



le

Blaylock Rapport de bien-être

Vivre une longue vie saine

®

par Russell L. Blaylock, MD

avril 2018

Vol. 15, n ° 4

Points clés

- tempêtes se produisent lorsque
Cytokine tours du système
immunitaire sur le corps
- **Veillez à augmenter la
production d'oxyde nitrique**
- Une mutation génétique déclenche une
réponse immunitaire qui rend la grippe
mortelle
- **Faible vitamine D3 est liée à un risque
d'infections virales, y compris la grippe**
- Des suppléments de vitamine C
réduisent considérablement les décès
dus à des virus
- **La curcumine diminue l'inflammation
qui provoque des tempêtes de
cytokines**

PLUS

- catastrophe une marijuana légale

ASK DR. BLAYLOCK

- **L'argent peut prévenir les
infections virales?**

Sauvez-vous de l'immunité « Storm »

La mort de la grippe est une menace réelle. Cependant, ce n'est pas la menace de mauvais augure que les autorités de santé publique et d'autres, font être. Et ce qui est le moyen le plus trompeur dans lequel les médias, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) et d'autres organismes étatiques et fédéraux tentent de saisir sur le terrain moral en menant la charge pour la vaccination de masse contre la grippe obligatoire.

Ce que les gens de axiomatic ne font pas de bonnes décisions fondées sur la peur, ou pendant les périodes de forte émotion. Les pourvoyeurs de la peur - secrètement influencés par les fabricants de vaccins - utilisent soigneusement sélectionnés cas de décès de la grippe, impliquant en particulier les jeunes enfants, pour nous convaincre que nous devrions accepter la vaccination obligatoire.

Bien sûr, la mort de même une seule personne de la grippe est une chose terrible. Mais nous ne pouvons pas laisser cela nous conduire à accepter une politique qui pourrait détruire la santé de millions de personnes innocentes - et le pire de tout, ne rien faire pour résoudre le problème.

Ce que la plupart des gens, y compris de nombreux médecins, ne savent pas est que de nouvelles études montrent que les gens dans la plupart des cas ne sont pas tués par le virus de la grippe elle-même. Au contraire, le mal est fait par la réaction du corps au virus, ce qui peut provoquer le système immunitaire à une réaction exagérée avec quelque chose qui a été nommé « tempête de cytokines ».

La façon de faire face au danger posé par la grippe est de découvrir pourquoi certaines personnes réagissent immunologiquement de manière à ce qu'il puisse les tuer. Et alors nous pouvons comprendre ce qu'il faut faire à ce sujet.^{1,2}

Dans le numéro du rapport de bien-être Blaylock ce mois-ci, je vais vous dire comment les tempêtes cytokine mettent en danger votre santé, et ce que vous pouvez faire pour les prévenir et sauver vous-même de ces réactions immunitaires mortelles.

Comment la grippe rend les gens malades

Les virus de la grippe ciblent principalement les tissus qui tapissent les passages d'air et les poumons. Le site infecté varie avec la souche du virus. infections pulmonaires profondes présentent le plus grand risque.

Des cellules spéciales appelées cellules épithéliales qui tapissent les voies respiratoires et les poumons, sont où le corps vient d'abord en contact avec un virus de la grippe. Comme le virus envahit, les cellules réagissent en libérant des concentrations élevées de

produits chimiques de communication pour le système immunitaire. Ces produits chimiques sont appelées cytokines et chimiokines, et ils obtiennent le système immunitaire roulant en action.

Les cytokines pro-inflammatoires IL-1 β - y compris, IL-2, IL-8, TNF- α et l'interféron-gamma (IFN- γ)

- non seulement jouer un rôle pour tuer les virus, ils font aussi des dégâts considérables aux poumons.

Les chimiokines attirent principalement des cellules immunitaires telles que les monocytes, les neutrophiles et les lymphocytes au site de l'infection - qui dans le cas de la grippe sont les poumons et les voies respiratoires. Ces cellules immunitaires sont la première ligne de défense contre les infections virales. Mais ils ne sont pas des anticorps, qui sont ce que produisent les vaccins.

En fait, les vaccins peuvent supprimer cette première ligne de défense, aggraver l'infection.

Au sein du tissu pulmonaire (en particulier autour de sacs d'air appelés alvéoles pulmonaires) il y a des cellules immunitaires particulières appellent les macrophages, qui offrent la ligne suivante de la résistance du virus. Ces cellules importantes produisent des composés immunitaires antiviraux, mais si suractivée ils peuvent causer le type de lésion pulmonaire grave vu dans les cas mortels de la grippe.

Les deux cellules épithéliales et les cellules libèrent macrophage chimiokines qui attirent alors un réseau de cellules immunitaires dans les poumons pour combattre le virus. Cela se produit très rapidement, en quelques heures de l'infection.

Les cytokines pro-inflammatoires font les vaisseaux sanguins dans les poumons qui fuit pour permettre aux cellules immunitaires

l'entrée dans les tissus des poumons, où les virus sont collectés. Si cela persiste ou est excessive leakiness, les poumons peuvent se remplir de liquide, interférer avec la capacité de respirer.

Si sera fait fonctionnement du système immunitaire d'une personne comme prévu, le virus sera tué et un minimum de dommages aux poumons. Ce préjudice peut être réparé rapidement, le retour de la personne à une bonne santé.

Malheureusement, ce n'est pas toujours le cas. Pour certaines personnes, le système immunitaire devient un ennemi - une sorte de traître dans le corps.

Tempête Cytokine: renégat de l'immunité

L'un des grands dangers en tout genre de guerre est le renégat - un individu ou d'un groupe de travail pour l'ennemi pour provoquer la défaite de leur propre pays.

Dans le passé, on a supposé que les virus étaient soit mortels (virus tueurs) ou légère basée sur la capacité du virus lui-même à faire des dégâts. Par exemple, le virus de la grippe espagnole (1918 H1N1) a tué plus de 40 millions de personnes dans le monde entier, alors que la plupart des épidémies de grippe saisonnière tuent plusieurs centaines à plusieurs milliers de personnes.

Ce qui est maintenant compris que la capacité d'un virus à causer des dommages importants ou même tuer est basée sur sa capacité à rendre le corps une réaction exagérée - qui est, il provoque le système immunitaire à faire des dégâts.^{3,4}

virus tueur déclenchent une réaction inflammatoire intense en activant des ensembles spéciaux de gènes

Le rapport de bien-être Blaylock® (166) est un mensuel

publication de Newsmax Media, Inc., et Newsmax.com. Il est publié à une charge de 54,95 \$ pour la livraison d'impression (49,95 \$ pour la version numérique / en ligne) par an par Newsmax.com et NewsmaxHealth.com.

Le propriétaire, éditeur et rédacteur en chef ne sont pas responsables des erreurs et omissions. Droits de reproduction et de diffusion de ce bulletin sont réservés.

Toute reproduction ou distribution non autorisée des informations contenues dans les présentes, y compris le stockage dans des systèmes consultation ou l'affichage sur Internet, est expressément interdite sans le consentement de Newsmax Media, Inc.

Newsmax santé

Newsmaxmedia

Notez s'il vous plaît: Toutes les informations présentées dans **Le rapport de bien-être Blaylock** (y compris les réponses aux questions des lecteurs) est à titre d'information seulement et ne sont pas spécifiquement applicable au problème médical de toute personne (s), des préoccupations et / ou besoins. **Aucun est destiné à se substituer à un avis médical professionnel, un diagnostic ou d'un traitement.** Toutes les informations présentées dans **Le rapport de bien-être Blaylock** ne doit pas être interprétée comme une consultation médicale ou d'une instruction. Vous devez prendre aucune action sur la seule base du contenu de cette publication. Les lecteurs sont invités à consulter un professionnel de la santé sur toute question concernant leur santé et leur bien-être. **Toute action que vous prenez sur la base des informations fournies est à vos propres risques et frais.** Les opinions exprimées dans **Le rapport de bien-être Blaylock** ne reflètent pas nécessairement celles de Newsmax Media, Inc.

