

JAMES SCHALLER, M.D.

The Diagnosis and Treatment of
Babesia



A Stealth Infection Routinely Ignored in American Medicine

Arte da capa: Phil Chow

Ilustrações: Jamie Joyce

Editor de cópia: PJ Langhoff

Produção do livro: PJ Langhoff e Ronald Gombach

Assistente de Pesquisa: Randall Blackwell

Esperança Imprensa Acadêmica

Tampa, Flórida

www.HopeAcademic.com

© 2006 James Schaller, MD

**Este livro foi parcialmente financiado por uma doação irrestrita
da empresa especializada em antibióticos QMEDRX.**

www.QMedRx.com

**Para meu precioso filho
Jeremy, que lutou contra Babesia e venceu!**

E para pacientes ingenuamente chamados de “loucos”.

ÿ

Reconhecimentos

**Ao Dr. Joseph Jemsek, Dr. Joe Burrascano,
Dr. Stephen Phillips, Dr. Lesley Fein, Dr. Michael Cichon, Dr.
Brian Fallon, Dr. Charles Ray Jones, Dr. Ray Stricker,
Dr. Alan MacDonald, Dr. Richard Horowitz e
Ginger Savely NP, por ajudar milhares de pacientes com
assistência médica avançada décadas à frente de seus colegas.
Seu grande sacrifício salvou muitas vidas.**

**Lorraine Johnson, esq. por cuidar de mestres curandeiros como um
advogado do advogado. Você é a nata da sua guilda.**

**A Pat Smith, da Lyme Disease Association, por doar
sua vida servindo a tantas vítimas de
infecções graves transmitidas por carrapatos nos Estados Unidos.**

Vocês são meus heróis preciosos.

ÿ

Isenção de Consentimento Informado

As idéias médicas, pensamentos sobre saúde, comentários sobre saúde, produtos e quaisquer alegações feitas sobre doenças específicas, doenças, e causas de problemas de saúde neste livro, não foram avaliados pela FDA, USDA, OSHA, CDC, NIH, NIMH, IDSA ou AMA. Nunca assuma que qualquer médico dos Estados Unidos corpo ou sociedade, ou a maioria dos médicos americanos endosse qualquer comentário neste livro.

Nenhum comentário neste livro é aprovado por qualquer governo agência, corpo médico ou sociedade médica. Nada neste livro deve ser usado para diagnosticar, tratar, curar ou prevenir doenças. O as informações fornecidas neste livro são para fins educacionais apenas e não se destina a substituir o conselho de seu médico ou outro profissional de saúde. Este livro é não se destina a substituir ou ajustar qualquer informação contida no ou em qualquer rótulo ou embalagem do produto.

Você não deve usar as informações deste livro para diagnóstico ou tratamento de qualquer problema de saúde, ou para prescrição de qualquer medicamento ou outro tratamento. Você deve consultar um profissional de saúde antes de decidir sobre qualquer diagnóstico, ou iniciar qualquer plano de tratamento de qualquer tipo. O Dr. Schaller não afirmam ser um especialista em qualquer doença, doença ou tratamento. Em neste livro, ele está apenas compartilhando um de seus interesses.

Por favor, não inicie qualquer dieta, exercício ou programa de suplementação, ou tome qualquer tipo de nutriente, erva ou medicamento sem consultar claramente o seu médico licenciado.

Índice

Reconhecimentos.....	4
Isenção de Consentimento Informado	v
Por que estudar Babesia?	1
Doença transmitida por carrapatos, sabendo mais do que Deus... ..	4
Babesia humana não é um achado raro	10
Possíveis sinais e sintomas de Babesia	
Sintomas em Bovinos Infectados por Babesia	11
Sintomas de infecção por Babesia em humanos	12
O que esperar se você tiver Lyme e Babesia	16
Babesia como uma doença leve	18
Babesia – a doença mortal e furtiva... ..	19
O que acontece quando os médicos não atendem Babesia?	22
Médicos e Babesia: Um Resumo	23
Negação da Babesia vs. Malária: Repetindo a História do Passado	24
Babesia Causa Fadiga Significativa	25
Os sintomas da Babesia são diversos.....	27
Lyme e Babesia: Por que os tratamentos falham	27
Babesia Requer Tratamento Especial.....	29
Uma Explicação Simples da Infecção por Babesia.....	29
Pragas de Animais Alimentadas por Babesia.....	30
Babesia na História Humana Recente	31
Tratando Formas Não Identificadas de Babesia.....	33
Babesia diagnosticada sem testes de laboratório	33
Carrapatos de veado estão em movimento	35
Guia de identificação de carrapatos	36
Carrapatos de veado e Babesia.....	38
Altas taxas de infecção de Babesia em animais que se espalham	
Babesia para humanos	39
O Fim do Uso de Lyme como Rastreio de Infecção.....	40
Quantos Casos Anuais de Babesia são Diagnosticados nos Estados Unidos?.....	42
Problemas de diagnóstico e de laboratório	43

Formas que podem infectar humanos a partir de 2006	45
Por que vários formulários de Babesia são importantes?	47
Babesia Ciclo de Vida Simplificado	50
O teste de laboratório de malária oferece informações sobre o teste de Babesia	50
Babesia Laboratório de Testes e Estudos de Diagnóstico.....	54
Testes de Urina para Sangue	55
Testes de Anticorpos.....	56
Testes Visuais.	57
Teste de DNA.....	57
Teste de Peixe	58
Teste de imunotransferência de anticorpos.....	58
Três Laboratórios Possíveis	58
Outros testes de laboratório padrão	62
Diagnóstico por co-infecção	66
Lyme e Babesia combinados: quais são os sintomas?.....	68
Se você tem Lyme, você está em alto risco para Babesia.....	69
Lista de Verificação de Lyme	69
Alguns dos sinais/sintomas de infecção por carrapato se aplica a você?... ..	70
Observações diárias de doenças transmitidas por carrapatos	75
Lendo o Western Blot corretamente... ..	77
Teste de DNA ou PCR de Lyme	79
Babesia Lab Testing: Uma Conclusão	79
Babesia Tratamento.....	81
Medicamentos para Babesia.....	82
Tratamentos Rotineiros Tradicionais de Babesia	83
Joseph Burrascano , MD (estado de Nova York)	83
Opções de tratamento do Dr. Burrascano: Babesia Plano A	86
Plano B do Dr. Burrascano	90
Plano C do Dr. Burrascano	90
Tratamento de Formas de Babesia que não são B. microti.....	91

Opções de Resistência ao Tratamento do Dr. Burrascano.....	91
Dr. Joseph Jemsek, (N. Carolina)....	92
Tratamentos de Babesia Leves a Moderados de Jemsek	95
Tratamentos Moderados a Graves do Dr. Jemsek	97
Complementos importantes para clindamicina IV	98
Abordagem do Dr. Jemsek para Babesia Crônica e Resistente	99
Dr. Richard Horowitz, (estado de Nova York).....	100
Horowitz Core Tratamento Inicial Babesia para Adultos.....	101
Estágio dois do tratamento do Dr. Horowitz.....	103
Estágio Três do Tratamento do Dr. Horowitz.....	105
Tratamento de Babesia e Bartonella do Dr. Horowitz.....	106
Tratamento Agressivo (Raramente Usado) do Dr. Horowitz	107
Tratamento para Pacientes Moribundos	107
Tratamentos individuais de Babesia em detalhes	
Tratamentos, Medicamentos e Ervas.....	108
Oxigênio Hiperbárico	109
Mepron (atovaquona).....	111
Efeitos colaterais do Mepron	112
Interações do Mepron.....	113
Anormalidades do Laboratório Mepron.....	113
Como funciona o Mepron	114
Mepron e Gravidez.....	114
Mepron e Zithromax em Combinação.....	114
Zithromax (azitromicina).....	115
Efeitos Colaterais do Zithromax.....	116
Efeitos Colaterais Graves Raros do Zithromax	116
Interações Medicamentosas do Zithromax ..	116
Formas Disponíveis de Zithromax	117
Dosagem de Zithromax	117
Zithromax e Gravidez.....	118
Malarone: um medicamento para a malária com menos efeitos secundários.....	118
Dosagem de Malarone.....	119
Segurança de Malarone: Identificação de	

Efeitos Colaterais Comuns do Malarone	
121 Efeitos Colaterais Graves Raros do	
Malarone	122 Exame de Sangue do
Malarone Mudanças	122 Doença
Renal Pré-existente e Tratamento de Malarone.....	123 Interações
de Malarone com Outros Medicamentos.....	124
Gravidez e Malarone.....	124
Lariam.....	125
Efeitos Colaterais de Lariam.....	127
Lariam e Gravidez.....	128
Amamentando com Lariam	128
Lariam e adultos mais velhos.....	129
Interações Medicamentosas de	
Lariam	129 Instruções
Lariam.....	130 Dosagem
Infantil com Lariam	130 Dosagem de Malária
A Incrível Capacidade da Artemisinina	
de Matar Infecções de Sangue Vermelho e	
Câncer	132 Artemisia e
Infecções	133 A experiência
milagrosa com artemisinina de um menino	134
Lidando com Problemas de Recaída com Malária e Babesia	138
Formas de Artemisinina	139
Artemisinina.....	139
Diidroartemisinina.....	141
Arteméter.....	141
Artesunato.....	142
Arteéter	144
Artemisinina do Dr. Zhang	
144 Artemisia composta: supositórios.....	146
Creme Transdérmico de Artemisinina	146
Artemisinina e Vitamina A Natural	
146 Produtos de Artemisia e Câncer: Uma Breve Palavra	14

Aumentar as faíscas de radicais livres aumenta a capacidade de matar	150	Reduzindo os radicais livres ou balas selvagens: o básico.....	150	Exemplo de anti- Oxidantes e Babesia ou Malária.....	151	Efeitos Colaterais da Artemísia	151
Fadiga e baixo VEGF com artemísia.....	154	Interações medicamentosas com artemisinina	155	A malária ou Babesia torna-se resistente à artemísia e seus derivados?	156		
As formulações de artemisinina prejudicam o cérebro?		Examinando Ambos os Lados da Questão	158	Oral vs. Formas Injetadas de Artemisinina.....	160	Animal e Humano Estudos de Toxicidade	161
Artemísia Derivados	163	Conclusões para Dados de Toxicidade	164	Recomendações de Dosagem: Dosagem Oral Intermitente....	166	Fontes de Artemísia	175
Outros medicamentos		Heparina	175	Quinino	176	Riscos do Quinino	176
Efeitos Colaterais do Quinino.....	177	Interações Medicamentosas com Quinina.....	177	Gravidez e quinina	178	Dosagem de quinino..	179
Clindamicina	179	Efeitos Colaterais da Clindamicina.....	179	Riscos da Clindamicina	180	Interações Medicamentosas de Clindamicina	180
Gravidez e Clindamicina	181	Mães que amamentam e Clindamicina .	181	Uso Pediátrico de Clindamicina	181	Bactrim ou Septra	182
Mecanismos de Bactrim e Septra.....	182						

Risco do paciente com Bactrim ou Septra.....	182	Bactrim ou
Efeitos Colaterais do Septra.....	183	Interações
Medicamentosas com Bactrim ou Septra	184	Alergias a
“Sulfa”	185	Bactrim e Septra Risco
de Gravidez.....	186	Forma e Tamanho da Dose de
Bactrim e Septra	186	
Antifúngicos	187	
Doxiciclina	187	Doxiciclina e
Gravidez.....	188	Aleitamento Materno, Dentes
e Ossos e Doxiciclina.....	188	Interações Medicamentosas com
Doxiciclina	189	Dosagem de
Doxiciclina.....	189	Efeitos colaterais da
doxiciclina	190	
Plaquenil.....	192	Riscos com
Plaquenil.....	193	Efeitos Colaterais do
Plaquenil	194	Gravidez e
Plaquenil	195	
Primaquina.....	196	Dosagem de
Primaquina	199	Interações
Medicamentosas com Primaquina	200	
Outros possíveis medicamentos para Babesia		
Aglutinantes de Biotoxina: Colestiramina	200	Anti-
Oxidantes no Tratamento de Babesia.....	203	A glucosamina
mata a Babesia?.....	203	Novos Medicamentos para Malária
e Babesia.....	204	Alinia
(nitazoxanida).....	205	Opções de dosagem de
Alinia.....	206	Alinia: Dosagem para bebês e
adolescentes.	207	Dosagem de Babesia com
Alinia.....	207	Gravidez e
Alinia	207	Aleitamento Materno e
Alinia	208	Alinia Efeitos
Colaterais.....	208	Droga Alinia
Interações.....	210	

Interações Medicamentosas no Fígado e Alinia.....	211
Etaquina (tafenoquina) WR238605.....	211 Fundamentos da
Tafenoquina.....	211 Pérolas de
Tafenoquina	212 Possível Futuro
Anti-Babesia Tratamentos de Plantas	215
Posso passar Babesia para meu bebê no útero?	215
Opções de Fadiga de Babesia.....	216
Probióticos.....	220
Plano de jogo probiótico	223
Proteção do fígado durante o uso de medicamentos fortes para Babesia.....	224
Opções propostas para proteger o fígado	227
Glutathione	228 Cálcio D
-Glucarato.....	231
O Desastre da Desintoxicação Rápida Parte I e Lenta Parte II.....	232
Nutrição Geral para a Função Hepática.....	233
O Resultado Simples da Desintoxicação do Fígado.....	233
Cuidados Contínuos em caso de Doença de Babesia Significativa	234
Uma amostra de experiência do paciente	236
Prognóstico Baseado na Espécie	237
Reduzindo o risco de picadas de carrapatos.....	239
Dissuasão e Prevenção Básica de Picadas de Carrapatos	239
Sugestões e informações adicionais sobre anti-carrapatos.....	240 Identificação
de carrapatos.....	242 Tornando uma casa
hostil para um carrapato.....	243
Apêndice A	
Aulas para Gravidez	248
Apêndice B	
Problemas de Babesia e G-6-PD: Eles podem parecer iguais	250

Apêndice C

Persistência de Lyme: um sinal de persistência de Babesia?.....251

Apêndice D

Doença de Lyme no estado tardio: argumentos para uma abordagem individualizada

Abordagem252

Seção 1 - Resumo dos estudos clínicos para tratamento de

Doença de Lyme em estágio avançado.....262

Seção 2 - Recaída/Persistência da Doença de Lyme Apesar

Antibioticoterapia269 Apêndice E Testes de

Lyme falsos

negativos.....312 Por que posso ter Lyme, mas meus resultados de teste de Lyme são negativos.313

Apêndice F

Artemísia e seus derivados Consentimento informado.....315 Termo

de assinatura do consentimento informado.....318

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido319

Apêndice G

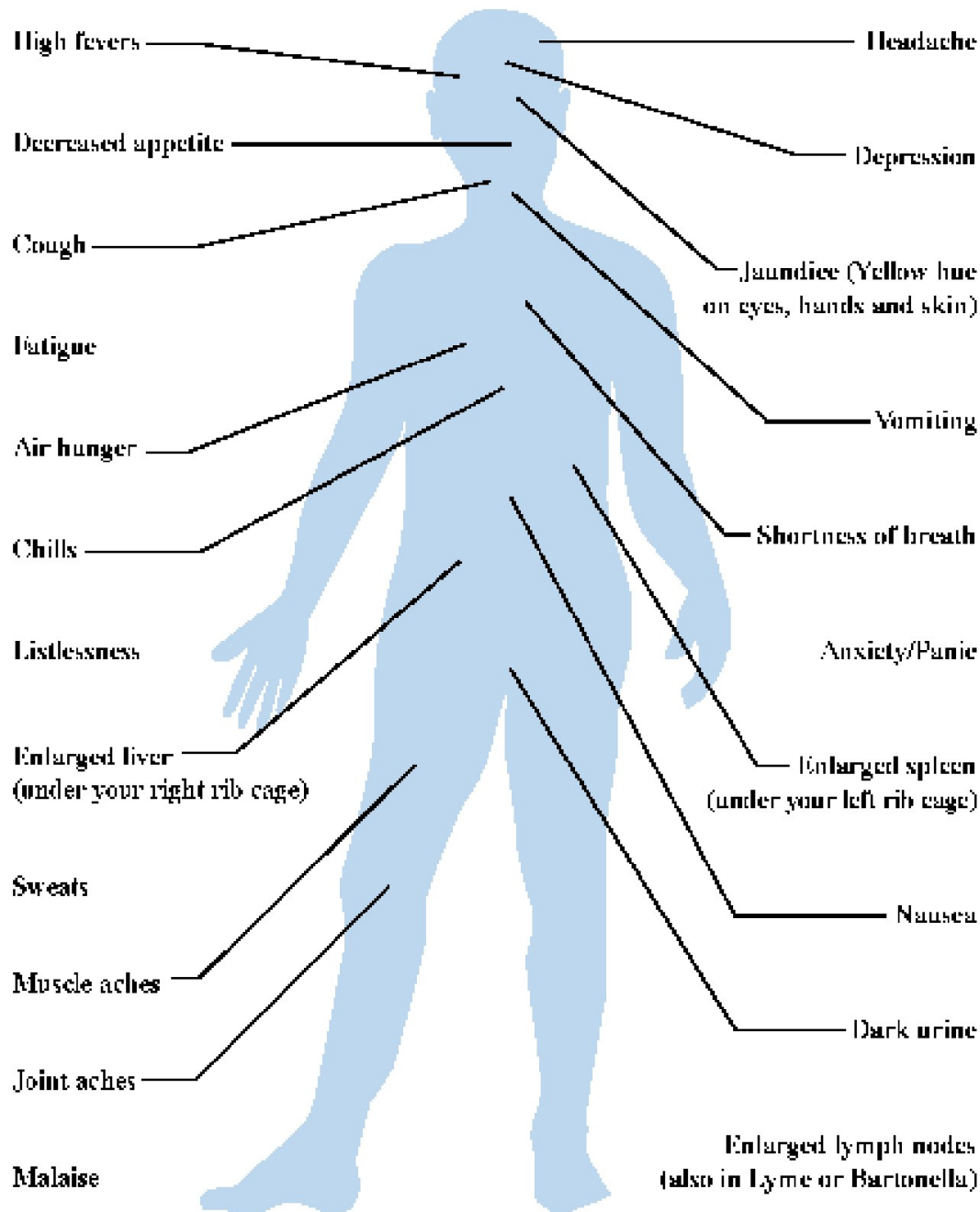
Informações Adicionais sobre Nutrição do Fígado320 Outros

Nutrientes Ajudam o Fígado Trabalho das Enzimas.....321

Notas finais 323

Outros Livros do Dr. Schaller.....375

Babesia Symptoms and Signs



Por que estudar Babesia?

Eu cresci muito perto da minha avó. Seu filho primogênito morreu e eu fui seu primeiro neto. Então, quando eu cheguei, ela ficou outra mãe, uma melhor amiga, um lugar seguro e uma fã que me animou para um mestrado e doutorado. Aos olhos da minha avó, eu poderia ser um morador de rua, e ainda assim ela teria me amado tanto. Nós conversamos muitas vezes sobre a perda de seu filho. Ele morreu de um buraco em seu coração, que é um defeito que a maioria dos cirurgiões cardíacos agora pode corrigir facilmente.

A história de Babesia me toca tão profundamente quanto a perda anterior que minha avó sofreu devido ao coração de seu filho defeito. Descobriu-se que meu precioso filho sofria de Babesia, um sério, mas pouco conhecido e muitas vezes esquecido infecção com consequências devastadoras. Muitos médicos não percebeu que meu filho não estava “bem” e dispensou olhos escuros excêntricos, cansaço excessivo e febres ocasionais. A poucos tentaram sugerir que ele estava apenas deprimido. Eles fizeram não compreendo a ideia de que meu filho, que era tão cheio de vida, agora havia perdido tanta energia que não conseguia realizar nenhum de seus sonhos, ou até mesmo funcionar no dia-a-dia.

Como médico que publica em muitas áreas da medicina, fiquei surpreso ao ouvir os chamados “especialistas” em doenças infecciosas medicina de doenças que ofereceria diagnósticos sinceros, mas pouco razoáveis. Tantos médicos inteligentes pareciam cognitivamente congelados e rígidos em suas crenças. Por causa do alto

volume de pacientes, parece que muitos investem muito pouco tempo pesquisando novas práticas médicas e doenças emergentes. Como resultado, esses médicos muitas vezes são limitados no conhecimento prático atual devido às restrições de tempo causadas por suas agendas diárias agitadas.

Alguns médicos só entendem Babesia quando têm infecções graves por carrapatos experimentadas por membros de sua própria família. Infelizmente, mesmo com um parente infectado, o reconhecimento não é tão comum quanto se pensa, ou mesmo se espera.

Por que os médicos sinceros falham em ver o que está tão claramente diante deles? De fato, muitas vezes eles próprios estão infectados, sua própria percepção se foi, e isso geralmente é a primeira coisa que se perde em alguém com uma infecção transmitida por carrapatos. Sim, os próprios médicos estão infectados. Surpreende-me que, ao falar com diferentes médicos, eu possa ver facilmente mudanças cognitivas, de caráter e de personalidade muito sutis – indicadores claros de doenças transmitidas por carrapatos. Infelizmente para eles, tenho que contá-los como perdidos, já que a maioria está longe demais para me ouvir. Eu tento explicar os fatos de sua doença para eles, mas eles permanecem pouco receptivos, apesar das muitas páginas de evidências bem pesq

Outra razão convincente para eu escrever sobre Babesia é por causa de meu amor e respeito por meus pacientes. Eu me oponho à dor humana em qualquer um dos meus pacientes. Nesse sentido, Babesia é como uma dor crônica. A DEA, conselhos médicos estaduais e alguns

Os promotores públicos promovem a dor crônica aterrorizando descaradamente os especialistas em dor.

Em total contraste com essas práticas, escrevi este livro para ajudar a acabar com a dor e o sofrimento causados pela Babesia. Eu vi curas eficazes para esta doença e é meu objetivo conseguir isso para você. Nas páginas deste livro, ensinarei a você fatos clinicamente importantes sobre essa doença e todas as principais opções de tratamento atualmente disponíveis. A maioria dos especialistas concorda que a Babesia pode ser tratada com sucesso. Embora os médicos tenham diferentes métodos de tratamento da Babesia, você deve esperar

ÿ

Joan veio me ver depois de ser tratada da doença de Lyme. Ela era de Orlando, Flórida, onde a doença de Lyme não deveria existir, de acordo com alguns “especialistas”, porque “nenhum cervo vive na Flórida”. (Um milhão de cervos vivem na Flórida). No entanto, ela não ignorou uma erupção cutânea uniforme de 4 polegadas que descobriu após um acampamento recente no centro da Flórida, que foi inicialmente diagnosticado por um dermatologista como micose. Finalmente, uma enfermeira achou que ela poderia ter Lyme e a tratou por 30 dias. Joan pensou que seria o fim de tudo. Mas, apesar dos comentários de sua enfermeira de que ela “tinha sido tratada completa e agressivame

Nos anos seguintes, ela perdeu lentamente a capacidade de trabalhar devido

à fadiga e dores de cabeça. Por ter perdido o emprego, ficou sem seguro. Então, depois de vários anos, ela foi diagnosticada com Babesia. Somente após o diagnóstico ela foi totalmente tratada, podendo retornar ao trabalho, totalmente recuperada.

Como seus profissionais de saúde não conseguiram diagnosticar sua condição médica, ela foi condenada a muitos anos perdidos em uma prisão médica.

Alguns especialistas em Lyme acham que deixar de diagnosticar a Babesia é um erro muito sério e perigoso. E, no entanto, muito poucos médicos, incluindo médicos de doenças infecciosas, verificam rotineiramente a Babesia, embora muitos estudos mostrem que a infecção existe em carrapatos em todos os Estados Unidos e, na verdade, em todo o mundo. Se você é um dos poucos pacientes que realmente foram diagnosticados com Lyme e suas preocupações sobre a possível Babesia não foram ignoradas ou descartadas, considere-se abençoado. Na verdade, até os médicos mais inteligentes sentirão falta da Babesia – ela não faz parte do alfabeto diagnóstico da comunidade médica americana.

Doença transmitida por carrapatos: saber mais do que Deus

Recentemente, ouvi uma pomposa especialista em doenças infecciosas resumir doenças transmitidas por carrapatos como se estivesse discutindo matemática da primeira série. Enquanto ouvia seu monólogo padrão sobre doenças infecciosas, pensei em meus entes queridos que sofreram tão severamente com remédios simples e igualmente desdenhosos. Pensei em toda a minha família cujos estados

olhavam, levando-os a perder anos preciosos de produtividade vive devido às crenças repetidas por ela e muitos outros chamados "especialistas". Para mim, este médico estava claramente exibindo percepção prejudicada de seu próprio conhecimento médico.

O que ela comunicou foram citações repetitivas, confusas e filtradas. Ela defendeu dois estudos falhos com uma certeza que era ao mesmo tempo verbalmente insípida e clinicamente perigosa. Se você fosse paciente dela e não se encaixasse nos limites de este estudo rígido, então ela não teria escolha a não ser ignorar completamente sua doença. Na minha opinião não tem desculpa para o fanatismo de culto que colocaria o valor do poder e prestígio acima dos seres humanos.

Dito isto, vamos começar nossa discussão com os fundamentos da Babesia. Dentro do mundo coletivo, existem aproximadamente 850 espécies de carrapatos.¹

Os tipos de infecções que esses carrapatos carregam são altamente diversos e numerosos. Um único carrapato pode carregar qualquer combinação de centenas de diferentes tipos de infecções. Uma vez dentro corpo humano, algumas dessas infecções têm a capacidade de alterar sua forma física em mais de vinte maneiras, a fim de fugir o sistema imunológico humano. Se você está começando a se sentir assim é mais do que você esperava aprender, então seja bem-vindo o mundo das doenças transmitidas por carrapatos.

Nos últimos 30 anos, a ciência médica apenas começou a aprender sobre apenas um tipo de doença transmitida por carrapatos, a doença de Lyme. Apesar de tudo o que foi aprendido até agora, os resultados utilizando mesmo os métodos de relatório mais grosseiros indicam um grande aumento de infecções transmitidas por carrapatos que se espalham por toda a América do Norte.

Os museus exibem exemplos de carrapatos que contêm Lyme, então sabem que a doença de Lyme existe há mais de um século, mas estamos apenas começando a entender a natureza complexa de infecções transmitidas por carrapatos. Na verdade, era uma dona de casa e artista chamada Polly Murray que foi responsável por descobrir doença de Lyme americana clínica. Ela notou uma enxurrada de crianças doentes vivendo em sua área, cujas doenças não foram notadas. por muitos centros médicos da Nova Inglaterra. Inicialmente, a doença de Lyme era vista simplesmente como uma forma de artrite. diagnóstico errado Lyme é um erro grave por parte do médico, já que Lyme as bactérias migram para o cérebro em poucos dias e também podem afetar qualquer órgão humano e causar qualquer uma das centenas de possíveis sintomas. Na realidade, apenas 25% dos pacientes de Lyme com infecção têm artrite.² A maioria dos pacientes de Lyme apresenta um conjunto de sintomas que desafia a explicação simples por qualquer “livro de receitas” de diagnóstico.

Qualquer ponto de vista que limita a doença de Lyme ao mero rótulo de A “artrite de Lyme” serve para limitar sua compreensão do que é essencialmente uma doença sistêmica grave que afeta todo o corpo.³⁻⁵ A aceitação desse rótulo de artrite por qualquer membro do estabelecimento médico mostra o pensamento simplista ainda presente. Isto

mostra que estamos lutando para dominar e definir até mesmo uma infecção transmitida por carrapatos - a doença de carrapato mais comum nos Estados Unidos.

Antes de examinarmos a Babesia mais de perto, devemos saber que, apesar de décadas de pesquisa sobre a doença de Lyme, ainda não existe um teste de laboratório confiável e universalmente aceito, projetado para detectar claramente todas as mais de 100 cepas de Lyme encontradas nas Américas e em todo o mundo . A precisão dos kits de teste de laboratório de Lyme varia profundamente, e alguns testes de laboratório de Lyme usam cepas ou espécies de Lyme que não são nativas da localização do paciente que está sendo testado, e isso é crucial para detectar a infecção de Lyme.

O teste de Lyme mais comumente usado, chamado de teste ELISA, consiste em triturar bactérias de Lyme inteiras para que grandes quantidades de partículas inúteis estejam presentes no meio de teste.^{6,7} Essas partículas podem realmente impedir ou negar um resultado de teste verdadeiramente positivo porque nosso sistema imunológico reage apenas com um número muito limitado de partes específicas de Lyme. Com isso em mente, é de se admirar que os testes ELISA muitas vezes sejam negativos em pacientes que apresentam erupções cutâneas em forma de olho de boi - mesmo muitos meses após o aparecimento da erupção inicial de Lyme e quando o corpo deveria ter produzido muitos anticorpos de Lyme? Ou é uma surpresa que os laboratórios licenciados frequentemente apresentem resultados conflitantes para o mesmo paciente, com um teste sendo positivo e outro laboratório apresentando um resultado negativo?^{8,9}

Como médico, estou surpreso que alguns médicos

consideraria um teste lixo como um ELISA como um "teste de triagem confiável", quando retorna resultados falsos em até 75% dos testados.^{10,11}

Outro teste crucial de Lyme, o Western Blot, não é mais geralmente útil porque a maioria dos laboratórios removeu proteínas cruciais de Lyme. Portanto, amostras de sangue preenchidas com anticorpos contra Lyme não encontrarão proteínas de Lyme para se ligar no kit de teste. Você vê, anos atrás, alguns laboratórios estavam obtendo mais positivos do que a equipe do laboratório considerava "razoável", então eles simularam o teste, fazendo com que muitos casos de Lyme fossem perdidos. Isso aconteceu com muitos membros da minha família, incluindo meus filhos, que não atenderam aos critérios de pesquisa do CDC Lyme em Western Blots feitos em grandes laboratórios nacionais, quando era óbvio que eles tinham Lyme. Portanto, os testes atuais de ELISA e Western Blot Lyme feitos pela maioria dos laboratórios não são confiáveis - como pegar maçãs sem os dentes.

A questão das imprecisões nos testes laboratoriais de Lyme empalidece em comparação com a Babesia, que também é uma infecção transmitida por carrapatos. Chamamos Babesia de "co-infecção" que anda em conjunto com Lyme, porque como uma tendência nos Estados Unidos, se você está infectado com Babesia, é mais do que provável que você seja portador de ambas as infecções.

Os cientistas pesquisadores estão apenas começando a descobrir que existe muito mais Babesia do que é atualmente reconhecido na comunidade médica. Novas espécies de Babesia estão sendo disseminadas

coberto enquanto escrevo, e essas espécies não são fracas, levemente sintomáticos, causando algo leve como um breve resfriado.

Estamos encontrando novas formas que causam doenças graves e até morte para os seres humanos que vivem nos Estados Unidos. Essas novas cepas estão sendo descobertos em virtude dos sintomas intensos e força da doença que eles causam, assim como um vulcão é “descoberto” porque ninguém pode ignorar dezesseis quilômetros de cinzas explosivas.

Além disso, estamos encontrando novas cepas agressivas de Babesia em alguns de nossos estados mais populosos, incluindo regiões com respeitadas centros de pesquisa médica, mas que não conseguem encontrar essas infecções. Com a maré alta de Babesia carregando adiante, nos deparamos com a realidade de nosso conhecimento limitado sobre esta doença. Mais especificamente, existe muito pouca informação em sites médicos comumente pesquisados, como *PubMed*, site que cataloga 16 milhões de artigos. Apenas um alguns anos atrás, menos de 50 referências sobre Lyme e co-infecções foram citadas no *PubMed*.

Esse déficit de informações detalhadas sobre a Babesia torna o informações atuais escassas sobre formas extremamente raras de câncer parece um excesso literário. Em geral, falar com médicos certeza ou autoridade sobre infecções de Babesia em humanos durante este período de descoberta básica, mostraria que um indivíduo “especialista” carecia de bom senso e senso de sobriedade.¹²

Babesia humana não é um achado raro

Para médicos, pesquisadores, testemunhas especializadas profissionais e indicados ao conselho estadual, é hora de ser humilde e perceber que estamos apenas começando nossa jornada em doenças transmitidas por carrapatos, um processo de descoberta que provavelmente

O especialista em Babesia, Dr. Gutierrez, sugere que, após examinar os estudos de Babesia em várias áreas ao redor do mundo, a Babesia pode provar ser de fato uma infecção comum e nada rara, como se pensa atualmente.¹³ Por exemplo, ele cita o trabalho de Leeflang no qual 54% de 173 homens nigerianos foram examinados e cujo sangue provou conter anticorpos para Babesia.¹⁴ Uma vez que os médicos na Nigéria são rotineiramente confrontados com outro parasita de glóbulos vermelhos chamado malária, é incrível que eles sequer tomem conhecimento da Babesia. .

Outro estudo feito na década de 1970 mostra que o México, próximo à nossa fronteira, teve infecções por Babesia em aproximadamente 36% das pessoas que foram testadas. Entre os testados, a pesquisa indicou que os sujeitos não estavam reagindo com os anticorpos esperados para a Babesia mais comum dos Estados Unidos, que é a espécie *microti*, mas sim para a Babesia *canis*, um tipo de Babesia que infecta cães com mais frequência do que os humanos. .¹⁵

Não sabemos quantos pacientes nos Estados Unidos atualmente abrigam a doença Babesia. Uma suposição de que

números são apenas algumas dezenas por estado é provavelmente um desejo de aniversário. A apatia dos médicos em relação à Babesia é aparente quando já sabemos que 3-8% dos doadores de sangue têm Babesia microti. De fato, em alguns estados costeiros ocidentais, os anticorpos contra algum tipo de organismo semelhante à Babesia já podem estar presentes em uma taxa de 15% da pop

Possíveis sinais e sintomas de Babesia

Sintomas em bovinos infectados com Babesia

O gado infectado com Babesia oferece algumas lições para a humanidade. Uma vez infectados por este organismo virulento, estes animais desenvolvem os seguintes sinais e sintomas:

- Febre alta
- Mal-estar
- Apatia
- Diminuição do apetite
- Peso reduzido
- Urina vermelha
- Anemia
- Icterícia ou amarelecimento dos olhos e pele
- Dano aos órgãos internos

Sintomas da infecção por Babesia em humanos

Babesia pode causar sintomas graves ou praticamente nenhum sintoma. Alguns dos sintomas mais graves da Babesia são a causa de resultados de laboratório confusos e inexplicáveis e curiosos biópsias. Quando infectadas, algumas pessoas têm imediatamente um febre e fadiga, enquanto outras pessoas não ficam doentes por anos. Cada pessoa e seu processo de doença é absolutamente único na natureza.

Alguns médicos bem-intencionados dirão a seus pacientes que eles são curados porque seus sintomas e sinais “objetivos” são perdido. Conheci muitos pacientes ditos “curados” que vieram para mim depois de visitar centros médicos acadêmicos. esta definição de “cura” é bastante míope. Embora seja verdade que o paciente não podem mais se sentir febris ou desidratados, eles dificilmente podem ser considerado curado. Infelizmente para os pacientes, alguns médicos tentarão descartar a sutil diferença residual de seus pacientes. sintomas como "subjetivos". Sua definição perigosamente complacente significa que os sintomas do paciente são apenas *algo de que ele está reclamando*, o que invalida tanto a conhecimento do paciente sobre seu próprio corpo, bem como sobre sua doença existente.

Outro problema de diagnóstico entre as vítimas de Babesia é que eles geralmente não relatam ter sido mordidos por um carrapato de veado ou outro possível agente infeccioso. Carrapatos de veado são furtivos e em suas estado larval, pode ser tão pequeno quanto sementes de papoula. Na hora do

mordida, eles injetam analgésicos, anti-histamínicos e anticoagulantes que permitem que eles passem praticamente despercebidos.¹⁷

Qualquer quantidade de tempo gasto ao ar livre em qualquer subúrbio ou ambiente rural é digno de nota. Muitos pacientes minimizarão o fato de terem passado algumas horas acampando, caminhando, caçando, caminhando pela natureza e navegando em águas interiores. É importante observar a possível exposição a carrapatos em qualquer animal de estimação que tenha. Além disso, o contato com qualquer animal ao ar livre, por exemplo, cavalos, pode transmitir um carrapato.

Aqui estão alguns exemplos de sinais e sintomas de infecção humana por Babesia. Observe que algumas pessoas com esta infecção não apresentam sintomas. Por favor, circule qualquer sintoma que possa ter se aplicado a você nos últimos dez anos:

- Febres altas
- Pensamento lento
- Apatia
- Diminuição do apetite
- Arrepios
- suores
- Dor de cabeça
- Fadiga

- **Dores musculares**
- **Dores/dores nas articulações**
- **Depressão**
- **Ansiedade/Pânico**
- **Náusea**
- **Vômito**
- **Tosse**
- **Falta de ar**
- **Fome de ar ou respirações profundas insatisfatórias**
- **Urina escura**
- **Fígado aumentado (sob a caixa torácica direita)**
- **Baço aumentado (sob a caixa torácica esquerda)**
- **Tonalidade amarela nos olhos, mãos e pele (icterícia)**
- **Gânglios linfáticos aumentados (também em Lyme ou Bartonella)**
- **Mudança significativa de memória**
- **Doenças psiquiátricas profundas**
- **Organização de luta**
- **Urgência do sono durante o dia, apesar do sono noturno**
- **Ondas de coceira generalizada**
- **Problemas de equilíbrio com tontura**

- Fortes dores na parede torácica
- Dores lancinantes aleatórias
- Perda de peso
- Sensibilidade à luz
- Durma mais de 8 horas e meia por dia
- Você recebeu sangue de outra pessoa

Algumas pessoas são picadas por um carrapato de veado muito pequeno (não maior que o ponto no final desta frase). Esses carrapatos não simplesmente infectam suas vítimas com até 100.000 Lyme spirochetes, mas também as infectam com Babesia ao mesmo tempo. Alguns médicos acham que, se você sentir um *súbito febre alta, suores e calafrios* nas primeiras duas semanas após uma mordida, ou mesmo periodicamente depois disso, você deve considerar seriamente Babesia como o culpado e não assumir o os sintomas são da doença de Lyme. Se você for infectado com a Babesia, você deve saber que ela entra imediatamente seus glóbulos vermelhos. Estudos oferecem diferentes proporções sobre Doença de Lyme e várias co-infecções. A gama de Lyme pacientes que também estão infectados com Babesia são relatados como aproximadamente 12%-66%.

Francamente, não sabemos quantas pessoas com Lyme também tem Babesia, porque não temos ideia de quantos americanos tem doença de Lyme não diagnosticada. Em um estudo, apenas 1 em 40 Foi demonstrado que os pacientes de Lyme foram relatados aos seus secretaria regional de saúde, apesar da obrigatoriedade estadual

requisitos de notificação para a doença de Lyme. Além disso, esses pacientes geralmente visitavam médicos que utilizavam laboratórios que não estavam equipados para detectar adequadamente a doença de Lyme.

O que esperar se você tiver os dois Lyme e Babesia

Quando ambas as infecções estão presentes, os sinais e sintomas iniciais muitas vezes podem ser exatamente os mesmos, mas geralmente são relatados como significativamente mais intensos, graves e duradouros. Lyme e Babesia atacam o corpo de forma diferente, e a maioria dos médicos concorda que o tratamento de pacientes com ambas as infecções é significativamente mais difícil.

Uma das razões pelas quais o tratamento de ambas as infecções simultaneamente é desafiador é que a maioria dos tratamentos com Babesia tem como alvo as infecções de glóbulos vermelhos da mesma maneira que a malária. As drogas utilizadas para tratar Babesia não são os mesmos tratamentos usados para tratar a doença de Lyme. Os tratamentos da Babesia tentam matar os parasitas dos glóbulos vermelhos, enquanto os tratamentos da doença de Lyme funcionam para matar as bactérias de Lyme.

A seguir estão as principais observações resumidas de Babesia microti:

- Babesiose Humana (infecção por Babesia) pode aparentemente ser uma infecção silenciosa.

- Quando não tratada, uma infecção babesial silenciosa pode persistir por muitos anos.
- Infecções silenciosas são encontradas em cerca de um terço dos infectados pessoas, e esse estado pode mudar para uma infecção ativa a qualquer momento.
- Embora a Babesia às vezes possa ser inicialmente detectada nas amostras de sangue de pacientes infectados, normalmente nenhuma Babesia pode ser visualizada usando esfregaços de sangue de rotina uma semana após o início da doença.
- Quando os pacientes tiveram DNA de sangue positivo para Babesia, eles também apresentavam sintomas persistentes de babesiose.
- Como uma tendência, se anticorpos contra Babesia foram detectados em níveis elevados, o DNA Babesial foi mais provável de ser encontrado.
- Os médicos tendem a não reconhecer a infecção por Babesia naqueles que estão infectados concomitantemente com a doença de Lyme, porque os sintomas da Babesia tendem a imitar os causados pela doença de Lyme.
- Pacientes com doença de Lyme moderada a grave devem obter testes diagnósticos para babesiose e possivelmente outros patógenos transmitidos por carrapatos, especialmente em pacientes com resposta tardia ou fraca ao tratamento com antibióticos.¹⁸

- A presença de Babesia parece enfraquecer a capacidade do organismo de combater a doença de Lyme. Por exemplo, o DNA de Lyme foi detectado com mais frequência e permaneceu no sangue por mais tempo quando um paciente também foi infectado com Babesia.
- As infecções babesiais podem prejudicar as defesas humanas, o que permitirá que Lyme seja mais agressivo ao causar sintomas nas articulações, coração, nervos periféricos e cérebro.
- Sempre que alguém for diagnosticado com “doença de Lyme moderada a grave”, Babesia deve ser sempre considerada como uma possível co-infecção.^{19,20}

Babesia como uma doença leve

Certa vez, tive um paciente cujo exame de sangue para Babesia foi enviado para um laboratório “lixo”. Um laboratório de sucata pode ser definido como um laboratório mal equipado por experiência ou tecnologia para processar testes de laboratório com precisão. Este laboratório não poderia diagnosticar uma infecção por carrapato se ele estivesse rastejando fisicamente para fora da amostra de sangue. O paciente morava em uma área hiperepidêmica e, por sorte, o teste deu positivo. O paciente trabalhava duro e, no entanto, sentia-se frustrado por ter de tomar dez xícaras de café por dia apenas para se man

Cometi o erro de pensar que seu médico de família era conhecedor do assunto Babesia e pedi a ele que tratasse

o homem. O médico informou a seu paciente que ele não poderia ter Babesia, porque ficaria mortalmente doente se a tivesse. Infelizmente para seu paciente, este médico não havia lido nem mesmo as informações básicas que aparecem na maioria dos livros médicos – muitos pacientes com Babesia (microti) que vivem nos Estados Unidos não apresentam sintomas. As formas de Babesia encontradas em países como a Europa parecem causar doenças mais graves, mas muitas pessoas infectadas na América não apresentam nenhum sintoma, ou pelo menos inicialmente.

Babesia - a doença mortal e furtiva

Realmente não sabemos quantas crianças e adultos morrem a cada ano de Babesia. Muitos pesquisadores colocam a taxa de mortalidade em aproximadamente 5%, mas muito Babesia microti escapa à detecção e outras formas do parasita são desconhecidas para a maioria dos médicos. Formas mais recentes, como Babesia *duncani*, são perigosas e rotineiramente perdidas.

Segundo a especialista em Babesia Patricia Conrad, professora de Medicina Veterinária da Universidade da Califórnia, alguns casos humanos de Babesia estão sendo completamente ignorados. Como médico assistente, concordo. Quando pergunto a microbiologistas e pesquisadores de infecções sobre a Babesia, se eles olharem para mim com olhos brilhantes, sei que O estabelecimento médico não pode ver, diagnosticar ou tratar o que não conhece ou não reconhece.

O perigo de algumas formas de *Babesia americana* é que os pacientes com sintomas ou problemas de saúde graves o suficiente para serem encaminhados ao pronto-socorro local apresentam uma doença que ninguém está qualificado para diagnosticar.

Nossa compreensão da *Babesia* é tão pobre que ainda estamos descobrindo novas espécies que produzem doenças significativas em humanos, como *Babesia duncani*.²¹ Essa nova cepa não prejudica os humanos da maneira que um médico poderia esperar, que seria explodindo glóbulos vermelhos . Por exemplo, dr.

Conrad explicou como os hamsters infectados com *Babesia duncani* morreram devido ao líquido que encheu seus pulmões. A mesma coisa pode acontecer em humanos infectados. Esses sintomas pulmonares e outros são rotineiramente perdidos nas emergências.

Este ano, muitos adultos e crianças vão a um pronto-socorro ou ao médico de família devido aos seguintes sintomas graves:

- Falta de ar
- Inchaço incomum •
- Fadiga •
- Falta de apetite
- Febre intermitente
- Dor de cabeça
- Arrepios

- Náusea/vômito
- Responsabilidade emocional
- Uma tosse improdutiva
- Dor de garganta
- Sensibilidade à luz
- Dor de barriga
- Fraqueza
- Menopausa ou perimenopausa
- “Velhice”
- Mau funcionamento a longo prazo

Dr. Conrad e eu estamos preocupados que esses sintomas sejam sinais negligenciados de Babesia. Acreditamos que algumas infecções por Babesia são rotineiramente diagnosticadas como asma básica, um diagnóstico psiquiátrico ou mesmo sudorese devido à perimenopausa ou gripe. Uma maneira pela qual a Babesia escapa da detecção pelo seu médico de família ou médico do pronto-socorro é que ela não causa anemia – seu número de glóbulos vermelhos é normal, então você é mandado para casa. Você recebe alta porque sua respiração ou temperatura voltam ao normal e a verdadeira causa da doença é totalmente perdida - Babesia. Em um estudo com animais, um cavalo morreu de grave falta de ar e líquido nos pulmões.²² Isso me lembra um caso em que duas pessoas com Babesia não apresentavam sinais de anemia no sangue. Mas um especialista em Babesia disse a seus médicos para verificar a presença de sinais microscópicos de células sanguíneas quebradas em

suas amostras de urina e eles finalmente encontraram seus pacientes positivos para hemoglobina. Ambos os pacientes tinham Babesia, e suas doenças foram ignoradas por muitos médicos inteligentes.²³

O que acontece quando os médicos perdem Babesia ativa?

