

PORADNA



MUDr. Miroslav Černý

Neurologicko-pediatrické centrum, Brno

Jedna pacientka přinesla do naší lékárny recept na Gunu T4, ale již užívá Euthyrox. Je možné užívat oba přípravky současně?

Ano, je to možné. Předpokládám, že dojde ke zlepšení (senzitivace receptorů) a následně ke snížení dávky Euthyroxu.

Mám pacientku (žádná anorektička) a má problém s velkou chutí k jídlu. Zvažuji, který ze tří přípravků by pro ni byl nejvhodnější. Zda Guna-Interleukin 6, TNF (tumor necrosis faktor) nebo CNTF (ciliari neurotrophic factor).

Myslím, že „sólo“ podání těchto přípravků celou situaci nevyřeší, i když v Terapeutickém průvodci je tato indikace zmíněna. V případě oné pacientky je totiž vhodná komplexní, synchronní léčba, spočívající v podávání třeba CNTF nebo IL 6, ale také v současném užívání homeopatik. Rovněž je důležité odebrání kompletní anamnézy (nic o paní nevím), psychoterapeutický rozbor atd. Prostě, v tomto případě neexistuje „záračný“ monokomponentní přípravek. Ostatně i ve zmíněném průvodci jsou pod kolonkou obezita uvedeny různé léčebné možnosti. Specifická terapie spočívá v užívání Guna-Lympho 20 kapek 2x denně po dobu 30–60 dní, Guna-Liver 3 pelety 3x denně po dobu 30–60 dní. Drenážní terapie zahrnuje Guna-Diur a Guna-Cell. Vhodnou je i léčba ve vztahu k PNEI (psycho-neuro-endokrino-imunitní systém) pomocí Guna-Fem.

Lze použít některé přípravky Guna k ovlivnění funkční dyspepsie u dětí?

Jak víte, jedná se o potíže v horní části trávicího traktu (bolesti v epigastriu, pálení žáhy, pocit naplnění žaludku, pocit návratu kyselého obsahu z žaludku do jícnu) ve věku 4–18 let, které nejsou vysvětlitelné strukturálními nebo biochemickými změnami. Trpí jimi 10–15 % školních dětí, převahu mají dívky. Z nich až u 95 % nebylo prokázáno organické onemocnění. Z tohoto důvodu jsou bolesti považovány za „psychosomatické“ a označovány jako funkční. K funkčním onemocněním spojeným s bolestmi břicha můžeme zařadit kromě funkční dyspepsie a funkčních bolestí břicha rovněž dráždivý tračník a abdominální migrénu. U některých dětí s funkční dyspepsií je přítomna viscerální hypersenzitivita a snadná vulnerabilita (úzkostlivost, neprůbojnost, malé sebevědomí). Děti mívají velmi dobrý prospěch, záleží jim

na výkonu ve škole. Důležité jsou vlivy rodiny, fyzické a psychosociální stresy. V případě funkčních bolestí břicha, lokalizovaných do okolí pupku, bývají přítomny další somatické symptomy, jako jsou bolest hlavy, bolest končetin nebo poruchy spánku. Charakteristická je trvalá nebo téměř trvalá bolest břicha ve školním nebo adolescentním věku, potíže však nejsou smyšlené.

Terapeutický protokol:

Anti Age Stress

3–5 pelet 2–3x denně 2–4 měsíce (pro dosažení celkové neurovegetativní regulace a posílení stresové kondice)

Guna-Digest

10 kapek každých 15–30 minut v akutní fázi, dále 10 kapek 3x denně 1–2 měsíce

Guna-Liver

3 pelety 2x denně 2–4 měsíce

Poznámka: u mladších dětí se aplikuje adekvátně nižší dávkování.

Jaké jsou terapeutické možnosti fyziologické regulační medicíny u věkem podmíněné okulární degenerace (VPMD)?

Omezené. A to zejména v případě tzv. vlhké formy, která se vyskytuje u 10–15 % postižených VPMD. Zde je na místě biologická léčba s využitím anti-VEGF přípravků, inhibujících vaskulární endoteliální růstový faktor (vascular endothelial growth factor, VEGF) a tím i oční neovaskularizaci. Tato léčiva jsou aplikována formou injekce přímo do sklivcové dutiny.

V případě výskytu suché formy, která má jiný histopatologický podklad, jsou získávány první zkušenosti s několikaměsíčním podáváním nervových růstových faktorů (neurotrofinů). A to konkrétně GUNA-NT3, GUNA-NT4, GUNA-NGF. Skutečnost, že v případě suché formy VPMD dochází ke geografické atrofii retinálního pigmentového epitelu, opodstatňuje jejich užívání. Jasně určení suché formy oftalmologem je však základní podmínkou pro zařazení neurotrofinů do léčebného schématu.

Můj dotaz se týká svalového revmatismu s atypickým zhoršováním obtíží vlivem teplého vlhka. Existují přípravky z vašeho portfolia, které by dokázaly ono zhoršení zmírnit?

Pro celou škálu obtíží označovaných jako příznaky revmatismu (bez odpovídajícího sérologického nálezu) rád používám pojem pseudorevmatismus. A to i přes skutečnost, že v minulosti bylo toto označení určeno pro kloubní postižení při onemocnění kapavkou. V celé šíři obtíží popisovaných pacienty se někdy, raritně, objevují i stížnosti na manifestaci příznaků v prostředí charakterizovaném teplým vlhkem. Například v přímořských starých domcích, ale samozřejmě i jinde. Z víceúčelových přípravků firmy Guna využívám k léčbě těchto nemocných Guna-Matrix, který působí nejen obecně ve smyslu dextenobiotizace, ale jedna z jeho složek (natrium sulphuricum) je obzvláště účinná u obtíží vyvolaných teplým vlhkem. Léčebné schéma doporučuji doplnit o Guna-Arthro, zejména v případě degenerativních, ale i některých zánětlivých onemocnění kloubů. U bolestí v bederní oblasti je vhodné aplikovat sérii 10 injekcí MD-Lumbar.