

# Terapia Apteni

E' risaputo che i batteri riproducono tossine, queste tossine considerate come antigeni sono lipopolisaccaridi (endotossine) .

La produzione di antigene e' un processo che occorre al microbo per proteggere se stesso e mantenere un terreno adatto per la sua sopravvivenza.

Questi antigeni vengono riconosciuti dal nostro sistema immunitario che provvede però all'eliminazione attraverso reazione antigene – anticorpo.

Tuttavia quando il batterio perde una parte dei lipopolisaccaridi della membrana e diventa CWD il sistema immunitario **non riesce più a riconoscerlo**.

# APTENI

- ▶ **DEFINIZIONE DI APTENE:** molecola a basso peso molecolare inferiore a 10000 DA che di per se non induce nessuna risposta anticorpale, non ha proprietà immunogeniche, ma legata ad un carrier e' in grado di stimolare la produzione di anticorpi.
- ▶ Quando abbiamo una presenza di batteri che hanno subito una modificazione pleomorfa possiamo renderli di nuovo visibili utilizzando l'aptene corrispondente
- ▶ L'uso dell'aptene non corretto non crea nessun problema ma non induce nessun cambiamento a livello della stimolazione anticorpale.
- ▶ Come si può identificare correttamente il processo avvenuto?
- ▶ Si attua il test degli immunomodulatori biologici (test dei POLLISAN)

# Costituzione degli Apteni

- Questi polisaccaridi a basso peso molecolare sono estratti dalle pareti batteriche e fungine, poi separate dalle parti proteiche e dal lipide A per eliminare l'effetto tossico e allergizzante che hanno i lipopolisaccaridi, vengono poi dinamizzati per aumentare l'efficacia.
- Essi funzionano da carrier legandosi alle tossine presenti nel sangue innescando il processo della reazione di risposta specifica.

# **TERAPIA CON APTENI**

Nel concetto di terapia regolativa bisogna riportare il terreno in condizioni fisiologiche e rendere nuovamente immunogene le forme cioè riconoscibili dal sistema immunitario.

# Scelta del prodotto specifico

- ❖ Fino ad ora la scelta era basata sull'anamnesi, reperti microbiologici, test kinesiologici.
- ❖ Ora invece c'e' la possibilità di avere un test in vitro che evidenzia le positività agli APTENI.
- ❖ **TEST DEGLI IMMUNOMODULATORI**

# TEST DEGLI IMMUNO MODULATORI MICROBIOLOGICI

<b>A</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	MICOBACTERIUM TUBER. BOV
	MICOBACTERIUM TUB. REVIS

<b>D</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STREPOC. LACTICUS, PYOGENES
	STREPOC. HEMOLITICUM, VIRIDANS
	STAFFILOCOCCUS ALBUS, AUREO
	STAFFILOCOCCUS FARINGITIS
	DIPLOCOCCUS LANCEOLATUS
	MYCOBAC. TUB BOVINUS

<b>Dx</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STREPTOCOCCUS LANCEOLATUS
	STAFFILOCOCCO AUREO
	DIPLOCOCCUS PNEUMONIAE

<b>E</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	SPIROCHETE
	BRUCELLE

<b>G</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	VIRUS INFLUENZAE
	BACILLUS INFLUENZAE
	BACTERIUM PNUMONIAE

<b>K</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STREPTOCOCCUS LANCEOLATUS
	STAFFILOCOCCO AUREO
	DIPLOCOCCO PNEUMONIAE

<b>M</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	PLASMODI

<b>0m</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STREPTOC. LACTICUS, PYOGENES
	DIPLOCOCCUS LANCEOLATUS
	STREPTOC. HEMOLITICUM, VIRIDANS
	MYCOBACTERIUM TUB. BOV.
	STAFFILOCOCCUS ALBUS, AUREO
	STAFFILOCOCCUS FARINGITIS

<b>R</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	MYCOBACTERIUM TUB. BOV.
	MYCOBACTERIUM BREVIS
	STREPTOCOCCUS PYOGENES

<b>T</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	MYCOBACT. TUB HUMANUS
	MYCOBACT. TUB BREVIS
	MYCOBACT. TUB BOVIS
	DIPLOCOCCO PNEUMONIAE
	STREPTOCOCCUS MUCOSUS

# TEST DEGLI IMMUNO MODULATORI MICROBIOLOGICI

## LEGENDA

- +++ Concentrazione elevata, alto titolo di anticorpi
- ++ Concentrazione media, medio titolo degli anticorpi
- + Concentrazione leggera, basso titolo di anticorpi
- Nessun titolo di anticorpi

