



ONTSTEKINGSBESTRIJDING IS DE KERN VOOR DE BEHANDELING VAN ADHESIEVE ARACHNOIDITIS

Ontsteking in het spinnenwebvlies en de cauda equina veroorzaakt progressief pijn, zenuwbeschadiging en vernietiging, verklevingen, littekenvorming en meerdere neurologische aandoeningen van benen, voeten, blaas, maag-darmkanaal en geslachtsorganen. Genezing, weefselregeneratie en pijnverlichting kunnen niet adequaat worden bereikt zonder ontstekingsremming. Hieronder staan de belangrijkste belangrijke medische voedingsmaatregelen (sommige fysieke maatregelen kunnen ook helpen) om AA-ontsteking te onderdrukken.

Speciale opmerking: Dit document is deels ingegeven door de gevallen die we hebben onderzocht, waarbij geen enkele poging werd gedaan om AA-ontsteking te onderdrukken.

Belangrijkste medicijnen: Onze langdurige ontstekingsremmende behandeling bestaat uit een lage dosis, intermitterend ketorolac en een van de twee corticosteroïden, methylprednisolon of dexamethason. De doseringen zijn ketorolac 10 tot 30 mg, 1 tot 3 dagen per week en voor methylprednisolon 4 mg of dexamethason 0,5 mg, 2 tot 3 dagen per week. Een alternatief voor corticosteroïden is pregnenolone 200 mg 's ochtends en 's avonds, 5 dagen per week. Alternatieven voor ketorolac zijn diclofenac 75 tot 100 mg per dag, of KPV of thymosine peptiden. Neem het 's ochtends en 's avonds in.

Ontstekingsremmende kruiden: Naast de bovengenoemde worden twee ontstekingsremmende kruiden aanbevolen: astragalus, ashwagandha, kurkuma, resveratrol, quercetine, serrapeptase en luteoline. Deze kunnen op verschillende dagen worden ingenomen. Sommige nieuwe producten bevatten meer dan één kruid en worden daarom sterk aanbevolen.

Dieet: Dagelijkse eiwitten, fruit en groenten. De meeste soorten fruit en groenten werken ontstekingsremmend en eiwitten leveren de aminozuren die de bouwstenen zijn van natuurlijke ontstekingsremmende bio chemicaliën in het lichaam. Suikers en zetmeel (koolhydraten) moeten worden beperkt.

Onderdrukking van complicaties door het Epstein-Barr-virus (EBV): We raden mensen met AA aan om te testen op EBV-antilichamen. Als de resultaten verhoogd zijn, worden preventieve en eliminatiemaatregelen aanbevolen om virale reactivatie, auto-immuniteit en kolonisatie te beheersen. (Specifieke informatie op aanvraag beschikbaar) EBV lijkt in de meeste gevallen van AA een belangrijke veroorzaker van aanhoudende ontstekingen te zijn.

Samenvatting: Het beheersen en onderdrukken van AA-ontsteking is de belangrijkste behandeling om pijnverlichting, herstel en preventie van progressieve achteruitgang te bereiken.