

SPIS TREŚCI

O autorce	9
Przedmowa do wydania polskiego	11
Słowo wstępne do wydania polskiego	12
Przedmowa do pierwszego i drugiego wydania oraz podziękowania	16
Przedmowa do trzeciego wydania 2007	20

WSTĘP

Dzieci z prawdziwymi chorobami medycznymi	22
Przekaz pełen nadziei	22
Pokonaj autyzm teraz! [Defeat Autism Now! (DAN!)]	24
Czego rodzic może oczekiwać od interwencji biomedycznych?	26
Moje osobiste i profesjonalne zaangażowanie w biomedycynę autyzmu	28
Przypadek stanowiący dla mnie największe wyzwanie	29

ROZDZIAŁ PIERWSZY

Modele czynników etiologicznych	33
Olmstead Ogólnoswiatowa epidemia chorób spektrum autyzmu (ASD)	33
Definicja ASD i zachorowalność na autyzm klasyczny i regresywny	34
Co wywołuje autyzm i inne choroby ASD (choroby spektrum autyzmu)?	35
Po prostu genetyczny?	35
Model toksycznej substancji chemicznej	36
Model zatrucia metalami ciężkimi	37
Szczepienia	38
Model autoimmunizacji	41
Model wirusowy	42
Model glutenowo/kazeinowy, niedoboru enzymów i przerostu drożdżaków ...	43
Teoria metalotioneiny	44

Jak modele czynników etiologicznych prowadzą do opracowania terapii, które działają	45
Piśmiennictwo	48

ROZDZIAŁ DRUGI

Patologia układu pokarmowego	50
Niedobór składników odżywczych jako wspólny mianownik	50
Przyczyny problemów ze strony układu pokarmowego u dzieci z ASD	52
Interakcje układu pokarmowego i immunologicznego	53
W jaki sposób przerost drożdżaków może uszkodzić układ pokarmowy	55
„Przeciekające jelito”, zwiększona przepuszczalność błonówki jelita i nieprawidłowe wchłanianie jelitowe	56
Dalsze uwagi dotyczące powiązania rtęć/szczepionki	57
Dopasowywanie kawałków układanki	58
Piśmiennictwo	60

ROZDZIAŁ TRZECI

Upośledzona detoksyfikacja, toksyczne akumulacje i polityka	61
Toksyczne zagrożenia rozwoju dzieci	61
Mechanizm toksyczności metali ciężkich	64
Specyficzne metale ciężkie: ołów i rtęć	64
Ołów	64
Rtęć	65
Rtęć w szczepionkach	66
Saga wielu rodziców dzieci z autyzmem i „Moc rodziców”	68
Piśmiennictwo	70

ROZDZIAŁ CZWARTY

Ocena kliniczna i diagnostyczna	72
Ocena biomedyczna	72
Wywiad rodzinny i medyczny	73
Dziecko	74
Rozważania przed wykonaniem testów	75
Nowe badania diagnostyczne ASD z wykorzystaniem badań przesiewowych	75
Początkowe strategie oceny wyników testów/badań	76
Więcej testów, nowa filozofia	77
Rodzice, lekarze i filozofia testów/badań	78
Opisy specyficznych testów laboratoryjnych	80
Konieczne wstępne testy przesiewowe	80
Wyspecjalizowane testy laboratoryjne wedle indywidualnych wskazań	82
Peptydowe testy na obecność kazeiny i gluteiny w moczu	83
Test kwasów organicznych (OAT-mocz)	83

Test na obecność przeciwciał IgG wobec 90 składników pokarmowych (surowica) .	84
Aminokwasy (osocze)	84
Kompletna analiza mikrobiologiczna trawienia pokarmu	85
Analiza kwasów tłuszczowych (osocze)	85
Testy zaburzeń funkcji metalotioneiny	86
Testy laboratoryjne w przebiegu terapii chelatacyjnej	86
Pišmiennictwo	88

ROZDZIAŁ PIĄTY

Gojenie się układu pokarmowego	89
Zdrowie układu pokarmowego jest kluczowe	89
Terapie, które mogą zainicjować rodzice	91
GF/CF/SF (diety eliminacyjne: gluten, kazeina, soja)	91
Jak rozpocząć dietę	94
Gdzie uzyskać pomoc	94
Enzymy	97
Probiotyki	99
Suplementacja podstawowych składników odżywczych	101
Terapie układu pokarmowego, wymagające udziału lekarza	102
Terapia przeciwgrzybicza	103
Inne patogeny jelita i terapie	105
Historia sekretyny	106
Podsumowanie – zdrowie układu pokarmowego i gojenie	110
Pišmiennictwo	112

ROZDZIAŁ SZÓSTY

Karmienie głodującego mózgu	114
Niezbędne/istotne składniki odżywcze	114
Niedobór składników odżywczych stwierdzany u naszych dzieci	116
Stosowanie niezbędnych składników odżywczych	117
Główne zalecane suplementy	118
Uzasadnienie stosowania specyficznych składników odżywczych	120
Witamina B6 i magnez	120
Cynk	121
Wapń	121
Selen	122
Protokół podawania witaminy a w normalnej i wysokiej dawce	122
Witaminy C, D i E	123
Niezbędne kwasy tłuszczowe	124
DMG i TMG	124
Witaminy B	125
Aminokwasy	127
Dodatkowe minerały	127

