

Chlamydia pneumoniae

Jste delší dobu velmi unavení, necítíte se dobře (bolest hlavy, v krku, hrudi, kloubů...) a dle doktorů jste zdraví? K obvodnímu lékaři již znovu zajít nemá cenu (dle něj jste zdravý), alergolog vás ubezpečil, že alergií netrpíte, všechny testy a vyšetření jsou negativní. Už to vypadá, že jste hypochondr, protože si to neumíte jinak vysvětlit.

Nejste sami, lidí s těmito zvláštními potížemi je spousta. Slyšeli jste o onemocnění **Chlamydia pneumoniae**? **Chlamydie** má mnoho lidí v podvědomí zakódováno jako pohlavní nemoc. Ale bohužel druh chlamydií je více a jeden z nich je právě již zmíněná **Chlamydia pneumoniae** (Cpn).

Jedná se o respirační patogen, který vyvolává především chronické bronchitidy, „atypické“ pneumonie a sinusitidy (zánět vedlejších nosních dutin). Přenáší se kapénkovou infekcí. Infekce bývají v až 70% případů asymptomatické a v průběhu života se mohou opakovat. Akutní i chronické infekce respiračního traktu mají vztah k aktivaci bronchiálního astmatu. Infekce respiračního traktu bývají po akutní fázi často chronické s perzistujícími symptomy špatně reagujícími na ATB terapii. Pokud váš lékař shledal, že váš zdravotní stav je v pořádku a nezajistil testy na chlamydie, rozhodně je na místě jej o tento test požádat.

Jedna z nejpřesnějších metod je přímý průkaz nukleových kyselin mikroorganismů metodou polymerázové řetězové reakce (PCR). Tato moderní diagnostická metoda je rychlá, vysoce citlivá a specifická. Výsledky vyšetření je zpravidla možné sdělit do 24 hodin od dodání vzorku do naší laboratoře (v urgentních případech do 4-8 hodin). Tuto službu poskytuje i společnost Genex CZ.

V případě že váš výsledek testu na Chlamydie pneumoniae vyšel pozitivně, bude nutná léčba. Zajímali jsme se, jak se toto onemocnění vlastně léčí.

Vývojový cyklus chlamydií je unikátní. Infekčním stádiem chlamydie je elementární tělíčko (EB). Po jeho vniknutí do buňky hostitele se mění v retikulární tělíčko (RB). Toto se v napadené buňce dělí a mění během 24 - 48 hod. opět v elementární tělíčka, jejichž uvolněním z napadené buňky je vývojový cyklus chlamydie kompletní. Elementární tělíčka se jednak uvolňují do prostředí (vysoká infekčnost) a jednak infikují další buňky napadeného jedince.

Jakmile RB's čelí prostředí, které by mohlo ohrozit jejich přežití uvnitř buňky (nedostatek potravy, antibiotický útok, atd.), mohou se transformovat do „kryptické“ formy, která zůstává uvnitř buňky, ale takzvaně spí. V této formě nejsou tělíčka citlivá na antibiotika a mohou zde přežívat, dokud se nezmění podmínky. Po té se znovu stanou RB's, začnou se replikovat a reinfikují tkáň elementárními tělísky.

Bohužel z tohoto popisu je evidentní, že pouze jeden druh antibiotik není účinný a tím vzniká problém. Zatím nebyla stanovena léčba, která by byla zcela přesná a účinná. Jsou ale definovány postupy - kombinace antibiotik, které by měly onemocnění překonat.

Ptali jsme se pacientů, jaké mají zkušenosti s léčbou. Sledovali jsme také diskuze o tomto onemocnění na webové stránce **www.chlamydie.info**, která se aktivně tomuto onemocnění věnuje a dává pacientům velmi cenné rady. Bohužel se většina pacientů shodla na tom, že v pokročilém stádiu nemoci je léčba velmi náročná a dlouhodobá. Většinou jim antibiotika předepsaná na 14 dní či měsíc vůbec nezabrala.

Informace o tomto onemocnění jsou velmi dobře prezentovány na stránkách <http://chlamydie.info/>

Přítom **Chlamydia pneumoniae** způsobuje velmi závažná onemocnění jako jsou: Roztroušená skleróza, Chronický únavový syndrom, Astma, Artritida, Fibromyalgie, Chronická sinusitida, Kardiologická onemocnění, Intersticiální cystitida, Prostatitida, Crohnova choroba, zánětlivá střevní onemocnění, Alzheimerova choroba... Z velmi zajímavé studie o chlamydiích a o postoji Českého zdravotnictví se dozvíte velmi překvapivé závěry.

Chlamydie po vniknutí do těla hostitele trvale přežívají - persistují jako nitrobuněčný parazit v buňkách některých orgánových systémů zvířat i lidí a mimo jiné rozpadem elementárních tělísek produkují do těla hostitele endotoxin (lipopolysacharid). Dle našeho šetření a pozorování způsobují lidem širokou a pestrou škálu trvalých, nejčastěji

subjektivních (pocitových) převážně bolestivých, ale i jinak nepříjemných zdravotních potíží. U většiny postižených lidí se často jedná o současný výskyt více potíží.

