

Uporaba MAP v zdravstvu

(izvleček članka iz revije *Aura* št. 183, ki izide 20. 11. 2004; v njem je tudi seznam strokovne literature, v kateri zainteresirani bralci in njihovi zdravniki lahko dobijo bolj poglobljene medicinske napotke.)

KAJ JE MAP

Beljakovine so za naš organizem zelo pomembne, žal pa so težko prebavljive, pri njihovi presnovi pa se tvori zelo veliko toksičnih odpadkov: po odkritju dr. Lucà-Morettija se kar 52% do 84% esencialnih aminokislin (temeljnih sestavin beljakovin), ki jih uživamo z običajno hrano, ne izkoristi, pač pa pretvori v dušične razkrojke. To zelo obremenjuje izločala, kar je problem zlasti pri ostarelih, šibkih ljudeh in bolnih, ki beljakovine zelo potrebujejo, a jih ne morejo dobro presnoviti.

Prehrabena znanost in medicina do sedaj nista znali učinkovito preseči tega problema. Rešitev je odkril dr. Lucà-Moretti s sodelavci mednarodnega inštituta za raziskovanje prehrane INRC (ZDA). Ko je ugotovil, katera je idealna sestava esencialnih aminokislin, je praktično sestavil vseh 8 esencialnih aminokislin v to idelno razmerje MAP™ (Master Amino Acid Pattern) in ga tudi patentiral. Dobil je živilo, ki ima izkoristek 99% (merjeno v NNU- Net Nitrogen Utilisation) in s tem rešil oba temeljna problema presnove beljakovin: živilo ne obremenjuje prebavnih organov, saj se absorbira skozi tanko črevo že v 23 minutah. Na celični ravni pa sprošča zanemarljivo malo dušičnih katabolitov (le 1%). Ker so izločala (pa tudi prebavila) z MAP zelo razbremenjena, telo z njim mnogo lažje in hitreje gradi nove celice, encime, hormone... Ta povsem naravna hrana (gre namreč za rastlinski izvleček esencialnih aminokislin) pa zaradi omenjenih lastnosti ugodno vpliva tudi na učinkovitejši potek zdravljenja.

KOMU ZDRAVNIKI PRIPOROČAJO MAP

Maja 1999 so zdravniki, združeni v organizaciji za naravno prehrano S.E.N.B., posvetili svoj evropski kongres revolucionarnemu odkritju na področju presnove beljakovin – MAP. Do danes je izšlo kar 26 znanstvenih člankov s področja medicine o uporabi MAP. Da bi približali to tematiko slovenskemu bralcu, smo se odločili, da v tem prispevku predstavimo nekaj povzetkov iz njih o uporabi MAP pri zdravljenju raznih boleznih.

Najdaljše izkušnje uporabe MAP imajo seveda v inštitutu INRC na Floridi, ki ga vodi dr. Lucà-Moretti.

V lekarnah so ga začeli najprej prodajati v Italiji (1993), kjer je po (podatkih dr. Lucà-Morettija) trenutno evidentiranih že več kot 7000 zdravnikov, ki ga priporočajo. Živilo je povsem varno tudi v velikih odmerkih. Po poročilih dr. G.F.Hermannina in dr. M. Lucà-Morettija, doslej niso našli primerov prehranske netolerantnosti na MAP, pa tudi ne negativnih stranskih pojavov njegovega uživanja. Med zdravimi ga zdravniki ga priporočajo *nosečnicam, otrokom, ostarelim, vegetarijancem, športnikom* in osebam, ki *hujšajo*. V tem tekstu pa se bomo omejili le na medicinske izkušnje pri zdravljenju boleznih.

Poglejmo si nekatere:

a) opešane funkcije jeter in ledvic

Pri razgradnji odvečnih beljakovin se tvori amonijak, ki ga jetra predelajo v sečnino, le-to pa nato ledvice izločijo. Če nadomestimo beljakovine enega dnevnega obroka z MAP, se zmanjša raven amoniaka in sečnine v krvi za 35% do 55%. To je zelo ugodno za obbolele na jetrih in ledvica.

