

Homocystein a děti

Proč pediatri neléčí příčinu dětské obezity, poruchy imunity dětí a proč nevolají po prevenci, která se musí provádět u rodičů, aby se zabránilo vzniku vrozených poruch a vad u dětí.

Většina lidí, kteří o existenci homocysteinu vědí již delší dobu, získala představu, že vyšší homocystein a jeho toxické účinky postihují lidi až ve vyšším věku. To bývala pravda v době, když se o homocysteinu začínalo ve světě psát. Od té doby uplynulo více než 20 let a již je vše úplně jinak. Může za to rychlé ubývání vitamínů v zelenině, ovoci a v dalších plodinách. Nedostatek vitamínů a minerálů ve stravě postihuje stále mladší ročníky a jeho vznik se nezastavil ani u školních dětí. Projevuje se nejen u nich, ale i u předškolních dětí. I u nich zjišťujeme zvýšení homocysteinu v krvi a se stejnými důsledky jako u dospělých.

Dětská lékařství toho o homocysteinu příliš nevědí přesto, že dnes je třeba většinu dětských nemocí spojovat se zvýšením jeho hladiny v krvi. Pediatrium se v ordinacích schází dva odlišné typy onemocnění, které mají původ v porušeném biochemickém zdraví, což je zjednodušující název pro poruchu v metabolismu homocysteinu:

První skupinu tvoří děti, u nichž dochází k časným projevům porušení biochemického zdraví. Sem patří především tato onemocnění: alergie, astma, atopický ekzém, autoimunitní onemocnění jako Crohnova choroba a snížená funkce štítné žlázy, dětská a juvenilní hypertenze (zvýšení krevního tlaku), vyšší cholesterol, cukrovka, ale také dětská obezita. Krátce a prostě: musíme vzít na vědomí, že se problémy s homocysteinem posunuly až do dětského věku, a že porucha biochemického zdraví přestala být výhradně metlou dospělých, ale stala se zdrojem utrpení i u malých dětí.

Co za to může? Způsobily to dva faktory: jeden objektivní a jeden subjektivní. Objektivní je ubývání vitamínů a minerálů v zelenině, v ovoci a v dalších plodinách. Snížení množství vitamínů v zelenině o 80 %, proti jejich obsahu před padesáti lety, je strašidelné číslo. Znamená, že biochemické zdraví nemůže mít nikdo, pokud se nestará o to, aby tento deficit pravidelně nahrazoval. Tato náhrada je nezbytná i u dětí a Mc Donald a Kentucky food jim ji neposkytnou.

Tím subjektivním, ale velice silně působícím faktorem mezi příčinami tohoto stavu, jsou snahy farmaceutických firem, resp. celé lékařsko-farmaceutické lobby, nepřipustit, aby se lidé začali chovat racionálně a zavedli si do denního režimu pravidelné doplňování nedostatku vitamínů a minerálů ve stravě tabletami. Využívají všech příležitostí k dezinformování veřejnosti rozklady o zbytečnosti braní vitamínů, o nebezpečí jejich předávkování, nebo dokonce o tom, že kyselina listová a B12 podporují růst nádorů.

Autoři poslední dezinformace jsou jasnými veřejnými nepřáteli, kteří kvůli zisku za aplikovanou chemoterapii jsou ochotní vystavovat své bližní nebezpečí, že u nich vznikne rakovina právě z nedostatku jmenovaných dvou vitamínů a ještě B 6. Právě tyto tři vitamíny mají klíčový význam pro udržení biochemického zdraví, to znamená stav, kdy v buňkách nepůsobí síly, které „nabádají“ buňky, aby se zvrhávali k nádorovému růstu.

Druhou skupinou nemocí jsou vrozené poruchy, které nejčastěji postihují metabolismus a imunitu. Sem také patří také cystická fibrosa, myastenie, dětské leukémie a ostatní nádorová onemocnění v dětském věku. Dispozice k těmto onemocněním se zakládá v době početí

dítěte, ale budoucí rodiče před touto hrozbou nikdo z odpovědných nevaruje. To má několik důvodů a žádný z nich nemůže být lichotivý.

Hloupost a neschopnost se orientovat je u lidí ve vyšším postavení dosti častá, ale podezření, že za vše může obrovská korupce, by se za ně nemělo schovávat. Jak jinak, než korupci, se totiž nedá vysvětlovat, že farmaceutické firmy mají naprosto volné ruce v nakládání se zdravotnictvím a určují druhy péče, které lékaři mohou, a nebo nemohou pacientům poskytovat. Věk pacientů toto zasahování nijak nelimituje, takže i děti musí sloužit zájmům farmaceutických firem – přispívat ke zvyšování odbytu jejich léků.