Nemoc se vyskytuje téměř výhradně ve formě latentní (skryté) a to v chronickém, perzistujícím průběhu, bez manifestace klinických příznaků, které by nasvědčovaly infekčnímu onemocnění. Proto vlastně téměř žádného lékaře nenapadne uvažovat o infekčním původu dané nemoci. Pokud se někdy náznaky infekce objeví, tak se zpravidla souběžně zjistí protilátky na jinou přenosnou nemoc (boreliozu, toxoplazmy, cytomegaloviry), ale příčinný původce nemoci se většinou nezjistí. Proto i zkušení lékaři - klinici mohou někdy diagnostikovat sice infekčního, ale nepravého původce nemoci.

Diagnostika chlamydióz se běžně neprovádí a i pokud se provede serologicky, tak spolehlivost výsledku v latentním stavu nemoci je na poměrně nízké úrovni, protože hladina specifických protilátek (IgA) je zpravidla nízká a navíc citlivost používaných diagnostických antigenů není vždy dostatečná. Problematika latentní chronicky perzistující infekce je doposud velmi málo objasněna. Teprve v několika posledních letech a zejména v současném období se jí začíná ve vyspělých zemích věnovat velká pozornost. O tom svědčí řada odborných prací, zejména ve vztahu chlamydií k výskytu některých velmi závažných onemocnění jako jsou cévní příhody, poruchy srdeční činnosti, astma, rakovina, skleróza multiplex, revma, Alzheimerova nemoc a další. „Doposud není jasné, zda chlamydie jsou původcem, akcelerátorem, kofaktorem nebo jenom agravující komponentou při vzniku těchto nemocí.

Je pravděpodobné, že důkladné, odborné prošetření latentní **chlamydiové infekce** by odhalilo příčiny vzniku řady velmi závažných onemocnění i změnilo pohled na vznik tzv. „geneticky“ podmíněných nemocí (rakovina, cukrovka, astma, alergie, atopický ekzém a některé další), kdy zřejmě rodiče předají potomkům infekci **chlamydiemi** a ty pak vyvolávají stejnou nemoc jako u rodičů. Lékaři až příliš často poukazují na genetické aspekty těchto nemocí bez ohledu na to, že u předchozích dvou a více generací nazpět ze strany matky i otce se uvedené nemoci vůbec nevyskytovaly. Rovněž neberou ohled, že často mají manželé stejné problémy, které mají jejich děti, ačkoliv u předků těchto rodičů rovněž nebyli žádné podobné problémy.

Obdobných rodin s výskytem rakoviny i dalších závažných onemocnění u jejich příslušníků znám více. U těchto rodin zřejmě dochází (vlivem některých negativních faktorů způsobených chlamydiemi) k častějšímu poškozování DNA - chybné zdvojení DNA při dělení buněk. To může být příčinou frekventovanějšího výskytu zejména rakoviny, ale i dalších závažných nemocí, které jsou přisuzovány genetické dispozici. Genetická souvislost by zde mohla být spíše v predispozici nedostatečné aktivity opravných mechanismů poškozené DNA. Nelze rovněž vyloučit negativní účinek latentní chlamydiové infekce na rozmnožovací schopnosti lidí i zvířat. Důkladné ověření toho by mohlo přinést velice zajímavé odborné poznatky v oblasti reprodukce.

S přibývajícím věkem jsou trvale latentní chlamydiovou infekcí postižení lidé stále citlivější na sebemenší výkyvy počasí a ve stáří (někdy i lidé mladšího až středního věku) jim i menší výkyvy počasí způsobují značně bolestivé i jinak nepříjemné, při větších změnách počasí až kruté zdravotní potíže. Část těchto lidí se stává vlastně trvale nemocnými, někdy s dlouhodobě krutými bolestmi a dá se předpokládat, že nikoliv biologické stáří, ale perzistující chlamydiová infekce je příčinou těchto potíží.

Chlamydie se však významně dotýkají všech lékařských oborů, nejvíce revmatologů, neurologů, dermatologů, psychiatrů, kardiologů, ortopedů, hematologů a onkologů. Proto je potřebné tento problém objektivizovat komplexně a nikoliv jenom ke konkrétní lékařské profesi. Skutečností v ČR je, že mnoho lékařů a to i velmi vzdělaných špičkových odborníků s několika tituly neznají nejnovější světové poznatky o chlamydiích uváděných v zahraničních odborných publikacích i na světových odborných www stránkách. Proto tuto záležitost bagatelizují a tvrdí to, co se při studiu medicíny učili, tj. že chlamydie jsou banální infekční záležitostí, lehce léčitelnou antibiotiky, což naše i nejnovější světové odborné poznatky vyvracejí. Téměř všichni postižení lidé, kteří prodělali krátkodobou antibiotickou léčbu uvádějí, že se jim po léčbě krátkodobě ulevilo, ale potíže se po určité době vrací a dále pomalu zhoršují, což vyvrací „úspěšnost“ léčby chlamydií antibiotiky v krátkodobém režimu užívaném v ČR. Objevují se již ojediněle i lékaři včetně předních odborníků, kteří se začínají přiklánět k našemu názoru. Oficiální stanovisko české humánní medicíny k problematice chlamydiových infekcí jim však neumožňuje jiný postup léčby než stávající krátkodobý antibiotický režim. To často pacientům více uškodí, než pomůže.