Pour les droits et autorisations, contactez Newsmax Media, Inc. à
PO Box 20989, West Palm Beach, Florida 33416
ou copyright@newsmax.com.

Auteur et éditeur Russell L. Blaylock, MD

Collaborateur à la rédaction Matthew Kalash

Art / Directeur de production Phil Aron Abonnement / demandes de

service à la clientèle, composez le 1-800-485-4350 ou envoyez un courriel

wellnessreport@newsmax.com. Tout changement d'adresse e-mail à

wellnessreport@newsmax.com

© 2018 Newsmax Media, Inc. Tous droits réservés.

**Newsmax et le rapport de bien-être Blaylock sont enregistrés
marques de Newsmax Media, Inc.**

contrôler l'inflammation. » En conséquence, les cellules immunitaires libèrent des quantités massives de cytokines pro-inflammatoires qui causent de graves dommages aux poumons et d'autres tissus du corps.

Fait important, les gènes inflammatoires activés par un virus de la grippe saisonnière H1N1 légère diffèrent de celles activées par le virus de la grippe H5N1 (grippe aviaire) ou le virus H1N1 1918. »

En outre, les gènes activés libèrent des chimiokines pour attirer d'autres cellules immunitaires provenant des ganglions lymphatiques et la moelle osseuse lointains. Cela rend la réaction immunitaire de encore plus intense.

liquides remplis de protéines épais versent également des vaisseaux sanguins qui fuient dans les poumons. Mélangé avec le nombre considérable de cellules immunitaires, cette substance épaisse remplit les alvéoles des poumons, ce qui empêche l'oxygène de pénétrer dans les capillaires. En conséquence, une personne peut littéralement se noyer dans ses propres sécrétions.

Dans les cas extrêmes, ces facteurs immunitaires se déversent dans le système circulatoire et déclencher une réaction excessive encore plus immune sur tout le corps. Cela peut entraîner une défaillance d'autres organes, y compris le cœur, les reins ou le foie. Dans les cas mortels, on peut voir une défaillance multiviscérale. La mort suit bientôt.

Nous appelons cette immunitaire extrême réaction excessive d'une tempête de cytokines.

Le fait que le virus n'est pas la cause directe du dommage est évident dans ce cas car il y a de faibles concentrations de virus dans les poumons, où se produit le plus de dégâts intenses.

Dans certains cas, le blocage de l'inflammation excessive peut améliorer la survie et réduire les dommages des poumons, même lorsque la concentration de virus ne change pas ou augmente. En fait, nous voyons les tempêtes cytokine dans les cas où il n'y a pas d'infection du tout, comme une pancréatite aiguë, les maladies auto-immunes, des brûlures et des traumatismes graves.

Il est également important d'apprécier qu'une forte réponse inflammatoire ne signifie pas nécessairement un contrôle efficace d'un virus. ^{sept} **Au contraire, il a été démontré que la réduction de la réponse inflammatoire améliore les résultats contre les infections très virulentes.** »

En apprendre plus sur Cytokine tempêtes

Deux études en particulier révèlent quelques leçons importantes sur les tempêtes de cytokines.

Dans le premier, les chercheurs ont examiné 74 patients hospitalisés à Hong Kong qui avaient été testés positifs pour la

Soyez prudent Prendre l'oxyde nitrique

Je veux proposer une mise en garde pour les personnes qui prennent des suppléments pour augmenter la production d'oxyde nitrique. Dans certains cas, l'augmentation des niveaux d'oxyde nitrique peut être très dangereux. Des niveaux élevés d'oxyde nitrique dans les tissus pulmonaires infectés joue un rôle majeur dans les dommages aux tissus pulmonaires. Ceci est parce que les tissus enflammés ont des niveaux élevés de radicaux d'oxygène réactif (radicaux libres), en particulier superoxydes, qui se combine avec l'oxyde nitrique pour produire un radical très destructeur appelé peroxynitrite. Ce radical libre fait beaucoup de dégâts dans les tempêtes de cytokines.

2009 virus H1N1 de la grippe. » Alors que la plupart des cas graves sont survenus chez les personnes âgées, les obèses (en particulier les obèses morbides), les fumeurs et les personnes atteintes de maladies chroniques, un aspect inhabituel de ce virus est qu'il a produit un taux plus élevé d'infections graves chez les patients plus jeunes.

Les chercheurs ont divisé les patients en fonction de la gravité de leur maladie. Vingt-trois syndrome aigu de détresse respiratoire développée (SDRA), une condition dans laquelle une personne a une grande difficulté à respirer. Dans les infections de la grippe, SDRA est causée par une tempête de cytokines.

Certains de ces patients ont survécu, mais certains finissent par mourir.

La grande majorité des patients ont reçu un médicament antiviral (oseltamivir) sur cinq jours en moyenne après leur infection. Dans la plupart, la charge virale (la quantité de virus dans leurs sécrétions) étaient les mêmes, ce qui nous dit que le résultat n'a pas été lié à la quantité de virus dans leur système respiratoire.

Lorsque les chercheurs ont comparé les patients atteints de SDRA qui sont allés récupérer à ceux qui sont morts, ce dernier groupe avait des niveaux significativement plus élevés des grandes cytokines et chimiokines - qui est, ils avaient des produits chimiques inflammatoires dans les poumons.

Cinq de ceux qui sont morts souffert myocardite, et 69,6 pour cent a connu une défaillance multiviscérale, ce qui signifie la tempête de cytokine se répandre dans leur corps Le temps médian de décès était de 10 jours après l'infection; la plupart est mort d'une insuffisance respiratoire.

La plus forte corrélation entre les personnes qui sont mortes à la suite de l'infection était d'avoir les plus hauts niveaux d'IL-6, une condition qui a également été observé chez les animaux de laboratoire infectés. ^{dix}

Avec l'âge avancé, l'obésité et des antécédents de tabagisme sont les deux plus facteurs de risque communs pour les tempêtes de cytokines. Bien sûr, peut être contrôlé ces deux facteurs, qui considérablement baisser le taux de mortalité chez les personnes infectées par la grippe.

Il est également important d'apprécier qu'un jeune qui participe à des sports exigeant physiquement quand il est malade est un risque beaucoup plus élevé d'une issue fatale qu'une personne qui repose quand ils sont malades. Le stress, comme continuer à travailler tout malade, augmente également le risque d'une personne d'un mauvais résultat, même la mort.

La deuxième étude est encore plus intéressante. ¹¹ Les porcs qui sont exposés à la très virulente, le virus H5N1 (grippe aviaire) ont rarement malade; si elles le font, il est doux et ils récupérer rapidement.

Les humains, d'autre part, ont un taux de mortalité alarmant de 50 pour cent à 60 pour cent. La question est, pourquoi la différence?

Chez l'homme, l'infection par le virus H5N1 se caractérise par une tempête de cytokine intense. Les chercheurs ont étudié la réaction immunitaire chez les humains infectés par le virus H5N1 par rapport à la réaction immunitaire chez les porcs infectés et découvert des choses surprenantes.

Tout d'abord, ils ont constaté que le virus est entré dans les mêmes tissus chez les porcs et les humains aussi bien (l'épithélium, macrophage et tissus endothéliales). Cependant, les porcs ne faisaient pas l'une des cytokines inflammatoires associées à l'effet de la tempête de cytokines - **TNF- α , interféron et chimiokines.**

Chez les humains exposés à deux types différents de virus de la grippe - un très virulent et un assez faible

- les chercheurs ont vu la génération intense de ces cytokines inflammatoires à l'infection très virulente et moins avec le virus plus faible.

Les porcs ont une forme cytokine inflammatoire, IL- 1 β , qui était responsable de tuer le virus et empêcher sa propagation.

