



UN APPROCCIO GLOBALE ANTIVIRALE

di: Stan Kurtz –Genitore/Ricercatore
Scritto il 03/07/07 aggiornato il 21/08/07

Questo documento è supportato da letteratura medica, dati scientifici, osservazioni cliniche e resoconti di genitori. Riflette anche le osservazioni, il punto di vista e l'esperienza personale dell'autore che è un genitore (non un medico). La prospettiva di Kurtz è guidata dalla sua esperienza personale che comprende il recupero di suo figlio e dalla raccolta di dati nel suo gruppo online con 18.000 e più post da oltre 1900 famiglie, molte delle quali stanno scambiandosi informazioni su ciò che ha funzionato e non ha funzionato per i loro bambini.

Questo documento non intende in alcun modo fornire suggerimenti medici. È sempre in costante aggiornamento. Per avere sempre disponibile l'ultima versione, visitate il sito www.recoveryvideos.com

Il gruppo di genitori, medici e ricercatori di Stan Kurtz si trova al link:

<http://health.groups.yahoo.com/group/mb12valtrex/>

Una sua biografia può essere letta al: <http://www.childrencornerschool.com/stankurtz.htm>

Le prime origini della mia ricerca sugli antivirali

William Shaw Ph.D. è stata la prima persona a suggerirmi di ricercare sulle terapie antivirali. La mia ricerca è cominciata trovando le parole del Dr. Michael Goldberg, della Dr. Jacquelyn McCandless e del Dr. Sidney Baker. Attraverso il recupero di mio figlio, aiutando altre famiglie e osservando un gran numero di resoconti di famiglie e medici, ho presto capito che un approccio più globale e personalizzato è quello che sembra funzionare meglio per il maggior numero di bambini.

In meno di un mese dopo aver cominciato una strategia anti-infezioni mio figlio sembrava completamente diverso. Mi sembrava recuperato dai suoi principali sintomi di autismo. Dopo il recupero di mio figlio fui veramente sorpreso da quanti pochi medici stavano trattando l'autismo con una terapia anti-infezioni e da quanti non capivano l'importanza critica di un approccio simultaneo e globale.

La mia attuale posizione è che un antivirale (spesso un farmaco, ma talvolta anche prodotti naturali) in combinazione con un azole [24] antifungale (ndT: Nizoral, Diflucan, Sporanox) e qualche altro farmaco antifungale, così come supplementazione, intervento dietetico e, a volte, detossificazione dai metalli, dati simultaneamente possono migliorare con successo la salute e i sintomi di un bambino con autismo e disordini relativi.

Che cosa è il recupero dall'autismo?

Non potete guarire se siete stati investiti da un autobus, ma potete recuperare. Potete anche riuscire a recuperare al punto da non aver bisogno di parcheggiare nei parcheggi per disabili quando andate a fare spese e, se siete abbastanza fortunati, potete recuperare talmente bene da riacquisire gran parte della vostra funzionalità in modo tale che nessuno potrebbe dire che avete mai avuto un incidente.

Questa analogia rispecchia la mia opinione sul recupero dall'autismo. Ci sono vari gradi di questa analogia: i sintomi di alcuni bambini migliorano talmente tanto da farli cominciare a comportarsi come i bambini neurotipici. Continuano ad essere autistici, ma fanno passi da gigante. Per me questo significa "fortemente migliorati".

I sintomi di alcuni bambini diminuiscono al punto che loro perdono la diagnosi. Non sono più considerati autistici. Questo è un grado del recupero. Si possono vedere in genere bambini come questi con residue sfumature di sintomi sociali, verbali o di apprendimento o sintomi tipo ADHD che possono allertare uno specialista nel sospettare che il bambino una volta abbia avuto una diagnosi di autismo. Per la maggior parte non presentano più i loro sintomi e potranno condurre quella che è considerata una vita normale nella società.

C'è poi un'altra forma di recupero in cui, se incontrate il bambino in una stanza con dei coetanei e non sapete qual'è il bambino con la diagnosi, non riuscite ad individuarlo. Quando parlo di recupero, in genere mi riferisco a questo stadio o a qualcosa di molto vicino. Mio figlio ha recuperato a questo livello dall'autismo.

Quando dico "fortemente migliorato o recuperato" intendo quindi da miglioramenti moderati a miglioramenti significativi nei sintomi del bambino, fino al punto da renderlo indistinguibile dai coetanei.

MB12Valtrex – La mia famiglia ed il gruppo dei medici

Nel 2005, fondai MB12Valtrex, che è un unico gruppo di famiglie, medici, terapisti ed insegnanti (2000 e più membri e 18.000 e più post fino al 8/07) che esamina ed aiuta lo sviluppo di queste terapie e riporta osservazioni cliniche di bambini che stanno usando questo approccio globale antivirale per persone con sintomi di autismo. Questo gruppo è un modo molto valido per mettere in atto queste strategie e ottenere conoscenze dirette su come genitori e medici mettono in atto queste terapie e cosa osservano durante il processo. Potete iscrivervi a questo gruppo andando al link:

<http://health.groups.yahoo.com/group/mb12valtrex/>

Terapie esterne

Continuo a credere nella logopedia, terapia occupazionale, fisica, educativa, integrazione sensoriale e terapie comportamentali come parte importante del recupero. Guardo alle terapie biomediche, come questa terapia globale anti-infezioni, come un qualcosa di simile a mettere gli occhiali al cervello e a liberare il corpo per renderlo capace di utilizzare meglio le terapie esterne.

Autismo

Alcune persone parlano dei doni dell'autismo (o dell'ADHD). Se vostro figlio ha meravigliosi talenti, ma ha una polmonite persistente, guarirlo dalla polmonite non gli toglierà le sue qualità, anzi probabilmente le aumenterà. Credo nelle qualità che i nostri bambini hanno e credo anche nel dar loro ogni possibile chance di usarle al massimo del loro pieno potenziale.

Quando parlo di autismo, generalmente intendo quello che noi capiamo essere i sintomi oggi, ma credo anche che molte malattie croniche spesso abbiano un'origine simile e modalità analoghe a quelle dei sintomi autistici. Nella mia scuola, che accoglie bambini con malattie croniche e autismo insieme a bambini "normali", vediamo molti bambini e genitori migliorare o recuperare dai sintomi della malattia cronica e da comportamenti considerati intrattabili o incurabili. Questo comprende eczema, asma, fatica cronica, fibromialgia, intestino irritabile, colite, morbo di Chron, diverticolite, infezioni croniche virali,

ritardo del linguaggio, problemi sensoriali, allergie alimentari, aggressività, disturbi del sonno, sbavare, sanguinamento cronico dal naso, mordere, ansia, problemi nella separazione e altro.

Ho osservato un numero sorprendente di genitori e bambini con malattie croniche recuperare con le stesse terapie che hanno aiutato molti bambini con autismo. Credo che questi ultimi siano alcuni dei casi più compromessi biologicamente di malattie croniche. Ho potuto sperimentare che quando troviamo terapie che funzionano nei bambini con autismo, le stesse spesso migliorano e/o preservano la salute di molte persone “neurotipiche” e aiutano a recuperare alcune condizioni croniche “incurabili”.

Autismo e terapia globale antivirale

La mia idea attuale sull'autismo è che si tratti di una combinazione di infezioni da agenti patogeni e opportunistici spesso combinate con un carico tossico che raggiunge un punto di espressione durante un momento critico dello sviluppo in (generalmente) un giovane ospite suscettibile.

Sostanzialmente, credo che l'autismo, per molti bambini, sia una infezione che interferisce con la capacità del corpo di detossificarsi e causa una maggiore suscettibilità alle tossine ambientali.

L'obiettivo di questo approccio globale è distruggere il ciclo infettivo e permettere al sistema immunitario di riprendere il controllo su questi intrusi e poi detossificarsi meglio dalle tossine e dall'infiammazione che causa le caratteristiche autistiche.

Infezioni virali e altro nell'autismo

Nella mia prima ricerca su PubMed, il più importante database della letteratura medica validata, nel 2004, trovai 80 citazioni validate sul rapporto tra autismo e virus. Per ottenere letteratura medica validata, basta andare su google e cercare “pubmed”, andare al sito e fare la ricerca per “virus autismo”.

Molti di questi studi comprendevano riferimenti a specifici virus, infiammazione e autoimmunità. Diversi affermavano specificatamente che l'esordio del disordine combaciava con l'esordio dell'infezione. Tre casi riportati mostravano l'esordio tardivo in persone di 11 [1], 14 [2] e 31 [2] anni.

Credo che l'individuo medio non ritenga che le infezioni abbiano effetti neurologici, ma, se pensate a come si sente il vostro cervello quando avete l'influenza o come si comporta un cane con la rabbia, ne avete un qualche esempio.




Nel caso del Disordine Ossessivo Compulsivo (OCD) o nella Sindrome di Tourettes si ritiene siano provocati da stress. In seguito al meraviglioso lavoro del Dr. Sue Swedo, al National Institute of Health si è trovato che molti casi sono una risposta del sistema immunitario ad una infezione da streptococco (PANDAS) [29].

Altre infezioni che sono collegate a problemi neurologici sono: Rabbia, Lyme, HIV, Herpes, Poliomelite, Coxackie, Rubella, Borna, Epstein's Barr (EPV), Eterovirus, Influenza, Morbillo, West Nile – Borrelia, Herpes Zoster, Antrace, Meningococco, Micobacterium, Sifilide, Malaria, Clamidia, Ricketts, e Candidosi.

Infezioni che sono implicate in letteratura medica per causare o scatenare casi di autismo sono: Herpes, Rubella, Mycoplasma Pneumoniae, Shingella, Borna, Malaria, Blastocistiti, Varicella, Citomegalovirus (CMV), Sifilide, Toxoplasmosi, Neurocisticercosi, e Clostridium.

Nel caso di mio figlio credo sia stato colpito molto precocemente a vari livelli. È nato con un eczema, era pallido e il suo sviluppo era sempre indietro per ogni traguardo da raggiungere per i primi 12 mesi. Andò poi peggiorando dopo le vaccinazioni fatte ad un anno. Aveva una crescita irregolare dei capelli, addome gonfio, borse scure sotto gli occhi ed era ipototonico. Secondo la mia esperienza ed opinione, l'eczema e i relativi sintomi sono legati ad un'infezione fungale degli strati interni della pelle. Molte persone con eczema hanno problemi intestinali e quando questi vengono curati anche l'eczema guarisce quasi immediatamente.

Alcuni video come esempio:

	<u>Grave Eczema e Fatica per 49 anni</u> <u>MAC</u> 6 min
Crystal non era mai stata in vita sua senza eczema. Era stata da più di 100 medici che non erano riusciti ad aiutarla. Venne al Children's Corner e cambiò la sua dieta e tra giorni dopo il suo eczema scomparve e non è più ritornato.	
	<u>Eczema e Ritardo del linguaggio a 2 anni</u> <u>MAC</u> 2 min
Samantha soffriva di eczema, ritardo del linguaggio e difficoltà energetiche. La sua famiglia fu shockata quando capì che i cibi erano al centro della sua cronica malattia. È guarita in soli pochi giorni.	
	<u>Eczema e Fatica</u> <u>MAC</u> 6 min
Margaret soffriva di eczema e fatica da diversi anni, Cominciò la nostra dieta iniziale e poi attraverso un test delle IGG scoprì che gli asparagi erano un problema per il suo sistema immunitario. Guarì in pochi giorni ed il suo eczema non è mai più ritornato.	

Altra evidenza di come le infezioni possano incidere sul cervello sono tre studi che mostrano ipoperfusione (ridotto afflusso di sangue al cervello) in presenza di diversi tipi di infezioni virali da herpes [33, 34, 35].