Zejména onkologové, neurologové, psychiatři a revmatologové budou překvapeni, kolik nemocí z jejich oboru půjde na vrub chlamydií. Je již jen otázkou času, kdy to světová věda potvrdí. Jak se asi budou poté tvářit někteří naši „odborníci“, kteří ještě v současné době se snaží tuto záležitost bagatelizovat.

Diagnostika chronicky persistujícího, latentního onemocnění sérologicky, je často nepřesná v důsledku nižší až nízké hladiny specifických protilátek a bez jejich dynamiky (poklesu či vzestupu) u naprosté většiny postižených lidí. Mnozí lékaři i laboratorní pracovníci se mylně domnívají, že u chlamydiové infekce musí být sérová hladina protilátek vysoká a dynamická. To se však týká pouze akutních eventuelně subakutních infekcí. V ČR je úroveň těchto protilátek pro seropozitivitu stanovena na hladiny, které odpovídají akutnímu, resp. subakutnímu průběhu nemoci. Běžně se proto stává, že lidem s chlamydiovým původem nemoci dodá příslušná serologická laboratoř negativní výsledek vyšetření. Tím tato laboratoř místo pomoci postiženým lidem z neznalosti nechtěně uškodí. I nízké hladiny protilátek, spolu s posouzením klinického projevu nemoci již můžou signalizovat vzájemnou spojitost s uváděným infektem.

V léčbě se odborníci z oblasti humánní i veterinární medicíny domnívají a tvrdí, že některá, zejména makrolidová antibiotika ničí **chlamydie**. Dle našeho zjištění z výsledků léčby řady pacientů, tomu tak není a tato antibiotika mají zřejmě baktericidní účinek pouze na elementární tělíska (efekt zejména u akutního stádia nemoci), ale vývojové stádium retikulárních tělísek zřejmě nelikvidují. Což lze dokumentovat vrácením se potíží. **Chlamydie** proto trvale persistují v napadeném organismu a vytváří se stav tzv. „infekční imunity“. Je to jakýsi rovnovážný stav, kdy v organismu je určitá nižší až nízká hladina specifických protilátek, která brání vzplanutí nemoci do akutního stádia, ale chlamydie nadále trvale cizopasí v organismu.

V tuto dobu neexistuje v ČR- a zřejmě ani celosvětově- žádná podstatná oficiální studie, která by v celé šíři problematiky zhodnotila symptomatologii, stanovila parametry laboratorních a dalších paraklinických vyšetření, metody diagnostiky a vytvořila jejich komplex, který by byl signifikantní pro diagnosu chlamydiové infekce, zvláště v jejím chronickém průběhu .

Chlamydia pneumoniae

Jedna z nejčastějších a zároveň nejnebezpečnějších infekcí. Je to onemocnění napadající respirační (tedy dýchací) cesty. Přenáší se tak, jako spousta jiných nemocí kapénkovým přenosem (kýčáním, kašláním apod.). Nebezpečná je zejména proto, že se těžko rozpoznává. Většinou je lehce zaměnitelná s jinými infekcemi. Lékaři se často v diagnostice mýlí, protože má podobné symptomy jako obyčejné nachlazení, chřipka, angína či zánět průdušek aj. Vyšetření na chlamydie je finančně nákladné a zdlouhavé, proto se mnohdy odkládá do doby, kdy standardní léčba nezabírá. Je však možné, že akutní stadium přeléčením nějakými antibiotiky potlačí prvotní příznaky a nemoc přechází v mnohem komplikovanější chronické onemocnění.

Chlamydia pneumoniae (CPN), je nejrozšířenější chlamydiovou nákazou. Každý člověk se s ní v životě setká a u většiny zůstává v tzv. latentní formě. Dalo by se to laicky vyjádřit tak, že spí na nízkých hodnotách a čeká, na vhodný spouštěč, kterým většinou bývá snížení imunity člověka. Poté se opět probouzí k životu, množí se a působí napadenému jedinci značné zdravotní problémy. Záleží tedy na individuálním stavu imunitního systému.

Není-li léčba včasná, radikální nebo správná, mohou se příznaky zhoršovat až po kruté bolesti a celkovou vyčerpanost. Je to způsobeno tím, že chlamydie napadají buňky zevnitř, a to velmi často i imunitní buňky (markofágy). Člověk je oslabený a nemá prakticky žádnou šanci odolávat šíření infekce. Infekce postupně ničí všechny vnitřní orgány, svaly a jiné části těla.

Diagnostika a léčba CPN:

- Přetrvávají-li problémy v respirační oblasti, ale i jiné, nařídí lékař vyšetření krve
- Po rozpoznání většího počtu chlamydií v krvi se zahájí léčba antibiotiky
- Vhodná antibiotika se musí užívat nejméně tři týdny v dávkách, které určí lékař
- Je dobré užívání doplnit podpůrnými prostředky k posílení imunity a energie
- Vyšetření krve i přeléčení antibiotiky by mělo být opakované, aby se zabránilo dalšímu šíření infekce

Protože je CPN velmi infekční, měla by léčba probíhat na úrovni infekční ambulance, kde je nemocný v péči specialistů, odborníků na infekční onemocnění. Nejen, že mají nejlepší znalosti v tomto oboru, ale mohou předepisovat speciální léky a vyšetření. Praktičtí lékaři k tomu často nemají pravomoc a jsou tlačeni nedostatkem financí.