Une autre différence qui représente les réponses divergentes aux virus de la grippe est que les porcs formés des niveaux élevés d'un composé de signalisation cellulaire - appelé SOCS3 - qui aide à atténuer les réactions inflammatoires. Ce composé inhibe la libération de cytokine inflammatoire et protège contre les réactions inflammatoires nocifs, tels que ceux observés dans les cas graves de la grippe.

Chez l'homme, le pire des virus de la grippe (H5N1) abaisse effectivement le niveau de protection SOCS3.

Fait intéressant, la grippe saisonnière augmente le niveau de SOCS3, ce qui peut expliquer pourquoi la tempête de cytokine est rare avec les infections virales de la grippe saisonnière plus faible.

On soupçonne que TNF- α est l'un des principaux suspects dans la tempête de cytokines et l'activation SOCS3 abaisse cette cytokine inflammatoire. ¹²

Interferon est également soupçonné de jouer un rôle dans la tempête de cytokines; SOCS3 abaisse aussi.

Mutation génétique rend grippe mortelle

L'une des grandes questions que nous devons relever est de savoir pourquoi certaines personnes - en particulier les jeunes, les personnes apparemment en bonne santé - mourir de contracter le virus de la grippe? Nous savons qu'ils meurent à la suite d'une tempête de cytokines, mais pourquoi est-ce que cela se produise seulement à certaines personnes?

Il semble que ces malheureux ont un défaut génétique qui rend les récepteurs viraux sur leurs tissus épithéliaux et les macrophages (appelés récepteurs de reconnaissance de formes ou PRR) significativement plus sensible que la normale. Cela déclenche une puissante réponse immunitaire de qui provoque une inflammation hyperintenses dans les poumons. ¹³

Fait intéressant, cette réponse inflammatoire hyperintenses ne tue pas le virus mieux qu'une réponse normale.

Ces mutations génétiques sont appelées polymorphismes nucléotidiques ou SNP. Normalement, la réponse aux virus est une version soigneusement contrôlée de produits chimiques inflammatoires. Mais avec ces SNPs, nous voyons une énorme quantité de produits chimiques inflammatoires libérés.

Des études ont permis d'identifier des personnes avec cet ensemble d'anomalies génétiques, et ont montré que, quand ils sont infectés, ils sont beaucoup plus susceptibles de mourir d'une tempête de cytokines. ¹⁴

Et vacciner ces personnes ne peuvent pas les protéger contre les tempêtes de cytokines, car la réaction virale

Exclusif aux abonnés actuels

Les abonnés actuels ont un accès instantané à tout et chaque édition passée **Le rapport de bien-être Blaylock.**

Il suffit d'aller ici:

drblaylock.newsmax.com

Le mot de passe pour chaque numéro est fourni dans l'e-mail d'introduction.

les récepteurs sur-sensibles seront toujours lieu.

Plus important encore, nous ne savons pas quels sont les effets nocifs peuvent se produire lorsque ces personnes sont vaccinées. Ils pourraient peut-être une réaction exagérée au vaccin aussi.

En fait, on sait que certaines personnes ont une mutation du gène contrôlant un récepteur immunitaire qui pourrait provoquer une tempête de cytokines quand il entre en contact avec certains composants du vaccin.¹⁵

Malheureusement, personne n'a étudié cet effet important dans la population générale, et nous ne savons pas vraiment combien de personnes ont cette mutation génétique.

Mais il n'explique pourquoi certains jeunes, les personnes apparemment en bonne santé meurent lorsqu'ils sont exposés au virus de la grippe - surtout si elle est une souche virulente.

Contrôle de la réponse immunitaire

Vous pourriez penser que la réponse à ce problème serait à l'inflammation du bloc, parce que c'est ce qui est fait la plupart des dommages pulmonaires - pas le virus lui-même. Mais des études ont montré que si vous bloquer complètement ou substantiellement l'inflammation, le corps ne reçoit pas de protection.¹⁶ Les gens ont besoin d'une attaque immunitaire contrôlée pour éliminer le virus et récupérer.

Normalement, lorsque le système immunitaire est activé, il active également des composés anti-inflammatoires spécifiques à la fois. Ces composés aident à contrôler l'attaque immunitaire et prévenir des dommages excessifs aux poumons.

Dans le cas d'une tempête de cytokines, ce système est débordé.

Les traitements actuels pour les personnes touchées par les tempêtes cytokines sont au mieux inefficaces et peuvent aggraver réellement le problème.¹⁷ Dans la plupart des hôpitaux, les patients reçoivent des doses élevées de corticoïdes sur le raisonnement que l'effet anti-inflammatoire réduira les dommages causés par une réaction excessive immunitaire. Malheureusement, ces stéroïdes réduisent non seulement les cytokines nuisibles, mais aussi ceux nécessaires pour tuer le virus.

En conséquence, la charge virale accrue remplace l'effet anti-inflammatoire des stéroïdes, et l'état se détériore.

Certaines études cliniques suggèrent que le traitement par corticoïdes peut en fait augmenter la mortalité à long terme dans ces cas.¹⁸

Les nouveaux traitements sont conçus pour réduire sélectivement les cytokines et chimiokines nocives sans interférer avec la capacité du système immunitaire pour effacer d'un virus. Un tel traitement utilise un composé

« Pseudo-grippaux » virus prévalents

Chaque année, pendant les mois d'hiver, nous visité par une souche différente du virus de la grippe. L'un des moins parlé de secrets est que la plupart ne sont pas causés par le virus de la grippe des infections respiratoires virales. En fait, si vous visitez le site Web de CDC, vous verrez qu'ils se réfèrent à de la saison de la grippe « de la grippe comme des syndromes. »

Qu'est-ce que cet ensemble de moyens codés mots sont des choses qui nous font éternuer, développent une fièvre, de la toux ou de développer d'autres symptômes respiratoires, sont la grippe, mais pas comme la grippe.

Par exemple, au cours de la saison de la grippe H1N1 2009, il a été montré que l'incidence des infections réelles par la grippe H1N1 variait de 2 pour cent à 10 pour cent dans chaque État. Cela signifiait la plupart des infections étaient les rhumes ordinaires (rhinovirus), adenovirus, picornavirus, entérovirus, coronavirus, et ou l'asthme - qui ont tous été comptés comme « la grippe ». Et aucun d'entre eux ont répondu au vaccin contre la grippe.

Même pour la grippe saisonnière lui-même, l'efficacité réelle du vaccin varie de 0 pour cent (chez les enfants de moins de 2 ans) à atteindre 30 pour cent chez les adultes.

qui stimule un récepteur immunitaire spécial appelé phosphate sphingosine-1 (S1P1). La stimulation de ce récepteur a été montré pour arrêter les tempêtes de cytokines.

Les tests chez la souris en utilisant un tel composé réduit la mort dans les animaux exposés à un virus de la grippe mortelle de 80 pour cent. Lorsqu'il est combiné avec un médicament antiviral, il réduit la mortalité d'un bond de 96 pour cent.

Un certain nombre de procédés moins efficaces ont été testés ainsi, y compris les statines, les inhibiteurs de la COX-2, les inhibiteurs de TNF, les immunoglobulines intraveineuses, des inhibiteurs de l'ECA, et les antagonistes de l'angiotensine.

Ce que nous avons appris est que la meilleure façon de protéger la population des effets graves d'infections virales est de contrôler la réponse immunitaire, mais pas le bloquer complètement. La meilleure chose serait d'atténuer sélectivement les composants de l'inflammation induite par immunitaire qui causent les dommages aux poumons - qui est, une tempête de cytokines.

La vitamine D3: neurohormone Protector

Il a été proposé que la raison pour laquelle nous voyons les infections virales augmentent au cours des mois d'hiver et au début du printemps est parce que c'est quand les humains ont les niveaux de vitamine D les plus bas, ce qui est produit dans la peau lors de l'exposition au soleil.^{19, 20}

Des études ont confirmé que les niveaux de vitamine D3 faible corrélation avec l'incidence et risque de plusieurs infections virales, y compris la grippe.^{21, 22}

Encore une fois, il est important de souligner qu'une forte réponse inflammatoire au virus de la grippe - ou même des anticorps antiviraux - ne signifie pas nécessairement le contrôle du virus efficace. Ceci est important car les promoteurs de vaccins contre la grippe fondent leurs allégations d'efficacité sur les réponses d'anticorps, et non la clairance virale réelle. En effet, leurs demandes ne sont que fumée et des miroirs.

