

CANDI-REGUL

Parmi les nombreux microbes qui habitent normalement notre corps, il existe un champignon microscopique commun, le candida albicans, qui réside dans notre intestin.

Mais, pour différentes raisons, ce champignon peut se développer de façon excessive et engendrer divers symptômes qui constituent le syndrome de candidose chronique.

Le développement du candida albicans est le plus souvent la conséquence de l'usage répétitif d'antibiotiques qui détruisent la flore intestinale microbienne dont une des fonctions est d'empêcher la multiplication excessive des champignons.

D'autres causes peuvent être à l'origine du développement excessif du Candida dans l'intestin telles que la prise de certains médicaments (corticoïdes, pilule contraceptive, chimiothérapie anti-cancéreuse) ou une alimentation trop riche en sucres.

Une pathologie très fréquente mais méconnue

L'ampleur réelle de cette maladie insidieuse a été surtout reconnue aux U.S.A. où selon les études épidémiologiques les plus récentes, on estime qu'environ 80 millions d'américains souffrent de candidose chronique. On estime aujourd'hui qu'un tiers de la population française, en particulier féminine, souffre d'une manière ou d'une autre de candidose chronique.

Les champignons produisent des agents chimiques toxiques qui sont responsables des symptômes très variés que l'on retrouve en cas de candidose chronique.

La candidose digestive est certainement la plus difficile à diagnostiquer car elle se développe à bas bruit pendant de nombreuses années avec des symptômes cliniques banaux tels gêne ou douleurs abdominales, borborygmes, météorismes, flatulences souvent peu odorantes, diarrhées ou constipations et parfois brûlure du tube digestif.

Les examens mycologiques des selles, la cuti-réaction à la candidine, la recherche d'anticorps semblent peu fiables, car la forme levure n'est pas la forme pathogène du Candida. Certains auteurs préconisent la recherche des métabolites urinaires (arabinol, tétramate, cétoglutarate..) du candida mais cet examen reste spécialisé et peu connu (Laboratoire Philippe Auguste). Le diagnostic doit surtout reposer sur un interrogatoire et une recherche clinique ciblée.

Ce sont les symptômes qui mettent sur la piste.

Si les traitements ne sont pas mis en route suffisamment précocement, le candida va continuer à progresser et tapisser petit à petit la muqueuse intestinale sous sa forme mycélienne provoquant une aggravation de la dysbiose intestinale, des signes de déficience immunitaire et l'apparition du syndrome de perméabilité intestinale : *Leaky Gut Syndrom*.

- Le candida peut se multiplier à la vitesse de 400.000 levures par minute et il est en permanence à la recherche de sucre provoquant des hypoglycémies et des compulsions sucrées.
- Quelques conséquences directes d'une candidose chronique :
Troubles nerveux (de l'irritabilité jusqu'à la dépression), troubles hormonaux (hyperœstrogénie), troubles hépatiques (gamma GT élevées), troubles immunitaires, maladies auto-immunes, intolérances alimentaires.

Le traitement de la candidose chronique

Pour obtenir un résultat durable, il est indispensable d'associer des mesures hygiéno-diététiques à un traitement naturel suffisamment long pour venir à bout du déséquilibre de notre flore intestinale en faveur des champignons.

Il faut d'ores et déjà insister sur le fait que tout traitement des candidoses chroniques doit être poursuivi fidèlement pendant plusieurs mois pour obtenir des résultats durables. L'alimentation surtout, une fois corrigée, ne doit pas à nouveau se dégrader et revenir aux anciennes habitudes d'excès de sucres sous peine de rechutes.

Le régime alimentaire anti-candida

Élimination des sucres raffinés qui favorisent la croissance des champignons.

Éviter les aliments contenant une teneur importante en levure ou en moisissures comme le pain et les fromages fermentés, les boissons alcoolisées, les fruits secs, les cacahuètes.. Éviter les produits laitiers car ils sont riches en lactose (le sucre du lait et surtout les phosphoprotéines). Privilégier l'ail qui présente une activité anti-candida importante.

Le traitement anti-candida

L'acide Caprylique est un acide gras que l'on extrait à partir de l'huile de noix de coco ou de palmier. Plusieurs études scientifiques ont démontré son action anti-candida au niveau de l'intestin sans affecter la croissance de la flore intestinale normale. C'est actuellement le meilleur supplément nutritionnel contre les candidas. On le prescrit sous forme de caprylate de sodium.