Jak si může člověk napadený chlamydiemi pomoci?

- Každopádně trvat na speciálním a v pravidelných periodách (max. rok) se opakujícím vyšetření krve (nenechat se odbýt)
- Při vyšších hodnotách chlamydií vyžadovat léčbu účinnými antibiotiky
- V mezidobí i během léčby posilovat imunitní systém, popř. užívat k tomu určené doplňky stravy
- Dbát na zdravý životní styl, odpočinek, stravování a pitný režim

Zdraví máme jen jedno a je na nás, abychom si ho udrželi, co nejdéle. Někdy musíme být tvrdí i na okolí (vyžadovat svá práva), a bohužel i na sebe. V případě chlamydiových infekcí to platí dvojnásob. Budeme-li k problému přistupovat laxe, můžeme si bolestivě zkomplikovat život.

Chlamydie

Publikováno: Monday, 19.10. 2009 - 00:00:00

Téma: Homeopatické případy

Udělal se vám uzlinka nebo puchýřek na vnějších genitáliích? Pociťují ženy svědění, výtok a nestandardní zápach z pochvy (může znamenat i kvasinky či jinou infekci)? Je váš pohlavní styk bolestivý? Máte podrážděný močovod a cítíte bolesti v podbřišku? Mají muži problémy s prostatou a s urogenitálními cestami v raném věku?

Škrábání v krku, kýchání, úporný a dráždivý kašel se střídá se zimnicí? Bolí vás hlava, jste oslabení zvýšenou únavou? Tlačí vás na průduškách, bolí vás plíce a potíte se bez příčiny? Nechte si vyšetřit krev. Můžete prodělat napadení chlamydiemi, které neléčené způsobuje vážná onemocnění u obou pohlaví, často vede k neplodnosti, dokonce může zapříčinit i smrt.

Chlamydie jsou mikroorganismy, které způsobují v těle infekci. Daly by se přirovnat k interbuněčným parazitům, protože napadají buňky hostitele a přetváří je

ke svým potřebám tak, aby byly v těle člověka života a rozmnožování schopné. Chlamydiové infekce jsou zákeřným a dlouhotrvajícím (ne-li celoživotním) onemocněním, které se většinou velmi špatně rozpoznává. Tváří se totiž jako mnohá jiná, méně závažná onemocnění. V současné době jsou známy čtyři druhy chlamydiových infekcí: *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia pneumoniae*, *Chlamydia psittaci*, *Chlamydia pecorum*. Všechny chlamydiové nákazy jsou vysoce infekční a jejich inkubační doba se pohybuje v rozmezí 1 až 3 týdnů.

V posledních několika letech se slovo chlamydie skloňuje ve všech pádech. Tato tajemná skupina organismů totiž stále většímu počtu populace znepríjemňuje život. Zpočátku velmi nenápadná, ale po pár týdnech ukazuje, co všechno dokáže. Ještě donedávna se řadily mezi viry, protože se vyskytují pouze uvnitř živočišných buněk (v cytoplazmě) a jejich velikost je stejně nepatrná – menší než 0,5 μm . Po mnohých výzkumech se ovšem prokázala větší příbuznost s bakteriemi. Jejich velkou zvláštností je, že velmi často žijí v těle hostitele a nikterak navenek neprojevují svoji přítomnost. Pouze fakultativně působí obtíže. V tom je i hlavní nebezpečí chlamydie. Lidé, kterým chlamydie nepůsobí potíže, fungují jako přenašeči, aniž by si to uvědomovali.

Projevy a léčba

Mnoho nositelů *Chlamydie trachomatis* vůbec neví o jejich přítomnosti. Nemusí se totiž vždycky projevit. Pokud se ale chlamydie projeví, tak většinou ve formě uretritidy, tedy zánětu močové trubice. Po inkubační době, která trvá kolem dvou týdnů, se objevuje pálení trubice při močení a různé výtoky. V případě, že se infekce chlamydie dostala do konečníku, dochází k proktitidě – zánětu konečníku. U žen se infekce může projevovat zánětem děložního čípku (cervicitidou), infekce se však poměrně bujně šíří dále a zasahují i oblast pochvy, dělohy a vaječníků. Pokud nedojde k účinné léčbě, tak je zde pravděpodobnost vzniku neplodnosti a mimoděložního těhotenství. Léčba se provádí pomocí antibiotik, musí být aplikovaná nejen u pacienta, ale i u všech sexuálních partnerů.

Chlamydie trachomatis

V současnosti známe asi 10 druhů chlamydií, z nichž pouze 3 jsou člověku nebezpečné. Jsou to rody: *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia pneumoniae* a *Chlamydia psittaci*. V našich zeměpisných šířkách se nejčastěji setkáváme s rodem *trachomatis*. Ten se vyskytuje ve třech skupinách sérotypů. První je A, B, Ba, C, způsobuje nemoc zvanou trachom. Na světě je několik stovek milionů lidí nakažených touto nemocí, projevuje se hlavně opakovanými infekcemi oka, jejichž následkem může být i slepota. Sérotyp L1-L3 způsobuje venerický lymfogranulom.