Sintomi secondari e osservazioni di batteri e funghi nella comunità dell'autismo

Mi rendo conto ora che, quando ero più giovane e avevo problemi intestinali, avevo molte più carie, problemi alle gengive e alito cattivo rispetto alle altre persone. Se le mie gengive allora sanguinavano un sacco, mi chiedo cosa succedeva nel mio intestino. Anche da adulto avevo acne e cattivo odore dei piedi. Inoltre sembrava che solo un deodorante funzionasse per me, Secret. E certo...era abbastanza forte per un uomo...con tutto l'alluminio che conteneva!! Una volta che ho cominciato a curare il mio intestino e ho aggiunto MB12 tutti questi problemi sono scomparsi.

Ascolto spesso resoconti di genitori che hanno molte carie e otturazioni: naturalmente molti di noi andavano da dentisti che usavano amalgame, per cui non solo avevamo batteri che ci distruggevano a poco a poco la bocca, ma aggiungevamo a questi una quantità enorme di mercurio.

Quando usavo utilizzare uno strumento (Jerome 431-X) per misurare i vapori di mercurio ai genitori della mia scuola, scoprii che quasi tutti avevano fuoriuscite di livelli tossici di mercurio dalle loro amalgame. Due dei tre genitori che non perdevano mercurio erano bevitori cronici. Chiesi a Boyd Haley Ph.D. di questo e lui suggerì che l'alcool potesse distruggere la mucosa della bocca e il mercurio passava dritto nella pelle. Non riscontravo però alcuna escrezione di mercurio nemmeno dalle mani di queste persone, per cui per me questa spiegazione non ha fondamento.

Credo invece che l'alcool uccida i batteri della bocca (e forse parte di quelli del tratto gastrointestinale) e che questo sia il motivo per cui le amalgame di queste due mamme non perdevano mercurio.

Sospetto che i problemi relativi a batteri e funghi così comuni tra i genitori dei bambini con autismo facciano danno in altro modo. Da quando ho cominciato a curare il mio intestino con una dieta tipo SCD, antifungali, probiotici e Methyl-B12 Nasal Spray ho smesso di avere carie, le mie gengive hanno smesso di sanguinare e il mio incessante bisogno di lavarmi i denti è passato; i miei piedi vanno molto meglio e posso usare meno deodorante e di diverse marche, ecc.

Alito cattivo e pelle grassa mista a pelle secca

L'alito di molti genitori di bambini con autismo ha un odore comune. Ho notato che lo hanno anche molti bambini. Ho notato anche molte fronti grasse, pelle secca e palmi delle mani spessi e gommosi. Certi funghi e batteri producono sostanze tossiche oleose e sembra che queste siano spesso escrete dalla fronte e dal cuoio capelluto. Sospetto che questi oli tossici possano anche bloccare gli acidi grassi dall'entrare nei mitocondri. Ho visualizzato le cellule bloccare gli oli fungali e talvolta secondariamente causare problemi nel metabolismo degli acidi grassi, pelle secca, problemi di colesterolo e trigliceridi, dei grassi del fegato e di mielinazione nel cervello. La mielinazione avviene in parte attraverso gli acidi grassi e sotto il controllo del colesterolo. Secondo la mia opinione, le tossine di funghi e batteri possono essere una causa di alcuni tipi di autismi.

Ho trattato funghi e batteri in mio figlio e ho supplementato con acidi grassi essenziali, l-carnitina, Co-Q10, e una bassa dose di niacina (dosi più alte possono causare orecchie rosse e rossori).

Palmi delle mani spessi e gommosi

Questo sembra essere un problema comune tra la gente con problemi intestinali e/o esposizione al mercurio (quasi sempre da amalgame). In una stanza piena di persone posso riconoscere chi ha problemi di amalgame semplicemente toccando i loro palmi.

L'ho scoperto attraverso i miei esperimenti con i vapori di mercurio. Ho scoperto che il mercurio è escreto per la maggior parte dalle mani e dai piedi rispetto ad ogni altra parte della pelle. Sembra che nel tempo questa esposizione danneggi i palmi delle mani e crei questi ispessimenti gommosi fatti come da strati di pelle tossica, presenti anche sulla pianta dei piedi.

C'è un meraviglioso prodotto per rimuovere questa pelle danneggiata chiamato 18MMM prodotto dalla GP Deva in Rodeo Drive a Beverly Hills (310.858.6545). Non ho trovato nulla di simile: in meno di un minuto si riesce a rimuovere tutta la pelle danneggiata in maniera indolore, senza alcuno sforzo. Sfortunatamente costa \$100 dollari la bottiglia, ma per fortuna dura parecchio. Se trovate un altro prodotto che funziona altrettanto bene, fatemelo sapere. Ho cominciato ad usarlo per tutta la mia famiglia una volta che ho capito quanto siano importanti le mani ed i piedi per l'escrezione delle tossine e dei metalli pesanti.

La filosofia dietro la filosofia – L'autismo come malattia in cui è coinvolto l'ambiente

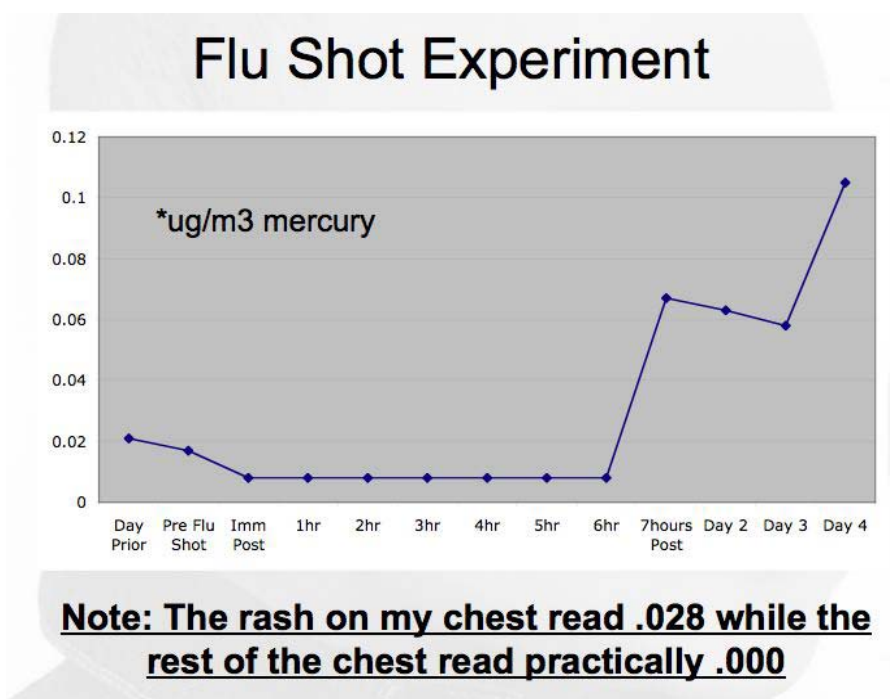
Personalmente non penso che le vaccinazioni siano la sola causa dell'autismo, ma, per quanto sia spaventoso per alcuni crederlo, in alcuni bambini sembra esserci un fattore scatenante [15]. Molte persone ritengono che "il" fattore sia una predisposizione genetica e, da un certo punto di vista, potrebbe essere così, ma credo piuttosto che possa essere frequentemente la causa scatenante per molti bambini un virus trasmissibile, un'infezione batterica e/o fungale talvolta combinata con esposizione a tossine ambientali o a vaccini. Se è così, la componente genetica è secondaria ad una migliore comprensione e al trattamento delle infezioni che questi bambini hanno.

In uno studio non pubblicato da Jim Adams Ph.D. e Sophie Rossenu Ph.D. I bambini con autismo e problemi intestinali hanno una media di 10.000 volte la quantità di escherichiacoli rispetto al gruppo di controllo. Escherichiacoli, streptococco, stafilococco e candida possono metilare il mercurio [16, 27] ed altri metalli rendendo l'esposizione più tossica.

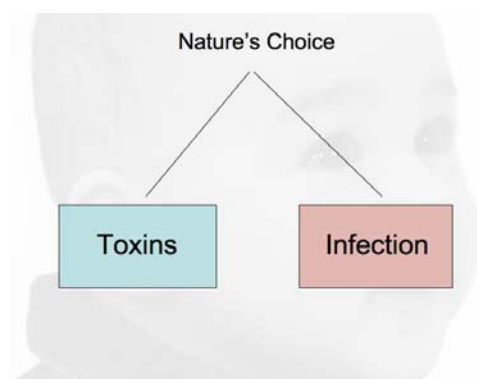
È stato fatto uno studio in Kuwait che mostrava che i bambini con autismo avevano livelli di uranio più alti rispetto al gruppo di controllo, costituito spesso dai loro fratelli che, pur avendo geni simili ed una simile esposizione alle tossine, avevano livelli fortemente più bassi di uranio nei capelli [17]. Questo concetto era per me molto interessante dato che mio figlio aveva livelli di uranio nei capelli in eccesso di 14 volte rispetto ai livelli di esposizione ritenuti "sicuri". Aveva anche alti livelli di candida (un fungo) e clostridia (un batterio "cattivo") nell'intestino. Quello che credo è che gli alti livelli di funghi, batteri e forse di un'infezione virale di mio figlio, molto comuni in bambini con autismo, lo avessero reso molto più suscettibile alle tossine ambientali.

Questo è un comune esempio di come l'incrociarsi di un'infezione e di tossine ambientali possa portare all'autismo.

Nel tentativo di capire in che modo il mercurio veniva espulso dal corpo, ho fatto un esperimento con il mercurio contenuto in un vaccino antinfluenzale. Mi sono iniettato un vaccino antinfluenzale e ho usato lo strumento Arizona Instrument 431-X per misurare i livelli di vapore di mercurio che espellevo. Quello che mi aspettavo di vedere era un immediato rialzo nei vapori di mercurio simile a quello che vedevo quando mangiavo il sushi che me li faceva rialzare in pochi minuti. Con il mercurio contenuto nel vaccino antinfluenzale i miei livelli invece rimbalzarono praticamente a zero, anzi addirittura i livelli divennero più bassi di prima del vaccino e rimasero vicino allo zero circa per lo stesso periodo in cui sentivo i sintomi influenzali, periodo che durò circa 7 ore. Appena mi sentii meglio il mercurio cominciò a fuoriuscire.



È stata una lezione imparata per caso, ma mi sembra che la natura abbia deciso di preoccuparsi di meno dell'infezione rispetto alle tossine



Mio figlio aveva una certa predisposizione genetica, ma quando l'ho aiutato a risolvere i suoi problemi nutrizionali, di funghi, virus, batteri e tossici, ha recuperato. L'Autism Research Institute ha documentato più di 1.000 casi di recupero dall'autismo grazie ad approcci che comprendono l'affrontare infezioni e tossine.

Credo che se la società dà troppo peso ai fattori genetici possa perdersi l'opportunità di rimuovere i problemi infettivi e tossici comunemente coinvolti in molti dei nostri bambini con sintomi di autismo.

È difficile per molti genitori considerare i fattori genetici come un elemento del problema e non come la causa, specialmente quando molti patogeni, batteri e funghi (alcuni che capiamo e altri no) possono facilmente essere trasmessi attraverso rapporti sessuali, il parto o in altro modo.

Parlo spesso con genitori con infezioni croniche e tossine che danno la colpa dei sintomi alla genetica in quanto anche altri loro familiari soffrono degli stessi sintomi. "Tutta la mia famiglia ha allergie" o "Abbiamo tutti problemi autoimmuni" ecc. Sfortunatamente, ci sono un sacco di compagnie e organizzazioni che beneficiano del fatto che la gente non sappia di essere cronicamente ammalata e che da quelle malattie si può recuperare.

