



تغذية علاجية على أساس فردية كيميائية حيوية

يمكن إعادة طبع هذه المقالة مجانًا بشرط

1. أن يكون هناك إسناد واضح إلى "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" Orthomolecular Medicine News Service
2. أن يتم تضمين كلاً من رابط الاشتراك المجاني في "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" <http://orthomolecular.org/subscribe.html> وكذلك رابط أرشيف "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" <http://orthomolecular.org/resources/omns/index.shtml>

للنشر الفوري

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي ، 30 نوفمبر ، 2023

الرجفان الأذيني، البوتاسيوم والمغنيسيوم

تقرير شخصي بقلم دوايت كاليستا، دكتوراه

OMNS (30 نوفمبر 2023)

الرجفان الأذيني (Afib) هو وباء عالمي يصيب 37 مليون شخص، وارتفاع معدل انتشاره سيؤدي بلا شك إلى زيادة تكاليف الصحة العامة. أنا في السادسة والسبعين من عمري وأعاني من الرجفان الأذيني منذ ما يقرب من 10 سنوات. خلال تلك الفترة أعطاني عدة أطباء قلب عمليتي كي (ablation) وخمس عمليات تقويم نظم القلب (cardioversions) ، ولكن كان الرجفان الأذيني دائماً ما يعود. تناولت العديد من الأدوية، وكلها سببت لي آثاراً جانبية خطيرة ولم تعالج الرجفان الأذيني لدي أبداً.

من 2022/03/11 إلى 22/10/11، سجل جهاز مراقبة القلب لدي عبءًا بنسبة 6% من نوبات الرجفان الأذيني مع معدل أقصى 150 نبضة في الدقيقة. استمرت هذه النوبات المتقطعة على الرغم من تناول دوفيتيليد (Dofetilide) (دواء مضاد لاضطراب نظم القلب) وديلتيازيم (Diltiazem) (حاصر قنوات الكالسيوم لعلاج ضغط الدم) منذ 22 أبريل 2022. في أبريل 2023، قرأت مقالاً طبياً أوروبياً بعنوان "ارتباط إعطاء البوتاسيوم والمغنيسيوم عبر الوريد بالتحول العفوي للرجفان الأذيني

في قسم الطوارئ" في JAMA أكتوبر 2022. بعد التفكير في هذا المقال، قررت أن أرى ما إذا كان الجمع بين تناول المغنيسيوم (Mg) والبوتاسيوم (K) ودوفيتيليد عن طريق الفم سيساعد في منع نوبات الرجفان الأذيني المزمنة التي أعاني منها منذ ما يقرب من 10 سنوات.

بدأت في تناول ما يلي تقريبًا في 15 أبريل 2023: مسحوق إلكتروليات: ملعقة واحدة يوميًا تحتوي على 1000 ملغ سترات البوتاسيوم، 120 ملغ سترات المغنيسيوم، بالإضافة إلى كميات صغيرة جدًا من مركبات معدنية أخرى. كنت أتناول 500 ملغ من مغنيسيوم تورات (magnesium taurate) عن طريق الفم لمدة 5-6 سنوات، لكنني واصلت التعرض لنوبات رجفان أذيني متقطعة. عندما كانت تحدث نوبة تستمر أكثر من 20 دقيقة، كنت أتناول 2 غرام مغنيسيوم عبر الوريد، وكان ذلك دائمًا يعيدني إلى النظم الجيبي (sinus rhythm). ثم قرأت المقال أعلاه في JAMA عن المغنيسيوم والبوتاسيوم عبر الوريد معًا في تحويل مرضى الرجفان الأذيني في الطوارئ بأوروبا، فبدأت في تناول كلا العنصرين عن طريق الفم. إن برنامج تناول المكملات الغذائية عن طريق الفم من المغنيسيوم والبوتاسيوم هو ما فعلًا قضى على الرجفان الأذيني لدي!

