니다. 난로. 인간 세포는 세포의 특정 영역에서 에너지를 만들어

"난로"와 같습니다. 그러나 세포가 에너지를 만드는 동안 일부 총알이 세포 용광로에서 발사되는데, 이를 우리는 "자유 라디칼"이라고 합니다. 야생 총알이 할 수 있는 것처럼 광범위한 세포 부분을 손상시킬 수 있습니다. 좋은 소식은 우리가 이러한 자유 라디칼 총알을 잡을 수 있다는 것입니다. 신체에는 이러한 파괴적인 자유 라디칼을 잡기 위한 효소와 영양소가 내장되어 있습니다. 어떤 개인들은

철분과 아르테미시닌이 말라리아, 바베시아 또는 암을 죽이는 자유 라디칼 총알을 만들어 "작동"할 때 신체 상해가 발생합니다.

산화 방지제 및 바베시아 또는 말라리아 샘플

NAC는 간에서 발견되는 천연 화학 물질입니다. 그것은 vir에서 판매됩니다

ually 모든 건강 식품 상점과 많은 약국. 이는 적혈구가 말라리아나 바베시아로부터 덜 경직되도록 도와서 이 적혈구가 초미세 순환을 통해 이동할 수 있도록 합니다.230 말라리아는 작은 순환관에서 적혈구의 흐름을 차단합니다. 부검 결과 이 미세 순환 장애가 말라리아의 심각한 경우에 존재한다는 것이 입증되었습니다. 적혈구

단단해지고 끈적거리며 혈관벽에 달라붙어 막히게 됩니다. 이것은 매우 위험할 수 있습니다.

Artemisia 제품으로 Babesia 감염을 치료하는 동안 자유 라디칼은 Babesia에 해를 끼칩니다.

Zhang, 그러나 나는 일부 자유 라디칼이 신체에 해를 끼치고 혈관 내벽이 손상될 수 있다고 걱정합니다. 이것이 항산화제가 트리트먼트에 추가하면 좋은 이유 중 하나인데, 항산화제가 과도한 아르테미시아 자유 라디칼을 잡아내기 때문입니다. 아르테미시아 자유 라디칼은 면역 체계가 기생충을 폭발시키는 데 도움이 되지만 선택적이지는 않습니다.

우리는 상반된 두 극단 사이의 균형을 원합니다. 우리는 원한다 자유 라디칼 기생충 살해를 촉진하지만 우리는 자유 라디칼에 의해 혈관이나 다른 기관이 손상되기를 원합니다. 이 시나리오에서는 두 가지 옵션을 사용할 수 있습니다.

- 1) 중증 말라리아 및 아마도 중증 바베시아에서, 적혈구는 장기 손상 및 사망을 증가시킬 수 있습니다. 이러한 단단한 적혈구는 적혈구 막의 자유 라디칼 손상으로 인해 발생하는 것으로 보이기 때문에 항산화제인 자유 라디칼은 NAC, 비타민 C 및 기타

산화 방지제는 혈액 세포를 유지하는 진정한 약속을 제공합니다.

유연하고 건강하게.231-233 또한 상단에 철을 사용하면

Artmesia와 함께 정상 철혈 수준의 절반

제품, 우리는 적혈구 내부에 자유 라디칼을 만들 것입니다

기생충을 죽이는 세포. 그러나 자유 라디칼 포수는

NAC는 적혈구 주위에 있으며 과도한 조직을 방지합니다.

철 아르테미시아 자유 라디칼로 인한 손상. 또한, 만약

우리는 혈중 정상 철분 수치의 상위 절반에 있는 철분을 사용합니다.

아르테미시아 제품과 함께 적혈구 내부에 자유 라디칼을 만들어 기생충을 죽

입니다. 하지만

NAC와 같은 자유 라디칼 포수는 적혈구 주위에 있을 것입니다.

철-쑉으로 인한 과도한 조직 손상 방지

자유 라디칼.

- 2) 아르테미시아 이외의 흥미로운 아이디어 중 하나는

데스페리옥사민 (desferrioxamine) 이라고 불리는 금속 결합제 또는 킬레이트 제 자유 라디칼을 생성하는 철 형태. 이 약은 기생충의 번식에 철분이 필요하기 때문에 항파라사이트 작용을 합니다.

기생충, 그리고 이 약은 철을 결합하고 제거합니다.234

쑥의 부작용

대부분의 Artemisia 연구는 다음과 같은 최소한의 부작용을 보고합니다. 약. 잘 문서화된 아르테미시아의 임상적 사용과 그

파생 제품은 이러한 가능한 부작용을 아래에 보고합니다. 그러나 대부분의 환자는 이 약을 복용하는 데 문제가 없습니다.

- 피부 따끔거림
- 드물고 일시적인 심장 차단 보고
- 가능한 심계항진
- 감염과 싸우는 혈액 호중구의 일시적인 감소
- 발열의 짧은 에피소드
- 동물 연구에 근거한 가능한 간 또는 신장 영향
- 낮은 VEGF로 인한 운동 후 약간의 근육통
- 메스꺼움 또는 구토
- 복통
- 설사
- 저혈압
- 동물에서 심장 및 장 독성이 발생했습니다(일반적으로 고용량 투여 시).
- 임신 1분기 내 태아 손실²³⁵⁻²³⁸

Artemisia로 인한 피로 및 낮은 VEGF

나의 다른 책들 중 일부에서, 나는 박사의 연구에 대해 논의합니다.

VEGF(혈관

endothelial growth factor)에 의해 유발될 수 있는 생물독소

라임, 곰팡이, 일부 호수 조류 및 기타 많은 출처.

VEGF는 모세혈관을 만들고 개방하며

전부는 아니지만 Quest 실험실에서 최상의 결과를 얻은 혈액 검사

Quest 연구소는 최신 상태이며 이를 제공할 수 있습니다. 지역 퀘스트

실험실에서 처리 실험실에서 VEGF 테스트를 수행하는지 알려줄 수 있습니다. 만약에

일반적으로 보험이 적용됩니다.

아르테미시아 제품은 VEGF를 낮추기 때문에

레벨이 너무 낮아질 수 있습니다. 암 치료에서 의사들은 VEGF가 낮은 것
을 좋아합니다.

완전한 혈액 공급을 받고 있습니다. 그러나 싸우지 않는다면

낮은 VEGF는 통증, 흐릿한 사고 및

운동 중 또는 운동 후 피로. 그것을 치료하는 한 가지 방법은

하루에 3-4 패킷의 콜레스티라민을 사용하여 (라임병에서와 같이) 바이오
독스를 결합하고 조심스럽게 치료하고 제거하십시오.

모든 실내 곰팡이 및 9-10 오메가 3 장용 코팅 어유 사용

하루에 캡슐. 장용 코팅은 어유가

속이 불편합니다.

일부 개인은 VEGF 수치가 너무 높습니다.

Shoemaker 박사에게 따르면 이것은 VEGF 오작동의 징후입니다. 예를
들어, 생물독소가 VEGF 수용체를 차단하는 경우

그러나 VEGF의 혈중 농도는 수용체가 차단되어 있기 때문에 매우 높을 수 있습니다. 우리는 그가 옳다는 것을 발견했습니다. 비정상적으로 낮거나 비정상적으로 높은 VEGF 수치는 모두 질병의 징후이며 일반적으로 라임의 생물독소, 실내 곰팡이 및 기타 생물독소에 의해 유발됩니다.^{239,240}

아르테미시닌과의 약물 상호작용

간에는 약물과 약초를 제거하는 데 도움이 되는 효소가 있습니다. 이 시스템의 한 가지 중요한 부분은 시토크롬 P450 효소 시스템입니다. 이 효소는 약물 제거의 사자의 몫을 합니다. 그들은 일부 약물을 쉽게 제거하는 반면 다른 약물은 이러한 효소를 억제하여 대사되는 약물을 촉진합니다. 다른 사람들은 이러한 효소의 수를 증가시켜 특정 약물의 혈중 수치가 떨어지도록 유도합니다.

아르테미시닌은 CYP3A4를 유도합니다. 따라서 이러한 효소 중 많은 수가 만들어지며 이 효소에 의해 대사되는 모든 약물은 혈중 수치가 감소합니다. 특정 클래스의 효소가 더 많으면 해당 효소에 의해 제거되는 약물이 더 적습니다.²⁴¹

아르테미시닌은 또한 CYP1A2를 완전히 억제하므로 이 효소를 제거해야 하는 약물이 체내에서 증가하게 됩니다.²⁴²

마지막으로 아르테미시닌은 많은 CYP2B6 효소를 생성합니다. 이 효소는 아르테미시닌의 혈중 수치를 단 5일 만에 매우 빠르게 떨어뜨립니다. 이로 인해 2B6의 드롭 아르테미시닌 수치가 첫날보다 1/5로 증가했습니다. CYP2B6에 의해 대사되는 다른 약물도 감소할 수 있을 것으로 기대합니다.243,244

이상적으로는 귀하의 의사 또는 기타 의료 서비스 제공자가 이 세 가지 효소 각각에 의해 대사되는 약물 목록을 가지고 귀하의 약물이 아르테미시아와 어떻게 상호 작용할 수 있는지 확인해야 합니다. 오늘날의 현실에서 의료 종사자는 각 약물을 귀하가 구입했을 수 있는 쏭의 형태와 비교할 시간이 없습니다. 따라서 USP(환자 버전) 또는 Lexi-Comp의 연간 약물 핸드북과 같은 약물 상호 작용 책이나 약물 핸드북을 구입하여 자신의 약물을 찾아볼 수 있습니다. 이 웹 사이트는 또한 많은 양의 상호 작용 데이터를 제공합니다.

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

그러나 이 사이트의 기본 섹션이 너무 클 수 있습니다. 그러나 적어도 주요 약물 상호 작용을 제공하는 작은 테이블을 살펴보세요.

말라리아나 바베시아가 아르테미시아와 그 파생물에 내성이 생길 수 있습니까?

대부분의 세계 말라리아 연구자들은 모든 형태의 말라리아 치료가 시간이 지남에 따라 효과를 잃을 수 있다고 생각합니다. 그들은 두려워

약한 아르테미시아 용량을 사용하면 일부 말라리아가 생존하고 내성이 생길 수 있습니다. 이것이 아르테미시아 파생물과 합성 장기 작용 약물을 짝짓기를 원하는 이유 중 하나입니다.

올해 현재 아르테미시닌 제품에 대한 말라리아 저항성은 아직 발생하지 않은 것으로 보입니다. 그러나 일부 사람들은 아르테미시아가 얼마 동안 사용된 일부 지역에서 효과적인 투여량이 더 높아야 할 수도 있다는 점에 주목합니다. (이것은 복잡한 문제이며 이 더 높은 투여량 문제는 많은 요인에 기인할 수 있습니다).

다음은 시간이 지남에 따라 아르테미시아 약에 대한 내성을 가질 수 있음을 보여주는 두 가지 연구입니다. 저항은

시간이 지남에 따라 효율성이 떨어집니다. 그래서 연구원들은 말라리아에 감염된 쥐를 사용하여 저항성 테스트 과정을 가속화했습니다.

두 연구 모두에서 그들은 쑥 약으로 감염된 쥐를 치료한 다음 다른 무리의 쥐에게 혈액을 주입한 다음 이 과정을 반복했습니다. 얼마 후 동일한 말라리아 살상 효과를 나타내려면 더 많은 약물이 필요한 것으로 나타났습니다. 흥미롭게도 이러한 초기 테스트에서 저항이 나타났다가 사라지는 것처럼 보였습니다.

이 특수 텍스트에서는 7-10일마다 한 번씩 기생충이 있는 적혈구를 같은 용량의 아르테메테르를 투여받은 다음 그룹의 쥐에게 50계대, 즉 50개의 새로운 쥐 그룹으로 전달했습니다. 저항 발달은 느렸지만 마지막 10대에 걸쳐 상당히 증가했습니다.

중요한 것은 쑥을 사용하지 않은 건강한 마우스에 5회 계대 배양한 후 민감도가 거의 정상으로 돌아왔기 때문에 저항성이 불안정했다는 것입니다.

P. berghei (말라리아) 저항성은 artemether를 사용하여 테스트되었습니다. 결론적으로, *P. berghei*가 고용량의 artemether를 반복적으로 투여하는 저항의 속도는 느리지만 발생할 수 있습니다. 일부 연구 샘플에서는 약물 감수성이 정상으로 돌아올 수 있습니다.^{245,246}

아르테미시닌 제형이 인간의 뇌를 상하게 합니까? 문제의 양면 검토

아르테미시닌의 활성 성분인 디하이드로아르테미시닌(DHA)은 개똥쑥 (쑥)에서 나오지만 개똥쑥 (쑥)에서는 나오지 않습니다. 이것은 전통적인 쑥이 압생트, 투존 및 이소투존과 같은 신경독을 가지고 있는 것으로 알려져 있기 때문에 중요합니다. 일부 빈약한 연구와 심지어 빈약한 기사에서는 아르테미시아의 부작용에 대해 논의하고 단쑥과 쑥을 혼동하지만 동일한 약초가 아닙니다.²⁴⁷

더 중요한 문제는 아르테미시닌, DHA, 아르테메테르, 아르테수네이트 또는 기타 달콤한 쑥 제품이 신체(예: 뇌의 일부 또는 청각 구조)에 해를 끼칠 수 있는지 여부입니다. 이러한 부작용이 의심되는 쑥류는 고용량, 장기간 사용하는 형태이며,

허브의 합성 버전입니다. 나는 이 약초를 안전하게 사용할 수 있다고 생각하지만, 이 문제에 대한 사실을 읽지 않고 약초를 복용해서는 안 된다고 생각합니다. Artemisia 제품에 "부작용이 없다"고 말하는 사람은 잘못 알고 있습니다.

세계보건기구는 말라리아 치료를 위해 아르테미시아 기반 약물 사용을 장려하고 있습니다. 그만큼

WHO는 다양한 심각한 부작용을 보고하는 연구에 대해 잘 알고 있지만, 매년 많은 말라리아로 인한 사망도 충분히 알고 있습니다. 따라서 이 치료법은 수백만 명의 말라리아 환자에게 여전히 권장되고 있습니다. 그들은 이 부작용이 소수의 다른 부작용만큼 심각하다고 느끼지 않는 것 같습니다.

연구원.

아마도 뇌와 청력 부작용에 대한 걱정은 1994년 Breyer가 8일 연속으로 개에게 20mg/kg/일의 arteether를 사용하여 연구한 결과를 발표하면서 시작되었을 것입니다.

개들은 상당한 신경학적 결함을 가지고 있었고 실제 사망은 6마리 중 5마리에서 발생했습니다. 그들의 신경학적 소견에는 보행 문제, 통증 감각 상실, 일부 뇌 기능 상실이 포함되었습니다. 이후 후속 동물 연구에서; Brewer는 arteether 또는 artemether를 사용할 때 뇌 손상, EKG 변화 및 발작과 같은 활동과 같은 다른 많은 발견에 주목했습니다.²⁴⁸

베타-아티에터(오래 지속되는 아티에터 형태)를 사용한 쥐 연구에서 동물에게 이 약초를 오래 지속되는 참기름이나 빠르게 제거된 형태로 제공했습니다. DHA는

아마도 arteether의 활성 대사 산물일 것이므로 이것은 면밀히 모니터링되었습니다.

참기름에 함유된 아티에테르의 혈중 수치가 본 연구에서 아티에테르의 운반 물질이 중요하게 작용했습니다.

치료 마지막 날에 7.5배 더 높았습니다. 뇌 조직은 모든 동물에서 약간의 독성 변화를 나타냈습니다. 확장

약물 노출 시간 및 지속적으로 검출 가능한 수준의

arteether와 dihydroartemisinin은

심각한 신경 독성과 말라리아에 대한 사망률이 낮고 높은 반면 수준과 짧은 노출 시간은 더 큰 말라리아로 이어졌습니다.

살상 효과 및 경미한 독성.249

과학자들은 이 경우의 부작용이 아마도

혈중 농도가 낮기 때문에 발생하지만 혈류로 천천히 흡수되는 근육 내 주사에 의해 더 쉽게 발생합니다.

지속적이고 장기간 높은 수준의

약물 노출.250

아르테미시닌의 경구 대 주사 형태

주입된 아르테메테르와 주입된 것의 비교에서

일반적인 경구용 아르테미시닌 형태, 다수의

중요한 발견이 발견되었습니다.

- 1) 다음 물질에 지속적으로 노출되면 뇌독성이 발생함
고용량 주입, 유성 아르테미시닌 유도체

tives 또는 지속적인 구강 섭취.

2) 경구용 아르테메테르, 아르테수네이트 및 DHA는 유사한 신경 독성 효과를 나타냈지만 200 mg/kg/day 이하 용량에서 독성의 유의한 증거는 없었다.

3) 데이터는 또한 1일 1~2회 경구 투여하는 것으로 나타났습니다.
artemether, artesunate 및
디히드로아르테미시닌은 유성 화합물의 근육내 투여와 비교할 때 상대적으로 안전합니다. 경구 투여량은 급격히 증가했다가 급격히 감소합니다.

투여시간251

동물 및 인체 독성 연구

일부 연구자들은 아르테미시닌 제품의 효과가 다양하다고 생각합니다.

쥐, 생쥐, 개, 인간 사이에 상당한 차이가 있습니다. 그들은 느낀다

인간에 대한 동물 연구의 적용이 모호하다는 것

수백만 명의 사람들이 분명히 이 제품을 사용했을 때

사소한 부작용만 있습니다. 다른 사람들은 쑥에 대한 38개의 동물 연구와 일부 초기 인간 연구를 발표했다고 생각합니다.

제품이 신경학적 위험과 청력 손실을 명확하게 보여줍니다.

위험. 이러한 결과를 무시해서는 안 됩니다.252

연구원들은 우리가 약물 테스트에 동물을 사용했음을 확인합니다.

아르테미시닌 제품에서 발견된 독성 부작용을 무시할 수 없습니다. 다른 사람들은 큰 포유류가 괜찮다고 생각합니다.

아르테미시닌 약물을 사용하면 이것이 더 문제가 됩니다.

더 큰 인간이 아닌 작은 포유류. 이러한 구분은 주류 의약품에서도 마찬가지입니다.253

인간 연구는 광범위한 결과를 보여주고 있습니다. 말라리아 자체가 다양한 뇌손상을 일으킬 수 있지만, 말라리아에 걸리지 않은 사람은 동맥경화증을 앓고 있지 않거나

다른 약물, 청력 손상이 있었습니다.254

이전에 귀 질환이 없었던 환자가 다른 최고의 말라리아 약물과 함께 artemether 또는 artesunate를 복용하는 동안 나중에 귀 질환이 발생했음을 보여주는 몇 가지 연구가 있습니다.255-258

다른 연구에서는 수백만 명의 환자에게 아르테미시닌을 사용하고 아르테수네이트 사용으로 인한 신경학적 손상의 예외적으로 드문 발견을 지적합니다.259,260 또한 심각한 말라리아로 사망하고 퀴닌과 아르테메테르로 치료받은 개인에게서 독특한 신경학적 손상은 발견되지 않았습니다. 261

마지막 증거는 아르테미시닌 제품이 뇌 조직 배양에 미치는 영향입니다. 배양 중인 살아있는 조직이 아르테미시나 제품에 노출되면 아르테미시닌과 그 제품이 신경 세포와 뇌 지지 세포(교세포)를 모두 죽이는 것으로 보입니다. 일부 세포 시험에서는 인체 체중의 1-2 mg/kg 정도의 낮은 용량에서 상당한 세포 독성이 관찰되는 것으로 나타났습니다.262-266

Toxicology Letter 에서 아르테미시닌 뇌 독성 문제에 대한 그들의 결론은 다음과 같습니다.

