



Ljudi koji boluju od multiple skleroze svoje starije mogu pogoršati pušenjem, i to već u prvih šest mjeseci pušačkog staža. Multipla skleroza (MS) brže napreduje kod oboljelih koji puše, pokazala je nova američka studija, obavljena u školi za javno zdravlje pri Univerzitetu Harvard.

Vođa istraživanja dr Alberto Askerio i njegov tim su utvrdili, osim toga, da se kod pušača češće javlja progresivna forma bolesti - kod koje se simptomima stalno pogoršavaju, za razliku od oblika bolesti kod kojeg postoje remisije i ponovno vraćanje.

“Najgori efekti konstatovani su kod aktivnih pušača, što je na neki način dobra vijest jer nagovještava da bi prestanak pušenja mogao da bude od pomoći”, napominje dr Askerio.

I ranije se znalo da su pušači pod većim rizikom obolijevanja od MS-a, ali su istraživanja da li pušenje utiče na razvoj bolesti davala protivrječne rezultate.

Bostonski tim je nešto više od tri godine pratio 891 oboljelog od MS-a, od kojih su 17,5 odsto bili aktivni pušači. Tokom tog perioda kod 72 ispitanika je došlo do prelaska bolesti u težu fazu, i to: kod 20 od 154

pušača, 20 od 237 bivših pušača i 32 od 500 ispitanika koji nikad nisu pušili.

- Mladi koji počnu pušiti prije 17. godine imaju veću vjerojatnost razvijanja multiple skleroze, navodi nova studija.
- Istraživači su analizirali 87 pacijenata s multiplom sklerozom koji su bili među 30.000 ljudi koji su sudjelovali u nacionalnom zdravstvenom istraživanju u Americi.
- Sudionici su bili podijeljeni u tri grupe: nepušači, pušači koji su počeli pušiti prije 17. godine i pušači koji su počeli pušiti nakon 17. godine.
- Ljudi koji su počeli pušiti prije 17. godine imali su 2,7 puta veću vjerojatnost razvijanja multiple skleroze od nepušača i pušača koji su počeli pušiti nakon 17. godine.
- Oko 32% oboljelih od multiple skleroze su počeli pušiti prije 17. godine usporedno s 19% ljudi kod kojih se bolest nije razvila izjavili su znanstvenici s medicinskog fakulteta u Baltimoru SAD.
- Ranija istraživanja su također sugerisala da je pušenje faktor rizika za razvijanje multiple skleroze.



www.udruzenjemultiplesklerozecrnegore.com
friendlyhand@t-com.me

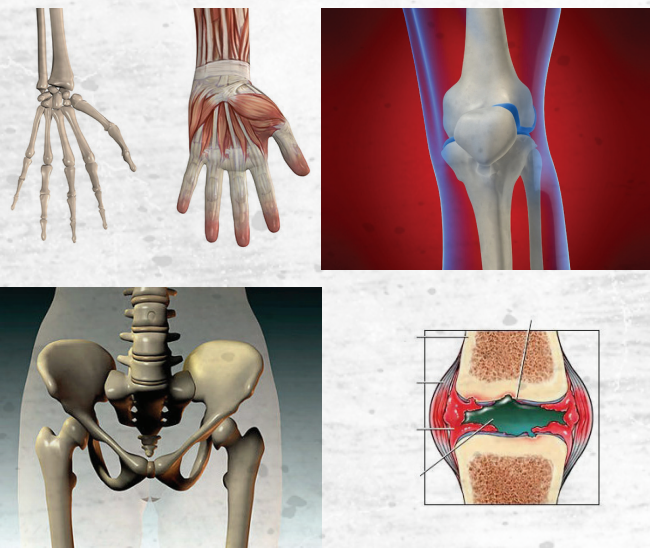
ŠTETNOST UTICAJA PUŠENJA, MARIHUANE I ALKOHOLA NA OBOLJELE OD SKLEROZE MULTIPLEKS



