



Kvinnerns hormoner:

Redox løsninger

I løpet av alle mine år med medisinsk praksis har jeg aldri tidligere sett så klare bevis på hormonell ubalanse, og et behov for behandling av utallige middelaldrende og unge kvinner, som jeg gjør nå.

Kvinner i 30-årene er ofte i alvorlig hormonell ubalansert, i tillegg til å være utmattet, deprimert og på vei til å utvikle osteoporose flere tiår før tidligere generasjoner. Jeg ser mange tilfeller av østrogen dominans som ofte kan føre til vektøkning, kreftrisiko, hårtap, menstruelle uregelmessigheter, tap av libido og hudproblemer.

Årsaker:

Årsakene er knyttet til flere områder:

1. Miljøgifter
2. Ernæringsmessige gale valg for tarmmikrobiomet vårt
3. Binyrestress og -svikt
4. Søvnmangel
5. Dårlig evne til å uttrykke genene våre, fordi overføringsmekanismen er stresset og fungerer dårlig.

Behandling av symptomer:

I de siste 50 årene har man i de fleste tilfeller gitt syntetiske hormoner til kvinner, for å etterligne kroppens sykluser. Det har resultert i noen fordeler, men samtidig har det ofte før til langt større skade. I dag anbefales det ikke å ta syntetiske hormoner etter overgangsalder, på grunn av den vel dokumenterte økte forekomsten av hjerneslag og hjertesykdom. Disse komplikasjonene antas å være knyttet til måten syntetisk hormonmedisiner metaboliseres i leveren (de er ikke naturlige hormoner). Resultatet er en endret funksjonell status i leveren og en endret produksjon av koaguleringsfaktorer og betennelsesstimulerende cytokiner.

Alternativer i det 21. århundre:

Hva betyr dette for oss når det gjelder hva som kan gjøres for å hjelpe? Hva ville være den beste måten å komme til kjernen av de fem årsakene som er nevnt ovenfor? På cellenivå er den beste, men minst aksepterte tilnærmingen, å supplere kroppen med Redox-molekyler. Jeg har personlig sett pasienter i 50-års alder som har re-startet sine menstruasjons sykluser (på en måte skudd tiden litt tilbake) i et par år, når de supplerte kroppene sine med balanserte Redox-molekyler. Andre fordeler de erfarte var bl. annet forbedret søvnkvalitet og gjenoppretting av den hypothalamiske akselen til en funksjonell status. Samtidig, når denne kommunikasjonen virker hormonelt, er menstruasjons syklusen mer regelmessig og hormonrelaterte humørsvingninger blir færre. Når vekten går nedover blir det en synergieffekt for kroppen, ettersom det omdannes færre hormoner i fettvevet. Kroppen avgiftes og binyrestresset reduseres tilsvarende. En studie fra 2014 viser at mitokondriene våre regulerer sexsteroid hormonbiosyntese. Hvis det er skade på mitokondriene fra oksidativt stress, som reduserer Redox-potensialet til eggstokkcellene, er resultatet en progressiv degenerering i vevsfunksjon og akselerert aldring.

I en annen studie, fjernet man eggstokkene på rotter. Det resulterte i økning i markører for oksidativt stress i blod og vev, og endret Redox status av proteiner i vev. Østrogen har vist seg å undertrykke overflødig produksjon av oksidanter i

Kvinneres Hormoner (cont'd)

celler, noe som stimulerer osteoklaster, beinceller som bryter ned beinvev. Rottene som ikke hadde østrogen viste seg også å ha lite gode antioksidanter, som glutation, i beinmargen.

Det virker klart at det å beskytte det grunnleggende cellulære forsvaret er viktig for å opprettholde beinhelse, noe som på forskjellige måter er koblet til et balansert nivå av østrogen, og dets motsatte hormonpartner, progesteron. Den synergetiske virkningen av alle hormonene våre krever Redox-molekyler for å aktivere cellulære hormonelle signaler, og for å sørge for at den indre cellebalansen opprettholder et positivt Redox-potensial.

Sources:

*Longevity and Healthspan 2014; 3:2.
CIM Vol 32, No 2. (2009)*

Bone Biology (<https://doi.org/10.1172/JCL18859>) September 15, 2003

For mer informasjon om hvordan REDOX-molekyler er kritiske for vår helse, se www.theredoxdoc.com Der kan du registrere deg for å motta videoer som beskriver forholdet mellom REDOX-potensialet og ulike medisinske forhold.