Você ou seu ente querido pode morrer ou ficar gravemente doente devido a uma ampla gama de sintomas graves de Babesia, como:

- Ataques cardíacos
 - Insuficiência cardíaca
 - Baixa pressão arterial grave e fatal •
- Choque
- Dificuldade respiratória com má oxigenação do sangue • Insuficiência renal • Sangramento difuso de corpo inteiro²⁴

Para evitar esses resultados negativos, os médicos devem saber que febre inexplicável, falta de ar ou ambos devem levantar suspeitas de Babesia. Ao considerar essa infecção, os médicos precisam solicitar que um hemograma ou esfregaço de sangue seja realizado “manualmente”. O que é um exame manual de sangue? Envolve um verdadeiro especialista em laboratório procurando sob um microscópio de alta potência para encontrar Babesia. O organismo aparecerá como pequenas infecções dentro dos glóbulos vermelhos.

Esta infecção não é fácil de ver, especialmente se o exame de sangue

é apressado, ou a mancha errada ou a técnica errada é usada.

Em nosso mundo altamente técnico, podemos pensar que um exame de sangue por uma máquina seria menos propenso a olhos cansados, distrações e erros. Na verdade, as máquinas que examinam o sangue são extremamente pobres em reconhecer a Babesia dentro dos glóbulos vermelhos, e uma avaliação da máquina oferece uma falsa confiança de que a Babesia não está presente.

Médicos e Babesia: um resumo

- A maioria dos médicos acredita erroneamente que a gripe é apenas uma gripe e nunca considera a Babesia quando apresenta uma febre significativa.**
- Praticamente nenhum médico pensa em pedir testes para Babesia.**
- Nenhum treinamento em Babesia é oferecido durante a faculdade ou residência médica.**
- Os médicos não podem diagnosticar o que eles acham que não existe.**
- A maioria dos médicos não percebe que Babesia pode matar pessoas.**

Quando examinei um caso em que uma criança morreu de uma nova cepa de Babesia, ficou claro, pelo relato dos cuidados prestados ao bebê, que os médicos tentaram de tudo para salvar a criança.

Infelizmente, no entanto, Babesia nunca foi considerada. Chegou a hora de os médicos considerarem

Babesia em qualquer paciente que apresente os sinais e sintomas mencionados anteriormente.²⁵

Negação da Babesia vs. Malária:

Repetindo a história passada

Como relatou certa vez um vencedor do Prêmio Nobel: “O agente da malária não se parecia com bactérias e estava presente em formas estranhas e... estava completamente fora do círculo dos micróbios patogênicos conhecidos, e muitos observadores, sem saber como classificá-lo, acharam mais simples duvidar de sua existência.”²⁶

Atualmente, 200 a 500 milhões de pessoas em todo o mundo são infectadas com malária a cada ano. Com números desse tamanho, como podemos ignorar ou perder outra infecção semelhante à malária que fica como um enorme elefante no centro da sala de espera médica?

A medicina sempre foi abençoada com clínicos de criatividade visionária. Os médicos conservadores inicialmente abusaram terrivelmente desses homens e mulheres brilhantes. Por exemplo, George Washington estava morrendo e foi informado de que precisava ser tratado com sanguessugas de acordo com os médicos acadêmicos da época, mas um médico inteligente e criativo disse que ele precisava de uma traqueostomia para respirar. Claro que o último estava correto e Washington sobreviveu.²⁷

Da mesma forma, um pequeno grupo de médicos clinicamente alertas sabe que a Babesia não é uma infecção rara. Esses médicos são os poucos que estão salvando muitas vidas. Eles sabem que a Babesia está presente em muito mais pessoas do que apenas em alguns pacientes com HIV ou baços ausentes. (A função do baço é limpar o sangue dos parasitas).

Outra maneira pela qual a medicina americana ignora a Babesia é não relatar casos dela. O Dr. Sherr é frequentemente solicitado a tratar pacientes muito doentes, e alguns desses indivíduos têm Babesia. Quando ela tenta relatar suas descobertas ao Departamento de Saúde do estado, eles descartam suas alegações e, na verdade, dizem a ela: “Ignore o diagnóstico de babesiose porque está na moda. Não é um problema médico na Pensilvânia.” Suponho que, para eles, só se tornaria um problema “real” se eles ou seus entes queridos o tivessem.^{28,29,30}

Babesia causa fadiga significativa

Embora possa estar "na moda" estar terrivelmente cansado, Kevin não achava isso. Ele trabalhava como planejador de investimentos e gostava de trabalhar em seu próprio quintal no Texas. Certa semana, ele pensou que estava com um resfriado que piorou o suficiente para que ele faltasse três dias ao trabalho. Sua febre era de 102,4. Ele tratou com sucesso sua febre com doses repetidas de 1.500 mg de Tylenol. Seu médico então lhe deu um “Z-PAK” de Zithromax, (cinco comprimidos de 250 mg). Quando ele ainda estava um pouco

o médico de família o encaminhou para um especialista em doenças infecciosas. O médico de doenças infecciosas testou alguns tubos de sangue e diagnosticou “uma gripe muito agressiva”. O médico de Kevin disse: “O fato de sua temperatura já estar dentro da faixa normal é um bom sinal”.

Nove meses depois, Kevin foi demitido. Ele acreditava que era causado pela dificuldade de chegar no horário ao trabalho e também pelo cansaço diurno. Alguns de seus amigos de trabalho perguntaram se ele estava bebendo ou tomando sedativos. Ele bebia cinco xícaras de café por dia e fumava três maços de estimulantes cigarros cheios de nicotina todos os dias, mas ainda estava cansado demais para trabalhar com seus níveis de energia anteriores.

Sua esposa acabou buscando a separação conjugal porque não conseguia mais lidar com os “problemas” dele. Ela saiu com os dois filhos e voltou para a casa dos pais em outro estado.

Então Keven foi a outros quatro médicos e foi diagnosticado com fibromialgia, síndrome de fadiga crônica e distúrbio do sono. Um estudo do sono mostrou alguns movimentos inquietos das pernas, mas o tratamento médico de uma dose baixa de Klonopin não teve nenhum benefício aparente.

Kevin acabou sendo diagnosticado com Babesia e doença de Lyme, e após um longo período de tratamento para cada

infecção, ele agora está trabalhando com sucesso e se reconciliou com sua esposa.

Os sintomas da Babesia são diversos

Babesia faz com que os sintomas de lesões anteriores piores. Um velho lesão esportiva pode repentinamente doer mais. As dores de cabeça podem incomodá-lo e a medicação pode ou não aliviar a dor de cabeça. Babesia enfraquece o sistema imunológico do corpo para que o Lyme espiroquetas podem aumentar em número. Lyme pode prejudicar ainda mais sua personalidade, processos de pensamento, saúde das articulações, humor, equilíbrio e saúde do coração.³¹

Lyme e Babesia: por que os tratamentos falham

Ao longo deste livro, explicaremos por que você pode não estar experimentando uma recuperação completa após o tratamento. Alguns pacientes exaustos não estão ficando saudáveis por causa de resíduos Lyme e Babesia e outras razões relacionadas. Abaixo estão as razões comuns para a falha do tratamento.

- 1) O tratamento antibiótico não é suficientemente agressivo e o dose precisa ser aumentada.**
- 2) A duração do tratamento foi muito curta, causando Babesia ou Lyme recaída. Babesia ou Lyme não é curada com um simples antibiótico, prescrito universalmente nas mesmas dosagens e durações de tratamento idênticas.**

- 3) **Babesia foi tratada apenas uma vez. Muitas pesquisas sobre malária mostra que a malária é um bug “inteligente” e que aprende como para fugir de um único tratamento. Este processo também pode se aplicar a o organismo Babesia.**
- 4) **A medicação é simplesmente um ajuste pobre para matar Babesia e um outro seria mais eficaz.**
- 5) **Você tem outras co-infecções junto com Babesia. Para exemplo, talvez você tenha uma forma muito agressiva de Bartonella, outra infecção transmitida por carrapatos, que é comum e causa muitos sintomas médicos e emocionais, como raiva, pânico, irritabilidade, fúria, ansiedade e TOC.**
- 6) **Você está exposto a um dos 30% dos edifícios dos EUA que abrigam biotoxinas de mofo em ambientes internos. Qualquer estrutura com vazamentos não resolvidos que não sejam reparados dentro de dois dias ou que tem umidade rotineiramente acima de 65% pode ter excesso mofo atrás de paredes, tetos, rodapés ou residindo no dutos de ar.**
- 7) **Você não consegue remover Lyme ou biotoxinas de mofo de seu corpo. Esta capacidade pode ser determinada pela obtenção de um teste HLA DRB, DQB completo em cinco partes feito pela LabCorp (Test número de código 012542). Este teste mostrará seu padrão genético e mostrará como você é bom em remover essas biotoxinas. Se você tiver o padrão 16-5-51 ou 15-6-51, não removerá as toxinas externas de Lyme sem usar um aglutinante especial. Essas biotoxinas de Lyme são muito poderosas e não são passivas. Eles são capazes de interromper e compreender**

mina muitos sistemas no corpo humano. Portanto, a administração de antibióticos agressivos neste subgrupo realmente os torna profundamente doentes crônicos e pode causar sérios danos ao corpo, por exemplo, reduzir os hormônios antiinflamatórios e as proteínas a níveis inutilmente baixos em semanas e causar tipos difusos de autoimunidade.

- 8) O tratamento é muito agressivo. Os antibióticos sozinhos ou os antibióticos mais Babesia/Lyme morrem muito rapidamente, causando inquietação, dores nas articulações, dores de cabeça, dificuldade para pensar, fadiga e outros sentimentos ruins.

Babesia requer tratamento especial

É fundamental perceber que a Babesia não é uma bactéria como a doença de Lyme. Portanto, os tratamentos usados para Lyme normalmente não funcionam no organismo da Babesia. Você não serra um pedaço de madeira com uma chave inglesa – o que significa que os medicamentos usados para tratar a Babesia geralmente são medicamentos contra a malária. Babesia está vagamente relacionada à malária. Ambos são parasitas que vivem dentro dos glóbulos vermelhos. Portanto, a ideia de que um antibiótico de amplo espectro removerá a Babesia é,

Uma explicação simples da infecção por Babesia

O portador mais comum da Babesia é um carrapato larval de veado praticamente invisível. Um policial estadual que foi mordido várias vezes enquanto estava nas Carolinas me disse que nunca tinha visto

um carrapato de veado. Infelizmente para ele, seus laboratórios mostraram claramente de outra forma.

Pragas de animais alimentadas por Babesia

Aprendemos muito sobre a Babesia humana estudando como a Babesia ataca os animais.

Babesia existe há muito tempo e os pesquisadores acreditam que pode ter sido a causa da praga bíblica contra o gado descrita no *Êxodo* da Bíblia.³² Sabemos que

A Babesia é geralmente transmitida e transmitida por carrapatos. Na União Unidos, enquanto infecções humanas causadas por Babesia são atualmente transportada por minúsculos carrapatos, na década de 1890 outro tipo de O carrapato carregava a Babesia *bigemina* e causava uma doença massiva bovinos nos estados do sudeste. Este tipo de doença foi chamado “Febre do Texas” ou “febre da água vermelha do Texas”. Na época, matou 50% do gado infectado nos Estados Unidos, enquanto a Austrália perdeu milhões de vacas para esta infecção por Babesia.

Muitas vacas morreram em uma semana após apresentarem sintomas graves. Ainda não se sabe quanto tempo os animais tiveram a infecção antes de adoecerem.³³

Este carrapato que adora gado foi eliminado dos Estados Unidos Estados Unidos, mas existe em outras partes do mundo. Eles foram removidos dos EUA por métodos de controle de carrapatos, como mergulhar o gado em um agente matador de carrapatos, inoculando gado jovem com um leve e

forma enfraquecida de Babesia para estimular seus sistemas imunológicos e limitar o movimento de rebanhos de gado do norte que teriam se mudado para o sul. O resultado desses vários controles medidas foi nada menos que incrível. Em contraste com a Babesia humana, esta forma fatal de Babesia animal foi completamente apagada do mapa dos EUA. O carrapato que transmitiu a infecção por Babesia bigemina não existe mais nos Estados Unidos.

Os medicamentos usados nestes bovinos podem nos auxiliar nos métodos de tratamento humano. Alguns medicamentos de Babesia eram fortes o suficiente para os animais se recuperarem completamente, enquanto outros medicamentos de Babesia removeram os sinais e sintomas, mas ainda permitiram que quantidades residuais de Babesia permanecessem nos corpos dos animais.³⁴

Babesia na História Humana Recente

Das 100 espécies diferentes de Babesia, a primeira suspeita de infecção humana por Babesia ocorreu em 1908, e o primeiro caso humano claramente relatado foi em 1957, diagnosticado em um criador de gado iugoslavo. O primeiro caso americano foi relatado em Nantucket, Massachusetts, em 1969.³⁵ Suspeito que Babesia seja muito semelhante a Lyme. Já sabemos que a doença de Lyme pode ser encontrada em espécimes de museus de carrapatos com mais de cem anos de idade. Quando surgiram novas condições que permitiram um crescimento explosivo (como a remoção completa dos predadores de veados), a Babesia tornou-se mais comum.³⁶ A Babesia

aumentou em grande parte devido à população explosiva de veados. Selvagem Cervos que já foram caçados quase à extinção, agora ocupam ambos os subúrbios e ambientes rurais. As populações de cervos são tão grandes que, na verdade, tive um amigo próximo que atropelou três cervos com três carros diferentes em um período de oito semanas. A expansão do nosso habitat humano de lotes suburbanos salpicados de paisagem árvores e arbustos aumentou a população de várias espécies de carrapatos e resultou em uma explosão de Babesia no passadas várias décadas.

Em meados da década de 1970, os médicos que diagnosticaram Babesia em humanos teve que pensar em novos tratamentos fora da rotina do FDA orientações aprovadas. Na verdade, as pessoas estavam ficando doentes com Babesia que não teve exposição ao gado (que pode levar divergens ou formas bovis). Alguns pacientes também não tiveram exposição clara a roedores (que podem carregar a forma de microti). Também, o alcance de B. microti foi muito mais amplo do que um punhado de estados da Nova Inglaterra, como se acreditava anteriormente.

A pesquisa mostra que a Babesia está em movimento e o pequeno cervo os carrapatos que o carregam também estão entrando agressivamente em praticamente todas as partes dos Estados Unidos. Além disso, muitos tipos diferentes de animais como gambás e guaxinins carregam formas de Babesia, então cientistas e médicos estão lentamente se conscientizando que Babesia não se limita a pequenas cidades da Nova Inglaterra. Até mais surpreendente foi o fato de que alguns pacientes estavam ficando infectados por transfusões de sangue de doações em todo o Estados Unidos, inclusive na Costa Oeste.³⁷⁻³⁹

Alguns anos atrás, um médico doente examinou seu próprio sangue em um microscópio de alta potência. Ela encontrou o que pensava ser outra espécie única de Babesia. Ela o mostrou a especialistas em doenças infecciosas e patologistas. Eles não conseguiram identificá-lo. Discutirei todas as formas conhecidas de Babesia, incluindo novas formas, que podem infectar humanos. À medida que nossa compreensão altamente básica da Babesia humana cresce, podemos de fato encontrar espécies adicionais que podem infectar humanos.

Tratamento de formas não identificadas de Babesia

Atualmente, existem várias formas humanas de Babesia que não podem ser identificadas pela maioria dos laboratórios. Abaixo, listo algumas amostras de novos tipos de Babesia conhecidos pelos especialistas em pesquisa de parasitas, mas desconhecidos pelos médicos clínicos comuns. Por que esse fato seria importante para você? Mesmo que você milagrosamente convença um médico a testá-lo para Babesia, você ainda não. Por que? Nenhum laboratório humano de rotina nos Estados Unidos pode diagnosticar as várias formas de Babesia, ponto final. E como os médicos só reconhecem os resultados que os laboratórios lhes apresentam, sua Babesia fará falta.

Babesia diagnosticada sem testes de laboratório

Um especialista em doença crônica de Lyme estava tratando um homem que sofria de terríveis enxaquecas. Este paciente já havia falhado em encontrar uma solução para sua dor, mesmo depois de consultar com neurologista

especialistas em dor da Mayo Clinic, Yale, Cleveland Clinic e University of Pennsylvania. Ele consultou muitos médicos inteligentes, talentosos e razoáveis nesses centros médicos. Eles realizaram testes e exames agressivos, mas não conseguiram encontrar uma razão para sua dor, exceto para dizer que ele tinha “enxaquecas”.

Minha primeira pergunta seria: “Por que esse paciente tem dores de cabeça? O que está causando a enxaqueca?” A palavra “enxaqueca” não é necessariamente a doença final – pode ser apenas um sintoma de bandeira para uma doença diferente. Rotineiramente, descubro que uma ampla gama de infecções por carrapatos pode causar dores de cabeça incuráveis. Essas infecções por carrapatos direta ou indiretamente podem causar baixos níveis de produtos químicos anti-inflamatórios, como níveis de MSH ou VIP. Portanto, os níveis desses hormônios redutores da dor podem cair devido a várias infecções por carrapatos ou pe Eles criam. Essas biotoxinas diminuem o MSH e o VIP, que são substâncias químicas super anti-inflamatórias que teriam a capacidade de aumentar os narcóticos naturais do corpo. Esses importantes produtos químicos naturais do corpo quase nunca são testados.

O médico de Lyme explicou a esse paciente com “enxaqueca” que era “virtualmente impossível descartar completamente *todos os tipos de Babesia*”. Este médico acrescentou que, como as dores de cabeça do homem falhou em responder literalmente a 30-40 tratamentos aprovados pela FDA, tratar uma Babesia possivelmente “não identificada” pode ser uma boa ideia. O homem não tinha laboratórios positivos para Babesia microti ou Babesia divergens. Após cinco meses de tratamento com Babesia, suas terríveis enxaquecas, que duravam treze anos no total, desapareceram.

completamente desaparecido. Este homem não tinha outros sintomas óbvios de Babesia.

Este homem fez testes para procurar a forma mais comum de Babesia microti. Mas até Babesia microti pode ser perdida

durante o teste. Devemos perguntar por que isso acontece. O microti pode estar presente em apenas um pequeno número de glóbulos vermelhos, de modo que os testes que usam apenas uma gota de sangue podem facilmente perder sua presença. O teste de glóbulos vermelhos geralmente não permite uma visão clara de possíveis formas de Babesia devido à necessidade de ampliação de grandes dimensões, manchas especiais e tempo prolongado de observação ao microscópio.

Carrapatos de veado estão em movimento

Recentemente, um médico de doenças infecciosas me disse que Babesia não poderia estar na Pensilvânia ou em Nova York porque, como ele disse, “os carrapatos dos cervos estão amplamente limitados à Nova Inglaterra”. Fiquei tão chocado com essa declaração que não consegui falar.

Carrapatos de cervos são comuns e mordem muitos indivíduos sem o conhecimento de suas vítimas. Por exemplo, em um estudo poderoso de indivíduos da baía de São Francisco, os pesquisadores foram capazes de detectar anticorpos contra a saliva de carrapatos de cervos em 36% das amostras de sangue humano testadas. Isso significa que 36% desses residentes da baía de São Francisco foram mordidos por carrapatos. Esta é a única maneira de tantas pessoas terem anticorpos contra a saliva do carrapato de veado.⁴⁰

Guia de identificação de carrapatos

Ixodes scapularis (inclui carrapato de veado)

Transmite agentes de:

Lyme, babesiose, erliquiose,

Encefalite de Powassan.

Possivelmente transmite: paralisia do carrapato, tularemia, bartonela.



Amblyomma americanum (inclui carrapato estrela solitária)

Transmite agentes de:

Erliquiose, doença de Lyme ou semelhante a Lyme, tularemia.

Possivelmente transmite: paralisia do carrapato, Febre maculosa do Monte Rocky.



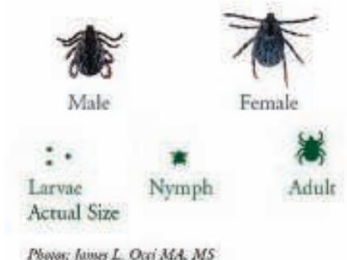
Dermacentor variabilis (inclui carrapato de cachorro americano e carrapato de madeira)

Transmite agentes de:

Febre maculosa do Monte Rocky, tularemia.

Possivelmente transmite: Erliquiose.

Uma pequena porcentagem de carrapatos caninos carrega a bactéria Lyme.



Photos: James L. Osei MA, MS

(Graças à Lyme Disease Association, que torna as imagens acima gratuitas em seu site em: <http://www.lymediseaseassociation.org/Tickmark.pdf>.)

Carrapatos de cervos carregam a doença de Lyme e Babesia. o habitat deles está se expandindo por todo o continente norte-americano. Eles são encontrado tão a sudeste quanto o estado da Flórida (que tem um milhão de cervos), até as províncias canadenses do norte da Nova Escócia e Prince Edward Island, e oeste para as Dakotas, e sudoeste para o México. Uma pequena amostra de estados publicou breves estudos relatando carrapatos de cervos portadores de Babesia. Eles têm sido encontrado na Pensilvânia, Nova Jersey, Delaware e todo o território da Nova Inglaterra, Minnesota, Wisconsin, Maryland, Norte Carolina e Geórgia.⁴¹⁻⁴⁸

Da mesma maneira que os carrapatos de veado estão migrando anexando para muitos mamíferos e aves, os carrapatos dos cervos infectam pessoas em migração. Como médico que trabalha na Flórida, vejo rotineiramente indivíduos visitando por alguns dias ou meses estados que abrigam enormes populações de carrapatos de cervos, que então retornam à Flórida infectadas. De Claro, as áreas selvagens e selvagens da Flórida também têm seus próprios carrapatos, sendo talvez os pacientes mais comumente expostos caçadores, campistas, caminhantes da natureza e aqueles com vida de veados perto de suas residências ou locais de trabalho.

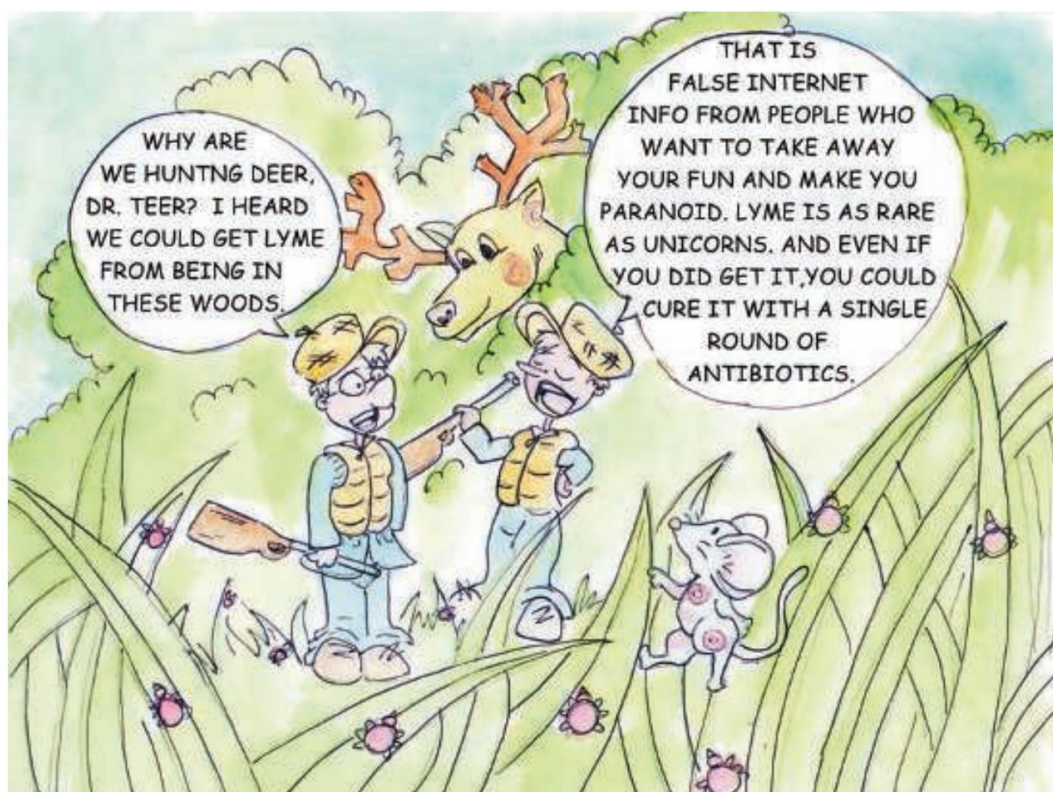
Carrapatos de veado migram por apego a muitas criaturas. Eles alimentam-se de pelo menos 125 espécies de vertebrados norte-americanos (54 mamíferos, 57 aves e 14 espécies de lagartos), todos migratórios.

Alguns de seus alvos favoritos são veados de cauda branca, gado, cães, uma grande variedade de camundongos, pequenos mamíferos e pássaros terrestres, que parecem ajudar na dispersão de carrapatos de cervos.⁴⁹⁻⁵² Em uma ocasião, um pediatra relatou que um de seus pacientes pediátricos curados

Os pacientes de Lyme estavam na cidade de Nova York quando um pássaro voou sobre ele e deixou cair um carrapato em seu braço. Desnecessário dizer que os jovens não gostaram do evento. Embora grandes cidades possam ter baixo risco de exposição a Lyme e Babesia, este exemplo extremo mostra como a migração de carrapatos pode ser fácil.

Carrapatos de veado e Babesia

Enquanto os carrapatos estão se espalhando pelos Estados Unidos, alguns podem se perguntar quantos estão realmente carregando Babesia.



Infelizmente, muitas pessoas inteligentes e sinceras acreditam ingenuamente que a explosão da população de veados nos Estados Unidos é trivial em termos de risco de infecções de Lyme e Babesia. Seu desejo de oferecer garantias gentis ignora a realidade do profundo desembolso de Lyme e Babesia em toda a América.

Vinte anos atrás, um estudo mostrou que carrapatos de cervos eram abundantes e carregavam Babesia aproximadamente na mesma frequência que carregavam Lyme. Neste estudo, é surpreendente ler o número de carrapatos infectados encontrados *por hora* em uma região populosa da Costa Leste.⁵⁴

17 carrapatos infectados com Babesia por hora por pessoa

16 carrapatos infectados por Lyme por hora por pessoa

O que é surpreendente notar é que esses carrapatos carregam um pouco mais de Babesia do que de Lyme. Portanto, a noção de que a Babesia é rara é seriamente falha.⁵⁵

Altas taxas de infecção de Babesia em animais
que espalham Babesia para humanos

Em algumas áreas dos Estados Unidos, muitos animais que têm carrapatos de veados carregam a Babesia e, portanto, a espalham para os humanos em alto nível. Por exemplo, uma área regional de amostra descobriu que 80% dos camundongos portadores de carrapatos de cervos estavam infectados com Lyme, Babesia ou Ehrlichia. 40% foram infectados com pelo menos duas dessas infecções. Nesse contexto, a ideia de que Babesia não é um grande problema de saúde é simplesmente uma grave falta de educação.⁵⁶⁻⁵⁹

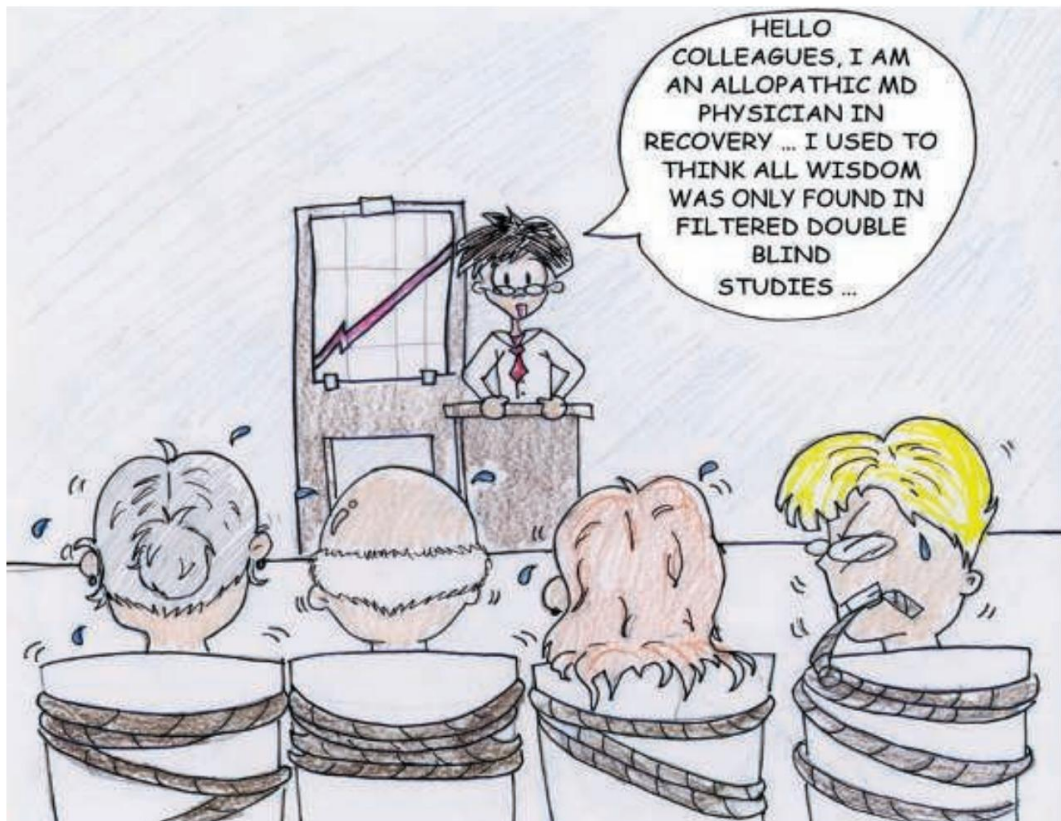
O fim do uso de Lyme como a infecção de triagem

Muitos médicos com experiência em infecções por carrapatos ficaram preocupados quando notaram pacientes de todo o mundo portadores de outras infecções por carrapatos, mas nenhuma infecção de Lyme. Nos Estados Unidos, a maioria dos médicos pensa que, se uma pessoa não tem uma infecção de Lyme, é provável que também não tenha uma co-infecção. Mas essa suposição é simplesmente falsa. Os pacientes podem ter qualquer combinação de infecções transmitidas por carrapatos e essa combinação pode excluir Lyme. Portanto, entrevistar, examinar e limitar os testes de laboratório a apenas uma infecção, como Lyme, quando há suspeita de picada de carrapato, é um erro médico.

Por exemplo, em um estudo no *American Journal of Epidemiology*, 19 pessoas foram diagnosticadas com *erhlichia*. Dos diagnosticados, apenas um terço tinha Lyme e outro terço tinha *Babesia*.

Portanto, qualquer médico que se recuse a considerar a *Babesia* somente depois de encontrar sinais e sintomas de Lyme e resultados de testes laboratoriais positivos para Lyme, está oferecendo apenas cuidados médicos justos. Como afirma um artigo, “em ambientes nos quais Lyme é encontrado, testes laboratoriais para co-infecção são indicados (ou devem ser feitos) para garantir que o tratamento antimicrobiano apropriado seja administrado”. Em outras palavras, ignorar rotineiramente possíveis co-infecções de Lyme é um atendimento médico inadequado.⁶⁰

Isso não deve ser uma surpresa, já que há vinte anos atrás, em áreas com Lyme e Babesia conhecidas, 66% dos pacientes de Lyme também tinham Babesia.⁶¹ Além disso, em pessoas com uma infecção transmitida por carrapato, até 39% desses indivíduos tinham outra infecção por carrapato. A co-infecção mais comumente encontrada com a doença de Lyme é a Babesia. No leste dos Estados Unidos, se uma pessoa tiver uma co-infecção, 80% das vezes essa infecção é Babesia.⁶²⁻⁶⁴



A realidade clínica é que levará décadas até que todas as formas de Babesia humana sejam estudadas em estudos duplo-cegos.

Quantos casos anuais de Babesia são diagnosticados nos Estados Unidos?

Demorou 50 anos para diagnosticar apenas um caso de Babesia humana e outros 50 anos para descobrir alguns outros tipos americanos perigosos que também infectam humanos. O senso comum diz que dificilmente dominamos essa doença. Portanto, quase todos os médicos que reivindicam conhecimento sobre a doença de Babesia certamente carecem de conhecimento significativo.

Por exemplo, só hoje, milhares de pessoas foram ao pronto-socorro com febre alta. Alguns tiveram alta com febre de “origem desconhecida”. Uma porcentagem desconhecida desses pacientes tem Babesia. Qualquer publicação de aparência oficial que diga que seu estado teve 20, 200 ou 2.000 casos de Babesia no ano passado está adivinhando sobre a detecção de Babesia.

Simplesmente não temos ideia de quantos americanos têm Babesia.

Alguns médicos dizem: “A Babesia não é uma obscura doença tropical?” A pergunta deles indica que eles não têm a capacidade de diagnosticar a Babesia.

Babesia não é um organismo brilhante que dança através de uma lâmina de microscópio e acena para o patologista. Babesia é extremamente difícil de ver e requer treinamento avançado e repetido. Tem muitas formas incomuns, reconhecíveis apenas ao microscópio usando técnicas especiais. Como não faz parte da rotina do nosso mundo cirúrgico e farmacêutico, é mais fácil apenas

ignorar sua presença, considerá-la imensamente rara e agir como se não existisse.

Surpreendentemente, os centros nacionais de saúde, os departamentos de saúde em estados como a Pensilvânia e muitos departamentos de saúde locais se recusam a aceitar casos relatados de Babesia para registro oficial. Algumas agências realmente pediram para não serem incomodadas. Portanto, meo

Uma vez que aproximadamente apenas 1 em 40 médicos relatam casos obrigatórios de Lyme, e esses “positivos” são frequentemente diagnosticados com laboratórios ruins, alguns acreditam que podemos estar subestimando grosseiramente a incidência de Lyme e Babesia. De fato, o pequeno estudo da Dra. Virginia Sherr nos subúrbios da Pensilvânia encontrou 35 pacientes positivos para Babesia em dois laboratórios aprovados pela CLIA utilizando diferentes tecnologias em apenas 14 meses. Esses pacientes foram testados em sua clínica de tamanho modesto. Imagine quantos casos seriam encontrados se os órgãos do governo realmente procurassem a Babesia em vez de rejeitar os relatórios. Qualquer que seja a frequência real da Babesia, certamente não são os números baixos publicados por algun

Problemas de diagnóstico e laboratório

Como alunos virtuais da primeira série em medicina Babesia, estamos cometendo muitos erros. Por exemplo, na década de 1970, alguns pensaram que a Babesia era a *causa* dos surtos de Lyme na Nova Inglaterra, pois alguns pacientes doentes também eram po

Babesia microti nessas novas áreas endêmicas de Lyme. Eventualmente, foi esclarecido que *Babesia* era comum, mas não a *causa* de Lyme. Então parecia que, para os médicos da Nova Inglaterra, *Babesia* de repente saiu do mapa.

Outro exemplo de nosso conhecimento limitado sobre *Babesia* é uma simples comparação de nossa pesquisa sobre *Babesia* de 2000 em comparação com 2006. Espécies que se acredita existirem apenas na Europa ou apenas em animais, agora estão sendo relatadas em humanos nos Estados Unidos. Novas infecções humanas por *Babesia* estão sendo descobertas o tempo todo.⁶⁷⁻⁶⁹

Um livro respeitado publicado em 2000 relatou apenas quatro tipos de *Babesia* hu

B. microti

B. divergentes

B. bovis

B. equi⁷⁰

Alguns médicos nem mesmo conhecem essas quatro espécies e pensam que a única forma de *Babesia* nos Estados Unidos é a *Babesia microti*. Poucos laboratórios nos EUA podem testar qualquer outra forma além de *B. microti*. E embora *B. microti* seja provavelmente a forma mais comum nos Estados Unidos, o patologista Dr. Alan MacDonald estava encontrando *Babesia* não *microti* em Nova York durante a década de 1980. Essas cepas provaram ser formas vivas de *Babesia*. Isso foi feito inserindo as células sanguíneas infectadas em hamsters que posteriormente desenvolveriam sinais clássicos de infecção de glóbulos vermelhos de *Babesia*.

Aqui estamos em 2006 e ainda estamos encontrando novas formas perigosas. Talvez a única razão pela qual sabemos que existem novos é porque, quando ocorrem, produzem doenças significativas e ocasionalmente são mortais, tornando-os impossíveis de ignorar. Não sabemos quantas outras espécies de Babesia existem nos Estados Unidos, especialmente exemplos que são perdidos porque causam apenas doenças modestas.

Abaixo está uma lista das formas atualmente reconhecidas de Babesia humana encontradas na América. No primeiro exemplo, WA1-3 representa uma forma de Babesia encontrada pela primeira vez no estado de Washington (WA) e os três pacientes que primeiro tiveram essa forma única de Babesia são numerados de 1-3. Outra forma é chamada CA1-4, o que significa que foi inicialmente identificada na Califórnia (CA) e quatro pessoas (1-4) foram identificadas com

Formas que podem infectar humanos a partir de 2006:

WA1-3: Três pacientes com este formulário único do estado de Washington (WA) .71-76

CA1-4: Quatro pacientes com forma única da Califórnia (CA).77

CA5,6: Mais dois pacientes da Califórnia com uma Babesia única.78

B. duncani: Uma nova espécie que inclui WA1-3 e CA5,6 e pode ser leve ou agressiva. Isso é muito

descoberta séria porque esta forma não parece ser cru. Por exemplo, um dos primeiros pacientes encontrados com este espécie de Babesia (WA1), teve vizinhos com altos níveis de anticorpos mostrando infecção por WA1. Quão raro isso poderia ser se quatro pessoas na mesma rua forem positivas? Além disso, WA-1 tem sido cada vez mais encontrado nos estados ocidentais, incluindo Califórnia, o estado mais populoso dos Estados Unidos. Os sintomas desses pacientes variam de nenhum sinal de doença a uma infecção leve ou "gripe" a doença grave.⁷⁹⁻⁸⁴

MO1: Descoberto em um paciente do Missouri, por isso é identificado como MO.⁸⁵

B. odocoilei: Um tipo de Babesia encontrado em cervos selecionados, mas que também pode infectar humanos.⁸⁶⁻⁹⁰

EU1: Um formulário descoberto na Europa e abreviado como EU. No entanto, ao longo do tempo, formas de Babesia que supostamente ser limitado aos EUA ou Europa são encontrados em outros continentes, por exemplo, microti e divergens.^{91,92}

EU?: Um tipo curioso de Babesia aparentado com B. odocoilei, um parasita do cervo-de-cauda-branca, mas não relacionado com o B. europeu. divergentes. Esta Babesia que infecta humanos tem novas características moleculares não relatadas.⁹³

B. canis: Uma forma de parasita dos glóbulos vermelhos encontrada em cães que também infecta humanos.⁹⁴

B. bovis: Outra forma de Babesia que pode infectar humanos.^{95,96}

B. microti: A forma mais comum nos Estados Unidos, que geralmente é transmitida por camundongos.

B. divergens: Uma forma comumente considerada como Babesia bovina, mas também infecta humanos e é muito agressiva. É a Babesia mais comum na Europa.

B. equi: Uma forma comum em cavalos, mas que pode infectar humanos.⁹⁷

B. “não identificado”: cada vez mais várias formas de Babesia são descritas como “não identificadas”. Isso levanta uma questão sobre as habilidades clínicas de alguns patologistas e a educação que estão recebendo sobre a Babesia. Também levanta a questão de quantas formas de espécies de Babesia ainda não foram identificadas. Talvez não tenham sido identificados porque são novas espécies únicas.⁹⁸⁻¹⁰⁰

Por que vários formulários de Babesia são importantes?

Um brilhante médico de doenças infecciosas que não estava se sentindo bem, colheu uma amostra de seu próprio sangue e encontrou um organismo semelhante à Babesia dentro de um glóbulo vermelho. Ele pediu ao diretor do laboratório local para examinar esse organismo semelhante à Babesia. Este patologista disse que “nunca tinha visto uma coisa dessas”. Por favor, note que este comentário vem de um diretor de laboratório da Ivy League que trabalha na Nova Inglaterra, onde sabemos que carrapatos carregam Babesia há décadas; então esse comer

O médico infectado pegou o slide e fez imagens da infecção que estava dentro de seus glóbulos vermelhos e as enviou a cinco de seus amigos que tiveram experiência com Babesia.

Ninguém tinha certeza do que era, mas todos pareciam pensar que era “algum tipo de Babesia, mas não comum”.

A razão pela qual listei as formas de Babesia encontradas em humanos acima é para que você e seu médico sejam mais instruídos se seu laboratório perceber que eles não estão olhando para meras Babesia microti ou Babesia divergens. Além disso, se você viajou para fora ou dentro dos Estados Unidos, pode ajudar seu médico saber desse fato. Por exemplo, se seus laboratórios forem positivos para Lyme e você estiver na Califórnia e tiver falta de ar e febres estranhas, é possível que você tenha Babesia duncani. Essa espécie é muito mais agressiva que a Babesia microti e pode exigir um tratamento mais agressivo.

A simples realidade é que algumas pessoas estão infectadas e não apresentam resultado positivo usando práticas de teste de rotina. Podemos estar diagnosticando apenas 1% a 10% de todas as formas de Babesia na população americana, uma vez que todas as possíveis formas humanas de Babesia não fazem parte de nenhum teste de laboratório. Na verdade, se você conseguir ser testado para Babesia, isso seria uma grande vitória. Em minha preparação para este livro, encontrei apenas cinco médicos que tinham alguma ideia do que eu estava falando em termos de medicina de ponta da Babesia 2006. Todos os cinco que puderam conversar comigo eram membros do *ILADS*, um grupo

de especialistas em doenças progressivas transmitidas por carrapatos que ajudou a salvar a vida da minha família e de muitos parentes e amigos. Entrei em contato com alguns médicos de doenças infecciosas muito inteligentes da Flórida, mas eles me garantiram que os americanos Babesia era estranhamente rara. Eu tenho repetidamente diagnosticado Babesia em meus familiares na Flórida, nas Carolinas e os desastrosos estados hiperepidêmicos de Lyme Pensilvânia e Nova Jersey.

Na verdade, quando eu estava na faculdade de medicina na Pensilvânia, estávamos disse que devemos formar um diagnóstico com base em falar com cuidado para o paciente. Em outras palavras, deveríamos ouvir primeiro e em seguida, entre em todos os detalhes dos problemas de um paciente. um físico exame e um teste de laboratório foram feitos para adicionar dados extras ao trabalho opções de diagnóstico, essas não deveriam ser as únicas ferramentas de diagnóstico. Porque eu costumo tratar pessoas que foram vistas por de 3 a 25 médicos antes de mim, a maioria dos pacientes comenta eles ficam surpresos por passarmos uma ou duas horas discutindo sua história de doença. Eu faço isso porque com muitas doenças como Babesia, estamos realmente nos estágios iniciais de compreensão, e os sintomas relatados por um paciente ajudam muito em qualquer diagnóstico. Nós, médicos, precisamos estar abertos para aprender e ouvir nossos pacientes. Infelizmente, as seguradoras atuais se opõem à escuta pagando salários no estilo de 1940, que permitem aos médicos sobreviver financeiramente apenas apressando seus cuidados em cinco minutos sessões. Além disso, infelizmente, alguns médicos só são capazes de pensam tão amplamente quanto seus exames de sangue e funcionam mais como técnicos de laboratório do que médicos clínicos reflexivos.

Babesia Ciclo de Vida Simplificado

B. micoti é transmitido aos seres humanos geralmente através de uma picada de carrapato. Isto não perde tempo em infectar imediatamente os glóbulos vermelhos. O
consciência da vítima sobre a Babesia depende em grande parte de como
quantos glóbulos vermelhos estão infectados, quantos estouraram e talvez a cepa
do organismo que os infectou.

Carrapatos que carregam Babesia na América existem em uma ampla gama de
mamíferos e roedores. Os carrapatos podem ser infectados por
alimentando-se de veados ou outros mamíferos infectados. Se um carrapato se alimentar
um animal infectado, a Babesia entra no carrapato e infecta o
ovos de carrapato. Esses ovos eclodem e quando os novos carrapatos se alimentam
um animal diferente, a Babesia se reproduz em grande número neste animal recém-
infectado.

Testes de laboratório de malária oferecem informações

No teste de Babesia

Babesia é muito semelhante à malária e geralmente é necessário um especialista
altamente treinado usando um microscópio para diferenciá-los. Ambos
infecções entram e infectam os glóbulos vermelhos humanos.

Vamos dar uma breve olhada na situação da malária, uma doença que
infecta 200-500 milhões de pessoas por ano e para o qual o
Estados Unidos tem requisitos de relatórios obrigatórios, para ver
como estamos indo antes de discutirmos os testes de laboratório da Babesia.

Para ser franco, o uso do microscópio em todo o mundo para diagnosticar essa praga bem estabelecida é um “padrão de referência imperfeito”. A capacidade de detectar a malária requer treinamento repetido e contínuo. O tempo necessário para procurar malária em um único esfregaço de sangue muitas vezes não é prático. Na Inglaterra, um microbiologista totalmente treinado perdeu a malária.

Em outro estudo, lâminas de vidro contendo sangue espesso, que é a forma preferida de procurar malária, levaram mais de duas horas para serem examinadas. Foi tentada uma técnica especial de QBC que usa coloração especial de cores brilhantes e visualização com luz ultravioleta. Embora exigisse apenas cerca de dez minutos por lâmina, perdeu 17% das amostras positivas.

Talvez o mais importante em termos de uma aplicação de Babesia, para a qual os parasitas são geralmente baixos em número e podem não causar sintomas por um período de tempo, é que o teste QBC não pode ser confiável para encontrar malária quando a quantidade do organismo é baixa. Acredito que o mesmo seja verdade para Babesia.¹⁰¹

Num hospital de doenças infecciosas habituado a tratar indivíduos que viajam, vemos que o tipo de malária tem um papel significativo no diagnóstico. Os médicos japoneses erraram 87% de um tipo de malária e 22% de outra forma. Por que isso importa? É impressionante pensar que uma doença asiática comum pode passar despercebida tão comumente em 22-87% dos pacientes doentes. E aqui na América, temos muitas cepas de Babesia e não estamos acostumados a tratar qualquer tipo de infecção de glóbulos vermelhos.¹⁰⁵

Em 1994, cerca de 1.000 novos casos de malária foram notificados ao CDC. Muitos tiveram febre ou sintomas semelhantes aos da gripe depois que os pacientes retornaram de uma parte do mundo endêmica com malária. A doença de cada pessoa foi confirmada por um esfregaço de sangue e cada caso foi relatado aos departamentos de saúde locais e/ou estaduais. Um pequeno número de casos foi aparentemente contraído durante transfusões de sangue e alguns foram adquiridos localmente, por exemplo, Texas.¹⁰⁶

Sabidamente, o centro médico Baylor Texas examinou 59 pacientes com malária no início dos anos 90. As lições aprendidas são dignas de nota para Babesia, outro agente infeccioso de glóbulos vermelhos que se parece com a malária sob um microscópio de 1000x. De acordo com as descobertas de Baylor:

- Em 25 pessoas, a malária não foi considerada como diagnóstico inicial.
- Cinco pacientes chegaram ao hospital com doenças muito graves. 80% receberam inicialmente o diagnóstico errado que resultou no aumento da doença.
- Dois pacientes morreram apesar do tratamento com remédios para malária, vacinações e transfusões de sangue.
- Uma paciente grávida morreu.
- Um bebê foi infectado in utero por sua mãe.
- Seis pacientes tinham malária, mas não viajavam para fora dos Estados Unidos há mais de um ano.