Credo sia giunto il momento per tutti noi di prenderci la responsabilità della nostra stessa salute e non lasciare questa cosa così importante nelle mani di gente che si avvantaggia delle nostre malattie.

Per quella che è la mia esperienza, l'autismo è spesso una malattia della famiglia con molti membri che hanno problemi di energia, immunologici, fisiologici, infettivi e tossici. Non ci vuole troppo sforzo per trovare nella famiglia del bambino colpito da autismo o in quella dei suoi genitori casi di ADHD, OCD, autoimmunità, infezioni virali/batteriche/fungali, ansia cronica, depressione e cancro.

Vedo spesso famiglie intente ad aiutare il proprio bambino perdere semplicemente di vista il fatto che il bambino avrà le migliori chance di recuperare se nella sua famiglia si diventi consapevoli e si curino i propri problemi biologici

Casi di bambini migliorati o recuperati

Quando cominciai a parlare con i pochi medici che curavano i loro pazienti con autismo, fui davvero molto sorpreso nel sentire di quanti erano migliorati con terapie antivirali, specialmente considerando quanto fosse poco comune che medici usassero questo tipo di intervento per i bambini con autismo. Sentii anche resoconti di medici che dicevano che molti dei loro pazienti nella comunità dell'autismo "reagivano negativamente" agli antivirali, per cui avevano smesso di usarli.

Questi resoconti opposti all'inizio mi resero perplesso ma, quando mio figlio cominciò a migliorare con questa terapia, cominciai a capire l'opportunità unica che la terapia antivirale può fornire a molti bambini. Mi focalizzai sulle sottili differenze di questa terapia in relazione a ciò che funziona con considerazione speciale ad alcune co-infezioni, tossine e problemi metabolici trovati comunemente nei bambini con autismo.

Trovai che quando venivano affrontate globalmente, le terapie antivirali (in realtà terapie anti-infezioni) possono spesso dare ad un bambino con autismo l'opportunità di ottenere dei forti miglioramenti e a volte un evidente recupero completo dai loro sintomi.

Test per la terapia virale

Potete chiedere al vostro medico di base di prescrivervi un'analisi dei titoli virali, che può essere eseguita da qualsiasi laboratorio ed è spesso convenzionata. Molti hanno fatto questi test che possono essere utili per alcuni bambini che non rispondono bene ad una prova con questa terapia. Comunque, molti bambini che rispondono bene alla terapia antivirale hanno avuto risultati negativi a questi test e ciò significa che avevano un virus non visibile ai test. Mio figlio era uno di questi.

Alcuni ritengono che questi bambini hanno difficoltà nel creare anticorpi per i virus. Alcuni affermano che la terapia potrebbe stare colpendo un virus che ancora non conosciamo. Alcuni credono che questa terapia stia facendo qualcos'altro oltre a combattere i virus.

La conclusione è comunque che c'è un gruppo reale di persone che risponde meravigliosamente a questa terapia che non è mai risultata positiva ad un test per i virus prima, durante e dopo la terapia.

Chi dovrebbe provare questa terapia?

La mia conclusione, dopo esperienza diretta e aver visto molte famiglie riferire di progressi anche senza essere risultati positive ai test, è che noi non conosciamo ancora tutto ciò di cui potranno beneficiare i

bambini con autismo e condizioni relative. Il modo migliore per vedere se il vostro bambino risponderà o meno è, secondo me, provare la terapia.

Quanto dura una prova?

Secondo quanto riferitoci dai nostri genitori e medici del nostro gruppo, occorrono in genere fino a 50 giorni per vedere se un bambino risponderà alla terapia. Molte volte ci vuole molto meno e talvolta, sebbene più raramente, può volerci di più.

La regressione da recupero

In un questionario attualmente in atto sul nostro gruppo Yahoo MB12Valtrex, il 38% delle famiglie che ha provato questa terapia riferisce quello che io chiamo una “regressione da recupero”. Uso questo termine per descrivere meglio quello che avviene talvolta all’inizio quando una terapia viene messa in atto. Generalmente i sintomi specifici dell’autismo del bambino peggiorano per un periodo che va dai 14 ai 50 giorni e poi segue immediatamente dopo un miglioramento nello sviluppo.

Questo tipo di risposta (herxhiemer) è diversa da quella in cui vediamo alcuni piccoli passi avanti insieme ai sintomi regressivi.

Dal momento che non è assolutamente intuitivo che una breve regressione sia una parte comune di questo importante processo curativo, preferisco spendere un bel pò di tempo osservando e spiegando questa regressione da guarigione.

Un esempio – il caso di Joseph

Questo è il caso di un bambino di 4 anni di nome Joseph che stava facendo interventi biomedici da 19 mesi con risultati medi, ma poi ha provato l’approccio globale antivirale.

La mamma scrive: “La regressione iniziò il quarto giorno contemporaneamente a dei miglioramenti. Divenne estremamente nervoso, lanciava gli oggetti, aveva scoppi d’ira e picchiava le persone. Mentre ci colpiva e faceva violenti capricci, notammo però che ci guardava negli occhi. Raramente lo aveva mai fatto senza essere aiutato. Da quando abbiamo iniziato il Valtrex (e la combinazione anti-infezioni insieme) nel Gennaio 2006, il suo contatto oculare è stato eccellente...(ora due mesi dopo) ha recuperato per l’80% con ritardo nel linguaggio espressivo. Ora è praticamente indistinguibile dai bambini del vicinato ...”

Non tutti migliorano come Joseph, ma un numero sorprendente di bambini lo fa. Non tutti inoltre hanno la regressione da recupero, alcuni migliorano solo.

C’è stato un sondaggio sul nostro gruppo in cui si chiedeva dei miglioramenti e della regressione da recupero.

Sondaggio sulla regressione da recupero – 121 Risposte

Scelte	Voti	%
Mio figlio ha avuto una regressione da recupero	46	38
Mio figlio NON ha avuto una regressione da recupero, ma è migliorato con V.	36	29
Mio figlio non è migliorato con il Valtrex	39	32

Un eczema fungale comparato ad una infiammazione della pelle (rash) da antivirale

Se non è attuata una giusta strategia antifungale, il rash che può comparire quando si inizia una terapia antivirale potrebbe essere un eczema fungale. Questo tipo di rash può interferire e mascherare i miglioramenti ottenuti con la terapia antivirale

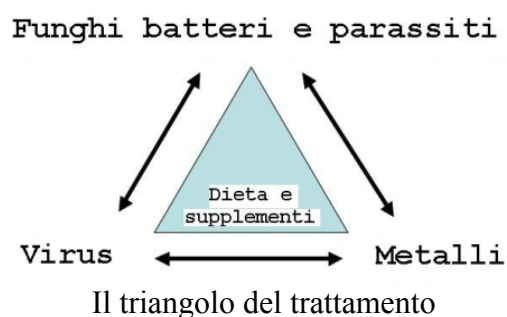
Perchè i bambini con autismo hanno questo frequente divampare di funghi e batteri?

Sembra esserci una guerra biologica in questi bambini.

Riceviamo nel nostro gruppo molti resoconti prima che ci riferivano di eczema di tipo fungale all'inizio della terapia antivirale. Questo è successo prima che le famiglie cominciassero a combinare la terapia antivirale con antifungali, supplementi e interventi dietetici. Non ho trovato un'altra comunità che riferisce un rash di questa natura da terapia antivirale.


C'è evidenza nella letteratura medica di una relazione simbiotica tra virus e batteri, cosa che significa che quando si ha un'infezione latente questa sembrerebbe mantenere i batteri sotto controllo [30].

E' mia convinzione che nell'intestino dei nostri bambini si svolga una battaglia tra alti livelli di patogeni, funghi e batteri e, se noi distruggiamo un elemento, permettiamo ad un altro di propagarsi più liberamente.



Un esempio simile di questa teoria è dimostrato nel filmato di un'intervista che ho fatto ad un uomo con fatica cronica ed asma che aveva iniziato un intervento dietetico e probiotici per i suoi sintomi. I suoi sintomi migliorarono velocemente e poi il trattamento sembrò mobilitare quella che sembrava un'infezione virale latente alla base dei suoi sintomi. Sembrava che l'infezione micotica fosse stata come "tenuta bloccata" a bassi livelli dall'infezione virale. Quando cambiò la sua dieta alcuni suoi funghi e batteri morirono, mobilitando l'infezione virale alla base. Allora divenne molto malato con sintomi virali per circa una settimana e poi ebbe un meraviglioso recupero dalla sua fatica cronica e asma.

Questo il video: Mobilizzare un virus latente con dieta e probiotici

	<p>Dieta, fatica cronica e asma MAC 5 min</p> <p>La fatica cronica e l'asma di Doherty sono fortemente migliorate attraverso il nostro approccio dietetico e probiotici, vitamine e supplementi. Con il diminuire dei suoi livelli di infezione fungale si manifestò un'infezione virale latente alla gola e con una piccola cicatrice sulla fronte. Da allora in poi la sua energia e la sua salute generale sono fortemente migliorate.</p>
---	---

In teoria, Doherty sarebbe stato anche meglio se avesse cominciato con dieta e supplementazione e avesse aggiunto MB12 Spray Nasale (e possibilmente Valtrex o Olive Leaf Extract) ai sintomi iniziali della sua infezione virale, ma questa esperienza è avvenuta prima che scopriessi l' MB12 Spray Nasale.

Per le più comuni infezioni della gola, spesso sentiamo resoconti sul fatto che l'MB12 Spray Nasale sia stata di immediato beneficio.

Il seguente link è un video che mostra un'infezione della gola che è guarita in pochi minuti di MB12 Spray Nasale.

Esempio Video: Infezione virale acuta e MB12 Spray



MB12 Infezione acuta, fibromialgia cronica [MAC](#)

4 min

Donna descrive i suoi sintomi di reflusso acido, dolore di schiena, rinite, candida, ghiandole gonfie, infezioni alle alte vie respiratorie e mal di gola, accompagnati da stress cronico e fibromialgia da cui descrive di essersi liberata in pochi minuti di MB12.

Supponiate di avere in atto un approccio globale virale, fungale e dietetico e il rash non sia pruriginoso e sembri essere mobile e/o cambiare di colore durante il giorno, allora probabilmente avete quello che si chiama rash da detox

Il rash-detox antivirale e la possibile espulsione dei metalli

A mio figlio è venuto un rash durante la terapia, dal quattordicesimo al ventunesimo giorno, che non prudeva e cambiava di posizione sul suo corpo. Sembrava anche cambiare colore durante il giorno. Quando il rash si manifestò sullo stomaco ebbe diversi giorni di diarrea e dal ventunesimo giorno cominciò a stare meglio che mai.

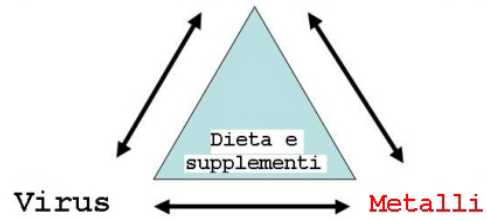
Ho chiesto ai due maggiori gruppi che si occupano di problemi virali su Yahoo, composti da più di 10.000 membri, e nessuno ha risposto di aver avuto un rash di questa natura usando terapie antivirali. Ho interpretato questo giungendo alla conclusione che questo rash e la sua origine possano essere specifiche della nostra comunità, e spesso mi chiedo se non sia proprio questo il problema nodale di alcuni bambini con autismo.