- 1) 유성 근육 주사 제제의 느린 방출로 인해 신체에 아르테미시아 제품이 장기간 존재하는 것이 실험실 동물에서 관찰된 독성의 주요 원인입니다.
- 2) 대조적으로, 치료에 사용되는 가장 일반적인 제형인 이들 화합물의 경구 섭취
말라리아 환자의 경우 이러한 약물이 빠르게 제거되므로 사람에게 독성을 일으키지 않을 것입니다.
- 3) 동물 연구에 사용된 상대적으로 고용량의 아르테미시닌 화합물은 사람과 동물에서 다른 효과로 인해 동물에서 독성 반응을 일으킵니다.
- 4) 동물은 인간에 비해 독성을 촉진하는 방식으로 다른 전달 경로에 반응합니다.^{267,268}

임신 독성 및 아르테미시아 유도체

임신한 토끼와 쥐에 대한 적당한 아르테수네이트 노출은 극적인 초기 배아 손실, 드문 심장 및 혈관 이상 및 여러 유형의 뼈 결함을 포함하여 태아에게 심각한 부정적인 영향을 미쳤습니다. 이러한 문제는 건강한 동물 어미에게서도 발생했습니다.

이러한 위험을 근본적으로 줄이기 위해 아르테수네이트는 5mg/kg/일을 초과할 수 없습니다. 대조적으로, 700명의 임산부를 대상으로 한 인간 연구는 훨씬 더 나은 결과를 보였습니다.

임신 1기 산모 100명과 임신 2기 및 3기 산모 600명에서 발달 영향이 발견되지 않았습니다.

아르테미시아 유도체, 주로 아르테수네이트로 에드. 쥐와 토끼가 인간보다 아르테미시아에 더 민감할 가능성이 있다.²⁶⁹

독성 데이터에 대한 결론

- 1) 수백만 명의 사람들이 아르테미시닌 및 기타 합성 형태에 노출되었습니다. 많은 사람들이 이 약초를 1-10일만 섭취했습니다. 그럼에도 불구하고, 이 약초 그룹이 인간의 뇌간이나 청력 시스템을 쉽게 손상시킨다면 일상적인 투여와 짧은 기간 사용으로도 명백할 것입니다.
- 2) 동물 세포 배양 결과 이러한 한약이 뇌간 세포를 손상시킬 수 있음을 보여줍니다.
- 3) 아르테미시닌 약물을 대량으로 복용하면 원인이 됩니다.
포유류 신경학적 손상.
- 4) 오일 기반의 합성 파생 형태는 더 긴 반감기를 만들어 뇌에 지속적이고 끊임없는 자유 라디칼 효과를 일으킵니다.
- 5) 경구 투약은 매우 빠르고 매우 높은 혈중 농도를 허용합니다.

els 다음 약물의 완전한 제거

몇 시간 안에 뇌가 자유에서 휴식을 취할 수 있습니다.

라디칼.

- 6) 연속적인 고용량, 예를 들어 IV 또는 주사,
3일 이상 지속되면 문제가 될 수 있습니다.
- 7) 나는 간 문제를 다루는 연구를 알지 못합니다.
다음은 제외한 모든 형태의 아르테미시아에서 효소 유도
아르테미시닌. 이 후자의 형태는 저혈당으로 빠르게 떨어집니다.
활성 대사물인 디히드로아르테미시닌은
증가합니다.
- 8) 아마도 환자의 체중이 중요할 것입니다. 많은 연구가 킬로그램당 선량을 기
반으로 합니다. 투약 이후
투약은 일반적으로 신체에 대한 인식이 있을 때 가장 안전합니다.
weight, 나는 이 변수가 무시되어야 한다고 생각하지 않는다.
- 9). 아르테메테르의 독성 연구에서 68명의 환자가 아르테메테르(및 말라리아
치료제인 루메판트린)로 치료를 받았습니다.
지난 5년 이내에 대조군과 일치했습니다.
같은 나이와 성별의 68명의 그룹. 둘 다
그룹은 동일한 기능을 수행했으며 청각 또는
연구 그룹에서 뇌간 독성이 발견되었습니다.270
- 10) 유전적 HLA 패턴이 15-6-51인 개인 또는
16-5-51 또는 기타 유사한 패턴은 다음을 수행하는 개인입니다.
라임의 표면 내독소나 생물독소를 자연적으로 제거하지 못하므로 몸 전체에
서 심각하고 광범위한 화학 반응을 일으킵니다. (슈메이커,

살러와 슈미트. LabCorp HLA용 금형 전사
 중요한 설명이 포함된 DR DQ 테스트 주문 코드).
 이 문제에 대한 인식 없이 바베시아와 같은 진드기 매개 감염을 치
 료하면 종종 다음과 같은 결과가 발생합니다.

- 다양하고 심각한 호르몬 이상, 예:
 MSH, VEGF, 유리 테스토스테론의 현저한 변화,
 DHEA, 무료 T3 갑상선 및 VIP
- 광범위한 이상 염증 생성
 화학
- 다양한 유형의 자가면역

투여 권장 사항: 경구 간헐 투여

아르테미시닌과 그 관련 약물이 말라리아를 치료하는 탁월한 약물이라는 것은 매우
 분명하지만, 올바른
 Babesia 또는 다양한 암에 대한 용량은 알려져 있지 않습니다. 다양한
 지역 사회, 국가, 임상 및 연구에서 이러한 것을 사용하고 있습니다.
 권위적인 투약 제안이 제시하는 광범위한 투약
 불가능합니다.

많은 중국 약초 전문가들이
 아래 제안보다 더 공격적입니다.
 조심하려고. 아르테미시닌 또는 그 유도체 투여
 진화의 상태에 남아 있습니다. 그래도 이 약은
 이미 200만 명이 넘는 제한된 환자들에게 사용되었습니다.

부작용. 따라서 이것은 실험용 허브가 아닙니다 .

수준 높은 연구에서 합성 아르테메테르를 2~3주에 한 번 6mg/kg의 용량으로 경구 투여했을 때 약물 관련 부작용이 발생하지 않은 것으로 나타났습니다.271

중국, 유럽 및 아프리카 과학자들의 공동 연구에서 아르테메테르는 최대 5개월 동안 2주마다 반복적으로 고용량을 투여했을 때 신경 독성의 징후를 보이지 않았습니다. 용량 사이의 긴 시간 간격에 유의하십시오.272

4mg/kg의 아르테수네이트를 1회 투여한 후 라리암을 투여하는 것은 안전한 것으로 보입니다. 그러나 이 단일 복용량 콤보는 말라리아의 1/4에서 1/3을 살아 남습니다. 따라서 아르테미시아 파생물을 사용한 단일 용량은 아마도 말라리아와 바베시아 모두에 대해 좋지 않은 치료 옵션일 것입니다.273

Artesunate 4 mg/kg/day와 Lariam 8 mg/kg/day를 3일 동안 매일 1회 경구 투여하고 디하이드로아르테미시닌 40 mg과 피페라퀸 320 mg을 3일 동안 1일 1회 투여한 결과 둘 다 독성 없이 말라리아 제거에 성공했습니다. 보고되었습니다.274

2주 동안 135mg/kg의 고용량으로 개에게 투여한 Artemether는 심각한 부작용을 일으키지 않았습니다. 이 매우 높은 용량은 청력 조직 손상이나 뇌 손상을 일으키지 않았습니다.

현미경으로 검사할 때 징후를 고소하십시오. 일부 개는 간 무게 증가, 간 세포 비대,

그리고 신장 세포 내에서 약간의 변화를 보였다.²⁷⁵

그럼에도 불구하고 고용량의 개똥쑥 주사약은
실험실 동물의 뇌간을 손상시킵니다. 이것은 다음에 일어날 수 있습니다
3개의 오일 기반
dihydroartemisinin 주사 또는 IV 치료,
약 6mg/kg/d를 초과하는 복용량의 artemether 및 arteether
3~5일 연속 근육 또는 정맥주사
부서지다. 대규모 단일 공격에서도 동일한 피해가 발생합니다.
100 mg/kg 이상의 주사. 원숭이는 복용량이 필요한 것 같습니다
동일한 유형의 손상이 발생하는 경우 훨씬 더 높습니다. 쥐가 나타난다
또한 뇌 손상이 나타나려면 많은 양을 투여해야 합니다.

일부 연구자들은 예상할 이유가 거의 없다고 생각합니다.

사용하는 경우 인간의 뇌간 또는 청력 손상
근육 주사 형태의 artemether 3-6mg/kg/day 또는 3일 동안 직장 좌약의 arte
sunate.²⁷⁶

Dihydroartemisinin 또는 artemether는 뉴런을 유의하게 억제했습니다.
작은 실험실 샘플에서. 이 효과는 다음 물질에 노출됨으로써 방지되었습니다.
항산화제 슈퍼옥사이드 디스뮤타제, 카탈라아제, 글루타티온, L-시스테인,
NAC(N-아세틸-L-시스테인) 및 아스코르브산 또는 에스테르 C
(비타민 C). 글루타티온은 아르테메테르의 신경독성을 예방합니다
및 디히드로아르테미시닌. 아르테메테르는 세포내 글루타티온 수치를 고
갈시키는 반면, 디히드로아르테미시닌은 효과가 없었습니다. 모두
이 항산화제 중 내 웹사이트에서 구할 수 있습니다.

공시된 도매 가격: www.personalconsult.com.

또한, 나는 많은 환자들이 과일 맛 설하 글루타티온을 즐기는 것을 발견했습니다. 설하 알약 또는 트로키 형태

혈류로 바로 이동 - 이들은 니트로글리세린과 유사합니다.

하지만 이러한 설하 알약은 글루타티온을 빠르게 전달합니다.

니트로글리세린 대신 혈류로

이 글루타티온 처방 마름모꼴은

Lionville Natural Pharmacy의 블루베리 또는 꿀 맛

877-363-7474로 전화하거나 처방전을 610-363-으로 팩스로 보낼 수 있습니다.

5707. 콜로라도에 있는 College Pharmacy에는 맛이 좋은 감귤 글루타티온 설하 정제도 있습니다. College Pharmacy의 대표 전화번호는

800-888-9358입니다. 팩스 번호

800-556-5893.277,278입니다.

많은 환자들이 매우 잘 읽고 Artemisia 사용을 주장합니다.

치료. 일부는 다음과 같이 결정했습니다.

방법:

- 1) 전 세계 보건의료인들은 암, 말라리아 또는 만성 바베시아에 사용되는지 여부에 따라 하루 200mg - 2,000mg의 아르테미시닌을 권장하고 있습니다. 고용량은 혈중 농도를 유지하기 위해 나누어집니다.

간헐적으로 높다. 또한 다음을 기억하는 것이 중요합니다.

아르테미시닌은 자체 대사를 유도합니다. 5시 이후

혈중 수치가 발견된 복용량의 1/5로 떨어지는 날

279 이러한 아르테미시닌 효소 유도는 최초 투여 2시간 후 시작됩니다.280 그러나 이러한 간에서의 유도에도 불구하고 아르테미시닌은 매우 빠르게 제거되지만 활성 대사체인 디하이드로아르테미시닌은 반복적인 치료로 증가합니다.281

요약하자면, 아르테미시닌의 강력하고 활성적인 대사산물은 디하이드로아르테미시닌이며, 아르테미시닌 수치에 어떤 일이 발생하든 상관없이 강력한 대사산물은 올라갑니다.

이 때문에 나는 디하이드로아르테미시닌 수치가 지속적으로 높아지지 않도록 약물 복용을 중단하는 쪽을 선호합니다.

2) 일부 환자는 경구용 아르테미시닌을 1일 킬로그램당 25mg으로 2~3회로 나누어 2일 연속으로 하루 쉬고 다시 시작하기로 결정했습니다. 즉, 이를 복용하고, 하루 건너뛰고, 다시 이를 복용하는 것이다. 그들은 이 복용량을 몇 달 또는 계절 동안 사용할 수 있습니다. 이 복용량은 일반적으로 체중에 따라 하루 1250-2500 mg 사이입니다. 그들은 또한 철분 수치가 정상 상위 50%에 있는지 확인합니다. 일부 대증요법 의사는 아르테미시닌을 하루에 1800mg을 "처방"합니다.

3) 말라리아 웹사이트는 “하루 400~800mg은 일반적으로 최소 6~12개월 동안 사용할 수 있습니다. 그 후에는 천천히 가늘어질 수 있습니다.” 그들은 또한 아르테미시닌이 흡수를 향상시키기 위해 코티지 치즈나 어유와 같은 음식과 함께 섭취되어야 한다고 믿는 사람들이 있다고 보고했습니다.282

아르테미시아 제품은 기생충을 죽이는 산화제를 만들기 때문에
또는 "불꽃", 복용하지 말아야 할 수도 있습니다.

2-1/2시간 이내에 비타민 C와 같은 항산화제

Artemisia 제품을 복용하지 않으면 Artemisia 제품을 약화시킬 수 있습니다.

바베시아에 미치는 영향 그러나 공짜로 균형을 잡는 방법

임상 의학의 실제 세계에서 보호 항산화제와 함께 근본적인 만드는 아르
테미시아 제품

추가 연구가 필요합니다.283

- 4) 경구용 아르테수네이트는 HEPAPRO.COM에서 400으로 구할 수 있습니다.
mg 캡슐. 중국 약초학자 Dr. Zhang은 하루에 세 번 400mg을 복용
할 것을 제안합니다.

심각한 부작용은 보고되지 않았습니다.284

불행하게도 대부분의 관련 영어 연구는 일반적으로 하루에 500-800mg
을 사용합니다. 그러므로, 나는

개인적으로 artesunate의 안전이

몇 달 동안 매일 1200mg을 복용하는 것으로 입증되었습니다. 확실히

내가 틀릴 수도 있지만 개인적으로 이것을 사용한다면

제품, 나는 아마 400 mg 3를 사용하여 시작할 것입니다

2주 동안 격일로 하루에 한 번씩. 내가 없었다면

심한 피로, 오한, 발열의 완전한 개선

또는 땀을 흘리면 14일 후에

최대 3일마다 휴식과 함께 이틀 연속

6개월. 소수의 연구자들이 중요한

청력 중추와 뇌간 손상을 지적합니다.

너무 미묘해서 정교한 실험실 테스트만 가능

발견할 것이므로 조심하려고 합니다.

경구용 아르테수네이트 용량은 400 mg으로 제한해야 합니다.
시간이며 같은 날에 두 배가 되어서는 안 됩니다.
복용량을 잊은 경우. 왜? 우리는 이상 또는

가장 안전한 단일 용량. 또한 내 우려 사항은 다음을 기반으로 합니다.
일부 연구에서 더 높은 것으로 나타났습니다.
복용량, 위험이 높아집니다. 복용하는 환자일 수 있습니다.
항산화제나 면역력이 좋은 사람은
부작용의 위험이 거의 또는 전혀 없습니다. 그러나 의사는 다음을 수행해야 합니다.
최악의 상황을 가정하십시오.

따라서 아마도 환자에게 옵션을 제공해야 합니다.
아르테미시아 제품을 시작하기 전에 청력 검사를 받은 후 2일 후에
반복 청력 검사를 제안했습니다.
수개월의 치료. 환자가 이것을 받기에 너무 피곤하다면
테스트를 두 번 수행한 다음
아르테미시아 제품을 복용한 후 청력 검사
3-4주 동안 미묘한 손상이 발생하는지 확인하십시오.
이것이 치료의 표준은 아니지만, 저는 단지
각별히 조심하세요.

- 5) 세계보건기구(WHO) 투여 권장량은 바베시아가 아닌 말라리아 치료
에 근거한 것이다.
하지만 둘 다 빨간색 안에 사는 기생충이기 때문에
그들의 제안을 읽는 것이 유용합니다.

그들은 어떤 형태든 결합하는 것이 최선이라고 믿습니다.
아르테미시아는 전통적인 합성 약물로

재발을 방지하고 Artemisia의 기회를 줄이기 위해

Artemisia 약물이 잃는 약물 내성

시간 경과에 따른 효과 .285,286

- WHO 조직의 권장 투여량은 다음과 같습니다.

첫날 킬로그램당 20mg의 아르테미시닌, 그리고

그런 다음 2일 동안 하루에 한 번 10mg. 이것은 걸릴 것입니다

라리암과 같은 합성 의약품이 추가되었습니다. (또 다른

합성 의약품인 루메프란트린은 아르테미시닌 파생물과 함께 WHO에서 공격적으로 사용될 예정입니다.

이 약물은 현재 미국에서 사용할 수 없습니다.

주).287,288

참고로 파운드 환산하면 다음과 같습니다.

$\text{kg} \times 2.2 = \text{파운드}$.

따라서 68kg인 사람은 150kg입니다.

파운드. (150파운드를 2.2로 나눈 값 = 68kg).

- 또 다른 WHO 투약 옵션은 artesunate 또는 artemether입니다.

3일 동안 1일 1회 킬로그램당 4mg을 투여합니다.

오래 지속되는 라리암 또는 다른 합성 약물

효과를 추가해야 합니다.

어떤 이유로 두 번째 합성 약물이 진행되지 않으면

추가되면 Artemisia 제품이 다음 용도로 사용됩니다.

3일이 아니라 7일. 아르테미시닌을 사용하면

WHO는 첫날에 20mg/kg,
 육일. Artesunate 또는 artemether는 4에 주어질 것입니다.
 1일째 mg/kg, 6 일째 2 mg/kg.289,290

향후 판에서는 새로운 정보가 나타날 때 이러한 투약 지침을 수정할 것입니다.
 새로운 정보는
 바베시아를 치료하기 위한 최선의 투여량을 포함하고 단순히 말라리아 투
 여량을 연결하고 그것이 최적의 치료라고 가정하는 것이 아닙니다.
 바베시아를 위하여. (암 연구는 현재 검토 중입니다.
 많은 유형의 암에 대한 아르테미시닌 제품. 아마, 다른 종양은 특별한 투약, 빈
 도, 기간을 필요로 할 것입니다.
 및 특정 파생 상품).

결론: 나는 각각에 대한 요리책 이상적인 복용량을 제공하지 않습니다.
 아르테미시아의 모든 의학적 용도를 위한 사람. 그래서 나는 언급하고있다
 귀하의 이상적인 투약 계획을 결정하기 위해 의료 서비스 제공자에게 귀하
 를 문의하십시오. 우리는 한 번에 몇 번인지 확실하게 알지 못합니다.
 쏙 제품을 안전하게 복용하는 날입니다. 한 연구에 따르면
 활성 아르테미시닌 성분의 혈중 지속시간이
 dihydroartemisinin은 상당히 짧습니다. 경구 투여량은 최소한
 효과적인 간헐적 혈중 농도를 유지하기 위해 하루에 두 번.291

가능하다면 세 번의 혈중 농도 최고점을 유발하는 세 번의 복용량이
 더 나은. 이 세 가지 고용량은 하루 종일 맥동했습니다.
 취약 단계에 접어들면서 말라리아와 바베시아를 확실히 죽이는 것 같습니다.

쑥 소스

캡슐의 실제 용량은 여러 요인에 따라 달라집니다. 아프리카와 아시아 일부에서는 많은 캡슐에 활성 성분이 거의 없거나 전혀 없지만 일부 제품은 효능과 품질이 좋습니다. 예를 들어, Allergy Research Group은 판매하는 모든 배치의 효능을 테스트합니다.

현재 아르테미시아를 재배할 수 있는 다양한 유형의 씨앗과 위치가 존재합니다. 아르테미시아의 효능은 높이, 태양 노출, 토양, 종자 다양성 및 수확 시간에 따라 제조업체마다 다릅니다. 이러한 요인에 따라 아르테미시아의 각 배치의 효능은 제3자가 결정해야 합니다. 순도는 또한 금속 및 살충제가 존재하지 않는지 확인해야 합니다.

아르테미시아 및 그 파생물 정보에 입각한 동의 참조
부록 F.

