

Stav celkového vyčerpání, bolesti pohybového aparátu

MUDr. Zuzana Kofferová, PharmDr. Lucie Kotlářová,
ing. Petr Janda, Eva Koppová
Inpharm Clinic, Jesenice u Prahy



Osobní anamnéza

Muž 62 let, výška 190 cm, váha 102 kg, normokolorit, eupnoický. Vysoce postavený manažer, který byl dlouhodobě vystavován stresu a psychické zátěži. Léčí se s vysokým krevním tlakem, toho času kompenzovaný. Dále zvýšený celkový cholesterol (naměřené hodnoty 6,12 mmol/l), při léčbě kombinace atorvastatinum 20 mg a ezetimibum 10 mg.

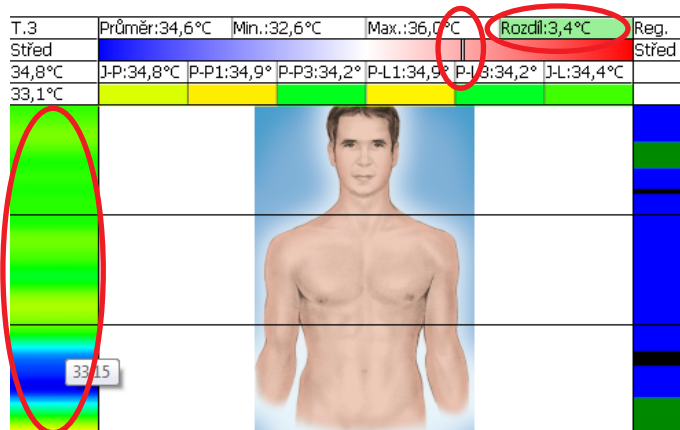
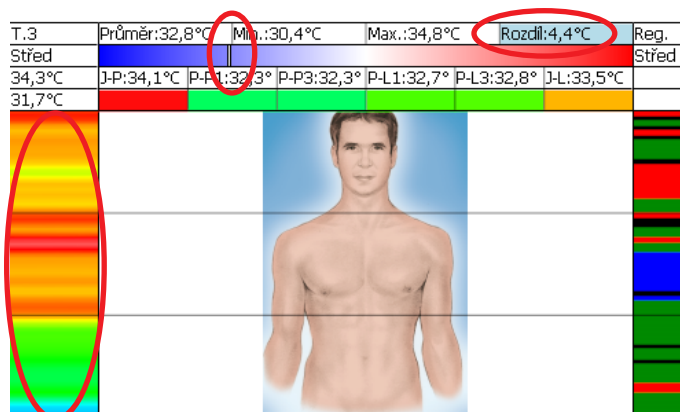
Nynější onemocnění

Po operaci menisku vlevo v roce 2005, operované koleno stále bolestivé, udává potíže s kotníky, kde jsou otoky – tříštvá zlomenina bérce vlevo. Dlouhodobě se necítí dobře, často se cítí unavený a v psychické nepohodě. Dříve aktivní sportovec (basketbalista), nyní díky obtížím s pohybovým aparátem sportovní aktivita omezena. Stěžuje si na bolesti až křeče nohou.

Diagnostická vyšetření

Termodynamické vyšetření na diagnostickém přístroji Henex-Scan LT ze dne 11. 5. 2017. Naměřena mnohočetná zánětlivá ložiska, a to v oblastech maxily a mandibuly, krku a levé plíce (na obr. 1 červené pole zobrazené v levé části). Celkový teplotní rozdíl naměřený na těle byl 4,4° C (minimální naměřená tělesná teplota 30,4° C, maximální naměřená tělesná teplota 34,8° C), což odpovídá zvýšené hodnotě. Normální teplotní rozdíl je definován do 3,5° C. Zvýšená hodnota tohoto ukazatele koreluje s výše popsány vyskytujícími se záněty v těle. Grafické znázornění homeostázy (modro-červený proužek na obr. 1 pod naměřenými teplotami) ukazuje celkovou hyporegulaci organismu, jež naznačuje sklon k energetické vyčerpanosti buněk a metabolické hypoaktivitě. Teplotní regulace organismu (reakce tkání na změnu teploty

