



astma úporné a obtíže se objevují i u trvalé medikace od alergologa, je vhodné přidat Omega 3 aktiv 2 x 1 tbl denně.

Ekzém – zde je to trochu složitější, protože atopický ekzém je charakterizován jako silně svědivé, většinou chronické zánětlivé kožní onemocnění převážně dětského věku, spojené s častým rodinným výskytem alergické rýmy, astmatu a tzv. atopickými onemocněními. Příčiny vzniku a v posledních letech i nárůstu tohoto onemocnění hledáme v tzv. ekologických faktorech – znečištění ovzduší, prodlužování pylové sezony (někdy téměř celý rok), časté vystavování dětí účinkům alergenů (roztočům, domácímu prachu, plísním), jiné složení stravy než bylo před 10 – 20 lety – více konzervantů, potravinových barviv, emulgátorů (tzv. Éček), větší výskyt chemických látek v domácím prostředí – umělé hmoty, lepidla... Dále se diskutuje i o vlivech genetických, imunitních ale i o poruše bariérové funkce kůže.

Obraz ekzému se mění jak dobou trvání onemocnění, tak i tím, v kterém věku se objeví – může být jen lokalizován v tzv. predilekčních místech, tj. místech, kde se typicky objevuje – v loketních a podkolenních jamkách, kolem kotníků, na krku, v obličeji na čele a kolem očí. Nebo může být i generalizovaný, kdy je prakticky postižena pokožka na celém těle. Rozeznáváme dle období, kdy se ekzém vyskytuje, **formu kojeneckou** – většinou začíná od 2. – 6. měsíce, dále **formu dětskou** – ve věku batolat a předškolního věku a **formu dospívajících a dospělých** – ta navazuje na předchozí období, nebo se může vyskytnout jako první projev ekzému.

Při ekzému může docházet k různým projevům postižení kůže – od praskající, mokvající a silně zanícené, po velmi suchou až pergamenovitou kůži s jemným šupením pokožky. Tyto formy postižení se mohou různě prolínat, většinou jsou doprovázeny úporným svěděním, často se objevuje zhoršení po požití určitých potravin, alergenů (např. mléko, ovoce, čokoláda...) nebo i po infekcích a lécích (ATB na respirační infekty).

Z tohoto krátkého popisu obtíží vidíte, že ani pro lékaře není jednoduché doporučit pacientovi konkrétní postup, protože co zabírá u jednoho, nemusí účinkovat u jiného. Z tohoto pohledu máme trochu výhodu, protože naše produkty můžeme kombinovat s léčbou od lékaře. My se snažíme organismus „vyčistit“ a „uklidnit“ zánětlivou aktivitu, a tím zlepšit stav a přispět k úplnému vymizení ekzému.

Základní léčba je následující:

Pokud máme jen malé projevy – nepatrná ložiska, ekzém se sám ztrácí – stačí lokální prostředky Aloe Vera s propolisem na suchá ložiska, AV Koncentrát nebo Emergency spray na mokvavou a rozpraskanou kůži.

Pokud je ekzém více rozšířený, je vhodné zajistit i podávání/popíjení Aloe Vera gelu v dávce 1 ml/kg, rozdělené na 2 – 3 denní dávky, kdy na cílovou dávku 1 ml/kg se dostaneme cca za měsíc. (Jednoduchý příklad – dítě má 40 kg – doporučíme 1. týden 2 x 5 ml, 2. týden 2 x 10 ml, 3. týden 2 x 15 ml a od 4. týdne 2 x 20 ml). Samozřejmě doplníme lokální léčbou, jak bylo uvedeno výše u malých projevů. U tohoto stavu je možné souběžně při aktivaci ekzému nebo současném insektu podávat i Colostrum, nejlépe tekuté.

Na závěr bych chtěl dodat, že jak u alergií, u ekzémů, ale i u dalších onemocnění platí obecný princip – čím déle onemocnění trvá, tím déle musím počítat s podáváním našich preparátů, protože Aloe a spol. musí mít víc času na to, aby stav daného pacienta zlepšila a organismus detoxikovala. Příklad – pokud bude mít někdo ekzém 10 let, za měsíc ho nevyhlídím

– musím počítat 1 – 1,5 roku i déle – záleží na tom, jak má klient tělo zanedbané.

A na závěr jedna kazuistika o léčbě ekzému:

Dívka nyní 22 let, dětská infekční onemocnění – prodělala neštovice + **opakovaně výsevy herpes zoster (od r. 2005 – 3 roky)**.

Nemocnost celkově velká do 2,5 let, kdy opakovaně záněty středního ucha (asi 10x), provedeny paracentézy + ATB. Pro nemocnost v r. 1990 provedeno odstranění nosní mandle – po operaci zlepšení stavu.

Od **1,5 roku se objevil atopický ekzém**, jen v predilekčních místech – trval do 5 let. Od 5 let výrazné zhoršení – 2 roky léčena homeopaticky, pro zhoršení stavu byla týden léčena za hospitalizace v Hradci Králové na kožním odd. Vážněji nestonala. **V 16 letech výrazné zhoršení ekzému** – hospitalizace v Pardubicích (od té doby každý rok na jaře na týden na kožním odd.).

V listopadu 2008 přichází k vyšetření pro zhoršený atopický ekzém – zhoršený od 22. 8., kdy asi 11 dní před tím zahájena léčba Aloe, chce i přes zhoršení v podávání Aloe pokračovat.

Vyšetření v 11/2008:

BIOCHEMIE

- **minerály:** Fe: 12,3 umol/l
- **proteiny:** ITRF: 3,62 g/l (zvýšeno) SATR: 0,14 (sníženo)
FERI: 7 ug/l (sníženo) CRP: 9 mg/l
- **imunoglobuliny:** IgG: 11,95 g/l IgA: 2,06 g/l IgM: 0,92 g/l
IgE: 8 228 kIU/l (*extrémně vysoké!!!*)

Postupně chodila na kontroly, stav se ze začátku jen pozvolna zlepšoval. Ekzém začal mizet z dolních končetin až do poloviny trupu, v horní části těla ekzém přetrvával, někdy při zhoršení bylo nutné užít i kortikoidy. Ale stav přesto zlepšen na tolik, že nebyla nucena letos na jaře ležet na lůžkovém kožním oddělení.

Kontrolní vyšetření 5/2009:

BIOCHEMIE:

- **proteiny:** ITRF: 3,18 g/l SATR: 0,24 FERI: 19 ug/l
(*vše norma*)
- **imunoglobuliny:** IgG: 8,34 g/l IgA: 1,67 g/l IgM: 1,14 g/l
IgE: 5 351 kIU/l (*sníženo*) – *norma do 100 kIU/l*

Při zatím poslední kontrole opětovné zlepšení ekzému, došlo ale k výraznému laboratornímu zlepšení, kdy celkové IgE klesly o třetinu, s tím došlo i k poklesu tzv. specifických IgE (na konkrétní alergy) až o 70%!!!, došlo k normalizaci metabolismu železa. Dále v krevním obrazu došlo ke snížení populace eosinofilních leukocytů. V léčbě nadále pokračujeme.

Na závěr přeji nám všem, abychom měli hodně úspěchů s našimi produkty a aby přinášely hodně zdraví pro naše klienty.

Prim. MUDr. David Kasal

infolinka Aloe Vera: +420 602 430 333

Po-Pá 11:30 – 13:00 hodin

St+Čt 18.30 – 21.00 hodin

e-mail: david.kasal@lr-czech.com

