



ALTERNATIEVEN VOOR CORTICOSTEROIDEN EN KETOROLAC BIJ ADHESIVE ARACHNOIDITIS (AA)

Onderdrukking van ontstekingen en neuro-inflammatie vormt de kern van de behandeling van Arachnoiditis, Adhesive Arachnoiditis en centrale (constante) pijn. Op basis van klinische ervaring adviseren wij al jaren de gelijktijdige toediening van een corticosteroïd, methylprednisolon of dexamethason plus ketorolac voor de voortdurende behandeling van AA. Dit blijft onze behandelingskeuze, maar veel mensen met AA kunnen geen corticosteroïd of ketorolac bemachtigen. Er is weinig hoop op verbetering van AA zonder krachtige ontstekingsremmende behandeling. Daarom hebben we alternatieven voor corticosteroïden en ketorolac gevonden voor mensen met AA die hier, om welke reden dan ook, geen toegang toe hebben.

Alternatief voor methylprednisolon of dexamethason:

1. Supplement voor de hele bijnier – volg de instructies op het etiket
PLUS
2. Pregnenolone – 100 tot 200 mg 's ochtends en 's avonds

Alternatieven voor ketorolac: Keuze uit:

1. Diclofenac – 75 tot 100 mg per dag
2. KPV-peptide 's ochtends en 's avonds
3. Thymosine peptide 's ochtends en 's avonds

Verzekering en verbetering – Kruiden ontstekingsremmers:

De hier getoonde kruiden ontstekingsremmers zijn door veel mensen met AA geprobeerd en geloven dat ze effectief zijn. Ze onderdrukken niet alleen ontstekingen, maar voorkomen ook de reactivatie van het Epstein-Barr-virus. We raden regelmatig gebruik van 1 of 2 aan om de beste kans te bieden om de ontsteking van AA te onderdrukken.

<u>Tabel</u>	
Resveratrol	Kurkuma
Astragalus	Ashwagandha
Quercetine	Luteoline
Serrapeptase	

Neuro-ontsteking – Genezend potentieel: Naast bovenstaande adviseren wij een van deze 3 samengestelde regeneratie-genezende hormonen om de ontstekingsremmende behandeling te versterken:

1. Colostrum– volg de instructies op het etiket
2. Hertengewei fluweel – volg de instructies op het etiket
3. DHEA – 100 tot 20 mg 's ochtends en 's avonds

Samenvatting: Adequate bestrijding en behandeling van AA is gebaseerd op een krachtig ontstekingsremmend protocol. Personen met AA die geen toegang hebben tot een corticosteroïd of ketorolac, wordt geadviseerd om onze best aanbevolen alternatieven te proberen, welke hier worden gegeven.

Referentie: Guth, et al. Key role for pregnenolone in combination therapy that promotes recovery after spinal cord injury. *Proc Nat Acad Sci* 1994;91:12308-12312.