Nejrozšířenější u nás je skupina 18 sérotypů D-K. Právě ta způsobuje známé urogenitální potíže. Chlamydie tohoto typu mají zvláštní postavení mezi pohlavně přenosnými chorobami.

Přenos a prevence

Jelikož se jedná o pohlavně přenosnou chorobu (STD), je hlavní formou přenosu pohlavní styk, ať už orální, vaginální či anální. Chlamydie jsou velmi nakažlivé, navíc jejich přítomnost zvyšuje senzitivitu vůči viru HIV. Hlavní prevencí je sexuální zdrženlivost, je třeba omezit počet sexuálních partnerů. Používání prezervativů se v tomto případě jeví jako málo účinné, je určitě lepší mít pouze jednoho partnera. Pokud už k nákaze dojde, nebo pokud je partner přenašečem, tak je vhodné nechráněný styk provozovat až po negativním výskytu chlamydie. Testy na chlamydie se provádí z výtěrů děložního čípku, močové trubice, ze vzorku moči nebo semene. Děti, které se rodí matkám s chlamydiemi, bývají nakaženi při průchodu porodními cestami.

Venerický lymfogranulom

Lidé, kteří mají pohlavní styk s domorodci při cestách po rozvojových zemích, jsou ohroženi chlamydiemi typu L1-L3, které způsobují venerický lymfogranulom. Jedná se opět o sexuálně přenosnou infekci, která se projevuje výrůstkem či vřídkem na pohlavním orgánu, infekce chlamydie se dále šíří do přilehlých uzlin. Je možné pozorovat zbytnění tkání genitálu, u mužů takzvaný saxofonový penis. Inkubační doba je v tomto případě delší, někdy i několik měsíců, delší je i následná léčba chlamydie. Průběhy bývají velmi nepříjemné, onemocnění chlamydie je doprovázené střídáním horeček a zimnic, dochází k porušení uzlin a následným výtokům.

Chlamydie pneumoniae a psittaci

Tyto dva rody chlamydie jsou poměrně odlišné od rodu trachomatis. Nejsou totiž typickou pohlavně přenosnou chorobou. Naproti tomu se přenáší spíše kapénkovou infekcí a nezasahují pohlavní orgány. Chlamydie psittaci se přenáší hlavně trusem ptáků a savců, kteří žijí v blízkosti člověka. Pokud dojde k přenosu na člověka, setkáváme se s onemocněním srdce, mozku a kloubů. Chlamydie rodu pneumoniae je velmi zákeřný organismus. Je velmi rozšířený mezi evropskou populací a nejčastěji se o něm mluví jako o plicních chlamydiích. Pokud dojde k infekci, pacient prodělává pneumonii, tedy vážný zápal plic, přidávají se bolesti dalších orgánů, dochází ke svalovému třesu, bolestem kloubů a podobně. Léčba této chlamydie je velmi obtížná a dlouhodobá, nasazují se různé typy antibiotik, v mnoha případech dochází k recidivě v několikaletých intervalech.

Případ ze života:

Anna (26 let) trpěla neustálými urologickými potížemi. Opakovaně prodělávala infekci močového měchýře, již od svých 18 let, kdy měla první pohlavní styk s cizincem na dovolené v Řecku. Několikrát za rok došlo k recidivě, zejména zjara a na podzim, opakované zhoršení chladem a chladným vlhkým počasím, promoknutím, průvanem. Opakovaně byla léčena antibiotiky, ale bakterie jakoby byly proti antibiotikům stále odolnější. Dostala se do začarovaného kruhu – nachlazení s horečkou a třesavkou, bolesti při močení a náhlé bolesti v bederní oblasti, bolesti na průduškách. Léčba antibiotiky, snížená imunita, opět nachlazení s pálením močové trubice, výtoky, antibiotika.....Ze vtipné a srdečné dívky se začala stávat podrážděná, neklidná, nevrlá a depresivní žena. Pověřivá z každé nové známosti, rozpačitá z dalšího urologického problému, strach z dalšího seznámení. Po prodělaném zápalu plic a při testech krve zjištěna *Chlamydie pneumoniae*. Opět léčba antibiotiky s hospitalizací v nemocnici. Poté snížená imunita a chronický únavový syndrom.

Celkové zlepšení teplem, slunným počasím, teplou koupelí. Zlepšení nálady pohybem, nemůže zůstat v klidu. Často horečnaté opary kolem rtů a praskliny v koutcích úst, genitální herpes. Před nachlazením bolesti zad s ischiasem, bolest v levém rameni. Neklidné nohy v posteli, neklidný spánek, neustále mění polohu. Chut' na studené mléko a sýr. Odpor k masu. Vyžaduje studené nápoje, které pije po malých doušcích. Rudá špička jazyka připomínající trojúhelník byla hlavní indikací ke konstitučnímu léku: **Rhus toxicodendron CH 15, 3 globule každý den**, dokud nedojde ke zlepšení stavu. Na bolestivé močení při cystitidě – prudké a pálivé bolesti, které se dostávají před močením a přetrvávají i po vymočení, tmavá moč, někdy i s trochou krve – podáno **Cantharis CH 9, 5 globulí večer před spaním do vymizení potíží**.