Se a malária pode ser perdida como mencionado acima, certamente não temos o conhecimento para diagnosticar rapidamente a Babesia em um consultório médico comum lotado e sobrecarregado. Lá eles estão lutando para pagar as enormes despesas gerais, funcionários do escritório e um seguro de negligência ultrajante

As sábias conclusões de Baylor incluíram que a malária na América geralmente é mal diagnosticada ou o diagnóstico é profundamente atrasado. Finalmente, o tratamento agressivo nem sempre é bem-sucedido na doença grave.¹⁰⁷

Babesia Laboratório de Testes e Estudos de Diagnóstico

Na faculdade de medicina, se eu aprendesse cinco minutos sobre Babesia, ficaria surpreso. Mas agora os especialistas em carrapatos relatam que nos últimos 40 a 50 anos, à medida que veados e carrapatos de veados explodiam em número e aumentavam seu alcance nos Estados Unidos, essa infecção passou de muito rara a bastante comum.

Os médicos ainda têm um grande problema com o diagnóstico. A maioria dos médicos praticamente nunca considera a Babesia, mesmo quando alguém tem claramente a doença de Lyme pelo relato de sintomas ou testes laboratoriais positivos. Extensa pesquisa e experiência clínica mostram que os testes laboratoriais de rotina para Babesia e doença de Lyme são ruins. Em relação aos dois testes de Lyme mais comuns, o ELISA e o Western Blot, muitos laboratórios usam kits de teste inferiores que são tão ruins que deixam passar pacientes que apresentam erupções cutâneas óbvias e sintomas claros de Lyme.

Se você tem uma rara erupção cutânea em forma de olho de boi, você tem uma infecção por espiroqueta como Lyme, ponto final. Mas grandes laboratórios nacionais falham repetidamente em detectar Lyme em pacientes com erupções cutâneas claras, que são consideradas um sinal certo de Lyme (ou uma infecção muito semelhante, doença de Masterson ou STARI). Essas erupções diagnósticas em forma de alvo são vistas apenas em 7% dos p

Pacientes de Lyme (de acordo com o Dr. Charles Jones, um pediatra de Connecticut com mais de 9.000 pacientes com doença do carrapato). Portanto, o diagnóstico de infecções transmitidas por carrapatos por laboratório ou erupção cutânea é terrível. Discuto os problemas com diagnóstico adequado em mais de 200 artigos em www.HopeAcademic.com.

Minha experiência como médico é que médicos alopatas sinceros e inteligentes ocasionalmente consideram a possibilidade de Lyme, mas praticamente nunca diagnosticam Babesia em exames médicos de rotina. Normalmente, é detectado apenas por aqueles que passaram centenas ou milhares de horas estudando especificamente infecções por carrapatos.

Depois de centenas de horas de estudo e exposição repetida a pacientes infectados com Babesia, um médico está bem equipado para fazer um diagnóstico clínico baseado apenas na conversa com o paciente e em um exame. Ocasionalmente, alguns tipos de laboratórios podem ajudar a fazer o diagnóstico. Estes incluem testes de urina, testes de anticorpos, testes visuais, DNA e outros testes.

Exames de urina para sangue

Embora seja verdade que algumas espécies de Babesia causam rupturas de glóbulos vermelhos tão significativas que a urina contém produtos sanguíneos significativos, esse não é um meio confiável de diagnosticar. Primeiro, a Babesia nem sempre causa anemia ou ruptura significativa dos glóbulos vermelhos. Em segundo lugar, cada espécie tem diferentes características e ciclos de vida que não são totalmente claros. Em terceiro lugar, as ti

usados para testar a hemoglobina de glóbulos vermelhos quebrados provavelmente não são sensíveis o suficiente para detectar níveis muito baixos de hemoglobina, de acordo com o renomado especialista em doenças infecciosas das Carolinas, Dr. Joseph Jemsek, e o patologista veterano da Babesia, Dr. Alan MacDonald.

No entanto, ocasionalmente, sessenta dias de testes diários de sua urina com uma vareta de hemoglobina podem mostrar um resultado positivo. Este teste envolve apenas urinar em casa em um copo. Você simplesmente mergulha a tira de teste, como uma tira PerMaxim RediScreen na urina, e lê a cor ao lado da faixa de cores do recipiente na lateral do recipiente. Este teste pode detectar 5-10 hemácias ou sua hemoglobina por microlitro.

Testes de anticorpos

Um anticorpo é uma substância química produzida pelo seu sistema imunológico para se ligar a um invasor para removê-lo. As duas classes de anticorpos no núcleo do corpo são IgG e IgM. Para nossos propósitos, a parte Ig representa um anticorpo.

Portanto, se estivéssemos testando Babesia usando um teste de anticorpos, você solicitaria um Babesia microti IgG e IgM. Mas o problema é que muitos laboratórios não conseguem encontrar esse anticorpo por muitas razões fora do escopo deste livro. Alguns laboratórios passaram anos aperfeiçoando esse teste único, enquanto outros gastaram seu tempo em milhares de testes não relacionados. Pre

Além disso, muitos laboratórios relatam suas descobertas em termos de “títulos”, que determinam quanto anticorpo infeccioso está presente. Claro, o ponto de corte é quase mágico. Não sabemos o suficiente sobre esta doença para ter um certo limite. Além disso, esses testes geralmente procuram apenas uma cepa de Babesia - microti.

Testes Visuais

Nesses tipos de testes, seu sangue é espalhado em uma lâmina e examinado com diferentes corantes e iluminação especial. Alguns especialistas nessas técnicas me disseram que você pode perder a Babesia dentro dos glóbulos vermelhos um dia e depois vê-los no dia seguinte. Portanto, um esfregaço de sangue pode ser altamente variável. De acordo com o patologista Dr. Alan MacDonald, muitos patologistas e técnicos de laboratório não foram treinados nas técnicas especiais para ver Babesia.

teste de DNA

Este é o novo teste de laboratório “quente” e tem alguma utilidade. Mas com infecções transmitidas por carrapatos, é bastante limitado. Por exemplo, amostras de tecido de Lyme são confiáveis, mas amostras de urina e sangue quase nunca são positivas porque Lyme vive dentro do tecido, e não no sangue. Além disso, alguns médicos estão tão apaixonados por testes de DNA ou PCR que ignoram Lyme visível em uma amostra de tecido do intestino, cérebro ou músculo e confiam apenas em uma amostra de DNA. Testes de DNA ou testes de PCR são tão bons quanto a fonte da amostra e tão bons quanto o laboratório. Portanto, a detecção pode ser um negócio complicado.

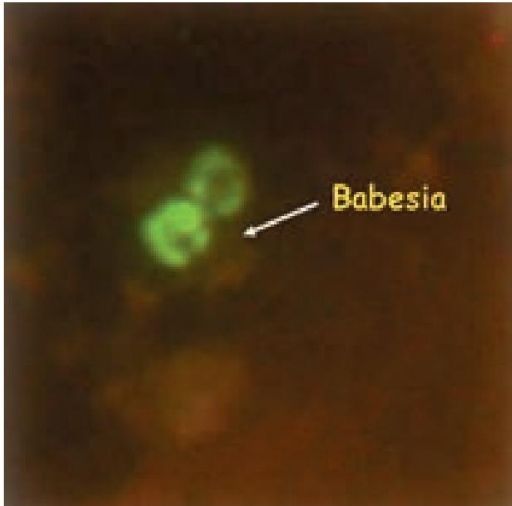


Imagem (à esquerda): Esfregaço de sangue positivo para Babesia.

Um teste “FISH” é realizado em esfregaços de sangue fino usando uma sonda de RNA para localizar a Babesia ativa, que é visualmente aprimorada com luz ultravioleta.

Publicado com permissão de Jyotsna Shah, PhD do Laboratório IGeneX em Palo Alto

Teste de Peixe

Isso está atualmente disponível no IGeneX Labs em Palo Alto, CA, em 800-832-3200 e envolve tornar a Babesia americana mais comum, (*B. microti*), muito visível. Em vez de uma mancha rotineira do tipo tinta, eles usam uma sonda especial que adere à Babesia microti e a faz brilhar com luz ultravioleta.

Teste de anticorpo de imunoblot

Alguns médicos parecem sentir que este pode ser um laboratório potencialmente útil, mas alguns especialistas de laboratório relatam que não é sensível nem específico para Babesia. Além disso, existe pouca pesquisa para demonstrar que ele tem a capacidade de ser padronizado.

Três laboratórios possíveis

- 1) Indivíduos que tiveram sintomas claros de Babesia descobriram que IGeneX retornou os melhores resultados para combinar com seus pacientes

Imagem (à direita): ampliação de 400x é a única abordagem que muitos patologistas usam em seus exames de sangue. Babesia dificilmente é fácil de ver com esta ampliação.

Ampliação de 400x

Ampliação de 1.000x

Ampliação de 1.000x

Imagens (acima e à direita): sangue mostrando infecção por Babesia, ampliada 1.000 vezes com óleo.

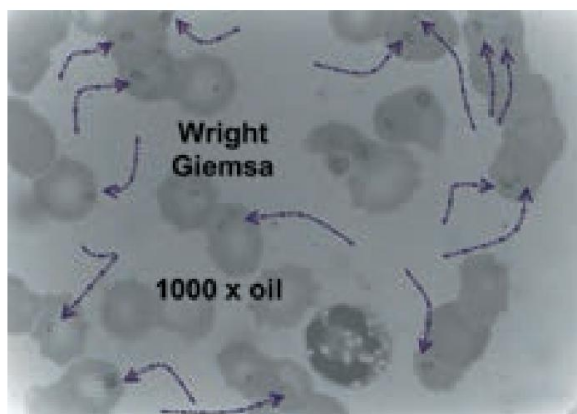
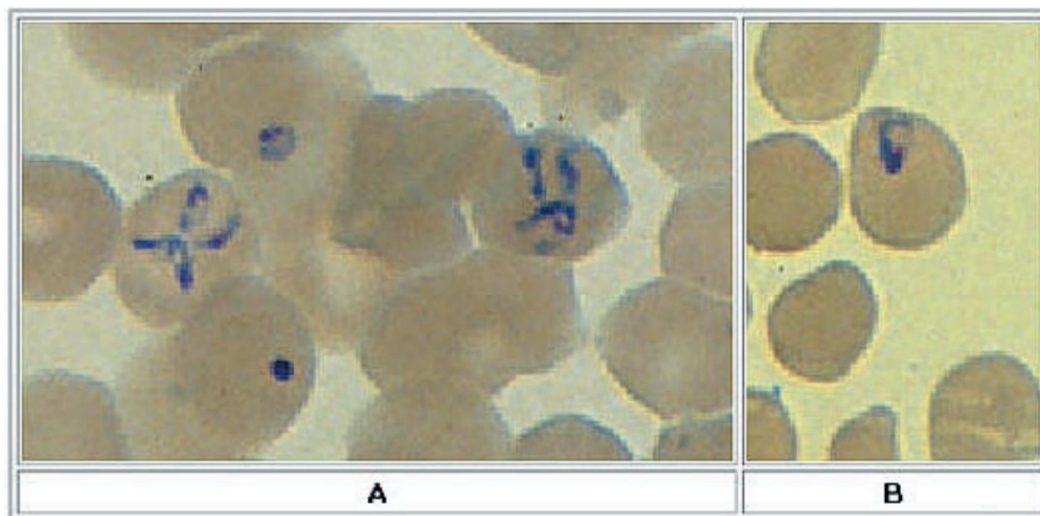


Imagem (Esquerda): Infecção maciça de Babesia em grande número de glóbulos vermelhos sob poder significativo e após exame extensivo.

(Fotos acima cortesia de Alan MacDonald em St. Catherine of Siena Centro Médico em Smithtown, NY)

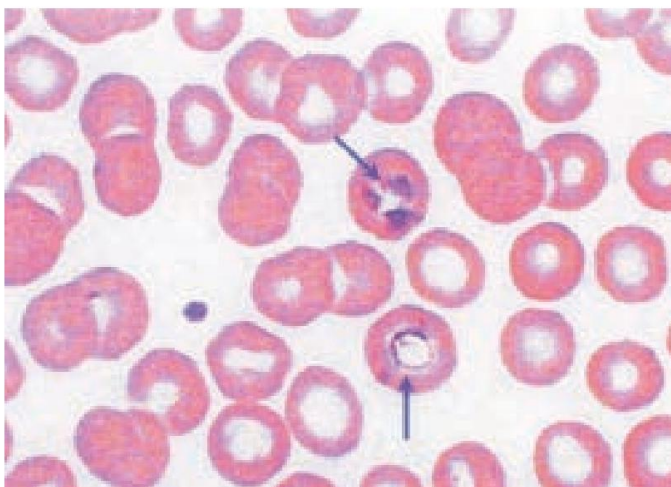


[*Babesia microti*] [*B. divergens*] A, B: Infecção por *Babesia*.

Giemsa corou esfregaços finos. Observe em A, a tétrede (lado esquerdo da imagem), uma forma divisora patognomônica de *Babesia*. Observe também a variação de tamanho e forma dos parasitas em estágio de anel (compare A e B) e a ausência de pigmento. Uma menina de 6 anos de idade, status pós-esplenectomia para esferocitose hereditária, infecção adquirida.
(A foto acima é cortesia do CDC.)

imagem ical. Isso não é surpresa porque o teste cego do estado de Nova York da IGeneX é excepcional. Eles estão atualmente testando *Babesia microti* e enviam o formulário WA-1 *Babesia* para outro laboratório de capacidade incerta.

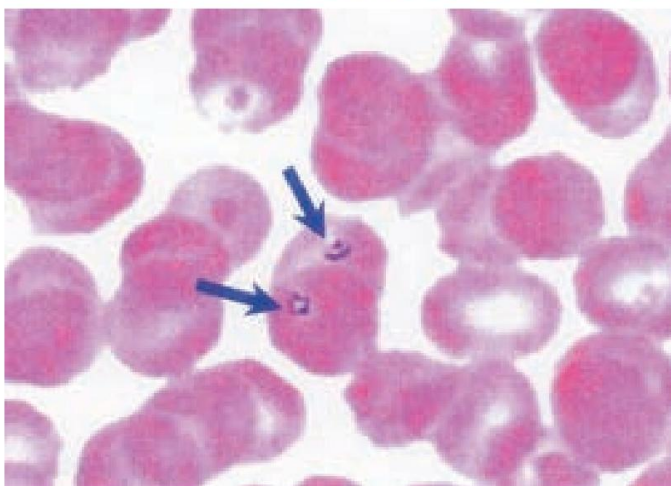
- 2) O Dr. J. Whitaker é um famoso pesquisador de câncer de sangue com anos de experiência no diagnóstico de células anormais. Ela aplica o mesmo conhecimento de identificação de células em seu laboratório Bowen Research para diagnosticar a *Babesia*. Nesses exames, seu laboratório procura diversos tipos de *Babesia* dentro das hemácias por meio de técnicas especiais. O laboratório é o melhor no diagnóstico de *B. microti*, mas está lentamente tentando



Imagem

(Esquerda): Os trofozoítos são o estágio de alimentação ativa da Babesia. Seta superior: múltiplos trofozoítos. Seta inferior:

Trofozoíto com banda nuclear periférica.

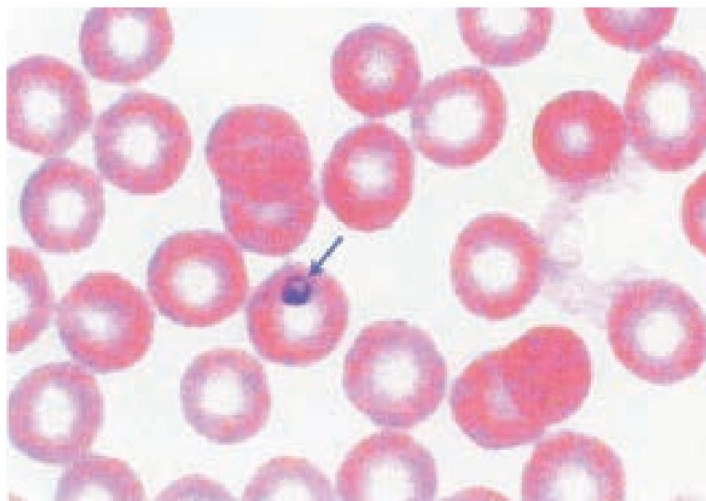


Imagem

(esquerda): Em comparação com a imagem do óleo de 400x, essas imagens altamente ampliadas com uma coloração cuidadosa são capazes de mostrar uma avaliação ideal das formas de Babesia dentro dos glóbulos vermelhos. A imagem mostra formas de an

Imagem (à direita): Coloração tradicional, mas com uma ampliação muito alta. A imagem mostra o anel Babesia no glóbulo vermelho.

(Fotos cedidas por cortesia de JoAnne Whitaker, MD, o Bowen Research & Instituto de treinamento).



identificar outras formas americanas de Babesia. No entanto, como qualquer laboratório que realiza uma pesquisa visual (mesmo com técnicas avançadas de aprimoramento), eu consideraria realizá-la duas vezes. Dr. Whitaker relata que em alguns dias, a Babesia é mais clara dentro das células do que em outros dias. Em geral, minha experiência é que pacientes sem sintomas de Babesia são relatados como negativos por este laboratório, e pacientes com alta probabilidade de Babesia são comumente diagnosticados como positivos. Eu pediria uma foto de qualquer glóbulo vermelho infectado com Babesia.

3) Teste dos Laboratórios de Diagnóstico Médico (MDL) para Babesia microti usando um teste de anticorpo e teste de DNA. Qualquer que seja o método, o médico deve planejar a repetição desses testes pelo menos três vezes antes de descartar a Babesia, porque os testes de anticorpos e DNA podem deixar de detectar uma infecção nas primeiras vezes. A boa notícia é que muitas seguradoras aprovaram o teste MDL.

Outros testes de laboratório padrão

Embora a maioria dos laboratórios não seja especificamente treinada para procurar Babesia, os seguintes testes podem ser úteis para solicitar:

- Um esfregaço de sangue periférico com uma coloração de Giemsa com tinta básica revelará ocasionalmente Babesia.

No entanto, este teste é tão bom quanto a tecnologia que o executa e a quantidade de Babesia presente no

gota de sangue examinada. Se o médico solicitar apenas um hemograma completo de rotina (CBC) lido por uma máquina, é mais provável que a Babesia dentro dos glóbulos vermelhos seja perdida.¹⁰⁸ Certifique-se de pedir ao laboratório para executar especificamente e “manualmente” o seguinte: “Regra fora malária e infecção por hemoprotozoários, por exemplo, espécies de Babesia, espécies de Ehrlichia, espécies de Anaplasmas e espécies de Bartonella. Por favor, olhe abaixo de 1000x com óleo. Procure formas em anel, tétrades e outros sinais de parasitas.”¹⁰⁹

No entanto, mesmo com esse pedido, os hematologistas certificados perderão a maioria dos parasitas nos glóbulos vermelhos porque não usarão óleo, não ampliarão para 1000x ou estarão abertos à possibilidade de parasitas de células sanguíneas. Você só pode ver o que acredita ser possível.

Um patologista de pesquisa da Costa Oeste acrescentou a esses comentários acima e disse que os patologistas ou membros da equipe não veem Babesia em um exame de esfregaço de sangue por ainda mais razões.

- Eles são treinados para olhar de uma célula branca para outra. Essas células de combate à infecção estão “onde está o dinheiro” para eles. Isso é tão ruim que, em um caso de amostra de sangue da medula óssea, 45% dos glóbulos vermelhos tinham parasitas individuais em cada um deles, e isso foi perdido porque os patologistas não são treinados para examinar os glóbulos vermelhos - eles estão no caminho e são ignorados para encontrar as células brancas mais raras de combate à infecção.

- O teste de máquina é considerado excepcional e melhor do que eles podem fazer manualmente. E mesmo que façam uma lâmina e peçam um exame de óleo em 1000x, talvez não seja feito. Pode ser feita uma lâmina com uma gota de sangue, mas ao checar não se sente nenhum resíduo de óleo. Parece que a máquina é mais confiável do que uma avaliação humana.
- As manchas são produtos químicos que permitem que as características do sangue se tornem mais visíveis. No entanto, o corante químico pode perder rapidamente sua qualidade em pouco tempo, e alguns funcionários não se importam, desde que os glóbulos brancos estejam claros para ver. Se a mancha estiver suja na lâmina e os glóbulos vermelhos não estiverem claros, muitos não se importam.
- Alguns patologistas não acreditam na Babesia americana e chamam a Babesia que eles podem ver de “plaquetas” – a parte do sangue envolvida na coagulação. Babesia e plaquetas são aproximadamente do mesmo tamanho.

No entanto, apesar desses problemas comuns, alguns artigos sugerem que seu médico e seu patologista devem procurar:

- a. sinais de glóbulos vermelhos rompidos (como níveis de hemoglobina na urina ou no sangue)
- b. baixa contagem de plaquetas
- c. linfócitos incomuns
- d. uma baixa contagem de células brancas da infecção (um baixo nível de WBC)
- e. sinais de células comendo glóbulos vermelhos (hemofagocitose)
- f. pancitopenia ou um baixo número de todos os tipos de células encontrados em sangue
- g. um exame de urina à procura de glóbulos vermelhos inteiros

e hemoglobina de células estouradas

h. ECP significa proteína catiônica eosinófila e pode ser anormal em infecções por Babesia ou Lyme.

Atualmente estou pesquisando este teste. O Quest Diagnostic Labs oferece esse teste com o código de teste 82891N, que é enviado ao Nichols Institute Lab.

eu. Babesia também pode irritar o fígado.

Em testes básicos do fígado, como um painel de função hepática, pode-se encontrar um leve aumento das enzimas das células hepáticas vazando para o sangue. Portanto, um laboratório como um ALT será elevado. Você pode pensar no “L” em ALT como representante do fígado. Eu também pediria um nível de GGT, um teste de fígado adicional.

A bilirrubina é um resíduo do fígado que dá cor às fezes. É feito de velhos glóbulos vermelhos quebrados - as mesmas células que pode ser infectado com Babesia. Os níveis de bilirrubina devem ser testados.

A desidrogenase láctica ou LDH está presente em vários órgãos-chave, incluindo o fígado. Babesia pode ocasionalmente alterar esses níveis.

j. Uma taxa de sedimentação (ESR) é um exame de sangue que às vezes é positivo com infecção por Babesia.

k. Um teste de Coombs direto examina a aglomeração de glóbulos vermelhos e pode ou não ser positivo.

eu. Um medidor de dedo chamado “oxímetro de pulso” pode determinar se o oxigênio no sangue está muito baixo. Os níveis às vezes são

baixa com Babesia muito grave. Os níveis serão normais na maioria dos casos de Babesia americana.

m. Se um paciente tiver dificuldade para respirar, uma radiografia de tórax ou outro estudo respiratório pode ser necessário.

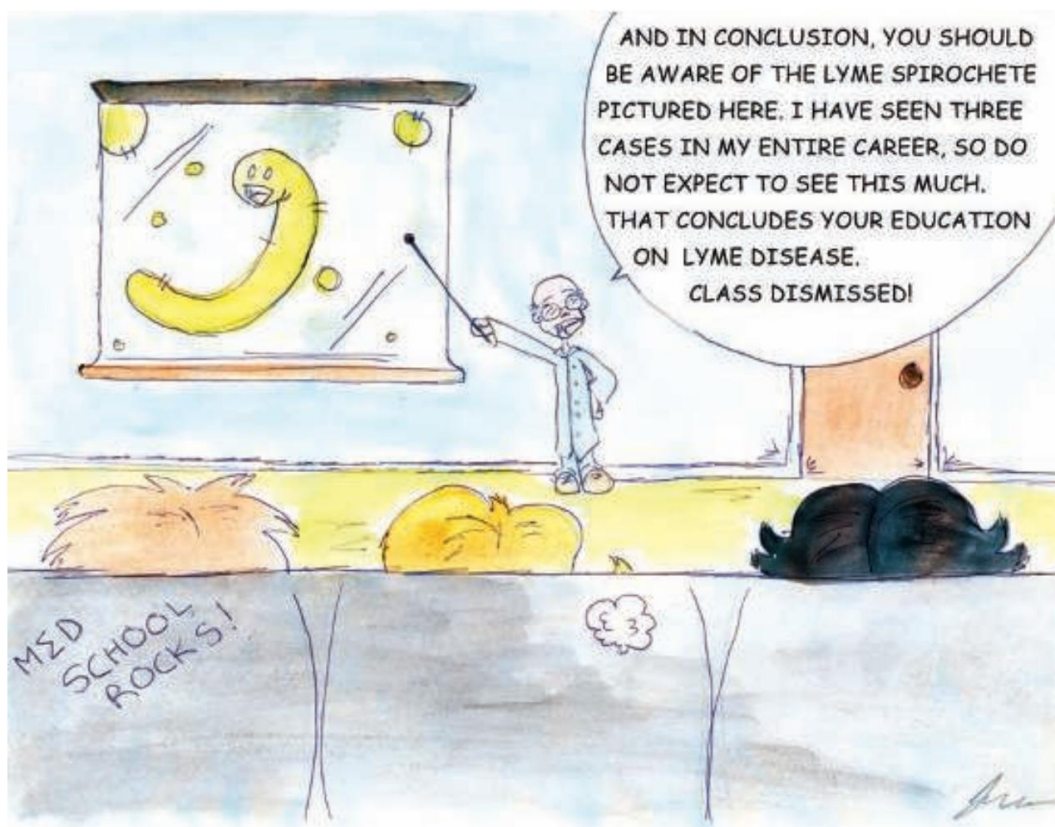
O problema de confiar em muitos dos testes acima é que apenas pacientes profundamente doentes serão descobertos usando esses testes. Em outras palavras, muito provavelmente esses pacientes estarão perto da morte. Dependendo desses testes para a grande maioria das infecções por Babesia, sempre haverá subdiagnóstico significativo.

Diagnóstico por co-infecção

Se você está tentando localizar alguns motociclistas Harley Davidson, simplesmente siga um por alguns dias e provavelmente encontrará outros que compartilham um amor semelhante por “Harleys”.

Da mesma forma, se você tiver uma infecção transmitida por carrapato, estará em maior risco de encontrar Babesia e outras infecções transmitidas por carrapatos. Por exemplo, digamos que você viveu toda a sua vida na cidade de Nova York. Você nunca vai ao subúrbio ou ao ar livre. Seu risco de Babesia é baixo e seu risco de Lyme é baixo.

No entanto, se você é um caminhante, caminhante da natureza, jardineiro, campista, caçador, ou se você tem uma casa perto de bosques ou gramíneas e arbustos selvagens, você corre um alto risco de contrair Lyme,



Muitos médicos inteligentes e talentosos não receberam praticamente nenhum treinamento em diagnóstico de Lyme ou Babesia. E no raro evento eles foram treinados por alguns minutos sobre Babesia microti ou Babesia divergens, as probabilidades que eles foram treinados o suficiente para diagnosticá-lo são extremamente baixas.

Bartonella, Anaplasma ou Ehrlichia. Você também está muito maior risco de ter Babesia. Porque isto é assim?

Qualquer uma das infecções mencionadas acima indica que você foi picada por um carrapato portador de uma doença que afeta os seres humanos. E visto que os carrapatos geralmente carregam mais de uma infecção dentro de suas estômagos, você está em maior risco de outras infecções como Babesia.

Portanto, é importante entender as opções de laboratório de teste da Babesia e considerar o uso de laboratórios que dedicaram tempo e pesquisa para melhorar seus métodos de teste da Babesia. Laboratórios como IGeneX, MDL e Bowen se concentraram em infecções americanas transmitidas por carrapatos e tentaram especificamente avançar nos testes de Babesia. (Discutir em detalhes os pontos fortes e fracos de cada um desses laboratórios e outros laboratórios disponíveis está fora do escopo do

Além disso, se você for positivo para uma infecção por carrapato, Babesia deve ser considerado, mesmo que pareça negativo no teste de Babesia, *se tiver estes sintomas:*

- Febres altas
- Embotamento
- Apático
- Arrepios
- suores
- Dores de cabeça
- Fadiga •

Durma mais de 8 horas e meia por dia

Lyme e Babesia combinados:
quais são os sintomas?

Quando ambas as infecções estão presentes, os sinais e sintomas iniciais podem ser os mesmos, mas geralmente são mais intensos, graves e duradouros. Lyme e Babesia atacam o corpo de forma

e a maioria dos médicos concorda que o tratamento de ambas as infecções é mais difícil de tratar quando presentes simultaneamente.

Se Você Tiver Lyme Você está em alto risco para Babesia

No momento, estou trabalhando em um livro pediátrico de Lyme, então não estou vamos entrar em muitos detalhes sobre Lyme aqui. Mas se você descobriu um teste perfeito para as pessoas na América que diagnosticar com precisão a Babesia, quase todas as pessoas testadas também tem Lyme. Da mesma forma, se você descobrir que testou positivamente para Lyme, você deve sempre considerar a possibilidade de Babesia, especialmente se seus sintomas de Lyme não melhorar com o tratamento.

O que segue abaixo é um tipo de diagnóstico por associação, ou seja, se você tem Lyme ou qualquer infecção transmitida por carrapatos, você estão em alto risco para Babesia. Como nenhum laboratório nos EUA pode pesquisar e encontrar todas as formas de Babesia que atacam os humanos, nós temos que ser criativos em nossa busca. No entanto, aqui estão três ferramentas você pode querer considerar o uso para ajudar a diagnosticar Lyme.

Lista de verificação de Lyme

Segue uma lista de verificação simples que foi amplamente derivada de um médico com mais de 14.000 pacientes com infecções transmitidas por carrapatos.¹¹⁰ Se você parece ter alguns dos sintomas abaixo, você pode considerar ser testado para Lyme e Babesia.

Algum dos seguintes sinais ou sintomas de infecção por carrapato se aplica a você?

- _____ **Morei, visitei ou passei férias em uma área infestada de carrapatos**
- _____ **Eu participo de atividades ao ar livre, como caminhadas na natureza, ciclismo, caminhadas, pesca, jardinagem, caça ou camping.**
- _____ **Tenho notado carrapatos em meus animais de estimação ou em mim mesmo.**
- _____ **Outros membros da família ou vizinhos têm Lyme doença.**
- _____ **Lembro-me de ter sido mordido por um carrapato.**
Quando? _____
- _____ **Lembro-me de ter a “erupção cutânea”.**
- _____ **Eu tive outras marcas na pele ou erupções cutâneas que não causa clara.**

Nenhuma lista de verificação de Lyme está completa, porque Lyme é o “grande imitador” e pode causar praticamente qualquer sintoma médico. Mas abaixo estão alguns exemplos de sintomas comuns de Lyme.

Circule todos os números aos quais você pode responder “sim” nos próximos Páginas. Alguns itens se aplicam a Lyme e alguns se aplicam a co-infecções.

1) Uma erupção

cutânea manchada

2) Estrias vermelhas 3) Dedos

doloridos com erupção cutânea 4)

Glândulas inchadas

persistentes

5) Dor de garganta 6) Febres 7) Solas doloridas, esp. de manhã

8) Dor nas costas inexplicável 9)

Rigidez das articulações ou costas

10) Dor muscular ou câibras 11)

Fraqueza muscular óbvia 12)

Espasmos da face ou outros músculos 13)

Dificuldade para concluir tarefas

14) Dificuldade de raciocínio

15) Dificuldade de concentração 16) A

leitura é mais difícil 17) Problemas

para absorver novas informações 18) Caça-

palavras lutas, bloqueio de nome 19) Esquecimento,

memória de curto prazo ruim 20) Falta de atenção

21) Desorientação ou

perda 22) Erros de fala, como usar uma

palavra errada ou falar mal 23) Novos erros de digitação ou escrita

- 24) Mudanças de humor, irritabilidade, hostilidade ou depressão
- 25) Alterações ou achados oculares incomuns
- 26) Ansiedade ou ataques de pânico
- 27) Mania ou psicose (alucinações, delírios, paranóia ou diagnóstico bipolar)
- 28) Tremor
- 29) Tiques involuntários motores ou vocais
- 30) Problemas de processamento sensorial
- 31) Convulsões
- 32) Dor de cabeça
- 33) Sensibilidade à luz
- 34) Sensibilidade sonora
- 35) Dor nas articulações ou desconforto em qualquer uma das seguintes articulações - não precisa ser grave ou constante:
 - a) Dedos das mãos
 - e pés b) Tornozelos,
 - pulsos c) Joelhos,
 - cotovelos d) Quadris, ombros
- 36) Visão: prescrições ou moscas volantes duplas, embaçadas, instáveis
- 37) Dor de ouvido
- 38) Audição: zumbido, zumbido ou diminuição da audição
- 39) Aumento do enjôo, vertigem ou sensação de girar
- 40) Sensação de desequilíbrio ou “embriagado”
- 41) Tontura, tontura e necessidade inevitável

sentar ou deitar

42) Formigamento, dormência, sensações de queimação ou pontadas ou dores agudas

43) Hipersensibilidade cutânea

44) Paralisia facial - Paralisia de Bell

45) Dor de dente

46) Sensibilidade e/ou dor na mandíbula ao mastigar

47) Cáries dentárias incomuns, abscessos e falha na raiz canais

48) Pescoço range, estala, rigidez ou dor no pescoço

49) Fadiga anormal, cansaço e diminuição da resistência

50) Insônia, sono fracionado e despertar precoce

51) Sono noturno excessivo

52) Cochilar durante o dia

53) Ganho ou perda de peso inexplicável

54) Perda de cabelo inexplicável

55) Dor na região genital

56) Irregularidade menstrual inexplicável

57) Produção inexplicada de leite ou dor nas mamas

58) Bexiga irritável ou disfunção da bexiga

59) Tecido urinário ou genital doloroso, bloqueado ou cicatrizado

60) Disfunção erétil

61) Perda da libido

62) Estômago enjoado ou náusea

63) Azia, dor de estômago

- 64) Movimentos intestinais inexplicados ou diarreia
- 65) Constipação
- 66) Dor abdominal baixa, cólicas
- 67) Sopros cardíacos, prolapso de válvula ou lesão de válvula
- 68) Palpitações cardíacas, batimentos falhados ou perdidos
- 69) “Bloqueio cardíaco” no ECG
- 70) Dor na parede torácica ou dor nas costelas
- 71) Pensamento nebuloso
- 72) Falta de ar ou “fome de ar”
- 73) Tosse crônica inexplicável
- 74) Suores noturnos
- 75) Sintomas exagerados ou pior ressaca de álcool

- 76) Surto de sintomas a cada 4 semanas
- 77) Surto de sintomas com o uso de antibióticos
- 78) Diminuição da velocidade e suavidade da fala 79)
- Diminuição da coordenação, por exemplo, caminhar da ponta dos pés com os olhos fechados

Lyme entra no cérebro dentro de horas a dias e causa muitas mudanças de personalidade e humor. Da mesma forma que o cérebro é vulnerável à ausência de oxigênio ou açúcar no sangue após apenas alguns minutos, o cérebro é muito sensível a Lyme.

Aqui estão os sintomas adicionais adicionados aos mencionados brevemente acima. *Qualquer* problema psiquiátrico e qualquer problema pessoal

ty problema pode ser agravado ou causado por Lyme. Isto é um fato que não é apreciado na maioria da psicologia e psiquiatria círculos, devido à falta de educação e conscientização sobre Lyme.

Infelizmente, essa falta de consciência dos efeitos de Lyme na personalidade pode causar sérios problemas relacionais e subtrair doença mental. Problemas psiquiátricos requerem abordagens criativas quando sua causa é Lyme e depressão, ou Lyme e ansiedade. A dosagem e os medicamentos muitas vezes requerem um abordagem quando Lyme é a causa da luta emocional.

Observações diárias de doenças transmitidas por carrapatos

- Pouca autoconsciência e percepção ruim
- Mal-humorado e irritável •
- Rigidez •
- Impulsividade • Reações catastróficas a irritações leves ou modestas
- Obsessividade excêntrica
- Nova distração que não estava presente aos cinco anos de idade
- Novas tarefas de acabamento com problemas que não estavam presentes quando saudável
- Agir imprudentemente com dinheiro, bebida, drogas, sexo ou conteúdo da fala
- Estresse com transições ou mudanças • Emoções primitivas
- Direito excessivo

- Esperar um tratamento excessivamente especial das pessoas ao seu redor
- Atraso rotineiro •

Déficits empáticos •

Déficits na percepção de habilidades sociais pessoais

- Consciência de limite ruim •

“espalhada” ou “espaçosa”

- “Sem noção” sobre auto-saúde

- Explosões e excesso de raiva

- Reduzida tolerância à frustração

- Rigidez a novas ideias, mudanças, demandas de tempo

- Narcisismo e/ou pensamento egocêntrico profundo • Baixa

capacidade de processar traumas

- Traços de personalidade excêntricos

- Intensidade com fio

- Extremos organizacionais - desleixados ou devem ter ordem profunda

- Sentimentos e pensamentos regredidos – excesso de sensibilidade a

ser ouvido, cuidado e respeitado

- Criatividade morta

- Raiva ou mania

Lendo o Western Blot corretamente

Atualmente, parece que a maioria dos médicos especialistas em Lyme que estão tratando e pesquisando doenças transmitidas por carrapatos estão insatisfeitos com o teste ELISA. Dr. Charles Ray Jones, que tratou 10.000 crianças com vários tipos de carrapatos infecção, acredita que o ELISA é um teste de triagem terrível porque perde um grande número de pacientes. Outros médicos também o consideram quase inútil.

Em vez disso, o teste Western Blot é a escolha preferida de muitos especialistas em Lyme, como o Dr. Jones. Mas, assim como um automóvel, a qualidade do Western Blot pode variar de ruim a excelente. Um Western Blot de boa qualidade usa mais de uma cepa de Lyme e também coleta diversas proteínas dessas cepas em quantidades iguais. Este tipo de teste Western Blot raramente é realizado.

Segundo o Dr. Jones, o importante é procurar por “faixas de impressão digital” no resultado do Western Blot. Uma banda de impressão digital significa simplesmente que você tem uma banda positiva ou anticorpos contra uma proteína de Lyme altamente específica e única que não é encontrada em outros organismos.

O Western Blot lista os anticorpos que são produzidos pelo corpo em resposta à bactéria Lyme. O mapa separa esses anticorpos por peso e os relata como unidades chamadas *kilo daltons*, ou kDa. Existem nove proteínas específicas para Lyme e são elas:

18

23

23-25 (Alguns laboratórios combinam essas duas proteínas) 31

34

37

39

83

93

83-93 (Alguns laboratórios combinam essas duas proteínas)

De acordo com o Dr. Charles Jones, se você tiver pelo menos um desses bandas presentes, você foi exposto a Lyme, ponto final. Você notará que muitos laboratórios têm muito poucas proteínas de teste não incluídos na lista completa acima. Simplificando, a maioria dos laboratórios oferece teste de Lyme incompleto e inaceitável. E já que agora saiba que Lyme muda suas proteínas de superfície externa muito rapidamente uma vez que entra no corpo humano (e o faz repetidamente), testes mais completos tornam-se necessários.

Muitos laboratórios tentam retirar do médico a capacidade de pensar e meramente relatar uma faixa “positiva” ou “negativa”. Mesmo assim eu quero saber sobre quaisquer tons de cinza ou leituras limítrofes. Se você tem um resultado “borderline” ou “indeterminado” para uma dessas bandas, não significa que seu resultado é negativo, apenas significa que o tamanho da banda não era grande e escuro o suficiente para chamá-lo de positivo claro e certo. Mas o teste está vendo algo no positivo região. Por exemplo, digamos que sua banda 31 era “IND” ou indeterminada. Isso significa que o técnico viu uma linha suave de ligação de anticorpos a uma proteína específica da bactéria Lyme. IND também significa que a linha não era tão escura quanto o “controle positivo”.

O que é um controle positivo? É uma verificação da precisão do teste. Os laboratórios inteligentes sabem que erros podem acontecer, então eles executam um “controle” para garantir que o teste foi feito corretamente. Assim, uma amostra de controle positivo tem todas as proteínas de Lyme sendo testadas e todas d mostre-se positivo. Um controle negativo não tem proteínas específicas de Lyme e nunca deve mostrar uma reação ou banda. Pessoalmente, eu acredito que os INDs ou indeterminados são positivos fracos.

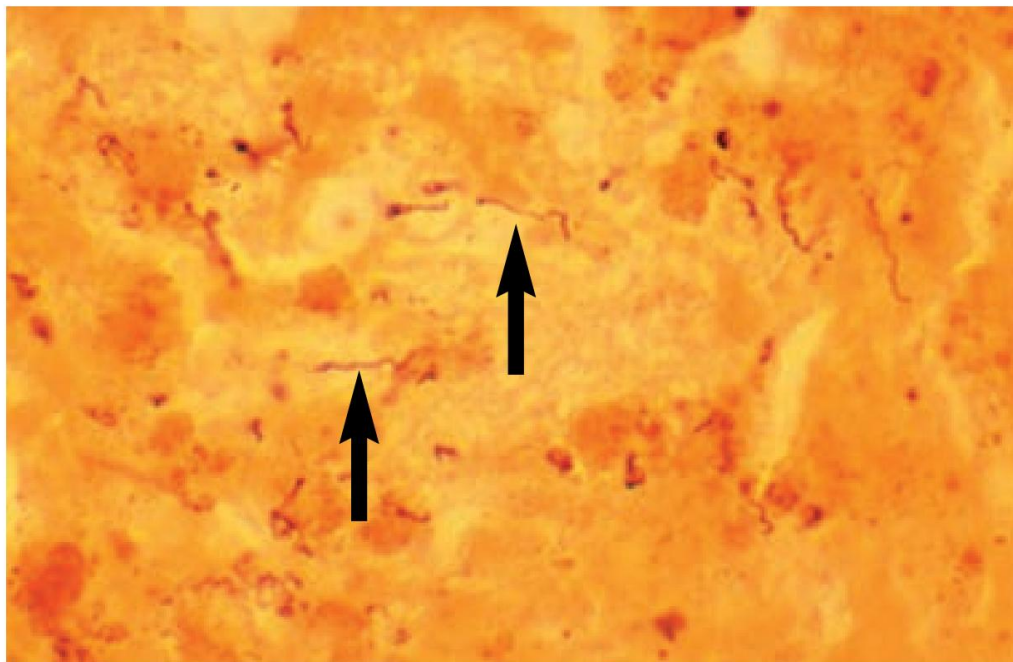
Teste de DNA ou PCR de Lyme

O problema com o teste de DNA de Lyme é que os melhores resultados são obtidos de amostras de tecido, como amostras de medula óssea, biópsias intestinais, biópsias de pele ou biópsias musculares. Lyme geralmente não vive na urina ou no sangue. Portanto, as chances de encontrar amostras de DNA de Lyme em fluidos corporais são baixas. Alguns laboratórios, como o MDL, são cobertos pelo seguro e permitem que o clínico procure *repetidamente* esse DNA nas amostras de sangue.

Muitos exames de sangue podem se tornar anormais na presença de Lyme ou Babesia. Você pode discutir com seu médico quais laboratórios devem ser considerados. Lyme e Babesia alteram os resultados de muitas inflamações e até mesmo testes hormonais raros que quase nunca são considerados, por exemplo, anticorpos tireoidianos especializados, níveis de testosterona livre, testosterona, DHEA, MSH e T3 da tireoide. Esses testes podem ser mais sensíveis do que alguns laboratórios de Lyme ou Babesia, que, novamente, geralmente são positivos apenas em doenças graves.

Babesia Lab Testing: Uma Conclusão

Muitos especialistas em carrapatos relatam que, nos últimos 40 a 50 anos, a infecção por Babesia passou de muito rara a muito mais comum. Apesar do lapso de tempo, ainda temos um problema com o diagnóstico. Primeiro, a maioria dos médicos não considera a Babesia, a menos que alguém teste primeiro positivo para a doença de Lyme. Documentos de pesquisa mostram que os dois testes de Lyme mais



Testes de sangue, urina e fluido espinhal para a doença de Lyme são notoriamente não confiáveis, de acordo com amostras cegas enviadas a muitos laboratórios. As biópsias geralmente oferecem resultados muito mais úteis e claros, se um patologista estiver disposto a procurar por um período prolongado. Este paciente foi incapaz de ser tratado com sucesso. Mas então, somente após essa biópsia com espiroquetas de Lyme óbvias, o paciente foi capaz de iniciar a cicatrização de seu trato intestinal cru. (Imagem cortesia do Dr. Martin Fried, Jersey Shore University Medical Center)

O ELISA e o Western Blot, quando realizados em laboratórios de rotina, geralmente não são confiáveis. Alguns laboratórios claramente usam kits de teste Lyme inferiores. Esses kits são tão baratos quanto os pagamentos baratos feitos ao laboratório para realizá-los e não conseguem diagnosticar pacientes com erupções cutâneas óbvias e sintomas claros de Lyme. Discuto esse problema e outras questões de Lyme em mais de 200 artigos disponíveis em www.personalconsult.com.

Em resumo, minha experiência é que um diagnóstico de Babesia é tão raro quanto um unicórnio, principalmente porque os testes de laboratório e a consciência diagnóstica para Babesia são absolutamente terríveis. Enquanto Lyme é diagnosticado com mais frequência do que Babesia, os casos que conseguem ser relatados são apenas uma pequena fração de pessoas

Finalmente, acredito que médicos sinceros e inteligentes quase nunca diagnosticam Babesia porque é uma medicina altamente especializada. *Babesia é tipicamente diagnosticada apenas por aqueles que passaram centenas ou milhares de horas estudando infecções transmitidas por carrapatos.* É um tipo de medicamento altamente especializado semelhante ao tratamento de pacientes com HIV ou AIDS. Ou seja, a maioria dos médicos não dedicou tempo para dominar a enorme complexidade do tratamento da AIDS, e aqueles que o fazem acabam com um grande número de pacientes com

Babesia tratamento

Babesia e malária não são parasitas idênticos, mas têm muito em comum. Uma razão para o lento progresso na pesquisa e tratamento da Babesia é devido à distinção entre veterinária e médica. Babesia é percebida mais como uma infecção animal, enquanto a malária é uma infecção humana profunda. Essa divisão, quando se trata de Babesia, é totalmente falsa. Ambos os organismos infectam glóbulos vermelhos humanos e são tratados com os mesmos tipos de medicamentos.¹¹¹

Neste capítulo, apresentarei a você verdadeiros especialistas clínicos no tratamento da Babesia. Aprenderemos suas opções de tratamento e

discutir informações de ponta sobre uma erva anti-Babesia. Em seguida, listarei todos os principais medicamentos Babesia atualmente disponíveis e resumirei brevemente novas pesquisas, questões práticas, eficácia, dosagem e efeitos colaterais.