okolí) se ustálila na hodnotách 56 a 50 (bodové rozmezí 0–100, kde norma 60–90). Celkový výsledek z termografického vyšetření vykazuje negativní hyperregulace (trend k zánětlivým procesům) v oblasti hlavy a hrudníku, kde se nacházejí mnohočetná zánětlivá ložiska. Naopak negativní hyporegulace (trend k energetické vyčerpanosti a metabolické hypoaktivitě) se nachází u orgánů podbřišku a střev.



Obr. 1

Diagnóza

Hypertenzní nemoc, hypercholesterolemie, gonalgia bilateralis (v.s. tendinitis)

Navržená terapie

CYKLUS INFUZÍ 1KRÁT TÝDNĚ PO DOBU 6 TÝDNŮ, CELKEM 2 CYKLY

- **Vitamin C 15 g 1krát týdně**
- **TAD Gluthatione 600 mg 1krát týdně**
- **Vitaminy skupiny B 1krát týdně**
- **Aminokyseliny valin, leucin, isoleucin (VLI) 1krát za 14 dní**

PARALELNĚ PERORÁLNÍ LÉČBA PO DOBU 3 MĚSÍČŮ:

- **Lipo-C-Askor p.o. 300 mg 2krát denně 2 tbl**
- **Colestvin cps p.o. 4 tablety denně, dvě po obědě a dvě po večeři**
- **DMG Gold p.o. 30 kapek 2krát denně rozpustit ve vodě**
- **BioTAD sáčky p.o. 1 sáček denně**
- **Enterina lag. p. o. 1 lahvička denně krátkodobě při průjmu**

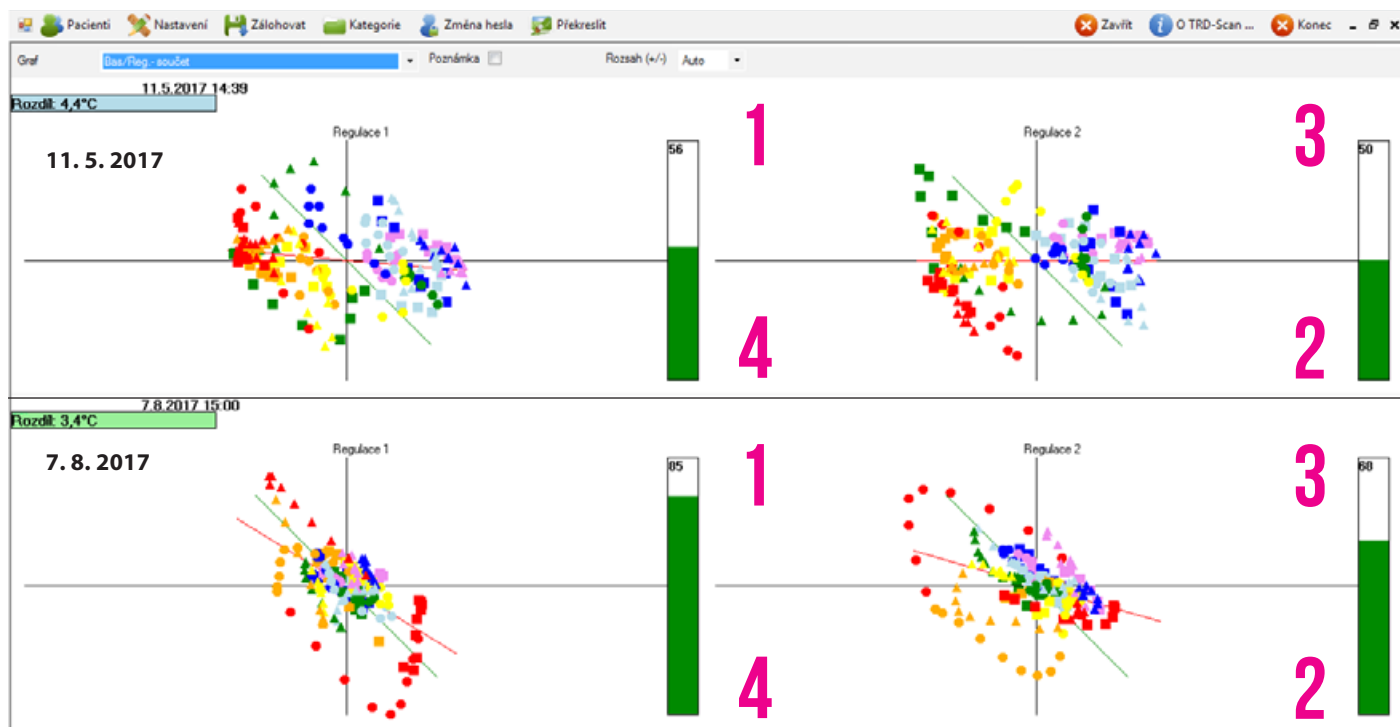
Stav po ukončení 3měsíční terapeutické kúry