Kontrola za měsíc

Při kontrole lepší nálada, usmívá se. Opary kolem úst zmizely, rovněž genitální herpes. Celý měsíc nebyla nachlazená. Pálení při močení ustoupilo, moč světlá bez příměsi krve. Ještě občas bolesti na průduškách, zejména ráno, když se nadechne chladného vzduchu. Necítí se již tak unavená, začala chodit do fitnesscentra. Po cvičení však nesmí prochladnout. Podáno **Rhus toxicodendron CH 30, dvě dávky po pěti globulích**. Při odběru krve lékař konstatoval přeléčení chlamydií, rovněž gynekoložka konstatovala negativní nález. Kontrola za 3 měsíce.

Chlamydie pneumoniae je jedna z nejčastějších a zároveň nejnebezpečnějších infekcí. Je to onemocnění napadající respirační (tedy dýchací) cesty. Přenáší se tak,

jako spousta jiných nemocí kapénkovým přenosem (kýcháním, kašláním apod.). Nebezpečná je zejména proto, že se těžko rozpoznává. Většinou je lehce zaměnitelná s jinými infekcemi. Lékaři se často v diagnostice mýlí, protože má podobné symptomy jako obyčejné nachlazení, chřipka, angína či zánět průdušek aj. Vyšetření na chlamydie je finančně nákladné a zdlouhavé, proto se mnohdy odkládá do doby, kdy standardní léčba nezabírá. Je však možné, že akutní stadium přelícením nějakými antibiotiky potlačí prvotní příznaky a nemoc přechází v mnohem komplikovanější chronické onemocnění. Z hlediska přenosu infekce, je nakažený člověk neustálou hrozbou pro ostatní.

Chlamydia pneumoniae (CPN), je nejrozšířenější chlamydiovou nákazou. Každý člověk se s ní v životě setká a u většiny zůstává v tzv. latentní formě. Dalo by se to laicky vyjádřit tak, že spí na nízkých hodnotách a čeká, na vhodný spouštěč, kterým většinou bývá snížení imunity člověka. Poté se opět probouzí k životu, množí se a působí napadenému jedinci značné zdravotní problémy. Záleží tedy na individuálním stavu imunitního systému.

Všechny druhy chlamydií se dají léčit systematickou homeopatickou léčbou, když už antibiotika nepomáhají nebo se mívají účinkem. Léčba je to však zdlouhavá a vyžaduje velkou trpělivost pacienta i homeopata.

Není-li léčba včasná, radikální nebo správná, mohou se příznaky zhoršovat až po kruté bolesti a celkovou vyčerpanost. Je to způsobeno tím, že chlamydie napadají buňky zevnitř, a to velmi často i imunitní buňky (makrofágy). Člověk je oslabený a nemá prakticky žádnou šanci odolávat šíření infekce. Infekce postupně ničí všechny vnitřní orgány, svaly a jiné části těla.

Protože se těžko přichází na to, že organismus člověka je napaden chlamydiemi, může se stát, že člověk v produktivním věku přichází k lékaři s opakovanými obtížemi a mnohdy velkými bolestmi, podstupuje různá jiná vyšetření, kde se de facto nic nezjistí. Lékaři pak na takového jedince pohlížejí jako na hypochondra nebo simulanta. Neléčené chlamydie způsobují různé bolesti a onemocnění, např. svalů, kostry, cév, nervového systému a vnitřních orgánů. Mohou stát i za tak závažnými nemocemi, jako je astma, artritida, Alzheimerova choroba, Crohnova choroba, chronický únavový syndrom, chronická sinusitida, RS (roztřoušená skleróza), zánětlivé střevní onemocnění, prostatitida, fybromyalgia, kardiovaskulární onemocnění a spoustu dalších.

Jak můžeme proti této zákeřné bakterii bojovat?

Neprovádět nechráněný sex, omezit počet sexuálních partnerů. Při výskytu nemoci přelícit všechny sexuální partnery. U lékaře trvat na speciálním vyšetření krve, nenechat se odbýt. Vyžadovat účinnou léčbu. Posilovat imunitní systém vitamíny, zdravým životním stylem, pravidelným pitným režimem, otužováním, konzumovat

dostatek čerstvého ovoce a zeleniny. Nezapomínat na odpočinek, vyhýbat se stresu a negativnímu vlivům společnosti.

Zdraví máme jen jedno a je na nás, abychom si ho udrželi, co nejdéle. Někdy musíme být tvrdí i na okolí (vyžadovat svá práva), a bohužel i na sebe. V případě chlamydiových infekcí to platí dvojnásob. Budeme-li k problému přistupovat laxe, můžeme si bolestivě zkomplikovat život.