Questionario sul rash – 77 Risposte

Scelte	Voti	%
Si, ho osservato un rash DURANTE la regressione da recupero (a volte con una durata di 20-40 giorni)	33	42
Si, ho osservato un rash DOPO la regressione da guarigione (dopo i primi 20-40 giorni)	9	11
No, non ho mai osservato un rash durante la terapia con V.	35	45

Nel Dicembre del 2005, feci un esperimento su me stesso con un vaccino antinfluenzale contenente mercurio ed ebbi un rash sul petto che era molto simile a quello avuto da mio figlio. Questo rash risultò positivo al test per alti livelli di vapore di mercurio. Questo piccolo esperimento continua ad essere per me interessante in quanto sento costantemente resoconti di simili rash dai genitori durante la terapia antivirale.

Funghi batteri e parassiti



Il triangolo del trattamento focalizzato sul coinvolgimento dei metalli

Terapia antivirale e detossificazione dai metalli
Metals Detox (DMSA) Esempio senza terapia antivirale

URINE TOXIC METALS



POTENTIALLY TOXIC METALS

METALS	RESULT µg/g CREAT	REFERENCE RANGE	WITHIN REFERENCE RANGE	ELEVATED	VERY ELEVATED
Aluminum	< dl	< 60			
Antimony	0.1	< 1.5			
Arsenic	21	< 130			
Beryllium	< dl	< 0.6			
Bismuth	< dl	< 20			
Cadmium	0.6	< 2			
Lead	0.5	< 5			
Mercury	< dl	< 5			
Nickel	5.9	< 15			
Platinum	< dl	< 1			
Thallium	0.2	< 1.1			
Thorium	< dl	< 0.5			
Tin	2.3	< 15			
Tungsten	0.7	< 1.5			
Uranium	< dl	< 0.2			

CREATININE

	RESULT mg/dL	REFERENCE RANGE	2SD LOW	1SD LOW	MEAN	1SD HIGH	2SD HIGH
Creatinine	99	25- 180					

SPECIMEN DATA

Comments:
 Date Collected: **12/26/2005** Method: **ICP-MS** Collection Period: **timed: 12 hours**
 Date Received: **12/29/2005** <dl: **less than detection limit** Volume:
 Date Completed: **12/31/2005** Provoking Agent: Provocation: **POST PROVOCATIVE**

Toxic metals are reported as µg/g creatinine to account for urine dilution variations. **Reference ranges are representative of a healthy population under non-challenge or non-provoked conditions.** No safe reference levels for toxic metals have been established.

V10.00

©DOCTOR'S DATA, INC. • ADDRESS: 3755 Illinois Avenue, St. Charles, IL 60174-2420 • CLIA ID NO: 14D0646470 • MEDICARE PROVIDER NO: 148453

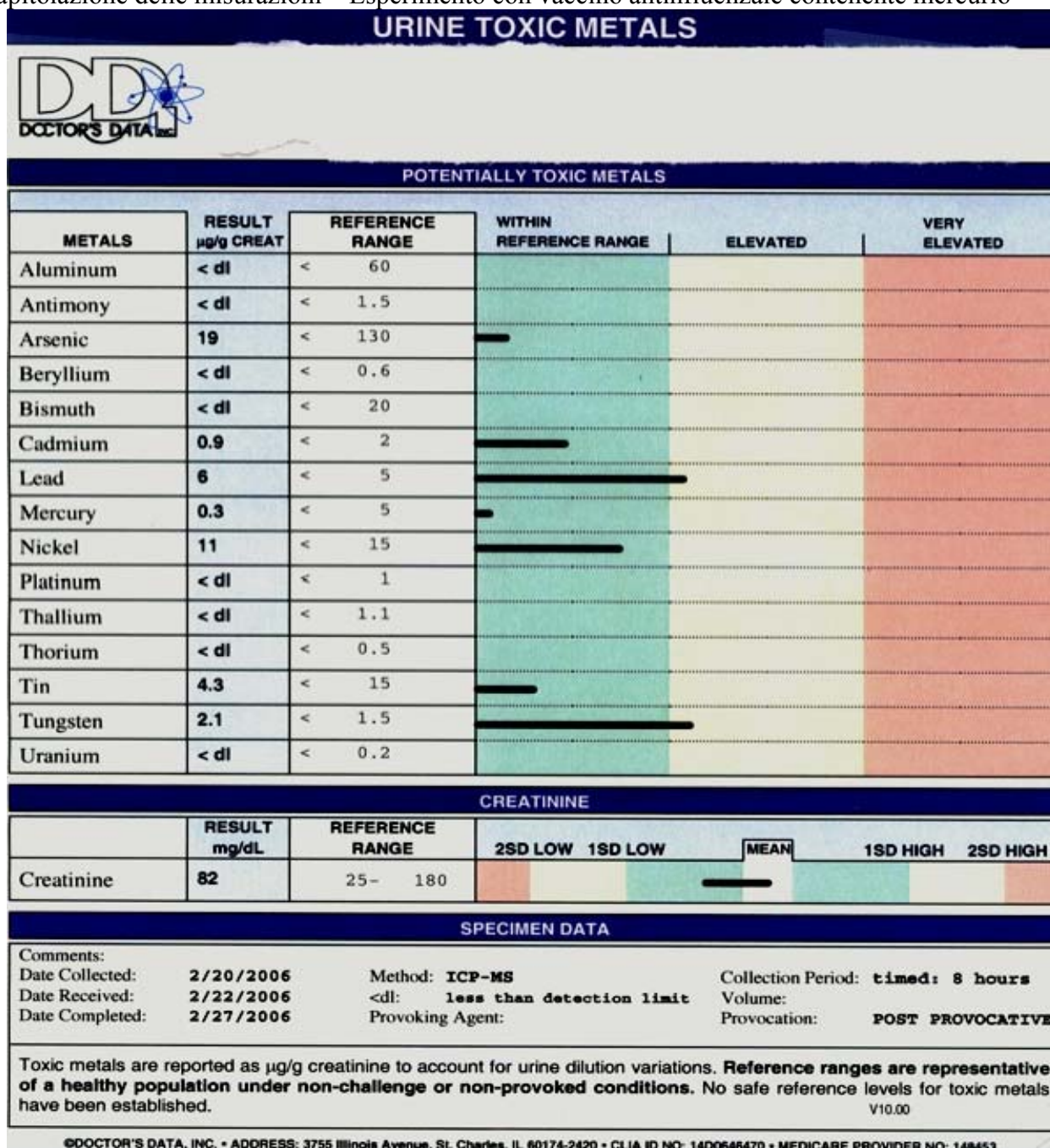
Quello che trovo interessante in questi due risultati dei test è che molti dei livelli di escrezione dei metalli sono raddoppiati rispetto ai test iniziali. Dal punto di vista dei sintomi, questo bambino era grandemente migliorato fino al punto da essere indistinguibile dai coetanei già dal terzo mese dall'inizio dell'approccio antivirale globale.

Esempio di detossificazione dai metalli combinata con terapia antivirale (2 mesi dopo)

Detossificazione dai metalli e virus

La Dr. Amy Yasko ha supposto che particelle di metallo prendano dimora nella membrana di una cellula infetta da virus e che trattare con antivirali mobilizzi i metalli. Questa è una teoria possibile. Quando condussi su me stesso l'esperimento con il vaccino antinfluenzale contenente mercurio usando un misuratore per vapori di mercurio Jerome 431 scoprii che i miei livelli di escrezione del mercurio diminuirono vorticosamente subito dopo che ricevetti il vaccino. Questo mi sorprese. I livelli rimasero bassi per circa 7 ore e durante quel periodo mi sentii male. Quando cominciai a sentirmi meglio i livelli della mia escrezione di vapori di mercurio salirono enormemente. Questo esperimento mi ha portato a credere che il corpo sia più preoccupato dell'infezione virale che dell'escrezione dei metalli pesanti e che un virus latente possa interferire cronicamente con la naturale capacità del corpo di proteggersi dai metalli pesanti e di detossificarsi.

Ricapitolazione delle misurazioni – Esperimento con vaccino antinfluenzale contenente mercurio

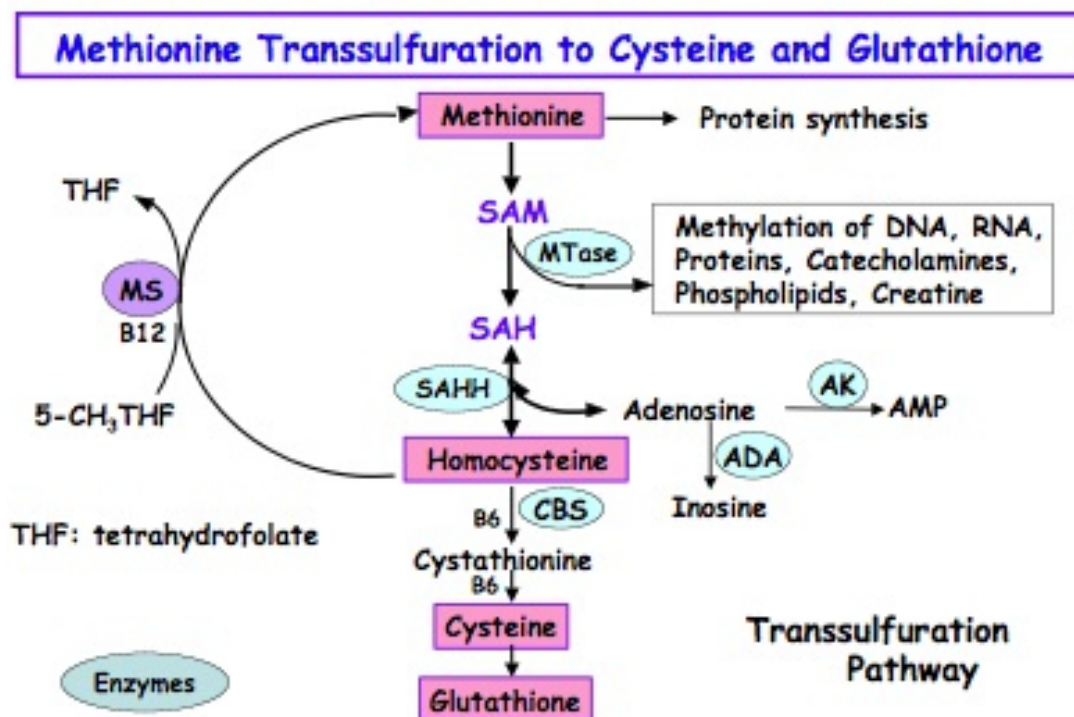


Nell'Aprile 2006, fu pubblicato uno studio che dimostra che i topi con infezioni virali hanno più alti livelli di ferro e rame nei loro cervelli se c'è stata anche una esposizione al cadmio [28].

Possiamo non conoscere l'esatta modalità del perché, ma è evidente che i metalli pesanti possono essere più tossici per il corpo in presenza di un'infezione virale.

La connessione Metilazione / Adenosina

Metilazione, una chiave per la salute, detossificazione, neurotrasmettitori e replicazione del DNA sono spesso danneggiati nei bambini con autismo [4]. Uno di questi danni, scoperto da Jill James PhD. e osservato da altri medici e ricercatori, è il livello anormale dell'adenosina. L'adenosina ha l'unicità di essere un neurotrasmettitore e un metabolite coinvolto nella metilazione; è anche un importante anti-infiammatorio.



Questo diagramma, formulato da Jill James Ph.D., mostra dove anormali livelli di adenosina possono distruggere la metilazione, alzare i livelli del SAH (un marker e causa di stress ossidativo) e abbassare i livelli di glutathione (il più importante antiossidante del corpo).