Při kontrolním vyšetření po 3měsíční terapii (vitamin C inf. + glutathion 600 mg + vitaminy skupiny B + aminokyseliny) ze dne 7. 8. 2017 již pacientovi nebyla naměřena žádná zánětlivá ložiska, teplotní rozdíl organismu se snížil na 3,4° C, který již odpovídá normě. V rámci homeostatické rovnováhy pacient směřuje mírně k hyperregulaci. Teplotní regulace se zvedla na 85 a 68, což jsou také normální hodnoty. V pásmu negativní hyporegulace je na grafu zobrazena pouze oblast příčného a sestupného tračnicku (viz na obr. 2 oranžové puntíky a trojúhelníky v pravém spodním grafu), která souvisí se střevními obtížemi způsobenými na zahraniční dovolené (Egypt). Pacient se cítí celkově lépe, postupně došlo ke snížení dávek hypolipidemik až k jejich vysazení, ustoupily bolesti svalů a stabilizoval se krevní tlak.

Zhodnocení průběhu léčby

Před zahájením terapie byla ze strany klienta mírná nedůvěra v

navrženou léčbu, nicméně převládala velká motivace pro zlepšení zdravotního stavu. Diagnostická metoda termografem poukázala na zánětlivá ložiska a celkovou hyporegulaci organismu. Po první aplikaci infuze a opichu bolestivých míst injekcí s obsahem kolagenu Guna MD-Tissue se cítí lépe, díky čemuž získal důvěru v terapii. Po čtvrté aplikaci kolagenových injekcí bolesti odezněly, což je způsobeno synergickým působením kolagenoterapie s i.v. i p.o. podáváním vitamínu C (jakožto kofaktoru syntézy kolagenu). Na kontrole při osmé aplikaci infuzí (tzn. po 2 měsících léčby) klient přišel s kontrolními výsledky laboratorních hodnot celkového cholesterolu s naměřenými hodnotami 4,86 mmol/l. Ve spolupráci s ošetřujícím lékařem byla postupně snížena dávka hypolipidemik až k následnému úplnému vysazení léků po 3 měsících léčby, pacient se celkově cítí v lepší kondici, cítí více životní energie a udává celkově vyšší výkonost. Došlo také k úpravě krevního tlaku. Nepocituje bolesti svalů a křeče nohou, nemá pocity nevolnosti ani zažívací obtíže. Výsledky diagnostického měření termografem prokázaly celkové zlepšení celkové zdravotní kondice, snížení výskytu patogenických trendů v 3. kvadrantu (negativní hyperregulace) a 4. kvadrantu (negativní hyporegulace), dále zlepšení homeostázy a energetické kondice organismu: pacient se cítí dobře, nicméně na vlastní žádost chce pokračovat v terapii, proto bylo doporučeno aplikovat v infuzi kombinaci vitamin C + glutathion + vitaminy skupiny B (tzv. infuzní protokol) jednou za dva týdny.



Obr. 2