V preizkusu, ki ga je vodila dr. N. Tamburlin, so 12 pacientom s kroničnim obolenjem ledvic (CRF – Chronic Renal Failure) za 30 dni povsem nadomestili beljakovinska živila z MAP. Vsem so se bistveno izboljšali glavni krvni kazalci (manj dušika, kreatinina in fosforja v krvi), dvignila se je raven hemoglobina, raven kalija pa se ni bistveno spremenila. Vsi pacienti so se na koncu poskusa počutili bolje in so si izboljšali kakovost življenja (manj občutka utrujenosti, ponovna vključitev v delovni proces), njihova koža je bila bolj zdrave barve in bolj napeta.

b) obolenja prebavil in črevesja

Ker MAP ni potrebno prebavljati, obenem pa ne tvori fekalij, je zelo primerna hrana za paciente z obolenji prebavil (tudi v primeru odstranitve želodca) in črevesja.

Dr. M. Del Prete poroča o uspešni uporabi MAP pri zdravljenju 10 pacientov z vnetji v črevesnem traktu (ulcerozni kolitis in Crohnova

bolezen). Dr. B. Fidone je uspešno uporabil MAP v primeru zdravljenja ulceroznega rektokolitisa, pri katerem so se vidni rezultati pokazali že v dveh tednih.

so ugotovili tudi bistveno povečanje hemoglobina in hemokrita.

f) bolečine kot posledica prekomerne telesne teže

Dr. G. Muratori je objavil rezultate eksperimenta desetdnevnega hujšanja 30 pacientov s pomočjo MAP. Zanimal ga je zlasti vpliv na bolečine v okončinah, ki so pogost spremni pojav debelosti. Po pričakovanju se je teža v povprečju znižala za 3,5 kg. Pomembno pa je, da so se zmanjšale zlasti bolečine v okončinah. Pacienti so občutili tudi manj drugih bolečin tako podnevi kot ponoči. Bistveno se je zmanjšala tudi jutranja telesna togost.

g) ošibelost srca

Dr. B. Fidone je opisal trimesečni preizkus uporabe MAP pri 12 pacientih s srčno insuficienco, starih od 69 do 90 let. Paciente so zdravili na klasičen način, dnevno pa so uživali tudi po 10 tablet MAP in vitaminsko-mineralni dodatek. Pri pacientih so opazili zmanjšanje srčnih aritmij, manj toksičnih snovi v krvi in manj zastajanja vode v telesu. Postopoma so lahko zmanjševali odmerke diuretikov (pri nekaterih sploh niso bili več potrebni) in nekaterih drugih zdravil.

h) težave z dihanjem

Dr. G.P. Ivaldi je preizkušal učinke prehranjevanja MAP pri pacientih z akutizacijo kroničnih dihalnih težav. Skupini 8 pacientov v starosti od 56 do 83 let so poleg običajne terapije izboljšali tudi prehrano z 10 tabletami MAP dnevno ter vitaminsko-mineralnim dodatkom (VIT Formula in ENER formula). Vsi pacienti so bili sprva hospitalizirani zaradi akutizacije obolenja (dva so morali celo reanimirati).. Vsem se je v kratkem izboljšalo stanje bolj kot pri običajni terapiji in so bili odpuščeni iz bolnišnice. Kar sedmim se je telesna teža normalizirala (prevelika zmanjšala, prenizka pa povečala).

i) multipla skleroza

Zdravnica dr. L. Bufalini je proučevala dolgoročni vpliv z MAP in vitaminsko-mineralnim dodatkom izboljšane prehrane na 9 pacientom z multiplo sklerozo. V osnovi so uživali po 16 tablet MAP dnevno, v prvih treh dneh akutnega stanja pa še več (25). Vsem se je stanje izboljšalo že po prvem mesecu tako izpopolnjene prehrane in so lahko zadovoljivo opravljali svoje delo in živeli normalno družinsko in družabno življenje.

c) sladkorna bolezen

Pri razgradnji aminokislin se ustvari precej glukoze. Tega dejstva zdravniki do sedaj večinoma niso upoštevali, saj so menili, da organizem koristno uporabi skoraj vse asimilirane aminokisliline; tako so sladkornim bolnikom odsvetovali le ogljikove hidrate.