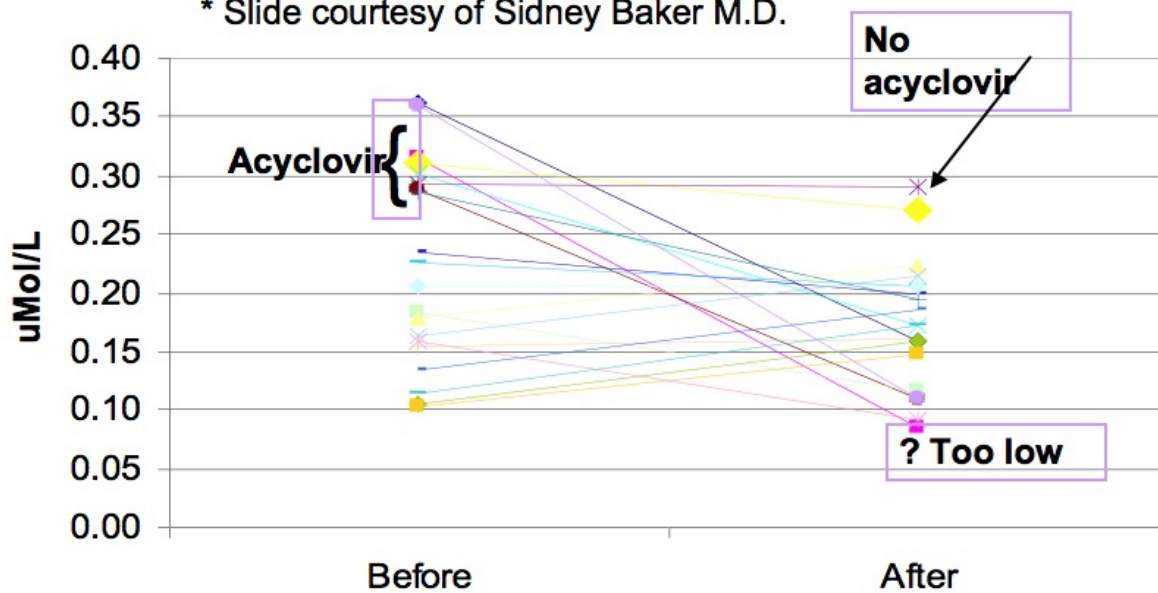
Il Dr. Sid Baker, in cooperazione con Jill James Ph.D., ha condotto uno studio pilota su 10 bambini con autismo. Nove bambini sono stati trattati con acyclovir e uno non è stato trattato.

Note: il Valtex viene velocemente convertito in acyclovir nell'intestino e nel fegato. Dalla prospettiva di un trattamento virale molti virus su cui può incidere il Valtrex possono risiedere anche nel fegato. Il Valtrex è anche più biodisponibile rispetto all'acyclovir orale (più simile all'acyclovir per endovena) ed ha un profilo di effetti collaterali ritenuto più sicuro per la salute.

In tutti e 9 i bambini i livelli di adenosina migliorarono vistosamente: alcuni bambini avevano livelli di adenosina più alti e questi vennero abbassati, mentre altri avevano livelli più bassi che invece vennero rialzati. I livelli del bambino non trattato rimasero tali e quali. Questo evidente effetto normalizzante non è molto comune in medicina.

Adenosine Pre and Post Rx

* Slide courtesy of Sidney Baker M.D.



Ci sono davvero poche cose per regolarizzare l'adenosina ed è chiaro che il Valtrex è una di queste. La terapia iperbarica (Mild Hyperbaric Oxygen Therapy a 1.3 ATA) può essere l'unica altra terapia che ritengo possa incidere sull'adenosina. L'unico laboratorio che sono sicuro possa testare correttamente i livelli di adenosina è quello di Jill James all'Università dell'Arkansas che non è disponibile per il pubblico..

C'è ancora molto da imparare sul perché il Valtrex e le altre terapie antivirali aiutino così tanti bambini e inoltre non sembra esserci un modo di misurare l'adenosina facilmente a tutti. Questo, combinato con i resoconti dei genitori che riferiscono di miglioramenti anche con test negativi, continua a suggerire che una prova con antivirali possa essere il metodo migliore per vedere se vostro figlio può rispondere o meno.

Macchioline nere

Un certo numero di genitori del nostro gruppo cominciò a riferire ciò che descrivevano come "macchioline nere" nelle feci dei loro bambini (e circa tre testimonianze sulle stesse macchioline nei capelli) durante le prime fasi della terapia globale antivirale. Alcuni credono che questi provengano dalla detossificazione dei metalli, altri che sono relativi a parassiti, altri ritengono che, in alcuni bambini, siano dovuti a tessuti staccatisi dalla parete intestinale guarita dell'intestino. Avrei voluto analizzarle, ma non ho trovato ancora un laboratorio che potesse aiutarmi.

In ogni modo questa è un'osservazione interessante e continuiamo a ricevere resoconti su queste macchioline.

Sondaggio sulle "macchioline nere"

Scelte	Voti	%
SI-Ho visto "macchioline nere" nelle feci di mio figlio mentre assumeva il Valtrex	28	23
NO-NON ho visto "macchioline nere" nelle feci di mio figlio mentre assumeva il Valtrex	44	37
SI-Ho visto "macchioline nere" durante la detossificazione dei metalli o la chelazione	14	11
SI-Ho visto "macchioline nere" durante trattamenti antifungali	17	14
SI-Ho visto "macchioline nere" con la dieta	4	3
SI-Ho visto "macchioline nere" con altre terapie	7	5
SI- Ho visto "macchioline nere" NON nelle feci, ma altrove	3	2

Cosa fa realmente la terapia antivirale?

Non sono sicuro che lo sappiamo veramente. Alcuni credono che il Valtrex (e gli altri antivirali) possano attaccare dei virus che non possiamo testare (oltre naturalmente quelli per cui possiamo farlo). Alcuni ritengono che il Valtrex regoli l'adenosina facendo migliorare la metilazione. Altri credono che né l'uno né l'altro sia giusto dal momento che vediamo la risoluzione di alcuni degli stessi sintomi anche con l'Olive Leaf Extract, che funziona in modo completamente differentemente.

La conclusione è che non conosciamo ancor tutte le risposte, ma molti bambini migliorano quando si usa questa terapia e, quando eseguita adeguatamente, realmente il risultato peggiore è una temporanea regressione da recupero senza miglioramenti. La risposta più comune sono i miglioramenti, che è ciò che è avvenuto anche nel caso di mio figlio.

Il buon senso mi dice che, se una terapia ha un basso rischio e molti bambini sono migliorati e alcuni hanno recuperato, è plausibile provare.

Funghi batteri e parassiti



Il triangolo del trattamento focalizzato momentaneamente su funghi, batteri e parassiti

Con cosa abbiamo a che fare?

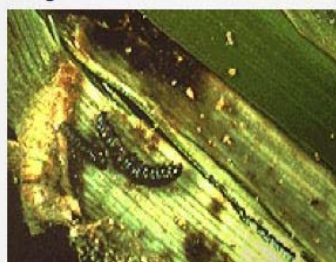
Ci sono centinaia di batteri e funghi noti nei tratti gastrointestinali degli esseri umani e credo che molti non siano ancora conosciuti. Io credo che ci siano ceppi di batteri nei nostri ragazzi per i quali non abbiamo ancora le conoscenze per poterli rilevare. Sì, spesso vediamo alti livelli di candida, clostridia, e-coli, h. pilori ed una riduzione di batteri benefici nell'intestino. Alcuni dicono che questo abbia a che fare con i metalli tossici nell'intestino, ma io credo che molti di questi bambini siano infettati da ceppi di batteri e/o funghi e/o virus prima del verificarsi di queste infezioni e tossicità. Potrebbe essere dovuto ai

vaccini? Forse in alcuni casi sì, ma molti bambini con autismo non sono stati vaccinati. Io credo che ci sia una miriade di modi che portino alla condizione autistica attraverso infezioni. Una modalità che mi ha interessato è quella degli organismi geneticamente modificati (OGM). Questi sono uomini alterati dai batteri usati come pesticidi. Un recente studio californiano mostra che le donne che vivono nelle vicinanze di fattorie hanno di gran lunga una maggiore probabilità di avere bambini con autismo. Cosa succede se il pesticida era in forma di batteri e questi batteri possono produrre non solo tossine ma potrebbero anche uccidere alcuni tipi di batteri nell'intestino dei nostri ragazzi? Suona come qualcosa uscito fuori da un film, ma uno di questi OGM che rientra nella time line dell'autismo è il *Bacillus Thuringiensis*.

Questa è solo una prima teoria, ma io credo che nel tempo in questi bambini troveremo infezioni come il *Bacillus Thuringiensis*. Il *Bacillus Thuringiensis* può nutrirsi di *Lactobacillus* ed altri batteri benefici e creare pesticidi. Sarebbe un'altra spiegazione al perché così tanti ragazzi hanno tratti digestivi sregolati e così tossici.

Potrebbe essere il *Bacillus Thuringiensis* o qualcosa di simile a causare il caos intestinale in questi ragazzi o forse no. In entrambi i casi, molto spesso, questi ragazzi presentano un circolo vizioso di infezioni batteriche e/o fungali e/o virali che sembrano interagire tra loro e credo che dobbiamo porre tante cure per andare oltre questa infezione triangolare in modo globale, simultaneo ed aggressivo.

Genetically Modified Organisms



European corn borer larvae infected with *Bacillus thuringiensis*.
Courtesy Nova Nordisk Entotech, Inc.

1938 - *Bacillus Thuringiensis* - biopesticide

Crops: vegetables, cotton, tobacco, tree crops, forest crops, landscaping

Research contributed by: Andrea Lalama

Rimedi naturali

Ci sono diversi rimedi naturali di cui i genitori riportano i benefici. Mi concentrerò sui pochi che sono supportati dalla letteratura medica.

Alternative antivirali e antimicrobiche

Olive Leaf Extract (OLE)

L'Olive Leaf Extract è un antivirale naturale che alcuni genitori hanno somministrato ai loro bambini riportandone i miglioramenti nel nostro gruppo. L'OLE può inibire retrovirus come l'HIV-1 e prevenire la trascrizione inversa da RNA a DNA [7,8], inibire la fusione della membrana cellula-a-cellula [9], e può aiutare per i sintomi di raffreddore ed influenza [10].

Alcune famiglie hanno usato l'OLE come principale terapia antivirale o come terapia secondaria al Valtrex. I loro rapporti suggeriscono di provare l'OLE nel tentativo di vedere se vostro figlio ne beneficia. Il dosaggio tipico che abbiamo visto funzionare nel nostro gruppo è di 20 gocce fino a tre volte al giorno..

Mio figlio non ha risposto all'OLE, ma mi è stato riferito di bambini che lo hanno fatto.

Lauracidin/Monolaurin

Lauricidin e Monolaurin sono catene corte di acidi grassi che ho trovato molto interessanti perchè non solo sembrano aiutare con alcuni virus come il Citomegalovirus (CMV) [11], ma possono agire anche come un antibiotico apparentemente efficace contro lo Staphylococcus aureus, il Micobacterium terrae e in modo estremamente efficace contro l'Helicobacter pylori [12].

Elderberry (Sambuco)

L'Elderberry è una combinazione di piante che sembra avere proprietà antivirali naturali. Ha mostrato di essere efficace contro l'HIV-1 [12], di ridurre i sintomi dell'influenza A e B, e si dice essere molto valido contro l'influenza aviaria negli uccelli H5N1 [14].

Olio di Origano (OoO)

L'olio di Origano è stato dimostrato essere efficace contro lo Staphylococcus aureus, l'Escherichia coli, la Klebsiella pneumoniae, l'Helicobacter pylori, e il Mycobacterium terrae [12].