기타 약물

헤파린

헤파린은 원하지 않는 혈액 응고를 방지하기 위해 의학에서 일상적으로 사용됩니다. 또한 붉은털 원숭이의 말라리아 성장과 생쥐의 바베시아 성장을 제한하는 것으로 밝혀졌습니다. 한 연구에서 *B. microti*는 헤파린 존재 시 "상당히 억제"되는 것으로 밝혀졌습니다. 헤파린 치료는 *Babesia*의 완전한 제거를 보여주었습니다. 헤파린은

그들을 방지하는 Babesia의 한 단계의 표면
 적혈구에 들어가는 것으로부터. 이 치료에 대한 나의 우려는 일부 쥐가 사용된 고용
 량으로 인해 죽었다는 것입니다. 그것
 이상적인 인간 용량이 얼마인지는 알려져 있지 않습니다. 너무 많은 양을 투여하면
 과도한 출혈이나 다른 부작용이 발생할 수 있지만
 이것은 수년 동안 일상적이고 안전하게 사용되는 약물입니다.
 병원에서. Babesia 전문가와의 세 번의 인터뷰에서
 위에서 헤파린을 사용하는 언급은 없었습니다.292,293

퀴닌

퀴닌은 말라리아 치료에 오랫동안 사용되어 왔습니다.
 실제로 한 병리학자는 탄산 퀴닌이
 물(강장수)은 말라리아와 바베시아를 방해할 수 있습니다. 나는 가지고있다
 이 옵션을 조사하지 않았습니다. Quinine은 증가시켜 Babesia를 죽입니다.
 바베시아 세포 내의 pH 및 아마도 교란에 의한
 바베시아 DNA.

퀴닌 위험

이 약은 시신경염 환자에게 사용할 수 없습니다.
 (눈의 염증), 귀울림 또는 특수 유전 질환
 "G-6-PD 결핍"이라고 합니다(부록 B 참조). 또한
 백혈구감소증(granulocytopenia) 경향이 있는 사람과 심장부정맥 환자에게는
 주의하여 사용한다. 경미한 부작용을 무시하지 마십시오.

매우 높은 투여량은 범위가 넓기 때문에 중증도 증가
 혼수, 발작 및 사망과 같은 위험한 부작용이 발생할 수 있습니다.

장기간 치료하거나 퀴닌을 과다 복용하면 퀴닌 중독인 신코니즘을 유발할 수 있습니다.

퀴닌 부작용

- 두통
- 메스꺼움 또는 구토
- 시야 흐림
- 복시
- 귀울림 • 소화불량 • 발열
- 홍조 • 가려움증 • 낮은 혈소판 • 간 효소 증가 또는 간염

퀴닌과의 약물 상호작용

퀴닌은 5가지 유형의 간 효소에 영향을 미칩니다. 따라서 현재 복용 중인 약을 살펴보고 그것이 퀴닌과 상호 작용하는지 확인하지 않고 이 약을 복용하지 마십시오. 의사가 이 약물과의 모든 상호 작용을 기억하는 것은 사실상 불가능합니다. 물론 보고된 많은 상호 작용은 사소할 수 있습니다.

일부 샘플 상호 작용은 다음과 같습니다.

- 시메티딘은 퀴닌 혈중 수치를 증가시키고 다음을 유발할 수 있습니다.
독성.
- 아세타졸아마이드 또는 중탄산나트륨은 독성을 증가시킬 수 있습니다.
퀴닌 혈중 농도를 증가시켜 도시.
- 퀴닌은 와파린의 항응고 능력을 향상시킬 수 있습니다.
및 다음을 유발할 수 있는 기타 경구용 항응고제
너무 쉽게 피를 흘린다.²⁹⁴
- 베타 수치가 증가하면 심장 기능이 저하될 수 있습니다.
차단제, 삼환계 항우울제 및 리도카인. 그만큼
심장 박동 약물인 디곡신은 퀴나인으로 증가할 수 있으며 50% 감소
해야 할 수도 있습니다.
- 알루미늄 함유 제산제는 퀴닌 수치를 감소시킬 수 있습니다.
- 리파마이신은 퀴닌 농도를 증가시켜 감소시킵니다.
퀴닌의 간 청소. 이 효과는 다음 기간 동안 계속될 수 있습니다.
리파마이신을 제거한 지 며칠 후.
- 옥시코돈, 하이드로코돈,
코데인과 트라마돌은 퀴니딘을 복용할 때 감소할 수 있습니다.

임신과 퀴닌

임신 카테고리 X는 임신 중에 사용할 수 없음을 의미합니다.
임신.

퀴닌 투약

- 성인의 경우 650mg을 하루 세 번 구두로
- 어린이의 경우 10-25mg/kg/일 경구 투여

클린다마이신

클린다마이신은 많은 유형의 감염을 죽이는 데 사용되는 항생제입니다. 때때로 말레리아를 죽이기 위해 퀴닌과 결합됩니다.

그리고 바베시아. 일부 연구에 따르면 건강한 지원자는 하루 최대 2000mg의 클린 다마이신을 14일 동안 견딜 수 있습니다.

그러한 고용량은 위장관을 증가시키는 것을 제외하고 소화 불량, 메스꺼움 및 설사와 같은 효과.

척수에서 상당한 수준의 클린다마이신이 달성되지 않음

뇌 전체를 순환하는 액체이므로 아마도 그렇지 않을 것입니다.

뇌 에서 말라리아나 바베시아를 직접 죽일 수 있습니다.295,296

클린다마이신 부작용

- 배탈
- 구토
- 가스
- 설사
- 건조한 피부
- 몸에 새로운 발적 또는 자극

- 피부 벗겨짐 • 새
로운 피부 가려움 또는 화끈거림 • 복통 • 간 기능
검사 증가

클린다마이신 위험

- 혈전이나 조직이 떨어지는 설사는
응급 상황 • 피
부 발진은 위험한 반응의 징후일 수 있으므로 즉시 의사에게 연락하십시오
오. • 눈과 피부의 노랗게 됨(황달) - 간 모니터링

기능 실험실.
- 다양한 감염 세포 변화 - CBC로 모니터링
시험.
- 반응성 관절염일 수 있는 관절통 • 75mg 및 150mg 캡슐에는
FD&C가 함유되어 있습니다.
노란색 번호 5(타르트라진); 알레르기 반응(천식 포함)을 유발할 수
있습니다.

클린다마이신 약물 상호 작용

클린다마이신은 신경근 차단 약물의 기능을 증가시킬 수 있습니다. 따라서 이러한 제제를 투여받는 환자에게는 주의하여 사용해야 합니다. 클린다마이신과 에리스로마이신은 서로 간섭할 수 있으므로 이 두 약물을 동시에 복용해서는 안 됩니다.

임신과 클린다마이신

임신 범주 B(부록 A 참조). 클린다마이신을 최대 600mg/kg/일(인간 최고 권장 용량의 3.2배 및 1.6배)의 경구 투여량 또는 클린다마이신을 최대 250mg/kg/일(1.3배 및 0.7배)의 파하 투여량을 사용하여 쥐와 생쥐에서 수행한 연구 최고 권장 성인 인체 용량) 최기형성의 증거를 나타내지 않았습니다.

그러나 임신부에 대한 적절하고 잘 통제된 연구는 없습니다. 동물 생식 연구가 사람의 반응을 항상 예측할 수 있는 것은 아니므로 이 약은 분명히 필요한 경우에만 임신 중에 사용해야 합니다.

수유모와 클린다마이신

클린다마이신은 모유에 0.7~3.8mcg/mL 범위로 나타나는 것으로 보고되었습니다.

클린다마이신의 소아 사용

클린다마이신을 소아(출생~16세)에게 투여할 때 장기계 기능을 적절히 모니터링하는 것이 바람직하다.^{297,298}

기타 약물

Bactrim 또는 Septra

Bactrim과 Septra는 같은 약물입니다. 일부 의사는 하나를 사용합니다. 이름 또는 기타. 두 이름 모두 트리메토프림과 설파메톡사졸이라는 두 가지 약물의 조합을 나타냅니다. 각각은 일반 용량과 이중 용량으로 제공됩니다. 그들은 또한 "co-trimoxazole"이라고도 합니다.

이 약물은 일상적인 말라리아를 죽일 수 있을 만큼 강력합니다.

면역 체계가 손상된 개인의 경우에도

HIV에 걸린 사람들처럼.²⁹⁹ 그러나 나이가 어릴수록

아이는 덜 효과적입니다. 예를 들어 3세 미만의 어린이는

5-15세와 같이 어린이가 나이 가 많은 경우

나이에 따라 성공률이 증가하는 것으로 보입니다.

거의 100% 말라리아를 치료했습니다.³⁰¹ 그러나 연령에 관계없이

청소년이 영양실조에 걸렸다면 이 치료법은 효과가 없었습니다.³⁰²

Bactrim 및 Septra 메커니즘

간단히 말해서, 이러한 약물은 엽산 반응을 방해합니다.

따라서 효소가 제대로 작동하지 않고 다른 측면에서

엽산 시스템이 손상되었습니다.

Bactrim 또는 Septra의 환자 위험

신장 또는 간 손상이 있는 사람은 신중하게 논의해야 합니다.

그들의 의사와 그들의 투약. 독특한 효소를 가진 개인

G-6-PD 결핍이라고 불리는 결핍은 이 약을 복용해야 합니다.

신중하게 선택하십시오(부록 B 참조). 노인으로 인해 엽산 결핍 가능성이 있거나 장 흡수가 불량한 경우 SAM-e를 사용하거나 정기적으로 알코올, 피임약, 제산제, 항 경련제 또는 메트포르민을 섭취하는 경우 의사에게 엽산 및 B12에 대해 문의해야 합니다. 혈액 수준.

Bactrim 또는 Septra는 수많은 사람들에게 성공적으로 사용되었지만 일부는 매우 심각한 부작용이 있었습니다.

이들 중 일부는 다음과 같습니다.

- 치명적인 전신 발진(발진이 생기면 이 약을 중단하고 의사에게 연락하십시오). • 간 손상 • 골수 손상 • 심각하게 높은 칼륨은 투여량에 따라 증가할 수 있으며 심장 손상을 유발할 수 있습니다. • 저혈당증은 고령 환자와 작은 환자에서 가능합니다.

어린이들.

- 심장의 염증
- 발작
- 신경 염증 또는 손상 • 혼돈
- 염증이 있는 목 척추 조직 • 근육 쇠약
- 채장염

Bactrim 또는 Septra 부작용

- 메스꺼움
- 구토

• 식욕 감소 • 발진 또는
피부 가려움증 • 근육통

• 신장 질환 • 기침, 숨
가쁨

Bactrim 또는 Septra와의 약물 상호 작용 Bactrim 또는 Septra
의 두 약물은 "2C8/9" 효소라는 간 효소의 기능을 저하시킵니다. 따라서 이 효소를
사용하는 모든 약물, 약초 또는 영양소는 혈중 수치가 변경될 수 있습니다. 다른 간
효소에도 영향을 주지만 이것이 가장 강력합니다. 이것이 왜 중요한가요? Bactrim
또는 Septra를 복용하면 일부 약물이 변경되기 때문입니다.

다음 약물은 박트림 또는 셉트라로 증가합니다.

메토트렉세이트

프로카인아마이드

아미오다론

플루옥세틴

글리메피리드

나테글리니드

페니토인

피오글리타존

로지글리타존

설프라린

와파린

ACE 억제제, 안지오텐신 수용체 길항제 및 칼륨 보존 이뇨제는 위험할 정도로 높은 칼륨의 위험을 증가시킬 수 있습니다.

사이클로스포린

주당 25mg 이상의 피리메타민은 위험한 빈혈증

다음 약물은 박트림 또는 셉트라로 감소합니다.

카르바마제핀

페노바르비탈

페니토인

리팜핀

리파펜틴

세코바르비탈

허브 당귀와 세인트 존스 워트를 사용하면 상호 작용과 태양 민감성 발진이 발생할 수 있습니다.

"설파"에 대한 알레르기

박트림과 셉트라는 "설파" 약물로 간주되므로 다른 "설파" 약물에 알레르기가 있다는 말을 들었다면 이를 의사에게 알려주세요.

Bactrim 및 Septra 임신 위험

그들은 두 가지 약물이 관련되어 있으므로 C/D의 임신 위험 인자를 가지고 있습니다(부록 A 참조). 이 약 위험 요소인 엽산 기능을 약화시킵니다. 태아. 여성은 낮은 엽산 손상을 조기에 줄이려고 합니다. 그들이 임신했을 때 보충제로 임신 중 또는 임신할 수 있습니다. 일반적으로 전문가의 조언이 필요합니다. 임신 중에 이러한 약물을 사용하는 경우.

박트림과 셉트라는 다른 많은 약물처럼 들립니다. 귀하가 트리메토프림 및 숄 파메톡사졸 또는 "코-트리목사졸"이라고도 하는 약을 복용하고 있는지 확인할 때 약사에게 각별히 주의하십시오.

Bactrim 및 Septra 용량 형태 및 크기

액체 형태: 설파메톡사졸 200 mg 및 트리메토프림 티스푼당 40mg.

일반 크기: 설파메톡사졸 400mg 및 트리메토프림 80 mg 정제

이중 강도(DS): 설파메톡사졸 800 mg 및 트리메토프림 160 mg 정제

주입 옵션도 존재하지만 이 책의 범위를 벗어납니다.

항진균제

곰팡이 감염을 치료하는 데 사용되는 약물은 실제로 이름이 잘못 지정되었습니다. 그들은 또한 곰팡이가 아닌 라임 및 기타 감염을 죽일 수 있습니다. 말라리아 치료를 위한 항진균제 사용에 관한 한 연구에서 일부는 말라리아와 같은 기생충에 유용할 수 있음을 발견했습니다. 구체적으로 클로트리마졸(Mycelex, Gyne Lotrimin), 에코나졸(Spectazole), 케토코나졸(Nizoral) 및 미코나졸(Monistat). 그러나 이 연구는 말라리아 및 바베시아와 같은 적혈구 기생충에 대한 사용 측면에서 매우 예비적입니다.³⁰³

독시사이클린

여드름 치료에 사용되는 오랜 역사를 지닌 항생제 독시사이클린(doxycycline)은 클로로퀸 내성 말라리아에도 효과적인 것으로 나타났지만 이 용도로 허가되지는 않았습니다. 몇몇 연구에서는 바베시아를 조종하거나 죽일 수 있는 능력이 있는 것으로 보입니다.

구체적으로, 매우 위험한 유형의 바베시아 캐니스(*Babesia canis*)를 투여한 실험실 동물은 적당한 용량으로 치료를 받았고 독시사이클린이 임상 질병을 완전히 예방하지는 못했지만 바베시아 증상은 온건하게 유지되었고 놀랍게도 1주일 이내에 완전한 임상 회복이 이루어졌습니다. 복용량을 늘리면 임상 증상이 즉시 종료되었습니다. 증상이 없는 잔여 *Babesia*의 가능성을 배제할 수 없다.³⁰⁴

또 다른 연구에서는 *Babesia canis*와 *Ehrlichia*에 걸린 개에게 독시사이클린을 사용했고 아무 문제 없이 회복했습니다.

doxycycline은 *Ehrlichia*에 대한 일상적인 치료법이지만

감염의 경우 독시사이클린만 사용했을 때 혈액에서 바베시아로 회복된 개를 주목하는 것이 중요합니다. 그래서 아마 반 바베시아 효과도 있을 것입니다.³⁰⁵

세 개의 다른 연구에서 바베시아는 두 연구^{306,307}의 퀴나인과 다른 연구^{306,307}의 클린다마이신³⁰⁸과 같은 전통적인 말라리아 약물과 독시사이클린으로 통제되었습니다. 또 다른 연구에서는 독시사이클린이 1998년부터 2002년까지 여러 약물 내성 말라리아 감염 지역을 방문하는 사람들을 위해 호주 의사가 처방한 말라리아 치료제라는 사실이 밝혀졌습니다.³⁰⁹

그러나 독시사이클린으로 치료를 받은 말라리아 고위험 지역으로 가는 19명의 여행자 중 53%가 말라리아에 걸렸습니다. 따라서 이것이 말라리아와 Babesia에 강력한 유용성이 있는지에 대한 질문이 있습니다.³¹⁰

독시사이클린과 임신

독시실린은 태아의 치아를 변색시키고 유아 뼈의 성장을 저해할 수 있으므로 일반적으로 임신 중, 특히 지난 4-5개월 동안 권장되지 않습니다.

모유 수유, 치아와 뼈 및 독시사이클린

유아 또는 8세 이하의 어린이는 변색된 치아 또는 뼈 성장 장애가 발생할 수 있습니다.

독시사이클린과의 약물 상호작용

다음 약물은 독시사이클린과 상호 작용합니다.

- 피임약의 효과가 떨어질 수 있습니다. 그만큼 연구가 명확하지 않습니다. 내 추천은 항상 사용하는 것입니다 아이를 원하지 않는 경우 두 가지 형태의 피임. 이것 출생을 바꿀 수 있는 이 항생제의 경우 특히 그렇습니다. 알약의 효과를 조절합니다.
- 디곡신 수치가 증가할 수 있으며 이는 다음과 같은 위험을 증가시킵니다. 심장사.
- 와파린 수치는 출혈 위험을 유발하는 독시사이클린과 함께 증가합니다.
- 제산제, 칼슘 또는 철분 보충제 또는 마그네슘 제품은 독시사이클린의 혈중 농도를 감소시킬 수 있습니다.
- 독시사이클린과 함께 사용되는 페니실린 항생제는 아목시실린과 같은 페니실린 수치를 감소시킵니다. 암피실린, 피페라실린 및 티카르실린.

독시사이클린 복용량

우리는 Babesia 치료를 위한 이상적인 복용량을 모릅니다. 을 위해 말라리아 예방, 성인 및 청소년은 말라리아 장소에 도착하기 2일 전부터 100mg 을 복용한 다음 방문하는 동안 매일. 한 사람은 이 복용량을 당신 후에 계속할 것입니다 며칠 또는 몇 주 동안 돌아갑니다.

소아는 성인과 동일한 방법으로 1일 1회 2mg/kg을 투여한다.

독시사이클린 부작용

- 짧은 시간 동안이라도 태양에 노출되면 피부 발진, 가려움증, 발적 또는 심한 일광화상의 원인이 될 수 있습니다.
- 높은 뇌압
- 심장 주머니의 염증
- 경미하거나 위험한 발진
- 변색된 갑상선
- 배부품
- 점토색 의자
- 기침
- 어두운 소변
- 식욕 감소
- 소화불량
- 식도의 궤양
- 설사
- 삼키는 불편함

- 현기증
- 호산구증가증(높은 호산구 혈중 수치)
- 빠른 심장박동
- 파열된 혈관으로 인한 빈혈
- 발열
- 두통
- 낮은 호중구(혈액 검사)
- 낮은 혈소판
- 두드러기
- 가려움
- 얼굴 앞부분의 붓기 또는 붓기
- 관절 또는 근육통
- 부어오른 림프샘
- 가슴이 답답함
- 비정상적인 피로 또는 쇠약
- 비정상적인 체중 감소
- 싹싹거림
- 노란 눈 또는 피부³¹¹

플라케닐

Hydroxychloroquine 또는 Plaquanil은 세포 pH를 증가시켜 헤모글로빈 분해를 방해하고 자가 면역 반응에 관여하는 것으로 생각되는 두 개의 감염 세포(호중구 및 호산구)를 방해하여 말라리아 및 바베시아를 죽입니다. 염증을 억제하기도 합니다

항체 및 이물질(항원)로 인식되는 물질과 관련된 과정^{312,313}

플라퀴닐은 루푸스 및 류마티스 관절염에 사용되지만 많은 사람들이 플라퀴닐이 말라리아 치료제라는 사실을 잊고 있습니다. 다양한 말라리아 기생충에 여전히 권장됩니다. 그러나 클로로퀸에 내성이 있는 말라리아에는 효과가 없다고 여겨진다.³¹⁴⁻³¹⁶

하이드록시클로로퀸은 경구 복용하는 200mg 정제입니다. 사람이 말라리아에 노출되면 치료는 노출 후 8주 동안 지속됩니다. 말라리아에 확실히 감염된 경우 며칠 동안 매우 고용량을 투여하고 초기 고용량 볼루스 치료 후 더 낮은 용량을 계속 투여합니다.

루푸스의 경우 일반적으로 매일 1~2정을 복용합니다. 류마티스관절염의 경우 보통 1일 1회 1~3정을 복용합니다.

Plaquenil의 위험

최소 6개월마다 시력 검사를 받아야 합니다.

중증을 유발할 수 있기 때문에

돌이킬 수 없는 눈 손상. 새롭고 갑작스러운 시력이 있는 경우

24시간 안에 시력 검사를 받고 이 약을 중단하십시오. 하이드록시 클로로퀸의 "안전한" 일일 권장량은 킬로그램당 1.6mg(1kg당 3.5mg)입니다.

