

Endometriosis

az endometriosis egy komplex ösztrogénfüggő autoimmun nőgyógyászati kórkép, problémakör, amely képes a méhnyálkahártya méhürön kívüli beagyazódásával és fennmaradásával az alhas, valamint az egész has területén szervi tünetet adni (©Németh Tünde, 2009.).

Orvosilag nem gyógyítható betegség, ennek szellemében:

JÓ gyakorlat a gyógyításban:

- minden endometriosisal küzdő beteg inzulinrezisztens. Ez alól nincs kivétel, ezek alapján az OGTT 0, 60, 120 percnél történő vérvételből származó cukor és inzulin párok megfelelő kiértékelése.
A teszt elvégzése nem szükséges, mivel minden endometriosisal küzdő hölgy egyben inzulinrezisztens is, ezért van kiütve az immunrendszer, és ezért jelentkezik egyre nagyobb tünetekkel vagy a termékenységi problémák kialakulásával ez a komplex nőgyógyászati betegség. Mindennek figyelembe vétele.
- gyógyító, intenzív erő kifejtést igényelő minőségi kidolgozott és nőkre adaptált mozgásterápia, pl. ARWEN torna ajánlása, amelyek gyulladt és fájdalmas alhassal is végezhető.
- ha szükséges és lehetséges, akkor a megfelelően kevert típusú vagy váltakozó intenzitású mozgáselemek és javaslat összeállítása.
- napi 3x-i egyénre szabott hagyományos (makrobiotikus) étkezés a túlzott inzulináramlás visszafogására (mivel hipoösztrogén és csökkentett egyszerű cukor tartalmú, megemelkedett CA125 tumor marker is leviszi).
- a szervezet vitamin és ásványi anyag dehidratációjának megállítása és megfelelő szerves pótlása az étkezésben.
- a komplex és helyes életmódváltás elősegítése, támogatása – példamutatás és konstruktív pedagógia alkalmazása.

ROSSZ gyakorlat a gyógyításban:

- nagyon gyakori az OGTT leletek rossz kiértékelése, az úgynevezett diagnosztikai hiba, mivel nem veszik figyelembe, hogy az endometriosisban szenvedő hölgyek csaknem 100 %-a inzulinrezisztens.
- ennek következtében: GnRH analógok felírása injekció vagy tableta formában, amelyek kimondottan egészségkárosítók. Már sem Európában sem a tengeren túl nem a kezelési protokoll része. Csak a volt szocialista országokban árulják még a maradékot a hölgybetegek számára.
- továbbá cukorbetegség előtti állapotban lévő hölgyeknek fogamzásgátló tableta vagy egyéb szteroid és hormon származékok felírása, ami fokozza az inzulin problémát és az endometriosis tüneteit, és rövidebb vagy huzamosabb szedése cukorbetegséget, 2. típusú diabéteszt alakít ki.
- metformin származékok felírása, mivel rosszul reagál az immunrendszer (az endometriosis egy autoimmun betegség) és az érzékeny emésztő rendszer egy újabb kemikáliára.

- grammhoz kötött napi 5x-i étkezés, továbbá a lehetséges genetikai érzékenységeknek megfelelően az egyszerű cukortartalom figyelembevétele nélküli alacsony glikémiás indexű élelmiszere ajánlása.
- a petevezetékek eltávolítását forszírozó műtétek – teljesen felesleges, mivel ez nem szorítja vissza a betegséget, viszont a belső női nemszerveket funkciójában károsítja az eltávolítás.
- az endometriális ciszták eltávolítását forszírozó műtétek (95-96 % nem indokolt), amelyek a műtéti profilaxissal tovább rontják az immunrendszer működését. Teljesen kiütik a hasi, az alhasi immunrendszert és a szöveti macrophagokat és az immunsejteket, valamint további gyulladást, hegesedést okoznak – a műtéti profilaxissal olyan hasi területekre hordhatják és hordják el a betegség megjelenési formáit (főként azokat, amelyek szabad szemmel nem láthatóak), ahova sosem kerülnének maguktól. A fájdalmat és az egyéb, a betegséggel összefüggő tüneteket (véres széklet, fájdalmas szexuális aktivitás stb.) nem szorítja vissza, általában hosszabb-rövidebb szünet után még fokozottabban jelentkeznek.
- végbéltükrözés, még akkor is, ha bélrendszeri tünetek vannak.
- aerob mozgásformák forszírozása és javaslata.
- termékenységi problémák esetén a felesleges műtéti és diagnosztizáló műtéti beavatkozások.
- a betegségek teljes feltérképezése nélküli vagy pont a betegség miatti IVF vagy egyéb asszisztált reprodukciós eljárások forszírozása, még akkor is, ha férjnél vagy a partnernél is gondok vannak a valamilyen oknál fogva rossz spermaképpel. A rossz spermakép alapja is a rossz cukorháztartás, azaz az inzulinrezisztencia, következményes hiperinzulinémia.
- a betegek „bezsarolása”: „nem tesz mindent meg a gyógyulásért”, mert nem veti alá magát olyan orvosi kezeléseknél (műtét, műtét sorozatok, hormonális kezelések – fogamzásgátló és progeszteron származékok szedése, GnRH kezelések –, amelyek nem gyógymódjai a betegségnek, a tüneteket sem szorítják vissza (esetleg csak ideiglenesen), valamint nem is segítenek egyáltalán a komplex autoimmun betegség felszámolásában.
- az életmódváltás jelentőségének lekicsinylése pejoratív kijelentésekkel.
- továbbá a nagyon gyakori lekezelő bánásmód („muci, vegye le a bugyiját”, „ez nem fájhat annyira, ezért ne hisztizzen” vagy „maga nem akar nő lenni”, „mit sír annyit, menjen pszichológushoz”), stb.) erőteljes kidomborítása közben; az ilyen típusú saját személyes véleményt nem szabad feltárni, nem lehet terhelni pl. az állandó fájdalommal és a kétségbeeséssel küzdő beteget.