Babesia Medicamentos

A malária é um dos problemas de saúde mais graves em todo o mundo, com pelo menos 300 milhões de pessoas infectadas a cada ano. Babesia é semelhante à malária, pois ambas entram nos glóbulos vermelhos. A maioria dos medicamentos para Babesia foi usada pela primeira vez para a malária, portanto, se você ler os folhetos educativos sobre os medicamentos a seguir, poderá se surpreender ao notar que a Babesia nunca é mencionada. Apesar disso, a eficácia dos remédios contra a malária para o tratamento da Babesia é utilizada por muitos especialistas com diferentes estilos e filosofias de tratamento.

Embora o paciente deva confiar no conselho de seu médico assistente, alguns especialistas em matar infecções transmitidas por carrapatos foram gentis o suficiente para me oferecer algumas de suas idéias. Como você verá, o tratamento das coinfeções com Babesia ainda está evoluindo e se tornando mais eficaz a cada ano. O material abaixo não faz justiça às abordagens amplas que muitos especialistas usam, mas é oferecido apenas como uma introdução. Todos os tratamentos oferecidos pelos quatro especialistas listados abaixo são discutidos em detalhes posteriormente neste livro, juntamente com novas pesquisas, efeitos colaterais, interações e outras informações críticas.

Tratamentos de Babesia Tradicionais de Rotina

Opção 1: Mepron 750 mg duas vezes ao dia com
Zithromax 250-600 mg por dia durante
7-10 dias

Opção 2: Clindamicina 600 mg a cada 6 horas com
Quinina 650 mg a cada 8 horas por 7-10 dias

Opção infantil: Clindamicina 5 mg/kg a cada 6 horas e
Quinina 8,3 mg/kg a cada 8 horas para
crianças.¹¹²

Aproximadamente um terço dos pacientes que tomam essas combinações interrompem o tratamento devido a efeitos colaterais desconfortáveis. O principal preocupação de alguns especialistas em Babesia com este tradicional abordagem de tratamento é que a Babesia crônica não é completamente mortos em 10 dias. O objetivo daqueles que adotam essa abordagem tradicional é não usar medicamentos por muito tempo que pode ter efeitos colaterais e acarretar possíveis riscos.

Joseph Burrascano, MD (estado de Nova York)

Dr. Burrascano tratou Lyme e Babesia de 1983 até 2006 quando se aposentou da medicina clínica para seguir outras objetivos como pesquisa de infecção por carrapatos. Ele foi infectado pessoalmente aos 13 anos, e como nenhum médico foi capaz de diagnosticar

ele, ele permaneceu infectado até a década de 1980, quando a pesquisa progressiva de Lyme começou e ele próprio começou a tratar e tratar outras pessoas. Como as infecções transmitidas por carrapatos são virtualmente ignoradas nas faculdades de medicina e residências, ele teve que inventar muitos protocolos de tratamento para as infecções de Lyme e Babesia.

Você pode pensar que o State Medical Board valorizaria sua experiência depois de tratar mais de 14.000 pacientes de todo o mundo. Em vez disso, seu agradecimento por salvar milhares de vidas e distribuir todos os seus protocolos de graça foi que o Conselho Médico Estadual de Nova York e alguns tipos não clínicos da Ivy League continuamente tentavam destruir sua carreira. Enquanto abusavam dele por suas abordagens de tratamento bem-sucedidas, o Conselho Médico de Nova York ignorou mais de 60 reclamações de cidadãos contra médicos que ofereciam tratamento muito conservador.

Embora Babesia nunca tenha feito parte das acusações de abuso do Conselho Médico de Nova York, depois de anos educá-los sobre outras infecções transmitidas por carrapatos como Lyme, eles concluíram seu dispendioso assédio sem críticas por escrito sobre seus diagnósticos ou tratamentos. O conselho determinou que esse debate médico e científico não tinha lugar na jurisdição disciplinar do conselho médico.

Para muitos, o Dr. Burrascano é considerado o pai do tratamento clínico moderno de Lyme. Enquanto os médicos da Ivy League diziam aos pacientes que eles estavam "muito bem" ou "loucos" por pensar que não estavam curados após 21 dias de antibióticos, o Dr. Joe estava

tratando-os pelo tempo necessário para efetuar uma cura para seu Lyme.

Além de Lyme, “Dr. Joe” também tem se preocupado com infecções por Babesia há décadas. Por que isso importa para ele? Simplesmente, se alguém ler os estudos disponíveis sobre infecções humanas por Babesia nos Estados Unidos, fica claro que a maioria desses artigos tem aproximadamente dez anos ou mais. Isso significa que o material sobre a Babesia dos Estados Unidos é muito novo e o número de artigos é muito limitado. Talvez por causa da pobreza de artigos e da falta de experiência no diagnóstico da Babesia, muitos médicos infectologistas sinceros só recentemente tomaram conhecimento da Babesia. Em contraste, o Dr. Joe trata Babesia desde 1983.

O Dr. Joe Burrascano está ciente dos tratamentos tradicionais de Babesia, mas sente que esses tratamentos de malária de curto prazo geralmente não se aplicam à cura de Babesia crônica estabelecida. Por exemplo, enquanto a Babesia inicial e aguda pode às vezes ser tratada com sucesso com três semanas de Mepron e Zithromax, ele descobriu que a Babesia crônica arraigada requer pelo menos cinco meses de tratamento contínuo.

A duração desse tratamento se aproxima do ciclo de vida de quatro meses dos glóbulos vermelhos - as células nas quais a Babesia pro

Ele explica que a Babesia é um Piroplasma e não uma bactéria. É um pequeno parasita que requer tratamento especial. Isso significa que os medicamentos focados em matar a bactéria Lyme irão

geralmente não conseguem remover a Babesia porque não é uma bactéria. É um parasita que vive nos glóbulos vermelhos.

O Dr. Burracano acredita que, se um paciente de Lyme foi extensamente tratado e ainda continua doente, o médico e o paciente devem suspeitar seriamente de uma co-infecção por Babesia.

Assim como na doença de Lyme, quanto mais tempo a pessoa estiver infectada com a Babesia, mais longo será o tratamento necessário. A duração do tratamento não deve ser uma quantidade de tempo clichê, mas deve incluir melhora clínica ao ponto de cura.

Opções de tratamento do Dr. Burrascano: Babesia Plano A

Dr. Joe acredita que o tratamento mais eficaz para Babesia é Mepron (atovaquone) a 750 mg por colher de chá duas vezes ao dia, tomado com uma refeição gordurosa, juntamente com Zithromax (azitromicina) a 600 mg por dia. O Zithromax é para prevenir a resistência ao Mepron. “Resistência” é a capacidade da infecção de desenvolver genes que tornam um medicamento inútil. Mepron tomado isoladamente tem uma taxa de falha de 20% devido ao desenvolvimento de resistência. Quando se adiciona Zithromax, a taxa de resistência

Como a maioria dos médicos acredita que mais Babesia é morta durante tratamentos simultâneos, ele também acrescenta alguma forma de Sweet

Wormwood ou Sweet Annie (Artemisia ou Artemisinin) ao regime de tratamento. Se um paciente tiver acesso a uma forma de artemísia de alta qualidade (como em uma loja de produtos naturais), a dose é de 500 mg três vezes ao dia. Como alternativa, pode-se usar uma forma padronizada de alta qualidade de artemisinina a 100 três vezes ao dia.

Dr. Joe notou que alguns pacientes em um regime de Mepron/Zithromax têm uma “reação de morte” ou uma reação do tipo Herxheimer que ocorre no quarto dia e também durante a quarta semana de terapia. Não se sabe se este processo é devido a uma morte de Babesia ou doença de Lyme.

Outra razão pela qual o Dr. Joe trata por cinco meses é porque muitos pacientes têm febre, calafrios ou suores contínuos e significativos até cerca de cinco meses de tratamento. Esta informação parece apoiar a hipótese de quatro meses de vida dos glóbulos vermelhos. Outra razão para o tratamento rotineiro de Babesia por cinco meses é baseada em sua pesquisa de recaída. Simplesmente, se alguns glóbulos vermelhos infectados forem deixados para trás, a infecção pode reaparecer ou persistir, causando uma recaída. Quando ele comparou sua taxa de sucesso e taxa de recaída, parecia indicar claramente que cinco meses eram mais bem-sucedidos do que quatro meses. Talvez seja porque o Mepron tem uma meia-vida tão longa, levando três semanas para atingir níveis terapêuticos. A maior parte do primeiro mês de tratamento é de

Os problemas mais comuns normalmente experimentados com Mepron são diarreia, náuseas leves e a despesa de Mepron,

(Mepron custa \$ 856,00 no atacado por 210 mls, ou 20 dias de tratamento). Portanto, se o custo for uma preocupação, ele pode prescrever Lariam 250 mg, uma vez a cada cinco dias por cinco meses. Alguns médicos acreditam que você deve “carregar” Lariam na primeira semana com uma dose maior, mas o Dr. Joe sente que os efeitos colaterais são muito severos para alguns pacientes.

Outra opção de tratamento da Babesia é o Malarone. Malarone contém 250 mgs do princípio ativo do Mepron, (atovaquone), em além do proguanil. Ele prescreve três Malarone 250 mg comprimidos duas vezes ao dia, o que equivale a 750 mg de Mepron duas vezes ao dia. No entanto, como o Mepron em forma de comprimido é geralmente apenas cerca de 50% absorvido, e se não for tomado com uma refeição gordurosa, os níveis sanguíneos também caem acentuadamente. Malarone também contém proguanil, que pode reduzir a resistência e aumentar a eficácia.

O Dr. Joe teve poucos problemas com a interação de outros medicamentos durante esses tratamentos. No entanto, ele mencionou que tomar simultaneamente um antibiótico comum de Lyme, doxiciclina, reduz significativamente os níveis de Mepron.

Mepron liga-se fortemente às células sanguíneas que transportam proteínas. Então esse recurso pode alterar radicalmente os níveis sanguíneos de alguns medicamentos comuns. Por exemplo, os níveis do antibiótico rifampicina com Mepron faz com que os níveis de Mepron caiam e os níveis de Rifampina subam significativamente.¹¹³

O aglutinante da biotoxina de Lyme, Questran (colestiramina), também não é prescrito pelo Dr. Joe ao mesmo tempo que o Mepron, uma vez que a colestiramina pode ligar o Mepron na bile e diminuir o nível sanguíneo do corpo. (Não se sabe se Welchol, quitosana, carvão ou argilas de desintoxicação também diminuiriam o Mepron, mas é uma possibilidade).

Além disso, o Dr. Joe acha que é sensato testar o nível de Mepron no sangue. Isso pode ser feito pelo LabCorp e encaminhado para a Focus Technologies, o laboratório que realmente verifica os níveis sanguíneos. Acho que esse processo é muito sábio, pois descobri que os pacientes têm uma ampla gama de níveis de drogas no sangue. Enquanto alguns pacientes podem ter níveis sanguíneos terapeuticamente inúteis, outros têm níveis muito altos. É importante obter um nível objetivo em vez de adivinhar.

Tanto o Lariam quanto o Malarone são administrados por cinco meses. A única preocupação com o primeiro, Lariam, é que ele não penetra tão profundamente nos tecidos quanto o Mepron. Portanto, Lariam apenas controla e limita a Babesia que está localizada no sangue. Portanto, Lariam é melhor como agente de controle

Mepron raramente pode causar uma descoloração amarelada temporária da visão. Hemogramas regulares (CBC) e exames hepáticos (LFT) são recomendados durante qualquer curso prolongado de terapia com qualquer um desses agentes. Os pacientes que não forem curados após esse plano de tratamento podem ser retratados, mas com doses maiores de Mepron. Isso provou ser

Pacientes de Burrascano, especialmente indivíduos grandes ou cujo tratamento falha com doses menores. Testar os níveis sanguíneos de medicamentos pode mostrar a necessidade de uma dosagem mais alta em um novo julgan

O Plano B do Dr. Burrascano

Se o protocolo Mepron parece falhar em um paciente, o Dr. Joe muda para Malarone em três pílulas duas vezes ao dia e adiciona Bactrim, Flagyl ou Zithromax.

- Bactrim DS (ou Septra DS) é tomado em uma dose, duas vezes por dia
- Flagyl ER (liberação estendida) é administrado em comprimidos de 750 mg ER duas vezes ao dia.

Zithromax, Biaxin ou Ketek também são adicionados. O Dr. Joe reconhece que não há pesquisas disponíveis sobre esses outros agentes além do uso de Zithromax em combinação com Mepron, mas ele obteve algum sucesso ao adicioná-los aos medicamentos listados acima.

O Plano C do Dr. Burrascano

Outra opção é o uso de comprimidos de Lariam 250 mg, tomados a cada cinco dias em combinação com Zithromax, Biaxin ou Ketek, com possível adição de doxiciclina e Flagyl.

Todos supostamente podem aumentar a eficácia de Lariam.

Tratamento de formas de Babesia que não são *B. microti*

A maioria das formas diagnosticadas de Babesia americana são, na verdade, Babesia microti. A experiência do Dr. Joe é única porque ele está muito ciente de que alguns de seus pacientes têm formas de Babesia que não são Babesia microti. Por exemplo, ele teve que tratar Babesia divergens e WA1. Ele relata que são infecções difíceis que requerem tratamento agressivo.

O Dr. Joe está conversando com alguns médicos que não usam Mepron, mas usam a erva antimalária Artemisinina combinada com Flagyl, Bactrim, Doxíciclina e Zithromax. dr.

A impressão inicial de Joe é que os resultados dos pacientes geralmente não são muito bons sem o uso de Mepron.

Opções de resistência ao tratamento do Dr. Burrascano

Embora o Dr. Burrascano tenha estudado o protocolo tradicional que prescreve Clindamicina, 600 mg, quatro vezes ao dia, com Quinina, 650 mg, quatro vezes ao dia, ele não está satisfeito com essa opção. Por que? Sua experiência é que as duas semanas sugeridas de tratamento são quase impossíveis de tolerar devido à perda auditiva, erupção cutânea, febre e dores de cabeça. Falhas no tratamento também podem ocorrer.

O Dr. Burrascano acredita que aqueles que falham claramente em outros tratamentos devem considerar a gentamicina. Ele acredita que isso pode ser um medicamento poderoso em humanos para o tratamento de uma ampla gama de infecções, incluindo Babesia. Atualmente já é utilizado com sucesso no tratamento de animais infectados com piroplasmas. Mas ele só ouviu relatos anedóticos do benefício da gentamicina em pessoas. Por exemplo, alguns estudos preliminares relatam duas semanas de tratamento em doses padrão de gentamicina provou ser eficaz durante o início da doença. No entanto, ele adverte que não tem muitas informações sobre a eficácia da Gentamicina em casos tardios e avançados de Babesia, e a dose ideal e a duração não é clara. Além disso, o principal efeito colateral da Gentamicina é o risco de perda de audição e o desconforto e risco de uma injeção ou tubo IV.

Anos atrás, injeções diárias de pentamidina eram usadas, mas o Dr. Burrascano não sugere o uso deste tratamento porque causa dor intensa, além de abscessos e cicatrizes permanentes nas nádegas. Os pacientes também podem sofrer de um risco de glicose intolerância. Além disso, ele está descontente com sua eficácia, então ele sente que é uma má escolha para o tratamento de Babesia.

Dr. Joseph Jemsek, (N. Carolina)

Este especialista em doenças infecciosas é um dos principais especialistas em doenças transmitidas por carrapatos. médicos de infecção nos Estados Unidos. Ele é facilmente o mais bem informado e experiente especialista em Lyme e Babesia em as Carolinas. Ele foi o primeiro médico a diagnosticar

HIV/AIDS nesta parte do país, o que o torna um líder no diagnóstico de novas infecções. O Dr. Jemsek nunca trata dois pacientes da mesma maneira, mas estava disposto a oferecer algumas informações básicas.

O Dr. Jemsek acredita que o tratamento com Babesia é bastante novo e os médicos precisam ser flexíveis na modificação de seus tratamentos à medida que mais dados e experiências clínicas aparecem. As opções de tratamento adequadas em 2006 possivelmente serão d

Sua primeira lição para os médicos é a importância de aceitar que, nos Estados Unidos, a Babesia existe rotineiramente com a infecção de Lyme. Ele também teoriza que pode ser possível que alguns pacientes tenham apenas Babesia, como uma forma leve de Babesia microti, e não apresentem nenhum sintoma. Se tais pessoas existissem, mas fossem saudáveis e tivessem um bom baço, elas poderiam ser funcionais sem nenhum tratamento.

No entanto, nos Estados Unidos, a babesiose sintomática é quase sempre combinada com a doença de Lyme sintomática.

Quando Babesia e Lyme estão presentes em seu corpo, isso representa um problema real.

Porque isto é assim? Lyme enfraquece seu sistema imunológico e o torna menos capaz de controlar Babesia. Curiosamente, a infecção por Babesia ajuda a tornar a doença de Lyme mais forte. Dr. Jemsek sente que essas duas infecções trabalhando juntas como uma equipe são duras. Uma infecção mais outra infecção leva a pacientes mais doentes.

Seu segundo pensamento é que a Babesia geralmente é mais bem diagnosticada através da experiência clínica. Embora alguns laboratórios sejam capazes de diagnosticá-lo, muitos formulários nem são testados e muitos laboratórios esforço para diagnosticá-los. Dr. Jemsek rastreia sintomas comuns que são atribuíveis à Babesia. Ele procura por estes sintomas proeminentes mas rotineiros de Babesia em seus pacientes:

- Fadiga significativa
- Sudorese noturna ou sudorese durante o dia
- Febre
- Arrepios

Embora esses sinais possam se sobrepor a Bartonella ou outras co-infecções, esses sintomas parecem ser mais pronunciados em uma pessoa infectada com Babesia.

Embora esses sinais também possam existir em algum grau com Lyme infecção, na experiência do Dr. Jemsek, se forem causadas por Lyme sozinho, eles raramente duram mais de dias ou semanas. Ao contrário da Babesia, essas queixas são mais proeminentes e estão presentes após um mês de doença.

Dr. Jemsek trata Babesia de três maneiras, dependendo do sintomas do paciente. Se alguém parece estar leve ou moderadamente doente, ele usará a seguinte opção de tratamento.

Tratamentos de Babesia leve a moderado do Dr. Jemsek

- Mepron 750 mg (colher de chá) duas vezes ao dia com uma refeição gordurosa
- Zithromax 500 mg duas vezes ao dia
- Ele faz com que os pacientes tomem isso por 5-7 dias por semana por 6-8 semanas.

Às vezes, ele pode substituir Zithromax por Ketek. O Ketek é administrado em comprimidos de 400 mg, (dois na hora de dormir), então qualquer possível visão turva acontece enquanto você está dormindo. Ele nunca combina Zithromax e Ketek em nenhum plano de tratamento porque eles interagem.

A maioria dos pacientes pode tirar uma semana de férias após o tratamento semana três ou quatro de Mepron e Zithromax combinados.

Os pacientes também são tratados com um cisto de Lyme ou assassino de “semente” de a classe de medicamentos *imidazólicos*. Especificamente, ou Flagyl (metronidazol) ou Tindamax (tinidazol) 500mg duas vezes ao dia é prescrito durante os últimos 3-5 dias consecutivos antes de sua semana de férias.

Por que usar assassinos de cisto quando se está tratando Babesia? Lima não deve ser ignorado apenas porque se está tratando Babesia, especialmente quando há tratamentos disponíveis para Lyme e Babesia que retardará a atividade de Lyme e são “*bacteriostáticos*” (Zithromax, Ketek e Biaxin). Esses medicamentos normalmente não matam as formas ativas durante esse período de tratamento. Lima tem muitas formas diferentes em todos os momentos. Alguns são ativos e alguns

são menos ativos (císticos). Se alguém começasse o tratamento matando Lyme antes da Babesia, que é o que a maioria dos especialistas em infecção por carrapatos faz, do que o Lyme que ainda permanece em seu corpo pode ser:

- 1) resistente a antibióticos comuns
- 2) uma cepa de Lyme minoritária resistente ou
- 3) uma forma de cisto teoricamente protegida

Acredita-se que dois medicamentos, Flagyl e Tindamax, matem as formas císticas. Assim, enquanto o Zithromax pode aumentar as formas protetoras de cisto, Flagyl e Tindamax irão matá-los. dr. Jemsek chama isso de abordagem “atordoar e matar”. Um usa antibióticos que matam formas ativas e que promovem espiroquetas atordoadas a se tornarem cistos, e então matadores de cisto como Flagyl e Tindamax são usados.

Em alguns pacientes, o Dr. Jemsek também usa a erva antimalária A artemisinina começa com 300 mg duas vezes ao dia e depois aumenta rapidamente para 900 mg duas vezes ao dia em uma semana ou menos. Este regime pode ser adicionado durante diferentes aspectos da Tratamento de Babesia. O resultado total da dosagem é de 30 mg/kg por dia. Esta dose diária é dividida em duas doses. Calcular sua dose diária, use uma destas ferramentas de conversão:

Um quilograma x 2,2 = seu peso em libras:

libras = quilogramas

2.2

Portanto, uma pessoa de 150 libras seria calculada desta maneira:

150 libras = quilogramas 2,2

68,2 quilogramas = quilograma resposta

68 kg x 30 kg por dia equivale a 2.040 mg de artemisinina por dia ou aproximadamente 1.000 mg duas vezes ao dia.

Tratamentos moderados a graves do Dr. Jemsek

Tanto porque as infecções de Lyme, Bartonella e Babesiose podem limitar a absorção intestinal de medicamentos ou porque os medicamentos de Babesia podem causar efeitos colaterais intestinais excessivos, esta abordagem Jemsek usa tratamentos IV. Primeiro, o médico e o paciente precisam concordar que uma abordagem IV é preferível por várias razões, por exemplo, a Babesia está causando sérios problemas neurológicos e cognitivos. A abordagem IV é:

- **Clindamicina IV 900 mg a cada 12 horas por 8 semanas (5-7 dias por semana). Os pacientes recebem férias IV com base em muitos fatores, e aqui estão alguns padrões que o Dr. Jemsek usa, incluindo uma ou duas semanas de folga:**

- a. Medicação IV por 3 semanas, sem uma semana, depois com 3 finais semanas**

- b. Medicação IV por 4 semanas, sem uma semana, depois com 4 finais semanas**
- c. Medicação IV por 2 semanas, sem uma semana, depois 2 semanas, depois sem uma semana e depois 2 semanas finais. Esta última abordagem é reservada para pacientes que apresentam efeitos colaterais significativos ou morte bacteriana.**

Complementos importantes para clindamicina IV

- Mepron 750 mg (uma colher de chá duas vezes ao dia tomada com uma refeição gordurosa) ou Malarone 250 mg administrado em 2-3 comprimidos duas vezes ao dia.**
- IV Zithromax 500 mg uma vez ao dia**
- A artimisinina é iniciada com 300 mg duas vezes ao dia e depois aumentada rapidamente para 700-900 mg duas vezes ao dia durante uma semana. Essa dosagem é comumente usada por sete semanas (com intervalo de uma semana) e raramente quatorze semanas (com intervalo de uma semana a cada 4 semanas).**

A fim de manter o Lyme sob controle durante o tratamento da Babesia, o Dr. Jemsek acrescenta Flagyl ou Tinidazol, comprimidos de 500 mg duas vezes ao dia por 3-5 dias durante a última semana de tratamento (por exemplo, semana 3 ou 4) no ciclo de tratamento, se tolerado. As razões para isso foram discutidas acima. Geralmente, uma vez que este programa é eficaz na eliminação dos cistos de Lyme, os pacientes se sentirão mal durante a extinção dos cistos de Lyme, de modo que este regime não é seguido por mais tempo.

de cinco dias, e pode durar até dois dias se isso for tudo o que o paciente pode tolerar.

Uma vez que o paciente termina este tratamento agressivo de Babesia IV, o Dr. Jemsek não ignora Babesia. Enquanto ele está escolhendo medicamentos para matar Lyme ou outras infecções transmitidas por carrapatos, ele inclui agentes que provavelmente têm alguma atividade leve a modesta de Babesia, como os antibióticos relacionados, Ketek e Zithromax. (Sabemos que o Zithromax tem alguma capacidade de matar a malária e praticamente todas as abordagens contra a Babesia começaram como medicamento

Abordagem do Dr. Jemsek para Babesia Crônica e Resistente

Se um paciente ainda apresenta sinais residuais de Babesia, como sudorese significativa, ele tenta este tratamento:

Lariam 250 mg com 4-5 comprimidos carregados durante a primeira semana, seguidos de um comprimido por semana após esta dose inicial.

- Doxiciclina 200 mg duas vezes ao dia
- Bactrim DS ou Septra DS (medicamentos à base de sulfa) nas formas de dupla concentração para igualar 800 mg de sulfametoxazol e 160 mg de trimetoprima. Por exemplo, um homem ou mulher pesando 150-160 libras tomaria 1-1/2 a 2 DS (dose dupla) comprimidos duas vezes ao dia.

- Zithromax 500 mg duas vezes ao dia ou Ketek 400 mg, dois em hora de dormir, ou Mepron a 750 mg (colher de chá) duas vezes por dia tomado com uma refeição gordurosa.

Como ele ainda está preocupado com Lyme enquanto trata de Babesia, ele pulsa Flagyl ou Tindamax 5-7 dias por semana, mas algumas vezes se contenta com 3 ou 4 dias por semana, já que ambos os medicamentos são difíceis de tomar pelo paciente devido aos efeitos colaterais ou reações de extinção de Lyme.

Dr. Richard Horowitz, (estado de Nova York)

Dr. Horowitz é um clínico completo e brilhante que tem

uma excelente reputação nacional por cuidados médicos personalizados e criativos. Ele tem tratado e pesquisado tratamentos para Babesia por muitos anos. Abaixo ilustramos

alguns destaques importantes de seus tratamentos Babesia. Ele era mais preocupado em fazer entender que Lyme raramente é o única infecção transmitida durante uma picada de carrapato. Ele aponta que muitos estudos mostram que os carrapatos carregam um grande número de infecções dentro de seu estômago e saliva. Portanto, ele sente que médicos e pacientes precisam entender que as co-infecções são a norma e não a exceção. Então, enquanto ele está oferecendo alguns opções de tratamento da Babesia, ele acha importante destacar que Lyme, Bartonella e outras infecções transmitidas por carrapatos devem ser tratados simultaneamente para um tratamento ideal.

Além disso, no tratamento clínico, um paciente é visto aproximadamente a cada quatro semanas, e com base em suas queixas, o tratamento

é alterado para tratar a infecção que causa o maior problema, que pode não ser a Babesia. Portanto, o que segue são sugestões de tratamento, e não páginas de um simples livro de receitas, já que nenhum paciente é tratado exatamente da mesma maneira.

O Dr. Horowitz explicou que, embora a Babesia possa apresentar muitos sintomas, muitos desses sintomas se sobrepõem a outras infecções. Por exemplo, Babesia pode causar dores de cabeça, dores nas articulações e dores musculares, mas também podem causar outras infecções transmitidas por carrapatos. Ele tende a notar sintomas como calafrios, febre e suores para rastrear a Babesia, entendendo que estes podem estar presentes durante outras infecções por carrapatos, mas tendem a ser proeminentes na Babesia ativa. Além disso, como alguns desses sintomas podem ser causados por outros problemas médicos, como a perimenopausa, não devemos ser simplistas ao pensar que a única causa de febre, calafrios e suores é a Babesia. Um bom trabalho para qualquer problema médico inclui o uso da medicina tradicional e integrativa para examinar outras causas de seus sintomas. Além disso, muitas condições médicas graves causam febre, calafrios e suores, como a tuberculose e o linfoma não-Hodgkin, portanto, devem ser descartadas antes de limitar rigidamente o tratamento a infecções transmitidas por carrapatos.

A Inicial do Núcleo de Horowitz Babesia Tratamentos para Adultos

- Mepron 750 mg líquido tomado em duas colheres de chá, duas vezes ao dia e com uma refeição gordurosa (para pacientes com mais de 50 quilos).

- **Zithromax 250 mg duas vezes ao dia (para diminuir a resistência a Mepron).**
- **Comprimidos Septra ou Bactrim Dupla Força (DS) um, duas vezes ao dia. Este é um medicamento “Sulfa” que pode ter efeitos colaterais. Dr. Horowitz estudou uma ampla gama de doses de até quatro DS por dia. Quatro por dia causaram um grande número de efeitos colaterais inaceitáveis para o tratamento.**
- **O Dr. Horowitz usa a erva antimalária artemisinina. Por favor veja meu livro sobre artemisinina e artemísia na Amazon.com ou em www.HopeAcademic.com. O Dr. Horowitz usa artemisinina 100 mg na forma de uma a três cápsulas três vezes ao dia (300 mg-900 mg por dia). Ele usou formas que são cuidadosamente controladas quanto à pureza, como a marca do Allergy Research Group, e recentemente usou o Dr. Formulação de Zhang de Artemisiae. Seu raciocínio é simplesmente que o Dr. Zhang tem experiência excepcional em malária e ervas relacionadas à Babesia, como a artemisinina. Além disso, a medicina chinesa tratou extensivamente a malária porque tem sido um problema médico longo e sério na Ásia. Como dito antes, a maioria dos medicamentos antimalária também parece ter propriedades anti-Babesia. O site do Dr. Zhang é www.sinomedresearch.org. Ele usa a empresa Hepapro para fazer suas ervas. Hepapro é o fabricante exclusivo. Zhang e eles podem ser contatados pelo telefone 888-788-4372 ou Hepapro@hotmail.com.**

O Dr. Horowitz e eu o submetemos aos altamente respeitados produtos e escritos do Dr. Zhang porque o Dr. Zhang adiciona algumas outras ervas importantes ao seu produto *Artemisiae* para tratar a Babesia. dr. Zhang geralmente usa esses tratamentos com ervas por 30 a 90 dias, dependendo da resposta do paciente ao tratamento. Em outra seção deste livro, entro em detalhes sobre várias formas de artemísia, como a artemisinina. Explico que a grande samambaia *Artemisia* pode produzir artemisinina fraca ou artesunato sintético mais potente. Acredita-se que o artesunato sintético seja capaz de matar mais malária e Babesia devido ao seu aumento de potência, mas ainda deixa o corpo rápido o suficiente para limitar os efeitos colaterais. dr. *Artemisiae* de Zhang é na verdade artesunato forte e potente. Em uma seção posterior, ofereço informações estendidas sobre as várias formas de medicamentos derivados da artemísia.

Embora alguns artigos pareçam sugerir a possibilidade de problemas auditivos ou efeitos no tronco cerebral devido ao uso de artemisinina ou produtos relacionados, o Dr. Horowitz nunca viu nenhum desses problemas com a artemisinina. E muito pelo contrário, se um paciente está tonto ou com algum nevoeiro cerebral, o tratamento parece ajudar nesses pr

Tratamento de Estágio Dois do Dr. Horowitz

Como tendência, o tratamento listado acima costuma ser clinicamente eficaz.

Mas se for ineficaz porque uma cepa de Babesia não é vulnerável, ou se o paciente melhorou a ponto de

eles não têm suores significativos, calafrios ou febre alta por aproximadamente 4-8 semanas, então o Dr. Horowitz ajustará seu tratamento para matar outras infecções, mas também continuará a endereçar Babesia residual.

Uma opção é substituir sua abordagem inicial de Mepron por Malarone, que contém uma dose baixa de Mepron (atovaquona) com proguanil. Um tamanho de comprimido comumente prescrito é de 250 mg de Mepron com 100 mg de proguanil. Geralmente, para manter qualquer Babesia residual sob controle, ele irá prescrever um comprimido de Malarone 250 mg por dia. Esta dose baixa pode ser usada junto com praticamente todos os medicamentos. Se ele está tentando atacar Lyme, Ehrlichia ou Bartonella, o Malarone não prejudicará esses tratamentos. ele vai usar o Malarone enquanto o paciente continuar a apresentar sintomas como febre, calafrios e suores fora da faixa modesta de outras infecções transmitidas por carrapatos. A duração do tratamento pode ser de seis semanas a seis meses, dependendo se o paciente praticamente não tem sintomas de Babesia ou residual contínuo e febre incômoda, fadiga severa, calafrios e suores.

Geralmente, procura-se alguma melhoria e, finalmente, o resolução dos sintomas. Além disso, repetindo três Babesia testes de laboratório de linha de base da IGeneX às vezes podem ser úteis em melhoria do rastreamento. Os testes IFA, PCR e FISH são úteis para esse fim. Especificamente, o IFA é um teste de anticorpos projetado para detectar anticorpos Babesia. Se os anticorpos estiverem presentes, eles aparecerão como fluorescentes. As máquinas de PCR são capaz de pegar os fragmentos menores e invisíveis de Babesia e

crescer o DNA da Babesia a uma quantidade que possa ser detectada. O teste FISH usa um fluorescente pegajoso especial específico da Babesia material que faz a infecção brilhar sob ampliação UV. Embora alguns pacientes com Babesia ativa possam testar negativamente em um grande número de casos, esses testes podem ser um pouco útil para rastrear a melhora geral.

Tratamento de Estágio Três do Dr. Horowitz

Se essas duas opções de tratamento falharem, o Dr. Horowitz considera a possibilidade de uma forma resistente de Babesia ou então o tratamento simplesmente não é uma boa opção para matar esta forma específica de Babesia. Neste ponto, ele usará as seguintes opções:

- Lariam 250 mg a cada 5-7 dias
- Plaquinel 200 mg duas vezes ao dia
- Doxiciclina 200 mg duas vezes ao dia

Lariam 250 mg é tomado a cada 5-7 dias. Ele descobriu que seu 700-800 pacientes tratados com Lariam não tiveram os efeitos dramáticos efeitos colaterais divulgados, como problemas psiquiátricos graves – suicídio, psicose, etc. Ele acha que isso pode ser porque ele não “carregar” o Lariam, usando cinco comprimidos na primeira semana como “carregando dose. Esta técnica é iniciada no tratamento de malária. Ele acha que no tratamento da Babesia essa carga pode causar muitos efeitos colaterais. Ele diz aos pacientes para interromper seu Lariam e

entre em contato com ele se sentir desconforto com os efeitos colaterais.

O Dr. Horowitz não acredita que o Lariam mate completamente a Babesia, mas que simplesmente a controlará, o que geralmente é suficiente para uma boa saúde contínua. Em termos de Plaquenil e Doxiciclina, o Dr. Horowitz acredita que eles têm mérito devido aos sucessos anteriores na Índia, quando medicamentos comuns contra a malária não estavam disponíveis e foram usados em seu lugar.

Tratamento de Babesia e Bartonella do Dr. Horowitz

O Dr. Horowitz sabiamente acredita que a doença causada pela Bartonella foi minimizada ou ignorada. Se Babesia e Bartonella estiverem presentes junto com Lyme, uma opção de tratamento é usar o seguinte plano:

- Septra DS ou Bactrim DS em um comprimido duas vezes ao dia. Ele descobriu que dobrar essa dosagem para um comprimido quatro vezes ao dia causa efeitos colaterais acentuadamente altos e inaceitáveis, de modo que não recomenda mais essa dose. Este medicamento também tem habilidades de matar Babesia.
- Combine Septra DS com Mepron e um antibiótico “macrólido” como Zithromax, Ketek ou Biaxin. A evidência da capacidade letal dos macrolídeos é amplamente limitada ao Zithromax, mas devido a propriedades matadoras semelhantes, o Dr. Horowitz sente que a maioria dos macrolídeos tem um papel teórico em combinação com o Mepron.

- Outra opção eficaz para tratar Babesia, Bartonella e Lyme seria o uso de Malarone, Levaquin, Plaquenil e Doxiciclina.

Tratamento agressivo do Dr. Horowitz (raramente usado)

As opções acima geralmente são totalmente bem-sucedidas. Em casos muito raros (talvez uma vez por ano), ele usa Clindamicina oral ou Quinina.

- Clindamicina em cápsulas de 300 mg, tomadas em duas cápsulas três vezes ao dia.
- Cápsulas de quinino 325 mg, duas cápsulas três vezes ao dia.

Novamente, esta opção raramente é usada porque os outros tratamentos acima quase sempre funcionam. Além disso, este tratamento tem efeitos colaterais irritantes, como zumbido nos ouvidos, erupções cutâneas, náuseas, vômitos, etc. Em resumos publicados, o Dr. Horowitz ilustrou que a Clindamicina e o Quinino tiveram um

Se esta opção de tratamento for usada, Malarone às vezes é adicionado para ajudar a controlar a Babesia.

Tratamento de Babesia para o paciente moribundo

A maioria das Babesias americanas geralmente não é fatal. No entanto, em casos raros, o paciente precisará de um hospital tradicional capaz de realizar uma transfusão de sangue. artigos dis

discutindo esta opção, não mencione se medicamentos anti-Babesia também são administrados com a transfusão. Também não sei que tipos de pacientes com Babesia recebem esse atendimento. No entanto, os seguintes pacientes parecem ser considerados para uma transfusão:

- 1) Pessoas que têm 10% ou mais de seus glóbulos vermelhos cheio de infecção Babesia
- 2) Indivíduos com grandes quantidades de células sanguíneas estourando
- 3) Uma pessoa com infecção por Babesia e que não possui baço para filtrar os glóbulos vermelhos infectados¹¹⁴

Tratamentos individuais de Babesia em detalhes

Tratamentos, medicamentos e ervas

Vamos discutir as informações mais importantes sobre terapias e medicamentos comuns que podem ser usados para tratar a Babesia. Mais adiante no livro, discutiremos um medicamento chamado nitazoxanida (Alinia) que *pode* ser útil para matar a Babesia, pois mata muitos parasitas e infecções diferentes. tafenoquina (Etaquine) também tem um bom histórico de segurança, poucos efeitos colaterais e mata completamente os parasitas da Babesia microti. No entanto, a tafenoquina ainda não está disponível nos Estados Unidos.

A seguir, são importantes tratamentos e medicamentos para Babesia:

- Oxigênio hiperbárico •
- Mepron •
- Zithromax
- Malarone
- Lariam
- Artemesinina e outros derivados da Artemísia
- Heparina
- Quinina •
- Clindamicina •
- Bactrim ou Septra •
- Antifúngicos •
- Doxiciclina •
- Plaquenil •
- Primaquina •
- Colestiramina •
- Glucosamina
- Etaquina •
- Alinia

Oxigênio hiperbárico

O oxigênio hiperbárico envolve uma pessoa entrando em uma câmara que fornece altos níveis de oxigênio sob vários graus de pressão. É conhecido por ajudar com várias feridas e infecções muito específicas. Alguns acham que também ajuda na cura dos neurônios. Só tenho conhecimento de dois estudos usando oxigênio hiperbárico ou oxigenoterapia de alta dose no tratamento da malária.

Em um estudo, camundongos infectados com malária receberam 100% de oxigênio a 3 atmosferas. (Uma “atmosfera” é uma medida de pressão igual a cerca de 33 pés de água acima de você). O número de glóbulos vermelhos foram os mesmos nos camundongos saudáveis em comparação com os camundongos infectados com malária. No entanto, os glóbulos vermelhos com malária foram reduzido em número em 55-60% quando medido imediatamente após o tratamento hiperbárico.¹¹⁵ Deve-se notar que 3 atmosferas é geralmente considerado um tratamento de oxigênio agressivo que pode ter possíveis efeitos colaterais para um ser humano.

Em outro estudo, culturas de malária foram expostas a oxigênio em 1%, 20% e 50% do ar na cultura. sem diferenças foram observados no crescimento da malária entre essas concentrações de oxigênio e outras amostras de gás. Embora este teste não tenha usado qualquer aumento de pressão, devido à pobreza de dados sobre este tópico, estou incluindo-o aqui para exame.¹¹⁶

Minha experiência é que a maioria dos pacientes que usam tratamentos hiperbáricos também estão tomando medicamentos projetados para matar a Babesia, então qualquer “sucesso” pode ser da medicação e não do tratamento com oxigênio. Além disso, estamos cientes dos pacientes de perto monitorados quanto aos efeitos do oxigênio hiperbárico sobre sua Babesia, e a Babesia estava presente após o tratamento. Embora esse fato possa estar relacionado a talvez outra picada de carrapato após o término do tratamento, (especialmente na epidemia de carrapatos áreas), não tenho conhecimento de dados ou experiência clínica clara mostrando Babesia realmente morta por oxigênio hiperbárico.

Infelizmente, as infecções transmitidas por carrapatos são grosseiramente ignoradas por muitos centros de tratamento com oxigênio hiperbárico, incluindo centros situados no meio de condados com um grande número de carrapatos de veados infecciosos. Muitos desses centros parecem bizarramente preconceituosos e anticientíficos em seu pensamento de que as infecções por carrapatos não são eliminadas pelo oxigênio hiperbárico, apesar da ausência de dados sobre essas mesmas crenças. Obviamente, mais pesquisas e mais preocupação são necessárias para responder claramente à questão clínica de saber se o oxigênio hiperbárico mata o

Mepron (atovaquona)

A maioria dos médicos considera o Mepron uma opção de tratamento de linha de frente altamente eficaz para Babesia. Sua capacidade de matar pode ser atribuída à inibição das enzimas da Babesia. Mepron é um medicamento altamente amante da gordura que é absorvido duas vezes mais rapidamente na forma líquida. É por isso que é oferecido como um líquido. Portanto, um comprimido será absorvido apenas metade da forma líquida comparável. Além disso, tomá-lo com alimentos *dobra* aproximadamente a taxa de absorção.

Os níveis sanguíneos de Mepron aumentam rapidamente com apenas 500 mg por dia, e cada aumento subsequente oferece um aumento modesto no nível sanguíneo - embora menos do que seria esperado.

Dobrar a dose não dobra o nível sanguíneo da droga.

Mepron não parece atingir níveis elevados no cérebro, pois um estudo mostrou níveis de fluido cerebral abaixo de 1% do sangue total

níveis. Mepron permanece no corpo por muito mais tempo do que a maioria dos medicamentos. Demora cerca de 1-4 dias no sangue para que o nível de medicação caia 50%. É excretado do corpo pelo fígado nas fezes.

Mepron tem sido usado em crianças muito pequenas (por exemplo, crianças com HIV). Alguns médicos recomendam uma dosagem de 10-25 mg/kg/dia. No entanto, revise esta recomendação de dosagem com seu pediatra ou especialista em saúde.

Os adolescentes são normalmente tratados com doses para adultos de 750 mg por colher de chá (5 ml) duas vezes ao dia, a serem tomadas com alimentos.

O líquido Mepron é amarelo brilhante e tem um sabor cítrico. Ele vem em frascos de 210 mililitros e nunca deve ser congelado.

Mepron custa \$ 856,00 no atacado por 210 mls. Se você estiver tomando duas colheres de chá por dia (10 ml por dia), um frasco de 210 ml durará vinte e um dias. Adicione a este preço de atacado 15-20% para pequenas farmácias que oferecem atendimento personalizado. Uma grande rede de farmácias ou uma loja de super descontos pode adicionar apenas 10%, mas você pode ter que esperar em uma longa fila ou esperar um ou dois dias para que sua receita seja aviada.

Efeitos colaterais do Mepron

- Dor de cabeça
- Febre
- Insônia
- Irritação na pele

- Tosse •
- Náusea
- Vômito •
- Diarréia
- Ansiedade
- Tontura •
- Coceira
- Desconforto abdominal •
- Prisão de ventre

Interações do Mepron

A rifampicina e o mepron juntos resultam em uma redução de 50% nos níveis de mepron e uma redução significativa nos níveis de rifampicina. Outros medicamentos podem interagir com Mepron, mas não parecem ter significado clínico.

Anormalidades laboratoriais do Mepron

- Excesso de amilase
- Baixos níveis de sódio
- Níveis baixos de glicose
- Níveis aumentados de enzimas hepáticas •
- Laboratórios renais altos (BUN/ creatinina alta) •
- Anemia •
- Número baixo de células brancas de infecção (leucócitos baixos) •
- Número baixo de neutrófilos

Os exames laboratoriais acima podem ser facilmente verificados com um exame de sangue metabólico abrangente de rotina e um nível de amilase no sangue.

Como Mepron Funciona

Mepron é semelhante à CoQ10 produzida naturalmente pelo corpo humano. A CoQ10 é usada para fazer toda a “gasolina” ou ATP do corpo. Mepron parece impactar Babesia ao minar ou inibir a produção de CoQ10, uma substância que Babesia precisa para seu metabolismo. Mepron também pode prejudicar a síntese de ATP no corpo, também afetando negativamente a Babesia. Talvez esta seja uma das razões pelas quais os médicos sugerem evitar o uso de suplementos de CoQ10 enquanto estiverem tomando Mepron.

Eles estão preocupados que a CoQ10 possa impedir que Mepron funcione totalmente para matar Babesia.

Mepron e Gravidez

A segurança na gravidez é desconhecida e o Mepron é um medicamento de Classe C (consulte o Apêndice A).

Mepron e Zithromax em combinação

Muitos especialistas em tratamento de infecções transmitidas por carrapatos usam rotineiramente Mepron e Zithromax juntos. Esta combinação é tão comum, vamos olhar mais de perto esta abordagem, já que ambos os tempos

e o dinheiro deve ser considerado se você usar este tratamento.

Em um estudo, o grupo Mepron recebeu 750 mg duas vezes ao dia junto com azitromicina (Zithromax), a 250 mg por dia durante um total de uma semana. Outros pacientes receberam outro tratamento para malária, clindamicina 600 mg a cada 8 horas com quinina 650 mg a cada 8 horas durante uma semana. Apenas 15% dos que tomaram Mepron e Zithromax relataram efeitos colaterais, sendo os mais comuns diarreia e erupção cutânea. Por outro lado, 72% do grupo clindamicina/quinina relataram efeitos colaterais, sendo os mais comuns zumbido no ouvido, diarreia e diminuição da audição. Os efeitos colaterais às vezes demoravam a resolver e geralmente paravam após 2 a 5 meses. Os autores sugeriram que todos os Babesia microti foram mortos com base no exame de sangue ao microscópio e no teste de DNA.

Eles concluíram que Mepron com Zithromax foi um tratamento eficaz para Babesia com poucos efeitos colaterais.^{117,118}

Zithromax (azitromicina)

Zithromax está em uma classe de antibióticos chamada Macrolídeos. (Biaxin é outro macrólido muito mais acessível).

