

# Léčebný přístup k pacientovi s individuálním algickým syndromem



**MUDr. Miroslav Černý**

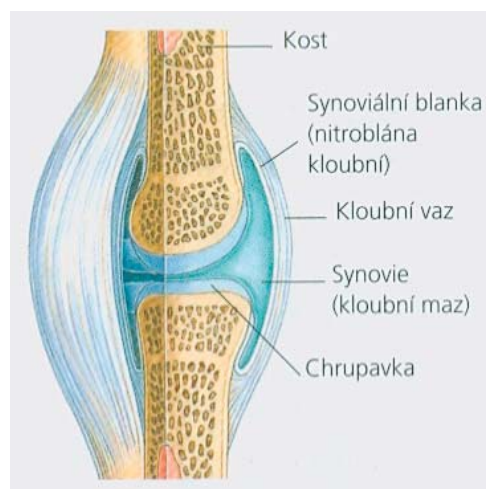
Neurologicko-pediatrické centrum, Brno

Pojem *individuální algický syndrom (IAS)* je třeba blíže vymezit. V současné době uvažujeme o syndromech jako o souborech typických symptomů vyskytujících se v populaci, které charakterizují určité onemocnění, nebo jako o označení dosud neobjasněné nemoci. Takto chápané určení syndromu bychom mohli označit jako tzv. skupinový syndrom, tedy určité charakteristické seskupení symptomů (k radosti prvního popisovatele obtíží je namnoze označený jeho jménem). Individuální syndrom představuje časově závislé seskupení určitých symptomů typických pro konkrétního jedince. Dané určení považujeme za přínosnější než poněkud zavádějící označení ve smyslu celostního pohledu na nemocného. Tento přístup implikuje až příliš alternativně chápané vnímání obtíží pacienta. Individuální syndrom v minulosti mohl například zahrnovat vývoj nedostatečně léčebné kapavky směrem k pseudo-revmatickým obtížím, které bezprostředně ustoupily po zavedení sufficientní léčby. Ve skutečnosti tak začínáme od narození vytvářet v čase celou plejádu individuálních syndromů, některých prchavých, jiné bychom mohli postihnout i preventivním působením, jiným (bohužel) nevěnujeme dostatek pozornosti.

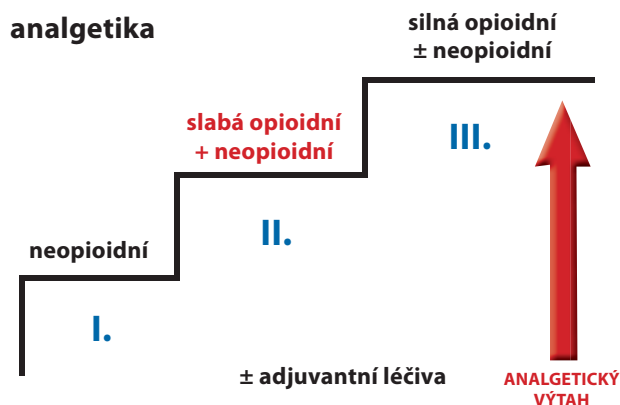
Na opačném životním pólu, při senescenci, jsme často dostiženi individuálním algickým syndromem. Známý třístupňový analgetický žebříček WHO byl původně určen pro léčbu nádorové bolesti, aby byl následně využíván i pro léčbu bolesti obecně (obrázek 1).

V současnosti je léčebná strategie podmíněna více intenzitou bolesti než působením na její příčinu. Domníváme se, že je možné i důležité pojmut oba přístupy do léčebného schématu. Možnosti léčby individuálního algického syndromu se pokusíme osvětlit na problematice z pomezí revmatologicko-ortopedického. Ke konkretizaci léčebného působení využijeme přípravky fyziologické regulační medicíny: Guna-Flam, Guna-Matrix, Guna-Arthro a MD injekce.

Topiku kloubní budeme označovat jako topiku horizontální (obrázek 2). Ke stanoveným kloubním strukturám vymezíme působení jednotlivých složek přípravků.



Obrázek 2: Vertikální topikou budeme označovat konkrétní kloubní oblasti.



Obrázek 1: V případě velmi silné onkologické bolesti je možné v terapii přeskočit 2. stupeň žebříčku WHO (tzv. analgetický výtah).