At' někdo z těch, jichž se takové podezření dotýká, vysvětlí veřejnosti, že kšeft, jehož podstatou je možnost předepisovat pacientům léky, které nepostihují příčinu vzniku nemoci, ale pouze její příznaky, není v pozadí odmítavého postoje vedoucích pracovníků Ministerstva zdravotnictví. Jak jinak vysvětlovat, proč ministři zdravotnictví Julínek a Heger nechtěli o tomto problému vůbec jednat. Vždyť to je nesporné odmítnutí zkvalitnit práci zdravotnictví.

Pacienti na tuto neochotu jednat zareagovali po svém slovy: „Vždyť my se na ně na všechny můžeme vykašlat a udělat si paralelní péči o zdraví (PPoZ). Naše peníze vkládané do zdravotního pojištění sice budou dál polykat farmaceutické firmy, ale my budeme alespoň zdraví“. Od tohoto výroku uplynuly v prosinci dva roky a lze konstatovat, že myšlenka PPoZ se úspěšně rozvíjí i tím, jak přibývá spolupracovníků, kteří se na jejím šíření chtějí podílet.

Zatím se činnost laických spolupracovníků orientovala převážně na léčení a prevenci civilizačních chorob u dospělých. Dnes rozebíráme to, jak se problematika civilizačních chorob promítá do dětského věku a začněme se zamýšlet nad tím, co se dá udělat pro zmenšení dětského utrpení a často i ohrožení jejich života nezvládnutelnou nemocí.

Začněme dětskou obezitou: Základní mechanismus vzniku obezity není v lenosti, nedostatku pohybu a přejídání, i když jejich podíl na vzniku obezity u některých jednotlivců nelze popírat. Obezita představuje epidemii a epidemie mají vždy nějaký silný společný základ. V případě obezity ho nacházíme v porušeném „biochemickém zdraví“, které je dnes celopopulačním problémem.

Celá populace trpí jediným základním nedostatkem: narůstajícím deficitem vitamínů a minerálů ve stravě. V každém článku opakuji základní výstražnou informaci: za posledních padesát let klesl obsah vitamínů a minerálů v zelenině, jako jejich hlavním zdroji pro člověka, o 80 %. V ovoci to není o mnoho lepší. Kupříkladu v banánech je dnes o 30% méně vitamínu B 6, než obsahovaly před lety. Bez vitamínů a minerálů nemůže naše buněčná biochemie v žádném směru pořádně fungovat.

Tento obecný poznatek se projevuje zesíleně v centrálním biochemickém cyklu, v němž vzniká, plní své úkoly a potom se má přeměňovat v neškodné látky metabolit homocystein. Naprostá nezbytnost pravidelného dodávání potřebného množství vitamínů se v případě těchto veledůležitých biochemických procesů týká tří vitamínů: kyseliny listové, B 6 a B 12. Bez nich nemůžeme mít biochemické zdraví. A protože na tuto nezbytnost nikdo dostatečně významný neupozorní, stará se o jejich náhradní dodávání jen velmi málo lidí. A právě tady lze hledat důvod zamlčení nejpravděpodobněji v korupci a hlídání zájmů farmaceutických firem.

To je výchozí situace, ze které by každý rozumný „obyčejný“ člověk měl vycházet. Každý, kdo nepřijme opatření k pravidelnému trvalému náhradnímu konzumování vitamínů, musí počítat s tím, že se vzniklý homocystein nemá jak přeměňovat v netoxické látky a v důsledku toho stoupá jeho hladina v krvi. Lidé nespojují si vznik tohoto stavu s tím, že homocystein je kyselina a její hromadění v krvi je vlastní příčinou „okyselení organismu“.

Organismus proti této změně bojuje v mezích svých možností, a ty jsou hodně omezené. Nejčastěji ve svém bojování za udržení neutrálního pH krve využívá mechanismu ředění. Zadržuje v těle vodu, aby se „kyselost zředila“. Vody se tímto způsobem může v těle zdržet i kolem 5 l. Tato voda se neshromáždí pouze v krvi, ale osmotickými silami se nasává do buněk a „ředí“ jejich obsah. To mění průběh biochemických procesů, které jsou od přírody nastavené na určitou hustotu vnitřního prostředí. Ve zředěném prostředí začnou enzymy fungovat jinak a změna se projeví na průběhu biochemických reakcí.