Alguns médicos acreditam que qualquer macrolídeo como Biaxin ou Ketek pode aumentar o Mepron. Mas até agora a única pesquisa clara realizada sobre esta classe de medicamentos é que Zithromax, quando tomado com Mepron, foi encontrado para ajudar a matar Babesia. Parece funcionar interrompendo a síntese de prot

Efeitos colaterais do Zithromax

- Diarréia
 - Dor de cabeça
 - Náusea
 - Dor abdominal •
- Vômitos**

Efeitos colaterais graves raros do Zithromax

- Insuficiência renal
 - Agitação •
- Riscos cardíacos – alterações no QTc EKG, torsade de points, etc. •**

Icterícia (palmas das mãos, olhos e pele amarelados devido a lesões no fígado) • Convulsões

- Surdez
- Lesão pancreática •

Uma erupção cutânea intensa e profunda •

Danos hepáticos •

Uma queda nos glóbulos brancos que combatem infecções (queda de glóbulos brancos)119

Interações Medicamentosas de Zithromax

Uma vez que Zithromax pode causar diarreia, pode fazer com que outros medicamentos sejam absorvidos a uma taxa mais baixa, uma vez que alguns medicamentos é perdido nas fezes que se movem rapidamente. Em termos de interações hepáticas,

Zithromax apresenta algumas pequenas interações com medicamentos que utilizam o sistema de enzimas hepáticas CYP3A4. Alguns acham que é possível que o Zithromax possa afetar os níveis dos seguintes medicamentos: alcalóides do ergot, alfentanil, tacrolimus, bromocriptina, carba mazepina, ciclosporina, digoxina, disopiramida e triazolam. É importante notar que o nelfinavir pode aumentar os níveis sanguíneos de Zithromax.

Formas disponíveis de Zithromax

A forma líquida em suspensão tem uma taxa de absorção marcadamente melhor, ou seja, mais de 45% a mais é absorvida se ingerida com alimentos.

- Os comprimidos estão disponíveis nas dosagens de 250 mg, 500 mg e 600 mg.
- A forma de injeção é de 500 mg por injeção no músculo.
- Várias formas líquidas oferecem 100 mg, 200 mg ou 1000 mg doses.

Nem toda farmácia oferece essas opções e algumas opções podem entrar e sair de produção.¹²⁰

Dosagem de Zithromax

Atualmente, desconheço as quantidades de dosagem aprovadas para uso infantil. Embora o CDC sugira 10 mg/kg/dia por 5 dias para várias infecções, não oferece nenhuma dosagem clara para

Babesia. Discuta as opções de tratamento com seu médico assistente, mas entenda que estudos usando Zithromax e Mepron juntos para Babesia em bebês ou mesmo crianças não existem a partir desta impressão. Ninguém pode garantir a segurança e eficácia da dose e duração de qualquer Zithromax (ou Mepron) para Babesia com base em nossos estudos atuais e limitados.

Zithromax e Gravidez

Medicamento de categoria B para gravidez (consulte o Apêndice A).

Malarone: um medicamento para malária com menos efeitos colaterais

Ao longo dos anos, a malária desenvolveu resistência a antibióticos para diferentes tratamentos. Malarone é um mercado de medicamentos mais recente usado como um tratamento preventivo em áreas do mundo com malária resistente à cloroquina. Malarone parece ser bastante eficaz na *prevenção* da malária.

Malarone é na verdade uma combinação de dois medicamentos, ato vaquone (Mepron) e proguanil. Parece funcionar impedindo a capacidade da malária de produzir seu próprio DNA. Malarone's principal apelo é que tem menos efeitos colaterais do que outras malária medicamentos. Sua desvantagem é sua menor capacidade de matar a malária, e é mais caro do que outras drogas usadas para matar ambos malária e Babesia.

Malarone está disponível na Dinamarca desde 1998 e foi

aprovado para uso nos Estados Unidos em 2000. O Malarone foi projetado para tratar a malária já resistente a outros tratamentos.

Alguns acreditam que é incapaz de tratar formas graves e avançadas

de malária, como malária neurológica, ou líquido nos pulmões ou insuficiência renal devido à malária. Além disso, em pacientes que receberam Malarone

apenas para malária, era comum que eles recaíssem posteriormente. Tal como o Mepron, o Malarone deve ser tomado com alimentos gordurosos ou com uma bebida que contenha leite.

Os comprimidos Malarone 250 mg custam \$ 143,00 no atacado para 24 comprimidos.

Se você estiver usando apenas um por dia apenas para manter a Babesia

moderadamente controlada, esse suprimento pode durar quase um mês. Se

você está tentando ser agressivo e toma 750 mg duas vezes ao dia, 24

comprimidos duram apenas seis dias. Adicione a este preço de atacado 15-20%

para pequenas farmácias que oferecem atendimento personalizado. Lembre-

se de que as redes de farmácias maiores podem cobrar menos, mas fazer você esperar ma

Dosagem de Malarone

A dosagem para *a prevenção* da malária é muito menor do que para o *tratamento*

da malária. A dose adulta para a prevenção da malária é um comprimido por

dia. Um comprimido contém apenas 250 mg de atovaquona (Mepron) e 100 mg

de proguanil. A dose infantil para a prevenção da malária é um comprimido

pediátrico (62,5 atovaquona/25 mg de proguanil) para crianças de 11 a 20 kg. É

o dobro dessa dose para crianças de 21 a 30 quilos. Crianças pesando 31-40

quilos tomam três comprimidos pediátricos, e os jovens com peso igual ou superior a 40 quilos devem tomar uma dose para adultos.

Adultos com malária ativa tomam 1000 mg. Isso equivale a uma forma de comprimido de 1000 mg de atovaquona (Mepron) e 400 mg de proguanil por dia como uma única dose grande.

Crianças com malária ativa são dosadas com base em seu peso.

Bebês com peso de 5 a 8 kg tomam dois comprimidos pediátricos por três dias. Crianças com peso de 11 a 20 quilos tomam um comprimido para adultos por três dias, enquanto crianças com peso de 31 a 40 quilos tomam três comprimidos para adultos por três dias. A dosagem exata para o tratamento de Babesia deve ser discutida com seu médico. Os comprimidos podem ser triturados e misturados com alimentos ou leite para aumentar os níveis de absorção e também facilitar a entrega às crianças.

Segurança Malarone: Identificação do comprimido

- Os comprimidos de Malarone para adultos são cor-de-rosa e têm “GX CM3” na um lado.
- Os comprimidos de Malarone Infantil são cor-de-rosa e têm “GX CG7” na um lado.

Os farmacêuticos são treinados para ler esses códigos, mas se você já se perguntou se tem a prescrição correta, pode ler esses números para confirmar que seu Malarone tem a dosagem correta.

Efeitos colaterais comuns do Malarone

- **Vômito** – se isso ocorrer, o medicamento pode ser expelido no vômito. Portanto, medicamentos anti-vômito devem ser usados e uma dose inicial muito menor deve ser considerada.
- **Diarréia** – se isso ocorrer, o medicamento pode ser movido muito rapidamente pelo intestino e a absorção pode ser reduzida. Consulte o seu médico se isso ocorrer.
- **Dor abdominal**
- **Náusea**
- **Dor de cabeça**
- **Febre**
- **Dor muscular**
- **Dor de barriga**
- **Astenia** (perda de força, fraqueza)
- **Diminuição do apetite**
- **Tosse** •

Sintomas de gripe

- **Infecção respiratória superior**
- **Indigestão**
- **Tontura**
- **Dor nas costas**

- **Irritação na pele**

- Sensibilidade ao sol causando erupção cutânea

- Irritação do estômago

- Angioedema (inchaço alérgico) •

Coceira •

Sonhar

- Insônia

- Úlceras na boca

- Perda de cabelo reversível (que também pode ser causada por hormônios ou exposição ao mofo interno)

- Descamação da pele nas solas dos pés e/ou palmas das mãos

Efeitos Colaterais Graves Raros de Malarone

- Pode ocorrer anafilaxia ou choque, dificultando muito a respiração e exigindo cuidados médicos de emergência imediatos. • Eritema multiforme – uma erupção perigosa geralmente causada por uma resposta imune a um medicamento ou uma infecção. •

Síndrome de Stevens-Johnson – erupção cutânea maciça com descamação de pele

morta em todo o corpo. • Convulsões

- Psicose com alucinações ou delírios

Alterações no exame de sangue de Malarone

Os níveis sanguíneos de ALT e AST ocasionalmente podem aumentar durante o uso deste medicamento. Não se sabe se o protetor hepático

nutrientes impediriam essas mudanças. Depois que Malarone for descontinuado, pode levar um mês ou dois até que os níveis retornem ao normal. Também não está claro para mim se este processo é devido ao malária ou a medicação.

Doença Renal Pré-existente e Tratamento de Malarone

Pacientes com doença renal grave devem ser tratados com cuidado extremo. Especificamente, se a depuração de creatinina for inferior a 30 ml/minuto, Malarone não deve ser considerado a menos que uma infecção clara e todos os outros agentes tenham falhado ou sejam não funcional. Existe pouca pesquisa sobre o uso de Malarone em Pacientes com Babesia com doença renal grave. Indivíduos com doença renal leve ou moderada, por exemplo, depuração de creatinina de 30-80 ml/minuto provavelmente podem ser tratados com Malarone. Considere consultar um urologista ou um médico com especialização em doenças renais.

Ocorreram menos experiências adversas neuropsiquiátricas em indivíduos que receberam Malarone do que naqueles que receberam Lariam (mefloquina). Experiências adversas gastrointestinais não são rotina. Comparado com medicamentos similares, Malarone tem muito mais menos efeitos colaterais.

Interações de Malarone com outros medicamentos

Quando Malarone é combinado com tetraciclina, o Malarone os níveis sanguíneos parecem ser reduzidos em cerca de 40%. Como medicamentos anti-náusea e anti-vômito às vezes são necessários ao tomar Malarone, observe a medicação anti-náusea metoclopramida pode diminuir a dose útil de Malarone. Esse medicação anti-náusea não deve ser a primeira opção do seu médico escolha quando estiver tomando Malarone. Rifampicina ou Rifabutina ambos reduzem os níveis de Malarone. Rifampina reduz os níveis de Malarone aproximadamente pela metade. A rifabutina reduz os níveis de Malarone em um terço. À luz dessas interações significativas, o uso de esses medicamentos juntos não é recomendado.

O proguanil é o segundo medicamento do Malarone e é metabolizado no fígado por enzimas específicas, as 2C19, 1A2 e 3A4 enzimas. Não se sabe se interage com outros medicamentos que também podem usar essas enzimas. Alguns médicos sentem O proguanil é apenas fracamente interativo com outros medicamentos.

Gravidez e Malarone

Malarone não está licenciado para mulheres grávidas e é um medicamento de categoria C para gravidez. (Ver Apêndice A).

Lariam

Lariam é o nome comercial da mefloquina. Acho que um dos principais benefícios é o custo. Formas de artemesinina e Lariam são freqüentemente combinados para oferecer uma combinação custo-efetiva malária tratamento. Especificamente, os comprimidos de Lariam 250 mg custam cerca de \$ 310 no varejo por 25 comprimidos, ou cerca de \$ 70,00 no varejo por cinco comprimidos. Como a maioria das pessoas toma apenas um comprimido a cada 5-7 dias, os pacientes sem cobertura de seguro só precisam pagar apenas quatro a seis comprimidos por mês.

Lariam teve alguma publicidade ruim devido a efeitos colaterais psiquiátricos e convulsões ocasionais. Apesar desses possíveis efeitos, utilizo-o em indivíduos com renda limitada. Ele tem a capacidade de causar quase qualquer problema psiquiátrico, então começo com cerca de um oitavo de comprimido. Por que? Porque você sempre pode aumentar a dose e aumentá-la rapidamente, mas uma vez que você toma uma dose muito alta e causa efeitos colaterais, é difícil reverter as sensações desconfortáveis. Se esta dose não causar reações alérgicas ou outros efeitos colaterais, eu aumento o Lariam em um quarto de unidade de comprimido até que seja óbvio que a pessoa pode lidar com um comprimido inteiro.

Às vezes, os pacientes experimentam alguma ansiedade, depressão ou insônia com o Lariam, e ainda assim optam por permanecer no Lariam tomando medicamentos psiquiátricos para tratar sua ansiedade, depressão ou insônia. Acho que se essa abordagem for tentada, o Lariam deve ser descontinuado primeiro e depois o tratamento psiquiátrico.

medicamentos estabilizados, antes de uma segunda tentativa de Lariam ser tentada. Também acho que isso só deve ser feito por um psiquiatra que verifique pelo menos brevemente seu estado emocional semanalmente. Estas são decisões altamente pessoais a serem tomadas em estreita consulta com o seu médico assistente. Mas fique claro que continuar ou aumentar Lariam com qualquer sintoma psiquiátrico representa um risco.

Instruções de embalagem mais recentes sugerem que alguns pacientes *não* devem receber Lariam se tiverem qualquer uma das seguintes condições:

- Convulsões recentes

- Depressão maior •

Ansiedade generalizada ou ataques de pânico

- Qualquer tipo de distúrbio do pensamento (alucinações, comportamentos paranoicos, nova confusão)

- doença hepática

- Agitação significativa •

Bloqueio cardíaco

- Um pulso abaixo de 60 batimentos por

minuto • Um intervalo QT prolongado em um

eletrocardiograma de rotina • Uma reação adversa anterior ao quinino e quinidina

Se uma pessoa tiver qualquer uma das condições acima, geralmente é melhor que ela não receba Lariam. Se for necessário usar Lariam, o raciocínio deve ser excepcionalmente claro e documentado, pois o tratamento para Babesia e outras infecções transmitidas por carrapatos foi

inúmeras pessoas dispostas a questionar todos e quaisquer aspectos do seu tratamento médico.

Efeitos colaterais do Lariam

- Mudanças de personalidade

- Tremor

- Dificuldade para caminhar

- Anormalidades de humor

- Ataques de pânico

- Confusão

- Pensamentos suicidas

- Dor no peito •

Inchaço •

Indigestão •

Náusea ou vômito

- Visão turva ou perda de visão

- Visão de cores perturbada

- Tontura

- Visão dupla

- Problemas de audição, zumbidos ou zumbidos nos ouvidos •

Problemas de controle da bexiga •

Sensibilidade à luz

- Uma forte dor de cabeça

- Problemas respiratórios

- **Diarréia**

- **Perda de apetite**

- Irritação na pele

- **Problemas para**

- dormir • Fadiga**

- **Perda de cabelo**

- **Rubor •**

- Azia ou indigestão**

- **Erupções cutâneas - leves ou graves**

Lariam e Gravidez

Lariam só deve ser usado se nenhuma outra opção for possível.

É classificado como um medicamento de categoria C para gravidez. (Ver Apêndice A).

Amamentação com Lariam

Lariam passa para o leite materno. No entanto, acredita-se geralmente que as pequenas quantidades no leite materno não matam a malária.

Portanto, com base nas semelhanças entre malária e Babesia, é improvável que a quantidade no leite mate qualquer Babesia em uma criança. Se você tem Babesia, pode querer parar de tomar Lariam, pois seu bebê pode ter efeitos colaterais mesmo com a dose baixa de Lariam no leite materno.

Algumas pacientes escolhem outro medicamento durante a amamentação. Existem poucas pesquisas sobre os efeitos de Lariam em bebês.

Lariam e adultos mais velhos

Há pouca informação sobre o uso de Lariam no campo

cedo. Os idosos são frequentemente mais sensíveis aos efeitos adversos da medicamentos, incluindo Lariam. Portanto, uma dosagem inicial baixa provavelmente é sensata nesses indivíduos.

Interações Medicamentosas de Lariam

As interações podem ser mínimas ou sérias. Aqui estão algumas interações que são importantes. Se você for usar o Lariam, deixe seu médico saber que você está tomando os seguintes medicamentos:

- **Medicamentos para convulsões, como carbamazepina, fenitoína ou ácido valproílico pode requerer um ajuste de dose. (Lariam pode também aumentam diretamente o risco de convulsão).**
- **Cloroquina com Lariam pode aumentar a chance de convulsões.**
- **Halofantrina com Lariam pode causar sérios problemas cardíacos.**
- **Quinidina ou quinina com Lariam podem causar problemas cardíacos reações e também um risco aumentado de convulsões.**
- **Penicilamina**
- **Vacinas bacterianas vivas**
- **Beta-bloqueadores que diminuem a frequência cardíaca**

- **Agentes que prolongam o intervalo QT, por exemplo, vários antipsicóticos, como a ziprasidona. Por esta razão, pode ser sensato solicitar um eletrocardiograma antes do uso de Lariam e, após a dose inicial, verificar o intervalo QT. É claro que, se o dinheiro for muito limitado, alguns pacientes podem preferir que isso não seja realizado.**
- **Vacina contra febre tifoide**

Instruções Lariam

Lariam ou mefloquina é melhor tomado com um copo cheio de água, com alimentos, ou triturado e tomado com água, leite ou suco de frutas.

Dosagem infantil com Lariam

Comumente, a dosagem de Babesia é semelhante à usada para malária, mas geralmente por um período mais longo. Os médicos especialistas em Babesia têm recomendações diferentes, algumas das quais já discutimos, e algumas outras opções de dose de amostra são descritas a seguir.

- **Crianças pesando 12 a 20 libras devem receber 5 mg de Lariam por kg de peso corporal a cada semana.**
- **Crianças pesando 21 a 43 libras tomam 62,5 mg ou um quarto de comprimido por semana.**
- **Crianças pesando 44 a 66 libras tomam 125 mg ou meio comprimido por semana.**

- Crianças com peso de 30 a 40 quilos tomam 187,5 mg ou três quartos de um comprimido por semana.

Dosagem de malária e dosagem de Babesia

O ciclo de vida da malária e o organismo da malária é semelhante ao aqueles encontrados em Babesia. No entanto, não podemos assumir que eles devem ser tratados da mesma maneira. Além disso, uma vez que existe não um tipo de Babesia, mas muitas espécies de Babesia que infectam humanos, os tratamentos serão diferentes dependendo da espécie e quantos meses, anos ou décadas foi perdido.

Embora eu tenha discutido os riscos de Lariam no tratamento de Babesia, o fato é que muitos pacientes com malária foram capazes de tolerar alta dose de Lariam sem problemas. Talvez isso signifique muitas pessoas podem tolerar Lariam melhor do que pensamos.

Por exemplo, o tratamento agressivo da malária usa muito alto As doses de Lariam, por exemplo, em adultos, podem variar de 750 mg a 1250 mg em um dia (3-5 comprimidos) com 500 mg adicionais ou o quantidade ideal com base no peso mais tarde no mesmo dia! Isso significa 5-7 comprimidos no primeiro dia de tratamento ativo da malária.

Para a dosagem agressiva de malária infantil, as crianças geralmente recebem 10 mg por libra em uma dose dividida, com metade dada na manhã, e o resto no final do dia para diminuir os efeitos colaterais.

Prevenção de Acidentes

Lariam pode deixá-lo tonto ou prejudicar sua visão.

Portanto, se você tiver qualquer um dos efeitos colaterais, não dirija, use máquinas perigosas ou use uma escada. É melhor simplesmente evitar todas as alturas. Chame seu médico para ajustar sua dose se seu nível de alerta, pensamento ou visão mudar. Nunca dirija se estiver “nebuloso”.

A Incrível Habilidade de Artemisia

para matar infecções de glóbulos vermelhos e câncer

Como você deve se lembrar, a malária e a Babesia têm muitas semelhanças. Eles não apenas se parecem moderadamente com parasitas de glóbulos vermelhos, mas também, como você viu acima, os mesmos medicamentos são usados para tratar ambos.

Portanto, como os remédios à base de Artemisia são incrivelmente poderosos e rápidos para matar a malária, e como os produtos de Artemisia já são usados por pacientes para tratar a Babesia, devemos examinar essa opção à base de ervas de perto.

Particularmente, já que as informações a seguir não estão disponíveis em nenhuma fonte, exceto em meu novo livro Artemisia. (Disponível na Amazon.com como capa mole ou como um e-book para www.HopeAcademic.com).

A artemisia é uma erva revolucionária que é a fonte de muitos novos medicamentos, como a artemisinina. Os derivados desta erva são tão importantes que a OMS

A Organização e muitas outras agências médicas recomendam que aproximadamente 400 milhões de vítimas anuais da malária recebam isso como tratamento contra a malária.^{121,122}

Medicamentos para artemísia são incrivelmente importantes. Esta erva chinesa é o tratamento de primeira linha para uma doença médica massiva—malária. Esta informação é impressionante e histórica. Os médicos alopatas não prescrevem ervas, e o FDA nem mesmo permite que os médicos prescrevam ervas ou façam alegações de saúde específicas para qualquer uma delas.

Finalmente, a artemísia e seus derivados parecem ter propriedades parasitas de glóbulos vermelhos e de matar o câncer. Especificamente, células infectadas ou cânceres absorvem medicamentos de Artemisia e então este medicamento fitoterápico cria faíscas poderosas ou radicais livres para matar os glóbulos vermelhos infectados ou células cancerígenas do dentro - como um fogo de artifício dentro de uma caixa de leite de papel.

Medicamentos de artemísia parecem matar alguns tipos de câncer de forma mais eficaz do que outros. Por exemplo, os efeitos mais benéficos desta erva parecem ser contra leucemia, câncer de cólon e melanoma. Também parece ter a capacidade de matar câncer de mama, câncer de ovário, câncer de próstata, câncer cerebral, alguns cânceres renais e muitos outros tipos de câncer.¹²³⁻¹²⁵

Artemísia e Infecções

A Artemisia annua é conhecida nos Estados Unidos como “Sweet

Wormwood”, “Sweet Annie” ou “Annual Wormwood”. Muitas vezes é vendido nos Estados Unidos como artemisinina. É nativo de muitos países asiáticos, incluindo a China, onde é conhecido como *Qinghao* ou *Qinghaosu*.

A artemísia tem sido usada medicinalmente por mais de 2.000 anos, e é mencionada tanto nas *Receitas para 52 Tipos de Doenças* encontradas em 168 aC, quanto no *Manual de Prescrições para Tratamentos de Emergência*, escrito em 340 dC Em 1596, a artemisinina foi nomeada como um tratamento para a malária por Li Shizhen. O principal ingrediente ativo foi isolado na China em 1972.126-128

Atualmente, vários tipos de sementes de *Artemisia annua* foram modificados para crescer em todo o mundo. A erva pode ser encontrada na Argentina, Bulgária, França, Hungria, Romênia, Itália, Espanha, África e Estados Unidos.129

A experiência milagrosa de artemisinina de um menino

A artemisinina é um derivado comum da artemísia e alguns pacientes a usam contra parasitas de glóbulos vermelhos, como a *Babesia americana* e a malária em todo o mundo. Ambos vivem dentro dos glóbulos vermelhos e ambos parecem ser mortos pela artemisinina. Para o pequeno Xu Weifeng, a artemisinina salvou sua vida da malária.

Ele quase morreu de uma febre alta quando tinha seis anos. Ele estava deitado em uma cama em uma cabana na montanha cercado por seus pais, destinado a se tornar mais uma vítima desconhecida da malária.

“Todos os dias as febres começavam por volta das quatro da tarde, e nas dez horas seguintes eu não sabia se estava

sonhando ou morrendo”, lembrou. Por fim, um médico chinês deu-lhe artemisinina e Xu se recuperou rapidamente.

Sua cura com artemisinina agora está sendo saudada como um salvavidas para milhões.¹³⁰

Os produtos da Artemisia foram usados para tratar mais de um milhão de pacientes com malária. Eles são atualmente considerados pela Organização Mundial da Saúde como os melhores tratamentos para a malária quando usados em combinação com medicamentos tradicionais de ação prolongada contra a malária.¹³¹ É exatamente assim que muitos especialistas em Babesia usam Artemisia - em combinação com um medicamento para parasitas do sangue de ação mais longa, como os mencionados nas seções anteriores.

É também um tratamento para malária pesquisado pelos militares dos Estados Unidos, talvez devido à exposição à malária de soldados americanos no Vietnã. Já está sendo cultivado pelo Exército dos Estados Unidos no estado de Wisconsin, possivelmente para uso por tropas no Iraque e no Afeganistão.

Embora seja cultivada em todo o mundo, uma das principais regiões de cultivo é uma cadeia montanhosa remota no centro da China, onde os agricultores estão agora tentando satisfazer a demanda mundial repentina. O governo de Pequim está promovendo o cultivo em massa da artemísia, e a Organização Mundial da Saúde (OMS) planeja comprar cerca de 100 milhões de doses da droga derivada dessa erva cultivada na China.

O Sr. Xu, agora com 26 anos e totalmente recuperado, é um dos agricultores locais que está convertendo vales inteiros em artemísia que chega até os ombros. Tanto quanto você pode ver, as encostas são cobertas por um mar dessas samambaias verdejantes. “Pelo menos nesta região, não há mais malária”, disse Xu.

O desenvolvimento comercial da Artemisia na verdade começou quando o Vietnã pediu ajuda à China com seu crescente problema de malária em 1967. Pequim consultou um antigo texto médico que incluía “qinghao”, a palavra chinesa para artemisinina. Um estudioso chamado Ge Hong (281-340 DC) recomendou “um punhado de qing hao em dois litros de água” para doenças que parecem ser malária.¹³²

No momento, não há absinto doce suficiente disponível ou acessível para países mais pobres como a África. Parte dessa escassez repentina é o endosso aberto de produtos Artemisia para combater a malária por grandes organizações como o World

Organização da Saúde (OMS) e Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF).133-135

A escassez afetou drasticamente o custo da artemisinina, que elevou o preço de US\$ 115 por libra para US\$ 455 por libra em um período de apenas 1 a 2 anos.

Portanto, tornou-se inacessível para dosagem completa e eficaz em países economicamente desfavorecidos. Por causa disso, a fundação Gates e as empresas médicas estão produzindo uma versão bioidêntica de um medicamento Artemisia que usa bactérias unicelulares para produzir uma forma ativa de Artemisia (ácido artemisinico). Segundo a *Nature*, a produção de ácido artemisinico já está sendo cultivada em leveduras especiais.136,137

Espera-se que leve cinco anos para realizar esse processo e estabelecer um processo de fabricação grande o suficiente para reduzir significativamente os preços. Até então, espera-se também que o FDA e outros órgãos reguladores europeus aprovem a erva. Atualmente, nos Estados Unidos, é considerado um alimento, portanto, a maioria dos seguros médicos não cobre seu cus

O mecanismo que torna a Artemisia útil para matar Babesia, malária e câncer parece ser o mesmo. Os parasitas Babesia e malária não conseguem eliminar o ferro dos glóbulos vermelhos, e muitas células cancerígenas coletam ferro. Em todos os três usos, quando a artemisinina entra em contato com o ferro, ocorre uma reação química que gera radicais livres.140

Lidando com problemas de recaída com malária e Babesia

Sabemos pelo tratamento da malária que as taxas de recaída caem se medicamentos para artemísia são usados por períodos mais longos e quando outro medicamento tradicional contra a malária é adicionado, por exemplo, Lariam. É por isso que alguns especialistas da Babesia combinam os produtos Artemisia com medicamentos sintéticos de ação prolongada. Isso combinado A abordagem da artemísia e da medicação sintética é o novo padrão de tratamento no tratamento da malária na Ásia e na África.

Outra opção é adicionar outras ervas farmacêuticas ao Erva Artemísia. Na China, as ervas são comumente adicionadas a outras ervas para ajudar a “erva mestra” a funcionar de forma mais eficaz e reduzir a resistência em que a erva perde sua eficácia.

Por exemplo, o Dr. Zhang acrescenta à sua Artemisia, *allitridi*, o precursor estável da alicina que causa odor de alho presente em formas eficazes. (Clorofila reduz esse odor). Ele também adiciona coptis (umbelatina) e HH (dodecano carboalde-hyde e 3-oxo), que são assassinos de infecções amplas que gostam A alicina é pequena o suficiente para penetrar no cérebro. alicina, coptis, HH e sua fórmula R-5081 podem ser adicionados para matar Lyme.¹⁴¹ Outros estão pensando em adicionar a erva *curcumina* a artemisinina, que mostra alguma eficácia preliminar possível contra Babesia.¹⁴²

Formas de Artemisinina

Atualmente, existem alguns produtos comuns da Artemisia. Eles têm propriedades muito diferentes, então vamos discutir seus fundamentos para permitir que você tome decisões inteligentes sobre medicamentos derivados da artemísia. Talvez o derivado mais popular da Artemisia nos Estados Unidos seja a artemisinina, então vamos começar com este.^{143,144} Aqui está uma breve olhada nos principais fatos práticos da artemisinina.

artemisinina

A artemisinina foi o primeiro medicamento derivado da artemísia plantar. Agora é um dos principais compostos ativos usados para fazer outras formas sintéticas. A artemisinina tem uma duração modesta dentro do corpo. Aproximadamente um terço é absorvido na corrente sanguínea quando tomado por via oral. A artemisinina atravessa facilmente a parede intestinal para o sangue, e essa capacidade não muda com doses repetidas.^{145,146} Sua potência dentro do corpo é baixa. Por exemplo, em contraste, o artesunato é 4 a 5 vezes mais ativo no corpo do que a artemisinina.¹⁴⁷

A artemisinina é considerada bastante segura, mas é capaz de atravessar a barreira hematoencefálica. Uma vez que a artemisinina pode entrar no cérebro, é eficaz para formas cerebrais de malária. Em um estudo, a febre da malária terminou em 72 horas e também removeu claramente os parasitas da malária. No entanto, houve uma taxa de recaída de 21% quando a duração do tratamento durou apenas três dias. A artemisinina não é uma erva nova com pouca pesquisa ou

extensivamente pesquisado para a malária, e tem sido usado em mais de um milhão de pacientes, principalmente na China e no Vietnã.

Uma grande preocupação com a artemisinina é que ela induz sua própria remoção. Surpreendentemente, depois de apenas 5 dias, os níveis sanguíneos caem a um quinto da dose administrada no primeiro dia.¹⁴⁸ A maioria os médicos não sabem que os níveis sanguíneos terapêuticos caem isso rapidamente (devido à auto-indução de enzimas hepáticas). Esse aumento das enzimas de remoção de artemisinina começa apenas dois horas após a primeira dose.¹⁴⁹ No entanto, apesar dessa indução do fígado que remove a artemisinina muito rapidamente, o nível sanguíneo do metabólito ativo, dihidroartemisinina, aumenta com o tratamento repetido.¹⁵⁰

A artemisinina geralmente cura a malária com uma dose nominal de 250 mg por dia. Em um estudo, após uma semana de tratamento, todos os pacientes o sangue estava livre de parasitas da malária e nenhum teve febre. Isto parecia que a malária foi em grande parte morta nos primeiros três dias.¹⁵¹ No entanto, este estudo levanta duas questões, qual é o “dose ideal” e o que é uma “cura”. Primeiro, a dosagem recomendada pela Organização Mundial da Saúde para um adulto de 60 kg é 1200 mg no primeiro dia, seguido de 600 mg no dia seguinte.¹⁵²

Em segundo lugar, muitos estudos afirmam 100% de eliminação da malária em 3-7 dias, mas isso é impreciso. Quando qualquer breve acompanhamento é conduzido, (meses ou temporadas após o tratamento), encontramos aproximadamente 8-39% de recidiva com retorno da malária do paciente.¹⁵³⁻¹⁵⁶

Diidroartemisinina

A maioria das variedades fitoterápicas derivadas da artemísia acaba como diidroartemisinina, que é o metabólito ativo da erva. Isso significa que a maioria dos medicamentos para Artemísia tornam-se diidroartemisinina, que é o ingrediente ativo que mata a malária e, presumivelmente, a Babesia.

A diidroartemisinina foi prescrita para homens e mulheres na dose de 2 ou 4 mg/kg para malária, e teve um bom desempenho. Ambas as doses tiveram efeitos colaterais mínimos e ambas foram rapidamente absorvidas pelos intestinos. Não houve diferença significativa entre homens e mulheres na absorção ou nos níveis sanguíneos.¹⁵⁷ Em 53 pacientes em outro estudo, uma dose diária total de 480 mg em adultos todos os dias durante uma semana mostrou uma taxa de cura da malária de 90%.¹⁵⁸

arteméter

Esta forma é capaz de passar pela gordura do corpo. Tem a duração mais longa, mas também é a forma mais tóxica em altas dosagens – níveis que raramente são necessários. Este formulário está disponível no exterior nas formas oral e injetável. O suco de toranja bloqueia o metabolismo hepático deste medicamento e permite que ele dure mais.¹⁵⁹

A maior vantagem do arteméter é que ele pode atravessar o

barreira hematoencefalica. Esta forma sintética tem sido utilizada em milhares de pacientes. Se for usado por apenas 3-5 dias, as recaídas da malária são comuns. Artemeter é amplamente utilizado para a malária aguda. A forma oral do arteméter é pouco absorvida pelos intestinos em comparação com o artesunato.¹⁶⁰

artesunato

Esta é uma forma altamente respeitada de artemísia que é a mais ativa e a menos tóxica. Também é solúvel em água. Essa forma tem uma duração muito curta no corpo e é 4 a 5 vezes mais ativa no corpo do que a artemisinina.¹⁶¹ O artesunato é uma forma sintética que tem sido usada em milhares de pacientes.

Quando tomado por apenas 3-5 dias, as recaídas são comuns.

Este formulário está disponível no exterior em doses orais e injetáveis. Em uma comparação de artesunato oral e arteméter, a administração oral de artesunato resultou em tempo de atividade sanguínea significativamente maior e melhor eliminação da malária. Além disso, os níveis sanguíneos orais de arteméter foram significativamente mais baixos do que os encontrados com artesunato oral.¹⁶²

Os estudos de amostra de artesunato usaram frequentemente comprimidos de 50-250 mg. As doses diárias variaram de 600 a 1200 mg por dia com ou sem um segundo agente antimalárico sintético, por exemplo, Lariam.¹⁶³

Um estudo de crianças com malária que receberam artesunato injetável mostrou que entrou rapidamente na corrente sanguínea, com o máximo concentração de diidroartemisinina (o principal antimalárico metabólito), sendo alcançado em menos de uma hora no sangue da maioria das crianças. Não houve eventos adversos importantes atribuíveis ao artesunato no estudo. Esses resultados suportam o uso artesunato injetável em crianças com malária grave.¹⁶⁴ O a aplicação deste estudo para o tratamento da Babesia é atualmente desconhecida.

Muito pouco se sabe sobre o pico de concentração e duração de artesunato no organismo. Uma dose de 150 mg de artesunato foi alimentado oralmente a ratos de laboratório com os seguintes resultados:¹⁶⁵

- Os níveis sanguíneos de artesunato atingiram o pico em apenas 5 minutos.
- Os níveis sanguíneos de diidroartemisinina atingiram o pico em 37 minutos.

Em outro estudo, quando 120 mg de artesunato foram administrados para pacientes por via intravenosa, a duração dos derivados de Artemisia foi novamente surpreendentemente curta.

- Metade do artesunato desapareceu do corpo em 3,5 minutos.
- Metade do metabólito ativo, diidroartemisinina, foi desaparece em 34 minutos.¹⁶⁶⁻¹⁶⁸

Portanto, o artesunato é rapidamente convertido em diidro artemisinina pelo ácido estomacal. O fato de o artesunato atingir um pico inicial no estômago minutos após a administração é incrível.¹⁶⁹ Além disso, o artesunato oral produz altos níveis de diidroartemisinina, o potente metabólito funcional, muito rapidamente. No entanto, esses níveis não duram muito e, portanto, o oral artesunato é recomendado para dosagem *repetida* ao longo o dia.

Arteether

Este medicamento está disponível na forma injetável e é metabolizado lentamente. Também tem uma duração maior no corpo em comparação com outros derivados de artemisinina. Apenas 5% é convertido em diidroartemisinina. Arteether tem um alfa e uma parte beta. A parte alfa causa uma rápida e nível sanguíneo significativo, e a parte beta se converte minimamente e lentamente em diidroartemisinina e dura mais tempo em o corpo.^{170,171}

“Artemisinina” do Dr. Zhang

O Dr. Zhang estudou medicina chinesa por vinte anos, dominando a fitoterapia chinesa. Ele então recebeu bolsas para estudar medicina ocidental tradicional em Harvard e em Japão. Ele tem a habilidade de fazer palavras chinesas muito complexas fitoterapia compreensível. Em seu novo livro, *Lyme*

Doença e Medicina Chinesa Moderna, ele discute tratamentos Babesia. Ele relata sucesso ao matar Babesia com uma série de ervas da Hepapro, uma empresa que produz uma forma de Artemisia chamada Artemisia anomala S.

Moore.172

Na verdade, Artemisia anomala S. Moore não tem capacidade de matar a malária ou Babesia e foi um erro de rotulagem accidental. Disseram-me que as novas garrafas têm rótulos corrigidos com o nome Artemisia annae L no rótulo. Essas cápsulas são na verdade artesunato.

Com base em décadas de experiência, o Dr. Zhang descobriu que o artesunato sintético e potente é muito mais eficaz para matar a malária e a Babesia. Suas cápsulas de Artemisia também possuem duas outras ervas adicionais para melhorar a eficácia do artesunato.173

Suas ervas podem ser encomendadas em:

Hepapro

PO Box 7442

Laguna Niguel, CA 92607-7442

Telefone 888-788-4372 ou Fax 949-363-7715

Existem mais de vinte formas de artemísia naturais e sintéticas. No entanto, em um esforço para manter este livro funcional, estamos discutindo apenas as formas mais comuns.

Artemísia composta: supositórios

Se você tem um estômago áspero e dolorido, uma opção é o uso de Artemisia em um supositório. Em um estudo, o ácido artesúnicos foi prescrito como tratamento intenso durante um dia, inserindo supositórios de 200 mg a cada 6-8 horas no reto.¹⁷⁴

Artemisinina Creme Transdérmico

As formas transdérmicas apresentam bom potencial. Artemísia na forma de arteméter, diidroartemisinina, ácido artelínico e artemisinina tem sido usado em géis transdérmicos com bons resultados.

Absorção completa da diidroartemisinina pela pele parece ocorrer dentro de 5 minutos após a aplicação.

Em geral, a dosagem preventiva da malária transdérmica é de cerca de metade da dose curativa para pacientes infectados. Níveis máximos de sangue parecem ser alcançados entre 30 minutos a 4 horas após a aplicação.

Uma vez que a maioria dos farmacêuticos de manipulação americanos podem colocar a maioria dos medicamentos em uma ampla gama de cremes transdérmicos ou géis, esta opção pode ser possível no futuro.¹⁷⁵⁻¹⁷⁷

Artemisinina e Vitamina A Natural

A adição de vitamina A aumenta a eficácia do artemisinina contra malária e possivelmente contra Babesia. A presença de vitamina A aumenta o poder de matar de

artemisinina aproximadamente 3 ou 4 vezes. Não se sabe qual é a dose ideal de vitamina A natural. As mulheres grávidas são aconselhadas a nunca tomar mais de 4.000 Unidades Internacionais (UI) e os homens não devem exceder mais de 5.000 UI por dia.

Se você deseja uma dose maior, deve consultar um nutricionista progressivo. Formas sintéticas de vitamina A, como Accutane, podem causar anormalidades fetais em caso de gravidez.^{178,179} Além disso, o uso de *colestiramina* ou *Welchol* para ligar Lyme ou biotoxinas de fungos também ligará vitaminas lipossolúveis como a vitamina A, além de outras vitaminas lipossolúveis vitaminas D, E e K e diminuem seus níveis.

Produtos de artemísia e câncer: uma breve palavra

Além de seus agentes antiparasitários. Algumas pesquisas mostram que eles têm capacidade anti-câncer.¹⁸⁰⁻¹⁸²

Possíveis efeitos benéficos importantes dessa erva parecem ser contra leucemia,¹⁸³⁻¹⁸⁶ câncer de cólon, melanoma,¹⁸⁷⁻¹⁸⁹ câncer de mama,^{190,191} câncer de ovário, câncer de próstata,¹⁹² câncer cerebral¹⁹³ e câncer renal. Outros tipos de câncer que parecem mostrar alguns possíveis benefícios úteis da Artemísia¹⁹⁴⁻¹⁹⁸ incluem:

Câncer cervical 199.200

Câncer de fígado 201.202

Sarcoma de Kaposi²⁰³

Astrocitoma Câncer 204

Tumores de fibrossarcoma 205.206

Carcinoma Espinocelular Oral 207

Câncer de Ovário 208.209

Câncer de Pulmão de Pequenas Células 210,211

Câncer de Estômago 212

Em um estudo de laboratório, células de câncer de mama resistentes tinham uma alta propensão para acumular ferro. Quando essas células carregadas de ferro foram tratadas com artemisinina, elas tiveram uma morte de 75% das células cancerígenas em apenas 8 horas e quase 100% de morte em 24 horas. Por outro lado, células normais não carregadas de ferro permaneceram praticamente ilesas pela artemisinina.213-218

Artemisinina e Baixo Corpo de Ferro

Se aplicarmos as informações sobre o câncer de ferro para matar a malária e a Babesia, obteremos ainda mais informações sobre os mecanismos da Artemisia. Primeiro, muitas crianças e mulheres menstruadas têm baixos níveis de ferro. E às vezes esses baixos níveis de ferro não aparecem em laboratórios muito básicos. Se você tiver baixo teor de ferro ou anemia real, considere tomar ferro se estiver tomando Artemisia.

Se você tomar ferro apenas por metade de uma semana, sabemos por um estudo que Artemisia pode não funcionar tão bem apenas com suplementação “razoável”.219

Se o seu ferro estiver baixo ou o seu laboratório mostrar anemia, tome uma dosagem agressiva. Se você é uma mulher com menstruações que duram mais de seis dias por mês, consulte seu médico para tratar de uma possível predominância de estrogênio, que é um problema comumente ignorado. Progesterona baixa combinada com níveis mais altos de estrogênio causa pinçamento deficiente dos vasos sanguíneos, seios fil

Muitos produtos de ferro estão disponíveis, mas parece que aquele com a maior taxa de absorção, menores efeitos colaterais e que é o mais eficaz para usar com Artemisia é o heme ferroso (Fe^{+2}).^{221,222} Este ferro especial combina com todas as formas comuns de Artemisia para criar reações que matam malária e Babesia.²²³⁻²²⁵

Portanto, se você for usar Artemisia, certifique-se de ter ferro suficiente em seu corpo executando primeiro um painel de laboratório de ferro completo. Além disso, deve-se verificar a ferritina, que é um bom marcador de ferro corporal, a hemoglobina e a transferrina. Esses laboratórios permitem que você tenha certeza de que tem ferro suficiente para combinar com um produto Artemisia para matar Babesia. Seus níveis de ferritina devem estar acima de 45. Como uma tendência, ao tomar este poderoso remédio herbal, talvez seja melhor estar na metade superior dos níveis normais de ferro no sangue.

Tomar ferro com vitamina C (como Ester-C) aumentará a absorção do ferro. Tomar ferro com suco de laranja parece dobrar a absorção de ferro. Por outro lado, zinco, cálcio e magnésio tomados com ferro diminuirão sua absorção. O chá diminui a absorção de ferro em aproximadamente 75%.

Aumentando as faíscas de radicais livres Aumenta a capacidade de matar Artemisinina

Medicamentos como miconazol e doxorrubicina funcionam por aumentando os radicais livres. Da mesma forma, descobrimos que o arte sunate é ainda mais eficaz para matar a malária e provavelmente Babesia, com radicais livres promovidos pelo ferro. Malária ou Babesia em glóbulos vermelhos humanos contém ferro significativo como parte de sua capacidade de transporte de oxigênio. artemísia medicinal ervas matam parasitas usando ferro para gerar radicais livres. Os peróxidos de artemisinina geram radicais livres quando expostos a ferro. As imagens do microscópio eletrônico mostram que as membranas da malária tratadas com artemisinina são destruídas de maneiras típicas da morte por radicais livres.²²⁶

Reduzindo os radicais livres ou balas selvagens: o básico

Quando combinações de artemisinina e ferro ferroso são expostas aos captadores de radicais livres como NAC, glutathione, catalase, vitamina C e vitamina E, menos malária é morta, mas outros tecidos são protegidos.²²⁷⁻²²⁹

Uma das maneiras pelas quais as pessoas adoecem lentamente e eventualmente morrem é devido a anos de danos causados pelos radicais livres. Os mesmos radicais livres usados para combater a malária e a Babesia, causam envelhecimento e danos aos órgãos ao longo tempo. Pode-se imaginar esses radicais livres como sendo balas em um lareira. As células humanas produzem energia em áreas selecionadas da célula que

são como “lareiras”. Mas enquanto a célula está produzindo energia, algumas balas disparam dos fornos celulares, que chamamos de “radicais livres”. Eles podem danificar uma ampla gama de partes da célula, assim como uma bala selvagem pode. A boa notícia é que podemos pegar essas balas de radicais livres. O corpo tem enzimas e nutrientes embutidos para capturar esses radicais livres destrutivos. Alguns indivíduos acreditam que lesões corporais estão ocorrendo quando o ferro e a artemisinina “funcionam” produzindo balas de radicais livres que matam a malária, Babesia ou câncer.

Exemplos de Antioxidantes e Babesia ou Malária

NAC é um produto químico natural encontrado em nosso fígado. É vendido em praticamente todas as lojas de produtos naturais e muitas farmácias. Ele ajuda os glóbulos vermelhos a ficarem menos rígidos devido à malária ou possivelmente à Babesia, de modo que esses glóbulos vermelhos possam se mover pela circulação ultrafina.²³⁰ A malária bloqueia o fluxo de glóbulos vermelhos em minúsculos tubos de circulação. As autópsias provaram que essa obstrução da microcirculação existe em casos graves de malária. Os glóbulos tornam-se rígidos e pegajosos e aderem aos revestimentos dos vasos sanguíneos, causando bloqueio. Isso pode ser muito perigoso.

Durante uma infecção por Babesia tratada com produtos Artemisia, os radicais livres estão prejudicando a Babesia de acordo com o médico chinês Dr. Zhang, mas temo que alguns radicais livres também prejudiquem o corpo e o revestimento dos vasos sanguíneos possa ser danificado. Esta é uma das razões pelas quais os antioxidantes são bons para adicionar ao seu tratamento, porque eles capturam o excesso de radicais livres de artemísia. Os radicais livres da artemísia ajudam o sistema imunológico a explodir o parasita, ma

Queremos um equilíbrio entre dois extremos opostos. Nós queremos para promover a morte de parasitas radicais livres, mas não queremos nossos vasos sanguíneos ou outros órgãos danificados por radicais livres. Duas opções podem ser úteis neste cenário.