Virastop

Il Virastop è un inibitore della protease che si dice fare a pezzi la parete delle cellule virali infette. Non ci sono referenze nella letteratura medica a supporto della sua efficacia e molti hanno messo in discussione la scienza dietro queste affermazioni, ma abbiamo avuto dei resoconti da genitori che ci dicono sia stato d'aiuto e dal momento che è solo un enzima sembra non ci sia pericolo a provarlo.

Per maggiori informazioni sugli enzimi potete visitare: <http://www.enzymestuff.com>

Probiotici

Ci sono molti probiotici acidofili che sembrano funzionare bene. I probiotici sotto sono proposte aggiuntive che comunemente vediamo (sia individualmente che combinati con altri probiotici) in resoconti positivi dei genitori del nostro gruppo.

Saccharomyces Boulardii (S. Boulardi)

Sebbene la letteratura medica sia contrastante sull'efficacia del S. Boulardi, abbiamo riscontri che è d'aiuto nei nostri bambini, particolarmente quando si sospettano problemi intestinali e clostridi. Se ci focalizziamo sulla letteratura medica a favore del S. Boulardi, troveremo molti casi in cui si riportano risultati positivi.

Coconut Kefir

Il Coconut Kefir è un probiotico fermentato usato nella Body Ecology Diet [18] e abbiamo visto alcuni bei report sulla sua efficacia. Per maggiori informazioni su come farlo andare sul sito:

<http://bodyecology.com/coconutkefir.php>

Cibi fermentati

I cibi fermentati rappresentano poco più di un tentativo, ma molte famiglie riferiscono dei miglioramenti con il loro uso. Considerando la digestione difficoltosa e le disbiosi dei nostri bambini però, può avere senso provarli per la loro digeribilità e per le proprietà probiotiche.

Alternative antifungali

Candex

Il Candex è un enzima che rompe le pareti della candida. Ho visto resoconti sul suo buon funzionamento contro la candida e sulla sua influenza sulla salute intestinale. Spesso sembra causare un breve periodo di diarrea quando la candida muore..

Ci sono molti rimedi che non sono farmaci che si dice aiutino con i funghi e vale la pena provare prodotti come il Candex, ma non abbiamo avuto resoconti di prodotti che non siano farmaci che funzionino bene quando stiamo facendo una terapia antivirale. Sembra invece che funzionino meglio i farmaci antifungali azole (Nizoral, Diflucan, and Sporanox) o l'Amphotericin B o il Lamcil.

E' veramente possibile che questo ed altri rimedi naturali aiutino i nostri bambini in altri modi oltre quelli elencati nella letteratura medica,ma non possiamo dirlo finchè non proviamo.

Strategia e dosaggio globale

Ci sono due aspetti da tenere presenti per le dosi.

1. Tenere le dosi costanti durante la giornata. Secondo quanto riferiscono i genitori sembra che la cosa migliore sia dividere la dose degli antivirali in tre volte al giorno.
2. Il rapporto tra antivirali e antifungali - Trovare il giusto rapporto di somministrazione di antivirali con la somministrazione di antifungali. Questo potrebbe essere l'elemento più importante della terapia antivirale.

In genere una grossa percentuale di bambini migliora semplicemente con la comune somministrazione di questa terapia, ma altre volte la terapia richiede un adattamento per il particolare bambino.

Mi piace pensare come ad il giusto mix di aria e benzina per la vostra macchina: il gas è importante e senza il processo di combustione non può avvenire e se non c'è abbastanza aria il gas agirà contro di voi..

Penso al Valtrex come a qualcosa che espelle le tossine e agli antifungali come ad un modo di ripulire dai funghi rafforzatisi in questo processo.

Vedendo un bambino cominciare questo approccio globale e osservando che può diventare aggressivo (e possono avere una lingua più bianca o alcuni sintomi localizzati sulla pelle), molti pensano di diminuire gli antivirali. Ciò può funzionare per ridurre i sintomi, ma potreste non avere abbastanza forze combinate per liberarvi dal disordine.

Come si dice, a volte meno è più, ma a volte più è più e questo può essere un caso. Per non correre rischi (e normalmente per una maggiore efficacia) ho capito che si devono somministrare più antifungali più spesso durante la giornata e all'ora di andare a letto.

Trovare la giusta dose e il giusto rapporto tra antivirali e antifungali può essere parte dell'arte di questa terapia combinata per molti bambini. È questa una delle ragioni per cui ho fondato il gruppo di genitori e medici MB12Valtrex a cui spero vi iscriviate per condividere le vostre esperienze e ascoltare quello che gli altri genitori hanno fatto per aiutare i loro bambini.

3. Scegliere l'antifungale giusto per vostro figlio

Normalmente il Nizoral e/o il Diflucan, per esempio, funzionano molto bene per molti bambini, ma non sempre. Alcuni bambini hanno infatti infezioni che sono resistenti a questi farmaci. Credo che questo sia il motivo per cui molte famiglie cominciano gli antifungali prima degli antivirali. In questo modo possono cominciare gli antivirali e osservare attentamente se appaiono sintomi di infezione da funghi e capire meglio se l'approccio antifungale è efficace per il bambino.

Molte famiglie che vedono un aumento consistente dell'aggressività e dell'iperattività usando questa terapia cambiano il farmaco antifungale per un altro azole o usano una combinazione di azoli e vedono il loro bambino migliorare enormemente.

Riassumendo, se trovate il giusto antifungale per il vostro specifico bambino e il rapporto tra antivirali e antifungali è corretto (se usate cioè abbastanza antifungali rispetto all'antivirale), le vostre chance di successo sono davvero molte.

Ci sono diverse variabili cui dovete prestare attenzione:

La dieta e i supplementi sono quelli giusti per il vostro bambino? La dieta più comune che vediamo con l'approccio globale è la Specific Carbohydrate Diet (SCD) dal momento che sembra il miglior modo per controllare i funghi. Per alcuni bambini può essere necessaria la Low Oxalate Diet (LOD) se la SCD (da sola) non sembra funzionare.

L'antifungale è quello giusto per vostro figlio? L'antifungale sta aiutando i sintomi del bambino e influisce anche quando viene aggiunta la terapia antivirale? Se questo non avviene potrebbe essere necessario aggiungere più antifungali durante la giornata oppure potrebbe essere necessario cambiare

antifungale. Alcuni genitori considerano di fare entrambi i trattamenti contemporaneamente. Questo potrebbe essere l'approccio più efficace.

L'antivirale è quello giusto per vostro figlio? Quelli che vediamo essere i più efficaci sono in ordine di apprezzamento: Valtrex, Olive Leaf Extract e Lauracidin/Monolaurin. Alcuni iniziano con il Valtrex e aggiungono poi gli altri due per vedere se sono efficaci.

Nistatina rispetto agli antifungali Azole (Diflucan, Nizoral, Sporonox) e Lamisil e Amphotericin B.

Uno degli errori più comuni che ho visto è la somministrazione della Nistatina durante la terapia antivirale. Mi è stato detto che, nella medicina tradizionale, la Nistatina è preferita dai pediatri perché rimane nell'intestino ed è più innocua per il fegato.

Abbiamo ricevuto un consistente numero di resoconti di significativi e costanti sintomi di aumento della candida con questo metodo. In centinaia di report appare invece che gli antifunzali azole (o il Lamisil o l'Amphotericin B) sono la strategia migliore. Questo può avere a che fare con il coinvolgimento dell'intero corpo in questa infezione o ad alcune altre proprietà di questi antifungali.

Dopo aver visto questo errore farsi e rifarsi con un tasso di successo di meno del 5% secondo quanto riferito dai genitori, mi sembra essere una perdita di tempo intraprendere la terapia antivirale con la Nistatina come vostra strategia antifungale.

Ricapitolazione dei possibili supporti per il trattamento anti-infezioni

Qui sotto una scheda che riassume i differenti supporti da considerare nelle strategia anti-infettiva. Credo che questo sia un buon modo per considerare il vostro approccio prendendo in esame tutti e tre i lati del triangolo del trattamento contemporaneamente. Potreste usarlo come schizzo di base per parlarne col vostro medico DAN! e per averlo sottomano quando discutete della vostra strategia nel nostro gruppo di genitori e medici. [Iscriviti qui](#)

Anti-Infection Strategy

Area of focus	Remedy		
AntiFungal - Medications	Diflucan, Nizoral, Sporanox, Lamicin, Amphotericin B, Nystatin	Nutritional Support - Metabolic / Methylation, Sulfation, etc.	Bile Support: Vitamins - A, D, E, K, Taurine, Other support: MB12, B6, P5P, Epsom Salt Baths , Calcium, Selenium, folic/folinic, C, B1, Biotin, Molybdenum
AntiFungal - Naturals / OTC	Saccharomyces Boulardii, Oregano Oil, Caprylic Acid, Candex, Garlic, Alkalinization		
Bacterial - Medications	Flagyl, Vancomycin, Gentamycin, IM Bicillin (OCD)	Fungal Toxin Support	L-Carnitiine, Niacin or Inositol hexanicotinate
Bacterial - Naturals / OTC	Coconut Kifir, Probiotics, Lactobacillus GG, C/Salt, Coloidal Silver	Fatty Acid Metabolism	

Anti-Infection Strategy

Digestion	Bethenecol, Secretin
Digestion	Zinc, MB12, Digestive Enzymes,
Bowel Movement Support Diet	Magnesium, Vitamin C, SCD - IGG foods, low oxalate, medium meat
Main Viral Therapy - Medications	Valtrex or Famvir, or Acyclovir
Viral Therapy - Naturals	Olive Leaf Extract, Lauricidin/Monol auren, Virsastop

Gli antifungali, i probiotici e la dieta sono determinanti

I resoconti dei genitori hanno indicato con forza che la strategia antifungale è uno degli elementi più importanti dell'approccio globale. Abbiamo visto la maggior parte dei casi di successo (quasi tutti) comprendere un serio utilizzo di un antifungale azole (o Limisil o Amphotericin B) per l'intera terapia. Riporto qui un recente resoconto di una famiglia il cui medico ha fatto l'errore di non utilizzare l'antifungale durante l'intera terapia.

“Quando mio figlio doveva cominciare a prendere il Valtrex, il suo medico DAN gli fece utilizzare il Diflucan per 2 settimane prima, poi lo tolse e cominciò il Valtrex. Ci disse che usare il Diflucan prima avrebbe curato l'intestino e non ci sarebbe stato bisogno di continuare a prenderlo. Per noi questo è stato un GRAVE errore. Dopo 3 settimane di Valtrex, la prima delle quali a mezza dose per poi aumentare fino alla dose piena, mio figlio passò dall'essere un bambino allegro che dormiva tutta la notte ad un bambino che non riusciva a stare fermo per più di 10 minuti, scosso emotivamente con frequenti scoppi di pianto, che urlava e scalcia 24 ore al giorno e per tutta la notte. Funzionarono a meraviglia alte dosi di Goldenseal (2x/al giorno), ma allora ero così spaventata che smisi il Valtrex. Se dovessi mai provare di nuovo, non lo farei mai senza accompagnarlo con un antifungale per tutto il periodo. Avevo avuto un'esperienza positiva già con mezza dose, ma gli effetti negativi superarono di gran lunga quelli positivi.”

Solo la mia ...

Elen

Questo venne seguito da un altro resoconto

“Se mi posso aggiungere ... abbiamo fatto la stessa esperienza nel primo round senza un antifungale. Il secondo tentativo è andato molto meglio con Diflucan e Nizoral a rotazione. Siamo ora al quarto mese con grandi risultati!!”

