

Zouden ondervoede kinderen antibiotica of voedingsstoffen moeten krijgen?

Ondervoeding is niet hetzelfde als honger! Hoewel wereldwijd meer dan een miljard mensen voortdurend te maken hebben met honger, is ernstige acute ondervoeding een veel ergere aandoening die de oorzaak is van 45% van alle overlijdingsgevallen van kinderen onder de vijf jaar. Wereldwijd leven er 34 miljoen kinderen in een staat van ondervoeding en overlijden er elk jaar minimaal een miljoen ten gevolge van ernstige ondervoeding en aanverwante aandoeningen.



In tegenstelling tot wat veel mensen denken komt ondervoeding niet alleen voor in ontwikkelingslanden. Eén procent van alle kinderen in de VS en ongeveer drie miljoen in het Verenigd Koninkrijk zijn ondervoed als gevolg van een onbalans in de voeding, en niet door honger. Daarnaast verhogen fysieke en mentale stress, evenals chronische ziekten als kanker en diabetes, onze behoefte aan voedingsstoffen. Wanneer niet gezorgd wordt voor suppletie, resulteert dit in een subjectief tekort aan voedingsstoffen. Volgens de Centers for Disease Control and Prevention sterven er in de VS jaarlijks tussen de 2.000 en 3.000 ouderen ten gevolge van ondervoeding.

Ondervoeding ontstaat door een chronisch tekort aan de vitaminen, mineralen en andere voedingsstoffen die noodzakelijk zijn voor het behoud van gezonde cellen, weefsels en organen in het lichaam. Afgezien van vele andere daardoor ontstane gezondheidsklachten, worden verschillende orgaan-systemen hierdoor ontregeld, waaronder het immuunsysteem, en wordt de immunoreactie verzwakt – waardoor iemand vatbaar wordt voor ernstige, levensbedreigende infecties. Een onbehandeld tekort aan voedingsstoffen vormt samen met infecties de belangrijkste oorzaak van het overlijden van ondervoede personen.

Goede voeding is daarom de logische eerste stap in de behandeling van ondervoeding. Antibiotica of andere medicijnen kunnen afhankelijk van de individuele situatie worden gegeven. Farmaceutische belangenorganisaties blijven echter antibiotica aanbevelen als routine behandelprotocol bij elk geval van ernstige ondervoeding, ongeacht wat de patiënt nodig heeft. Antibiotica hebben echter geen effect op de oorzaak van de ondervoeding; suppletie met voedingsstoffen wel. Daarnaast verzwakken antibiotica het reeds verzwakte immuunsysteem alleen maar verder. Eén klinisch onderzoek uitgevoerd onder ondervoede kinderen in Malawi, raadde het gebruik van antibiotica als standaard onderdeel van de behandeling van ernstige acute ondervoeding sterk aan.* De auteurs erkennen de gevaren voor de volksgezondheid van het zo grootschalig gebruiken van antibiotica wat betreft het ontwikkelen van resistente bacteriën. Alleen al in de VS overlijden jaarlijks 23.000 mensen ten gevolge van antibiotica-resistente infecties. Toch beveelt het Ma-

lawi-onderzoek routinegebruik van antibiotica aan bij ernstig ondervoede kinderen vanwege de “waargenomen gezondheidsvoordelen”. Gelukkig zijn andere, opvolgende onderzoeken en veel artsen het niet eens met zo’n algemene aanbeveling.

Behalve dat er bijwerkingen zijn, zijn de kosten van een wijdverspreide toediening van antibiotica te hoog voor veel ontwikkelingslanden, vergeleken met de gezondere en goedkopere optie van aanvullende voeding. Naast het zorgen voor de benodigde ondersteuning van de voeding, in de vorm van koolhydraten, eiwitten (proteïnen) en vetten, zijn verschillende microvoedingsstoffen ook noodzakelijk voor het herstel en behoud van de gezondheid in ondervoede bevolkingsgroepen. Een compleet spectrum van vitaminen, mineralen, aminozuren en sporelementen vervult een essentiële functie bij de immunoreactie door het ondersteunen van witte (“politie”) bloedcellen, evenals in het onderhouden van weefsels en organen die antistoffen produceren voor de langetermijns-immuniteit.

Het onderzoek dat wordt uitgevoerd bij het Dr. Rath Research Institute spitst zich toe op de beginselen van **synergie van microvoedingsstoffen** als de meest effectieve benadering voor het optimaliseren van celmetabolisme en het herstellen van haar balans. Onze onderzoeken hebben aangetoond dat synergie van microvoedingsstoffen effectiever is dan individuele voedingsstoffen, of hun willekeurige combinatie, in het beïnvloeden van specifieke cellulaire functies. Suppletie van microvoedingsstoffen biedt effectieve gezondheidsoplossingen, omdat het zich richt op de oorzaken van de vatbaarheid voor besmettelijke ziekten bij ondervoede kinderen en volwassenen. Synergetische microvoedingsstoffenondersteuning is van groot belang voor het verbeteren van de algemene immuniteit van het lichaam en het ondersteunen van verschillende andere fysiologische functies die essentieel zijn voor de gezondheid.

*Ref: *Antibiotics as Part of the Management of Severe Acute Malnutrition*; Trehan I, et al. *N Engl J Med* 2013;368:425-435

Nieuwspagina Gezondheidswetenschap



Deze informatie wordt u aangeboden door het Dr. Rath Research Institute. Dit instituut staat onder leiding van voormalige collega's van de tweemaal Nobel prijswinnaar Linus Pauling (+1994) en is toonaangevend op het gebied van het onderzoek naar kanker, cardiovasculaire en andere veel voorkomende aandoeningen. Het onderzoeksinstituut wordt voor 100% gesubsidieerd door de non-profit organisatie Dr. Rath Foundation.

Het baanbrekende karakter van dit onderzoek vormt een bedreiging voor de miljarden dollar “handel met ziekten” van de farmaceutische industrie. Het zal niemand verbazen dat het werk van Dr. Rath en zijn onderzoeksteam al jaren wordt aangevochten door de medicijnenlobby die probeert deze informatie in de doofpot te stoppen. Tevergeefs. Dit gevecht heeft ertoe geleid dat Dr. Rath inmiddels bekend staat als een internationaal gerenommeerde pleiter voor natuurlijke gezondheid. Hij zegt: “Nog nooit in de geschiedenis van de geneeskunde werden onderzoekers zo spinnijdig aangevallen vanwege hun ontdekkingen. Laten we niet vergeten dat gezondheid niet zomaar aan ons gegeven wordt maar dat wij daar steeds voor moeten vechten.”

U kunt dit artikel afdrukken en verdelen onder uw vrienden en collega's of per email doorsturen:
www4nl.dr-rath-foundation.org/research_news/index.html

www.DrRathResearch.org

Issue: 33_290115