1) Na malária grave e provavelmente na Babesia grave, rigidez de os glóbulos vermelhos podem aumentar os danos aos órgãos e a morte. Uma vez que esses glóbulos vermelhos rígidos parecem ser causados por danos causados pelos radicais livres na membrana dos glóbulos vermelhos, os radicais livres antioxidantes “apanhadores” NAC, vitamina C e outros antioxidantes oferecem uma promessa real em manter as células sanguíneas tanto flexível e saudável.²³¹⁻²³³ Além disso, se usarmos ferro no topo metade dos níveis normais de ferro no sangue, juntamente com Artemisia produtos, faremos radicais livres dentro do sangue vermelho células para matar os parasitas. Mas os apanhadores de radicais livres como O NAC estará ao redor dos glóbulos vermelhos e evitará o excesso de tecido danos causados pelos radicais livres ferro-Artemisia. Além disso, se usamos ferro na metade superior dos níveis normais de ferro no sangue, juntamente com os produtos Artemisia, faremos radicais livres dentro dos glóbulos vermelhos para matar os parasitas. Mas o captadores de radicais livres como NAC estarão em torno dos glóbulos vermelhos e evitar o excesso de dano tecidual do ferro-Artemisia radicais livres.

2) Uma ideia interessante fora do Artemisia é a opção de usar um aglutinante de metal ou quelante chamado *desferrioxamina*, que se liga formas de ferro que produzem radicais livres. Esta droga tem atividade antiparasitária porque o ferro é necessário para a reprodução do parasita, e este medicamento se liga e remove o ferro.²³⁴

Efeitos Colaterais da Artemísia

A maioria dos estudos de Artemisia relata efeitos colaterais mínimos com esses medicação. Usos clínicos bem documentados da artemísia e seus derivados relatam esses possíveis efeitos colaterais abaixo. No entanto, a maioria dos pacientes não tem problemas para tomar este medicamento.

- Formigamento na pele
- Relatos de bloqueio cardíaco raro e transitório
- Possíveis palpitações cardíacas
- Diminuições transitórias nos neutrófilos sanguíneos que combatem infecções
- Breves episódios de febre
- Possíveis efeitos hepáticos ou renais com base em um estudo em animais
- Leves dores musculares após esforço devido ao baixo VEGF
- Náusea ou vômito
- Dor abdominal
- Diarréia
- Pressão sanguínea baixa
- Ocorreu toxicidade cardíaca e intestinal em animais (geralmente com doses mais altas)
- Perda fetal no primeiro trimestre²³⁵⁻²³⁸

Fadiga e baixo VEGF com Artemísia

Em alguns de meus outros livros, discuto os estudos do Dr. Shoemaker que descobriu que um baixo VEGF (vascular fator de crescimento endotelial) pode ser causada por biotoxinas de Lyme, mofo, algumas algas do lago e muitas outras fontes.

VEGF constrói e abre capilares e pode ser testado por um exame de sangue com os melhores resultados dos laboratórios da Quest, embora nem todos. Os laboratórios da Quest estão atualizados e podem oferecê-lo. Sua missão local lab pode dizer se o laboratório de processamento deles faz testes de VEGF. Se eles fazem, geralmente é coberto pelo seguro.

Como os produtos Artemisia reduzem o VEGF, é possível que esses os níveis podem ficar muito baixos. No tratamento do câncer, os médicos preferem o VEGF baixo porque significa que o tumor não está recebendo um suprimento de sangue completo. No entanto, se alguém não está lutando câncer, um VEGF baixo pode causar dores, pensamento nebuloso e fadiga durante ou após o esforço. Uma maneira de tratá-lo é use colestiramina em 3-4 pacotes por dia para ligar o biotox (como na doença de Lyme), corrija e remova cuidadosamente qualquer molde interno e use óleo de peixe com revestimento entérico ômega 3 9-10 cápsulas por dia. O revestimento entérico evita que o óleo de peixe irritando seu estômago.

Alguns indivíduos têm níveis de VEGF muito altos. De acordo com o Dr. Shoemaker, este é um sinal de mau funcionamento do VEGF. Por exemplo, se as biotoxinas estiverem bloqueando a recepção do VEGF

tores, o nível sanguíneo de VEGF pode estar muito alto porque seus receptores estão bloqueados. Descobrimos que ele está certo - tanto os níveis de VEGF anormalmente baixos quanto os anormalmente altos são um sinal de doença e comumente causados por biotoxinas de Lyme, mofo interno e outras biotoxinas.^{239,240}

Interações Medicamentosas com Artemisinina

O fígado possui enzimas que ajudam a remover medicamentos e ervas. Uma parte importante desse sistema é o sistema enzimático do *citocromo P450*. Essas enzimas fazem a maior parte da remoção de medicamentos. Eles removem facilmente alguns medicamentos, enquanto outros medicamentos inibem essas enzimas, aumentando as drogas metabolizadas por eles. Outros induzem essas enzimas a aumentar em número, de modo que os níveis sanguíneos de qualquer medicamento específico para eles caiam.

Artemisinina induz CYP3A4. Portanto, muitas dessas enzimas são produzidas e qualquer medicamento metabolizado por essa enzima terá um nível sanguíneo reduzido. Quando você tem mais enzimas de uma determinada classe, você tem menos droga removida por essa enzima.²⁴¹

A artemisinina também inibe profundamente o CYP1A2, de modo que os medicamentos que requerem a remoção dessa enzima aumentarão no corpo.²⁴²

Finalmente, a artemisinina cria muitas enzimas CYP2B6. Essas enzimas causam uma queda incomum no nível sanguíneo de artemisinina muito rapidamente após apenas 5 dias. Estes aumentaram os níveis de artemisinina de 2B6 para um quinto do primeiro dia. Eu esperaria que outras drogas metabolizadas pelo CYP2B6 também pudessem ser reduzidas.^{243,244}

Idealmente, seu médico ou outro profissional de saúde deve ter uma lista de medicamentos metabolizados por cada uma dessas três enzimas para ver como qualquer um de seus medicamentos pode interagir com a Artemisia. Na realidade de hoje, poucos profissionais de saúde têm tempo para comparar cada um de seus medicamentos com a forma de Artemisia que você pode ter comprado. Portanto, eu compraria um livro de interações medicamentosas ou um manual de medicamentos como o da USP (versão do paciente) ou o manual de medicamentos anual do Lexi-Comp, para que você possa pesquisar seus próprios medicamentos. Este site também oferece grandes quantidades de dados de interação:

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

No entanto, a seção principal deste site pode ser muito grande para você. Mas pelo menos olhe para a pequena mesa que oferece as principais interações medicamentosas.

A malária ou a Babesia podem se tornar resistentes à Artemisia e seus derivados?

A maioria dos pesquisadores da malária do mundo sente que qualquer forma de tratamento da malária pode perder eficácia ao longo do tempo. Eles temem que

o uso de doses fracas de Artemisia pode permitir que alguns malários sobrevivam e se tornem resistentes. Esta é uma das razões pelas quais eles querem combinar os derivados da artemisia com medicamentos sintéticos de ação rápida. A partir deste ano, parece que a resistência da malária aos produtos de artemisinina ainda não ocorreu. No entanto, alguns notam que a dosagem efetiva pode precisar ser maior em algumas áreas onde a artemisia é usada há algum tempo. (Esta é uma questão complexa e esse problema de dosagem mais alta pode ser atribuído a muitos fatores).

Abaixo estão dois estudos que mostram que é possível, com o tempo, ter resistência aos medicamentos Artemisia. Resistência é o perda de eficácia ao longo do tempo. Assim, os pesquisadores aceleraram o processo de teste de resistência usando camundongos infectados com malária.

Em ambos os estudos, eles trataram camundongos infectados com um medicamento Artemisia e, em seguida, injetaram sangue em outro lote de camundongos e repetiram o processo. Depois de algum tempo, parecia que mais medicação era necessária para ter o mesmo efeito de matar a malária. Curiosamente, a resistência parecia ir e vir nesses testes iniciais.

Nesses textos especiais, uma vez a cada 7 a 10 dias, os glóbulos vermelhos com parasitas eram passados para o próximo grupo de camundongos, que recebia as mesmas doses de arteméter, por 50 passagens – 50 novos grupos de camundongos. O desenvolvimento da resistência foi lento, mas aumentou consideravelmente nas dez passagens finais.

É importante ressaltar que a resistência era instável, pois a sensibilidade voltou ao normal após cinco passagens em camundongos saudáveis sem o uso de Artemísia.

A resistência de *P. berghei* (malária) foi testada usando arteméter. Em conclusão, o ritmo de resistência em *P. berghei* a altas doses repetidas de arteméter é lento, mas pode acontecer. Em algumas amostras de estudo, a sensibilidade à medicação pode voltar ao normal.^{245,246}

As formulações de artemisinina prejudicam o cérebro humano? Examinando os dois lados da questão

O ingrediente ativo da artemisinina, diidroartemisinina (DHA) é da *Artemisia annua* L. (absinto doce), mas não da *Artemisia absinthium* (absinto). Isso é importante porque o absinto tradicional é conhecido por ter neurotoxinas como *absinto*, *tujona* e *isotujona*.

Alguns estudos ruins e artigos ainda mais ruins discutem os efeitos colaterais da artemísia e confundem absinto doce com absinto, mas não são a mesma erva.²⁴⁷

A questão mais importante é se artemisinina, DHA, arteméter, artesunato ou outros produtos doces de absinto podem prejudicar o corpo, por exemplo, partes do cérebro ou estruturas auditivas. Como tendência, os tipos de Artemísia suspeitos desses efeitos colaterais são formas utilizadas em altas doses, por tempo prolongado e

são versões sintéticas da erva. Embora eu ache que esta erva pode ser usada com segurança, não acho que uma pessoa deva tomá-la sem ler os fatos sobre esse assunto. Indivíduos que dizem que os produtos Artemisia “não têm efeitos colaterais” estão errados.

A Organização Mundial da Saúde está promovendo o uso de medicamentos à base de artemísia para o tratamento da malária. O

A OMS está familiarizada com os estudos que relatam vários efeitos colaterais graves, mas também está plenamente ciente das muitas mortes por malária a cada ano. Portanto, esse tratamento ainda está sendo promovido para milhões de pacientes com malária. Parece que eles não acham que esse efeito colateral é tão sério quanto um pequeno número de outros pesquisadores.

Talvez a preocupação com os efeitos colaterais no cérebro e na audição tenha começado em 1994, quando Breyer publicou os resultados de seu estudo usando arteether na dose de 20mg/kg/dia em cães por oito dias seguidos. Os cães tinham defeitos neurológicos significativos e a morte real ocorreu em cinco dos seis animais. Seus achados neurológicos incluíram problemas de locomoção, perda da sensação de dor e alguma perda da função cerebral. Em estudos posteriores de acompanhamento em animais; Brewer observou muitos outros achados, por exemplo, dano cerebral, alterações no eletrocardiograma e atividade semelhante a convulsão ao usar arteether ou artemeter.²⁴⁸

Em um estudo com ratos usando beta-artether (que é a forma de arteether de ação mais longa), os animais receberam esta erva em óleo de gergelim de ação prolongada ou em uma forma rapidamente removida. DHA é

provavelmente um metabólito ativo do arteether, então isso foi monitorado de perto.

A substância de transporte para o arteether teve importância significativa neste estudo, uma vez que os níveis sanguíneos de arteether no óleo de gergelim foram 7,5 vezes maiores no último dia de tratamento. O tecido cerebral revelou algumas alterações tóxicas em todos os animais. A extensão do tempo de exposição à droga e níveis detectáveis constantes de arteether e dihidroartemisinina foram mais associados com neurotoxicidade severa e menos morte de malária, enquanto alta níveis e tempos de exposição mais curtos resultaram em maior malária efeitos letais e toxicidade mais branda.²⁴⁹

Os cientistas acreditam que os efeitos colaterais neste caso provavelmente não são devido a níveis sanguíneos baixos, mas são mais facilmente causados por tiros intramusculares que têm absorção lenta na corrente sanguínea e pode resultar em um alto nível contínuo e prolongado de exposição a drogas.²⁵⁰

Formas Orais vs. Injetadas de Artemisinina

Em uma comparação entre arteméter injetado e arteether contra formas orais comuns de artemisinina, uma série de descobertas importantes foram notadas:

- 1) Toxicidade cerebral ocorreu sob exposição constante com ou derivados de artemisinina à base de óleo injetados em altas doses

ou ingestão oral constante.

- 2) Arteméter oral, artesunato e DHA tiveram efeitos neurotóxicos semelhantes, mas sem evidência significativa de toxicidade em doses abaixo de 200 mg/kg/dia.
- 3) Os dados também indicaram que uma ou duas vezes por dia oral administração de arteméter, artesunato e a dihidroartemisinina é relativamente segura quando comparada à administração intramuscular dos compostos à base de óleo. As doses orais aumentam e diminuem rapidamente dentro horas de administração.²⁵¹

Estudos de Toxicidade Animal e Humana

Alguns pesquisadores acham que os efeitos dos produtos de artemisinina variam consideravelmente entre ratos, camundongos, cães e humanos. Eles sentem que a aplicação de estudos em animais para humanos é duvidosa quando milhões de humanos aparentemente usaram esses produtos com apenas efeitos colaterais triviais. Outros acham que 38 estudos animais publicados e alguns estudos humanos iniciais sobre Artemisia produtos mostram claramente um risco neurológico e uma perda auditiva risco. Esses achados não devem ser ignorados.²⁵²

Pesquisadores afirmam que usamos animais para testes de drogas por décadas, e encontrar efeitos colaterais tóxicos em produtos de artemisinina não pode ser ignorado. Outros acham que os grandes mamíferos se dão

com medicamentos de artemisinina e isso é mais um problema com pequenos mamíferos e não suas contrapartes humanas maiores. Essa distinção também é verdadeira com produtos farmacêuticos convencionais.²⁵³

Estudos em humanos estão exibindo uma ampla gama de resultados. Embora a própria malária possa causar várias lesões cerebrais, os indivíduos sem malária que tomam arteether e que não estão doentes ou sob tratamento com outros medicamentos, tiveram danos auditivos.²⁵⁴

Existem alguns estudos que mostram pacientes que não tinham doença de ouvido pré-existente, que enquanto tomavam arteméter ou artesunato em combinação com outros medicamentos antimaláricos, desenvolveram subsequentemente doença de ouvido.²⁵⁵⁻²⁵⁸

Outros estudos apontam para o uso de artemisinina em milhões de pacientes e achados excepcionalmente raros de danos neurológicos com o uso de artesunato.^{259,260} Além disso, em indivíduos que morreram de malária grave e que foram tratados com quinino e arteméter, nenhum dano neurológico único foi encontrado. ²⁶¹

Uma prova final é o efeito dos produtos de artemisinina em culturas de tecido cerebral. Quando tecido vivo em cultura é exposto a produtos de Artemisia, parece que a artemisinina e seus produtos matam as células de suporte neuronais e cerebrais (células gliais). Alguns testes celulares mostram que a toxicidade celular significativa é observada em dosagens tão baixas quanto 1-2 mg/kg de peso corporal humano.²⁶²⁻²⁶⁶

Na *Carta de Toxicologia*, sua conclusão sobre a questão da toxicidade cerebral da artemisinina foi:

- 1) A presença prolongada de produtos de Artemísia no organismo devido à *liberação lenta* de formulações injetáveis à base de óleo é a principal causa da toxicidade observada em animais de laboratório.
- 2) Em contraste, a ingestão oral desses compostos, que é de longe a formulação mais comum usada para tratamento de pacientes com malária, resulta em rápida depuração dessas drogas e, portanto, é improvável que cause qualquer toxicidade em seres humanos.
- 3) As doses relativamente altas de compostos de artemisinina usadas em estudos com animais causam reações tóxicas em animais devido a efeitos diferentes em animais em oposição a humanos.
- 4) Os animais respondem a diferentes rotas de entrega de uma forma que promove toxicidade em comparação com os humanos.^{267,268}

Toxicidade na Gravidez e Derivados de Artemísia

A exposição moderada ao artesunato em coelhas e ratas grávidas teve efeitos fetais negativos graves, incluindo perda dramática de embriões precoces, raras anormalidades cardíacas e dos vasos sanguíneos e muitos tipos de defeitos ósseos. Esses problemas aconteceram mesmo em mães de animais saudáveis.

Para reduzir radicalmente esses riscos, o artesunato não pode ser superior a 5 mg/kg/dia. Em contraste, um estudo humano de 700 mulheres grávidas teve resultados significativamente melhores.

Nenhum efeito de desenvolvimento foi encontrado em 100 mães no primeiro trimestre e em 600 mães no segundo e terceiro trimestres tratadas

ed com derivados de artemísia, principalmente artesunato. É possível que ratos e coelhos sejam mais sensíveis à artemísia do que humanos.²⁶⁹

Conclusões dos Dados de Toxicidade

- 1) Milhões de pessoas foram expostas à artemisinina e outras formas sintéticas. Muitos tomaram apenas 1-10 dias desta erva. No entanto, se esse grupo de drogas à base de plantas danificasse facilmente os troncos cerebrais humanos ou os sistemas auditivos, provavelmente seria óbvio mesmo com dosagem de rotina e uso de curta duração.
- 2) As culturas de células animais mostram que essas drogas à base de plantas podem danificar as células do tronco cerebral.
- 3) Doses maciçamente altas de qualquer medicamento à base de artemisinina causam danos neurológicos em mamíferos.
- 4) As formas derivadas sinteticamente à base de óleo criam uma meia-vida mais longa, o que resulta em efeitos de radicais livres constantes e ininterruptos no cérebro.
- 5) A dosagem oral permite níveis sanguíneos muito rápidos e muito altos

els seguido pela remoção completa da droga dentro de horas, permitindo assim ao cérebro um descanso da liberdade radicais.

- 6) Dosagem alta que é contínua, por exemplo, IV ou injetável, que dura três dias ou mais pode ser problemático.
- 7) Desconheço estudos que abordem a questão do fígado indução enzimática em qualquer forma de artemísia, exceto artemisinina. Esta última forma cai rapidamente para hipoglicemia. níveis, enquanto o metabólito ativo diidroartemisinina aumenta.
- 8) O peso do paciente provavelmente importa. Muitos estudos são baseados em doses por quilograma. Desde a medicação a dosagem é tipicamente mais segura com uma consciência do corpo peso, não acredito que essa variável deva ser ignorada.
- 9). Em um estudo sobre a toxicidade do arteméter, 68 pacientes foram tratados com arteméter (e um medicamento para malária lumefantrina) nos últimos cinco anos foram pareados com um controle grupo de 68 pessoas da mesma idade e sexo. Ambos grupos tiveram o mesmo funcionamento, sem audição ou toxicidade do tronco cerebral encontrada no grupo de estudo.²⁷⁰
- 10) Indivíduos com um padrão genético HLA de 15-6-51 ou 16-5-51 ou outros padrões semelhantes são indivíduos que não não removem as endotoxinas ou biotoxinas da superfície de Lyme naturalmente e, portanto, desenvolvem reações químicas graves e extensas em todo o corpo. (Ver Sapateiro,

Schaller e Schmidt. *Mold Warriors* para LabCorp HLA

Códigos de pedido de teste DR DQ com uma explicação significativa).

Tratar qualquer infecção transmitida por carrapatos, como Babesia, sem consciência desse problema, geralmente leva a:

- **Anormalidades hormonais diversas e graves, por exemplo, alterações marcantes em MSH, VEGF, Testosterona Livre, DHEA, tireóide T3 livre e VIP**
- **Ampla criação de inflamação anormal**
produtos químicos
- **Muitos tipos de autoimunidade**

Recomendações de dosagem: Dosagem Oral Intermitente

Embora esteja muito claro que a artemisinina e seus medicamentos relacionados são medicamentos excepcionais para tratar a malária, a dosagem para Babesia ou vários tipos de câncer é desconhecida. Vários comunidades, países, médicos e estudos estão usando tais uma ampla gama de dosagens que sugestões de dosagens autoritárias não são possíveis.

Embora reconheçamos que muitos especialistas em ervas chinesas estão mais agressivo do que as sugestões abaixo, estamos simplesmente tentando ser cuidadoso. Dosagem de artemisinina ou seus derivados permanece em estado de evolução. No entanto, este medicamento tem já foi usado em mais de 2 milhões de pacientes com limitação

efeitos colaterais. Portanto, esta *não* é uma erva experimental.

Em estudos de alta qualidade, verificou-se que o arteméter sintético, quando administrado por via oral na dose de 6 mg/kg uma vez a cada 2-3 semanas, não resultou em efeitos adversos relacionados ao medicamento.²⁷¹

Em pesquisas colaborativas entre cientistas chineses, europeus e africanos, o artemeter não mostrou indicação de neurotoxicidade após altas doses repetidas de artemeter quando administrado a cada 2 semanas por até 5 meses. Observe o longo intervalo de tempo entre as doses.²⁷²

Artesunato tomado a 4 mg/kg em uma dose seguida por uma dose de Lariam parece ser seguro. No entanto, esta combinação de dose única deixa um quarto a um terço da malária viva. Portanto, doses únicas com derivados de Artemisia são provavelmente uma opção de tratamento ruim tanto para malária quanto para Babesia.²⁷³

Artesunato a 4 mg/kg/dia combinado com Lariam a 8 mg/kg/dia administrado por via oral uma vez ao dia durante 3 dias, e dihidroartemisinina 40 mg com piperquina a 320 mg uma vez ao dia durante 3 dias foram ambos bem-sucedidos na remoção da malária, sem toxicidade reportado.²⁷⁴

O arteméter administrado a cães numa dose diária elevada de 135 mg/kg durante 2 semanas não causou efeitos secundários graves. Esta dose muito alta não produziu danos nos tecidos auditivos ou danos cerebrais.

sue sinais quando examinados microscopicamente. Alguns cães apresentaram aumento do peso do fígado e aumento das células hepáticas, e mostrou algumas alterações nas células renais.²⁷⁵

No entanto, altas doses de medicamentos injetáveis Artemisia podem prejudicar o tronco cerebral em animais de laboratório. Isso pode acontecer com o cérebro de um cão em apenas três dias após três tratamentos à base de óleo injeções ou tratamentos IV com diidroartemisinina, artemeter e arteether em doses superiores a cerca de 6mg/kg/d intramuscular ou intravenosa por 3-5 dias seguidos sem quebrar. O mesmo dano ocorre com um único massivo injeção de mais de 100 mg/kg. Macacos parecem exigir doses ainda maior para o mesmo tipo de dano ocorrer. ratos aparecem também exigir uma grande dosagem para o aparecimento de danos cerebrais.

Alguns pesquisadores acreditam que há poucos motivos para antecipar pate tronco cerebral ou danos auditivos em humanos, se alguém estiver usando arteméter a 3-6mg/kg/dia em forma de injeção muscular ou arte sunato em supositórios retais por três dias.²⁷⁶

Diidroartemisinina ou arteméter inibiram significativamente os neurônios em pequenas amostras de laboratório. Este efeito foi prevenido pela exposição ao antioxidantes superóxido dismutase, catalase, glutathione, L-cisteína, NAC (N-acetil-L-cisteína) e ácido ascórbico ou Ester C (vitamina C). A glutathione previne a neurotoxicidade do arteméter e diidroartemisinina. O arteméter depleta os níveis intracelulares de glutathione, enquanto a diidroartemisinina não teve efeito. Todos desses antioxidantes estão disponíveis em meu site, em seu

preços de atacado publicados em: www.personalconsult.com.

Além disso, descobri que muitos pacientes gostam de glutathione sublingual com sabor de fruta. Pílulas sublinguais ou formas de pastilhas vão diretamente na corrente sanguínea - estes são semelhantes à nitroglicerina comprimidos, mas essas pílulas sublinguais fornecem glutathione rapidamente na corrente sanguínea em vez de nitroglicerina.

Essas pastilhas de prescrição de glutathione podem ser compradas em sabores de mirtilo ou tangerina na Lionville Natural Pharmacy 877-363-7474 ou uma receita pode ser enviada por fax para 610-363-5707. College Pharmacy no Colorado também tem um comprimido sublingual de glutathione de tangerina de sabor agradável. O número principal da College Pharmacy é 800-888-9358. O número de fax deles é 800-556-5893.277.278

Muitos pacientes são muito lidos e insistem em usar Artemisia tratamentos. Alguns decidiram tomá-lo da seguinte forma maneiras:

- 1) Os profissionais de saúde de todo o mundo estão recomendando 200 mg - 2.000 mg por dia de artemisinina, dependendo se é usado para câncer, malária ou Babesia crônica. Altas doses são divididas para manter o nível sanguíneo alta intermitente. Além disso, é importante lembrar que A artemisinina induz seu próprio metabolismo. Depois de apenas 5 dias, os níveis sanguíneos caem para um quinto da dose encontrada

no primeiro dia.²⁷⁹ Essa indução da enzima artemisinina começa apenas duas horas após a primeira dose.²⁸⁰ No entanto, apesar dessa indução no fígado fazer com que a artemisinina seja removida muito rapidamente, o metabólito ativo, dihidroartemisinina, aumenta com o tratamento repetido.²⁸¹

Portanto, em resumo, o metabólito potente e ativo da artemisinina é a diidroartemisinina e, independentemente do que aconteça com os níveis de artemisinina, o potente metabólito sobe. Por causa disso, inclino-me a dar pausas na medicação para que o nível de dihidroartemisinina não fique constantemente alto.

2) Alguns de nossos pacientes decidem tomar artemisinina oral a 25 mg por quilo por dia, dividida em duas ou três doses e tomadas em dois dias seguidos com um dia de folga, depois reiniciadas. Em outras palavras, é tomado por dois dias, pulado por um dia e depois tomado por mais dois dias. Eles podem usar esta dose por meses ou temporadas. Esta dose é geralmente entre 1250-2500 mg por dia, dependendo do peso corporal. Eles também garantem que seus níveis de ferro estejam entre os 50% do normal. Alguns médicos alopatas estão “prescrevendo” 1800 mg por dia de artemisinina.

3) Um site de malária informa que “400 a 800 mg por dia geralmente podem ser usados por pelo menos 6 a 12 meses. Depois disso, pode ser reduzido gradualmente.” Eles também relatam que alguns acreditam que a artemisinina deve ser ingerida com alimentos como queijo cottage ou óleo de peixe para aumentar

Como os produtos Artemisia produzem oxidantes que matam parasitas ou “faíscas”, é possível que você não deva levar seu antioxidantes, como a vitamina C, dentro de 2-1/2 horas após tomar um produto Artemisia ou você pode prejudicar sua efeito sobre Babesia. No entanto, como equilibrar o uso gratuito produtos radicais de Artemisia junto com antioxidantes protetores no mundo real da medicina clínica precisa de pesquisa adicional. 283

- 4) O artesunato oral está disponível em HEPAPRO.COM em 400 cápsulas mg. O fitoterapeuta chinês, Dr. Zhang, sugere tomar 400 mg três vezes ao dia e sinceramente relata nenhum efeito colateral *grave*. 284

Infelizmente, a maioria dos estudos de pesquisa ingleses relevantes geralmente usa 500-800 mg por dia. Portanto, eu pessoalmente não sinto que a segurança do artesunato tenha sido comprovado em 1200 mg por dia tomado diariamente durante meses. Eu certamente poderia estar errado, mas pessoalmente, se eu estivesse usando este produto, eu provavelmente começaria usando 400 mg três vez por dia todos os dias durante duas semanas. Se eu não tivesse melhora completa da minha fadiga severa, calafrios, febres ou suores, depois de quatorze dias eu aumentaria para dois dias seguidos com uma pausa a cada três dias por até a 6 meses. Alguns pesquisadores fizeram a importante apontam que a lesão dos centros auditivos e do tronco encefálico pode ser tão sutil que apenas testes de laboratório sofisticados descobriria, então estou apenas tentando ser cuidadoso.

As doses orais de artesunato devem ser limitadas a 400 mg em uma vez, e não deve ser duplicado no mesmo dia se você esquecer uma dose. Por que? Não temos estudos suficientes sobre variações de dosagem em humanos para saber o ideal ou a dose única mais segura. Além disso, minha preocupação é baseada em observando que algumas pesquisas parecem mostrar que quanto maior o dose, maior o risco. Pode ser que os pacientes que tomam antioxidantes ou que têm um bom sistema imunológico têm pouco ou nenhum risco de efeitos colaterais. Mas os médicos precisam assumir o pior.

Portanto, talvez os pacientes devam ter a opção de um exame de audiologia antes de iniciar um produto Artemisia e, em seguida, ofereceu um exame de audiologia repetido após dois meses de tratamento. Se um paciente estiver muito cansado para fazer isso teste feito duas vezes, então você pode considerar obter um exame de audiologia após tomar qualquer produto Artemisia para 3-4 semanas para ver se você está desenvolvendo lesões sutis. Embora este não seja o padrão de atendimento, estou apenas tentando seja extremamente cuidadoso.

- 5) As recomendações de dosagem da Organização Mundial da Saúde (OMS) são baseadas no tratamento da malária, não da Babesia. Mas como os dois são parasitas que vivem dentro de red células sanguíneas, é útil ler suas sugestões.

Eles acreditam que é melhor combinar qualquer forma de Artemisia com um medicamento sintético tradicional para

prevenir recaídas e reduzir a chance de Artemisia resistência à medicação em que a droga Artemisia perde sua eficácia ao longo do tempo.^{285,286}

- As sugestões de dosagem da organização da OMS incluem: artemisinina a 20 mg por quilograma no primeiro dia, e depois 10 mg uma vez por dia durante 2 dias. Isso seria levado com um medicamento sintético adicionado como Lariam. (Outro O medicamento sintético, *lumefrantrina*, vai ser usado agressivamente pela OMS com derivados da artemisinina. Este medicamento não está atualmente disponível nos Estados Unidos Estados).^{287,288}

Só para lembrar, a conversão para libras é:

$\text{Kg} \times 2,2 = \text{libras}.$

Então uma pessoa que pesa 68 quilos pesa 150 libras. (150 libras divididas por 2,2 = 68 quilos).

- Outra opção de dosagem da OMS é artesunato ou arteméter administrado a 4 mg por quilograma uma vez por dia durante três dias. Lariam ou outro medicamento sintético com longa duração efeitos precisam ser adicionados.

Se por algum motivo a segunda droga sintética não estava indo a ser adicionado, então o produto Artemisia seria usado para sete dias e não apenas três dias. Se a artemisinina for usada,

a OMS sugere 20 mg/kg no primeiro dia e 10 mg/kg para seis dias. Artesunato ou arteméter seriam administrados às 4 mg/kg no primeiro dia e 2 mg/kg por seis dias.^{289,290}

Em edições futuras, provavelmente revisarei essas diretrizes de dosagem à medida que novas informações aparecerem. Novas informações devem incluir a melhor dosagem para tratar a Babesia, e não simplesmente inserir a dosagem da malária e assumir que é o tratamento ideal para Babesia. (A pesquisa sobre o câncer está atualmente examinando produtos de artemisinina para muitos tipos de câncer. Provavelmente, diferentes tumores exigirão dosagem, frequência, duração especiais e uma derivada específica).

Concluindo: não estou oferecendo um livro de receitas com a dose ideal para cada pessoa para todos os usos médicos de Artemisia. Então estou me referindo você ao seu médico para determinar seu plano de dosagem ideal. Não sabemos com certeza quantas vezes um dia para levar com segurança os produtos da Artemisia. Um estudo relata que uma vez que a duração sanguínea do ingrediente ativo artemisinina de dihidroartemisinina é bastante curto, a dosagem oral deve ser de pelo menos duas vezes ao dia para manter um nível sanguíneo intermitente eficaz.²⁹¹

Se possível, acho que três doses causando três picos de nível sanguíneo podem seja ainda melhor. Essas três altas doses pulsadas ao longo do dia parecem claramente matar a malária e provavelmente a Babesia quando ela entra em uma fase vulnerável.

Fontes de Artemísia

A dose real em uma cápsula depende de muitos fatores. Na África e em partes da Ásia, muitas cápsulas contêm pouco ou nenhum ingrediente ativo, mas existem alguns produtos com boa potência e qualidade. Por exemplo, o Allergy Research Group testa a potência de cada lote que vende.

Atualmente existe uma grande variedade de tipos de sementes e locais para o cultivo da Artemísia. A potência da artemísia varia de um fabricante para outro com base na altura, exposição ao sol, solo, variedade de sementes e época de colheita. Com base nesses fatores, a potência de cada lote de artemisinina deve ser determinada por terceiros. A pureza também deve ser determinada para garantir que metais e pesticidas não estejam presentes.

Consulte o Consentimento Informado sobre Artemísia e Seus Derivados em Apêndice F.

Outros medicamentos

heparina

A heparina é usada rotineiramente na medicina para prevenir a coagulação sanguínea indesejada. Também foi encontrado para limitar o crescimento da malária em macacos rhesus e Babesia em camundongos. Em um estudo, descobriu-se que o *B. microti* era “significativamente inibido” na presença de heparina. O tratamento com heparina mostrou depuração completa de Babesia. A heparina cobre o

superfícies de um estágio de Babesia que os impede de entrar nos glóbulos vermelhos. Minha preocupação com esse tratamento é que alguns camundongos morreram com as doses mais altas usadas. Isto não se sabe qual é a dose humana ideal. Dosagem muito alta pode causar sangramento excessivo ou outros efeitos colaterais, mas este é um medicamento com muitos anos de uso rotineiro e seguro em hospitais. Nas minhas três entrevistas com especialistas da Babesia acima, nenhum mencionado usando heparina.^{292,293}

Quinina

A quinina tem uma longa história de uso no tratamento da malária. De fato, uma patologista me disse que acha que o quinino carbonatado água (água tônica) pode impedir malária e Babesia. Eu tenho não pesquisou essa opção. A quinina mata a Babesia aumentando o pH dentro das células de Babesia e possivelmente interrompendo ADN da Babesia.

Riscos do Quinino

Este medicamento não pode ser usado em pacientes com neurite óptica (inflamação ocular), zumbido nos ouvidos ou uma doença genética especial chamado de “deficiência de G-6-PD” (consulte o Apêndice B). Também deve ser usado com cautela naqueles com tendência a diminuição das células brancas da infecção (granulocitopenia) e pacientes com arritmias cardíacas. Não ignore os efeitos colaterais leves que aumento da gravidade, uma vez que a dosagem muito alta tem uma ampla gama de efeitos colaterais perigosos, por exemplo, coma, convulsões e morte.

Tratamento prolongado ou superdosagem com quinino pode causar cinchonismo, que é envenenamento por quinino.

Efeitos colaterais do quinino

- Dores de cabeça
- Náusea ou vômito •
- Visão turva
- Visão dupla
- Zumbido nos
- ouvidos •
- Indigestão • Febre
- Rubor •
- Prurido •
- Plaquetas baixas
- Aumento das enzimas hepáticas ou hepatite

Interações medicamentosas com quinina

A quinina afeta cinco tipos de enzimas hepáticas. Portanto, não tome este medicamento sem verificar seus medicamentos atuais e ver se ele interage com o Quinine. É virtualmente impossível para um médico recordar todas as interações com este medicamento. Claro, muitas das interações relatadas podem ser triviais.

Alguns exemplos de interações estão listados abaixo:

- A cimetidina aumenta os níveis de quinina no sangue e pode causar toxicidade.
- Acetazolamida ou bicarbonato de sódio podem aumentar a toxicidade aumentando os níveis de quinina no sangue.
- A quinina pode aumentar a capacidade anticoagulante da varfarina e outros anticoagulantes orais que podem causar sangrar muito facilmente.²⁹⁴
- O funcionamento do coração pode ser interrompido por um aumento no beta bloqueadores, antidepressivos tricíclicos e lidocaína. O medicação para ritmo cardíaco, digoxina, pode aumentar com qui nove e pode precisar ser reduzida em 50%.
- Antiácidos contendo alumínio podem diminuir os níveis de quinina.
- As rifamicinas diminuem as concentrações de quinina aumentando depuração hepática da quinina. Este efeito pode continuar por dias após a remoção das Rifamicinas.
- Medicamentos para dor, como oxicodona, hidrocodona, codeína e tramadol podem diminuir ao tomar quinidina.

Gravidez e Quinina

Gravidez categoria X significa que não pode ser usado durante gravidez.

Dosagem de Quinino

- 650 mg por via oral três vezes ao dia em adultos
- 10-25 mg/kg/dia por via oral em crianças

Clindamicina

A clindamicina é um antibiótico usado para matar muitos tipos de infecções. Às vezes é combinado com quinino para matar a malária e Babesia. Alguns relatórios de pesquisa até 2000 mg de clindamicina por dia são tolerados por 14 dias em voluntários saudáveis, exceto que tais doses altas aumentam o lado gastrointestinal efeitos como indigestão, náuseas e diarreia.

Não são atingidos níveis significativos de clindamicina na coluna vertebral fluido que circula por todo o cérebro, por isso provavelmente não é diretamente capaz de matar malária ou Babesia no cérebro.^{295,296}

Efeitos Colaterais da Clindamicina

- Dor de estômago
- Vômito
- Gás
- Diarréia
- Pele seca
- Nova vermelhidão ou irritação em seu corpo

- Descamação da pele • Nova coceira ou queimação na pele •
- Dor abdominal
- Testes de função hepática aumentados

Riscos da Clindamicina

- Diarréia com coágulos ou tecido é uma emergência •
- As erupções cutâneas podem ser um sinal de uma reação perigosa emergente, por isso contacte o seu médico imediatamente.
- Amarelecimento dos olhos e da pele (icterícia) – monitorizar o fígado laboratórios de funções.
 - Várias alterações nas células de infecção - monitore com um hemograma completo teste.
 - Dores nas articulações que podem ser uma artrite reativa •
- As cápsulas de 75 mg e 150 mg contêm FD&C amarelo não. 5 (tartrazina); que pode causar reações alérgicas (incluindo asma).

Interações Medicamentosas de Clindamicina

A clindamicina pode aumentar a função dos medicamentos bloqueadores neuromusculares. Portanto, deve ser usado com cautela em pacientes recebendo tais agentes. A clindamicina e a eritromicina podem interferir uma na outra, portanto, esses dois medicamentos não devem ser tomados ao mesmo tempo.

Gravidez e Clindamicina

Gravidez categoria B (Consulte o Apêndice A). Estudos realizados em ratos e camundongos utilizando doses orais de clindamicina de até 600 mg/kg/dia (3,2 e 1,6 vezes a dose máxima recomendada para humanos adultos) ou doses subcutâneas de clindamicina de até 250 mg/kg/dia (1,3 e 0,7 vezes a dose mais alta recomendada para humanos adultos) não revelou evidência de teratogenicidade.

No entanto, não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Como os estudos de reprodução animal nem sempre são preditivos da resposta humana, este medicamento deve ser usado durante a gravidez apenas se claramente necessário.

Mães que amamentam e Clindamicina

Foi relatado que a clindamicina aparece no leite materno na faixa de 0,7 a 3,8 mcg/mL.

Uso Pediátrico de Clindamicina

Quando a clindamicina é administrada à população pediátrica (do nascimento aos 16 anos), é desejável o monitoramento adequado das funções dos sistemas orgânicos.^{297,298}

Outros medicamentos

Bactrim ou Septra

Bactrim e Septra são o mesmo medicamento. Alguns médicos usam um nome ou outro. Ambos os nomes representam uma combinação de dois medicamentos: trimetoprima e sulfametoxazol. Cada um vem em uma dose regular e uma dose dupla. Eles também são chamados de “cotrimoxazol”.

Esses medicamentos são fortes o suficiente para matar a malária de rotina, mesmo em indivíduos com sistema imunológico comprometido, como como os portadores de HIV.²⁹ No entanto, parece que quanto mais jovem criança menos eficaz. Por exemplo, crianças menores de 3 anos não fazem tão bem quanto os jovens mais velhos.³⁰⁰ Se uma criança for mais velha, como 5-15 anos de idade, a taxa de sucesso parece aumentar com a idade para quase 100% de cura da malária.³⁰¹ No entanto, independentemente da idade, se um jovem estava desnutrido, esse tratamento não funcionava bem.³⁰²

Mecanismos Bactrim e Septra

Simplesmente, esses medicamentos interferem nas reações do ácido fólico então as enzimas não funcionam corretamente, e outros aspectos do sistema de ácido fólico são prejudicados.

Risco do paciente com Bactrim ou Septra

Pessoas com danos renais ou hepáticos devem discutir cuidadosamente sua dosagem com seu médico. Indivíduos com uma enzima única deficiência chamada deficiência de G-6-PD deve tomar esses medicamentos

cuidadosamente (Veja Apêndice B). Se você tem uma possível deficiência de folato por ser idoso, ou tem má absorção intestinal, usa SAM-e, consome regularmente álcool, pílulas anticoncepcionais, antiácidos, anticonvulsivantes ou metformina, você deve pedir ao seu médico um ácido fólico e um B12 nível de sangue.

Embora Bactrim ou Septra tenham sido usados com sucesso em um grande número de pessoas, alguns tiveram efeitos colaterais muito graves. Alguns deles incluem:

- Erupções cutâneas fatais em todo o corpo (portanto, interrompa este medicamento se desenvolver uma erupção cutânea e chame seu médico). •

Danos ao fígado • Danos à medula óssea • Potássio seriamente elevado pode aumentar com a

dosagem e pode causar danos ao coração. • A hipoglicemia é possível em pacientes com diabetes. •

- Inflamação do coração
- Convulsões
- Inflamação ou danos nos neurônios •
- Confusão
- Tecido da coluna vertebral inflamado • Destruição muscular
- Pancreatite

Bactrim ou Septra Efeitos colaterais

- Náusea
- Vômito

- **Apetite reduzido** •

**Erupção cutânea ou
comichão na pele • Dores musculares**

- **Doença renal** •

Tosse, falta de ar

Interações medicamentosas com Bactrim ou Septra

Ambos os medicamentos em Bactrim ou Septra fazem com que uma enzima hepática chamada enzima “2C8/9” seja menos funcional no corpo. Portanto, qualquer medicamento, erva ou nutriente que também use essa enzima pode ter um nível sanguíneo alterado. Também afeta outras enzimas hepáticas, mas esta é a mais potente. Então, por que isso importa? Porque alguns medicamentos são alterados quando você toma Bactrim ou Septra.

As seguintes drogas são aumentadas com Bactrim ou Septra:

Metotrexato

Procainamida

Amiodarona

Fluoxetina

Glimepirida

Nateglinida

fenitoína

Pioglitazona

Rosiglitazona

Sertralina

Varfarina

Inibidores da ECA, antagonistas dos receptores da angiotensina e diuréticos poupadores de potássio podem aumentar o risco de potássio perigosamente alto

Ciclosporina

Pirimetamina acima de 25 mg/semana pode causar uma perigosa anemia

Os seguintes medicamentos são diminuídos com Bactrim ou Septra:

carbamazepina

fenobarbital

fenitoína

Rifampicina

rifapentina

Secobarbital

O uso das ervas dong quai e erva de São João pode causar interações e uma erupção cutânea de sensibilidade ao sol.

Alergias a “Sulfa”

Bactrim e Septra são considerados medicamentos “sulfa”, portanto, se você foi informado de que tem alergia a outros medicamentos “sulfa”, mencione isso ao seu médico.

Bactrim e Septra Risco de Gravidez

Elas carregam um fator de risco de gravidez de C/D, uma vez que dois medicamentos estão envolvidos (consulte o Apêndice A). Este medicamento prejudica o funcionamento do ácido fólico, o que é um risco para o feto. As mulheres tentam reduzir os danos do baixo ácido fólico precocemente na gravidez com suplementos quando estão grávidas ou pode engravidar. Normalmente, é necessário aconselhamento especializado se esses medicamentos estiverem sendo usados durante a gravidez.

Bactrim e Septra soam como muitos outros medicamentos, então fique atento tenha muito cuidado com o seu farmacêutico ao confirmar que está recebendo o medicamento que contém: trimetoprima e sul-fametoxazol ou também chamado de “cotrimoxazol”.

Forma e Tamanho da Dose de Bactrim e Septra

Formas líquidas: Sulfametoxazol 200 mg e trimetoprima 40 mg por colher de chá.

Tamanho normal: Sulfametoxazol 400 mg e trimetoprima 80 mg comprimidos

Força Dupla (DS): Sulfametoxazol 800 mg e trimetoprima 160 mg comprimidos

Opções de injeção também existem, mas estão fora do escopo deste livro

Antifúngicos

Medicamentos usados para tratar infecções fúngicas são realmente mal nomeados. Eles também podem matar Lyme e outras infecções que não são fúngicas. A partir de um estudo sobre o uso de antifúngicos para tratar a malária, descobrimos que alguns têm possível utilidade com parasitas como a malária. Especificamente, clotrimazol (Mycelex, Gyne Lotrimin), econazol (Spectazole), cetoconazol (Nizarol) e miconazol (Monistat). No entanto, esta pesquisa é muito preliminar em termos de uso com parasitas de glóbulos vermelhos, como malária e Babesia.³⁰³

Doxiciclina

O antibiótico de longa data doxíciclina, usado para tratar a acne, também se mostrou eficaz contra a malária resistente à cloroquina, embora não seja licenciado para esse uso. Alguns estudos parecem mostrar que ela tem a capacidade de controlar ou matar a Babesia. Especificamente, animais de laboratório que receberam um tipo muito perigoso de Babesia canis foram tratados com uma dose modesta e, embora a doxíciclina não tenha prevenido completamente a doença clínica, os sintomas da Babesia permaneceram moderados e, surpreendentemente, uma recuperação clínica completa foi obtida em 1 semana. Quando a dose foi aumentada, os sintomas clínicos cessaram prontamente. A possibilidade de Babesia residual sem sintomas não

Em outro estudo, a doxíciclina foi usada em cães com Babesia canis e Ehrlichia e eles se recuperaram sem problemas.

Enquanto a doxíciclina é um tratamento de rotina para uma Ehrlichia

infecção, é importante observar os cães recuperados com Babesia no sangue usando apenas doxiciclina. Então, talvez também tenha efeitos anti-Babesia.³⁰⁵

Em três outros estudos, a Babesia foi controlada por doxiciclina em combinação com medicamentos tradicionais contra a malária, como qui nove em dois estudos^{306,307} e clindamicina³⁰⁸ em outro. Em outro estudo, descobriu-se que a doxiciclina era o medicamento de escolha para malária prescrito por médicos australianos para pessoas que visitavam locais infestados de malária resistente a vários medicamentos de 1998 a 2002.³⁰⁹

No entanto, de 19 viajantes indo para uma área de alto índice de malária que foram tratados com doxiciclina, 53% desenvolveram malária. Portanto, existe uma dúvida se isso tem forte utilidade para malária e também para Babesia.³¹⁰

Doxiciclina e Gravidez

A doxiciclina geralmente não é recomendada durante a gravidez, especialmente nos últimos 4-5 meses, porque pode descolorir os dentes do feto e prejudicar o crescimento dos ossos do bebê.