Il existe des récepteurs de la vitamine D3 situés sur toutes les cellules immunitaires, qui sont la première et la principale ligne de défense contre les infections.^{23, 24} **Mais les vaccins ne favorisent pas cette forme d'immunité. En fait, ils peuvent provoquer la suppression prolongée de cette immunité à médiation cellulaire.**

L'une des cellules immunitaires primaires nécessaires aux virus de la grippe sont les lymphocytes T (aussi appelés cellules T). Pendant les mois d'été, ces cellules augmentent en nombre en raison de l'exposition accrue au soleil, protégeant ainsi contre l'infection virale.

Les personnes souffrant d'infections chroniques subissent une baisse des cellules T fonctionnelles, et sont donc plus à risque de complications graves avec d'autres infections.²⁵

La vitamine D3 a montré un certain nombre d'effets bénéfiques pour la résistance aux maladies infectieuses, l'inflammation et le cancer.²⁶ **Ces avantages sont les suivants:**

- Règlement de monocyte / macrophage activation
- Amélioration de la production de protéine antimicrobienne
- Amélioration de la présentation antigénique
- L'équilibre de la fonction du système immunitaire
- Amélioration des cellules T régulatrices (Treg)
- Suppression de l'excès de prolifération des cellules T Mais la chose la plus importante qui fait la vitamine D3 est à réduire l'inflammation.

L'un des avantages anti-infectieux les plus analysés de la vitamine D3 est la présence de peptides antimicrobiens, ce qui est LL-37 le plus abondant. La vitamine D3 génère des peptides dans les cellules épithéliales, des macrophages, et

cellules endothéliales.²⁷ **Ces peptides forment la première ligne de défense contre les infections.**

Les peptides antimicrobiens tels que LL-37 et défensines réduisent la gravité des infections de la grippe, diminuer la réplication virale, inhibent la capacité du virus à infecter, et l'aide à neutraliser le virus. Ils réduisent également le risque de pneumonie bactérienne secondaire, une complication majeure dans les infections graves de la grippe.

Macrophages - qui sont une source importante de LL-37

- sont d'une importance cruciale pour la protection du corps contre des dommages graves de tempête de cytokine. Ils aident non seulement tuer un virus, ils nettoient aussi les débris qui collectent dans les sacs d'air des poumons pendant ces infections.

Lorsque les cellules macrophage ont été enlevées des animaux de laboratoire exposés au virus de la grippe, la plupart des animaux ont été trouvés à avoir succombé à une insuffisance respiratoire. Parce que la vitamine D3 améliore la capacité des macrophages à dégager les débris des sacs d'air des poumons (alvéoles), ayant plus de la vitamine bénéficieraient les animaux exposés flu-.

Il a été noté que chez certaines personnes - généralement les jeunes - il y a une mutation du système de récepteur viral sur les cellules immunitaires qui les rend surréagir aux infections virales. C'est ce qui provoque une tempête de cytokines.

La vitamine D3 a été montrée pour calmer ce récepteur, réduisant ainsi la probabilité d'une réaction de tempête de cytokine.²⁸

Plus précisément, la vitamine D3 diminue les produits chimiques associés aux tempêtes de cytokines (TNF- α , IL-2, IL-17, IL-21, INF et chimiokines) et améliore la mort des virus à la fois.²⁹

Prendre moins de 1 000 UI de vitamine D3 par jour ne va pas améliorer les taux sanguins du tout. En général, il faut 2 000 UI à 5000 UI par jour pour maintenir les taux sanguins de vitamine D3 à des concentrations optimales.

Je suggère que tout le monde devrait avoir leur sang testé pour les niveaux de vitamine D3. La valeur normale pour une santé optimale se situe entre 65 ng / ml et 75 ng / mL. Un niveau supérieur à 100 ng / ml est préjudiciable. Après

Une note du Dr Blaylock: Les publicités pour divers suppléments peuvent apparaître dans la lettre d'information ci-jointe ou

à la newsletter. Je n'ai rien à voir avec ces annonces et ne les cautionne pas. Les seuls suppléments sont ceux que je souscris cette liste dans le bulletin d'information. Cela ne veut pas dire que j'objecte aux suppléments;

il est juste que je ne suis pas familier avec les suppléments annoncés.

S'il vous plaît noter que cet avis est générique et non spécifique à toute personne. Vous devriez consulter votre médecin avant d'entreprendre un cours médical ou nutritionnel d'action.

complétant pendant un mois, la répétition du test pour voir si vous avez atteint ces niveaux.

A partir des données scientifiques, il est évident que la plus grande protection contre la maladie grave de la grippe n'est pas la vaccination, mais l'optimisation de l'apport en vitamine D3.

Vitamine C: Un autre miracle

Je l'ai écrit avant sur le cas d'un vieil agriculteur néo-zélandais qui a développé une tempête de cytokines après avoir contracté le virus de la grippe H1N1 2009. Il est tombé gravement malade, a perdu conscience, et a dû être mis sur le soutien de la vie. Ses médecins ont essayé de convaincre la famille de mettre fin au soutien de la vie parce qu'ils étaient convaincus de son cas était désespéré. Mais la famille a convaincu les médecins d'essayer d'administrer de fortes doses de vitamine C par voie intraveineuse

Pour faire une longue histoire courte, il a amélioré rapidement et au bout de quelques semaines, il a pu quitter l'hôpital, complètement rétabli.

Il est connu que la vitamine C pénètre dans les cellules endothéliales et peut affecter les gènes que l'inflammation de contrôle. Il inhibe également une enzyme qui génère un type puissant de radicaux libres.

Une autre façon importante la vitamine C combat une tempête de cytokine est de réduire la fuite des vaisseaux sanguins, ce qui est la source de suffoquer liquide dans les poumons.

Les expérimentations animales ont montré que la vitamine C peut empêcher la mort de septicémie. Dans une expérience, les chercheurs ont injecté des animaux **par des matières fécales pour produire une septicémie intense.**³⁰ Environ 91 pour cent des animaux ne donne pas de vitamine C est mort, alors que seulement 35 pour cent de ceux de la vitamine C donnée est mort.

La vitamine C réduit considérablement les décès dus à des infections virales. Dans les zones frappées par la pauvreté de l'Afrique, le taux de mortalité de la rougeole est d'environ 15 pour cent. Les chercheurs qui ont donné des enfants en vitamine C coupé le taux de mortalité dans la moitié. Quand ils ont également ajouté le zinc, le taux de mortalité a chuté de 80 pour cent.

Les personnes vivant dans les pays du tiers monde meurent à des taux beaucoup plus élevés que ceux des pays développés, car ils ont la nutrition pauvres et ils sont souvent infectés par des parasites tels que le paludisme, la leishmaniose et Schistosoma. Les deux mauvaise nutrition et de l'infection parasite augmentent le risque d'une tempête de cytokine si un contrat de personne une infection virale.

Les gens peuvent absorber seulement une certaine quantité de vitamine C lorsqu'il est pris par voie orale - environ 200 mg à 500

D3 carence entraîne des risques

Les personnes atteintes de la peau plus foncée sont particulièrement susceptibles d'avoir des vitamines D3 déficit, et par conséquent, les bébés nés de mères ayant la peau foncée sont à un risque plus d'infections virales précoces dans la vie.

Certaines personnes sont nées avec une mutation d'un ensemble de gènes que la vitamine D3 de contrôle des récepteurs et des études ont montré qu'ils ont une incidence significativement plus élevée d'infections respiratoires et la bronchiolite.