Změna v chodu biochemických procesů postihuje i metabolismus tuků, a to i u dětí. Vzniká nerovnováha mezi činností enzymů, které zprostředkují ukládání tuku do tkání a druhými enzymy, které mají mobilizovat tuk z tkání k metabolickému (energetickému) využití. Činnost první skupiny se většinou nemění, zato se oslabuje činnost enzymů druhé skupiny. To znamená, že vzniká nepoměr v aktivitě těchto dvou typů enzymů. V podstatě to znamená, že tuk se do buněk dostává neomezeně, ale ven z buněk jen ztěžka. To je základní příčinou vzniku nadváhy v každém věku, tedy i u dětí.

Kromě obezity přibývá u dětí neustále projevů poruch imunity. Do nich načítáme nejen počty virových onemocnění včetně chřipek, ale i alergie, astma, atopické ekzemy, celiakii a skupinu zánětlivých onemocnění střev, kam patří ulcerózní kolitida a Crohnova choroba, tedy nemoci s autoimunitním mechanismem vzniku.

I u těchto onemocnění je společnou příčinou toxicita homocysteinu hromadícího se v krvi při poruše biochemického zdraví. Homocystein buď poškodí přímo enzymy a vznikne „jednoduchá“ alergie nebo astma, nebo se uplatní složitější mechanismus, který vede ke vzniku autoimunitního onemocnění. V tomto případě změni homocystein v přímém kontaktu s některou tělesnou bílkovinou její chemickou charakteristiku, která je důležitá pro imunitní systém a ten ji okamžitě začne vnímat jako cizorodou a začne plnit své poslání tohoto „vetřelce“ zničit.

Toxicita homocysteinu poškozuje také zárodečné buňky a je tak příčinou vrozených onemocnění a vad dětí. Vrozené poruchy imunity, metabolismu, ale také dětské leukémie vznikají dnes již jen proto, že až dosud nebyla možná široká osvěta, která by upozornila budoucí rodiče, že počnou-li dítě ve stavu narušeného biochemického zdraví, to znamená se zvýšenou hladinou homocysteinu v krvi, dojde se značnou pravděpodobností k poškození vajíček a spermií, jehož podstatou jsou genové mutace jako bezprostřední příčina těchto vrozených onemocnění.

Dětská lékařská profese není tak moc závislá na provizích, kterými dealeři farmaceutických firem korumpují ostatní lékaře, jako specialisty a praktické lékaře pro dospělé. U části pediatriů lze předpokládat přece jen určitý zájem o to, aby děti měli lepší zdraví, než je to, které je přivádí do jejich ordinací. Bezmocnost nad neléčitelnými chorobami, které trápí stále narůstající počty dětí, by proto alespoň část dětských lékařů mohla přivést ke spolupráci s Paralelní péčí o zdraví (PPoZ).

Aby tato spolupráce mohla vzniknout, je zapotřebí, aby se dětská lékařská profese dozvíдалa od rodičů dětských pacientů, nebo i od laických spolupracovníků PPoZ, že PPoZ existuje, co je její podstata a jak lze zvýšit účinnost péče o zdraví využitím možností prevence civilizačních chorob. Dětské lékaře je třeba začít upozorňovat, že na www.karelerben.cz jsou stažené informace ze světového výzkumu příčiny civilizačních chorob, které lze použít jako návod k prevenci i léčení těchto onemocnění.

Jestliže si mladí lidé začnou již po dosažení dospělosti uvědomovat, s přispěním „přeškolených“ lékařů, že úbytek obsahu vitamínů a minerálů v zelenině dosáhl za cca 50 let

neodvratných 80 % a pochopí-li, jak tento úbytek po všech možných stránkách negativně poznamenává možnosti fungování lidského těla, bude jim svítat naděje, že budou mít zdravé potomky a sami se budou dožívat vyššího věku v dobrém fyzickém i duševním zdraví.

Bližší informace pro lékaře i laiky o PPOZ a o možnostech spolupráce je možné získat na telef. čísle 607 689 959 (20,30 – 22 hod., mimo pondělí), nebo na mudr.erben@seznam.cz ,

MUDr. Karel Erben
primář poradny pro civilizační choroby,
R.M.A. Centrum, Praha 7, Dukelských hrdinů 17