Amamentação, Dentes e Ossos e Doxiciclina

Um lactente ou uma criança de oito anos de idade ou menos pode desenvolver dentes descoloridos ou crescimento ósseo prejudicado.

Interações Medicamentosas com Doxiciclina

Os seguintes medicamentos interagem com a doxiciclina:

- **As pílulas anticoncepcionais podem se tornar menos eficazes. O**
pesquisa não é clara. Minha recomendação é sempre usar
duas formas de controle de natalidade se você não quiser um filho. Esse
é especialmente verdadeiro com este antibiótico que pode alterar o nascimento
eficácia da pílula de controle.
- **Os níveis de digoxina podem aumentar e isso aumenta o risco de**
morte do coração.
- **Os níveis de varfarina aumentam com a doxiciclina, causando risco de**
sangramento.
- **Antiácidos, suplementos de cálcio ou ferro ou magnésio**
produtos podem reduzir os níveis sanguíneos de doxiciclina.
- **Os antibióticos penicilina usados com doxiciclina podem**
diminuir os níveis de penicilinas, por exemplo, Amoxicilina,
Ampicilina, Piperacilina e Ticarcilina.

Dosagem de Doxiciclina

Não sabemos a dose ideal para o tratamento da Babesia. Para o
prevenção da malária, adultos e adolescentes tomam 100 mg começando
dois dias antes de chegar a um local de malária e depois
diariamente durante a visita. Um continuaria esta dose depois de você
retornar por dias ou semanas.

As crianças recebem uma dose de 2 mg/kg uma vez por dia da mesma forma que os adultos.

Efeitos colaterais da doxiciclina

- A exposição ao sol, mesmo que por breves períodos, pode causar erupções cutâneas, comichão, vermelhidão ou queimaduras solares graves.
- Alta pressão cerebral
- Inflamação do saco cardíaco
- Erupções cutâneas leves a perigosas
- Glândula tireóide descolorida
- Inchaço
- Fezes cor de barro
- Tosse
- Urina escura
- Diminuição do apetite
- Indigestão
- Úlceras no esôfago
- Diarréia
- Desconforto para engolir

- Tontura
- Eosinofilia (alto nível de eosinófilos no sangue)
- Batimentos cardíacos acelerados
- Anemia por ruptura de vasos sanguíneos
- Febre
- Dor de cabeça
- Neutrófilos baixos (exame de sangue)
- Plaquetas baixas
- Colmeias
- Coceira
- Inchaço ou inchaço de qualquer parte da frente do rosto
- Dor articular ou muscular
- Glândulas linfáticas inchadas
- Aperto no peito
- Cansaço ou fraqueza incomum
- Perda de peso incomum
- Chiado
- Olhos ou pele amarelos³¹¹

Plaquenil

A hidroxicloroquina ou plaquanil mata a malária e possivelmente a *Babesia* aumentando o pH celular, interferindo na degradação da hemoglobina e impedindo duas células de infecção (neutrófilos e eosinófilos) que se acredita estarem envolvidas em reações autoimunes. Também impede uma inflamação processo associado a anticorpos e material percebido como estranho (antígenos).^{312,313}

Plaquinil é usado para lúpus e artrite reumatóide, mas muitos esquecem que é um medicamento para malária. Ainda é recomendado para uma ampla variedade de parasitas da malária. No entanto, não é considerado eficaz contra a malária resistente à cloroquina.³¹⁴⁻³¹⁶

A hidroxicloroquina é um comprimido de 200 mg tomado por via oral. Quando uma pessoa é exposta à malária, o tratamento dura *8 semanas completas após a exposição*. Doses muito altas são administradas por alguns dias se você estiver claramente infectado com malária e continuadas com uma dose mais baixa após um tratamento inicial em bolus alto.

Para o lúpus, geralmente são tomados um ou dois comprimidos por dia. Para a artrite reumatóide, um a três comprimidos são geralmente tomados uma vez ao dia.

Riscos com Plaquenil

Você deve fazer um exame oftalmológico pelo menos a cada 6 meses com este medicação, porque pode causar possíveis graves e possivelmente danos oculares irreversíveis. Se você tiver uma visão nova e repentina alterações, faça um exame oftalmológico em 24 horas e interrompa este medicamento. A dose diária “segura” recomendada para hidroxicloroquina varia de 1,6 mg por quilograma (3,5 mg por libra)³¹⁷ a 6,5 mg por quilograma de peso corporal para reduzir o risco para os olhos. (Como lembrete, quilogramas = libras/2,2).³¹⁸⁻³²⁰

Se você tomou um medicamento como cloroquina (Aralen) ou primaquina e alterou sua visão de alguma maneira, pode significar que você não pode tomar este medicamento.

Em raras ocasiões, este medicamento pode danificar o músculo cardíaco, impedindo-o de funcionar. Da mesma forma, pode danificar qualquer corpo músculo. Também foi descoberto que causa qualquer distúrbio psiquiátrico, incluindo aqueles tão graves quanto a psicose.

Informe o seu médico se tiver doença hepática ou renal ou se você tiver uma deficiência genética G-6-PD.³²¹ Se você não for tiver certeza sobre o problema do G-6-PD, peça para que seja verificado - um simples exame de sangue pode descartá-lo e dificilmente é raro (consulte Apêndice B). Esta é a anormalidade genética mais comum em todo o mundo e está em milhões de pessoas.

Efeitos colaterais do Plaquenil

- Dor de cabeça
- Tontura
- Diarréia
- Dor de estômago
- Vômito
- Erupção cutânea
- Perda de apetite
- Indigestão

Efeitos colaterais de emergência - vá a uma sala de emergência e ligue seu médico imediatamente.

- Zumbido nos ouvidos
- Fraqueza muscular
- Sangramento ou hematomas na pele
- Descoloração ou perda de cabelo
- Alterações emocionais ou cognitivas
- Arritmia cardíaca
- Sonolência
- Convulsões
- Novo problema de leitura ou visualização

- Sensibilidade à luz (você deve ter óculos de sol ou seu olhos doem)
- Visão embaçada
- Vendo flashes de luz ou listras
- Dificuldade em ouvir
- Alucinações
- Confusão 322

Gravidez e Plaquenil

Se você não estiver usando duas formas de controle de natalidade fielmente, você estão abertas para engravidar. Plaquenil é um medicamento de Classe C (consulte o apêndice A sobre classificações). Se você ficar grávida ligue para o seu médico de família e ginecologista imediatamente. De acordo com a um jornal médico de família canadense, limitamos informações sobre os efeitos deste medicamento no feto. O máximo de os artigos sobre este medicamento discutem a prevenção de infecções por malária. Essa prevenção requer doses muito mais baixas do que as usadas para doenças articulares. Essas doses mais baixas aparecem em um artigo para têm efeitos adversos mínimos sobre o feto.

Vários estudos sobre Plaquenil usado para doenças reumatológicas durante a gravidez, não apresentou efeitos fetais adversos, embora na maioria dos casos, apenas a exposição no primeiro trimestre foi relatada.³²³ Em outro estudo, das 215 gestações relatadas com exposição à cloroquina e hidroxicloroquina (Plaquenil), *apenas sete (3,3%) tinham anomalias congênitas.*³²⁴

primaquina

Em estudos com *Babesia* em animais, esse medicamento se saiu muito bem. Especificamente, em comparação com outros medicamentos para *Babesia felis*, a Primaquina foi superior.

Simplesmente, é a droga de escolha do veterinário para este tipo de *Babesia* que remove os sintomas, mas não mata totalmente a infecção. Terapia repetida ou crônica pode ser necessária.^{325,326}

Embora tenham sido relatadas recaídas com todos os medicamentos para malária, especialmente se usados por um curto período de tempo, este pode ter uma maior incidência de recaídas. No entanto, adicioná-lo a outros medicamentos contra a malária tem sido muito bem-sucedido.^{327,328} Além disso, como um medicamento preventivo contra a malária em que 106 viajantes foram para um local de alto índice de malária, apenas 5,7% tomando primaquina desenvolveram malária mais de 3 meses após seu retorno. Para colocar isso em contexto, 53% dos receptores de doxiciclina desenvolveram malária e 52% dos receptores de mefloquina de

Como alguns outros medicamentos para *Babesia* e malária, a primaquina pode causar a explosão de glóbulos vermelhos nos 400 milhões de pessoas com deficiência enzimática. Esta enzima ajuda as células sanguíneas protegidas de serem danificadas pela reatividade. Esta enzima crítica é a enzima glicose-6-fosfato desidrogenase (G-6-PD) e é mais comumente encontrada em pessoas com ascendência mediterrânea, asiática, africana e do Oriente Médio. Se você é deficiente nesta enzima, seus glóbulos vermelhos podem explodir

se você tomar primaquina. Portanto, os pacientes devem ser testados por um simples exame de sangue em seu laboratório local de rotina para ver se eles têm essa deficiência enzimática antes de tomar este medicamento.³³⁰ (Consulte Apêndice B).

Enquanto meu pai, obstetra e ginecologista, sente que não viu muito dessa deficiência durante sua longa carreira, Eu sugeriria qualquer pessoa com sintomas de Babesia ou tomando qualquer Medicamento Babesia, faça este teste. Por que? Isso causa sintomas que se assemelham a Babesia e são facilmente diagnosticados. Avançar, a maioria dos médicos não percebe que o tratamento comum com Babesia medicamentos podem causar a degradação dos glóbulos vermelhos, assim como algumas espécies de Babesia criam. Esses medicamentos abaixo deve ser evitado se você for deficiente em G-6-PD:

Antimaláricos:

Cloroquina (Aralen)

Hidroxicloroquina (Plaquenil)

primaquina

Quinina

Cloroquina (Aralen)

Hidroxicloroquina (Plaquenil)

dapsona

azul de metileno

Dapsona/pirimetamina (Maloprim)

Pirimetamina-sulfadoxina (Fansidar)

Tafenoquina (Etaquina) WR23865

Antibióticos:

Sulfonamidas

Cotrimoxazol (Bactrim, Septrin)

dapsona

cloranfenicol

Nitrofurantoína

ácido nalidíxico

Outros medicamentos e exposições comuns também podem causar vermelhidão células sanguíneas a explodir com esta enzima genética comum deficiência. Exemplos seriam:

Aspirina

bolas de naftalina

Fava ou favas³³¹

Como você pode ver abaixo, muitos dos sintomas dessa deficiência enzimática se assemelham à Babesia, que se manifesta quando os pacientes positivos tomar medicamentos como Primaquina. Nessas pessoas com deficiência da enzima G-6-PD, os glóbulos vermelhos destruídos podem ser de Babesia e tomar medicamentos que causam explosões de glóbulos vermelhos.

- **Palidez anormal ou falta de cor da pele**
- **Icterícia ou amarelecimento da pele, olhos e boca**
- **Cor escura na urina**
- **Febre**
- **Fraqueza**
- **Tontura**
- **Confusão**
- **Intolerância à atividade física**
- **Aumento do baço e fígado**
- **Aumento da frequência cardíaca (taquicardia)**
- **Sopro cardíaco 332**

Dosagem de Primaquina

Embora a primaquina tenha sido a mais eficaz contra a Babesia felis, aumentar a dose, mesmo que em pequena quantidade, é uma preocupação. Por exemplo, a primaquina injetada foi a melhor e a escolha óbvia em comparação com outros tratamentos. A dosagem recomendada é de 0,5 mg/kg de peso corporal. Tratamentos repetidos são bem tolerados, mas sabe-se que doses únicas superiores a 1 mg/kg causam mortalidade em gatos. Portanto, embora 0,5 mg fosse eficaz, dobrar a dose era perigoso.³³³

Interações Medicamentosas de Primaquina

A primaquina inibe uma enzima hepática chamada 1A2 que pode aumentar os níveis sanguíneos de aminofilina, fluvoxamina, mexiletina, mirtazapina, ropinirol, teofilina, trifluoperazina e outros usando esta enzima.

Os níveis de primaquina podem cair na presença de aminoácidos glutetímida, carbamazepina, nafcilina, nevirapina, fenobarbital, fenitoína e outros “indutores” 3A4.³³⁴

O suco de toranja aumenta os níveis de primaquina para que os indivíduos em este medicamento não deve beber suco de toranja.³³⁵ Para obter uma lista completa de medicamentos que interagem ou podem interagir, acesse para: <http://medicine.iupui.edu/flockhart/table.htm>.

Outros possíveis medicamentos para Babesia

Aglutinantes de Biotoxina: Colestiramina

Em um estudo do Dr. Shoemaker, ele levantou a hipótese de que a Babesia pode ter biotoxinas assim como Lyme - produtos químicos com o capacidade de agir no corpo de maneira tóxica após ser libertado da Babesia. Ele experimentou essa hipótese tratando pacientes positivos para doença de Lyme e Babesia e que falhou em um “curso de antibióticos” para seu Lyme.

Esses pacientes já haviam experimentado Mepron, Zithromax e ainda apresentava disfunção neurológica difusa com um

teste de visão, o teste de sensibilidade ao contraste visual.

Os pacientes foram tratados com Mepron e colestiramina ou placebo e colestiramina. O aglutinante de biotoxina colestiramina foi usada em ambos os grupos por 16 semanas. (Pacientes em pílulas de açúcar foram cruzados e receberam Mepron após três semanas para que todos os pacientes recebessem Mepron e colestiramina.) Embora algumas doenças infecciosas os médicos não querem misturar a medicação gordurosa Mepron com o quelante de gordura colestiramina, neste estudo não foi problema. Na verdade, ocorreu o contrário. A combinação de Mepron e colestiramina tiveram um claro benefício após nove semanas e quanto mais tempo eles estavam nesta combinação, melhor eles se sentiram, e melhores foram suas pontuações de neurologia em seu teste de neurologia cerebral - o teste de sensibilidade ao contraste visual. Na conclusão da semana 12, 21/25 melhorou acentuadamente com nítida redução dos sintomas (16 pessoas) ou ausência de sintomas (5 pessoas). Sugere-se que um tratamento adicional continue essas melhorias.

A hipótese do Dr. Shoemaker é que a colestiramina estava se ligando a algum tipo de neurotoxina produzida não apenas por Lyme, que claramente tem biotoxinas, mas também por Babesia. vou adiar você para seu site para obter evidências adicionais sobre esta teoria Babesia e pesquisa de biotoxinas em www.chronicneurotoxins.com. eu não sou tomando uma posição atualmente sobre se Babesia tem biotoxinas, e adiar a pesquisa futura do Dr. Shoemaker e outros veterinários pesquisadores da Babesia para determinar se a Babesia tem superfície biotoxinas. Em termos de sucesso deste importante estudo,

alguns médicos acham que é possível que a ligação da colestiramina Lyme biotoxinas enquanto Mepron matou a Babesia.³³⁶

The *Lancet* publicou um artigo que pode estar relacionado a isso questão de biotoxina. Desde que o Dr. Shoemaker catalogou biotoxinas de uma ampla gama de fontes, como muitos fungos, algumas algas, Lyme, certas bactérias, alguns insetos e muitas outras fontes, a possibilidade de Babesia ser expostos a biotoxinas de outra fonte de organismo é comum. Neste contexto, este estudo do Lancet é importante.

Especificamente, camundongos receberam várias quantidades de *biotoxinas bacterianas*, como as comumente encontradas em áreas inundadas e com vazamentos. edifícios humanos, exigia *uma* quantidade muito pequena de Babesia ou malária para matá-los - uma redução de várias centenas de vezes.

Por que essa combinação matou os ratos com tanta força? Alguns sinto que esta carga de biotoxina bacteriana foi adicionada por Babesia e biotoxinas da malária. Outros acham que essas biotoxinas bacterianas são fracas matou o parasita para que ele morresse por outros meios que não Babesia biotoxinas. A principal mensagem a ser usada é que uma pessoa com Babesia ou malária não podem viver em estruturas mofadas ou nadar em lagos com algas produtoras de biotoxinas. Quaisquer biotoxinas de qualquer fonte mais uma infecção por Babesia é *mortal*.

e correção de mofo simplificada.

Antioxidantes no tratamento de Babesia

Babesia e malária danificam seu corpo com rigidez significativa da membrana dos glóbulos vermelhos. À medida que esses glóbulos vermelhos cheios de infecção tentam se espremer através de pequenos vasos sanguíneos, eles ficam presos e causam coágulos. Quanto mais baixos os antioxidantes, maior o dano e a rigidez dos glóbulos vermelhos infectados. Portanto, alguns pesquisadores acreditam que o fornecimento de antioxidantes, por exemplo, vitamina E, pode ajudar a manter os glóbulos vermelhos infectados com Babesia menos

Claro, melhores versões de vitamina E natural são formas naturais e não apenas uma versão alfa sintética. Outros antioxidantes são vendidos sozinhos, como NAC, vitamina C, ácido alfa-lipóico. Enquanto outros estão disponíveis em misturas de qualidade de muitos antioxidantes como o Occupower da NSI. (Eu ofereço este e outros nutrientes a preços *de atacado publicados* em meu site, www.HopeAcademic.com). No entanto, nunca vi uma mistura de antioxidantes oferecer NAC suficiente, então planeje adicionar pelo menos duas cápsulas de NAC por dia.

Glucosamina mata Babesia?

Um nutriente popular é relatado para minar um estágio comum tanto na malária quanto na Babesia. Especificamente, uma parte especial da malária são os trofozoítos, que também estão presentes na Babesia. Um produto nutricional comum usado para ajudar a prevenir a artrite é chamado glucosamina, e na malária isso inibe o

estágio trofozoíto. Portanto, alguns médicos ou pacientes estão considerando o uso deste nutriente não aprovado pela FDA para tratamento com Babesia. Uma vez que o FDA não permite alegações de saúde específicas, mesmo para nutrientes essenciais que o corpo requer, não farei promessas de glucosamina no tratamento de Babesia. A dosagem que se usaria é desconhecida.³³⁹

Novos medicamentos para malária e Babesia

Se eu puder fazer futuras edições deste livro, discutirei em detalhes outras opções de tratamento. Uma vez que sinto que é importante publicar esta edição inicial agora, porque está claro que grande parte deste material clínico não está disponível, irei apenas oferecer alguns dados iniciais sobre medicamentos promissores.

Ganha-se pouco dinheiro com medicamentos para malária/Babesia, porque a malária é mais frequentemente uma infecção de pessoas pobres e Babesia é rotineiramente esquecida em todo o mundo. Portanto, há pouco esforço econômico para encontrar novos tratamentos. No entanto, deixe-me apresentar dois que podem ser úteis. Um novo medicamento parasitário está disponível agora e é chamado Alinia (nitazox anide) e o outro é chamado Etaquine (tafenoquina). Este último está em fase final de pesquisa nos Estados Unidos e descobriu-se que *mata e cura completamente a Babesia microti* em hamsters.

Alinia (nitazoxanida)

A nitazoxanida é comercializada nos Estados Unidos e em Austrália. Parece ser um medicamento antiparasitário bem tolerado com capacidade de matar muito ampla, uma vez que é eficaz para protozoários patológicos intestinais, bactérias intestinais perigosas e vários vermes. Não *produz* radicais livres nem danifica o DNA em o corpo humano, por isso é provavelmente menos provável que cause câncer ou machucar um feto quando comparado à maioria das outras opções de medicamentos. Também é único na forma como mata organismos infecciosos. O provável principal mecanismo de eficácia é através da interferência com o sistema PFOR, que é essencial para o não-oxigênio metabolismo energético - como o que ocorre em Lyme.^{340,341}

Embora este medicamento seja considerado um medicamento mal absorvido que se limita a matar infecções nos intestinos, é claro 1/3 dos metabólitos ativos são excretados na urina— o que significa que está obviamente entrando no corpo. Portanto, enquanto a maioria dos metabólitos ativos não é absorvida, 1/3 são absorvidos e têm o potencial de ter efeitos sistêmicos efeitos. Atualmente, os níveis sanguíneos plasmáticos dos dois ativos os metabólitos parecem estar no lado baixo, medidos em microgramas, então uma questão é qual nível sanguíneo é necessário para atingir a morte de infecções como Babesia, Lyme ou outras.

Em meu contato com o fabricante, eles relatam ter sido informados por alguns médicos que pode ajudar a matar tanto a doença de Babesia quanto a de Lyme. Em uma conferência médica recente, médicos individuais

mencionaram que estão começando a usar esse medicamento para tratar a Babesia e sentem que estão tendo bons resultados. Claro, estes são comentários inéditos discutindo um uso off label. Deixo esta questão para você e seu médico.³⁴²

Alguns médicos acham que evitar o antioxidante CoQ10 ao usar este medicamento é importante porque pode *prejudicar* o mecanismo de eliminação da infecção.

Alinia torna-se tizoxanida ou glicuronídeo de tizoxanida. Isso pode ser importante no futuro para *medir seus níveis sanguíneos* para ver se você é um metabolizador lento, normal ou muito rápido. Isso raramente é feito com medicamentos ou ervas importantes por razões que me escapam. Atualmente, parece que apenas o fabricante pode medir esses níveis.

A comida aumenta acentuadamente os níveis sanguíneos.

Este medicamento requer um fígado saudável, uma vesícula biliar saudável e rins saudáveis para uma boa excreção. Se um desses órgãos estiver ferido, seus níveis sanguíneos podem precisar ser ajustados.

Opções de dosagem de Alinia

- Os comprimidos de Alinia vêm em 500 mg
- O líquido Alinia vem em 100 mg por colher de chá (5 mls)

Alinia: dosagem infantil e adolescente

A forma líquida de 100 mg por colher de chá foi experimentada em bebês de até 1 ano. Os comprimidos de 500 mg têm sido utilizados em adolescentes.

Dosagem de Babesia com Alinia

Alguns outros parasitas estão sendo tratados em bebês com 100 mg de colher de chá a cada 12 horas por três dias e comprimidos de 500 mg a cada 12 horas por três dias para adolescentes. A ideia de que todos os agentes infecciosos precisarão da mesma dose parece. Não temos ideia de qual seria a dose correta para tratar a Babesia ou a doença de Lyme. É claro que isso pressupõe que os relatos anedóticos de algum sucesso contra ambos sejam verdadeiros.

Gravidez e Alinia

Este medicamento é classificado como categoria B (consulte o Apêndice A). Estudos com doses muito altas em ratos e estudos com doses modestas em coelhos não demonstraram danos a esses fetos de mamíferos ou à sua fertilidade. Não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Antes de tomar este medicamento, use duas formas de controle de natalidade ou decidiu arriscar uma gravidez enquanto estiver tomando este medicamento. Se engravidar informe o seu ginecologista e m

Amamentação e Alinia

Não se sabe se este medicamento passa para o leite materno.

Sabemos que a maioria dos medicamentos passa para o leite materno em pequenas quantidades. No entanto, muitos deles podem ser usados com segurança durante a amamentação. Não use este medicamento durante a amamentação a menos que você discuta isso com seu profissional de saúde.

Efeitos Colaterais de Alinia

Em cerca de 3-6% dos pacientes, esses quatro efeitos colaterais foram encontrados:

- Dor abdominal
- Diarreia •

Dor de cabeça

- Náusea

Efeitos colaterais ocasionais:

- Dor de barriga
- Arrepios
- Dor lombar
- Sensação de gripe
- Tontura
- Sonolência
- Insônia
- Descoloração do olho
- Dor de ouvido
- Desconforto pulmonar •
- Dor de garganta •

Frequência cardíaca acelerada

- Desmaios
- Hipertensão arterial •
- Dores musculares
- Cãibras nas
- pernas • Fraturas
- Tremor
-
- Formigamento •
- Reação alérgica • Febre
- Dor
- Sentidos aguçados, por exemplo,
- toque •
- Vômitos • Diminuição
- da alimentação
- Indigestão •
- Excesso de gases
- Prisão de
- ventre • Boca seca • Urina descolorida
- Dor ao urinar • Período
- anormal • Dor nos lados
- ALT aumentada (um teste de laboratório
- de fígado) • Coloração amarela/
- icterícia • Anemia
- Células de infecção brancas altas •
- Erupção cutânea
- Coceira

Alguns desses efeitos colaterais acima foram encontrados na frequência de pílulas de açúcar placebo.

Interações Medicamentosas de Alinia

Tizoxanida, o metabolito de Alinia, está marcadamente ligado a proteínas do sangue a uma taxa de aproximadamente 100%. Portanto, um deve ter cuidado ao usar este medicamento com outros medicamentos que também se ligam fortemente às proteínas do sangue. Exemplos de outros medicamentos com este problema de competição de ligação a proteínas seriam o anticoagulante varfarina usado para prevenir acidentes vasculares cerebrais e coágulos sanguíneos perigosos.

Drogas que são altamente ligadas a proteínas e podem teoricamente ser alteradas quando combinadas com Alinia incluem agentes cardíacos, anticonvulsivantes, antimanía e antipsicóticos. Uma pequena amostra incluiria:

fenitoína

fenobarbital

nimodipina

varfarina

clozapina

indometacina

buspirona

propranolol

ácido valpróico

meloxicam

Interações medicamentosas hepáticas e Alinia

Isso parece não ser um grande problema. Em termos de interações enzimáticas do “citocromo P450”, nenhuma foi encontrada em estudos de laboratório. O uso em pacientes precisará ser monitorado.

Etaquina (tafenoquina) WR238605

É comum confirmar a infecção por Babesia com o uso de roedores como hamsters. Em um estudo de hamster usando muitas opções de tratamento com Babesia, os pesquisadores estavam procurando uma cura completa para Babesia. Alguns medicamentos conhecidos dos Estados Unidos ou internacionais usados para a Babesia foram testados, como mefloquina (Lariam), halofantrina, artesunato e ácido artelênico - eles não curaram completamente a Babesia nas doses usadas. De grande importância, o tratamento com tafenoquina (Etaquine) produziu a morte completa dos parasitas de Babesia microti. O sangue coletado de hamsters infectados com Babesia microti, que foram tratados com tafenoquina, não causou nenhuma infecção por Babesia quando injetado em novos hamsters saudáveis. Esta é uma descoberta impressionante e parece oferecer a esperança de uma cura completa.³⁴³

Noções básicas de tafenoquina

A tafenoquina, uma droga muito esperada relacionada à primaquina, está agora em ensaios clínicos de fase III para uso na malária.

muito conveniente de usar, e tem ação muito longa, e não precisam ser tomados diariamente. Leva 2 semanas para reduzir seu sangue nível 50%.^{344,345}

Como a primaquina, pode causar grave degradação dos glóbulos vermelhos em indivíduos com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase. Assim, é necessário rastrear essa condição antes de iniciar a droga com um simples exame de sangue.³⁴⁶
(Veja Apêndice B).

A maioria dos estudos também mostrou que é *altamente eficaz* na prevenção e tratamento da malária que podem aplicar-se à sua capacidade de matar de várias formas de Babesia.^{347,348}

De acordo com dois artigos no *Journal of Infectious Diseases*, a tafenoquina é “segura, bem tolerada e eficaz em prevenir” a infecção por malária e recaídas em uma ampla gama de a malária se forma após 6 meses de exposição e infecção assumida. Além disso, age rapidamente e não apresenta sinais de resistência.³⁴⁹⁻³⁵¹

Além disso, ao contrário da primaquina, a tafenoquina tem uma capacidade especial acumular nas próprias células que precisam dele para combater a malária e Babesia—glóbulos vermelhos.³⁵²

pérolas de tafenoquina

- 1) As mulheres têm um nível sanguíneo 1,3 vezes maior do que os homens. Então ajustes de dose podem precisar ser feitos com base no gênero.³⁵³

- 2) Os militares americanos e outros militares gastaram muito tempo e dinheiro tentando encontrar agentes anti-malária para proteger suas tropas. O Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR) desenvolveu a mefloquina (Lariam) e outros agentes antimalária. Na verdade, em associação com a SmithKline Beecham, a WRAIR desenvolveu a tafenoquina para prevenir e tratar a malária em militares destacados.³⁵⁴
- 2) Os ensaios de campo até o momento indicam que a tafenoquina é eficaz e pode ser tomada semanalmente ou talvez até com menos frequência.³⁵⁵
- 3) A tafenoquina é tão eficaz que doses tão baixas quanto uma dose única de 600 mg podem ser úteis na prevenção da malária. Alguns sugerem uma dose de ataque para a prevenção da malária de 400 mg por dia se a pessoa for exposta à malária. A dose efetiva semanal seguinte pode variar de 50 mg a 400 mg por semana. Isso se relaciona com Babesia porque tradicionalmente consideramos a dosagem de malária ao tratar Babesia.
- 4) A tafenoquina foi desenvolvida inicialmente como uma alternativa à primaquina. Parece ter sido bem-sucedido porque mata várias formas de malária em doses muito mais baixas do que a primaquina. Especificamente, uma dose de cerca de 3 mg/kg/dia durante uma única semana curou macacos e 1 mg/kg/dia curou 9 de 12 macacos. Em contraste, a primaquina foi apenas parcialmente curativa na dose de 10 mg/kg/dia por uma semana.
- 5) Espera-se que os níveis sanguíneos estejam disponíveis na rotina

laboratórios, porque pacientes raros têm níveis sanguíneos que caem abaixo dosagem eficaz. Por exemplo, em um estudo, 104 solários tailandeses tomaram 400 mg de tafenoquina diariamente por 3 dias seguidos em 100 mg semanalmente por cinco meses. O nível sanguíneo médio caíram a cada mês nesta ordem: 223, 127, 157, 120 e 88 ng/mL. *Apenas 1 soldado desenvolveu malária durante o estudar. No momento do diagnóstico de malária, seu plasma concentração de tafenoquina era de apenas 40 ng/mL—uma fração dos outros pacientes.* Portanto, como é possível que os níveis sanguíneos caiam bastante, acho que ao tratar Babesia ou malária, que os níveis sanguíneos mínimos devem ser monitorado se possível.³⁶⁰

6) Relação da Tafenoquina com Artemisia herbal

derivados é complexo. Em um estudo, uma combinação de 1:1 com tafenoquina-artemisinina foi muito mais potente do que a tafenoquina sozinha. As concentrações efetivas passaram de tafenoquina a 210 nmol/L para 16 mol/L e 1.400 nmol/L a 84. Parece óbvio esses dois tratamentos são sinérgicos e uma combinação muito poderosa.³⁶¹

7) Zithromax é uma combinação de rotina com primeira linha

Babesia medicamentos como Mepron. Se a tafenoquina for combinado com Zithromax, torna-se mais potente tratamento.³⁶²

Possíveis tratamentos futuros com plantas anti-babésia

Anteriormente neste livro, discutimos o uso da samambaia *Artemisia* para tratar a Babesia. Ainda estão sendo explorados outros extratos de plantas que têm efeitos antiparasitários significativos da Babesia. Uma pequena amostra que tem efeitos antiparasitários especificamente contra Babesia inclui:

Calophyllum tetrapterum

Garcinia rigida

Lithocarpus specis

Sandoricum emarginatum

*Shorea balangeran*³⁶³

Posso passar Babesia para meu bebê no útero?

Apesar do problema com o diagnóstico das muitas espécies de Babesia humana, alguns casos de Babesia infantil são publicados relatando que a criança foi infectada no útero. Aproximadamente nove casos de Babesia congênita foram publicados. A frequência real é desconhecida e está fora do escopo deste livro.

A transmissão por transfusão de sangue também é possível, juntamente com picadas de carrapatos em bebês com apenas alguns dias ou semanas de idade. Além disso, uma vez que a malária é transmitida de mãe para filho no útero, não deveria ser uma surpresa que a mesma coisa possa acontecer com a prima da malária, Babesia.³⁶⁴⁻³⁶⁶

Babesia Fadiga Opções

A gravidade da fadiga de Babesia em alguns pacientes é impressionante. Um indivíduo que estaria conectado e teria insônia em um xícara de café, luta para ficar alerta e dorme menos de nove horas com infecção por Babesia. As seguintes opções são o que muitos pacientes usaram com sucesso. Estas opções dependem do seu ideologia do tratamento e da medicina. Se você for usar suplementos, eu sugiro fortemente que você consulte um progressivo nutricionista, um médico alfabetizado em nutrição, um médico naturista ou um quiroprático nos melhores livros que oferecem os riscos e benefícios dos suplementos. Embora os nutrientes possam ser muito úteis, se alguém não conhece os riscos de um suplemento em excesso, não conhece os suplementos.

- 1) Café - isso pode ser eficaz em alguns, mas pode irritar os intestinos, causam irritabilidade emocional e causam diarreia com altas doses.
- 2) Adesivos de nicotina, comprimidos sublinguais, gomas de mascar de nicotina, inaladores de nicotina para a garganta e comprimidos nasais de nicotina inaladores. Se a nicotina for usada, leia alguns artigos sobre ela e tente não permitir que sua pressão arterial ultrapasse 145 sistólica ou 90 diastólica. Seu pulso também não deve ter acabado 90. Se você tem pressão alta quando não toma nicotina, pode ser devido ao efeito de infecções por carrapatos em seu sistema regulatório e você pode se beneficiar de 50 mg pastilhas de magnésio sob a língua. Eles são

muito eficaz na redução da pressão arterial elevada.

- 3) Cytomel ou Free T3 Thyroid – A tireoide diminui à medida que envelhecemos e isso provavelmente contribui em parte para a fadiga e melancolia sentimentos em algumas pessoas. No entanto, a suplementação geralmente não ajuda a fadiga da Babesia, a menos que o T3 livre da tireóide na verdade é hipotireoidismo.**
- 4) Creatina – alguns debatem se este é um suplemento útil. Tudo o que posso relatar é que alguns pacientes acham que isso ajuda eles se o usarem de manhã e no início da tarde.**
Por favor, leia os riscos e benefícios antes de usar e comece com uma dose baixa inicialmente.
- 5) CoQ10 – oferecemos isso no meu site, www.HopeAcademic.com a preços de atacado completos. eu menciono isso porque esta substância natural do corpo é cara.**
 Talvez tente um frasco de 50 mg e tome um a cada hora para teste suas capacidades. Se você não ficar agitado, considere 100 mg a cada hora até ficar alerta. Este é um antioxidante natural.
- 6) NADH – é como a CoQ10 em que ambos fazem a linha de gasolina do corpo, ATP, mas não tivemos tanto sucesso com esta como com a CoQ10.**
- 7) L-Acetil Carnitina – este suplemento também é relatado para ajudar com energia. Tente uma dose padrão antes de despertar e, em seguida, tomar um adicional a cada 90 minutos, se necessário.**

8) Provigil – trata-se de um medicamento de alerta seletivo que é um estimulante seletivo considerado seguro mesmo para pacientes idosos muito fragilizados. Parece ser seguro. A dose que eu começaria é 50 mg, que não existe, então cortaria o comprimido. Se você não tiver ansiedade em 90 minutos e ainda não estiver alerta, considere tomar 50 mg a cada 90 minutos até 400 mg. Alguns médicos podem dosar mais se mostrar algum possível benefício inicial.

Outra questão é o custo, pois muitas seguradoras gostam de brincar com você e seu médico e rejeitam esse medicamento excepcional que é respeitado e apoiado por muitos médicos.

9) Estimulantes como Ritalina e Dexadrina – estes têm algum risco de ataques cardíacos, danos ao fígado e derrames, mas ainda não vi nenhum efeito tão grave e o fato é que, para alguns pacientes com Babesia, eles são a única razão pela qual não são totalmente desabilitado. Eles são os únicos Band-Aids que permitem que eles funcionem, fiquem alertas, se concentrem e concluam qualquer tarefa. Todos os medicamentos têm algum risco, mas muitos estudos mostram que são normalmente seguros de usar.

No entanto, faça um eletrocardiograma antes de iniciá-los e também alguns trabalhos laboratoriais básicos que incluem um painel do fígado e um hemograma. A Ritalina é a mais fraca das duas e a que eu usaria primeiro. Geralmente, mover-se em unidades de 2,5 mg e tomá-lo 2-3 vezes ao dia é o que é necessário. Se você precisar usar 80 mg de Ritalina por dia, experimente as opções de Dexadrine, pois são mais baratas e mais potentes. Os pacientes precisam perceber que os médicos ficam felizes

medicamentos controlados desde agentes DEA antipacientes, mídia Procuradores-Gerais famintos e o Departamento de Justiça são altamente envolvidos na prática da medicina. Eles podem ser incrivelmente simplistas e autoritários na dosagem de estimulantes. Na verdade, eles às vezes usam sua autoridade para praticar a medicina sem um grau ou licença. Eles podem decidir o que é uma “dose excessiva” para você para sair da cama e funcionar. Então, se você tem um parente anal que pensa que é “errado” para você usá-los, eu sugiro que você faça com que esse parente venha cuidar de você 24 horas por dia, 7 dias por semana e providencie seu rendimento. Eu não pensei assim.

Críticos incultos com uma colher de chá de conhecimento, raramente têm a vontade de ajudar, pois toda a sua energia é gasta criticando quem faz e tenta curar. Se você receber qualquer um dos essas prescrições não os perdem e não os preenchem de uma vez farmácia estranha, já que sua companhia de seguros e o DEA rastreará esses scripts e não assumirá que você os estava preenchendo em uma loja que os tinha em estoque ou perto de sua trabalhar. Seus motivos podem ser facilmente questionados e qualquer coisa que é fora do comum, você será olhado como se fosse parte de algum cartel internacional de drogas.

Esteja preparado para parentes, farmacêuticos e alguns outros médicos criticar o uso de estimulantes para ajudá-lo a funcionar. O que eles não sei poderia preencher o universo. Pergunte a eles qual é a solução real em vez disso, e geralmente será algum “especial” superfaturado fórmula de energia com estimulantes de plantas ou alguma solução de clique.

Se seus parentes não apoiarem seus cuidados, seu médico pode encerrar seus cuidados ou pelo menos parar de prescrever estimulantes para ajudá-lo. Parentes críticos, advogados do conselho estadual, e médicos nomeados politicamente nesses conselhos, o DEA, Procuradores-Gerais e o Departamento de Justiça muitas vezes se sentem eles são médicos especialistas em sua doença. Eles também agem como se eles são seus médicos pessoais. Essas agências e indivíduos usam liberalmente seu poder para limitar seus cuidados médicos. Para alguns deles, eles prefeririam que você morresse em um acidente de carro de falta de foco e atenção, do que tomar um estimulante. Eles agora tem o poder de definir o remédio que você pode usar receber.

Se você tiver alguma depressão, nunca use estimulantes para tratar qualquer grau de depressão - eles não se destinam a tratar depressão, e você os queimará e exigirá maior e doses maiores. Em breve, tudo o que você terá são efeitos colaterais sem beneficiar. Sempre trate a depressão completamente antes de qualquer tipo de ADD sintomas ou fadiga.

Probióticos

Se você tem Babesia ou doença de Lyme, a maioria das pessoas usa algum antibiótico natural ou sintético ou medicamento anti-Babesia. Se você usa antibióticos tradicionais ou variações de ervas, você precisa de um probiótico. Os antibióticos matam o grande número de boas bactérias em seus 30 pés de intestino. Essas bactérias boas mortas com tratamento precisam ser substituídas por bactérias boas

ria ou probióticos. O probiótico mais comumente usado é o iogurte misturado com xarope de milho. Estes são simplesmente lixo.

Geralmente, esses produtos do tipo iogurte possuem bactérias que simplesmente passam pelo intestino. Nas culturas de fezes que fiz, não encontramos bactérias do iogurte se ligando à parede intestinal e depois se proliferando. Essas duas etapas são críticas para que um probiótico seja útil:

- 1) Deve ligar a parede do intestino.
- 2) O probiótico deve se reproduzir em alto nível.

No contexto de antibióticos e medicamentos anti-Babesia, estas são questões a serem observadas durante o tratamento:

- 1) Considere tomar comprimidos de nistatina prescritos 500.000 UI comprimidos 2-3 por dia para prevenir a candidíase intestinal e vaginal. Este não é um probiótico, mas impede o crescimento de leveduras. Ao contrário de outros antifúngicos, este nunca sai do trato intestinal. Se você desenvolver candida branca no fundo da boca, tome duas colheres de chá de nistatina líquida prescrita e bocheche no fundo da boca por um minuto, gargareje por 30 segundos e depois engula pelo menos uma vez por dia e discuta seu sistema imunológico funcionando com seu médico.
- 2) No caso raro de nistatina não curar esse problema de garganta, considere misturar alguns Metagenics ou Natren

pó probiótico com água e gargarejar essas boas bactérias no fundo da garganta. Eu só tenho 1/200 pacientes que precisam lidar com esse problema. Se você não tiver a opção de pó à mão, considere abrir algumas cápsulas secas e misturar com água morna e gargarejar com ela.

3) Anos atrás, tomei alguns probióticos com um número impressionante de bactérias com colônias na casa dos bilhões. Alguns pacientes os interromperam por quatro dias e depois coletamos algumas amostras de fezes. Os resultados foram impressionantes. Suas fezes não tinham *nenhuma das boas bactérias presentes*. Então, obviamente, as bactérias eram:

- 3) a. não presente inicialmente
- 3) b. morreu com o tempo na garrafa quente
- 3) c. eles não estavam aderindo à parede intestinal, então eles estavam simplesmente sendo eliminados
- 3) d. as bactérias estavam presentes, mas não proliferando ou se reproduzindo

Portanto, só uso probióticos com cepas documentadas que foram consideradas eficazes. A maioria dos probióticos são lixo.

Aqui está o que estamos usando atualmente:

Theralac - tem 5 manchas de alta dose em uma cápsula com revestimento entérico. Se você tiver problemas de garganta ou estômago, não use este sozinho porque ele não abre até passar do estômago.

Natren Healthy Trinity - tem uma longa história de eficácia e tem uma pequena liberação de bactérias no estômago. Eu geralmente uso o Trinity Saudável deles. Isso está disponível no preço de atacado publicado no meu site, www.HopeAcademic.com.

Natren's Gy-Natren—isso é especialmente projetado para uso em mulheres propensas a infecções fúngicas vaginais. Se você é esse tipo de pessoa, use-o todas as noites antes de iniciar qualquer antibiótico ou medicamento anti-Babesia. (Está disponível no atacado em www.personalconsult.com).

Metagenics—Usamos suas cápsulas Ultra Flora Plus DF.

Alguns de seus produtos usam o açúcar FOS, mas enquanto isso faz crescer bactérias boas, também cresce fermento, então eu não compraria nenhum produto Metagenics com ele. Isso não é revestido entericamente, por isso é possivelmente útil para o estômago. Usamos com qualquer pessoa com queixas de estômago.

Florastor - este é um fermento muito popular, recomendado para crianças e adultos. É um dos principais probióticos do mundo. (Está disponível no atacado em www.personalconsult.com).

Plano de jogo probiótico

Geralmente, se um tratamento está causando fezes moles ou diarreia, eu aumento os probióticos. Eu uso 2-3 marcas diferentes em cada um. Isso evita bactérias ruins e efeitos colaterais de diarreia. Se

alguém já teve infecções fúngicas no passado, começo com três probióticos diferentes na dose de três por refeição ou 9 cápsulas por dia. Se uma pessoa gosta de pós, tanto Natren quanto metagenics oferecem formas em pó. Além disso, se alguém é propenso a infecções vaginais por fungos, começamos com o Natren's Gy-Natren todas as noites pelo menos 36 horas antes de iniciar qualquer antibiótico.

Proteção do fígado durante o uso Medicamentos fortes para Babesia

Uma das surpresas para mim sobre os cuidados médicos de rotina em MD é que aprendemos como proteger o fígado de overdoses de Tylenol ou exposição excessiva a fluidos de lavagem a seco, mas nunca somos treinados para ajudar o fígado a lidar com nossos medicamentos fortes. Somos avisados para fazer testes de função hepática para detectar sinais de lesão hepática com medicamentos fortes, mas nunca informados sobre como evitar tais lesões. De fato, se fizéssemos um produto que fizesse tal alegação, o FDA nos atacaria por fazer uma alegação de saúde específica. Não se pode nem mesmo fazer uma alegação de saúde específica para nutrientes essenciais que devem ser ingeridos pelo corpo para nossa sobrevivência.

Antes de falarmos sobre proteção hepática, devemos entender o que queremos dizer quando falamos de desintoxicação e toxinas.

Infelizmente, esses termos são tão usados que algo simples se torna confuso.

Para nossos propósitos, vamos pensar nas toxinas do corpo como meramente de quatro tipos:

- 1) Toxinas gasosas - trate com ar fresco
- 2) Toxinas metálicas - trate com um agente quelante que liga metais
- 3) Petróleo/Plástico/Produtos químicos sintéticos/Medicamentos— discutida ao longo desta seção.
- 4) Biotoxinas - trate com o fim de sua exposição, enquanto adiciona um agente de ligação de biotoxina especial. Além disso, conserte a ampla variedade de problemas de inflamação, hormônios e proteínas causados pelas biotoxinas, fornecendo substitutos ou agentes que reinicializam esses três sistemas.

As toxinas gasosas são simples. Se você pintar sua casa ou tiver aparelhos eletrônicos funcionando, estará sendo exposto a “gaseificação” e o tratamento para a poluição é a diluição com ar fresco.

Metais como arsênico, cádmio, mercúrio e níquel podem ser removidos por vários agentes quelantes usados há décadas.

Nosso terceiro grupo é razoavelmente grande, com dezenas de milhares de exemplos. Quando descobrimos que o tubo de plástico que transportava água pura aumentava o câncer de mama, assim como o estrogênio, era um sinal de que nem todo plástico é saudável. Quando descobrimos repetidamente que

órgãos funcionem de forma anormal com a exposição a herbicidas e pesticidas, é óbvio que sintético às vezes pode significar insalubre. A seguir, discutiremos algumas opções para diminuir o risco de danos com o uso de drogas sintéticas fortes.

Nosso grupo final é chamado de toxinas “bio-” ou “vivas”. Simplesmente, são biotoxinas de organismos vivos. Dezenas de seres vivos produzem toxinas, como abelhas, algas nos lagos centrais e do norte da Flórida, formigas de fogo, maré vermelha, arraias, águas-vivas urticantes, alguns tipos de fungos internos e bactérias de Ly

Apenas para lembrar, observe que o fígado é um dos órgãos mais importantes do corpo. Se estiver gravemente ferido, muitas vezes você morre. Se não estiver funcionando bem, sua capacidade de remover toxinas universais é enfraquecida e acabará prejudicando sua saúde de várias maneiras. O fígado é o local de desintoxicação do corpo, uma forma de autodefesa obrigatória. Raramente ouvimos comerciais sobre pílulas para o fígado. É uma área fraca na medicina tradicional americana, então as pessoas tendem a pensar que o fígado é trivial. Errado. Seu papel é enorme.