Des études suggèrent que dans le monde entier fortement les infections pulmonaires, en particulier les pneumonies bactériennes secondaires et la mort de virus de la grippe, est directement liée à un de l'exposition au soleil - Par conséquent, les taux de vitamine D3.

mg par jour. Mais cela est beaucoup trop faible dose pour inverser une tempête de cytokines. vitamine C à haute dose, de 10 grammes à 100 grammes par jour, peut être administré par voie intraveineuse avec une grande sécurité. A cette dose, qui peut prévenir ou inversé les effets d'une tempête de cytokines comprennent:

- fuite des vaisseaux sanguins
- Des niveaux élevés de radicaux libres
- des cytokines pro-inflammatoires élevée (IL-6 et TNF- α)

Ce plus de vitamine C peut aussi inhiber un mécanisme cellulaire que **l'inflammation des contrôles (NF- κ B).**^{31, 32}

Et dose élevée de vitamine C n'a pas d'effet sur les cytokines qui tuent **effectivement le virus.**³³

Chez les patients souffrant d'infections graves ou les traumatismes, les taux de vitamine C chutent rapidement en quelques heures. En fait, la vitamine C dans les sang des patients est soit significativement épuisée ou non détectable du tout.^{34, 35}

Les niveaux d'IL-6 et TNF- α peut prédire les résultats des patients septiques, avec des niveaux élevés de signalisation potentiel élevé de mortalité.

Cela montre que met appauvries en vitamine C une personne au grand risque de mort, en particulier contre les virus très actifs. Malheureusement, la plupart des médecins ne font pas attention à la vitamine niveau sanguin d'un patient C.

Les cellules immunitaires telles que les macrophages, les lymphocytes, les neutrophiles et accumulent des concentrations élevées de vitamine C lorsque le **régime alimentaire d'une personne est adéquate.**³⁶ Il est également entendu qu'une combinaison de vitamine C et le sélénium est important pour optimiser la réponse immunitaire contre la grippe et d'autres virus.³⁷

L'un des mécanismes centraux de déclenchement de l'inflammation est un composé de signalisation cellulaire appelée

Aides du système immunitaire Zinc

Le zinc est également essentiel pour la fonction immunitaire. La carence chez l'animal provoque le retrait de la glande thymus (une grande glande immunitaire), une perte progressive des cellules T et les macrophages, une déficience B et la fonction des cellules T, le rappel anticorps réduit, et d'autres déficiences immunitaires.

Le zinc ne sont pas stockées dans le corps, elle doit donc être régulièrement remplacée par l'alimentation ou la supplémentation. NHANES, une très grande étude à long terme, a révélé que le plus grand risque de carence en zinc était dans les enfants âgés de 1 à 3, les adolescentes âgées de 12 à 19, et les personnes âgées plus de 71 ans.

Le zinc peut réduire la durée et la gravité du rhume et de la toux, mais seulement si la forme ionisée de zinc est utilisé. gluconate de zinc n'a eu aucun effet bénéfique lorsqu'ils sont combinés avec des substances de chélation tels que le citrate, le tartrate, les acides aminés, l'aspirine, ou de l'EDTA.

l'acétate de zinc pur a été très efficace, car elle libère les ions - en particulier quand il est dissous dans de l'eau D'autres fabricants offrent zinc ionique pur.

NF- κ B, qui active le gène qui contrôle l'inflammation. Ce composé de signalisation cellulaire déclenche également la production de TNF-α - le principal coupable dans les tempêtes de cytokines.

La vitamine C a été montré pour réprimer puissamment NF- κ B, abaissant ainsi le TNF-alpha. 38 Cela fait la vitamine C une arme puissante contre les tempêtes de cytokines.

la vitamine C à haute dose a également été utilisé pour traiter les tempêtes de cytokines liées à d'autres conditions, telles que la pancréatite aiguë. 39 Dans une étude, les chercheurs ont donné aux patients de 10 grammes (10 000 mg) de vitamine C intraveineuse pendant cinq jours. Ils ont constaté que le traitement réduit de manière significative les cytokines inflammatoires TNF-α, IL-6 et IL-8.

À l'exception des douleurs abdominales, tous les autres symptômes ont disparu, et les taux sériques et amylase urinaire revenue à la normale.

Même à des doses plus faibles, la vitamine C améliore considérablement la capacité du système immunitaire à tuer les bactéries et les virus envahissants, ce qui est important dans la prévention de la tempête de cytokines. 40 Les personnes âgées ont diminué les taux plasmatiques de vitamine C ainsi que de faibles niveaux dans leurs cellules immunitaires. La supplémentation en vitamine C peut renforcer l'immunité cellulaire, la première et la principale ligne de défense. 41 Et la vitamine C peut tuer directement certains virus. 42

Curcumine: Cytokine Tempête Inhibiteur

La curcumine, un composé jaune vif extrait de l'épice curcuma, a été montré pour supprimer puissamment les produits chimiques les plus associés aux tempêtes de cytokines: les cytokines TNF-α, IL-6, IFN et IL-8; et le chimiokines MIP1 α et MCP1. 43, 44

La curcumine réduit également la réponse inflammatoire dans des expériences de souris de syndrome de détresse respiratoire aiguë induite causée par un virus (précipitation d'une tempête de cytokines). 45 Dans une étude, les chercheurs ont donné curcumine aux animaux avant l'exposition au virus, ainsi que tout au long de la maladie. Les animaux ayant reçu la curcumine avaient une réduction significative des cytokines inflammatoires associées à des lésions du poumon, ce qui réduit le degré de fibrose (cicatrisation) dans les poumons après récupération.

D'autres études confirment la capacité de protection de la curcumine contre de tels dommages. 46, 47 Ce qu'il fait une arme majeure contre les tempêtes de cytokines, quelle que soit la cause.

Fait important, la curcumine désactive le mécanisme central de cellule pour déclencher la réponse inflammatoire intense vu dans les tempêtes de cytokines - qui est, l'activation de NF- κ B.

La curcumine est également connu pour inhiber un certain nombre d'autres virus:

- Le virus VIH-1
- Le virus de l'herpès (HSV)
- papillomavirus humain (HPV)
- virus-1 T-lymphotrope humain (HTLV-1)
- virus de l'hépatite B et C (HBV, HCV)
- l'encéphalite japonaise 48

De manière significative, la curcumine stimule l'activité de la protéine SOCS, qui, comme indiqué, jouent un rôle majeur dans la suppression de la tempête de cytokines. 49

Donc, ce simple extrait de plante supprime la réaction de tempête de cytokines dans un certain nombre de façons. Si elles sont prises tous les jours, avant une infection se produit, la curcumine est très prometteur pour la prévention des lésions pulmonaires graves causées par des virus et des bactéries - et réduit considérablement le risque de décès dans la majorité des personnes.

La prise après une infection pourrait également empêcher une tempête de cytokines.

Des études ont montré que la stimulation d'un autre mécanisme de signalisation cellulaire appelée AMPK peut réduire l'inflammation dans les poumons. Elle a également augmenté la survie chez des souris infectées par la grippe. 50

La curcumine est un puissant stimulateur de l'AMPK et

- encore une autre façon, il protège contre les tempêtes de cytokines.⁵¹

N-acétyl-L-cystéine: Protection puissante

N-acétyl-L-cystéine (NAC) a été montré pour inhiber la réplication du virus de la grippe aviaire H5N1 hautement virulent et réduire l'inflammation dans les **cellules épithéliales des poumons**.⁵² Cela signifie qu'il est une arme puissante contre les tempêtes de cytokines.

Une poignée d'essais cliniques ont été menées pour voir si NAC améliore les résultats des patients atteints du syndrome respiratoire aigu de détresse, qui est causée par des tempêtes de cytokines. Les résultats sont mitigés, mais ils semblent indiquer que la NAC améliore les résultats, raccourcit les séjours dans les unités de soins intensifs, et réduit le collagène et la fibrose dans les poumons après les Clairs d'infection.⁵³⁻⁵⁵

Malheureusement, dans la plupart de ces études, le CNA a été donné seulement après que les patients étaient déjà gravement malade.