Literatura:

časopis Moje zdraví – Chlamydie

Markus Wiesenauer – Přehledný průvodce homeopatií

Ambicka Wautersová – Homeopatie od A do Z

Roger Morrison – Klíčové a potvrzující symptomy

Co je horší než syfilis a kapavka? Vražedné chlamydie!

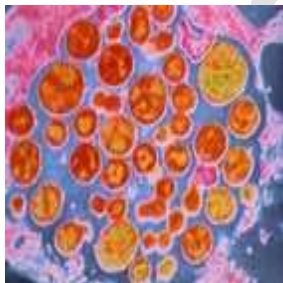


Emil Bazala říká, že by se lékaři a vědci měli výzkumu chlamydií více věnovat. Nemocní si zatím vyměňují zkušenosti sami na: www.chlamydie.info.

Mohou za rakovinu, infarkty i Alzheimeru?!

GRYGOV – Vražedné chlamydie! Můžeme je »chytit« nejen při sexu, jak jsme se učili ve škole, ale stejně jako třeba obyčejnou rýmu! Jsou zřejmě nebezpečnější, než si doktoři myslí. „Kdyby se šlo po příčinách nemocí, jako jsou srdeční infarkty, rakovina, roztroušená skleróza, cukrovka či leukemie, zjistí se, že všichni pacienti zřejmě prodělali nákazu chlamydiemi,“ tvrdí odborník na chlamydie Emil Bazala. Zároveň říká, že čeští lékaři onemocnění podceňují!

„Pokud se doktora zeptáte na chlamydie, buď o tom skoro nic neví, nebo řekne, že jde o banalitu. Přitom ve světě stále více odborníků tvrdí, že chlamydie jsou léčitelné velmi těžko a mohou mít na svědomí řadu nemocí od astmatu po rakovinu nebo Alzheimerovu chorobu,“ dodává Bazala, který se této problematice věnuje už třicet let. Podle Bazaly mají lidé po nákaze často problémy, které jim nikdo nevěří. „Bolí je hlava, klouby, mívají třesavku, lítá jim krevní tlak. Lékaři je vyšetřují a všechno je v pořádku, nakonec jim řeknou, že jim nic není a vše je psychického rázu, udělají z nich blázny,“ říká Bazala a poukazuje na nejčastější chybu: „Doktor většinou nezjistí, že jde o chlamydie, i když se ve výsledcích rozboru krve objeví nízká hladina protilátek. Jen řekne: »Onemocnění jste prodělal a nyní je vše v pořádku.« Přesto by se mělo léčit.“ Podle Bazaly se po nákaze chlamydiemi nejčastěji objeví angína nebo viróza.



Chlamydiová infekce

- Nákaza chlamydiovými mikroorganismy je nejčastější pohlavně přenosnou chorobou. V populaci je rozšířenější než syfilis a kapavka.
- Přenáší se pohlavním stykem, nedostatečnou hygienou, kapénkami při kýchnutí a při porodu od nakažené matky.
- Přenos nákazy je mnohonásobně snazší než u AIDS. Riziko při nechráněném pohlavním styku je až 60 %.
- Mikroorganismy chlamydií napadají zejména pohlavní orgány a plíce, klouby, srdce a mozek.
- Léčba je pomocí antibiotik, provádí se vždy u obou (nebo všech) partnerů najednou.

Lékaři pacientům nevěří

Čeští odborníci o zrádnosti chlamydií vědí. „Již několik let se uvažuje o uplatnění nejrozšířenějšího druhu chlamydií v lidské populaci při vzniku ischemické choroby srdeční, roztroušené sklerózy či Alzheimerovy choroby,“ přiznává doktorka Ljuba

Janečková ze Státního zdravotního ústavu. Přesto lékaři problémy svým pacientům většinou nevěří...

Zrádné mikroorganismy Zabily Karla Svobodu?

GRYGOV – Nákaza chlamydiemi nemusí skončit jen neléčitelným onemocněním, jako je např. rakovina. „Příšerné potíže, které člověku způsobí, ho mohou dohnat až k sebevraždě,“ tvrdí odborník na chlamydie Emil Bazala.



Chlamydie podle něj mohly sehrát svoji roli i v sebevraždě skladatele Karla Svobody. „V rodině pana Svobody se vyskytla rakovina, leukemie, otec paní Venduly má Alzheimerovu chorobu, vše, co chlamydie dělají,“ připomíná Bazala.

„Paní Vendula říkala, že jí manžel v posledním telefonátu řekl, že se cítí divně. Divně, to je nespecifické vyjádření, když vás bolí hlava, tak řeknete, že vás bolí hlava, nebo je vám na zvracení, nebo vás bolí žaludek, ale co je divně?“ ukazuje na těžko popsatelné potíže způsobované právě chlamydiemi Bazala.

„Někteří lidé mají až takové stavy, kvůli kterým jsou schopni spáchat sebevraždu. Lékaři jim nic nenajdou, ale oni mají problémy a nikdo jim není schopen pomoci. Pak přijde změna počasí a člověk se dostane do takových depresí, že se k sebevraždě uchýlí,“ říká Bazala, podle něhož jsou v nejvíce ohrožené skupině zejména lidé, kteří často střídají sexuální partnery. „A k těm umělci patří,“ dodává Bazala.