파운드)를 줄이기 위해 체중 1kg당 317~6.5mg

눈에 위험. (참고로, 킬로그램 = 파운드/2.2).318-320

클로로퀸(Aralen) 또는

primaquine과 그것은 어떤 방식으로든 당신의 시력을 변화시켰습니다.

이 약을 복용할 수 없음을 의미할 수 있습니다.

드물게 이 약물이 심장 근육을 손상시켜 기능하지 못하게 할 수 있습니다. 마찬가지로 신체에 손상을 줄 수 있습니다.

근육. 또한 정신병과 같은 중증 질환을 포함하여 모든 정신 질환을 유발하는 것으로 밝혀졌습니다.

간 또는 신장 질환이 있는 경우 의사에게 알려주세요.

또는 G-6-PD 유전적 결함이 있는 경우.321 그렇지 않은 경우

G-6-PD 문제에 대해 확신이 있다면 확인을 요청하십시오. 간단한 혈액 검사로 배제할 수 있으며 드물지 않습니다.

부록 B). 이것은 가장 흔한 유전적 이상입니다.

전 세계적으로 수백만 명의 사람들이 있습니다.

플라케닐 부작용

- 두통
- 현기증
- 설사
- 복통
- 구토
- 피부 발진
- 식욕 감퇴
- 소화불량

응급 부작용 - 응급실에 가서 전화하십시오.
즉시 귀하의 의사.

- 귀울림
- 근육 약화
- 피부 출혈 또는 멍
- 탈색 또는 탈모
- 정서적 또는 인지적 변화
- 불규칙한 심장박동
- 졸음
- 발작
- 새로운 문제 읽기 또는 보기

- 빛에 대한 민감성(선글라스 또는
눈이 아프다)
- 흐려진 시야
- 빛이 번쩍이거나 줄무늬가 나타남
- 난청
- 환각
- 혼란³²²

임신과 플라케닐

두 가지 형태의 피임법을 충실히 사용하지 않는다면
임신 가능성이 열려 있습니다. Plaquenil은 클래스 C 약물입니다(등급에 대한 부
록 A 참조). 임신하면
가정의와 GYN에 즉시 연락하십시오. 에 따라
캐나다 가정의학 저널에
이 약물이 태아에 미치는 영향에 대한 정보. 대부분의
이 약물에 대한 기사는 말라리아 감염 예방에 대해 논의합니다.
이러한 예방에는 사용된 것보다 훨씬 낮은 용량이 필요합니다.
관절 질환. 이러한 저용량은 한 기사에 다음과 같이 나타납니다.
태아에게 최소한의 악영향을 미칩니다.

류마티스 질환에 사용되는 Plaquenil에 대한 여러 연구
임신 중에는 태아에게 부정적인 영향을 미치지 않았지만
대부분의 경우 임신 초기 노출만 보고되었습니다.³²³
또 다른 연구에서는 클로로퀸과 하이드록시클로로퀸(플라케닐) 노출로 보고된 215
건의 임신 중
7명(3.3%)이 선천적 기형을 가지고 있었다.³²⁴

프리마퀸

동물 Babesia 연구에서 이 약물은 꽤 잘 작동했습니다. 특히, 바베시아 펠리스에 대한 다른 약물과 비교하여 프리마퀸이 우수했습니다.

간단히 말해서, 증상을 제거하지만 감염을 완전히 죽이지는 않는 이러한 유형의 Babesia에 대해 의사가 선택하는 약물입니다. 반복적이거나 만성적인 치료가 필요할 수 있습니다.^{325,326}

모든 말라리아 약물에서 재발이 보고되었지만, 특히 단기간 사용하는 경우 재발률이 더 높을 수 있습니다. 그러나 다른 말라리아 치료제에 추가하는 것은 매우 성공적이었습니다.^{327,328} 또한 106명의 여행자가 말라리아 발병률이 높은 지역으로 갔던 예방 말라리아 치료제로서 프리마퀸을 복용한 5.7%만이 돌아온 후 3개월 동안 말라리아에 걸렸습니다. 맥락을 살펴보면 독시사이클린을 받은 사람의 53%가 말라리아에 걸렸고 메플로퀸을 받은 사람의 52%가 말라리아에 걸렸습니다.³²⁹

다른 바베시아 및 말라리아 약물과 마찬가지로 프리마퀸은 효소 결핍증이 있는 4억 명의 사람들에게 적혈구 폭발을 일으킬 수 있습니다. 이 효소는 보호된 혈액 세포가 반응성에 의해 손상되는 것을 방지합니다. 이 중요한 효소는 포도당-6-인산 탈수소효소(G-6-PD) 효소이며 지중해, 아시아, 아프리카 및 중동 혈통을 가진 사람들에게서 가장 일반적으로 발견됩니다. 이 효소가 부족하면 적혈구가 터질 수 있습니다.

프리마퀸을 복용하는 경우. 따라서 환자는 일상적인 지역 검사실에서 간단한 혈액 검사를 통해 이것이 있는지 확인해야 합니다. 이 약을 복용하기 전에 효소 결핍.330 (참조 부록 B).

산부인과 전문의인 아버지는 그의 오랜 경력 동안 이러한 결함의 많은 부분을 보지 못했습니다. 바베시아 증상이 있거나 바베시아 약, 이 검사를 받으세요. 왜? 증상을 유발합니다 바베시아와 유사하여 쉽게 진단할 수 있습니다. 더 나아가, 대부분의 의사들은 일반적인 바베시아 치료가 약물은 다음과 같이 적혈구 분해를 일으킬 수 있습니다. 일부 Babesia 종은 생성합니다. 아래는 이 약들 G-6-PD가 부족한 경우 피해야 합니다.

항말라리아제:

클로로퀸(아랄렌)

하이드록시클로로퀸(플라케닐)

프리마퀸

퀴닌

클로로퀸(아랄렌)

하이드록시클로로퀸(플라케닐)

답손

메틸렌 블루

답손/피리메타민(말로프림)

피리메타민-설파독신(판시다르)

타페노퀸(Etaquine) WR23865

항생제:

술폰아미드

공동 트리목사졸(박트림, 셉트린)

답손

클로람페니콜

니트로푸란토인

날리딕식산

다른 일반적인 약물 및 노출도 빨간색을 유발할 수 있습니다.

이 일반적인 효소 유전으로 파열되는 혈액 세포

부족. 예는 다음과 같습니다.

아스피린

나방 공

잠두 또는 누에콩331

아래에서 볼 수 있듯이 이 효소 결핍의 많은 증상은 바베시아와 유사합니다.

Primaquine과 같은 약물을 복용하십시오. 이러한 G-6-PD 효소 결핍 환자에서 파

괴된 적혈구는 Babesia 또는

적혈구 폭발을 일으키는 약물 복용.

- 비정상적인 창백함 또는 피부색 부족
- 황달 또는 피부, 눈, 입의 황변
- 소변색이 짙음
- 발열
- 약점
- 현기증
- 착란
- 신체 활동에 대한 편협함
- 비장과 간의 비대
- 심박수 증가(빈맥)
- 심잡음³³²

프리마퀸 투약

바베시아 펠리스에 대해서는 프리마퀸이 가장 효과적이었으나 소량이라도 증량하는 것이 문제가 된다. 예를 들어, 주입된 프리마퀸은 다른 치료법과 비교할 때 가장 좋고 확실한 선택이었습니다. 권장 복용량은 체중 1kg당 0.5mg입니다. 반복 치료는 내약성이 좋지만 1 mg/kg을 초과하는 단일 용량은 고양이에서 사망을 유발하는 것으로 알려져 있습니다. 따라서 0.5 mg은 효과적이지만 용량을 두 배로 늘리는 것은 위험합니다.³³³

프리마퀸 약물 상호작용

프리마퀸은 1A2라는 간 효소를 억제하여
아미노필린, 플루복사민, 맥실틴, 미르타자핀, 로피니롤, 테오필린, 트리플루
오페라진 및
이 효소를 사용하는 다른 사람들.

프리마퀸 수치는 아미노 존재 시 떨어질 수 있습니다.
glutethimide, carbamazepine, nafcillin, nevirapine, phenobar
bital, phenytoin 및 기타 3A4 "유도제"334

자몽 주스는 Primaquine 수치를 증가시켜
이 약물은 자몽 주스를 마시지 않아야 합니다.335 상호 작용하거나
상호 작용할 수 있는 약물의 전체 목록을 보려면 로그인하십시오.
받는 사람: <http://medicine.iupui.edu/flockhart/table.htm>.

다른 가능한 바베시아 약물

생물독소 결합제: 콜레스티라민

슈메이커 박사의 연구에서 그는 바베시아가
라임과 같은 생물독소가 있을 수 있습니다.
독성이 있는 방식으로 신체에 작용하는 능력
바베시아에서 발매. 그는 다음을 처리하여 이 가설을 시도했습니다.
라임병과 바베시아에 양성 반응을 보인 환자
Lyme에 대한 "항생제 과정"에 실패한 사람.

이 환자들은 이전에 Mepron, Zithromax 및
여전히 특별한 신경학적 장애를 보였다.

시력 검사, 시각적 대비 민감도 검사.

환자들은 메프론과 콜레스티라민으로 치료를 받았습니다.

또는 위약과 콜레스티라민. 바이오독신 바인더

콜레스티라민은 16주 동안 두 그룹 모두에서 사용되었습니다.

(설탕 알약을 복용한 환자는 건너뛰어 Mepron을 투여받았습니다.

3주 후에 모든 환자가 유의미한

Mepron 및 cholestyramine.) 일부 전염병 동안

의사들은 지방이 많은 Mepron 약물을 혼합하고 싶지 않습니다.

콜레스티라민 지방 결합제를 사용한 경우, 이 연구에서는

문제. 실제로는 그 반대가 발생했습니다. 의 조합

메프론과 콜레스티라민은 9시 이후에 분명한 이점이 있었습니다.

이 조합을 사용하는 시간이 길어질수록

그들은 기분이 더 좋았고 신경학 점수가 더 좋았습니다.

그들의 뇌 신경학 테스트 - 시각적 대비 감도 테스트.

12주차가 끝날 무렵 21/25는 눈에 띄게 개선되었습니다.

명확한 증상 감소(16명) 또는 증상 없음(5명). 추가 치료가 이러한 개선을 계속할 것이라고 제안됩니다.

슈메이커 박사의 가설은 콜레스티라민이 라임뿐만 아니라

분명히 생물독소가 있지만 Babesia에 의해서도 있습니다. 나는 당신을 연기 할 것입니다

이 Babesia 이론에 대한 추가 증거에 대한 그의 웹 사이트 및

www.chronicneurotoxins.com에서 생물독소 연구. 나는 아니다

Babsesia에 바이오독신이 있는지 여부에 대해 현재 입장을 취하고 있습니다.

슈메이커 박사의 향후 연구 및 기타 의사에게 맡깁니다.

Babesia 연구원은 Babesia에 표면이 있는지 확인합니다.

생물 독소. 이 중요한 연구의 성공 측면에서,

일부 의사들은 콜레스티라민 결합이 가능하다고 생각합니다.

메프론이 바베시아를 죽이는 동안 라임 생독소.³³⁶

The Lancet이 이와 관련이 있을 수 있는 기사를 게시했습니다.

바이오독신 질문입니다. Dr. Shoemaker는

많은 실내와 같은 다양한 출처의 생물 독소

곰팡이, 일부 조류, 라임, 특정 박테리아, 일부 곤충 및

다른 많은 출처에서 Babesia가

다른 유기체 공급원의 생물독소에 노출되는 것은 일반적입니다. 이런 맥락에서 이번 란셋 연구는 중요하다.

구체적으로, 침수 및 누출에서 일반적으로 발견되는 것과 같은 다양한 양의 세균성 생물독소를 투여한 마우스

인간 건물, 아주 적은 양의 Babesia 또는

말라리아로 그들을 죽이면 수백 배 감소합니다.

이 조합이 쥐를 그렇게 강력하게 죽인 이유는 무엇입니까? 일부

이 박테리아의 생물독소 로드가 Babesia에 의해 추가되었다고 느끼고 말라리아의 생물 독소. 다른 사람들은 이 박테리아의 생물독소가 약하다고 느낍니다.

바베시아가 아닌 다른 방법으로 죽도록 기생충을 강화했습니다.

생물 독소. 사용을 위한 주요 메시지는

바베시아나 말라리아는 곰팡이가 핀 구조에서 살거나 수영을 할 수 없습니다.

생물 독소를 만드는 조류가 있는 호수. 모든 생물독소

소스 플러스 바베시아 감염은 치명적입니다.³³⁷ 다양한 바이오독신 결합 옵션에 관심이 있는 경우 제 곰팡이 질병을 참조하십시오.

곰팡이 제거가 간단해졌습니다.

바베시아 트리트먼트의 항산화제

바베시아와 말라리아는 상당한 적혈구 세포막 경직으로 신체를 손상시킵니다. 이 감염으로 가득 찬 적혈구는 작은 혈관을 짜내려고 할 때 붙어서 응고를 일으킵니다. 항산화제가 낮을수록 감염된 적혈구의 손상과 강성이 커집니다. 따라서 일부 연구자들은 예를 들어 비타민 E와 같은 항산화제를 제공하면 적혈구가 Babesia에 감염된 상태를 덜 단단하게 유지하는 데 도움이 될 수 있다고 믿고 있습니다.³³⁸

물론 천연 비타민 E의 더 나은 버전은 합성 알파 버전이 아니라 천연 형태입니다. NAC, 비타민 C, 알파 리포산과 같은 다른 항산화제는 단독으로 판매됩니다. 다른 것들은 NSI의 Occupower와 같은 많은 항산화제의 고품질 혼합으로 제공됩니다. (저는 제 웹사이트 www.HopeAcademic.com에서 공시된 도매가 로 이것과 다른 영양소를 제공합니다). 그러나 나는 충분한 NAC를 제공하는 다양한 항산화제를 본 적이 없으므로 하루에 최소 2개의 NAC 캡슐을 추가할 계획입니다.

글루코사민이 바베시아를 죽이나요?

인기 있는 영양소 중 하나는 말라리아와 바베시아의 공통 단계를 약화시키는 것으로 보고되었습니다. 특히, 말라리아의 특별한 부분은 바베시아에도 존재하는 영양체입니다. 관절염을 예방하는 데 사용되는 일반적인 영양 제품은 글루코사민이라고 하며, 이는 말라리아에서

영양체 단계. 따라서 일부 의사 또는 환자는 바베시아 치료를 위해 FDA 승인을 받지 않은 이 영양소를 사용하는 것을 고려하고 있습니다. FDA는 신체에 필요한 필수 영양소에 대해서도 특정한 건강 강조 표시를 허용하지 않기 때문에 Babesia 치료에서 글루코사민에 대한 약속은 하지 않겠습니다. 사용하는 용량은 알 수 없습니다.³³⁹

새로운 말라리아 및 바베시아 약물

이 책의 다음 판을 작성할 수 있다면 다른 치료 옵션에 대해 자세히 논의할 것입니다. 지금 이 초판을 출판하는 것이 중요하다고 생각하기 때문에, 이 임상 자료의 많은 부분을 이용할 수 없다는 것이 분명하기 때문에, 유망한 약물에 대한 일부 초기 데이터만 제공할 것입니다.

말라리아는 대부분 가난한 사람의 감염이고 바베시아는 전 세계적으로 일상적으로 그리워지기 때문에 말라리아/바베시아 약물로 돈을 거의 벌 수 없습니다. 따라서 새로운 치료법을 찾기 위한 경제적 추진력이 거의 없습니다. 그럼에도 불구하고 유용할 수 있는 두 가지를 소개하겠습니다. 하나의 새로운 기생충 약물은 현재 사용할 수 있으며 Alinia(nitazoxanide)라고 하고 다른 하나는 Etaquine(tafenoquine)이라고 합니다. 후자는 미국에서 최종 연구 단계에 있으며 햄스터에서 Babesia microti를 완전히 죽이고 치료하는 것으로 밝혀졌습니다.

알리니아(nitazoxanide)

Nitazoxanide는 미국과

호주. 내약성이 좋은 구충제 인 것 같습니다

장내 병리 원생동물, 장내 유해세균,

다양한 벌레. 그것은 자유 라디칼을 만들거나 DNA를 손상시키지 않습니다 .

인체에 영향을 미치기 때문에 아마도 암이나

대부분의 다른 약물 옵션과 비교할 때 태아를 다치게 합니다.

또한 감염성 유기체를 죽이는 방식도 독특합니다. 그만큼

효과의 가능한 주요 메커니즘은 비산소에 필수적인 PFOR 시스템을 방해하는 것입니다.

에너지 대사—Lyme에서 일어나는 것과 유사합니다 .340,341

이 약물은 장의 감염을 죽이는 데 제한이 있는 잘 흡수되지 않는 약물로 생각되지
만,

활성 대사물의 1/3이 소변으로 배설됩니다.

그것은 분명히 몸에 들어간다는 것을 의미합니다. 그러므로,

대부분의 활성 대사 산물은 흡수되지 않지만 1/3

흡수되어 전신을 가질 가능성이 있습니다.

효과. 현재 두 가지 활성 물질의 혈장 혈중 농도는

대사산물은 마이크로그램 단위로 측정되어 낮은 편에 있는 것 같습니다.

Babesia, Lyme 또는 기타와 같은 감염의 사망.

제작자와 연락을 취하면 일부에서 들었다고보고합니다.

바베시아병과 라임병을 모두 죽이는 데 도움이 될 수 있다고 의사
들에게 말했습니다. 최근 의학 컨퍼런스에서 개별 의사들은

그들은 Babesia를 치료하기 위해 이 약을 사용하기 시작했으며 좋은 결과를 얻고 있다고 느낍니다. 물론 이것은 오프 라벨 사용에 대해 논의하는 게시되지 않은 댓글입니다. 나는 이 문제를 귀하와 귀하의 보건의료인에게 맡깁니다.³⁴²

일부 임상가는 이 약물을 사용하는 동안 항산화제 CoQ10을 피하는 것이 감염 살해 메커니즘을 약화시킬 수 있기 때문에 중요하다고 생각합니다.

Alinia는 tizoxanide 또는 tizoxanide glucuronide가 됩니다. 이것은 당신이 느린지, 정상인지 또는 매우 빠른 신진대사인지 알아보기 위해 혈중 수치를 측정하는 데 미래에 중요할 수 있습니다. 이것은 나를 피하는 이유로 중요한 약물이나 허브로 거의 수행되지 않습니다. 현재 제조업체만 이러한 수준을 측정할 수 있는 것으로 보입니다.

음식은 혈중 농도를 현저하게 증가시킵니다.

이 약은 건강한 간, 건강한 담낭, 건강한 신장이 있어야 배설이 잘 됩니다. 이러한 기관 중 하나가 손상되면 혈중 농도를 조정해야 할 수 있습니다.

Alinia 투약 옵션

- Alinia 정제는 500mg으로 제공됩니다.
- Alinia 액체는 티스푼(5ml)당 100mg으로 제공됩니다.

Alinia: 유아 및 청소년 투약

티스푼당 100mg의 액체 형태는 1세 유아에게 시도되었습니다. 500mg 정제는 청소년에게 사용되었습니다.

알리니아와 바베시아 투약

일부 다른 기생충은 유아에게 3일 동안 12시간마다 100mg 티스푼으로, 청소년의 경우 3일 동안 12시간마다 500mg 정제로 치료되고 있습니다. 모든 감염원이 동일한 용량을 필요로 한다는 생각은 불합리해 보입니다.

우리는 바베시아나 라임병을 치료하기 위한 정확한 복용량이 얼마인지 모릅니다. 물론 이것은 두 가지 모두에 대한 일부 성공에 대한 일화적인 보고가 사실이라고 가정합니다.