Interakcje składników odżywczych	128
Testy kliniczne, wykrywające niedobór składników odżywczych	128
Rodzice twierdzą, iż składniki odżywcze pomagają ich dzieciom	129
Piśmiennictwo.	131

ROZDZIAŁ SIÓDMY

Usuwanie metali ciężkich	132
Toksyczność metali ciężkich.	132
Praktyczne podejście do usuwania rtęci	133
Wstępne testy kliniczne przed przeprowadzeniem chelatacji	137
Gotowość jelita do rozpoczęcia chelatacji.	140
Gotowość na składniki odżywcze/mineralizację	141
Detoksyfikacja metali ciężkich według konsensusu DAN!, podsumowanie	142
Alternatywna terapia detoksyfikacyjna.	148
Allitiamina: przeszklona podaż dwusiarczku tetrahydrofurfurylu tiaminy (TTFD)	148
Podsumowanie	152
Ogólne komentarze dotyczące terapii detoksyfikacyjnej.	153
Piśmiennictwo.	157

ROZDZIAŁ ÓSMY

Odporność, autoimmunizacja i wirusy	158
Przegląd zaburzeń immunologicznych u dzieci z ASD	158
Genetyka	158
Zaburzenia immunologiczne	158
Autoimmunizacja i autyzm	159
Patogeny i autoimmunizacja	160
Choroby układu pokarmowego i choroby spektrum autyzmu	160
MMR i regresja rozwojowa	160
Zakażenia grzybicze i układ odpornościowy	161
Atypowe podwyższenie popularnych mian wirusowych	161
Alergia i odporność	162
Przewlekłe łagodne infekcje	162
Immunologiczne testy diagnostyczne	162
Przypadek – Suzie	164
Aspekty terapii antywirusowej i terapii immunologicznej	167
Terapie wzmacniające układ odpornościowy	168
Substancje immunomodulacyjne i substancje wzmacniające układ odpornościowy	169
Probiotyki jako substancje immunomodulacyjne	172
Recepturowe leki wzmacniające odporność	174
Recepturowe leki antywirusowe	174
Historia rodzica – Stan Kurtz	174
Podsumowanie terapii wirusowej/immunologicznej.	176
Piśmiennictwo.	179

ROZDZIAŁ DZIEWIĄTY

HBOT – hiperbaryczna terapia tlenowa**dla pacjentów z ASD** 182*dr James Neubrander*Zredagował i opracował *dr Dan Rossignol* 182

Słowo wstępne 182

Opis korzyści 183

Działania niepożądane 186

Różnorodne mechanizmy 188

Wątpliwości dotyczące bezpieczeństwa 192

Hipotezy robocze/operacyjne 195

Protokół podtrzymujący i słowo ostrzeżenia 198

Podsumowanie 202

ROZDZIAŁ DZIESIĄTY

Najnowsze postępy 203

A. Metylacja 203

I. O metylacji ogólnie 203

II. Nauka o metylacji 205

III. Metylacja kliniczna 210

B. Testy genetyczne wady metylacji 213

C. Actos 218

D. Naltrekson w małej dawce stosowany do immunomodulacji i korekty
nastroju w autyzmie 221

E. Dieta niskoszczawianowa (LOD – LOW OXALATE DIET) 228

ROZDZIAŁ JEDENASTY

Głodujące mózgi głodujące serca, co to wszystko znaczy? 233

Dr Jack Zimmerman 233

Przekazy 233

Dzieci z głodującymi mózgami są tu, by pomóc nam wyleczyć
nasze głodujące serca 234

Jaquelyn, Chelsey i Elizabeth 235

Świadomość subtelnych powiązań 243

Słowo końcowe 245

DODATEK A

**Postęp badań układu pokarmowego i jego związku z odpornością
w przypadku autyzmu** 248*Autor: Teresa Binstock*

Piśmiennictwo 251

DODATEK B

Autyzm, metale oraz rtęć w szczepionkach	254
Wstęp Teresy Binstock (badaczki autyzmu)	254
Piśmiennictwo.	257
Autyzm: zatrucie rtęcią zawartą w iniekcjach timerosalu	259
Autorzy: Sallie Bernard, Albert Enayati, Heidi Roger, Lyn Redwood, Teresa Binstock	259
Piśmiennictwo.	269

DODATEK C

Toksyny wewnętrzne	279
Toksyny w organizmie ludzkim: Niedobór składników odżywczych zwiększa podatność	279
Autor: Teresa Binstock (Badacz autyzmu)	279
Graf	282
Piśmiennictwo.	283

DODATEK D

Implikacje dla medycyny, edukacji i środowiska	287
dr Jack Zimmerman	287
Zmiana paradygmatu w medycynie	287
Edukacja	293
Meta-curriculum/ przekrojowy plan nauki	293
Czy taka szkoła może naprawdę powstać?	297
Ostatnie słowo o środowisku	300
Piśmiennictwo.	301