O fígado processa carboidratos, gorduras e proteínas, armazena nutrientes, controla o açúcar no sangue e os níveis hormonais. A bile é produzida no fígado, que está envolvido na eliminação de vários resíduos. O fígado tem um papel importante na nutrição e é muito sensível a déficits.

Vários nutrientes são necessários para que a desintoxicação do fígado de toxinas biológicas e ambientais comuns, que todos nós temos em nosso corpo, seja realizada de forma eficiente.

Se o fígado não tiver nutrientes básicos, terá excesso de radicais livres ou “faíscas prejudiciais” que causam danos secundários às células. Um suprimento adequado de antioxidantes essenciais e controladores ou captadores de radicais livres é, portanto, essencial para evitar danos aos tecidos. Uma vez que muitos medicamentos Babesia causam faíscas de radicais livres e também precisam ser removidos do fígado, é aconselhável mantê-lo saudável.

Opções propostas para proteger o fígado

O fígado tem dois estágios ou duas “fases” na remoção de uma substância lixo.

Surpreendentemente, muitas vezes a primeira modificação ou a primeira fase de remoção de drogas ou toxinas torna-a ainda mais perigosa.

É por isso que a segunda parte do processo de limpeza do fígado é tão crítica. Nesta segunda etapa da limpeza do fígado, chamada de desintoxicação da Fase II, tanto a glutathione quanto o Cal D-Glucarate são absolutamente críticos. No entanto, minha experiência é que poucas pessoas têm glutathione ideal ou Cal D-Glucarate.

Glutathione

A glutathione nunca foi mencionada para mim na faculdade de medicina. Mas a glutathione é profundamente crítica e muito importante para ambas as partes da desintoxicação do fígado.

Uma vez que estamos todos expostos a poluentes diários e muitos de nós temos fontes dietéticas pobres de glutathione, possivelmente estamos a caminho de uma doença crônica com baixo teor de glutathione. Também podemos ter possíveis danos nas células do fígado com medicamentos fortes para Babesia.

Acredito que a melhor maneira de tomar glutathione é por via sublingual, por um inalador ou IV. Obviamente, IV é chato e caro. Inalar ou nebulizar provavelmente é útil para um ex-fumante (de acordo com J. Wright, MD), mas não exagere na glutathione inalada ou você se sentirá tonto. Ficamos satisfeitos com comprimidos de glutathione ou pastilhas de gelatina dura feitas com extratos de frutas naturais e colocados sob a língua. Um médico relatou estar preocupado com o fato de a glutathione cicatrizar o tecido, mas não ouvimos ou vimos esse problema. As pessoas que abusam da glutathione sublingual ficam tontas, assim como fazem com a glutathione IV.

Pode-se tomar pílulas ou cápsulas de glutathione reduzida (idealmente com alguns extratos de frutas azuis/roxas que podem fazer com que funcione melhor). No entanto, a absorção através dos intestinos para o fígado é pobre com glutathione oral. No entanto, alguns sentem N

acetilcisteína (NAC) com glutathione ajuda uma pequena quantidade de glutathione a passar para o fígado.

Cápsulas orais de N-acetilcisteína (NAC) e L-metionina (um aminoácido) aumentam a glutathione no fígado. O NAC vem em várias marcas, incluindo Mucomyst, Acetadote e Parvolex. Para overdoses na sala de emergência, a dosagem começa muito alta com 150 mg por kg durante a primeira hora administrada IV. Portanto, um homem de tamanho médio receberia 10.500 mg na primeira hora. As doses nebulizadas são apenas um pouco menos. Portanto, obviamente, o NAC é usado rotineiramente em salas de emergência em doses muito altas para ajudar o fígado quando uma pessoa sofre uma overdose de Tylenol ou soluções específicas de limpeza a seco. O NAC vendido em lojas de produtos naturais ou nutricionais geralmente vem em cápsulas de 500 ou 600 mg – uma fração das doses

Os efeitos colaterais do NAC incluem febre ocasional, calafrios, sonolência, náusea, vômito, espasmo respiratório, pressão arterial baixa, coceira, erupção cutânea, inchaço e tontura. Esses efeitos colaterais são raros em minha prática porque nossa dose média de proteção hepática é de 1.000 a 1.800 mg por dia (normalmente 2-3 cápsulas/dia), e não dez vezes essa dose usada em overdoses de drogas.

O ácido alfa lipóico também ajuda a revitalizar a glutathione, mas também reduz o açúcar no sangue. Para alguns, isso é um bom “efeito colateral”, pois o açúcar no sangue já está muito alto. Alfa

O ácido lipóico também é um importante captador de radicais livres antioxidante. Portanto, ajudaria a diminuir a rigidez da membrana das células vermelhas da Babesia da mesma forma que o NAC diminui esse problema.

Baixos níveis corporais de magnésio causam diminuição dos níveis de glutathione. Em minha pesquisa de magnésio, na qual tirei células debaixo da língua para medir os níveis intracelulares, descobri que o magnésio do corpo de praticamente todas as pessoas é pobre, talvez devido ao cálcio rotineiro da dieta americana que substitui o magnésio.

O NAC cria glutathione para as reações de desintoxicação do fígado de fase I e fase II, por isso é muito importante. A glutathione colocada diretamente na corrente sanguínea também é um nutriente protetor do fígado excepcional. Usamos glutathione sublingual ou nebulizada (névoa) para aumentar os níveis sanguíneos. As formas sublinguais vêm em quadrados sublinguais semelhantes a gel com óleo de fruta natural de tangerina ou mirtilo na farmácia natural de Lionville em 877-363-7374 (número de fax é 610-363-5707). Eu também uso a farmácia da faculdade no Colorado para fazer comprimidos sublinguais duros de laranja. Seus números de telefone são 800-888-9358 ou 719-262-0035. Alguns médicos usam altas doses de glutathione IV e isso é útil.

Alguns médicos relataram que apenas sua farmácia e apenas sua abordagem podem fornecer bons níveis de glutathione no sangue. Isso é um absurdo e arrogante. Muitos físicos

Os médicos descobriram que a glutathione em creme sublingual, nebulizada e transdérmica tem efeitos colaterais claros que combinam com altas doses de glutathione IV, portanto, obviamente, está entrando no corpo como esperado de acordo com técnicas avançadas de farmácia de manipulação. Por exemplo, a glutathione IV pode deixá-lo um pouco tonto. Descobrimos que nossos trociscos sublinguais de 250 mg também podem deixar alguém tonto toda vez que tomam três de uma vez. Além disso, descobrimos que certos metais pesados ruins que estão fortemente ligados à glutathione são removidos em proporção direta ao número de pastilhas de glutathione sublingual tomadas no dia do teste. IV não é a única opção. Mas como muitos médicos talentosos não são treinados em opções avançadas de farmácia de manipulação, essas opções que fornecem medicamentos ou nutrientes através da pele, da base da língua ou dos pulmões não parecem críveis para eles. Isso se deve à f

Cálcio D-Glucarato

A segunda parte da desintoxicação do fígado é chamada de desintoxicação de “fase II”. Também é considerada a fase especial de desintoxicação da glucuronidação. Para a desintoxicação da fase II, é importante entender que esse processo de desintoxicação pode ser arruinado por excreções de bactérias ruins. O que significa que as excreções de algumas bactérias prejudicam a desintoxicação da fase II. Então, isso faz com que as toxinas enviadas para a maquinaria do fígado da fase II simplesmente sejam recicladas por todo o corpo, em vez de serem

O D-Glucarato de cálcio mantém o sistema de desintoxicação da glucuronidação funcionando bem e removendo o lixo. Combate os efeitos das excreções de bactérias ruins que arruinam o sistema como uma “haste de metal” em uma máquina estraga suas engrenagens. O D-Glucarato de cálcio puxa a haste e permite que o fígado remova o lixo. Portanto, o Cálcio D Glucarato aumenta a remoção de toxinas.

O D-Glucarato de Cálcio não é sintético, pois está presente em alguns vegetais e frutas.

O desastre da desintoxicação rápida parte I e lenta parte II

Se você tem uma fraqueza nutricional, ambiental ou genética que aumenta a desintoxicação da Fase I, você pode começar a acumular toxinas que se tornam mais perigosas pelo sistema da Fase I do fígado. Se você adicionar a isso uma Fase II fraca e impotente, começará a danificar o corpo.

Por exemplo, imagine que o enxofre e o carvão fossem medicamentos entrando no sistema da Fase I. Eles podem se tornar pólvora perigosa a caminho da Fase II.

Costumamos manipular essas duas fases de uma maneira boa na medicina americana. Aqui está um resumo e amostra de alimentos e medicamentos que podem alterar as fases do fígado.

O zinco *promove* reações de Fase I, mas não reações de Fase II.

O suco de toranja é administrado a pacientes transplantados para limitar a desintoxicação da Fase I. Por que bloquear a Fase I e permitir que os medicamentos

permanecer não metabolizado? Porque a ciclosporina, a droga de prevenção da rejeição de tecidos, pode permanecer no corpo por mais tempo.

(Informações adicionais importantes sobre a desintoxicação do fígado estão disponíveis no Apêndice G.)

Nutrição geral para função hepática

Para que o fígado elimine as toxinas, você precisa de uma ampla gama de nutrição. Basicamente, quando você está construindo uma casa, é útil ter o maior número possível de mãos de comerciantes – carpinteiros, encanadores, emolduradores, etc. um paisagista especialista. Da mesma forma, o fígado funciona melhor com uma ampla gama de minerais, vitaminas, aminoácidos e outros nutrientes. Qualquer suplemento diário “completo” deve ter a maioria dos itens listados no Apêndice G, que oferece detalhes adicionais sobre a saúde do fígado.

A linha de fundo simples na desintoxicação

Se você é como a maioria das pessoas, está muito cansado de tomar pílulas. Portanto, se você for aplicar todo o material deste livro sobre desintoxicação do fígado, poderá fazer o seguinte:

- 1) Tomar 250 mg de Glutathione por dia debaixo da língua em uma base sublingual penetrante especial ou 1000 a 1800 mg de NAC por dia**

- 2) Tome Milk Thistle padronizado
- 3) Ingerir um Cal-D-Glucarate por dia para manter a desintoxicação do fígado da Fase II funcionando bem.
- 4) Engula 3-4 cápsulas ou comprimidos de um bom suplemento. Eu pessoalmente uso opções de NSI no atacado, como a fórmula feminina Synergy ou NSI Occupower. Você pode obtê-los fora do meu site em www.personalconsult.com no atacado. Por favor, compare a dosagem, nomes de marcas e custos em meu site com outros descontos ou preços de lojas de nutrientes.

Cuidados contínuos se doença significativa de Babesia

Alguns pacientes desenvolvem baixa oxigenação e falta de ar antes ou depois de iniciar o tratamento. Problemas respiratórios podem ser causados por líquido nos pulmões de algumas espécies de Babesia.

Indivíduos sem baço correm um risco muito maior de complicações graves da Babesia e precisam de cuidados extras. Eles não podem remover glóbulos vermelhos infectados, então o oxigênio no sangue é reduzido. Um indivíduo sem baço corre o risco de insuficiência renal, convulsões, fechamento de múltiplos órgãos e coma.

Algumas vezes, a infecção por Babesia é tão ruim que glóbulos vermelhos deformados e danificados causam líquido nos pulmões e morte.

Alguns acreditam que a Babesia tem toxinas químicas em seu exterior

superfície da membrana que pode ser mal removida em alguns pacientes. Essas biotoxinas podem contribuir para problemas respiratórios à medida que a Babesia morre e libera uma biotoxina que prejudica sua saúde, por exemplo, causando fluido pulmonar, pequenos coágulos pulmonares e coágulos por todo o corpo. Não sei se a Babesia tem biotoxinas. Eu o encaminhei para www.chronicneurotoxins.com para permitir que você explore isso por conta própria.

Certos padrões de proteínas de superfície celular ou padrões genéticos de HLA (por exemplo, 15-6-51, 16-5-51, 1-5) são encontrados em indivíduos que não removem facilmente as biotoxinas de Lyme. Isso foi descoberto por Ritchie Shoemaker e publicado em *Mold Warriors* e reproduzido por mim. O tratamento antibiótico agressivo torna alguns pacientes com esses padrões genéticos mais doentes, se suas biotoxinas de Lyme não forem imediatamente ligadas, e muitos hormônios e substâncias químicas inflamatórias tornam-se anormais se as biotoxinas mortas de Lyme circularem no corpo, por exemplo, MSH, VIP, VEGF, MMP-P, MMP-9, 3Ca e TNF- α .

Se você tiver algum desses padrões de HLA listados acima, precisará de colestiramina agressiva. Isso pode ser iniciado com 1/4 de colher de chá duas vezes ao dia. E como seu estômago, esôfago, intestinos e corpo são capazes de tolerá-lo, você pode aumentar para 3-4 pacotes por dia em doses divididas ao longo do dia. Se você sentir náuseas nos primeiros 30 minutos após a ingestão, considere agentes estomacais, como bloqueadores de ácido de alta dose ou Carafate (sucralfato), que acalmam o estômago à medida que você se acostuma com a colestiramina em seu estômago cru. Se você sente

mal depois de algumas horas, pode ser devido à remoção de biotoxinas ligadas sendo removidas e então substituídas em seu bñlis de outros tecidos do corpo. Quando eles começam a substituir o que voce amarrado, voce pode se sentir mal. Reduza a dose para o menor nñvel tolerável.

Se voce se pergunta se e excessivamente sensível às biotoxinas de Lyme ou moldar biotoxinas e se voce remove-los muito mal, compre *Mold Guerreiros* de Shoemaker, Schaller e Schmidt. Se voce também e doente para ler facilmente, e voce viu ou cheirou mofo, ou está inseguro se voce tem mofo escondido, compre *Mold Illness Made Simple* de www.HopeAcademic.com como um E-book ou de [Amazon. com](http://Amazon.com). Este livro discute seu padrão único de HLA que determina como voce lida com as biotoxinas. a ordem de teste código para ver se voce tem um estômago cru ou outro sintoma de biotoxina : HLA DRB1, 3-5, BDQ Disease Evaluation LabCorp código 012542. Outros laboratórios podem fazer este teste, mas apenas fornecem voce 2 das 5 partes dos resultados do LabCorp.

Uma amostra de experiência do paciente

Amy testou positivo em dois laboratórios especializados em carrapatos. Um encontrou anticorpos positivos para Babesia microti e o outro laboratório encontrou Babesia visível em seus glóbulos vermelhos com coloração especial. Ela também apresentou sintomas. Ela disse ao médico de família que estava lutando contra fadiga, dores musculares, sensações de queimação, problemas de memória e concentração. Ela também estava dormindo doze horas por dia. Foi-lhe dito que ela estava “bem e deveria ir trabalhar!”

Outro médico que passou um tempo considerável estudando infecções transmitidas por carrapatos diagnosticou Lyme e Babesia com base em seus sintomas e resultados de laboratório. O médico pensou que seus suores noturnos, febres e fadiga severa poderiam ser da Babesia.

Amy foi tratada para Lyme e também teve dois medicamentos adicionados para tratar a Babesia. Ela tomou Mepron 750 mg por colher de chá duas vezes ao dia com Zithromax 250 mg duas vezes ao dia e uma cápsula de Artesunato 400 mg três vezes ao dia durante quatro me

Seus sintomas de Babesia desapareceram após quatro meses, e seu teste de acompanhamento de Babesia microti foi negativo.

Prognóstico baseado em espécies

Como a maioria dos pacientes americanos infectados com Babesia ainda não foram diagnosticados, não se sabe como eles estão funcionando. Problemas médicos causados por Lyme e Babesia são rotineiramente atribuídos a outras causas e outros diagnósticos médicos. Acho que muitos pacientes com fibromialgia e síndrome de fadiga crônica têm infecções transmitidas por carrapatos, como Babesia.

Parece que seu resultado depende em parte de qual cepa de Babesia está presente. Geralmente, o tipo divergente de Babesia, que é mais comum na Europa do que nos Estados Unidos, tem pior prognóstico. Algumas das novas formas discutidas anteriormente, como a Babesia duncani, têm um prognóstico pior do que a Babesia microti. Muitos acham que a forma microti dos Estados Unidos pode ser totalmente tratada se for tratada com seriedade. No entanto, diferente

os médicos têm opiniões muito diferentes sobre o que é “tratamento completo”. Alguns sentem o tratamento completo se alcançado em 1-4 semanas. Outros acham que, como *Babesia* vive dentro de sangue vermelho células, e essas células vivem 4 meses, que qualquer tratamento deve ser de pelo menos quatro meses. Discuta isso com seu médico ou outro prestador de cuidados de saúde.

As muitas formas de *Babesia* listadas abaixo raramente são testadas para e esfregaços de sangue são geralmente mal feitos, o que pode pegar eles. Além disso, não está claro se todos eles devem ser tratados da mesma forma. mesma maneira. Alguns médicos acham que, se o microti não estiver causando sintomas, talvez não seja possível tratá-lo. Eu não gosto da ideia de um vermelho infecção de células sanguíneas flutuando calmamente em meu corpo - eu tratar. Outras espécies são mais perigosas, e a maioria dos médicos trataria. Certamente, eles seriam tratados com malária medicamentos e outros tratamentos usados para *Babesia microti*.

Especialistas relatam cada vez mais que estão encontrando novos tipos de *Babesia* que não se encaixam em listas curtas de sintomas ou opções de teste atuais. No entanto, precisaremos de mais experiência e pesquisa para saber quais são os melhores tratamentos para cada espécie. Já que eles são não produzindo os mesmos sintomas, eu não assumiria que eles todos exigirão o mesmo plano de tratamento de clones.

WA1-3

CA1-4

CA5, 6

B. duncani - inclui WA1-3 e CA5,6

MO1

B. odocoilei

EU1

UE?

B. canis

B. bovis

B. microti

B. divergentes

B.equi

B. “não identificado”

Reduzindo o risco de picadas de carrapatos

Uma vez que a Babesia é transportada por carrapatos diferentes, e o carrapato mais comum para infectar os seres humanos é o minúsculo carrapato do veado ou Ixodes carrapato, a prevenção pode ser o melhor remédio. Especificamente, evitando uma picada de carrapato.

Dissuasão e prevenção básicas de picadas de carrapatos

- **Evite áreas endêmicas entre os meses do início da primavera até o inverno.**
- **Cubra a pele com roupas apropriadas, incluindo dobras calças compridas dentro das meias. Use roupas claras para “manchas de sujeira” ou carrapatos de veado serão visíveis.**

- **Examine a pele e os animais de estimação todos os dias assim que voltar de casa.**
- **Embora apreciemos o desejo de viver em um mundo livre de pesticidas, Babesia e Lyme são muito mais perigosas do que os pesticidas. Portanto, use um repelente de carrapatos como DEET, especialmente na pele, como pés, tornozelos e pernas. O DEET nunca deve ser excessivamente pulverizado em níveis que excedam as instruções impressas.**
- **Existem e estão sendo exploradas outras opções mais “naturais”. Atualmente, essas opções estão fora do escopo deste livro, mas estão sendo pesquisadas.**
- **As roupas podem ser tratadas com Permetrina (conhecido por marcas como Permanone ou Duranon). Isso nunca deve ser aplicado diretamente na pele, mas apenas na roupa. Quando você o aplica na roupa, pode levar até quatro horas para secar, portanto, tente não aplicá-lo no último minuto. Este produto normalmente mata carrapatos em sua roupa em menos de um minuto.**

Sugestões e informações adicionais sobre anti-carrapatos

- **Carrapatos de veado adoram serapilheira sombreada e úmida, então colete aparas de grama e não crie uma fina camada de cobertura morta em seu gramado.**
- **Os carrapatos sobem a várias alturas com base na espécie de carrapato e na época do ano. Eles podem se agarrar a grama muito baixa, grama alta, arbustos, arbustos e pilhas de toras. Eles vivem em gramados e jardins,**

e amo as bordas das florestas.

- Os carrapatos dos cervos não saltam nem voam. Eles nunca caem do alto empoleirar-se enquanto caminha sob eles.
- Evite ao máximo o contato com o solo, serapilheira e vegetação possível.
- Use sapatos fechados
- Enfie calças e meias para dentro para criar uma barreira de tecido entre vocês e qualquer carrapato.
- Mantenha o cabelo comprido puxado para trás
- Ao fazer jardinagem ou manusear o solo e a vegetação, use luvas de cor clara, verificando-as com frequência em busca de carrapatos.
- Os carrapatos são comumente encontrados em grama rasa, então evite sentar diretamente no chão ou em paredes de pedra abertas (que atraem pequenos mamíferos que carregam carrapatos.)
- Nunca “arar através” de arbustos e árvores como se estivesse limpando um caminho através da selva. Em vez disso, caminhe em trilhas limpas e bem usadas sempre que possível. Caminhe no centro dos caminhos para evitar o contato com grama ou arbustos infectados.
- Durante e após qualquer viagem fora do local, verifique você mesmo e outros freqüentemente para carrapatos nas roupas. Se você ver um carrapato, suponha que existam outros.
- Depois de voltar para dentro de casa, remova as roupas expostas de

áreas infestadas de carrapatos e, se possível, lave e seque-as para eliminar quaisquer carrapatos invisíveis.

- Idealmente, tome banho e lave logo após uma possível exposição.
- Tenha cuidado extra para verificar se você, seus filhos e quaisquer animais de estimação ao ar livre da cabeça aos pés quanto a carrapatos todas as noites antes de ir para a cama (carrapatos de cervos ninfas são do tamanho de um período e carrapatos de cervos adultos são do tamanho de sementes de gergelim).
- Qualquer contato com a vegetação, incluindo simplesmente brincar em um quintal, pode resultar em exposição a carrapatos, portanto, se a temperatura exceder 40º graus, considere que os carrapatos estão na grama, arbustos e árvores baixas.
- Cães e gatos ao ar livre podem levar carrapatos para dentro de casa. Seu veterinário pode oferecer sugestões sobre o uso de vários produtos para matar carrapatos em seus animais e manter sua cama livre de carrapatos.
- Dormir com seu animal de estimação geralmente não é recomendado, mesmo que ele esteja fora apenas para ir ao banheiro. As ninfas se prendem facilmente aos cães em uma polegada de grama.

Identificação do tick

Eu costumava ser bastante cínico sobre a capacidade de qualquer paciente de identificar carrapatos, já que carrapatos de cervos são muito difíceis de ver. E, no entanto, algumas pessoas são capazes de identificá-los, especialmente se estiverem “ao ar livre” e passarem por um trecho deles.

Meus pacientes têm sido particularmente bons em identificar o único carrapato estelar que caça e persegue as pessoas, e que é muito maior do que um carrapato de veado. Veja as imagens de identificação do carrapato na página 36.

Tornando uma casa hostil para um carrapato

70% das picadas de carrapatos ocorrem em sua própria propriedade. Aqui estão maneiras de reduzir o número de carrapatos em sua casa:

- Mantenha seu gramado cortado
- Remova aparas de grama, pois os carrapatos adoram uma morte úmida camada de grama.
- Remova quaisquer bordas de gramado de aparência selvagem cortando muito baixo até o solo ou removendo essas gramíneas ou arbustos.
- Escova completamente limpa, serapilheira e grama alta ao redor casas e qualquer outro lugar perto de sua casa.
- Empilhe as pilhas de madeira ordenadamente em um local seco e de preferência fora o chão. Pergunte a um exterminador local sobre as opções para evitar que os ratos vivam nessas pilhas de lenha, uma vez que esses ratos podem carregar carrapatos que podem causar infecção a uma distância significativa de seu ninho.
- Mantenha os jardins sem grama, restos de folhas e plantas perenes mortas. Queimar suas folhas e grama morta pode ser um método eficaz maneira de controlar carrapatos se a temperatura estiver alta. Tente evitar



Muitas vezes sentimos que, se há algum momento em que estamos a salvo dos carrapatos dos cervos, é quando está abaixo de 40º graus e com neve. Surpreendentemente, foram claros casos de indivíduos infectados por carrapatos saindo de lenha quente.

criando um desastre de incêndio de 500 acres.

- Se você está comprometido em ter um alimentador de pássaros, remova e limpe as sementes soltas para evitar a atração de roedores. Considerar perguntando ao seu exterminador local qual pode ser o melhor opção de pulverizar essas sementes residuais no fundo da grama que irá repelir pequenos mamíferos como ratos.
- Consulte um exterminador profissional licenciado para considerar a pulverização pontual nas bordas de sua propriedade para matar

carrapatos no início da primavera. Pergunte sobre a duração da eficácia do pesticida – você pode precisar fazer isso duas vezes.

Certifique-se de que o pesticida usado é capaz de matar carrapatos de cervos e não algum outro carrapato que tenha menos risco de transportar Lyme e Babesia, como o carrapato marrom. Alguns sugerem o uso de pesticidas da classe dos piretróides porque estão relacionados com as toxinas encontradas em algumas flores de crisântemo.

Especialistas em pragas treinados são treinados para usar:

- Damminix da EcoHealth, que são tubos cheios de algodão impregnados com permetrina espaçados a cada 10 metros ou menos. O algodão é usado para fazer ninhos de ratos e matar os carrapatos que eles carregam.
- O Maxforce Tick Management da Bayer Environmental tem pequenas câmaras de plástico com o inseticida fipronil que reveste os camundongos e mata até 96% dos carrapatos em dois anos.
- O tratamento de cervos “quatro postes” no qual os cervos se abaixam para comer milho e, em seguida, rolos aplicam permetrina. Isso é espalhado por todo o corpo por aliciamento. Até agora, descobriu-se que mata 90-95% dos carrapatos portadores de doenças ao longo de três anos. Requer reabastecimento de milho aproximadamente quinzenal e reaplicação de inseticida.³⁶⁷ Essa abordagem normalmente requer a participação de toda a vizinhança para cobrir os custos e ter estações de alimentação suficientes.
- Se você estiver usando DEET e pesticidas, considere examinar a seção de proteção do fígado anteriormente neste livro. Minha opinião é que as cápsulas farmacêuticas de carvão ativado (ou comprimidos) tomadas a cada duas semanas em um

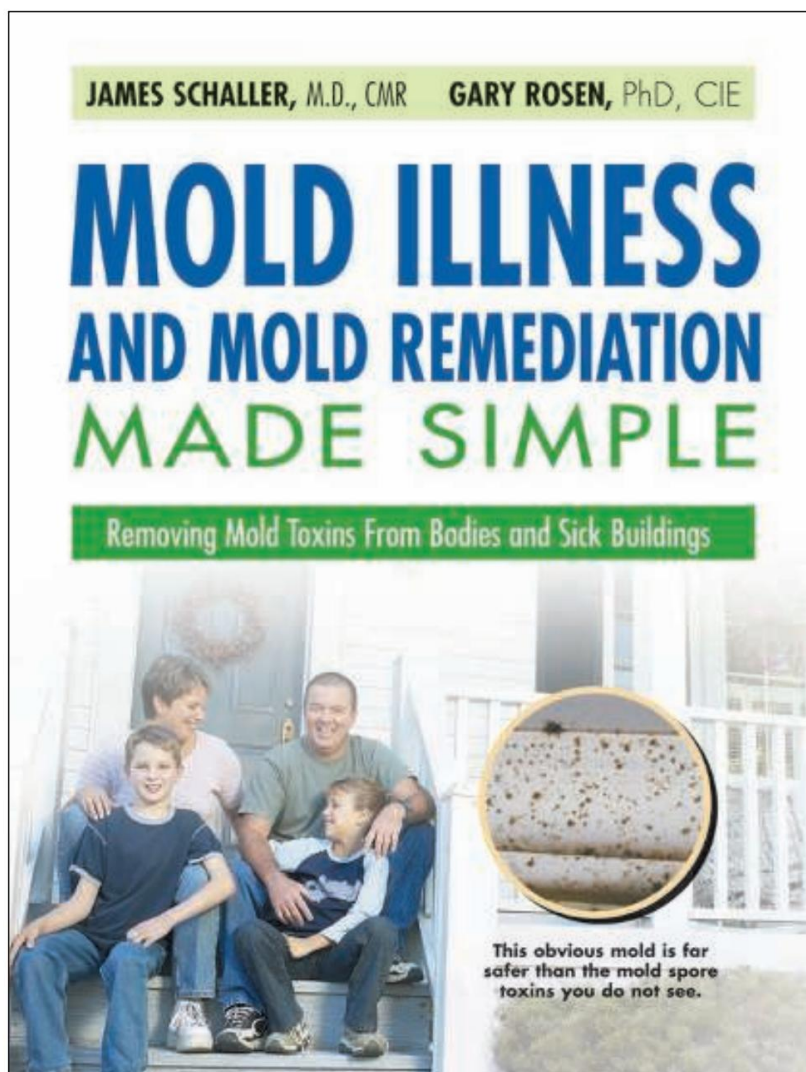
estômago vazio *pode* ajudar o corpo a remover pesticidas absorvidos. Além disso, tomar NAC em forma de cápsula ou shake pode aumentar a remoção de pesticidas que você absorveu.

- Cercas de cervos vêm em várias formas e estão fora do âmbito deste livro. Eles estão disponíveis em sólidos de 8 pés de altura opções para redes de plástico de grau pesado para cercas elétricas básicas e móveis. Confirme suas limitações de zoneamento antes de erguer uma fortaleza de 8 pés com um fosso. cercas de veados parecem ser eficazes *se outros pequenos e médios os animais também são abordados, além do veado*. Se o veados são excluídos de um quintal, mas ratos, guaxinins e gambás têm pleno reinado, os níveis de carrapatos não cairão como esperava.
- Algumas agências governamentais sugerem a criação de uma largura de 3 pés, Barreira de cascalho, lascas de madeira ou palha de 3 a 5 polegadas de profundidade entre o gramado e qualquer área arborizada.
- Quaisquer áreas de recreação ou áreas de alimentação de pássaros também teriam o mesma fundação de cascalho sob eles e a barreira de um metro ao redor da borda.
- Podar as árvores de sombra traseira de forma muito agressiva, pois o sol vai secar carrapatos e pode matá-los.
- Ratos que carregam carrapatos adoram paredes de pedra, então faça-os desinteressante, removendo lixo solto e selando quaisquer rachaduras.
- Agentes naturais de controle de carrapatos estão sendo explorados agressivamente por muitas empresas, e também estou pesquisando produtos naturais e

agentes seguros de controle de carrapatos, como parasitas de carrapatos e fungos e bolores especiais. Duas opções seriam insetos parasitas que se alimentariam do carrapato durante alguma fase do desenvolvimento e bolores ou fungos que matariam carrapatos de cervos ou bloqueariam alguma parte do ciclo de in

- Outras opções naturais incluem tudo, desde vários tipos de galinhas comedoras de carrapatos, até cobras comedoras de ratos, até a remoção altamente agressiva e caça de veados e outros possíveis portadores de carrapatos.
- Alguns paisagistas acreditam que certas árvores, arbustos, trepadeiras, bulbos e plantas repelem veados e estes incluem: *adromeda*, *abeto*, *buxo*, *arbusto de borboleta*, *cottoneaster*, *leucothoes*, *spirea*, *weigela*. Para obter uma lista completa, acesse www.wwhd.org. 368 A página inicial da American Lyme Disease Foundation www.lfd.com também contém informações.

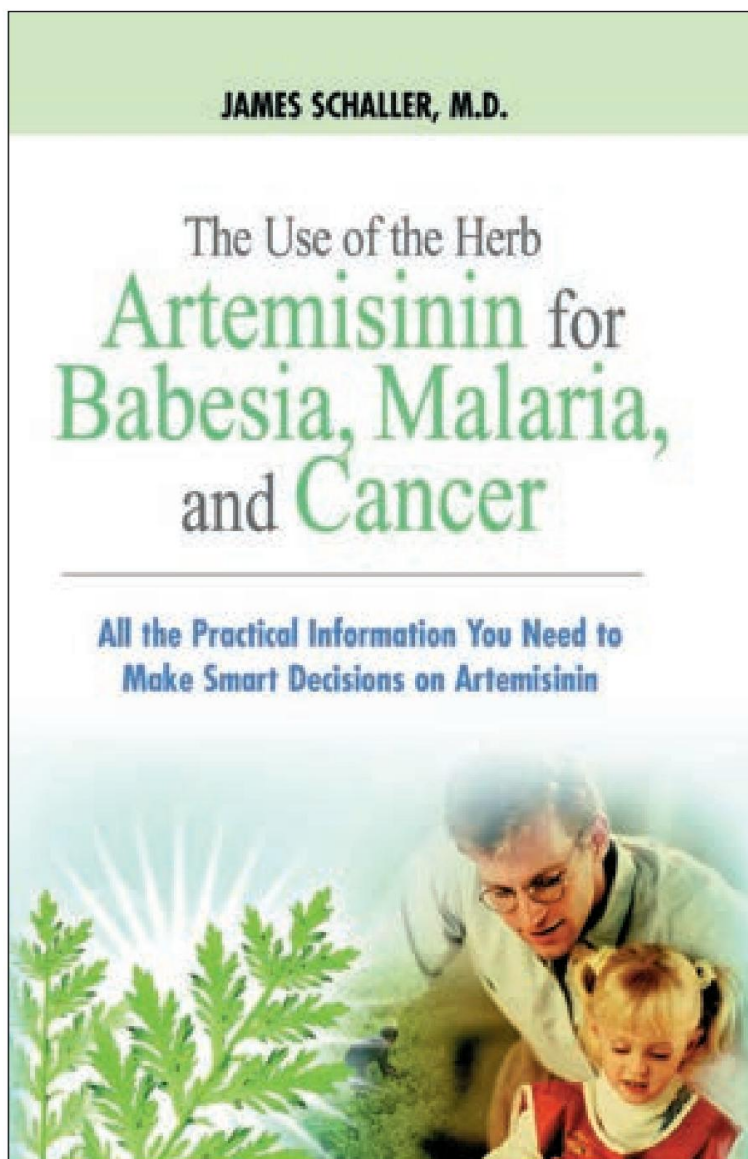
Outros livros do Dr. Schaller



O Dr. Schaller é um investigador de mofo certificado e um remediador de mofo certificado. Ele é autor ou co-autor de três livros sobre biotoxinas de fungos internos. Se você foi exposto a mofo que pode ser visto ou cheirado, considere a compra deste livro. É o único livro disponível que oferece escrita profundamente clara e informações úteis atualizadas sobre doenças de fungos e remediação de fungos. É escrito com fotos e quadrinhos divertidos de uma maneira que permite que você entenda rapidamente o molde interno. Além disso, se você luta para ler livros com letras pequenas ou que exigem longos períodos de concentração, este livro é a solução perfeita.

Este livro está disponível como um E-book em www.HopeAcademic.com. Uma cópia de capa mole também está disponível na Amazon.com.

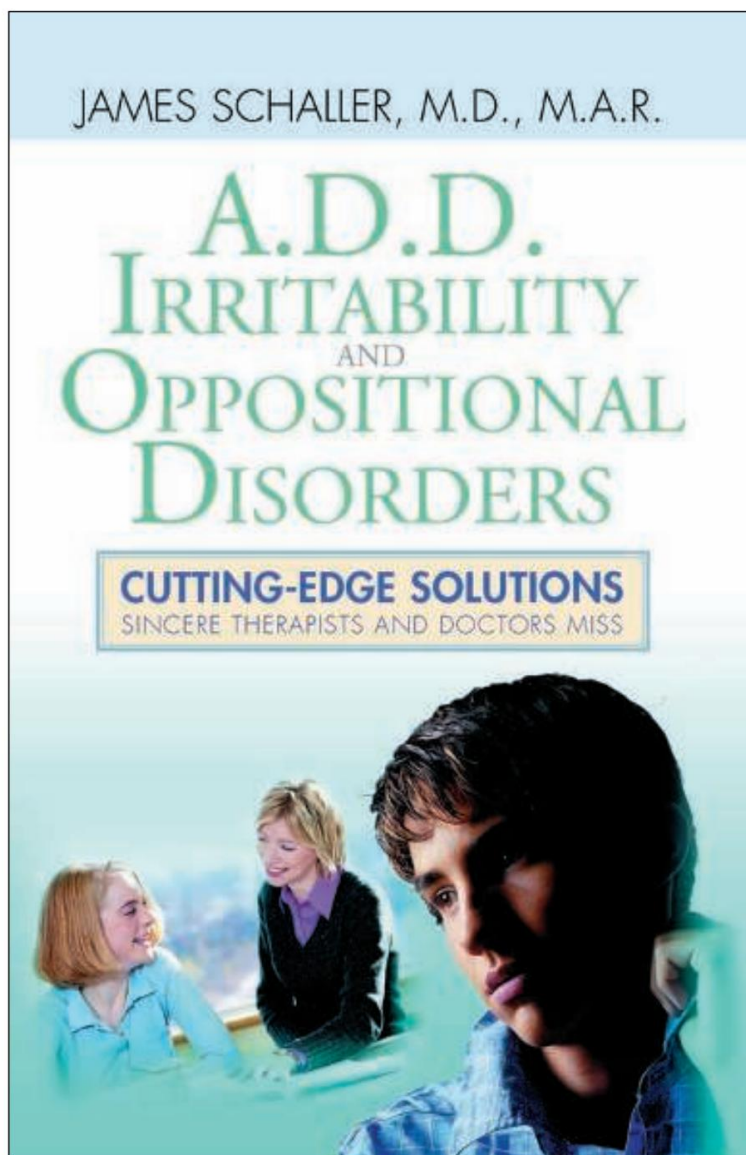
Outros livros do Dr. Schaller



Este é o primeiro livro na língua inglesa que discute de forma clara e completa informações práticas extraídas da pesquisa disponível. Esta erva única é o tratamento de primeira linha para a malária em todo o mundo, e alguns pacientes relatam que os ajudou com infecções por Babesia. Também parece promissor para oncologia no tratamento de cânceres selecionados.

Este livro está disponível como um E-book em www.HopeAcademic.com. Uma cópia de capa mole também está disponível na Amazon.com.

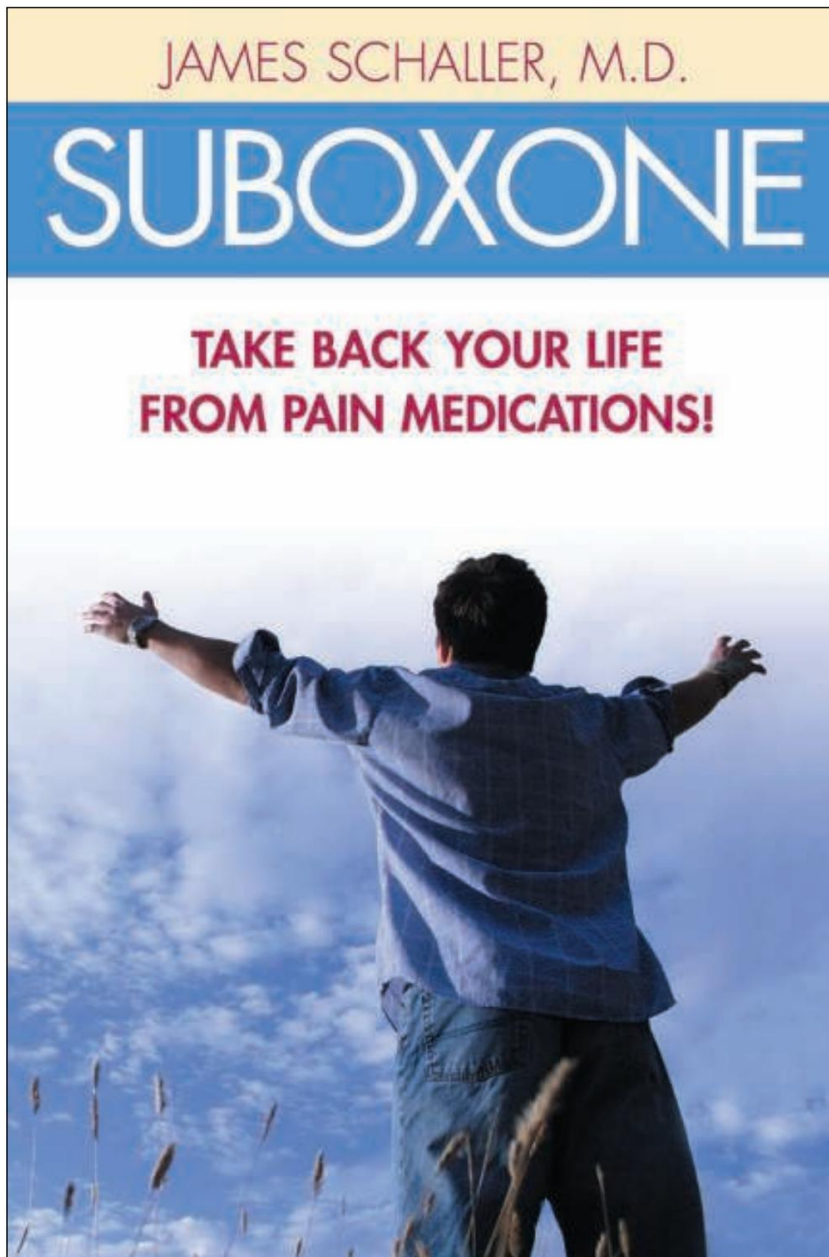
Outros livros do Dr. Schaller



Dr. Schaller rotineiramente descobre causas perdidas de problemas emocionais e comportamentais em crianças pequenas e adolescentes. Seu típico paciente infantil já foi avaliado por muitos psiquiatras infantis e adolescentes, psicólogos infantis e pediatras inteligentes. Neste livro altamente exclusivo e altamente prático, o Dr. Schaller oferece causas e soluções para pais que desejam que seus filhos funcionem melhor e sejam tão felizes quanto possível.

Este livro está disponível como um E-book em www.HopeAcademic.com. Uma cópia de capa mole também está disponível na Amazon.com.

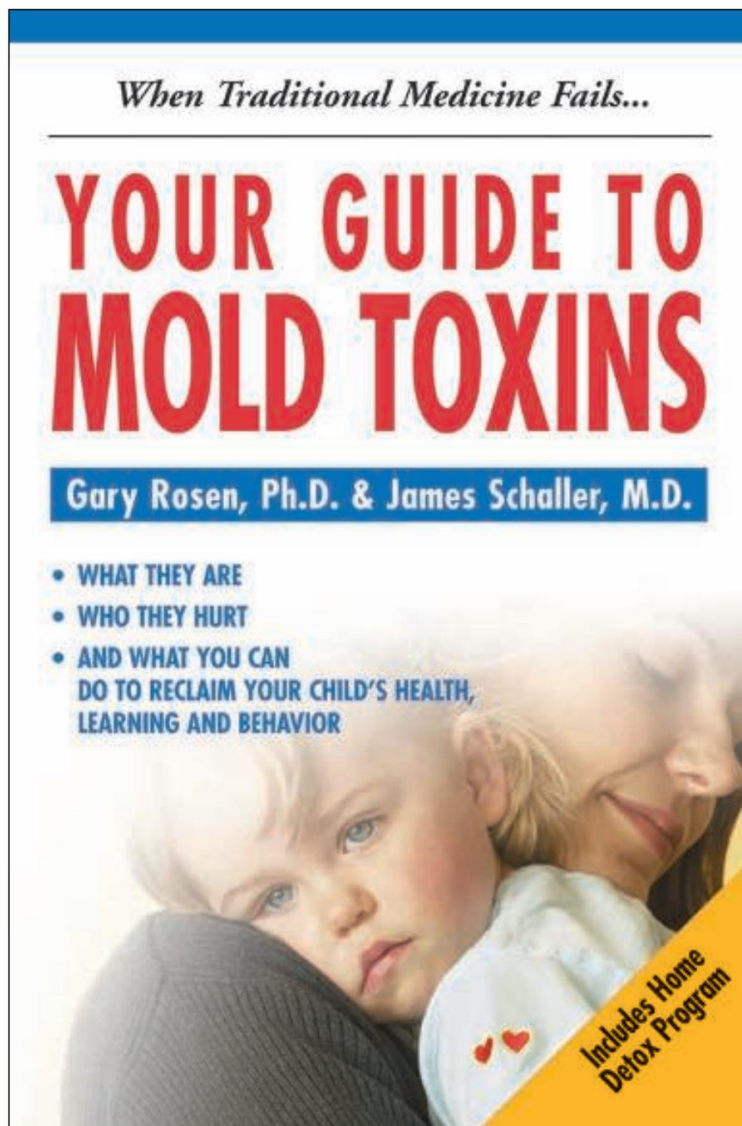
Outros livros do Dr. Schaller



Este é o primeiro livro em inglês escrito para pacientes sobre Suboxone. Ele oferece informações empolgantes sobre esse excelente analgésico, que também é o novo tratamento mais importante para a dependência de narcóticos dos últimos trinta anos.

Este livro está disponível como um E-book em www.HopeAcademic.com. Uma cópia de capa mole também está disponível na Amazon.com.

Outros livros do Dr. Schaller



Em 2004, a EPA alertou os médicos para ficarem atentos a sintomas respiratórios e neurológicos de escolas e residências contaminadas com mofo. A ciência médica mais recente mostra que 1 em cada 4 crianças é sensível a baixos níveis de toxinas de fungos. Seu filho é um desses? Agora, um médico "Top Gun" e inovador médico se une a um cientista talentoso e mestre construtor para explicar claramente como mesmo pequenas quantidades de mofo oculto podem produzir biotoxinas que podem afetar sutilmente o comportamento, as emoções, a saúde e o aprendizado dos jovens.

Este livro está disponível como um E-book em www.HopeAcademic.com. Uma cópia de capa mole também está disponível na Amazon.com.

Dr. Schaller foi publicado nos seguintes periódicos e jornais:

Jornal da Associação Médica Americana

Jornal de Neurociência Clínica

Medscape (Revista Acadêmica do WebMD)

Jornal da Sociedade Americana de Psiquiatria Infantil e Adolescente

Jornal Americano de Psiquiatria

Jornal Europeu de Psiquiatria Infantil e Adolescente

Compostos Farmacêuticos: Tríade

Fleming Revell Press (quatro idiomas)

Notícias de Medicina Interna

Notícias da Prática Familiar

Livros Spire Mass Market

Internet Journal of Family Medicine

Alertas de drogas psiquiátricas para crianças e adolescentes

Notícias de Psiquiatria Clínica

Alertas de drogas psiquiátricas

Diário de Townsend

Notícias OB/GYN

Notícias da AMA

correntes

Para entrar em contato com o Dr. Schaller:

~~Tampa:~~

Suítes Office Plus

7320 E. Fletcher Ave.

Tampa, FL 33637

EUA

Telefone: 813-909-8009

~~Nápoles:~~

Torres do Banco Comunitário

Newgate Center, suíte 305

5150 Tamiami Trail N

Nápoles, FL 34103

EUA

Telefone: 239-263-0133

ÿ