## Guna-Flam

### Topika horizontální:

- **Synovie:** Apis mellifica (i při serózním exsudátu), Bryonia (i při serózním exsudátu), conjunctival tissue
- **Kost, periartikulární tkáň:** Phytolacca decandra, Ferrum phosphoricum
- **Chrupavka:** transforming growth factor beta (TGF- $\beta$ )
- **Periferní nervy:** Phytolacca decandra, Aconitum napellus

### Obecně protizánětlivé působení:

Anti IL-1, IL-10, TGF- $\beta$ , Hepar sulphuris calcareum, Pyrogenium

### Obecně analgetické působení:

$\beta$ -endorphin, Aconitum napellus

## Guna-Arthro

### Topika horizontální:

- **Synovie:** sulphur, Bryonia, Colchicum autumnale, conjunctival tissue
- **Kost, periartikulární tkáň:** Rhus toxicodendron, Strontium carbonicum, Colchicum autumnale, Dulcamara (periartikulární tkáň), calcitonin (kost), Parathyroid gland (kost)
- **Fascie pažního a pánevního pletence:** Dulcamara
- **Svaly, šlachy, úpony:** Cimicifuga racemosa (preferenčně krční páteř)  
Chrupavka: sulphur, fibroblast growth factor (FGF), cartilago
- **Periferní nervy:** nerve growth factor (NGF)

Pro oba přípravky platí společné konstatování. Při výběru přípravku k léčbě je výhodné srovnat vlastní IAS s působením jednotlivých složek přípravku, tedy s jistou matricí komplexního působení oněch monokomponentních složek. Stanovení horizontální topiky je specifitčtější přístupem ke stanovení léčebného schématu než pouhá indikovanost přípravku podle diagnózy a zároveň je bližší onomu individuálnímu algickému syndromu pacienta. Tím spíše, že postižení kloubu je komplexním onemocněním všech tkání, které jej konstituují.



## Guna-Matrix

(dexenobiotizace a chronicita procesu)

### Topika horizontální:

- **Synovie:** conjunctival tissue
- **Kost, periartikulární tkáň:** natrium sulphuricum (chronicita procesu, infiltrace větší než u Thuya occidentalis), Thuya occidentalis (chronicita procesu, bez kostního postižení)
- **Chrupavka:** natrium sulphuricum

Hlavní indikační oblastí Guna-Matrix, jak je prezentována, spočívá v obecném detoxikačním účinku přípravku, odehrávajícím se na molekulární úrovni. K odlišení od pojmu detoxikace, která historicky odpovídá nejruznějším technikám (pouštěním žilou počínaje přes nejruznější „očistné kúry“ až k farmakologicky pojímané fytoterapii), je cílenější preferovat pojem dexenobiotizace. Nicméně některé složky přípravku (Thuya occidentalis, Natrium sulphuricum) jsou obdařeny i dalším terapeutickým potenciálem, a to schopností ovlivnit chronicitu probíhajících procesů (ty ostatně s „intoxikací“ úzce souvisejí).

Naznačené zvažování, to znamená srovnávání IAS s působením jmenovaných přípravků, pak může vyústit ke stanovení různých terapeutických kombinací. Guna-Flam + Guna-Arthro, Guna-Arthro + Guna-Matrix atd.

**Guna-Flam, Arthro a Matrix** mohou být podávány rovněž jako koadjuvantní léčba ke klasickým lékům nebo formou samostatné léčebné strategie.

Všechny shora uvedené polykomponentní přípravky lze vhodně kombinovat s MD injekcemi s ohledem na vertikální topiku postižení:

**MD-Neck, Shoulder, Thoracic, Lumbar, Ischial, Hip, Knee, Small Joints.**

Výrazný individuální algický syndrom se objevuje od 60 let věku, kdy končí vrchol kolagenové syntézy a dochází k jejímu strmému poklesu společně s poklesem elastinu a proteoglykanů. Prchavé, avšak vracející se algické obtíže nás však většinou provázejí celý život. Jsme schopni je některým ze zmíněných přípravků fyziologické regulační medicíny průběžně ovlivňovat.

## ZÁVĚREČNÁ KONSTATOVÁNÍ:

*Článek byl připraven jako výsledek praktické aplikace výše zmíněných přípravků v zahraničí, v podmínkách zhoršené dostupnosti zdravotnické péče i omezené lékové vybavenosti lékaře v cizině. Podpůrně byly podány i některé další přípravky medicíny nízkých dávek (Medorrhinum, Tuberculinum residuum, Thuya occidentalis, Rhus toxicodendron, Causticum...) a zejména MD injekce (většinou 3 aplikace ve 3denních odstupech).*