임신과 Alinia

이 약물은 범주 B로 분류됩니다(부록 A 참조). 쥐를 대상으로 한 초고용량 연구와 토끼를 대상으로 한 적당한 용량 연구에서는 이러한 포유류 태아 또는 생식력에 대한 손상이 입증되지 않았습니다. 임산부에 대한 적절하고 잘 통제된 연구는 없습니다. 이 약을 복용하기 전에 두 가지 형태의 피임법을 사용하거나 이 약을 복용하는 동안 임신 위험을 감수하기로 결정했습니다. 임신한 경우 24시간 이내에 산부인과 의사와 가정의에게 알리십시오.

모유수유와 알리니아

이 약이 모유로 이행되는지 여부는 알려져 있지 않습니다. 우리는 대부분의 약이 소량으로 모유로 전달된다는 것을 알고 있습니다. 금액. 그러나 대부분은 모유 수유 중에도 안전하게 사용할 수 있습니다. 모유 수유 중에는 이 약을 사용하지 마십시오. 건강 관리 전문가와 이에 대해 논의하지 않는 한.

알리니아 부작용

환자의 약 3-6%에서 다음과 같은 네 가지 부작용이 발견되었습니다.

- 복통
- 설사 • 두통
- 메스꺼움

때때로 부작용:

- 복통
- 오한
- 요통
- 독감 증상
- 현기증
- 졸음
- 불명증
- 눈의 변색
- 귀 통증
- 폐 불편감 • 인후염 • 빠른 심박수

- 실신 • 고혈

- 압 • 근육통

- 다리 경련 • 골절

- 떨림

- 따끔거림

- 알레르기 반응 •
발열

- 통증

- 고조된 감각(예: 촉각) • 구토 • 식사 감소

- 소화 불량 •

- 과도한 가스 • 변비 • 구강

- 건조 • 변색된 소

- 변

- 배뇨 시 통증 • 비정상 기간 • 옆

- 구리 통증

- ALT 증가(간 검사) • 노란색 착색/황달 • 빈
혈

- 높은 백색 감염 세포 • 발진

- 가려움

위의 이러한 부작용 중 일부는 빈도에서 발견되었습니다.

위약 설탕 알약.

Alinia 약물 상호 작용

Alinia의 대사산물인 Tizoxanide는

100%에 가까운 속도로 혈액 단백질. 그러므로 하나

혈액 단백질에 단단히 결합된 다른 약물과 함께 이 약물을 사용할 때는 주의해야 합니다.

이 단백질 결합 경쟁 문제가 있는 다른 약물의 예는 혈액 희석제인 와파린이 될 것입니다.

뇌졸중과 위험한 혈전을 예방합니다.

단백질 결합력이 높고 Alinia와 병용 시 이론적으로 변경될 수 있는 약물에는 심장, 항발작, 항조증제 및 항정신병제가 포함됩니다. 작은 샘플에는 다음이 포함됩니다.

페니토인

페노바르비탈

니모디핀

와파린

클로자핀

인도메타신

부스피론

프로프라놀롤

발프로산

멜록시캄

간 약물 상호 작용 및 Alinia

이것은 큰 문제가 아닌 것 같습니다. "시토크롬 P450" 효소 상호작용 측면에서 실험실 연구에서는 아무 것도 발견되지 않았습니다. 환자에 대한 사용은 모니터링이 필요합니다.

에타퀸(타페노퀸) WR238605

햄스터와 같은 설치류를 사용하여 바베시아 감염을 확인하는 것이 일반적입니다. 많은 Babesia 치료 옵션을 사용한 한 햄스터 연구에서 연구원들은 완전한 Babesia 치료법을 찾고 있었습니다. 메플로퀸(Lariam), 할로판트린, 아르테수네이트 및 아르테렌산과 같이 바베시아에 사용되는 친숙한 미국 또는 국제 약물이 시도되었지만 사용된 용량에서 바베시아를 완전히 치료하지는 못했습니다. 가장 중요한 점은 tafenoquine(Etaquine) 치료가 Babesia microti parasites를 완전히 죽게 만들었다는 것입니다. tafenoquine으로 치료받은 Babesia microti 감염 햄스터에서 채취한 혈액을 새로운 건강한 햄스터에 주입했을 때 Babesia 감염을 일으키지 않았습니다. 이것은 놀라운 발견이며 완전한 치료의 희망을 제공하는 것으로 보입니다.³⁴³

타페노퀸 기초

프리마퀸과 관련하여 많이 기대되는 약물인 타페노퀸은 현재 말라리아에 사용하기 위한 3상 임상 시험에 있습니다. 높다

사용하기 편리하고 매우 오래 지속되며
매일 복용해야 합니다. 피를 줄이는데 2주가 걸린다
레벨 50%.344,345

프리마퀸과 마찬가지로 포도당-6-인산 탈수소 효소 결핍증이 있는 개인에게 심각한
적혈구 분해를 일으킬 수 있습니다. 따라서 약물 투여를 시작하기 전에 간단한 혈액
검사로 이러한 상태를 선별할 필요가 있다.346

(부록 B 참조).

대부분의 연구에서 매우 효과적인 것으로 나타났습니다.
에 적용될 수 있는 말라리아 예방 및 치료
다양한 형태의 바베시아의 살상 능력.347,348

Journal of Infectious 의 두 기사에 따르면
질병, tafenoquine은 "안전하고 내약성이 우수하며
예방" 말라리아 감염 및 광범위한 재발
말라리아는 6개월 동안 노출되고 감염되었다고 추정됩니다. 또한, 빠르게 작용하고
징후를 나타내지 않습니다.
저항.349-351

또한, 프리마퀸과 달리 타페노퀸은 특별한 능력을 가지고 있습니다.
말라리아와 싸우는 데 필요한 바로 그 세포에 축적됩니다.
바베시아 - 적혈구.352

타페노퀸 진주

- 1) 여성은 남성보다 혈중 농도가 1.3배 높습니다. 그래서
성별에 따라 용량 조절이 필요할 수 있습니다.353

- 2) 미군과 다른 군대는 군대를 보호하기 위해 말레리아 방지제를 찾는 데 엄청난 시간과 돈을 들였습니다. WRAIR(Walter Reed Army Institute of Research)는 메플로퀸(Lariam) 및 기타 항말라리아제를 개발했습니다. 실제로 WRAIR는 SmithKline Beecham과 협력하여 배치된 군인의 말라리아 예방 및 치료를 위한 tafenoquine을 개발했습니다.³⁵⁴
- 2) 이미 현재까지의 현장 시험은 tafenoquine이 효과적이며 매주 또는 아마도 더 적은 빈도로 복용할 수 있음을 나타냅니다.³⁵⁵
- 3) Tafenoquine은 매우 효과적이어서 600mg의 단일 용량으로도 말라리아 예방에 유용할 수 있습니다.
어떤 사람들은 말라리아에 노출될 경우 매일 400mg의 말라리아 예방을 위한 부하 용량을 제안합니다. 후속 주간 유효 용량은 주당 50mg에서 400mg까지 다양합니다. 우리는 전통적으로 Babesia를 치료할 때 말라리아 투여를 고려하기 때문에 이것은 Babesia와 관련이 있습니다.³⁵⁶⁻³⁵⁸
- 4) 타페노퀸은 초기에 프리마퀸 대체제로 개발되었다. 그것은 프리마퀸보다 훨씬 낮은 용량으로 여러 형태의 말라리아를 죽이기 때문에 성공한 것으로 보입니다. 구체적으로, 1주 동안 약 3mg/kg/일의 용량으로 원숭이가 완치되었고, 1mg/kg/일의 용량으로 12마리의 원숭이 중 9마리가 완치되었습니다. 대조적으로, primaquine은 일주일 동안 10 mg/kg/day에서 부분적으로만 치유되었습니다.³⁵⁹
- 5) 혈중 수치는 일상적으로 사용할 수 있기를 바랍니다.

희귀 환자의 혈중 농도가 아래로 떨어지기 때문에 실험실
 효과적인 투여. 예를 들어, 한 연구에서 104명의 태국 군인이 3일 동안 매일
 400mg의 타페노퀸을 복용한 후
 5개월 동안 매주 100mg씩. 평균 혈중 농도
 매월 223, 127, 157, 120, 88 순으로 떨어졌습니다.
 ng/mL. 단 1명의 병사만이 말라리아에 걸렸습니다.
 공부하다. 말라리아 진단 당시 그의 혈장
 타페노퀸 농도는 40ng/mL에 불과했습니다.
 다른 환자의 일부. 따라서 혈중 농도가 상당히 낮아질 가능성이 있기 때문에
 치료할 때 생각합니다.
 바베시아 또는 말라리아, 그 최저 혈중 수치는
 가능한 경우 모니터링합니다.360

6) 타페노퀸과 개똥쑥의 관계

파생 제품은 복잡합니다. 한 연구에서 tafenoquine-artemisinin 조합과
 1:1 조합은 멀었습니다.
 tafenoquine 단독보다 더 강력합니다. 유효 농도는 210nmol/L의
 tafenoquine에서 16nmol/L로 변경되었습니다.
 mol/L 및 1,400 nmol/L에서 84. 명백해 보입니다.
 이 두 치료법은 시너지 효과가 있고 매우 강력한 조합입니다.361

7) Zithromax는 첫 번째 라인과 일상적인 조합입니다.

Mepron과 같은 Babesia 약물. 타페노퀸이라면
 Zithromax와 함께 사용하면 더욱 강력해집니다.
 치료.362

가능한 미래 항-바베시아 식물 치료제

이 책의 앞부분에서 바베시아를 치료하기 위해 고사리 아르테미시아를 사용하는 방법에 대해 논의했습니다. 그러나 상당한 바베시아 항기생충 효과가 있는 다른 식물 추출물이 연구되고 있습니다. 특히 바베시아에 대해 항기생충 효과가 있는 작은 샘플은 다음과 같습니다.

Calophyllum tetrapterum

가르시니아 리지다

Lithocarpus 종

Sandoricum emarginatum

*Shorea balangeran*363

자궁 속 아기에게 바베시아를 물려줄 수 있습니까?

많은 인간 *Babesia* 종을 진단하는 데 어려움이 있음에도 불구하고 유아가 자궁에서 감염되었다고 보고하는 유아 *Babesia*의 일부 사례가 발표되었습니다. 약 9건의 선천성 *Babesia* 사례가 발표되었습니다. 실제 주파수는 알 수 없으며 이 책의 범위를 벗어납니다.

며칠 또는 몇 주 된 영아의 진드기 물림과 함께 수혈을 통한 전염도 가능합니다. 게다가 말라리아는 엄마에게서 자궁 속의 아기에게 전염되기 때문에 같은 일이 말라리아의 사촌인 바베시아(*Babesia*)에게도 일어날 수 있다는 것은 놀라운 일이 아닙니다.364-366

Babesia 피로 옵션

일부 환자에서 Babesia 피로의 심각성은 엄청납니다.

유선으로 연결되어 있고 불면증이 있는 사람

커피 한 잔, 정신을 차리고 9시간 미만으로 자려고 애쓴다.

Babesia 감염으로. 다음 옵션은 많은

환자는 성공적으로 사용했습니다. 이러한 옵션은

치료와 의학의 이데올로기. 보충제를 사용하려는 경우 프로그레시브와 상담하는 것이 좋습니다.

영양사, 영양 학식 의사, 자연 요법 의사 또는 위험을 제공하는 최고의 책에 대한 추천 지압사

및 보충제의 이점. 영양소는 매우 유용할 수 있지만 누군가가 너무 많은 보충제의 위험을 모른다면 그들은 보충제를 모르는 것입니다.

1) 커피—일부에게는 효과적일 수 있지만 자극적일 수 있습니다.

창자, 정서적 과민성을 유발하고 고용량으로 설사를 유발합니다.

2) 니코틴 패치, 설하 정제, 니코틴 껌, 합성 니코틴 인후 흡입기 및 니코틴 비강

흡입기. 니코틴을 사용하는 경우 이에 관한 몇 가지 기사를 읽고 혈압이 145 이상에 도달하지 않도록 하십시오.

수축기 또는 이완기 90. 당신의 맥박도 끝나지 않아야합니다

90. 니코틴을 복용하지 않을 때 고혈압이 있다면 진드기 감염의 영향일 수 있습니다.

귀하의 규제 시스템과 귀하는 50

허 아래 mg 마그네슘 마름모꼴. 그들은

고혈압을 낮추는 데 매우 효과적입니다.

- 3) Cytomel 또는 Free T3 Thyroid – 나이가 들면서 갑상선이 떨어지고 이것은 아마도 부분적으로 피로와 우울에 기여할 것입니다.

어떤 사람들의 감정. 그러나 보충은 일반적으로 Free T3 갑상선이 아닌 한 바베시아 피로에 도움이 되지 않습니다.

실제로 갑상선 기능 저하증입니다.

- 4) 크레아틴 – 이것이 유용한 보충제인지에 대한 논쟁이 있습니다. 제가 보고할 수 있는 것은 일부 환자들이 이것이 도움이 된다고 느낀다는 것입니다.

아침과 이른 오후에 사용하는 경우

사용하기 전에 위험과 이점을 읽고 시작하십시오

처음에는 저용량으로.

- 5) CoQ10 – 제 웹사이트 www.coq10.com에서 제공합니다.

전체 도매 가격으로 HopeAcademic.com. 내가 언급

이 천연 물질이 비싸기 때문입니다.

아마도 50mg 한 병을 시도하고 매 시간마다

당신의 능력을 테스트합니다. 초조해지지 않으면 각성될 때까지 매시간

100mg을 고려하십시오. 이것은 천연 항산화 제입니다.

- 6) NADH – 이것은 둘 다 체내의 가스 라인인 ATP를 만든다는 점에서 CoQ10과 비슷하지만 CoQ10만큼 성공하지는 못했습니다.

- 7) L-아세틸 카르니틴 – 이 보충제는 또한

에너지에 도움. 먼저 표준 용량을 시도하십시오.

각성 후 90마다 추가로 1회 복용

필요한 경우 분.

8) Provigil - 이것은 매우 허약한 노인 환자에게도 안전한 것으로 간주되는 선택적 각성제입니다. 안전한 것 같습니다. 내가 시작할 복용량은 존재하지 않는 50mg이므로 정제를 자릅니다. 90분 동안 불안감이 없고 여전히 깨어 있지 않다면 90분마다 50mg을 최대 400mg까지 복용하는 것을 고려하십시오. 일부 의사는 가능한 초기 이점이 있는 경우 이를 더 많이 투여할 수 있습니다.

또 다른 문제는 많은 보험 회사가 귀하 및 귀하의 의사와 게임을 하고 싶어하고 많은 의사가 존중하고 지원하는 이 예외적인 약물을 거부하기 때문에 비용입니다.

9) Ritalin 및 Dexadrine과 같은 각성제 - 이들은 심장 마비, 간 손상 및 뇌졸중의 위험이 있지만 아직 그러한 심각한 영향을 본 적이 없으며 사실 일부 Babesia 환자의 경우 이것이 완전히 장애가 있는. 그들은 기능하고, 경계하고, 집중하고, 모든 작업을 완료할 수 있게 해주는 유일한 반창고입니다.

모든 약물에는 약간의 위험이 있지만 일반적으로 사용하기에 안전하다는 많은 연구 결과가 있습니다.

그럼에도 불구하고 시작하기 전에 EKG를 확인하고 간 패널과 CBC를 포함하는 몇 가지 기본 실험실 작업을 수행하십시오. Ritalin은 둘 중 약한 er이고 내가 먼저 사용할 것입니다. 일반적으로 2.5mg 단위로 이동하여 1일 2~3회 복용하는 것이 필요합니다. 하루에 80mg의 리탈린을 사용해야 하는 경우 저렴하고 강력하기 때문에 덱사드린 옵션을 시도해야 합니다. 환자는 의사가 이러한 환자를 위해 글을 쓰지 않는 것을 기뻐한다는 사실을 깨달아야 합니다.

항 환자 DEA 요원 이후 통제 약물, 미디어
 배고픈 법무장관과 법무부는
 의학의 실천에 참여. 그들은 각성제 투여에 대해 놀랍도록 단순하고 권위
 적일 수 있습니다. 그들은 실제로 때때로 그들의 권한을 사용하여 의사 없
 이 의료 행위를 합니다.
 학위 또는 면허. 그들은 "과도한 선량"이 무엇인지 결정할 수 있습니다.
 당신은 침대에서 일어나 기능을 수행합니다. 그래서 항문 친척이 있다면
 당신이 이것을 사용하는 것이 "잘못"이라고 생각하는 사람, 나는 당신에게 제안하고 싶습니다
 이 친척이 와서 연중무휴 24시간 돌보고
 당신의 수입. 나는 그렇게 생각하지 않아.

티스폰의 지식을 가진 무식한 비평가는 거의
 도움을 주고자 하는 의지, 치유하려는 사람들을 비판하는 데 그들의 모
 든 에너지가 소비되기 때문입니다. 둘 중 하나를 부여받은 경우
 이 처방전은 잃어버리지 않으며 한 번에 조제하지도 않습니다.
 보험 회사와 DEA 이후로 이상한 약국
 이 스크립트를 추적하고 재고가 있거나 가까운 매장에서 스크립트를 작성
 했다고 가정하지 않습니다.
 일하다. 당신의 동기는 쉽게 의심받을 수 있으며
 평범하지 않아, 당신이 당신처럼 보일 것입니다
 일부 국제 마약 카르텔의 일부입니다.

친척, 약사 및 기타 의사를 위해 준비하십시오.
 귀하의 기능을 돕기 위해 각성제를 사용하는 것을 비판합니다. 그들이 무엇을
 우주를 채울 수 있는지 모릅니다. 그들에게 그들의 진정한 해결책이 무엇인지 물어보십시오.
 대신에 일반적으로 고가의 "특별"이 될 것입니다.
 식물 자극제 또는 일부 파벌 솔루션을 사용한 에너지 공식.

귀하의 친척이 귀하의 치료를 지지하지 않는 경우 귀하의 의사는 귀하의 치료를 종료하거나 최소한 처방을 중단할 수 있습니다.

당신을 도울 각성제. 중요한 친척, 주 위원회 변호사, 그리고 이 위원회에서 정치적으로 임명된 의사들, DEA, 법무 장관 및 법무부는 종종 다음과 같이 느낍니다. 그들은 당신의 질병에 대한 의료 전문가입니다. 그들은 또한 마치 그들은 당신의 주치의입니다. 이러한 기관과 개인은 귀하의 의료 서비스를 제한하기 위해 자신의 권한을 자유롭게 사용합니다. 그들 중 일부는 당신이 교통사고로 죽는 것을 선호할 것입니다. 집중력과 주의력이 좋지 않아 각성제를 복용하는 것보다. 그들 이제 귀하에게 허용된 약을 정의할 권한이 있습니다. 받다.

우울증이 있으면 자극제를 사용하여 치료하지 마십시오. 어느 정도의 우울증—그것들은 치료하기 위한 것이 아닙니다. 우울증, 그리고 당신은 그들을 소진하고 더 높은 요구 그리고 더 높은 복용량. 곧 당신이 얻게 될 모든 것은 부작용이 없는 것입니다. 혜택. ADD와 같은 증상이 나타나기 전에 항상 우울증을 완전히 치료하십시오. 증상이나 피로.

프로바이오틱스

바베시아 또는 라임병이 있는 경우 대부분의 사람들이 사용합니다. 일부 천연 또는 합성 항생제 또는 항바베시아 약물. 전통적인 항생제나 약초 변형을 사용하는 경우, 프로바이오틱스가 필요합니다. 항생제는 엄청난 수의 필요한 30피트의 창자에 있는 좋은 박테리아. 치료로 죽은 이 좋은 박테리아는 좋은 박테리아로 대체되어야 합니다.

리아 또는 프로바이오틱스. 가장 일반적으로 사용되는 프로바이오틱스는 옥수수 시럽과 혼합된 요거트입니다. 이들은 단순히 쓰레기입니다. 일반적으로 이러한 요거트류 제품에는 단순히 장을 통과하는 세균이 있습니다. 내가 수행한 대변 배양에서 우리는 장 벽에 결합한 다음 증식하는 요구르트 박테리아를 발견하지 못했습니다. 이 두 단계는 프로바이오틱스가 유용하기 위해 매우 중요합니다.

1) 장벽을 결속시켜야 한다.