UTICAJ MARIHUANE NA OBOLJELE OD MS

Iako se na mnogim sajtovima mogu pronaći podaci da kanabis djeluje na motorna područja mozga, koja umanjuju mišićno grčenje, u pitanju je zloupotreba elektonskih usluga u svrhe legalizovanja lakih opojnih droga. Svakog čuda-tri dana dosta, odnosno, dok traje THC u tom kratkom periodu pacijent ima tek privid poboljšanja simptoma. Naime, glavni sastojak u marihuani (pored jos 400 drugih sastojaka) je jedinjenje THC (*delta-9-tetrahydrocannabinol*). Membrane određenih nervnih ćelija sadrže proteinske receptore koji vezuju THC koji se apsorbuje u masnom tkivu u različitim organima. Kad se smjesti, THC otpušta seriju ćelijskih reakcija koje mijenjaju stanje svijesti. Efekti marihuane zavise od jačine i potencije THC-a koji sadrži. Nakon prestanka djelovanja THC, organizam gubi tonus, a pacijent ima daleko teže tegobe nego prije konzumiranja.

Sveprisutni su bolovi u koštanom i mišićnom dijelu tijela.



Onaj ko redovno puši marihuanu ima respiratorne probleme slične onima koje imaju pušači duvana: svakodnevno kašljanje i iskašljavnje šljajma, simptome hroničnog bronhitisa i česte prehlade. Pušenjem „trave“ se povećava rizik od pojave bronhitisa i upale pluća, a pet džointa nedeljno, u tom smislu, predstavljaju ekvivalent dnevno popušenoj pakli cigareta. Osim prisustva THC-a, količina katrana koji udahnu pušači marihuane i nivo karbon monoksida koji se apsorbuje su tri do pet puta veći nego kod pušača duvana. Ovo može biti zbog toga sto korisnici marihuane dublje udišu dim i duže ga zadržavaju u plućima kao i zbog toga što se dim marihuane ne filtrira.

Dugotrajno pušenje marihuane izaziva oštećenje ili uništenje plućnog tkiva što dovodi do abnormalne funkcije pluća kao i do emfizema i raka pluća i disajnih puteva

ALKOHOL I MULTIPLA

Rezultati nove studije se temelje na praćenju 2075 ispitanika. Ljekari dodaju kako redovna ujmerena

konzumacija alkohola kod multiple skleroze može izazvati rizik za nastanak reumatoidnog artritisa do kojeg dolazi i zbog pušenja, kao i zbog genetskih faktora. Istraživači vjeruju da se radi o njegovoj sposobnosti da potisne imunološki sistem, te tako osnaži upalne procese koji su povezani s ovom bolešću. Reumatoidni artritis je degenerativni upalni poremećaj koji pogađa 20 miliona ljudi u svijetu, a karakteriše ga „napad“ imunog sistema na tkiva u zglobovima. Alkohol je kontraindikovano sa mnogim psihosomatskim oboljenjima, među kojima je i MS

Alkoholizam je bolest savremenog društva, treća po učestalosti, odmah iza oboljenja srca i malignih tumora.

Njegovo uzimanje itekako šteti osobama sa težim oboljenjima, te brže izaziva niz drugih poremećaja u organizmu pri dužem konzumiranju alkohola

Alkohol čak i u najmanjim dozama prouzrokuje otežanja kod oboljelih od MULTIPLE SKLEROZE!

Alkohol narušava preostalo zdravlje čovjeka i sprječava njegovo fizičko i psihičko funkcionisanje. Rano nastaju organski poremećaji i vegetativne smetnje. Vrlo brzo će nastati poremećaj ličnosti:

1. kapricioznost
2. netrpeljivost
3. razdražljivost
4. gubitak toplih emotivnih odnosa prema roditeljima i starijim osobama
5. zanemarivanje dužnosti prema zajednici.

Alkoholna pića djeluju na nervni sistem, parališući njegove više nervne funkcije koje obezbjeđuju fizičku i duševnu kontrolu rada i ponašanja čovjeka. Kod oboljelih od skleroze multipleks, alkohol pogoršava stanje nervnog sistema, čime je pacijent onemogućen da realno prosuđuje, donosi odluke i funkcioniše sa preostalom snagom. Alkohol pojačava učinak nikotina. Obzirom na činjenicu da i alkohol i nikotin u organizmu oslobađaju dopamin, postoji unakrsna tolerancija, koja može dovesti do povećane konzumacije obje droge, a time je psihofizičko stanje osobe daleko teže i ozbiljnije.

Cigareta i alkohol često idu zajedno

**ŠTETNOST UTICAJA PUŠENJA,
NA OBOLJELE OD MS-e**