L'un des effets les plus importants de la NAC est qu'il augmente la quantité de glutathion molécule antioxydante dans toutes les cellules. Ironie du sort, en prenant Tylenol (acétaminophène) lors d'une infection de la grippe diminue considérablement les niveaux de glutathion, ce qui augmente le risque et l'impact pathologique des tempêtes de cytokines.

En outre, l'abaissement de la fièvre peut augmenter le risque de décès dus aux maladies virales.

doit être pris avec les repas du CNA. La dose habituelle est de 750 mg deux fois par jour pendant la saison de la grippe et deux fois par semaine autrement.

Plus des composés qui réduisent l'inflammation pulmonaire

Un certain nombre d'autres composés naturels peuvent également réduire le risque d'une réaction de tempête de cytokine. Ceux-ci inclus:

- lutéoline
- apigénine
- Magnésium
- Extrait de pépins de raisin
- hespéridine
- resveratrol
- EGCG du thé vert et blanc les plus impressionnants sont apigénine et lutéoline.^{56, 57}

Éviter les oméga-6 huiles (maïs, arachide, de carthame, de tournesol, de soja et l'huile de canola) est essentiel car ils augmentent également l'inflammation.

Omega-3 huiles, en particulier le DHA, réduire l'inflammation et protège les poumons et d'autres organes.

Il a été démontré faible magnésium pour augmenter de manière significative l'inflammation dans le corps.⁵⁸

Une alimentation faible en glucides simples (en particulier le sirop de maïs à haute teneur en fructose et en sucres), riche en fruits, et en particulier les légumes réduira également considérablement le risque de rencontrer une tempête de cytokines.

Comme vous pouvez le voir, il y a très puissants composés naturels qui peuvent protéger les populations contre les tempêtes de cytokines mortelles, qui sont la principale raison pour les blessures graves et de décès associés aux infections de la grippe.

Une fois que ce danger est effacé, les infections de la grippe seront beaucoup plus doux, et il n'y aura pas besoin de vaccination forcée

- en particulier avec les vaccins actuels dangereux. ■

LES RÉFÉRENCES

1. Blaylock RL. Surg Neurol Int 2013; 4: 14.
2. Blaylock RL. Surg Neurol Int 2013; 4: 118.
3. Walsh KB et al. Proc Natl Acad Sci 2011; 108: 12018-23.
4. MBA Oldstone et al. Virology 2013; 435: 92-101.
5. Kash JC et al. Nature 2006; 443: 578-81.
6. Tisoncik J et al. Microbiol Mol Biol Rev 2012; 76 (1): 16-24.
7. Armkalle VA et al. PLoS One 2009; 5: e13099.
8. Nelli R et al. J Virol 2012; 86 (12): 9201-10.
9. Pour KKW, Hung IFN. Infect Dis 2010 Clin; 50: 850-59.
10. De Jong MD et al. Nat Med 2006; 12: 1203-7.
11. Nelli R et al. J Virol 2012; 86: 9201-10.
12. Peper RL, Van Campen H. Microbiol Pathol 1995; 19: 175-83.
13. Liu Q et al. Cell Mol Immunol 2016; 13: 3-10.
14. Wurfel MM et al. Am J Respir Crit Care Med 2008; 178: 710-20.
15. Michel O et al. J Allergy Clin Immunol 2003; 112: 923-29.
16. Tophan DJ et al. J Immunol 1992; 159: 5197-5200.
17. Salomon R et al. Proc Natl Acad Sci 2007; 104 (30): 12479-81.
18. Brun-Buisson C et al. A, J Respir Crit Care Med 2011; 183: 1200-1206.
19. Cannell JJ et al. Epidemiol Infect 2006; 134: 1129-1140.
20. Aloia JF et al. Epidemiol Infect 2007; 135: 1095-6.
21. Laaksi J et al. Am J Clin Nutr 2007; 86: 714-17.
22. McNally JD et al. Pediatr Pulmonol 2009; 44: 981-8.
23. Omdahl JL et al. Ann Rev Nutr 2002; 22: 139-66.
24. M. Hewison Proc Soc Nutr 2012; 71: 50-61.
25. Shin H, Wherry EJ. Curr Opin Immunol 2007; 19: 408-15.
26. Sarkar S et al. Crit Rev Clin LAB Sci 2015; 14/01
27. Schrumph J et al. Infect Immunol 2012; 80: 4485-94.
28. Sadeghi K et al. Eur J Immunol 2006; 36: 361-70.
29. Greiller CL, AR Martineau. Nutriments 2015; 7: 4240-70.
30. Wu F et al. Free Rad Biol Med 2007; 42: 124-31.
31. Nathans AB et al. Ann Surg 2002; 236: 814-22.
32. Crimi E et al. Anesth Analg 2004; 99: 857-63.
33. Hartel C et al. Cytokine 2004; 27: 101-6.
34. MacDonald J et al. Br J Anaesth 2003; 90: 221-32.
35. Borrelli E et al. Crit Care Med 1996; 24: 392-7.
36. Evans RM et al. Br J Nutr 1982; 47: 473-82.
37. Beck MA et al. J Nutr 2003; 133: 14635-95.
38. Bowie AG, O'Neill LAJ. J Immunol 2000; 165: 7180-88.
39. Du WD et al. Monde J Gastroenterol 2003; 9 (11): 2565-9.
40. Cara AC, Frel B. Am J Clin Nutr 1999; 69: 1086-1107.
41. Kennes B et al. Gérontologie 1983; 29: 305-10.
42. Hamuy R, berman B, Eur J Dermatol 1998; 669: 175-87.
43. SK Jain et al. Antioxid Redox Signal 2009; 11: 241-49.
44. Y Abe et al. Pharmacol Res 1999; 39: 41-7.
45. Avaseala S et al. PLoS One 2013; 8 (2): 2013: 0.057.285.
46. Sordillo PP, Helson L. In Vivo 2015; 29: 1-4.
47. Hans S et al. Clin Exp Pharmacol Physiol 2018; 45 (1): 84-93.
48. Moghadamtousi SZ et al. Int Biomed Res 2014; 2014: 186864.
49. Chen CQ et al. Carcinogenesis 2013; 34: 1442-9.
50. Mosley CE et al. Grippe Autres Respir virus 2010; 4: 307-11.
51. Qin X et al. Neurochem Res 2018; epub avant impression.
52. Garozzo A et al. Int J Pharmacol Immunopathol 2007; 20: 349-54.
53. Zhang Y et al. Exp Ther Med 2017; 14 (4): 2863-8.
54. Chen C et al. Tohoku J Exp Med 2015; 236 (4): 255-61.
55. Soltan-Sharif MS et al. Human Exp Toxicol 2007; 26: 697-703.
56. Yao ZH et al. Neurochem Res 2018; avant epub d'impression.
57. Palacz-Wrobel M et al. Biomed Pharmacother 2017; 93: 1205-12.
58. Nielsen FH. J Inflamm Res 2018; 11: 25-34.

Santé et nutrition Mises à jour

La marijuana Légalisation: attente en cas de catastrophe à Happen

Le tir de masse récente Parkland, en Floride, a attiré l'attention sur ce que je sens et bien d'autres est un facteur qui devrait être au cœur du débat: l'effet des drogues sur les comportements violents. Les médicaments sur ordonnance pour des problèmes de comportement sont l'une des principales causes de comportement violent, mais autant sinon plus préoccupante est la récente légalisation de la marijuana (cannabis) - à un degré ou un autre - dans de nombreux États du pays.

En fait, neuf de ces États ont légalisé la marijuana à des fins récréatives en dépit des preuves accablantes que l'utilisation régulière peut stimuler un comportement psychotique dans un grand nombre de personnes. Dans un plus petit nombre, ce comportement peut être grave et permanente.

