



NÉCESSITÉ D'UN PROGRAMME DE TRAITEMENT MÉDICAL EN TROIS COMPOSANTES POUR L'ARACHNOÏDITE ADHÉSIVE (AA)

L'arachnoïdite a été définie dans les dictionnaires médicaux en 1873 comme une maladie inflammatoire chronique de la membrane qui recouvre le canal rachidien (arachnoïde). Malheureusement, trop de personnes atteintes de cette maladie, et celles qui la traitent, abordent le traitement uniquement sous l'angle de la douleur. L'inflammation chronique détruit les tissus nerveux, aggrave la douleur et peut entraîner des troubles neurologiques tels que la paralysie des intestins, de la vessie et des jambes. La régénération des tissus contribue à réduire l'inflammation, à prévenir les complications et à soulager la douleur.

Stratégie de traitement appropriée : Toute personne atteinte d'AA, ainsi que son personnel soignant, doit être consciente de l'existence d'un programme de traitement en trois composantes et du fait que le traitement de l'AA nécessite des médicaments appartenant aux trois catégories. Vous trouverez ci-dessous les trois composantes et les médicaments actuellement couramment utilisés dans chacune d'elles.

<u>Composante 1 : Contrôle de la douleur</u>
Opioïdes à courte durée d'action : tramadol, codéine, hydrocodone, oxycontin/acétaminophène
<u>Opioïdes puissants :</u>
oxycodone, morphine, hydromorphone, méthadone, patch de fentanyl
<u>Agents neuropathiques :</u>
gabapentine, diazépam, alprazolam, baclofène, Soma®, Lyrica®
<u>Douleur descendante :</u>
Provigil®, méthylphénidate, Adderall®, dextroamphétamine, clonidine, tizanidine, mucuna pruriens (crinière de lion), millepertuis

REMARQUE : Une douleur persistante nécessite des médicaments des 3 catégories.

<u>Composante 2 : Contrôle de l'inflammation et des maladies auto-immunes</u>
a. Méthylprednisolone, 4 mg, 3 jours par semaine ; kétorolac, 10 mg, 3 jours par semaine OU b. Prégénolone, 200 mg, deux fois par jour ; DHEA, 200 mg, deux fois par jour ; Palmitoylethanolamide (PEA), 600 à 1200 mg, deux fois par jour
<u>Options de suppléments alimentaires</u>
Curcumine, serrapeptase, glutathion, quercétine, lutéoline Options : acétazolamide, pentoxifylline
<u>Régime alimentaire</u>
Riche en protéines, anti-inflammatoire
<u>#3 Régénération des tissus lésés</u>
Options peptidiques : KPV, BPC-157, thymosine, ARA290 Suppléments de collagène/acides aminés
<u>Hormones</u>
Gonadotrophine chorionique humaine (HCG), colostrum, velours de bois de cerf
<u>Exercice</u>
Marche, musculation, étirements

En résumé : Toute personne atteinte d'arachnoïdite adhésive devrait prendre connaissance de ces éléments médicaux et suivre le traitement prescrit pour chacun d'eux. Nous sommes convaincus que cela est essentiel pour soulager la douleur, favoriser la guérison et améliorer la qualité de vie.