A	Disturbi di senilità precoce, disturbi del metabolismo ghiandolare, arteriosclerosi, malattie cardiache e nervose, paradontosi, prostatiti, sbalzi di pressione, stanchezza
D	Malattie focali, focolai ai denti e alle tonsille, infiammazioni alla cistifellea, all'appendice o alla prostata
Dx	Malattie focali, focolai ai denti e alle tonsille, infiammazioni alla cistifellea, all'appendice o alla prostata
E	Terreno anergico, malattie croniche
G	Malattie da raffreddamento, influenza, angina, infiammazioni, ematomi
K	Disturbi circolatori, malattie venose, coliche, allergie, disturbi del metabolismo e del climaterio
M	Terreno malarico, possibilità di anemia, cattiva ossigenazione eritrocitaria
Om	Malattie circolatorie (in combinazione con A e K), disturbi del metabolismo, allergie alimentari
R	Terreno reumatico, gotta, nevralgie, sciatalgie, poliartriti
T	Terreno tubercolinico, scrofulosi, forme latenti di asma ed eczema, reumatismi, emicranie

Gli anticorpi cellulari individuati con una specifica reazione antigene-anticorpo sono presenti nel sangue come conseguenza di precedenti malattie. Quindi una reazione positiva è indice di una reattività del soggetto o di una debolezza ereditaria.

Per l'esatta diagnosi è indispensabile una anamnesi approfondita.

# TEST DEGLI IMMUNO MODULATORI MICROBIOLOGICI

<b>St</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STREPTOCOCCUS PYGENES

<b>KI</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	KLEBSIELLA PNEUMONIAE

<b>Ca</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	CANDIDA ALBICANS

<b>My</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	MYCOBACTERIUM BOVIS

<b>P</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	PROPIONIBACTERIUM ACNES

<b>Pr</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	PROTEUS VULGARIS

<b>S</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	STAFFILOCOCCUS AUREUS

<b>Ps</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	PSEUDOMONAS AERUGINOSA

<b>Sa</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	SALMONELLA ENTERITIDIS

<b>Ec</b>	<b>SENSIBILITA'</b>
	ESTERICHIA COLI

# **APTEEN**

<b>1</b>	<b><i>STREPTOCOCCUS PYOGENES D6</i></b>
<b>2</b>	<b><i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS D6</i></b>
<b>3</b>	<b><i>MYCOBACTERIUM BOVIS D6</i></b>
<b>4</b>	<b><i>KLEBSIELLA PNEUMONIAE D6</i></b>
<b>5</b>	<b><i>BRUCELLA MELITENSIS D6</i></b>
<b>6</b>	<b><i>ESCHERICHIA COLI D6</i></b>
<b>7</b>	<b><i>SALMONELLA ENTERITIDIS D6</i></b>
<b>8</b>	<b><i>PROPIONIBACTERIUM ACNES D6</i></b>
<b>9</b>	<b><i>PROTEUS VULGARIS D6</i></b>
<b>10</b>	<b><i>CANDIDAALBICANS D6</i></b>