Nadomestitev enega beljakovinskega obroka z MAP zniža raven glukoze za 24%, zato je njegovo uživanje priporočljiva tudi za sladkorne bolnike .

Dr. N. Tamburlin je pri vseh sladkornih bolnikih, ki so jim beljakovinska živila v celoti nadomestili z MAP, ugotovila bistveno znižanje ravnih krvnega sladkorja.

d) prehranska netolerantnost, alergije in astma

Ker je MAP popolnoma varno živilo brez negativnih učinkov celo pri pacientih z alergijami, astmo in prehranskimi netolerantnostmi, je primerna hrana prav za te skupine pacientov.

V preizkusu, ki so ga opravili pod vodstvom dr. N. Tamburlin na 208 pacientih, pri katerih so ugotovili prehransko netolerantnost na razna živila, so eno skupino zdravili le z dieto (izključevanje živil, ki jih telo ne prenaša), drugo skupino pa z dieto, v kateri so beljakovine enega obroka nadomestili z MAP. V skupini, ki se je zdravila le z dieto, je bilo po enem mesecu izboljšanje 58,9%, po dveh 82,3% po treh pa 99,3%. V skupini, ki je uživala tudi MAP pa je bilo izboljšanje že po enem mesecu 83,9%, po dveh mesecih pa 100%. Že po dveh mesecih so torej ozdraveli vsi pacienti, tudi tisti, ki niso prenašali mleka in stročnic, medtem ko pri običajni dieti nekaj takih bolnikov ni ozdravelo.

e) zdravljenje slabokrvnosti zaradi pomanjkanja železa

Slabokrvnost ne nastane samo zaradi pomanjkanja železa, pač pa tudi zaradi pomanjkanja beljakovin, saj je hemoglobin, ki »nosi« železo, beljakovina. Študije kažejo, da se tovrstna anemija z MAP hitreje popravi kot pri konvencionalni terapiji.

V Španiji dr. C. Montilla opravila poskus na 12 slabokrvnih pacientih, pri katerih so ugotovili pomanjkanje železa v krvi. Skupina, ki se je zdravila konvencionalno (dodajanje prehrani železa, vitaminov in mineralov) je zaznala 46% ozdravitev, medtem ko so v skupini pacientov, ki so jim konvencionalno terapijo dopolnili z 10 g MAP dnevno, ozdraveli prav vsi. Pri pacientih te skupine

j) okrevanje po zlomih, poškodbah in kirurških posegih

Zdravniki priporočajo uživanje MAP zlasti v fazi priprave pacienta na kirurški poseg, po operaciji in tudi po raznih vrstah poškodb, saj se organizem z MAP hitreje in bolje regenerira kot z običajno beljakovinsko hrano.

Blagodejen učinek MAP sem sam doživel po operaciji v nesreči zlomljene roke septembra letos (2004). Zlomljeno kost so učvrstili s ploščico in 5 vijaki. MAP uživam že 3 leta, po operaciji pa sem dozo povečal na 15 tablet dnevno. Mesec dni po operaciji je bila kost tako zaceljena, da na rentgenski sliki ni bilo več zaznati, kje je bil zlom. Fizioterapevtka pa je dejala, da se rana celi zgledno, da se je mišična masa ohranila izjemno dobro in da ne pozna pacienta, ki bi tako hitro okreval. Poldrugi mesec po operaciji je bila gibljivost zapestja skoraj normalna.

Druge bolezni in zdravstvene težave, pri katerih zdravniki priporočajo MAP so še:

alkoholizem, anoreksija, bruhanje (kontinuirano), bulimija, kemoterapija, diareja, ošibelost bolnikov (npr. rakavih bolnikov in obolelih za AIDS-om), pomanjkanje apetita, povečan katabolizem.

Dr. Lucà-Moretti je na svojih konferencah omenjal uspehe ob uporabi MAP tudi pri drugih boleznih (npr. ***osteoporozi, mišični distrofiji, ošibitvi imunskega sistema***), a strokovnih člankov o tem še ni.