2) 프로바이오틱스는 높은 수준으로 스스로를 번식시켜야 합니다.

항생제 및 항 바베시아 약물과 관련하여 치료 중 주의해야 할 문제는 다음과 같습니다.

1) 장 및 질 칸디다 예방을 위해 Nystatin 정제 500,000 IU 정제를 하루 2-3회 복용하는 것을 고려하십시오. 이것은 프로바이오틱스가 아니지만 효모의 성장을 방지합니다.

다른 항진균제와 달리 이것은 장 트랙을 떠나지 않습니다. 입 뒤쪽에 흰색 칸디다균이 생기면 처방액인 니스타틴 2티스푼을 입 안에서 1분간 가글하고 30초 동안 가글한 다음 하루에 한 번 이상 삼키고 의논하십시오. 귀하의 면역 체계는 의사와 함께 작동합니다.

2) 드물게 Nystatin이 이후 문제를 치료하지 못하는 경우 일부 Metagenics 또는 Natren을 혼합하는 것을 고려하십시오.

프로바이오틱스 분말을 물과 함께 목구멍 뒤쪽에 있는 이 좋은 박테리아를 양치질하십시오. 이 문제를 처리해야 하는 환자는 1/200뿐입니다. 파우더 옵션이 없는 경우 건조 캡슐을 열고 따뜻한 물과 혼합하여 가글하는 것을 고려하십시오.

3) 몇 년 전에 나는 수십억에 달하는 콜로니를 가진 인상적으로 들리는 수많은 박테리아가 있는 프로바이오틱스를 가지고 있었습니다. 나는 몇몇 환자들에게 4일 동안 중단하게 한 다음 대변 샘플을 채취했습니다. 결과는 놀라웠습니다. 그들의 대변에는 좋은 박테리아가 전혀 없었습니다. 그래서 분명히 박테리아는 다음과 같았습니다.

- 3) 가. 처음에는 존재하지 않음
- 3) 나. 따뜻한 병에서 시간이 지남에 사망
- 3) 다. 장벽에 달라붙지 않아 그냥 똥을 싸고 있었다.
- 3) 디. 박테리아가 존재하지만 증식하거나 번식하지 않음

따라서 저는 효과가 있는 것으로 확인된 문서화된 균주의 프로바이오틱스만 사용합니다. 대부분의 프로바이오틱스는 쓰레기입니다.

현재 우리가 사용하고 있는 것은 다음과 같습니다.

Theralac - 이것은 장용 코팅 캡슐에 5개의 고용량 얼룩이 있습니다. 목이나 위장에 문제가 있는 경우 위를 지날 때까지 열리지 않으므로 이 제품을 단독으로 사용하지 마십시오.

Natren 건강한 삼위일체 - 이것은 효과의 오랜 역사를 가지고 있으며 위장에서 약간의 박테리아를 방출합니다. 나는 일반적으로 Healthy Trinity를 사용합니다. 이것은 내 웹사이트 www.HopeAcademic.com에서 공시된 도매가로 구할 수 있습니다.

Natren의 Gy-Natren—질염에 걸리기 쉬운 여성에게 사용하도록 특별히 고안되었습니다. 이런 유형의 사람이라면 매일 밤 항생제나 항바베시아 약물을 시작하기 전에 이것을 사용하십시오. (이것은 www.personalconsult.com에서 도매로 구할 수 있습니다).

Metagenics - Ultra Flora Plus DF 캡슐을 사용합니다.

그들의 제품 중 일부는 설탕 FOS를 사용하지만 이것이 좋은 박테리아를 키우는 동안 효모도 키우기 때문에 Metagenics 제품을 사용하지 않을 것입니다. 이것은 장용 코팅이 아니므로 위장에 유용할 수 있습니다. 우리는 위장에 불만이 있는 사람과 함께 사용합니다.

Florastor – 이것은 어린이와 성인에게 권장되는 매우 인기있는 효모입니다. 세계 최고의 프로바이오틱스입니다. (이것은 www.personalconsult.com에서 도매로 구할 수 있습니다).

생균제 게임 계획

일반적으로 치료가 묶은 변이나 설사를 유발하는 경우 프로바이오틱스를 늘립니다. 나는 모든 브랜드에서 2-3 개의 다른 브랜드를 사용합니다. 이것은 나쁜 박테리아와 설사 부작용을 예방합니다. 만약에

누군가 과거에 효모 감염을 앓은 적이 있다면, 나는 식사당 3개 또는 하루에 9개의 캡슐을 복용하는 세 가지 다른 프로바이오틱스로 시작합니다. 사람이 대신 분말을 좋아한다면 Natren과 metagenics 모두 분말 형태를 제공합니다. 또한 누군가가 질 효모 감염에 걸리기 쉬운 경우 항생제를 시작하기 최소 36시간 전에 매일 밤 Natren의 Gy-Natren으로 시작합니다.

복용 중 간 보호 강력한 바베시아 약물

일상적인 MD 의료 서비스에 대해 저에게 놀라운 점 중 하나는 타이레놀 과다 복용이나 과도한 드라이클리닝 유체 노출로부터 간을 보호하는 방법을 배우지만 간이 강력한 약물을 처리하도록 돕는 훈련을 받은 적이 없다는 것입니다. 우리는 강력한 약물로 간 손상의 징후를 포착하기 위해 간 기능 테스트를 실행하라는 경고를 받았지만 그러한 손상을 예방하는 방법은 전혀 알려주지 않았습니다. 사실, 우리가 그러한 주장을 하는 제품을 만들었다면 FDA는 특정한 건강 주장을 한 것에 대해 우리를 공격할 것입니다.

우리의 생존을 위해 반드시 섭취해야 하는 필수 영양소에 대해 특정한 건강 주장을 할 수도 없습니다.

간 보호에 대해 이야기하기 전에 해독과 독소에 대해 이야기할 때 의미하는 바를 이해해야 합니다.

불행하게도 이 용어들이 너무 많이 뒤섞여서 단순한 것이 혼란스럽습니다.

우리의 목적을 위해 신체 독소를 단순히 네 가지 유형으로 생각합시다.

- 1) 가스 독소 - 신선한 공기로 치료
- 2) 금속 독소 - 결합하는 킬레이트제로 치료
 퀘조
- 3) 석유/플라스틱/합성 화학물질/의약품-
 이 섹션 전체에서 논의됩니다.
- 4) Biotoxins - 특수한 biotoxin binding agent를 추가하면서 노출을 종료하
 여 치료합니다. 또한 이 세 가지 시스템을 재설정하는 대체물 또는 제제를 제
 공하여 생물독소가 유발하는 광범위한 염증, 호르몬 및 단백질 문제를 해결
 합니다.

가스 독소는 간단합니다. 집에 페인트를 칠하거나 전자 제품을 작동시키는 경우 "가
스 방출"에 노출되고 있으며 오염에 대한 처리는 신선한 공기로 희석하는 것입니다.

비소, 카드뮴, 수은 및 니켈과 같은 금속은 수십 년 동안 사용되어 온 다양한 킬레이
트제로 제거할 수 있습니다.

세 번째 그룹은 수만 개의 예제로 상당히 큼니다. 순수한 물이 담긴 플라스틱 튜브
가 유방암과 에스트로겐을 키운다는 사실을 발견했을 때 모든 플라스틱이 건강한 것
은 아니라는 신호였습니다. 우리가 반복적으로 섹스를 찾을 때

제초제와 살충제에 노출되면 기관이 비정상적으로 작동하므로 합성 물질이 때때로 건강에 해롭다는 것을 의미할 수 있다는 것은 명백합니다. 아래에서는 강력한 합성 약물을 사용하여 손상 위험을 낮추는 몇 가지 옵션에 대해 설명합니다.

우리의 마지막 그룹은 "바이오" 또는 "살아있는" 독소라고 합니다. 간단히 말해서 이들은 살아있는 유기체의 생물 독소입니다. 수십 종의 생물은 벌, 플로리다 중부 및 북부 호수의 조류, 불개미, 적조, 가오리, 쏘는 해파리, 일부 유형의 실내 곰팡이 및 라임 박테리아와 같은 독소를 만듭니다.

다시 한 번 말씀드리지만 간은 신체에서 가장 중요한 기관 중 하나입니다. 심하게 다치면 죽는 경우가 많습니다. 제대로 작동하지 않으면 보편적인 독소를 제거하는 능력이 약해지고 결국 수십 가지 방법 중 하나로 건강을 해칠 것입니다. 간은 필수 자기 방어에 한 형태인 신체의 해독을 위한 장소입니다. 우리는 간 치료제에 대한 광고를 거의 듣지 않습니다. 간은 미국 전통의학에서 약한 부분이라 사람들은 간을 하찮게 생각하는 경향이 있습니다. 잘못된. 그 역할은 엄청납니다.

간은 탄수화물, 지방 및 단백질을 처리하고 영양분을 저장하며 혈당 및 호르몬 수치를 조절합니다. 담즙은 각종 노폐물 제거에 관여하는 간에서 만들어집니다. 간은 영양에 중요한 역할을 하며 결핍에 매우 민감합니다.

우리 모두가 가지고 있는 일반적인 생물학적 및 환경적 독소의 간 해독이 효율적으로 수행되기 위해서는 다양한 영양소가 필요합니다.

간에 기본 영양소가 없으면 세포에 2차 손상을 일으키는 과도한 자유 라디칼 또는 "손상 스파크"가 발생합니다. 따라서 조직 손상을 예방하려면 주요 항산화제와 자유 라디칼 조절제 또는 포수의 적절한 공급이 필수적입니다. 많은 바베시아 약물은 자유 라디칼 스파크를 유발하고 또한 간에서 제거되어야 하므로 건강을 유지하는 것이 현명합니다.

간을 보호하기 위해 제안된 옵션

간은 정크 물질을 제거하는 데 두 단계 또는 두 "단계"를 거칩니다.

놀랍게도 종종 약물 또는 독소 제거의 첫 번째 수정 또는 첫 번째 단계는 이를 훨씬 더 위험하게 만듭니다.

그렇기 때문에 간 청소 과정의 두 번째 부분이 매우 중요합니다. 2 단계 해독이라고 하는 간 청소의 두 번째 단계에서는 글루타티온과 Cal D-Glucarate가 절대적으로 중요합니다. 그러나 내 경험에 따르면 최적의 글루타티온 또는 Cal D-Glucarate를 가진 사람은 거의 없습니다.

글루타티온

글루타티온은 의대에서 나에게 언급된 적이 없습니다.

그러나 글루타티온은 간 해독의 두 부분 모두에 매우 중요하고 매우 중요합니다.

우리 모두는 매일 오염 물질에 노출되고 우리 중 많은 사람들이 글루타티온의 음식 공급원이 부족하기 때문에 글루타티온이 낮은 만성 질환에 걸릴 가능성이 있습니다. 우리는 또한 강력한 Babesia 약물로 인해 간세포 손상이 발생할 수 있습니다.

글루타티온을 섭취하는 가장 좋은 방법은 설하 흡입기 또는 IV라고 생각합니다. 분명히 IV는 성가시고 비용이 많이 듭니다.

흡입하거나 분무하는 것은 이전 흡연자에게 유용할 수 있지만(J. Wright, MD에 따르면) 흡입된 글루타티온을 과도하게 사용하지 마십시오. 우리는 천연 과일 추출물로 만든 글루타티온 정제 또는 딱딱한 젤리 마름모꼴을 혀 밑에 두는 것에 만족했습니다. 한 의사는 글루타티온이 조직을 손상시키는 것을 우려한다고 보고했지만 우리는 이 문제를 듣거나 본 적이 없습니다.

설하 글루타티온을 남용하는 사람들은 IV 글루타티온과 마찬가지로 현기증이 납니다.

감소된 글루타티온 알약이나 캡슐을 복용할 수 있습니다(이상적으로는 효과를 더 좋게 만들 수 있는 일부 파란색/보라색 과일 추출물과 함께). 그러나 장을 통한 간으로의 흡수는 경구용 글루타티온으로 불량합니다. 그러나 어떤 사람들은 N을 느낀다

글루타티온과 함께 아세틸시스테인(NAC)은 소량의 글루타티온이 간으로 들어가는 것을 돕습니다.

N-아세틸시스테인(NAC) 및 L 메티오닌(아미노산)의 경구 캡슐은 간에서 글루타티온을 증가시킵니다. NAC는 Mucomyst, Acetadote 및 Parvolex를 비롯한 여러 브랜드 이름으로 제공됩니다. 응급실 과다복용의 경우 IV 투여 첫 시간 동안 kg당 150mg으로 매우 높게 투여를 시작합니다. 따라서 평균 체격의 남성은 첫 시간에 10,500mg을 투여받습니다. 분무 용량은 약간 적습니다. NAC는 사람이 타이레놀이나 특정 드라이클리닝 용액을 과다 복용했을 때 간을 돕기 위해 응급실에서 일상적으로 매우 높은 용량으로 사용됩니다. 건강 식품이나 영양 상점에서 판매되는 NAC는 일반적으로 비상 용량의 일부인 500 또는 600mg 캡슐로 제공됩니다.

NAC 부작용으로는 간헐적인 열, 오한, 졸음, 메스꺼움, 구토, 호흡 경련, 저혈압, 가려움증, 발진, 부기 및 현기증이 있습니다. 우리의 평균 간 보호 용량은 하루에 1,000~1800mg(일반적으로 하루 2~3캡슐)이며 약물 과다 복용에 사용되는 이 용량의 10배가 아니기 때문에 이러한 부작용은 내 진료에서는 드뭅니다.

알파 리포산은 또한 글루타티온을 활성화하는 데 도움이 되지만 혈당을 낮추기도 합니다. 어떤 사람들에게는 혈당이 이미 너무 높기 때문에 이것은 좋은 "부작용"입니다. 알파

리포산은 또한 중요한 항산화제인 자유 라디칼 포수입니다. 따라서 NAC가 이 문제를 줄이는 것과 같은 방식으로 바베시아 적혈구 막 경직성을 줄이는 데 도움이 될 것입니다.

체내 마그네슘 수치가 낮으면 글루타티온 수치가 감소합니다. 세포 내 수준을 측정하기 위해 허 아래에서 채취한 세포를 채취한 마그네슘 연구에서 거의 모든 사람의 체내 마그네슘이 부족하다는 사실을 발견했습니다.

NAC는 1상 및 2상 간 해독 반응 모두에서 글루타티온을 생성하므로 매우 중요합니다. 혈류에 직접 배치되는 글루타티온은 또한 예외적인 간 보호 영양소입니다. 설하 또는 분무형(미스트) 글루타티온을 사용하여 혈중 농도를 높입니다. 설하 형태는 877-363-7374(팩스 번호는 610-363-5707)의 Lionville 천연 약국에서 꿀 또는 블루베리 천연 과일 오일을 함유한 젤 같은 설하 사각형으로 제공됩니다. 나는 또한 단단한 설하 오렌지 정제를 만들기 위해 콜로라도에 있는 대학 약국을 사용합니다. 전화번호는 800-888-9358 또는 719-262-0022입니다. 팩스 번호는 800-556-5893 또는

719-262-0035. 일부 의사는 고용량 IV 글루타티온을 사용하며 이것이 도움이 되는 것으로 보고되었습니다.

일부 의사들은 오직 그들의 약국과 그들의 접근만이 당신에게 좋은 혈중 글루타티온 수치를 줄 수 있다고 보고했습니다. 이것은 말도 안되고 오만합니다. 많은 물리

Cians는 설하, 분무 및 경피 크림 글루타티온이 고용량의 IV 글루타티온과 일치하는 명확한 부작용이 있음을 발견했습니다. 예를 들어 IV 글루타티온은 약간 어지러울 수 있습니다. 우리는 250mg 설하 트로키가 한 번에 3개를 복용할 때마다 누군가를 어지럽게 만들 수 있음을 발견했습니다. 또한, 우리는 글루타티온에 심하게 결합된 특정 나쁜 중금속이 테스트 당일에 취한 설하 글루타티온 트로키의 수에 비례하여 제거된다는 것을 발견했습니다. IV가 유일한 옵션은 아닙니다. 그러나 많은 유능한 의사들이 고급 조제 약국 옵션에 대한 교육을 받지 않았기 때문에 피부, 허의 바닥 또는 폐를 통해 약물이나 영양분을 전달하는 이러한 옵션은 그들에게 신뢰할 수 없는 것 같습니다. 이것은 훈련과 경험이 부족하기 때문입니다.

칼슘 D-글루카레이트

간 해독의 두 번째 부분은 "2단계" 해독이라고 합니다. 이것은 또한 특별한 글루쿠로니데이션 해독 단계로 간주됩니다. 2단계 해독의 경우 이 해독 과정이 나쁜 박테리아 배설물에 의해 망가질 수 있음을 이해하는 것이 중요합니다. 일부 박테리아의 배설물이 2단계 해독을 약화시킨다는 의미입니다. 그러면 독소가 2단계 간 기계로 보내져 제거되는 대신 몸 전체에서 단순히 재활용됩니다.

칼슘 D-글루카레이트는 글루쿠로니데이션 해독 시스템이 잘 작동하도록 유지하고 쓰레기를 제거합니다. 그것은 기계의 "금속 막대"가 기어를 망가뜨리는 것처럼 시스템을 망가뜨리는 나쁜 박테리아 배설물의 영향과 싸웁니다. 칼슘 D-글루카레이트는 막대를 빼내어 간이 쓰레기를 제거하도록 합니다. 따라서 칼슘 D 글루카레이트는 독소 제거를 증가시킵니다.

칼슘 D-글루카레이트는 일부 채소 및 과일에 들어 있기 때문에 합성이 아닙니다.

빠른 파트 I과 느린 파트 II 디톡스의 재앙

1단계 해독을 촉진하는 영양적, 환경적 또는 유전적 약점이 있는 경우 간의 1단계 시스템에 의해 더 위험한 독소가 축적되기 시작할 수 있습니다. 여기에 약하고 무력한 2단계를 더하면 몸이 손상되기 시작합니다.

예를 들어 유황과 숯이 1단계 시스템에 들어가는 약이라고 상상해 보십시오. 그들은 2단계로 가는 길에 위험한 화약이 될 수 있습니다.

우리는 일반적으로 미국 의학에서 좋은 방법으로 이 두 단계를 조작합니다. 다음은 간 단계를 변경할 수 있는 식품 및 약물의 요약 및 샘플입니다.

아연은 1상 반응을 촉진 하지만 2상 반응은 촉진하지 않습니다.

1단계 해독을 제한하기 위해 이식 환자에게 자몽 주스를 제공합니다. 1단계를 차단하고 약물을 허용하는 이유

대사되지 않은 상태를 유지합니까? 조직 거부 반응 방지제인 사이클로스포린이 체내에 더 오래 머물 수 있기 때문입니다. (추가로 중요한 간 해독 정보는 부록 G에서 확인할 수 있습니다.)

간 기능을 위한 일반 영양

간에서 독소를 제거하려면 광범위한 영양이 필요합니다.

기본적으로 집을 지을 때 목수, 배관공, 프레이머 등 가능한 한 많은 장인의 손길이 있는 것이 도움이 됩니다. 전문 조경사. 같은 방식으로 간은 다양한 미네랄, 비타민, 아미노산 및 기타 영양소를 섭취하는 것이 가장 좋습니다. 모든 "완전한" 일일 보충제에는 간 건강에 대한 추가 세부 정보를 제공하는 부록 G에 나열된 대부분의 항목이 포함되어 있어야 합니다.

해독에 대한 간단한 결론

당신이 대부분의 사람들과 같다면 당신은 약을 먹는 것에 매우 지쳤을 것입니다. 따라서 간 해독에 관한 이 책의 모든 자료를 적용하려는 경우 다음과 같이 할 수 있습니다.

- 1) 하루 250mg의 글루타티온을 특별한 관통 설하 기저부에서 혀 밑에 넣거나 하루에 1000~1800mg의 NAC를 섭취하십시오.