في غضون أسبوع واحد من تناول المكملات المعدنية المذكورة أعلاه مع دوفيتيليد، اختفت خفقان القلب ونوبات الرجفان الأذيني لدي. تؤكد تقريري تخطيط القلب الكهربائي "النظم الجيبي (sinus)" منذ بدء تناول مكملات K و Mg هذه الملاحظة، بالإضافة إلى المراقبة المنزلية بـ Kardia. كما أنني لم أعد بحاجة إلى تناول أي علاج مغنيسيوم عبر الوريد بجرعة 2 غرام لتحويل نوبات الرجفان الأذيني، حيث لم تحدث أي نوبة خلال الأشهر الستة الماضية. أوقفت ديلتيازيم بسبب آلام المعدة والإسهال كأثار جانبية؛ ولكن في الواقع تحسن ضغط دمي منذ إدخال مكمل K1000 البوتاسيوم.

ظلت اختبارات الدم الفصلية التي تقيس Mg/K ضمن المستويات الطبيعية منذ بدء برنامج تناول المكملات المعدنية. ووافق طبيب القلب المحلي لدي وكذلك أحد الأطباء في عيادة كليفلاند على خطة العلاج الجديدة بالدواء/المغذيات الخاصة بي. والأفضل من كل ذلك، منذ بدء هذه الخطة العلاجية، لم أعان من أي آثار جانبية ولا من أي نوبات رجفان أذيني مطلقًا. أصبح من الواضح جدًا لي الآن أن خلايا قلبي في سن السادسة والسبعين تحتاج إلى مكملات إضافية من المغنيسيوم/البوتاسيوم لكي أعيش حياة خالية من هذا المرض الموهن للغاية المسمى الرجفان الأذيني.

(يمكن للقراء التواصل مع دوايت كاليتا عبر البريد الإلكتروني : dkalita@embarqmail.com)

قراءات ذات صلة:

Khan AM, Lubitz SA, Sullivan LM, et al. Low Serum Magnesium and the Development of Atrial Fibrillation in the Community: The Framingham Heart Study. Circulation. 2013; 127 (1): 33-38. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3541701/>

Dean C. Atrial Fibrillation: Remineralize Your Heart, 2015. <https://dr-carolyndeane.com/>
<https://www.dr-carolyndeane.net/introducing-atrial-fibrillation-remineralize-your-heart-by-dr-carolyn-dean/>

طب التغذية هو طب التصحيح الجزيئي

يستخدم طب التصحيح الجزيئي علاجًا غذائيًا آمنًا وفعالًا لمحاربة المرض. لمزيد من المعلومات :
<http://www.orthomolecular.org>

اعثر على طبيب

لتحديد موقع طبيب في التصحيح الجزيئي بالقرب منك:
<http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n09.shtml>

خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي التي تمت مراجعتها من قبل الأقران هي مصدر معلومات غير ربحي وغير تجاري.

مجلس مراجعة التحرير:

Albert G. B. Amoa, MB.Ch.B, Ph.D. (Ghana)
 Seth Ayettey, M.B., Ch.B., Ph.D. (Ghana)
 Ilyès Baghli, M.D. (Algeria)
 Barry Breger, M.D. (Canada)
 Ian Brighthope, MBBS, FACNEM (Australia)
 Gilbert Henri Crussol, D.M.D. (Spain)
 Carolyn Dean, M.D., N.D. (USA)
 Ian Dettman, Ph.D. (Australia)
 Susan R. Downs, M.D., M.P.H. (USA)
 Ron Ehrlich, B.D.S. (Australia)
 Hugo Galindo, M.D. (Colombia)
 Gary S. Goldman, Ph.D. (USA)
 William B. Grant, Ph.D. (USA)
 Claus Hancke, MD, FACAM (Denmark)
 Patrick Holford, BSc (United Kingdom)