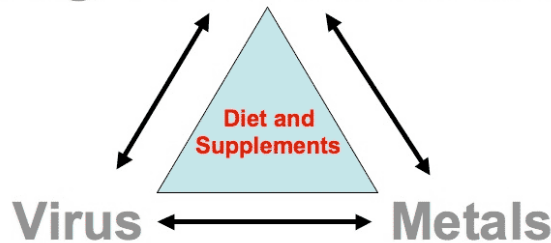
Angie

Terapia antivirale globale – Una somministrazione tipica usata nel nostro gruppo

Mio figlio pesava dai 13 ai 15 Kg durante i 9 mesi in cui fece la terapia. La maggior parte di questa terapia è basata sul suo peso dal momento che ho esperienza diretta di questa.

I genitori normalmente lavorano fianco a fianco del loro medico per trovare i giusti dosaggi per il loro bambino.

Fungus & Bacteria & Parasites




Il triangolo di trattamento - Dieta e supplementi

Step 1: Dieta

Dal momento che la terapia antivirale sembra inequivocabilmente rialzare candida e funghi nei nostri bambini, è importante essere sicuri di evitare di nutrire i nostri figli con cibi che possono causare una risposta oppioide, possano distruggere il sistema immunitario o alimentare funghi e/o batteri.

- Considerare di eliminare glutine e caseina (tutto il latte e i prodotti contenenti glutine) ed ogni cibo per cui si abbia sensibilità IGG
- Ridurre o eliminare completamente carboidrati ed amidi
- Acquistare cibi organici
- Utilizzare succhi di verdure e frutta per i bambini che hanno difficoltà a mangiare verdure. Guardate il mio video sui succhi per maggiori informazioni:
-

	<u>Ethan Febbraio 2007</u> <u>MAC</u> 3 min
Questo breve video mostra Ethan seguire la sua dieta, comprese le sue spremute, a parole sue i "super-yummy", di verdure, pere e una mela. I succhi sono un modo ottimo di dare i cibi ai nostri bambini.	

Questo step può causare una temporanea regressione per la riduzione dei livelli di oppioidi causata dai cibi e/o a causa di un die off da candida.

Le diete per i nostri bambini sono un'arte e disciplina di per sé. Alcune famiglie riferiscono risultati positivi a prescindere dalla dieta, ma molte riportano un percorso più facile e più efficace quando viene messa in atto la dieta adeguata al bambino. Non voglio scoraggiare i genitori che hanno paura della dieta dal provare questa terapia, ma nello stesso tempo, se volete incrementare le vostre chance di successo, sembra avere un ruolo elementare mettere in pratica la dieta giusta.

Step 2: Supplementazione

Suggerisco di eseguire un Organic Acid Test o un Metabolic Assay Profile per vedere di quali supplementi ha bisogno il vostro bambino. Considerate anche di utilizzare una prova con MB12 spray nasale o iniezioni sottocutanee.

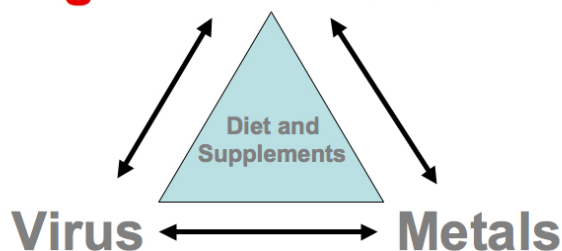
Mio figlio generalmente assume:

Epsom Salt Baths (molto importanti per questa terapia), Vitamina C, Vitamina B5, B2, L-Carnitina, Cod Liver Oil, Calcio, Niacinamide (B3), Zinco e Super Nuthera.

Molte famiglie sono state attente ad aggiungere un supplemento alla volta per capire meglio se il bambino aveva un problema specifico con un particolare supplemento.

I probiotici sono spesso causa di un temporaneo die off che dura diversi giorni ed è spesso seguito da miglioramenti.

Fungus & Bacteria & Parasites



Step 4: Probiotici

Mio figlio prende i probiotici alla sera a stomaco vuoto. Ce ne sono di diversi tipi. In genere se ne trovate uno che funziona per vostro figlio potete vedere un die off iniziale spesso seguito da alcuni miglioramenti. Acidopholus, S. Boulardi, Cocunut Kefir e cibi fermentati sono alcuni comuni esempi di strategie probiotiche.

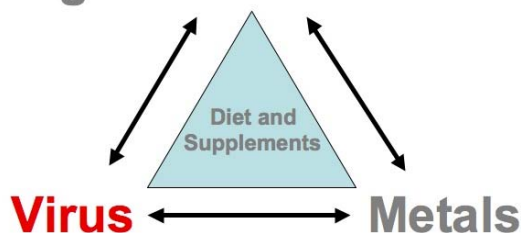
Step 5: Antifungali

Abbiamo un enorme numero di resoconti di genitori sull'aumento vertiginoso della candida quando si inizia questa terapia senza l'uso di farmaci antifungali. I normali antifungali naturali non sono generalmente efficaci per la nostra comunità.

Abbiamo visto famiglie usare con successo da 50 a 200mg di antifungali azole come Nizoral (che è quello che noi usiamo), Diflucan, Sporonox. Inoltre alcune famiglie usano con risultati positive Lamcil e/o Amphotericin B. Mio figlio assumeva 50mg di Nizoral due volte al giorno (generalmente alla mattina e prima di andare a letto). Alcuni bambini ne richiedono di più. Noi abbiamo usato anche carbone vegetale attivo (messo in un passato di mela organico) durante la prima settimana per i sintomi da die off.

E' importante lavorare insieme al vostro medico per trovare l'antifungale che meglio si adatta alle condizioni di vostro figlio.

Fungus & Bacteria & Parasites



Step 6: Antivirali

Una volta che il bambino si è ben adattato agli step 1- 2 - 3, si può intraprendere la terapia con l'antivirale scelto. Abbiamo avuto resoconti di miglioramenti con Olive Leaf Extract, Lauricidin, Monolaurin, Virastop e alcune altre terapie antivirali non farmacologiche, con alcune delle quali si sono ottenuti progressi molto significativi in qualche bambino. Detto questo, il Valtrex è di gran lunga la scelta fatta per il maggior numero di bambini. Alcuni hanno provato prima gli antivirali naturali. La maggior parte della gente sembra provare prima il Valtrex e poi aggiungere quelli naturali se non ottengono i risultati desiderati.

Nel nostro caso, abbiamo usato solo il Valtrex come antivirale.

Abbiamo cominciato con 1/4 di dose per alcuni giorni e poi abbiamo pian piano aumentato. Alla fine davamo 250 mg di Valtrex tre volte al giorno (ricordate che mio figlio pesava dai 13 ai 15 kg). La copertura blu della pillola conteneva un prodotto a base di alluminio al quale molti bambini reagivano

male. Suggestisco di lavare prima via la copertura blu, poi schiacciare la pillola, agitare vigorosamente in un succo, lasciarla diluire per 15 minuti e poi agitare di nuovo.

Abbiamo ricevuto resoconti di miglioramenti anche con dosi pari ad 1/8 del dosaggio normale. Alcuni ritengono che dosi più basse funzionino meglio per il proprio figlio, alcuni ritengono che i migliori risultati si vedono con dosi più alte e che i loro bambini debbano passare un periodo di regressione da guarigione per ottenerli.

Queste sono in genere scelte condotte da genitori o medici e fanno spesso parte dell'arte di personalizzare l'approccio che meglio si addice al bambino specifico.

La gente spesso pone domande sulle dosi per bambini più grandi e più grossi. A volte "meno è più" quando si giunge a questa terapia per cui non c'è nulla di sbagliato nel partire o nel procedere a dosi più basse se sentite che è ciò che va meglio per vostro figlio.

Detto questo, a pag 13 del documento sulle informazioni per la prescrizione del Valtrex vengono suggeriti 1000 mg tre volte al giorno per adulti con herpes zoster, per cui ha senso per alcuni bambini più grossi o adulti con autismo provare dosaggi più alti se dosi più basse non sembrano funzionare. Questo va naturalmente deciso tra voi ed il vostro medico.

Perchè tre volte al giorno?

Vediamo spesso resoconti che dimostrano di aver ottenuto i risultati migliori con il dosaggio diviso in tre volte al giorno. Non abbiamo fatto alcun sondaggio, ma la vita media del Valtrex è di 2.5 ore, per cui considerando i possibili effetti sulla metilazione, può avere un significato mantenere stabile la quantità del farmaco nel bambino. Noi abbiamo somministrato le tre dosi al giorno.

Step 7: (Opzionale) Alleviare l'inflammazione

Parte della regressione da guarigione potrebbe essere relative all'inflammazione per trattare l'infezione alla base o il rilascio di tossine. Abbiamo ricevuto alcuni resoconti positivi da genitori che hanno fatto la terapia cranio-sacrale durante questo periodo.

Abbiamo avuto anche resoconti positive da famiglie che facevano basse dosi di steroidi (come 5 mg di prednisone) per il breve periodo della regressione da guarigione (normalmente da 14 a 50 giorni).

Mi chiedo anche se lo Spironolactone potrebbe essere d'aiuto sulla base della recente pubblicazione di Bradstreet et al. che discute le sue proprietà anti-infiammatorie.

Step 7: Provare ad aspettare con pazienza

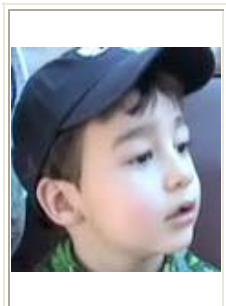
Durante i primi 50 giorni si può vedere febbre, un esantema, un rash mobile che non prude, cambiamenti nelle feci e altri sintomi di regressione da guarigione. Non è sempre facile vedere il proprio bambino passare tutto questo, ma provate a guardare in prospettiva. Questa terapia non causa nessun effetto negativo che influisca sulla comunità tipica. Quello che vediamo fa parte di un processo di guarigione o di rimozione di questo terribile disordine. Non è in genere causato dalla terapia, ma è invece dovuto al die off, alla detossificazione e alla guarigione.

Perchè c'è la regressione da guarigione?

Non c'è nessun'altra comunità che io abbia trovato che risponda alla terapia antivirale come la nostra. Ho personalmente provato ultra-alte dosi di Valtrex su me stesso senza un antifungale e non sono riuscito a replicare una regressione da guarigione. Non ho inoltre visto un resoconto in altre popolazioni che sia simile ai resoconti che noi raccogliamo quando i nostri bambini stanno guarendo. Sulla base dell'esperienza di mio figlio e avendo visto così tanti bambini migliorare dopo un periodo di regressione, credo che ciò sia proprio una parte determinante del processo di guarigione per alcuni bambini. Credo anche che continuare a lasciar stare tutto quello che prolifica dentro i nostri bambini, significa non affrontare il problema e può portare ad ulteriori danni a lungo termine, diminuendo anche le possibilità di riprenderci i nostri bambini indietro.

Secondo me, la regressione da guarigione può essere in alcuni bambini, probabilmente per molti, il nocciolo della condizione stessa. Alcuni genitori sono persino delusi dal fatto che il loro bambino non attraversi questa regressione perché sanno che il loro bambino potrebbe non essere un responder alla terapia.

Qui il video del recupero di mio figlio per un po' di incoraggiamento, se ne avete bisogno:

	<p><u>Il recupero di Ethan</u> <u>MAC</u> 5 mins</p> <p>Il figlio di Stan, Ethan, ha avuto una diagnosi di Disordine Pervasivo dello Sviluppo (PDD) a 20 mesi e di autismo a tre anni. Attraverso infinite ore trascorse a studiare per aiutare suo figlio, Stan ha scoperto come curare anche se stesso e molti altri dall' Attention Deficit Disorder - AD(H)D usando terapie simili a quelle usate per recuperare suo figlio.</p>
---	---

Che cosa è la regressione da guarigione e quale è invece una reazione negativa?