- 2) 표준화된 밀크시슬 섭취
 - 3) 2단계 간 해독이 잘 작동하도록 하루에 Cal-D-Glucarate 1개를 섭취하십시오.
 - 4) 좋은 보충제를 3~4캡슐 또는 정제로 삼킨다. 저는 개인적으로 Synergy 여성용 포뮬러 또는 NSI Occupower와 같은 도매 NSI 옵션을 사용합니다. 내 사이트 www.personalconsult.com에서 도매로 가져올 수 있습니다.
- 내 웹 사이트의 복용량, 유명 브랜드 및 비용을 다른 할인 또는 영양 매장 가격과 비교하십시오.

중대한 바베시아 질병에 대한 지속적인 치료

일부 환자는 치료를 시작하기 전이나 후에 산소 부족과 숨가쁨이 발생합니다. 호흡 곤란은 일부 Babesia 종의 폐액으로 인해 발생할 수 있습니다.

비장이 없는 개인은 심각한 Babesia 합병증의 위험이 훨씬 더 높으며 추가 치료가 필요합니다. 감염된 적혈구를 제거할 수 없으므로 혈중 산소가 감소합니다.

비장이없는 개인은 신부전, 발작, 여러 장기의 폐쇄 및 혼수 상태의 위험이 있습니다.

때로는 Babesia 감염이 너무 심해서 변형되고 손상된 적혈구가 폐의 체액과 사망을 유발합니다.

어떤 사람들은 바베시아가 외부에 화학적 독소를 가지고 있다고 믿습니다.

일부 환자에서 잘 제거되지 않을 수 있는 막 표면. 이러한 생물독소는 바베시아가 죽을 때 호흡곤란에 기여할 수 있으며 예를 들어 폐액, 작은 폐 혈전 및 몸 전체에 혈전을 유발하여 건강을 해치는 생물독소를 방출합니다. Babesia에 biotoxins가 있는지 여부는 모르겠습니다. www.chronicneurotoxins.com을 참조하면 직접 탐색할 수 있습니다.

특정 세포 표면 단백질 패턴 또는 HLA 유전 패턴(예: 15-6-51, 16-5-51, 1-5)은 라임 바이오독신을 쉽게 제거하지 않는 개체에서 발견됩니다. 이것은 박사에 의해 발견되었습니다.

Ritchie Shoemaker 및 Mold Warriors 에 게시되었으며 제가 복제했습니다. 공격적인 항생제 치료는 이러한 유전자 패턴을 가진 일부 환자의 라임 생물독소가 즉시 결합되지 않으면 더 아프게 만들고, 라임 사멸 생물독소가 체내에서 순환할 경우 MSH, VIP, VEGF와 같은 많은 호르몬과 염증 화학물질이 비정상적입니다. , MMP-P, MMP-9, 3Ca 및 TNF-a.

위에 나열된 이러한 샘플 HLA 패턴이 있는 경우 공격적인 콜레스티라민이 필요합니다. 이것은 하루에 두 번 티스푼의 1/4로 시작할 수 있습니다. 위장, 식도, 창자 및 신체가 이를 견딜 수 있으므로 하루에 3-4 패킷으로 나누어 하루 종일 섭취할 수 있습니다. 복용 후 첫 30분 동안 메스꺼움을 느끼면 생 위에 있는 콜레스티라민에 익숙해지면서 위를 진정시키는 고용량 위산 차단제 또는 Carafate(수크랄페이트)와 같은 위 작용제를 고려하십시오. 당신이 느낀다면

몇 시간 후에 제대로 작동하지 않으면 제거 때문일 수 있습니다.
 결합된 생물독소가 제거된 다음 체내에서 대체됩니다.
 다른 신체 조직의 담즙. 무엇을 교체하기 시작하면서
 구속되면 기분이 좋지 않을 수 있습니다. 가장 낮은 허용 수준으로 용량을
 줄입니다.

라임 바이오독신에 과민하거나
 곰팡이가 생기고 아주 잘 제거하지 않으면 곰팡이를 사십시오.
 Shoemaker, Schaller 및 Schmidt의 Warriors . 너도 그렇다면
 쉽게 읽을 수 없으며 곰팡이를 보거나 냄새를 맡았거나
 숨겨진 곰팡이가 있는지 확실하지 않은 경우 Mold Illness Made를 구입하십시오.
www.HopeAcademic.com에서 전자 책으로 또는
Amazon.com. 이 책에서는 고유한 HLA 패턴에 대해 설명합니다.
 생물 독소를 처리하는 방법을 결정합니다. 테스트 순서
 위가 상하거나 다른 생물독소 증상이 있는지 확인하는 코드: HLA DRB1,
 3-5, BDQ 질병 평가 LabCorp
 코드 012542. 다른 실험실에서는 이 테스트를 수행할 수 있지만
 LabCorp 결과의 5개 부분 중 2개입니다.

샘플 환자 경험

Amy는 두 개의 진드기 전문 실험실에서 양성 반응을 보였습니다. 하나는
 Babesia microti에 대한 양성 항체를 발견했고 다른 실험실은 특수 염색
 을 통해 그녀의 적혈구에서 눈에 보이는 Babesia를 발견했습니다. 그녀
 증상도 있었다. 그녀는 가정의에게 자신이
 피로, 근육통, 작열감, 기억력 및 집중력 문제로 어려움을 겪습니다. 그녀는
 또한 12시에 자고 있었다
 하루에 몇 시간. 그녀는 "괜찮고 일하러 가야 합니다!"라는 말을 들었습니다.

진드기 매개 감염을 연구하는 데 상당한 시간을 보낸 또 다른 의사는 그녀의 증상과 실험실 결과를 바탕으로 그녀의 라임과 바베시아를 진단했습니다. 의사는 그녀의 식은땀, 열, 심한 피로가 바베시아 때문일 것이라고 생각했습니다.

Amy는 라임병 치료를 받았고 Babesia 치료를 위해 두 가지 약물을 추가했습니다. 그녀는 4개월 동안 하루에 두 번 Zithromax 250mg과 Artesunate 400mg 캡슐을 하루 세 번과 함께 Mepron 750mg/티스폰을 하루 두 번 복용했습니다.

그녀의 바베시아 증상은 4개월 후에 사라졌고 그녀의 후속 바베시아 마이크로티 검사는 음성이었습니다.

종에 근거한 예후

대부분의 감염된 미국 바베시아 환자는 아직 진단되지 않았기 때문에 이들이 어떻게 기능하는지 알 수 없습니다. 라임과 바베시아로 인한 의학적 문제는 일상적으로 다른 원인과 다른 의학적 진단에 기인합니다. Fibromyalgia와 만성 피로 증후군을 가진 많은 환자들이 Babesia와 같은 진드기 매개 감염을 가지고 있다고 생각합니다.

귀하의 결과는 부분적으로 어떤 Babesia 균주가 존재하는지에 따라 달라집니다. 일반적으로 미국보다 유럽에서 더 흔한 Divergens 유형의 Babesia는 예후가 더 나쁩니다. Babesia ducanani와 같이 이전에 논의된 새로운 형태 중 일부는 Babesia microti보다 예후가 나쁩니다. 많은 사람들은 미국 마이크로티 형태가 심각하게 치료된다면 완전히 치료될 수 있다고 생각합니다. 그러나 다른

의사들은 "완전한 치료"에 대해 매우 다른 의견을 가지고 있습니다. 일부는 1-4에서 달성하면 완전한 치료를 느낍니다.

주. 다른 사람들은 Babesia가 적혈구 안에 살고 있기 때문에

세포, 그리고 이 세포들은 4개월을 살며 어떤 치료도

최소 4개월이어야 합니다. 이에 대해 의사와 상의하거나

다른 의료 제공자.

아래에 나열된 다양한 형태의 Babesia는 거의 테스트되지 않습니다.

혈액 도말 검사는 일반적으로 제대로 수행되지 않아

그들을. 또한, 그들 모두가

같은 길. 일부 임상가는 microti가 증상을 일으키지 않으면 치료하지 않을 수도 있다고 생각합니다. 나는 빨간색에 대한 생각이 마음에 들지 않는다.

내 몸에 침착하게 떠 다니는 혈액 세포 감염 - 나는

대하다. 다른 종은 더 위험하며 대부분의 의사는

치료할 것입니다. 확실히, 그들은 말라리아로 치료될 것입니다

Babesia microti에 사용되는 약물 및 기타 치료법.

전문가들은 점점 더 새로운 유형을 찾고 있다고 보고하고 있습니다.

짧은 증상 목록이나 현재 테스트 옵션에 맞지 않는 Babesia의 그러나 우리는 더 많은 경험과 연구가 필요합니다.

각 종에 가장 적합한 치료법을 알고 있습니다. 그들이 있기 때문에

동일한 증상을 나타내지 않는다고 가정하지 않습니다.

모두 동일한 클론 치료 계획이 필요합니다.

WA1-3

CA1-4

CA5, 6

B. ducanani - WA1-3 및 CA5,6 모두 포함

MO1

B. 오도코일레이

EU1

유럽 연합?

B. 캐니스

비. 보비스

B. 마이크로티

B. 발산

B. 에퀴

나. "미확인"

진드기 물림 위험 줄이기

바베시아는 다양한 진드기에 의해 전파되며 인간을 감염시키는 가장 일반적인 진드기는 아주 작은 사슴 진드기 또는 이옥소데스입니다.

진드기, 예방이 최선의 약일 수 있습니다. 구체적으로, 진드기 물림 방지.

진드기 물림의 기본적인 억제 및 예방

- 초봄 사이에 풍토병 지역을 피하십시오.
겨울까지.
- 집어넣는 것을 포함하여 적절한 의복으로 피부를 가립니다.
양말 속 긴바지. 그래서 밝은 색의 옷을 입는다.
"먼지 얼룩" 또는 사슴 진드기가 보입니다.

- 매일 밖에서 돌아오자마자 피부와 애완동물을 검사하십시오.
- 살충제가 없는 세상에서 살고 싶은 마음은 고맙지만 바베시아와 라임은 살충제보다 훨씬 더 위험합니다. 따라서 특히 발, 발목, 다리와 같은 피부에는 DEET와 같은 진드기 기피제를 착용하십시오. DEET는 인쇄된 지침을 초과하는 수준으로 과도하게 분무해서는 안 됩니다.
- 더 "자연스러운" 다른 옵션이 존재하며 탐색 중입니다. 현재 이러한 옵션은 이 책의 범위를 벗어나지만 연구 중입니다.
- 의류는 Permethrin(Permanone 또는 Duranon과 같은 브랜드 이름으로 알려짐)으로 처리할 수 있습니다. 절대 피부에 직접 바르지 말고 옷에만 바르십시오. 옷에 바르면 건조하는 데 최대 4시간이 걸릴 수 있으므로 마지막 순간에 바르지 마십시오. 이 제품은 일반적으로 1분 이내에 옷에 묻은 진드기를 죽입니다.

추가 진드기 방지 제안 및 정보

- 사슴 진드기는 그늘지고 축축한 땅 쓰레기를 좋아하므로 깎아낸 풀을 모으고 잔디밭에 얇은 멀치 층을 만들지 마십시오.
- 진드기는 진드기 종과 연중 시기에 따라 다양한 높이로 올라갑니다. 그들은 매우 낮은 풀, 키 큰 풀, 덩굴, 관목 및 통나무 더미에 달라붙을 수 있습니다. 그들은 잔디밭과 정원에 산다.

숲의 가장자리를 사랑합니다.

- 사슴진드기는 뛰거나 날지 않습니다. 그들은 절대 높은 곳에서 떨어지지 않는다
당신이 그들 아래를 걸을 때 놓여.
- 가능한 한 흙, 낙엽, 초목과의 접촉을 피하십시오.
가능한.
- 밀폐된 신발 착용
- 바지와 양말을 집어넣어 두 사람 사이에 옷감 장벽을 만드세요.
그리고 어떤 진드기.
- 긴 머리는 뒤로 넘기세요.
- 정원을 가꾸거나 흙과 초목을 다룰 때,
밝은 색의 장갑을 끼고 진드기가 있는지 자주 확인하십시오.
- 진드기는 일반적으로 얇은 풀밭에 있으므로 앉지 마십시오.
지면 또는 열린 돌담(이는
사슴 진드기를 옮기는 작은 포유동물을 유인합니다.)
- 청소하는 것처럼 덩불과 나무를 "쟁기질"하지 마십시오.
정글을 통과하는 길. 대신 가능하면 깨끗하고 잘 닦인 오솔길을 걸으십시오. 길
의 중심을 걷다
감염된 풀이나 덩불과의 접촉을 피하기 위해.
- 외부 여행 도중 및 이후에 스스로 직접 확인하고
다른 사람들은 옷에 진드기를 자주 묻습니다. 틱 하나 보이면
다른 사람들이 있다고 가정하십시오.
- 실내로 돌아온 후 외부에 노출된 옷을 벗으십시오.

눈에 보이지 않는 진드기를 제거하기 위해 가능하면 세척하고 건조시킵니다.

- 이상적으로는 가능한 노출 직후 샤워와 샴푸를 합니다.
- 매일 밤 잠자리에 들기 전에 자신, 자녀 및 야외 애완동물의 머리부터 발끝까지 진드기가 있는지 특히 주의하십시오(약충 사슴 진드기는 생리 기간의 크기이고 성체 사슴 진드기는 참깨 크기입니다).
- 단순히 마당에서 노는 것을 포함하여 식물과의 모든 접촉은 진드기에 노출될 수 있으므로 온도가 40를 초과하면 사슴 진드기가 풀, 덤불 및 저지대 나무에 있다고 가정합니다.
- 야외 개와 고양이는 진드기를 집으로 옮길 수 있습니다. 귀하의 수의사는 동물의 진드기를 죽이고 진드기가 없는 침대 덩을 유지하기 위해 다양한 제품 사용에 대한 제안을 제공할 수 있습니다.
- 애완동물이 화장실에 가기 위해 밖에 있는 경우에도 애완동물과 함께 자는 것은 일반적으로 권장되지 않습니다. 약충은 풀 1인치에 있는 개에게 쉽게 붙습니다.

진드기 식별

사슴 진드기는 보기가 너무 어렵기 때문에 나는 진드기를 식별하는 환자의 능력에 대해 매우 냉소적이었습니다. 그럼에도 불구하고 어떤 사람들은 그것들을 식별할 수 있는데, 특히 그들이 "대자연"에 있고 그것들의 일부를 훑어보는 경우에 그러합니다.

내 환자들은 특히 외로운 사람을 식별하는 데 능숙했습니다.
사람을 사냥하고 쫓는 별진드기로 사슴진드기보다 훨씬 큼니다. 36페이지의 진드기 식별 이미지를 참조하십시오.

집이 진드기에 우호적이지 않게 만들기

진드기 물림의 70%는 자신의 소유지에서 발생합니다. 여기 있습니다
집 주변의 진드기 수를 줄이는 방법:

- 잔디를 계속 깎습니다.
- 진드기는 축축한 죽어가는 것을 좋아하므로 예지된 잔디를 제거하십시오.
잔디층.
- 매우 낮게 절단하여 거친 모양의 잔디 가장자리를 제거합니다.
토양으로 내려가거나 이러한 풀이나 덩불을 제거합니다.
- 완전히 깨끗한 덩불, 낙엽, 주변의 키 큰 풀
주택 및 집 근처의 다른 장소.
- 나무 더미를 건조한 장소에 가지런히 쌓으십시오.
땅. 이 나무더미에 생쥐가 살지 못하도록 하는 옵션에 대해 지역 해
충 구제업체에 문의하십시오.
동지에서 상당한 거리를 두고 감염을 일으킬 수 있는 진드기를 옮길
수 있습니다.
- 정원에 풀, 낙엽, 죽은 다년생 식물이 없도록 유지하십시오. 잎과 죽
은 풀을 태우는 것이 효과적일 수 있습니다.
온도가 높으면 진드기를 제어하는 방법. 피하려고 노력하다



우리는 종종 사슴 진드기로부터 안전할 때라고 생각합니다.
40도 이하이고 눈이 내립니다. 놀랍게도 명확해졌습니다.
따뜻한 장작에서 나온 진드기에 감염된 개체의 사례.

500에이커의 화재 재해를 만듭니다.

- 새 모이통을 사용하기로 약속한 경우 새 모이통을 제거하고 설치류 유인을 방지하기 위해 느슨한 씨앗을 청소하십시오. 고려하다 지역 해충 구제업자에게 무엇이 가장 좋은지 물어보십시오. 잔디 깊숙한 곳에서 이러한 잔류 종자에 살포하는 옵션 생쥐와 같은 작은 포유 동물을 격퇴합니다.
- 면허가 있는 전문 구제사에게 문의하여 집 가장자리에 살충제를 살포하는 것을 고려해 보십시오.

초봄에 진드기. 살충제의 효과 지속 시간에 대해 문의하십시오. 두 번 해야 할 수도 있습니다.

사용된 농약이 갈색 진드기와 같이 라임과 바베시아를 옮길 위험이 적은 다른 진드기가 아니라 사슴 진드기를 죽일 수 있는지 확인하십시오. 어떤 사람들은 일부 국화 꽃에서 발견되는 독소와 관련이 있기 때문에 피레트로이드 계열의 살충제를 사용할 것을 제안합니다.

교육을 받은 해충 전문가는 다음을 사용하도록 교육을 받았습니다.

- EcoHealth의 Damminix는 10야드 이하 간격으로 퍼메트린이 함침된 면으로 채워진 튜브입니다. 목화는 생쥐 동지를 만들고 그들이 가지고 다니는 사슴 진드기를 죽이는 데 사용됩니다.
- Bayer Environmental의 Maxforce Tick Management에는 살충제 피프로닐이 있는 작은 플라스틱 챔버가 있습니다. 피프로닐은 생쥐를 코팅하고 2년 안에 사슴 진드기의 최대 96%를 죽입니다.
- 사슴이 옥수수를 먹기 위해 몸을 구부린 다음 롤러로 퍼메트린을 바르는 "포포스트" 사슴 트리트먼트. 이것은 손질을 통해 몸 전체에 퍼집니다. 지금까지 3년 동안 질병을 일으키는 진드기의 90-95%를 죽이는 것으로 밝혀졌습니다. 대략 격주로 옥수수를 채우고 살충제를 다시 살포해야 합니다. 367 이 접근법은 일반적으로 비용을 충당하고 충분한 급식소를 확보하기 위해 전체 이웃의 참여가 필요합니다.
- DEET와 살충제를 사용하는 경우 이 책 앞부분의 간 보호 섹션을 살펴보는 것이 좋습니다. 제 생각에는 활성 제약 슛 캡슐(또는 정제)을 2주마다

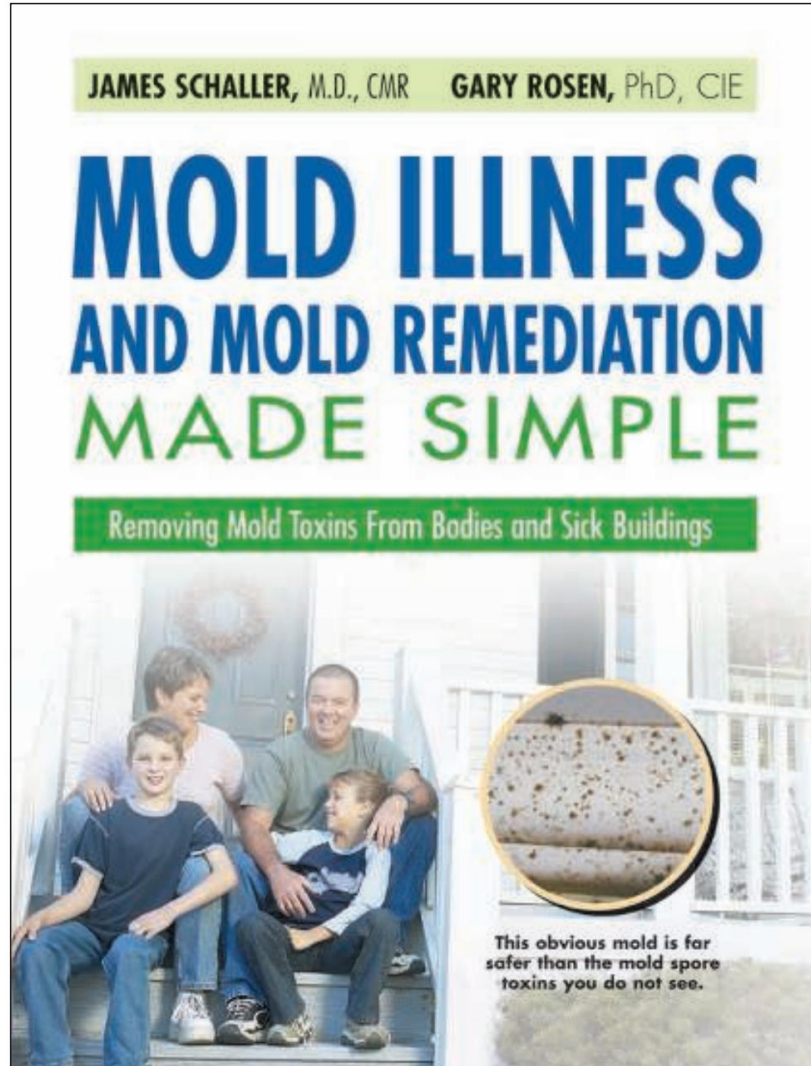
공복은 신체가 흡수된 살충제를 제거하는 데 도움이 될 수 있습니다. 또한 NAC를 캡슐이나 웨이크 형태로 복용하면 흡수한 살충제의 제거율을 높입니다.

