

L'APITHÉRAPIE DANS LE TRAITEMENT DE LA SCLÉROSE MULTIPLE

I. KRIVOPALOV-MOSKVIN, S. ROZENFELD, E. VARNAVSKAJA, A. KRIVOPALOV

86, Svobodast Str., Chelyabinsk, RUSSIE

E-mail: api-center@chel.surnet.ru

Résumé

La sclérose multiple est une maladie inhabituelle, qui nécessite des méthodes particulières de traitement. Cette maladie est causée par le processus de démyélinisation chronique de l'enveloppe de myéline, avec des possibles changements régénératifs des filets nerveux. De notre point de vue, le venin d'abeille rassemble tout ce qu'il y a de mieux aujourd'hui dans le traitement de cette maladie. Grâce à la peptide MSD, aux 18 aminoacides, à la mélitine, à la phospholypase, à l'activation du système hypothalamo-surrénal au facteur de "croissance nerveuse" et des réflexes, on peut faire beaucoup pour :

1. inhiber l'évolution de la sclérose multiple ;
2. réduire les changements pathomorphologiques au niveau de l'enveloppe de myéline ;
3. améliorer l'effet de remyélinisation ;
4. influencer de manière positive l'état neurologique et améliorer le flux nerveux par l'intermédiaire des trajectoires synaptiques ;
5. réduire la leucocytose neutrophilique et monocytique, de même que la réaction plasmatique du tissu lymphatique ;
6. réduire l'activité d'inflammation auto-immune ;
7. améliorer le métabolisme et le mécanisme immunitaire ;
8. restaurer les fonctions perdues ;
9. traiter le syndrome de fatigue chronique ;
10. améliorer l'état physique, la disposition et enlever les troubles ;
11. restaurer la sensibilité ;
12. traiter le syndrome DIC ;
13. améliorer la coordination ;
14. créer de nouvelles possibilités physiques ;
15. inhiber la dégénération des axones.

A part le traitement de la sclérose multiple, une réhabilitation correcte et professionnelle est nécessaire. Dans la réhabilitation physique, l'accent principal sera mis sur la restauration de l'activité motrice. Dans nos cliniques, on a mis au point un programme d'apikinésithérapie. On doit également accorder une attention accentuée à la réhabilitation psychologique. Notre but est de changer l'attitude négative de la personne en question dans une attitude optimiste. Pendant 11 années, on a traité 1500 malades environ. 300 d'entre eux ont subi au moins 5 traitements chaque année. Aujourd'hui, un nombre de 200 personnes ne présentent presque plus des symptômes de sclérose multiple. Les autres ont obtenu des résultats positifs et seulement pour 5 ou 7 % on n'a enregistré aucun effet clinique. .

Introduction

La sclérose multiple est une maladie inhabituelle qui demande des traitements peu communs. Cette affection est causée par le processus chronique de démyélinisation de l'enveloppe de myéline, avec des possibles changements régénératifs des filets nerveux. La sclérose multiple est caractérisée par un développement clinique indéfini. Pendant un traitement correcte, une crise peut surgir et, de l'autre côté, la phase de rémission peut apparaître dans l'absence de la guérison.

Il existe des douzaines de causes directes et indirectes qui influencent l'apparition et l'évolution de la sclérose multiple, mais on peut les comprendre toutes dans trois groupes principales (KRYLOV V.N., 1998) :

1. La prédisposition :
 - a) héréditaire ;
 - b) reçue ;
2. Les facteurs accompagnants ;
3. Les facteurs causateurs.

Pour que la sclérose multiple s'installe, il est nécessaire que tous ces facteurs soient présents. L'absence de chacun de ces facteurs inhibe l'évolution de la maladie.

La sclérose multiple est, de manière générale, la maladie des jeunes gens, qui sont capables de travailler. C'est une attaque psycho émotionnelle soudaine, qui devient une condamnation dès la première visite chez le médecin. Tous ces facteurs contribuent à une évolution rapide de ces processus.

De nos jours, l'incidence de la sclérose multiple augmente et affecte des personnes de plus en plus jeunes, car la confrontation avec la maladie n'est pas encore gagnée par la médecine.

En tant que maladie, la sclérose multiple est bien particulière et sa guérison demande le changement des méthodes déjà connues.

Il devrait y avoir toute une série de spécialistes dédiés au traitement de la sclérose multiple uniquement : des neurologues, des psychologues, des psychothérapeutes, des urologues, des personnes spécialisés dans la réhabilitation, et la liste peut continuer. On considère que le problème de la sclérose multiple serait plus vite résolue si un apithérapeute se ralliait aux spécialistes mentionnés plus haut.