Autor: (wer)

Foto Aha! – Martin Pekárek, Profimedia.cz, Martin Pekárek

17.10.2007

Chlamydie nemusíte chytit jen při sexu

velikost textu:

26. prosince 2007 6:00

Máte chlamydie zafixované jen jako pohlavní chorobu? Potom byste měli vědět, že váš kašel a únava nemusí být vůbec příznakem chřipky ale právě plicních chlamydií.



Jedním z varujících příznaků je chronická únava. foto: Profimedia.cz

Mnohý z nás [má](#) právě teď bakterie Chlamydophila pneumoniae (plicní chlamydie) v těle. Plicní chlamydie byly objeveny teprve nedávno, přesto jsou mnohem více rozšířené než jejich odnože- C. trachomatis zasahující pohlavní orgány a C. psittaci, která postihuje [oči](#).

Pacienti se léčí na vlastní pěst

S touto bakterií se za život setká každý z nás, někteří i víckrát, ne u každého se ale chronicky rozšíří. Chorobu není snadné diagnostikovat. „Současný stav českého zdravotnictví bohužel nedovoluje, aby se dělal test na plicní chlamydie každému, kdo zakašle- to je hudba budoucnosti. Pojišťovny by to stálo moc peněz,“ říká Mudr. Renata El Chaarová, obvodní lékařka z polikliniky ve Zlíně- Malenovicích. „Na testy se posílají až [lidé](#), kteří se nelepší po běžné léčbě respiračních potíží.“

Při léčbě plicních chlamydií se používají především [antibiotika](#). Je nutné zvolit jejich správnou kombinaci, aby došlo k vyhubení všech bakterií. Postižení lidé se dělí o své zkušenosti na mnoha internetových serverech zabývajících se touto problematikou. Jsou k tomu nuceni i proto, že ani lékaři se zákeřnými bakteriemi příliš zkušeností [nemají](#) a jsou odkázáni na [nové](#) výzkumy. Donedávna bylo mnoho postižených plicní chlamydií označováno za hypochondry. „Ty antibiotika, který mně nezabraly se jmenují Fromilid. Ten doktor říkal, že mi je předepisuje jen pro jistotu, že prý žádnou infekci ani zánět nemám,“ stěžuje si například "adam35" na jednom z diskusních fór.

Kdy zajít na vyšetření?

Plicní chlamydie jsou infekční bakterie. Šíří se podobně jako třeba chřipka- kapénkovou infekcí, to znamená kašláním a kýcháním. Způsobují podobné potíže jako chřipka, ovšem pokud se v těle rozšíří, jsou mnohem nepříjemnější. Mohou se z dýchacích cest dostat do dalších částí těla- do nervových tkání, do mozku, svalů, napadají i imunitní buňky.

Bakterie infikují buňky zevnitř a parazitují na nich - okrádají je o energii, kterou pak používají k vlastnímu množení. Nestačí pouze klasická dvoutýdenní léčba antibiotiky, protože ta hubí pouze jednu z jejich tří životních fází, zbylé dvě snadno infekci obnoví. Příznaky tedy zmizí, ale v budoucnu může přijít recidiva (nové propuknutí [nemoci](#)).

Chlamydie se podle lékařů podílejí na vzniku mnoha nemocí, například roztroušené sklerózy, chronického únavového syndromu, astmatu nebo Alzheimerovy choroby. Kdy by měl člověk uvažovat o tom, že zajde na vyšetření? Podle britského lékaře Davida Wheldona je varujícím chronická únava, zvláště následuje-li po nějaké respirační infekci, záškuby svalů, angína, bolest kloubů nebo ničím nevyvolaná opakující se bolest břicha.

Wheldon přišel s údajně úspěšnou metodou léčby. „Rozhodl jsem se léčit podle Wheldonova protokolu, jelikož v současné době v České republice neexistuje účinná antichlamydická léčba,“ píše jeden z postižených na svém blogu.

Nečekané souvislosti

„Při testech bylo zjištěno, že mnoho dospělých má protilátky na c. pneumoniae, to znamená, že nemoc se vyskytuje stejně hojně,“ říká americký imunolog Aristo Vojdani, který rozvinutou nemoc spojuje s aterosklerózou. Ateroskleróza je přitom nejčastější příčinou smrti v

civilizovaných [zemích](#). Jedná se o tuhnutí cévní stěny, céva se ucpává a nedostatečně prokrvuje orgán, ke kterému vede.

Když se jedná o mozek, způsobuje tzv. sklerózu, kdy odumírají paměťové buňky. Pokud jde o srdce, vede k infarktům. Hlavním důvodem je ukládání tukových látek v cévách, především cholesterolu. Svou roli však zřejmě hraje i *C. pneumoniae*. „Plicní chlamydie jsou neobvyklé, protože ve svém metabolismu používají stejný druh cholesterolu jako lidské buňky. Jsou také schopny růst a rozmnožovat se jen uvnitř jiných buněk,“ tvrdí nigerijský vědec Antony Azenabor, který provádí výzkum na Univerzitě v Millwaukee.

Kam dál?

- [Chlamydie sterilizují miliony mužů](#)
- [Chlamydie](#)
- [Nový nepřítel: chlamydie](#)