# **INTESTINO**

## **STRATEGIE DI INTERVENTO**

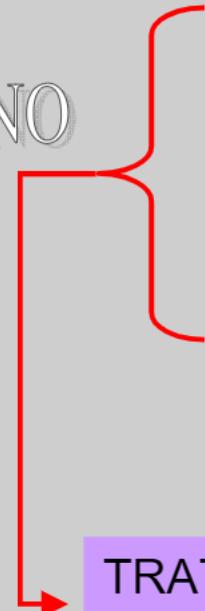
### **INDAGINE**

- 1. GUT SCREENING
- 2. SANGUE OCCULTO
- 3. CALPROTECTINA
- 4. A.S.C.A.
- 5. A.N.C.A.
- 6. LATTOFERRINA

### **INTERVENTI TERAPEUTICI**

- ANTIBIOTICI SPECIFICI
- OLI ESSENZIALI
- TERAPIA ANTIPARASSITARIA
- FITOTERAPICI
- INTEGRATORI

**INTESTINO**



TRATTAMENTO  
DELL'INFAMMAZIONE

- PROBIOTICI
- ENZIMI
- OMEGA 3 – 6
- IMMUNO ISOPATICI

# **SANGUE**

## ***STRATEGIE DI INTERVENTO***

### **INDAGINE**

**SANGUE**

- 1. NANOMICROSCOPIA
- 2. EMOCROMO
- 3. VES
- 4. FIBRINOGENO
- 5. P.C.R.
- 6. FATTORE REUMATOIDE

### **INTERVENTI TERAPEUTICI**

ISOPATICI  
FITOTERAPICI

ACIDIFICANTI  
ALCALINIZZANTI  
ALIMENTAZIONE

→ BILANCIAMENTO DEL PH

# **TOSSINE DI TERRENO + APTENI**

## ***STRATEGIE DI INTERVENTO***

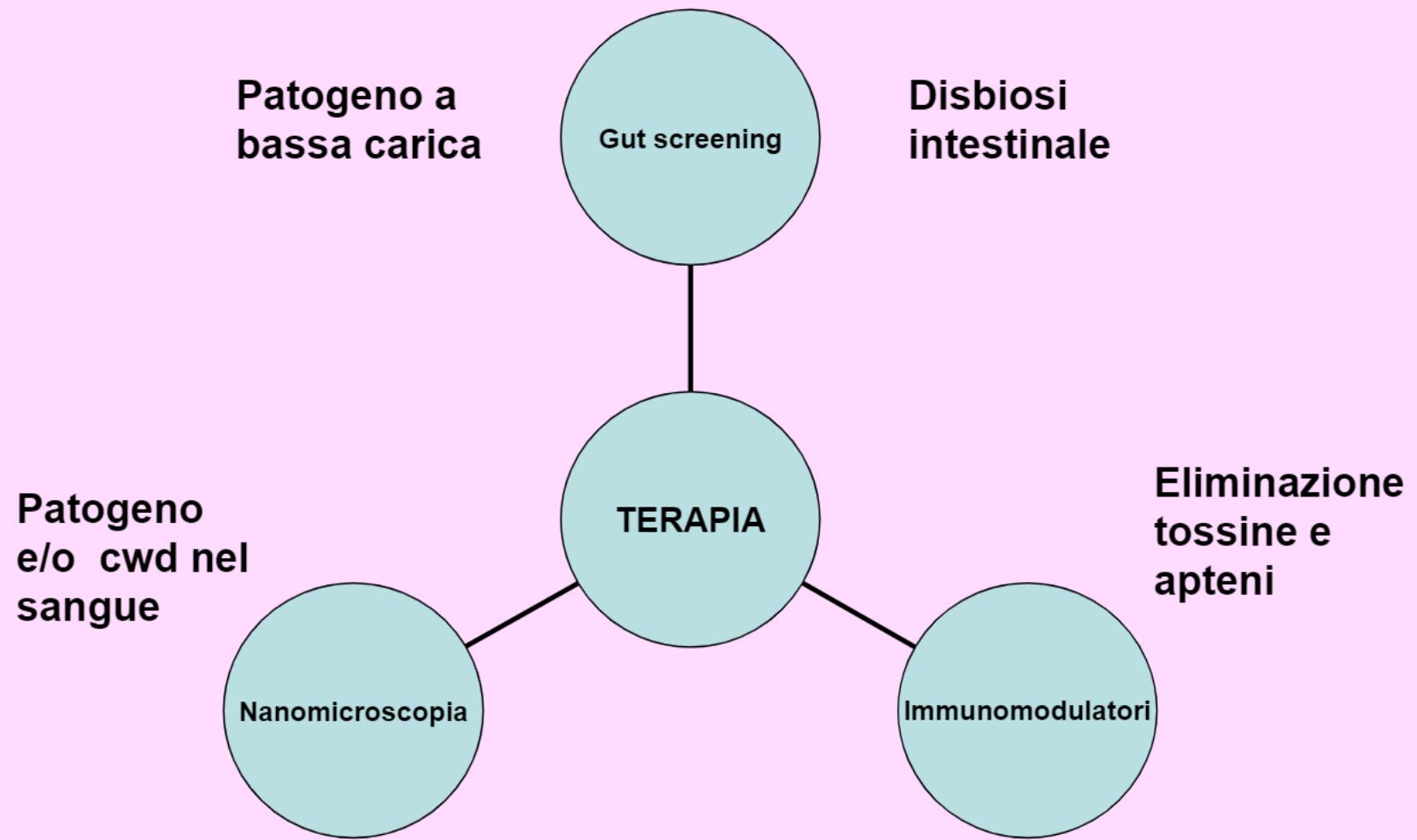
**TOSSINE DI  
TERRENO +  
APTENI**

***INDAGINE***

- TEST DEGLI IMMUMODULATORI
- EVENTUALE RICERCA ANTICORPI SPECIFICI

***INTERVENTI TERAPEUTICI***

**NOSODI**



# CLASSIFICAZIONE PRODOTTI IMMUNO-ISOPATICI

## ISOPATICI

### SPECIFICI

- ① Penicillium chrysogenum
- ② Penicillium roquefortii
- ③ Penicillium glabrum
- ④ Candida albicans
- ⑤ Candida parapsilosis
- ⑥ Associazione Candida albicans+Candida parapsilosis+Penicillium roquefortii

## ORGANODERIVATI

- Estratto di placche di Peyer

## FITODERIVATI

- ① Cetraria islandica
- ② Gingko biloba
- ③ Associazione Drosera+Echinacea angustifolia+Juglans

### DI BASE

- ① Mucor racemosus
- ② Aspergillus niger
- ③ Mucor mucero
- ④ Aspergillus ruber
- ⑤ Associazione Mucor racemosus+Aspergillus niger

## APTENI

1. Propionibacterium acnes
2. Brucella melitensis
3. Andida albicans
4. Escherichia coli
5. Klebsiella pneumoniae
6. Mycobacterium bovis
7. Proteus vulgaris
8. Pseudomonas aeruginosa
9. Salmonella enteritidis
10. Staphylococcus aureus
11. Streptococcus pyogenes
12. Trichophyton verrucosum

## DERIVATI DA ACIDI CARBONICI FISIOLOGICI

- Acido L (+) lattico
- Acido citrico

## IMMUNOBIOLOGICI

- ① Bacillus cereus
- ② Propionibacterium avidum
- ③ Bacillus firmus
- ④ Bacillus subtilis
- ⑤ Mycobacterium phlei
- ⑥ Propionibacterium acnes
- ⑦ Corynabacterium sp.