Matériel et Méthodes

Depuis 1992, il existe à Chelyabinsk le premier centre de traitement et de réhabilitation des maladies atteints de sclérose multiple. Pendant toute cette période de temps, on s'est servi de médicaments plus ou moins connus. On préfère d'utiliser les apitoxines, des composantes du venin d'abeille, qui nous donnent beaucoup possibilités, à savoir :

1. inhiber l'évolution de la sclérose multiple ;
2. réduire les changements pathomorphologiques au niveau de l'enveloppe de myéline ;
3. améliorer l'effet de remyélinisation ;
4. influencer de manière positive l'état neurologique et améliorer le flux nerveux par l'intermédiaire des trajectoires synaptiques ;
5. réduire la leucocytose neutrophilique et monocytique, de même que la réaction plasmatique du tissu lymphatique ;
6. réduire l'activité d'inflammation auto-immune ;
7. améliorer le métabolisme et le mécanisme immunitaire ;
8. prévenir les complications causées par les infections ;
8. restaurer les fonctions perdues ;
10. améliorer la coordination ;
11. influencer de manière active le hyper tonus ;
12. créer de nouveaux réflexes pour refaire l'activité motrice ;
13. accorder des soins dans la période prénatale et réhabiliter l'organisme dans la période postnatale ;
14. changer la disposition du malade et son attitude envers le problème auquel il est confronté.

Une telle variété de résultats n'est pas accidentelle. Je vous présente en ce qui suit seulement quelques-uns des effets du venin d'abeille sur les fonctions de l'organisme humain :

- la stimulation du cortex surrénal par une production adéquate de corticostéroïdes ;
- l'immunomodulation ;
- la réduction du niveau du cholestérol dans le sang et la dissolution des plaques athérosclérotiques sur les parois vasculaires ;
- la régularisation de la tension artérielle ;
- l'influence de l'action anti-coagulatrice et anti-aggrégatrice ;
- l'influence de la remyélinisation ;
- la régularisation des fonctions du système gastro-intestinal ;
- l'action radio protectrice ;

- l'amélioration des réflexes.

Dans nos cliniques, on a recherché de manière scientifique l'influence de l'apitoxine sur les troubles neurologiques et pathomorphologiques du tissu nerveux sur le système immunitaire et sanguin, dans le cas de la sclérose multiple. On a abouti à une conclusion courageuse, mais prouvée : "Le venin d'abeille rassemble aujourd'hui tout ce qu'il y a de mieux dans le traitement de la sclérose multiple".

Tableau I

Les effets principaux de l'apitoxine dans le traitement de la sclérose multiple

Les effets obtenus	Les mécanismes et les facteurs auxiliaires des effets obtenus
1. L'immunocorrection	<p><u>Immunité spécifique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la stimulation de la phagocytose ; - l'activité stimulatrice complémentaire ; - l'inhibition de la formation de rosettes ; - l'inhibition de la vitesse de migration des leucocytes. <p><u>Immunité non spécifique</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'amélioration de l'activité de phagocytose des leucocytes ; - l'accroissement de l'activité bactérienne du sérum ; - l'accroissement du titre de la properdine ; <p>l'augmentation de la quantité de lysozymes et complémentaire.</p>
2. L'inhibition des lésions de la myéline	Effet anti-inflammatoire de la peptide MCD, de la mélitine et de la phospholipase.
3. L'inhibition des processus de dégénération des cellules nerveuses	Effet protecteur de la mélitine ; Effet antihypoxant du venin d'abeille en combinaison avec les médicaments à base de pollen et gelée royale.
4. La remyélinisation	La synthèse de la myéline, rendue possible par l'existence des 18 sur 20 aminoacides irremplaçables, contenus par le venin d'abeille ; "Le facteur de la croissance nerveuse".
5. L'apparition de nouvelles habiletés physiques	L'activation du système "hypothalamo – hypophyso - surrénal" ; L'influence de l'apamine, de la mélitine ; L'amélioration des réflexes ; L'amélioration du flux d'impulsions dans les fibres nerveuses.
6. Le traitement du syndrome de la coagulation disséminative du sang	Le venin d'abeille est un anticoagulant direct et indirect ; L'effet fibrinolytique du venin.
7. L'amélioration de la coordination	Les apitoxines pénètrent dans le sang du cerveaux et améliorent les liaisons fonctionnelles entre l'épine dorsale et le cerveaux..
8. L'amélioration des fonctions des organes pelviens	La restauration des processus trophiques ; L'amélioration des réflexes ; L'accélération du flux nerveux de l'épine dorsale ; L'utilisation de médicaments à base de propolis et de gelée royale.
9. La restauration de la sensibilité	L'amélioration de la circulation au niveau des tissus ; L'amélioration du flux d'impulsions dans la fibre nerveuse ; L'amélioration des réflexes.
10. La mobilisation des forces de protection et de réserve de l'organisme	Le syndrome de stress surgi par la suite des piqûres d'abeilles ; L'activation du système des peptides régulatrices.
11. L'amélioration de l'état psychique, d'esprit et l'enlèvement de l'anxiété	La stimulation de la production d'opioïdes endogènes ; L'effet sédatif de la sécapine et de la tertiapine ; L'effet analgésique Indirect de l'adolapine.
12. Le traitement du syndrome de la fatigue chronique	L'amélioration de la production de connexions dans le cadre du système nerveux central ; La stimulation de la production de peptides opioïdes ; L'activation des peptides régulatrices du système nerveux central.

