

FRM v kostce

Počátky fyziologické regulační medicíny (FRM) sahají do druhé poloviny minulého století a v současnosti je poznatková základna tohoto progresivního směru bádání a terapie už velmi bohatá a neustále se rozrůstá. Pro bazální zorientování vydala společnost Edukafarm stručný a přehledný skládaný leták, nazvaný **FYZIOLOGICKÁ REGULAČNÍ MEDICÍNA**.

Nejprve je vysvětlen princip FRM: obnova fyziologického stavu (homeostázy) nemocného organismu pomocí biologicky aktivních molekul, jež jsou identické s molekulami kontrolujícími a řídicími fyziologické funkce u zdravého jedince. Mezi tyto „komunikační molekuly“, zadávající „správné instrukce“ různým buňkám organismu, řadíme neuropeptidy, hormony a cytokiny, k nimž patří i růstové faktory. Uvedené komponenty tvoří oddělené struktury, ale fungují v rámci psycho-neuro-endokrino-imunitního systému (PNEI), kdy nemoc je epifenomémem změn v koncentracích komunikačních molekul. Zmíněné látky jsou ve FRM přípravcích obsaženy ve fyziologických koncentracích, takže jejich podávání není doprovázeno nežádoucími účinky.

Speciální pozornost je v materiálu věnována cytokinům, komunikačním molekulám imunitního systému, zajišťujícím mj. pro zdravý organismus typickou rovnováhu aktivity lymfocytů linií Th1 a Th2. Nerovnováha Th1/Th2 vede k chorobným stavům, kdy převaha aktivity Th1 lymfocytů vyvolává autoimunitní onemocnění a převaha aktivity Th2 ústí v alergii. Jak na autoimunitu, tak alergii lze proto účinně působit podáváním přípravků

obsahujících cytokiny. Publikace uvádí protokol léčby Crohnovy choroby a alergického astmatu. Oba protokoly uvádějí přípravky obsahující příslušné cytokiny a také další FRM přípravky. Jedny ovlivňují příznaky, druhé umožňují drenáž extracelulární matrix, což je prostor, v němž kumulace fyzikálních či chemických stresorů představuje potenciální spouštěč patologických stavů a který je médiem buněčné komunikace prostřednictvím komunikačních molekul.

Leták uvádí přehled nosologických jednotek, u nichž převládá Th1 nebo Th2 hyperaktivace, a s nimi spojené konkrétní cytokinové hyperaktivace; dále se zabývá nastolením rovnovážných hormonálních stavů v organismu, definuje bezpečnostní profil FRM a v neposlední řadě vymezuje roli FRM v léčbě bolesti a pozici mikroimunoterapie ve FRM. V léčbě bolesti sehrávají mimořádnou roli injekční přípravky na bázi kolagenu a fytofarmak, s cílenou distribucí účinných látek do místa působení, tzv. MD injekce.

Mikroimunoterapie (MI) je přístup, který pro účely terapie využívá tytéž komunikační dráhy a molekuly jako samotný imunitní systém, aby vyvolala jeho odezvu a obnovení homeostázy. Jde o nový, imunologický náhled na patofyziologii a umožňuje lepší pochopení interakcí mezi endogenními a exogenními faktory. Kromě cytokinů MI přípravky obsahují také specifické nukleové kyseliny (SNA®), jejichž mechanismus účinku je založen na regulaci exprese specifických genů (na úrovni transkripce) zapojených do rozvoje daného onemocnění, na tzv. „transcriptional gene silencing“. Škála MI přípravků sahá od protivirotických přes autoimunitní a neurodegenerativní až po onkologické. (red)