La psychose induite par la marijuana peut inclure dépersonnalisation, déréalisation, paranoïa, pensée désorganisée, délire de persécution, mégalomanie, hallucinations auditives ou visuelles, une baisse d'attention et troubles de la mémoire. La plupart de ces symptômes sont également fréquents chez les personnes dérangées arrêtés pour des crimes violents - en particulier les jeunes. De nombreux tireurs d'école ont signalé des symptômes similaires.

Dans les grandes études, 20 pour cent à 50 pour cent des utilisateurs de marijuana rapporté de tels symptômes comportementaux, en fonction de la fréquence d'utilisation. Ces mêmes symptômes psychotiques sont observés avec l'utilisation de la marijuana médicale. En fait, certains patients font état d'une perte de maîtrise de soi, ainsi que le comportement verbal agressif et l'insertion de la pensée.

Dans une étude en double aveugle, delta-9 tétrahydrocannabinol, le principe actif du cannabis, induit tous les symptômes de la schizophrénie chez les sujets de test en bonne santé. Ils ont également souffert de l'apathie, un manque de motivation, le jugement perturbé, le retrait social, et l'apprentissage et troubles de la mémoire.

Une étude suédoise a impliqué un grand nombre de sujets âgés de 18 à 20 ans, qui ont été suivis pendant 15 ans. Les chercheurs ont constaté que ceux qui ont utilisé le médicament plus de 50 fois au cours de l'étude avait sextuplé le risque de développer la schizophrénie. Quand ils se sont concentrés sur ceux qui ont utilisé la marijuana fortement, l'augmentation du risque a augmenté à 6,7 fois plus.

Une étude de 1037 personnes en Nouvelle-Zélande, puis à 26 ans, a constaté une incidence plus élevée de la schizophrénie chez les personnes qui ont commencé à utiliser le médicament entre 15 et 18 personnes de la marijuana à partir avant 15 ans avait un risque accru de développer la schizophrénie triple.

Une revue récente des études longitudinales a trouvé un risque plus élevé de 40 pour cent de la psychose chez ceux qui ont utilisé la marijuana - et il était encore pire pour les gros utilisateurs. Une méta-analyse a suggéré que 8 pour cent à 14 pour cent de tous les cas de schizophrénie sont liés à la consommation de marijuana.

D'autres études ont montré que 69 pour cent des schizophrènes consommé de la marijuana au moins un an avant leur diagnostic. L'utilisation très tôt dans la vie a été associée à un risque plus élevé de défauts permanents dans la pensée et le comportement social.

Ces études sont d'accord tout ce que la consommation de marijuana par des personnes présentant des symptômes psychotiques légers, souvent non détecté peut précipiter une psychose entière. En fait, les cas cachés de la psychose sont 10 fois plus susceptibles d'avancer à la psychose avec la consommation de marijuana.

Certaines des parties les plus importantes du cerveau ne se développent pas complètement jusqu'à l'âge d'environ 25 à 27. Ce sont ces zones du cerveau qui contrôlent le comportement violent et la prise de risque. Parce que les cannabinoïdes bloquent le stimulus principal pour le développement de cette partie du cerveau, l'utilisation du cannabis avant l'âge de 27 signifie ces personnes pourraient avoir de grandes difficultés avec le contrôle des impulsions et le contrôle des comportements violents.

Même dans les pays où la consommation de marijuana est limitée à ceux qui ont des problèmes de santé, les enfants (et les femmes enceintes) exposées à la fumée souffriront les mêmes dégâts. Et avoir la marijuana dans le domicile signifie un plus de médicament que les enfants peuvent voler de leurs parents.

Parce que de nombreux États ont légalisé l'utilisation généralisée de ce médicament, des millions sont maintenant à risque de développer des difficultés majeures avec la maîtrise de soi et le fonctionnement des éléments de contrôle social de leur cerveau. Cela conduira inévitablement à plus de fusillades et d'autres actes de violence et les comportements antisociaux.

Ceci est un autre exemple de gouvernement est le problème, pas la solution. Nous avons ouvert la boîte de Pandore une fois de plus.





Demandez au Dr Blaylock

Les lecteurs Attention:

Le Dr Blaylock se félicite des questions ou des commentaires que vous aimeriez partager. Chaque mois, il choisira quelques-unes à publier et a répondu à la lettre d'information. S'il vous plaît rappelez-vous qu'il ne peut pas répondre à chaque question.

Lors de la présentation d'une question ou un commentaire, s'il vous plaît inclure le nom complet, la ville et l'État. S'il vous plaît envoyez un courriel au médecin: askblaylock@newsmax.com.

Recommandez-vous des Immunothérapie?

Q: Ma sœur a récemment été diagnostiquée avec un cancer du sein de stade 4. Proposez-vous qu'elle se pencher sur l'immunothérapie?

- Doris M., West Chester, Pa.

UNE: Si elle est effectuée correctement, l'immunothérapie peut être très utile contre le cancer, et est très prometteuse. Haute dose curcumine absorbable à 2000 mg quatre fois par jour, silymarine à une dose de 400 mg trois fois par jour, Baicalein à une dose de 500 mg trois fois par jour, et un stimulant immunitaire appelé BreastDefend ont montré un bénéfice significatif lorsqu'il est utilisé les patients atteints d'un cancer du sein avancé.

Que pensez-vous de Scans os?

Q: Mon mari est 82. Il a des problèmes cardiaques, le cancer du poumon, le cancer de la prostate, le diabète, et est en dialyse. Le médecin veut faire une scintigraphie osseuse d'isotope radioactif. Quelle est votre position sur la scintigraphie osseuse isotopique?

- Juanita W., Pensacola, en Floride.

UNE: Je ne peux pas donner des conseils précis, mais je voudrais remettre en question la sagesse de faire une scintigraphie osseuse sur un homme âgé de 82 ans avec tant de problèmes médicaux. Les traitements naturels devraient fournir le plus grand bénéfice. Il ne ressemble pas à un bon candidat pour la chimiothérapie de toute façon.

Can argent à prévenir les infections virales?

Q: Y at-il des preuves que les solutions d'argent sont antimicrobiens et qu'ils aident à prévenir la grippe et les virus du rhume?

- David H., Sarasota, en Floride.

UNE: Je ne recommande pas d'utiliser la solution d'argent par voie orale, en particulier l'argent nanométrique. Argent avidement attache

composants des cellules du cerveau, et il existe des preuves de dommages. Il serait très difficile d'enlever l'argent du cerveau.

Que puis-je faire pour la fibrillation auriculaire?

Q: J'ai récemment développé une fibrillation auriculaire durant la radiothérapie pour le cancer du sein. Mon médecin veut prendre un médicament anti-arythmie, un diluant du sang, et bêta-bloquant. Je ne suis pas prendre toutes ces pilules. Aucune suggestion?

- Jill H., Hot Springs, Arche.

UNE: Il existe des preuves cliniques que la prise de magnésium peut supprimer la fibrillation auriculaire.

Sont en bonne santé Raisins secs?

Q: Est-ce que les bienfaits pour la santé des raisins s'étendent aux raisins de raisin rouge?

- Mitch M., Indio, en Californie.

UNE: Les raisins secs sont des raisins rouges, sauf que les raisins secs, ils ont des niveaux très élevés de fluorure.

L'oxyde nitrique est dangereux?

Q: Mon mari dit prendre l'oxyde nitrique a remédié à ses mains et pieds froids. Votre bulletin d'information Février dit qu'il joue un rôle dans excitotoxicité du cerveau. Qu'avons-nous besoin de connaître l'oxyde nitrique?

- Lucy C., Granger, Ind.

UNE: Comme je déclare ailleurs dans ce numéro du rapport de bien-être Blaylock, de prendre les choses qui augmentent l'oxyde nitrique est très bien - tant qu'une personne n'a pas une condition qui augmente la production de radicaux libèrent.