De manière traditionnelle, l'inflammation et le processus de destruction de la myéline, tout comme l'accumulation de l'eau autour de la fibre nerveuse sont diminués par l'utilisation de médicaments synthétiques à base de hormones, à savoir les corticostéroïdes. L'emploi du venin d'abeille a un effet meilleur, car le venin contient les peptides MSD et 401. Les doses réduites de hormones ne donnent pas les

résultats escomptés et leur utilisation de manière régulière et à long terme est défavorable à cause de l'existence d'un nombre considérable d'affets secondaires. Les résultats de la comparaison sont présentés dans le schéma suivant :

Tableau II

Les corticosteroides synthétiques (hydrocortisone)	Le venin d'abeille (la peptide MSD)
Le diabète stéroïde, l'obésité	La normalisation des carbohydrates, des protéines, des échanges de matières grasses
Le syndrome d'abstinence	L'absence du syndrome d'abstinence
L'augmentation de la pression artérielle, des oedèmes, le syndrome Itzenko-Kushing	La stabilisation de la pression artérielle, la vasodilatation, l'effet diurétique avec préservation du potassium
L'effet immunodépressif	L'effet immunocorrecteur
L'augmentation de la coagulabilité, la thrombogenèse	La réduction de la capacité de coagulation, l'effet de thrombolyse
La résistance réduite aux infections	L'effet de résistance accrue aux infections
L'exulcération de l'estomac et des intestines, le processus de réglage se ralentit	L'effet anti-inflammatoire, régénérateur
Les désordres psychiques, l'excitation, les crampes épileptoïdes, l'insomnie, l'état dépressif	L'effet antidépressif, sédatif, anti-convulsif

Il y a une évidence qui soutient le mieux l'efficacité de l'apithérapie dans le traitement de la sclérose multiple et qui ne peut être contredite par personne, à savoir le fait que "presque aucun apiculteur n'est atteint par la sclérose multiple".

De nos jour, la réhabilitation physique est très faible. Si elle existe, elle consiste dans différents exercices, difficiles en général.

Les exercices physiques ordinaires sont presque inefficaces, mais en même temps, les exercices difficiles ne sont pas indiqués, car ils conduisent à l'apparition du hyper tonus.

Toute, ou une grande partie de notre attention devrait être accordée (surtout dans la deuxième groupe d'invalidité) à la restauration de l'activité motrice. Influencer seulement le facteur physique, la démyélinisation y compris, n'est pas suffisant, car on change les possibilités, mais la personne en question continue de bouger d'une certaine manière. Elle a acquis un certain réflexe que l'on doit éliminer et créer un autre nouveau à sa place.

Le programme d'apikinésithérapie permet d'apprendre la manière dont il faut : prendre soin de soi-même, marcher, s'asseoir, refaire de manière correcte du point de vue physiologique son point d'appui.

De nos jours, il y a une erreur très répandue, à savoir ne pas accorder de l'attention au facteur psycho émotionnel, qui est très important pour une certaine catégorie de malades.

La sclérose multiple progresse beaucoup plus vite chez les personnes faibles.

Notre objectif est de changer l'attitude négative de la personne touchée, dans une attitude optimiste.

Résultats

On a traité 1500 malades environ pendant 11 années. 300 d'entre eux ont subi au moins 5 traitements chaque année. De nos jours, 200 d'entre eux ne présentent presque aucun symptôme de sclérose multiple. Les autres manifestent une dynamique positive et seulement chez 5 ou 7 % on n'a enregistré aucun effet clinique.

La sclérose multiple est une maladie compliquée et seulement un complexe d'influences apithérapeutiques qui vise:

- les facteurs pathogènes,
- l'amélioration du statut neurologique,

- la restauration de l'activité motrice,
 - l'aspect psycho émotionnel,
 - la qualité de la vie,
- peut donner les résultat désirés.

R É F É R E N C E S

Krylov V.N., Introduction to apitherapy, Moscow, 1998