Ron Hunninghake, M.D. (USA)
 Bo H. Jonsson, M.D., Ph.D. (Sweden)
 Dwight Kalita, Ph.D. (USA)
 Felix I. D. Konotey-Ahulu, M.D., FRCP (Ghana)
 Peter H. Lauda, M.D. (Austria)
 Fabrice Leu, N.D., (Switzerland)
 Alan Lien, Ph.D. (Taiwan)
 Homer Lim, M.D. (Philippines)
 Stuart Lindsey, Pharm.D. (USA)
 Pedro Gonzalez Lombana, M.D., Ph.D. (Colombia)
 Victor A. Marcial-Vega, M.D. (Puerto Rico)
 Juan Manuel Martinez, M.D. (Colombia)
 Mignonne Mary, M.D. (USA)
 Joseph Mercola, D.O. (USA)
 Jorge R. Miranda-Massari, Pharm.D. (Puerto Rico)
 Karin Munsterhjelm-Ahumada, M.D. (Finland)
 Sarah Myhill, MB, BS (United Kingdom)
 Tahar Naili, M.D. (Algeria)
 Zhiyong Peng, M.D. (China)
 Isabella Akyinbah Quakyi, Ph.D. (Ghana)
 Selvam Rengasamy, MBBS, FRCOG (Malaysia)
 Jeffrey A. Ruterbusch, D.O. (USA)
 Gert E. Schuitemaker, Ph.D. (Netherlands)
 Thomas N. Seyfried, Ph.D. (USA)
 Han Ping Shi, M.D., Ph.D. (China)
 T.E. Gabriel Stewart, M.B.B.CH. (Ireland)
 Jagan Nathan Vamanan, M.D. (India)

المحرر المؤسس: [أندرو ديليو. سول](#) ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

رئيس التحرير: ريتشارد تشينج ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر مشارك: روبرت جي. سميث ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرر الطبعة اليابانية: أتسو ياناغيساوا ، M.D. ، Ph.D. (اليابان)

محرر الطبعة الصينية: ريتشارد تشينج ، M.D. ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)

محرم الطبعة النرويجية: داج فيلين يوليزينسكي ، Ph.D. (النرويج)
 محرم الطبعة العربية: مصطفى كامل ، R.Ph ، P.G.C.M (جمهورية مصر العربية)
 محرم مساعد الطبعة العربية: أيمن كامل ، DVM ، MBA (جمهورية مصر العربية)
 محرم الطبعة الكورية: هايونجو شين ، M.D. (كوريا الجنوبية)
 محرم الطبعة الأسبانية: سونيا ريتا رايل ، Ph.D. (الأرجنتين)
 محرم الطبعة الألمانية: برنارد ويلكر ، M.D. (ألمانيا)
 محرم مساعد الطبعة الألمانية: جيرهارد داتششر ، M.Eng. (ألمانيا)
 محرم مساعد: مايكل باسووتر (الولايات المتحدة الأمريكية)
 محرم مساهم: توماس إي. ليفي ، M.D., J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
 محرم مساهم: داميان داوونينج ، M.B.B.S., M.R.S.B. (المملكة المتحدة)
 محرم مساهم: ديليو تود بينثيري ، Ph.D. (الولايات المتحدة الأمريكية)
 محرم مساهم: كين واكر ، M.D. (كندا)
 محرم مساهم: مايكل ج. جونزاليس ، N.M.D. ، Ph.D. (بورتوريكو)
 محرم تقني: مايكل إس. ستيوارت ، B.Sc.C.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)
 محرم تقني مساعد: روبرت سي. كينيدي ، M.S. (الولايات المتحدة الأمريكية)
 مستشار قانوني: جيسون إم سول ، J.D. (الولايات المتحدة الأمريكية) ،

للتعليقات والاتصال الإعلامي:

editor@orthomolecular.org

ترحب OMNS "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" برسائل البريد الإلكتروني للقراء ولكنها غير قادرة على الرد على بشكل فردي على جميع الرسائل.

تصبح تعليقات القراء ملكاً لـ OMNS "خدمة أخبار طب التصحيح الجزيئي" وقد يتم استخدامها للنشر أو لا.

للتسجيل مجاناً:

<http://www.orthomolecular.org/subscribe.html>

لإلغاء التسجيل في هذه القائمة:

<http://www.orthomolecular.org/unsubscribe.html>