L'élévation de l'oxyde nitrique est une partie de l'excitotoxicité, mais il est nuisible en raison de la génération d'un dit radical libre très toxique peroxynitrite.

Les antioxydants, en particulier les flavonoïdes, puissamment

bloquer cette réaction. Ceux-ci comprennent la curcumine, la quercétine, l'acide ellagique, proanthocyanidines, Baicalein.

Le soja peut réduire le cancer?

Q: Vous avez écrit: « Les phytoestrogènes de soja peut réduire l'incidence des cancers de la prostate deux et du sein, mais au moins dans les cas de cancer du sein, le soja phytoestrogènes de la croissance du cancer, l'invasion tumorale et les métastases. » Ne sont pas ces déclarations en conflit les uns avec les autres?

- Curtis S., Springfield, Oregon.

UNE: Cela dépend si les cellules normales ou cancéreuses sont exposés au soja. Une fois pris pour la prévention, les oestrogènes de soja occupent le récepteur d'oestrogène contrôle plus forme active d'oestrogènes (estradiol), empêchant ainsi de stimuler le développement du cancer du sein. Si elles sont prises par des personnes qui ont déjà un cancer du sein, elle stimule la croissance de ce cancer parce que l'oestrogène de soja améliore considérablement une enzyme qui favorise la croissance du cancer du sein et de l'invasion appelée aromatisation.

Il convient également de noter que le soja OGM, en

animaux de laboratoire, déclenche le développement des tumeurs du sein très grandes. Plus de 90 pour cent du soja est de la variété OGM.

Combien CoQ10 pour Gonflement?

Q: Dans le numéro de Février 2014 Le rapport de bien-être Blaylock, vous avez parlé d'un patient souffrant d'une légère enflure dans ses chevilles, et a dit qu'elle a pris CoQ10 à une dose de 300 mg, trois fois par jour. Est-ce exact ou avez-vous dire 50 mg trois fois par jour?

- Chris R., Bloomington, Ind.

UNE: Pour traiter le gonflement de la cheville secondaire à une insuffisance cardiaque je recommande 300 mg par jour. En fait, peuvent ajouter des avantages supplémentaires des doses encore plus élevées - aussi élevées que 600 mg trois fois par jour des formes hautement absorbable de CoQ10.

La dose L-carnitine peut être augmentée à un gramme trois fois par jour.

Taurine, curcumine, et d'autres flavonoïdes sélectionnez également l'aide d'insuffisance cardiaque. Si le problème est les veines qui fuient, puis pycnogenol, hespéridine, de la vitamine C et aide peut lysine.



Pour renouveler ou abonnez-vous à Rapport de bien-être Blaylock aller à:

NewsmaxHealth.com/Newsletters ou appeler **1-800-485-4350**

À propos du Dr Blaylock

Le Dr Russell Blaylock est un neurochirurgien, certifié reconnue au niveau national, professionnel de la santé, auteur et conférencier. Il a assisté à l'École de médecine de l'Université Louisiana State à la Nouvelle Orléans et a terminé son internat et sa résidence en neurochirurgie à l'Université médicale de Caroline du Sud à Charleston, Caroline du Sud Depuis 25 ans, il a pratiqué la neurochirurgie en plus d'avoir une pratique nutritionnelle. Il a récemment pris sa retraite de ses fonctions neurochirurgicales à consacrer toute son attention aux études nutritionnelles et de la recherche. Dr Blaylock est l'auteur de quatre livres sur la nutrition et le bien-être, y compris « Excitotoxines: The Taste That Kills », « Secrets de la santé et de la nutrition qui peut sauver votre vie », « stratégies naturelles pour les patients du cancer », et son travail le plus récent, « Cellular et la biologie moléculaire des troubles du spectre autistique » édité par Anna Strunecka.

Il est le lauréat 2004 de l'intégrité et la Science accordée par la Fondation Weston A. Price. Il sert comme rédacteur en chef adjoint de la revue « Neurology chirurgicale internationale. » Il a également été chargé de cours à la Fondation sur la lutte contre le vieillissement et la médecine régénérative. À l'heure actuelle, il est un critique pour la revue « Food & Chemical Toxicology » et d'autres journaux.

Dr Blaylock a auparavant été professeur adjoint clinique de neurochirurgie à l'Université du Mississippi Medical Center à Jackson, Mlle.

Obtenez les secrets pour être un millionnaire l'année prochaine. . .

GRATUIT!

Nous sommes de retour, à être donné **GRATUIT** dans le cadre de cette offre exclusive.

Notre objectif est d'aider les millions d'Américains qui ont jamais été en mesure d'épargner pour la retraite parce qu'ils suivent des règles obsolètes de nombreux conseillers financiers continuent de faire pression. Donc, nous avons demandé à nos meilleurs rédacteurs en chef à

Le rapport prospérité Franklin de découvrir des stratégies financières éprouvées qui peuvent vous mettre sur la bonne voie pour devenir millionnaire l'année prochaine. Voici juste un petit échantillon des secrets financiers que nous sommes loin de donner - **GRATUIT** . . .

- L'astuce de paiement de factures qui peut vous aider à faire un millionnaire
- Pourquoi un 401 (k) est l'une des pires façons d'épargner pour la retraite
- Que le gouvernement vous faire riche! 24 000 \$ en tourner une somme exorbitante 703 000 \$
- Erreur qui pourrait réduire vos prestations de sécurité sociale de 57%
- millionnaires d'outils puissants utilisent qui met de l'argent dans votre poche chaque mois. Il est comme avoir un emploi bien rémunéré, vous ne devez jamais travailler à!
- Comment transformer 10 000 \$ en plus de 2.000.000 \$ - page 65 lecture
- 10 habitudes improbables qui transforment les gens ordinaires en millionnaires
- L'astuce 2 minutes pour déterminer

combien d'argent vous aurez besoin à la retraite

- Comment vivre comme un millionnaire à la retraite, les dépenses de l'argent des autres!
- Comment réduire considérablement votre risque de perdre de l'argent sur le marché boursier. Ridiculously simple et pourtant si peu de gens le font!
- Comment un marché haussier peut vous faire perdre une fortune. piège connu Little-révéle à la page 58.
- Type d'investissement qui pourrait vous faire gagner plus de 6 fois le retour des autres stocks avec beaucoup moins de risques!
- 6 façons d'utiliser l'argent des autres pour devenir millionnaire
- Comment obtenir « dividendes » d'un stock payant non dividende
- L'astuce des gens riches utilisent pour générer des rendements élevés même lorsque les cours des actions ne se déplacent pas. Page 81 vous montre comment faire de l'argent sur le marché si un cours de l'action monte, plat tombe, ou des séjours.
- Obtenez 100 000 \$ par année pour la vie passer comme vous le souhaitez. Page 89 révèle les étapes.



GRATUIT
avec spécial
Offre!

- échappatoire fiscale qui vous permet de gagner des milliers de dollars par mois en franchise d'impôt par votre IRA - aucune distribution minimale requise!
- L'astuce de l'assurance maladie qui pourrait transformer un investissement annuel 8750 \$ en plus de 116 000 \$ en 10 ans seulement
- Astuce pour faire 100% de vos frais médicaux déductibles
- Comment plus que doubler votre argent en 10 ans sans faire une chose

Ce livre se vend 19,99 \$. Mais dès maintenant vous pouvez obtenir une copie de **Un millionnaire l'année prochaine** pour **GRATUIT**

avec cette offre exclusive. Dès la première page, vous découvrirez des techniques simples qui pourraient vous aider à la marque 1000000 \$ ou plus l'année prochaine!

Apprendre encore plus. Appelez ou aller en ligne pour obtenir votre exemplaire dès aujourd'hui!

Réclamez votre GRATUIT Réservez dès aujourd'hui!

Commandez en ligne:

Newsmax.com/BestWay

Ou par téléphone:

(800) 485-4350

Voir le site Web pour les termes, conditions et l'admissibilité à cette offre.

CODE SPECIAL PROMO

CS093 6567700000