- 사슴 울타리는 다양한 형태로 제공되며 외부에 있습니다.
이 책의 범위. 그들은 단단한 8피트 높이에서 사용할 수 있습니다 무거운 등급의 플라스틱 그물망부터 기본 및 이동 가능한 전기 울타리까지 옵션. 구역 제한 확인
해자가 있는 8피트 요새를 세우기 전에. 사슴 울타리 다른 중소 규모의 경우 효과적인 것으로 나타납니다. 사슴 외에도 동물도 언급됩니다. 만약
사슴은 마당에서 제외되지만 생쥐, 너구리, 스컹크는 완전히 통치하며 사슴 진드기 수준은 다음과 같이 떨어지지 않습니다. 바랐다.
- 일부 정부 기관에서는 3피트 너비의 자갈, 우드칩 또는 뿌리덮개의 3-5인치 깊이 장벽 잔디밭과 나무가 우거진 지역 사이.
- 모든 놀이 공간 또는 새 모이통 공간에는 다음이 포함됩니다.
그 아래에 동일한 자갈 기초와 가장자리 주변의 3피트 장벽.
- 태양이 내리쬐기 때문에 뒤 그늘 나무를 매우 적극적으로 가지치기하십시오. 진드기를 말라서 죽일 수 있습니다.
- 사슴진드기를 옮기는 쥐는 돌담을 좋아하므로 느슨한 쓰레기를 제거하고 균열을 밀봉하여 매력적이지 않습니다.
- 천연 진드기 방제제가 적극적으로 탐색되고 있습니다. 많은 회사에서 연구하고 있으며 자연스럽고

진드기 기생충 및 특수 진균 및 곰팡이와 같은 안전한 진드기 방제제. 두 가지 옵션은 발달의 일부 단계에서 진드기를 먹는 기생 곤충과 사슴 진드기를 죽이거나 감염 주기의 일부를 차단하는 곰팡이 또는 진균류입니다.

- 기타 자연 옵션에는 진드기를 먹는 다양한 종류의 암탉부터 쥐를 잡아먹는 뱀, 매우 공격적인 사슴 제거 및 사냥, 기타 가능한 사슴 진드기 보균자까지 모든 것이 포함됩니다.
 - 일부 조경가는 특정 나무, 관목, 덩굴, 구근 및 식물이 사슴을 쫓아낸다고 믿으며 여기에는 아드로메다, 가문비나무, 회양목, 나비 덩굴, 면화동사, 백조류, 조팝나무, weigela가 포함됩니다. 전체 목록을 보려면 www.wwhd.org로 이동하십시오. 368 미국 라임병 재단 홈페이지 www.ldf.com에도 정보가 있습니다.
-

Schaller 박사의 다른 책들

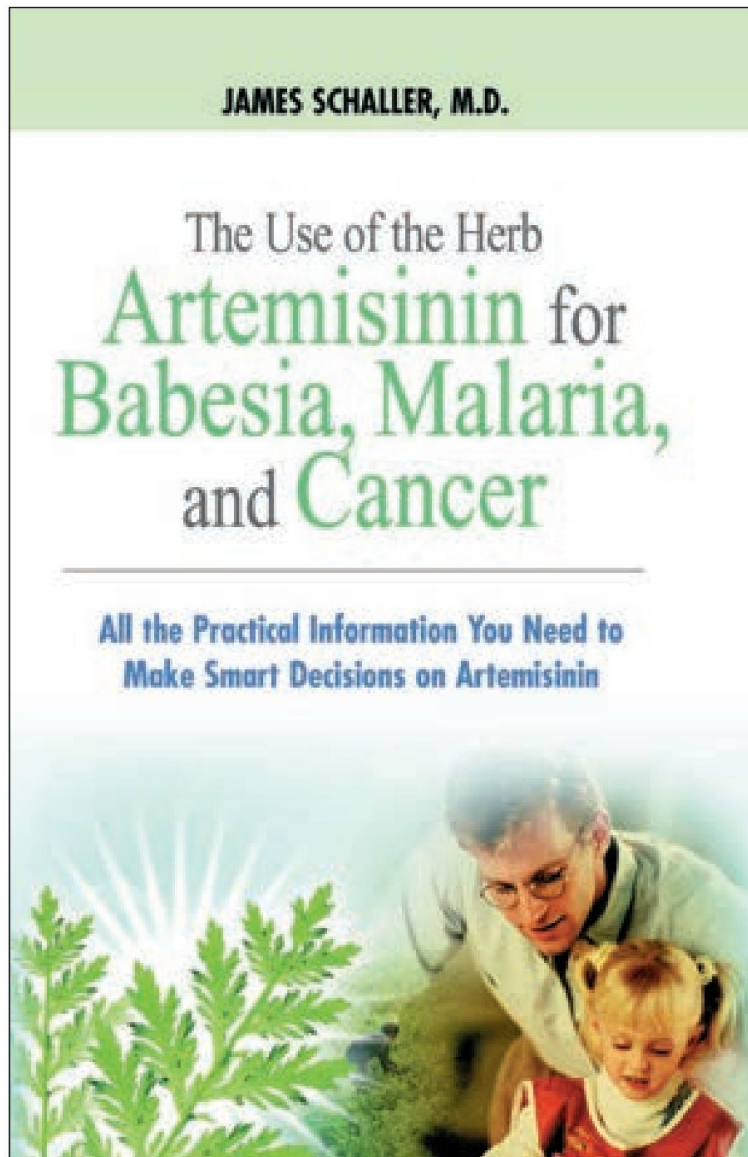


Schaller 박사는 공인 곰팡이 조사자이자 공인 곰팡이 교정자입니다.

그는 실내 곰팡이 생물독소에 관한 세 권의 책을 저술하거나 공동 집필했습니다. 보거나 냄새를 맡을 수 있는 곰팡이에 노출된 적이 있다면 이 책을 구입하는 것을 고려해야 합니다. 곰팡이 질병 및 곰팡이 치료에 대한 매우 명확한 글과 최신 유용한 정보를 모두 제공하는 유일한 책입니다. 실내 곰팡이를 빠르게 이 해할 수 있도록 그림과 재미있는 만화로 구성되어 있습니다. 또한 글씨가 작은 책이나 장시간 집중해야 하는 책을 읽는 데 어려움을 겪고 있다면 이 책이 완벽한 해결책이 될 것입니다.

이 책은 www.HopeAcademic.com에서 전자책으로 구할 수 있습니다. 소프트 커버 사본은 Amazon.com에서도 구할 수 있습니다.

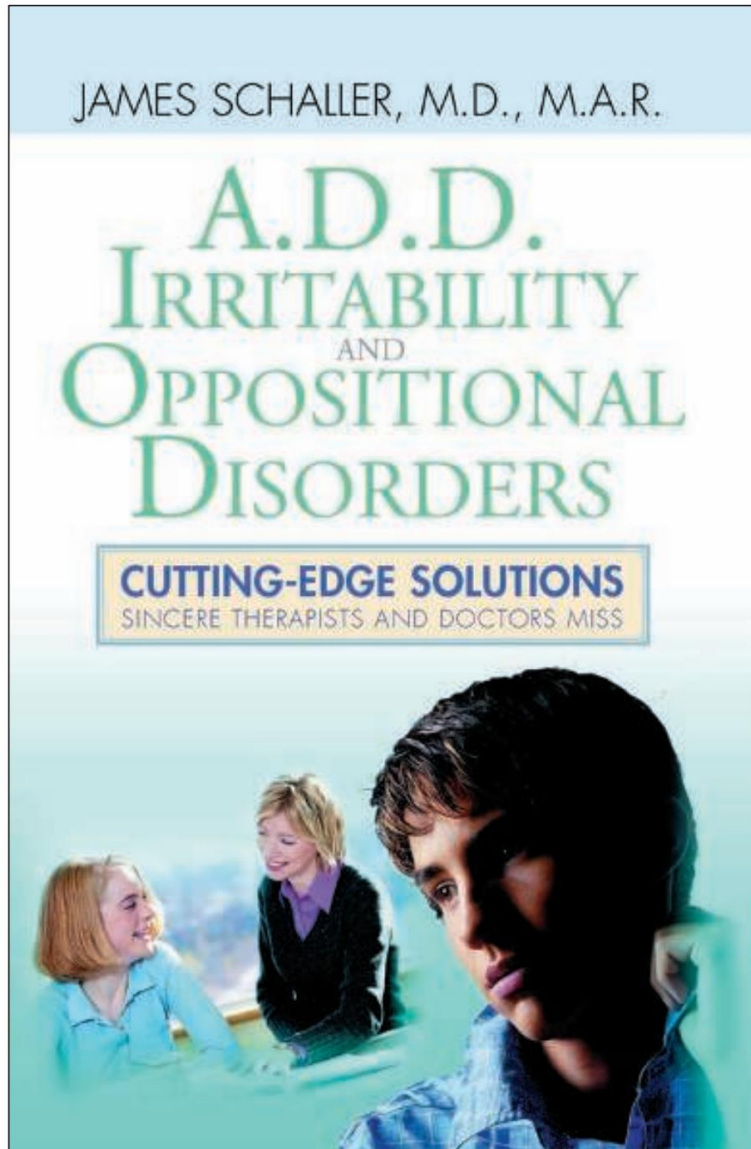
Schaller 박사의 다른 책들



이 책은 사용 가능한 연구에서 추출한 실용적인 정보를 명확하고 철저하게 논의하는 영어로 된 첫 번째 책입니다. 이 독특한 약초는 전 세계적으로 말라리아에 대한 1차 치료제이며 일부 환자들은 바베시아 감염에 도움이 되었다고 보고합니다. 또한 특정 암의 치료에서 종양학에 대한 약속을 지키는 것으로 보입니다.

이 책은 www.HopeAcademic.com에서 전자책으로 구할 수 있습니다. 소프트 커버 사본은 Amazon.com에서도 구할 수 있습니다.

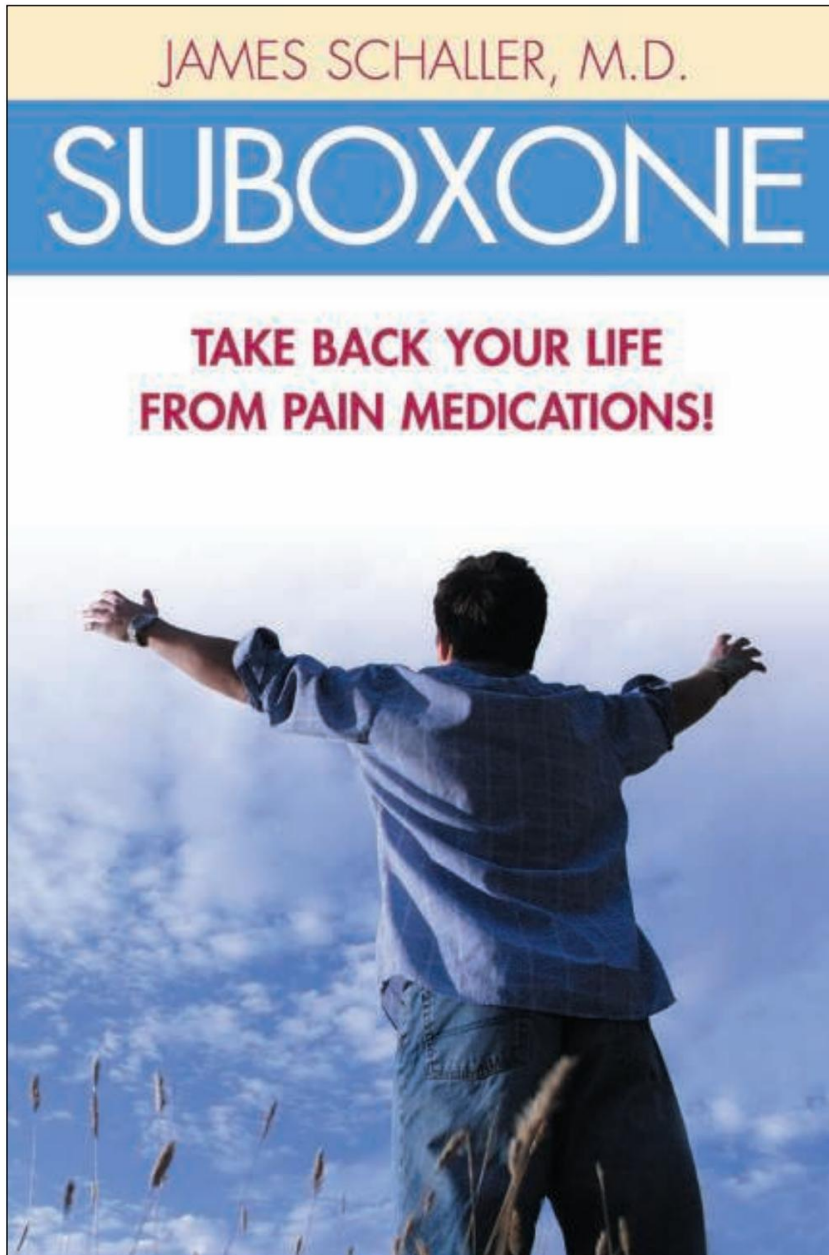
Schaller 박사의 다른 책들



Dr. Schaller는 어린 아동과 청소년의 감정 및 행동 문제의 농친 원인을 일상적으로 발견합니다. 그의 전형적인 아동 환자는 이미 많은 똑똑한 아동 및 청소년 정신과 의사, 아동 심리학자 및 소아과 의사에 의해 평가되었습니다. 매우 독특하고 매우 실용적인 이 책에서 Dr. Schaller는 자녀가 더 잘 기능하고 가능한 한 행복하기를 원하는 부모에게 원인과 해결책을 모두 제공합니다.

이 책은 www.HopeAcademic.com에서 전자책으로 구할 수 있습니다. 소프트 커버 사본은 Amazon.com에서 구할 수 있습니다.

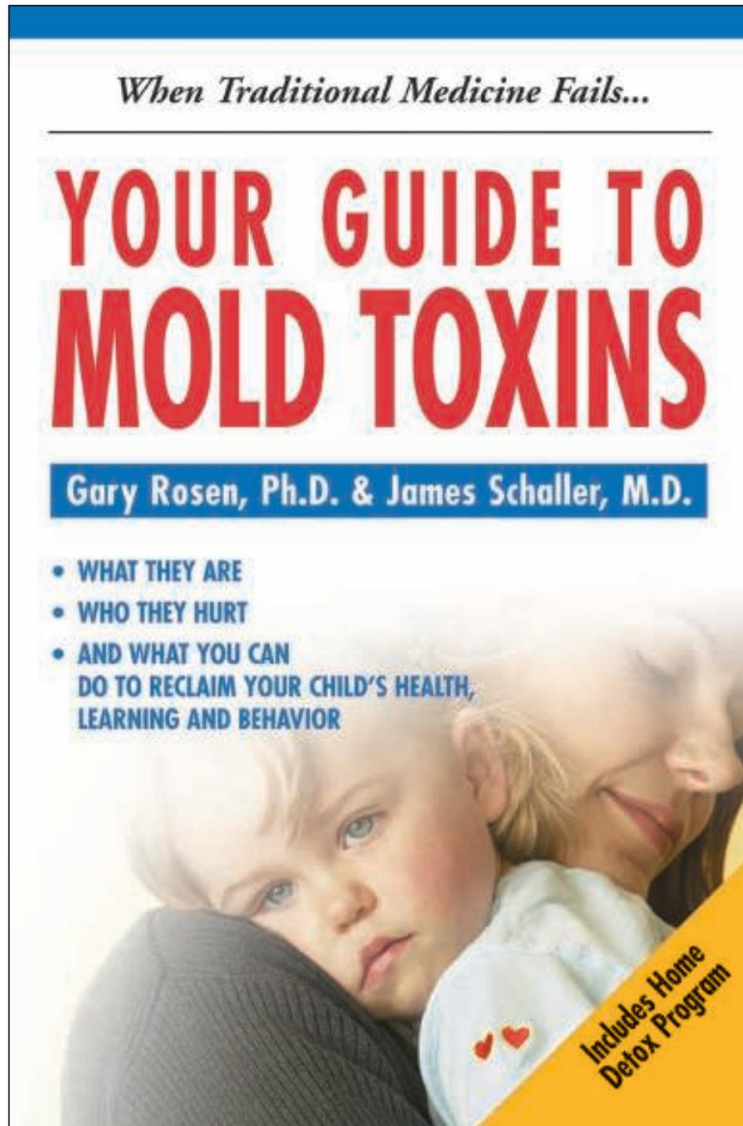
Schaller 박사의 다른 책들



이것은 Suboxone에 대해 환자를 위해 쓰여진 최초의 영어 책입니다. 지난 30년 동안 마약 중독에 대한 가장 중요한 새로운 치료법이기도 한 이 우수한 진통제에 대한 흥미로운 정보를 제공합니다.

이 책은 www.HopeAcademic.com에서 전자책으로 구할 수 있습니다. 소프트 커버 사본은 Amazon.com에서도 구할 수 있습니다.

Schaller 박사의 다른 책들



2004년 EPA는 의사들에게 곰팡이에 오염된 학교와 가정에서 발생하는 호흡기 및 신경학적 증상을 모두 주의하라고 경고했습니다. 최신 의학에 따르면 어린이 4명 중 1명이 낮은 수준의 곰팡이 독소에 민감합니다. 귀하의 자녀가 이들 중 하나입니까? 이제 "탐견" 의사이자 의료 혁신가가 숙련된 과학자 및 마스터 빌더와 팀을 이루어 소량의 숨겨진 실내 곰팡이가 청소년 행동, 감정, 건강 및 학습에 미묘하게 영향을 미칠 수 있는 생물독소를 생성할 수 있는 방법을 명확하게 설명합니다.

.....

이 책은 www.HopeAcademic.com에서 전자책으로 구할 수 있습니다. 소프트 커버 사본은 Amazon.com에서도 구할 수 있습니다.

Schaller 박사는 다음 저널 및 신문에 게재되었습니다.

미국 의학 협회 저널

임상신경과학저널

Medscape (WebMD 학술지)

미국 아동청소년정신과학회지

미국 정신과 저널

아동 및 청소년 정신의학 유럽 저널

합성 제약: 트라이어드

Fleming Revell Press(4개 국어)

내과 뉴스

가족 진료 뉴스

첨탑 대량 시장 책

인터넷 가정의학저널

아동 및 청소년 정신과 약물 경고

임상 정신과 뉴스

정신과 약물 경고

타운센드 저널

산부인과 뉴스

AMA 뉴스

해류

Schaller 박사에게 연락하려면:

탬파: _____

오피스 스위트 플러스

7320 E. 플레처 애비뉴

탬파, 플로리다 33637

미국

전화: 813-909-8009

나폴리: _____

커뮤니티 बैं크 타워

뉴게이트 센터, 모음곡 305호

5150 타미아미 트레일 N

나폴리, FL 34103

미국

전화: 239-263-0133