Questa è una domanda difficile. In genere la regressione da guarigione fa sembrare il vostro bambino più autistico, ma si vedono anche alcuni nuovi sottili miglioramenti dello sviluppo, magari nel contatto oculare, nel linguaggio, nell'equilibrio o nella socializzazione.

Una reazione negativa può sembrare come l'esplosione di una forte infezione fungale, nel qual caso molti considerano di cambiare o incrementare la loro strategia antifungale.

Un altro tipo di reazione negativa potrebbe essere una regressione da guarigione o regressione che dura 50 giorni senza risultati. Interrompendo la terapia antivirale, il bambino dovrebbe ritornare in un paio di giorni quello di prima.

Molte persone che non vedono risultati con il Valtrex provano a passare all'Acyclovir, al Famvir o all'Olive Leaf Extract e ottengono miglioramenti con queste terapie. Mentre la maggior parte delle famiglie riferisce benefici con questa terapia, alcuni non vedono alcun miglioramento con nessuna di queste.

Come per ogni terapia, se avete provato tutte le possibili variazioni che credete adeguate e non vedete miglioramenti, passerei ad altro continuando a fare prove finché non troverete una terapia che possa funzionare per vostro figlio.

Step 8: Sospendere e verificare

Alcune persone combinano gli antivirali naturali in una terapia fatta da 5 giorni con Valtrex e 2 giorni con antivirali naturali (come OLE o Lauricidin/Monolaurin) oppure 3 giorni di Valtrex e 1 giorno di antivirali naturali.

Se la terapia non sembra dare miglioramenti durante il periodo di prova (fino a 50 giorni), allora alcune famiglie sospendono per verificare la terapia.

Non ho dovuto interrompere la terapia per mio figlio, ma il concetto di interrompere per verificarne l'effetto è molto intelligente secondo me specialmente se si vogliono combinare trattamenti naturali.

Interrompere quindi ha senso quando i genitori vedono che la terapia non sta funzionando e sospendono la somministrazione solo per vedere se il loro bambino ha un rash, un esantema o una influenza che viene fuori immediatamente dopo la sospensione della terapia. Non siamo sicuri del perché, ma sembra che in questi casi ci sia un processo che si attua in due fasi. Sembra che la terapia stessa faccia una metà del ciclo di lavoro e l'interruzione faccia l'altro. In questi casi alcuni genitori sono passati ad un programma di 5 giorni "on" e 2 giorni "off" o 3 giorni "on" e 2 giorni "off".

Non smetterei la strategia antifungale nemmeno nei giorni "off".

Nei giorni off potreste considerare di combinare i rimedi naturali di cui abbiamo parlato prima e se vedete progressi consistenti grazie a questi potreste considerare di continuarli per tutta la settimana. La chiave per questa terapia è cercare di capire cosa funziona meglio per il vostro bambino specifico. Mio figlio ha assunto Valtrex e Nizoral per 9 mesi con risultati consistenti. Se avessi un figlio diagnosticato ora probabilmente combinerei rimedi naturali e considererei di provare ad interrompere per vedere se la terapia sta funzionando in modo ottimale.

Quando smettere

Nel caso di mio figlio non ho voluto smettere finché vedevo miglioramenti. Ho visto resoconti di genitori che hanno smesso dopo due mesi (a volte perché i loro bambini sembravano recuperati) e poi il bambino regrediva. Noi abbiamo continuato finché il bambino non ha raggiunto il suo plateau dopo 9 mesi. A quel punto, ho smesso tutte le terapie biomediche tranne la dieta ed immediatamente lui ha cominciato a progredire di nuovo. Ho aspettato due settimane e ho fatto un Organic Acid Test presso il Great Plains e l'ho trovato marcatamente migliorato. L'unica cosa che veniva evidenziata era la L-Carnitine. Ho somministrato L-Carnitine, Vitamina C, Acidi grassi e ho continuato la dieta ed è a questo regime da quasi 3 anni ormai e sta andando benissimo.

In breve, dovrete osservare il vostro bambino perché vi “dica” quando non ha più bisogno della terapia.

Sommario

Come molte terapie, la terapia antivirale non funziona per tutti i bambini con autismo: per alcuni sarà una parte importante del suo percorso, per altri sarà uno strumento per il recupero. La dieta ed i supplementi sono stati importanti per mio figlio, ma una volta che questi sono stati messi in atto, credo che la terapia antivirale sia stata quella che gli abbia fatto percorrere il resto del cammino. Dal momento che sembra funzionare per molti bambini ed è relativamente sicura, credo sia opportuno fare una prova usando questo tipo di approccio globale e guardare voi stessi.

Con centinaia di famiglie sul nostro gruppo yahoo, non dovrete fare questa terapia da soli. Iscrivetevi al gruppo MB12Valtrex su yahoo, leggete e condividete i vostri tentativi con gli altri genitori e con alcuni medici.

Auguro a voi e alla vostra famiglia tutto il meglio possibile nel vostro percorso verso il recupero.

Stan Kurtz

Citations:

- 1 - **Ghaziuddin M et al.**, [Eur Child Adolesc Psychiatry](#). 2002 Jun;11(3):142-6. **Autistic symptoms following herpes encephalitis.** (PMID: 12369775)
- 2 - **Gillberg C**, [J Autism Dev Disord](#). 1986 Sep;16(3):369-75. **Onset at age 14 of a typical autistic syndrome. A case report of a girl with herpes simplex encephalitis.** (PMID: 3558293)
- 3 - **Gillberg IC**, [Dev Med Child Neurol](#). 1991 Oct;33(10):920-4. **Autistic syndrome with onset at age 31 years: herpes encephalitis as a possible model for childhood autism** (PMID: 1743418)
- 4 - **James SJ et al.**, [Am J Clin Nutr](#). 2004 Dec;80(6):1611-7. **Metabolic biomarkers of increased oxidative stress and impaired methylation capacity in children with autism.** (PMID: 15585776)
- 5 - GlaxoSmithKline, Valtrex Prescribing Information, downloaded 7/5/07, http://us.gsk.com/products/assets/us_valtrex.pdf
- 6 - GlaxoSmithKline, Valtrex Prescribing Information, downloaded 7/5/07, p3. http://us.gsk.com/products/assets/us_valtrex.pdf
- 7 - **Bao J et al.**, [FEBS Lett](#). 2007 Jun 12;581(14):2737-42. **Computational study of bindings of olive leaf extract (OLE) to HIV-1 fusion protein gp41.** (Pubmed 17537437)
- 8 - **Biochem Biophys Res Commun**. 2003 Aug 8;307(4):1029-37. **Anti-HIV activity of olive leaf extract (OLE) and modulation of host cell gene expression by HIV-1 infection and OLE treatment.** (PMID: 12878215)
- 9 - **Micol V et al.**, [Antiviral Res](#). 2005 Jun;66(2-3):129-36. **The olive leaf extract exhibits antiviral activity against viral haemorrhagic septicaemia rhabdovirus (VHSV).** (PMID: 15869811)

- 10 - [Roxas M, Jurenka J, Altern Med Rev.](#) 2007 Mar;12(1):25-48. **Colds and influenza: a review of diagnosis and conventional, botanical, and nutritional considerations.** (PMID: 17397266)
- 11 - [Clarke NM, May JT, J Med Microbiol.](#) 2000 Aug;49(8):719-23. **Effect of antimicrobial factors in human milk on rhinoviruses and milk-borne cytomegalovirus in vitro.** (PMID: 10933257)
- 12 - [Konlee M, Posit Health News.](#) 1998 Fall;(No 17):12-4. **A new triple combination therapy.** (PMID: 11366542)
- 13 - [Zakay-Rones Z, et. al., J Int Med Res.](#) 2004 Mar-Apr;32(2):132-40. **Randomized study of the efficacy and safety of oral elderberry extract in the treatment of influenza A and B virus infections.** (PMID: 15080016)
- 14 - [Pressbox.co.UK](#), 2006, **Laboratory tests show Sambucol® neutralises Common and Avian Flu Virus H5N1**, downloaded from the Internet 7/5/07
http://www.pressbox.co.uk/detailed/Science/Laboratory_tests_show_Sambucol_neutralises_Common_and_Avian_Flu_Virus_H5N1_52108.html
- 15 - Rimland, Bernard Ph.D., 2005, Video: **“How many people believe and have evidence that their child became autistic after vaccinations?”**, DAN! Conference question to an audience of 900+ families.,
<http://www.childrencornerschool.com/video/mercuryhandraise.wmv>
- 16 - Rowland IR., et al., [Experientia.](#) 1975 Sep 15;31(9):1064-5. **The methylation of mercuric chloride by human intestinal bacteria.** (PMID: 1100426)
- 17 - [Fido A, Al-Saad S., Autism.](#) 2005 Jul;9(3):290-8. **Toxic trace elements in the hair of children with autism,** (PMID: 15937043)
- 19 - Gottschall, Elaine, **Breaking The Vicious Cycle - Homepage**, <http://www.breakingtheviciouscycle.info/>
- 20 - Susan, **The Low Oxalate Diet (LOD) Yahoo! Group**,
http://health.groups.yahoo.com/group/Trying_Low_Oxalates/
- 21 - Kurtz, Stan, 2005, Video: **Elaine Gottschall Tribute – The SCD Diet**,
<http://www.childrencornerschool.com/video/elaineweb.wmv>
- 22 - Kurtz, Stan, 2005, Video: **William Shaw PhD, - Food, Immune Reaction**,
<http://www.childrencornerschool.com/video/Drshaw.wmv>
- 23 - **Pecan Bread**, The Specific Carbohydrate Yahoo! Group <http://health.groups.yahoo.com/group/pecanbread/>
- 24 - **“Azole Antifungals”**, Nizoral, Diflucan, Sporanox, <http://www.drugs.com/cons/antifungals-azole.html>
- 25 - **The Body Ecology Diet Homepage**: <http://bodyecology.com/>
- 26 - [Bradstreet JJ, Smith S, Granpeesheh D, El-Dahr JM, Rossignol D Med Hypotheses.](#) 2007;68(5):979-87. **Epub 2006 Dec 5. Spironolactone might be a desirable immunologic and hormonal intervention in autism spectrum disorders.** (PMID: 17150311)
- 27 - [Heintze U, et al. Scand J Dent Res.](#) 1983 Apr;91(2):150-2. **Methylation of mercury from dental amalgam and mercuric chloride by oral streptococci in vitro.** (PMID: 6222462)
- 28 - [Ilback NG, et al., Environ Res.](#) 2006 Nov;102(3):308-13. **Epub 2006 Apr 17 Iron and copper accumulation in the brain of coxsackievirus-infected mice exposed to cadmium.**
- 29 - [Swedo SE, et. al., CNS Spectr.](#) 2001 May;6(5):419-22, 425-6. **The PANDAS subgroup: recognition and treatment.** PMID: 15999030
- 31 - [Ilbäck NG, et. al., Environ Res.](#) 2006 Nov;102(3):308-13. **Epub 2006 Apr 17. Iron and copper accumulation in the brain of coxsackievirus-infected mice exposed to cadmium.** PMID: 16616136
- 32 - [MacFabe DF, Behav Brain Res.](#) 2007 Jan 10;176(1):149-69. **Epub 2006 Sep 1. Neurobiological effects of intraventricular propionic acid in rats: possible role of short chain fatty acids on the pathogenesis and characteristics of autism spectrum disorders.,** PMID: 16950524