Un complément de vitamines et de minéraux tels que les vitamines C et E, le calcium, le magnésium, la biotine et le zinc constitue une association intéressante pour contribuer à maintenir une structure et une fonction intestinale normale en association avec des huiles essentielles (HE) de la famille des citrals.

Composition du Candi-régul : Caprylate de Sodium, Calcium (carbonate), HE Verveine citronnée, HE Litsée citronnée, HE Lemongrass, Magnésium (carbonate), Zinc (carbonate), Vitamine B8 ou H (Biotine), Vitamine E.

Conseils d'utilisation : 1 gélule avant les trois repas pendant 3 à 6 mois selon l'ancienneté de la candidose chronique.

La prise de probiotiques (Orthoflore) est aussi indispensable pour rétablir l'équilibre et le bon fonctionnement intestinal.

Associations possibles : Orthoflore : 1 gélule avant le petit déjeuner ;

Propolis pure : 4 fois 2 gélules ;

Pipercumine : 2 fois 2 gélules ;

Ail Coenzyme Q10 : 2 fois 2 gélules.

Présentation : boîte de 200 gélules végétales dosées à 402,5 mg.

CANDI-REGUL

Unter den vielen Mikroben, die normalerweise in unserem Körper leben, gibt es einen weit verbreiteten winzigen Pilz, den *Candida albicans*, der in unserem Darm lebt.

Aus verschiedenen Gründen kann sich dieser Pilz übermäßig vermehren und verschiedene Symptome auslösen, die das Syndrom der chronischen Candidose bilden.

Die Vermehrung des *Candida albicans* ist zumeist die Folge der wiederholten Einnahme von Antibiotika, die zu einer Zerstörung der mikrobiellen Darmflora führen, deren Aufgabe unter anderem die Verhinderung der übermäßigen Vermehrung von Pilzen ist.

Andere Ursachen können ebenfalls zu übermäßigem Wachstum des *Candida* im Darm führen, wie zum Beispiel die Einnahme bestimmter Medikamente (Corticoide, Antibabypille, Chemotherapie zur Krebsbekämpfung) oder eine übermäßig zuckerreiche Ernährung.

Eine sehr häufige, aber unbekannte Krankheit

Das tatsächliche Ausmaß dieser heimtückischen Krankheit wurde vor allem in den USA erkannt, wo laut den neuesten epidemiologischen Studien geschätzt wird, dass etwa 80 Millionen Amerikaner an chronischer Candidose leiden. Man schätzt, dass heute ein Drittel der französischen Bevölkerung, vor allem der weiblichen, in der einen oder anderen Art an chronischer Candidose leidet.

Die Pilze erzeugen giftige chemische Stoffe, die für verschiedene Symptome verantwortlich sind, die man bei chronischer Candidose findet.

Die Candidose der Verdauung ist mit Sicherheit am schwersten zu diagnostizieren, da sie sich über Jahre hinweg ganz unscheinbar mit banalen klinischen Symptomen entwickelt, wie Unwohlsein oder Schmerzen im Bauch, Bauchgeräusche, Blähbauch, oft kaum riechende Darmwinde, Durchfall oder Verstopfung und manchmal Brennen des Verdauungstrakts.

Mykologische Stuhluntersuchungen, die Hautreaktion auf Candidin oder die Antikörperuntersuchung scheinen wenig zuverlässig, da die Hefeform nicht die pathogene Form des *Candida* ist. Manche Autoren befürworten die Untersuchung der Urinmetaboliten (Arabinol, Tetramat, Cetoglutarat usw.) des *Candida*, aber diese Untersuchung ist sehr speziell und wenig bekannt (Labor Philippe Auguste). Die Diagnose muss vor allem auf einer Befragung und gezielter klinischer Recherche beruhen.

Es sind die Symptome, welche die Hinweise liefern.

Wird eine Therapie nicht früh genug begonnen, breitet sich der *Candida* weiter aus und überzieht die Darmschleimhaut immer mehr mit seinem Myzel, das zu einer Verschlimmerung der Darmdysbiose, Zeichen der Immunschwäche und zum Auftreten des Darmdurchlässigkeitssyndroms führt, dem *Leaky Gut Syndrom*.

- Der *Candida* kann sich mit einer Geschwindigkeit von 400.000 Hefepilzen pro Minute vervielfachen und ist ständig auf der Suche nach Zucker, was Hypoglykämien und Zuckerattacken auslöst.
- Einige direkte Folgen chronischer Candidose:
Nervöse Störungen (von Gereiztheit bis zur Depression), Hormonstörungen (Hyperöstrogenie), Leberprobleme (erhöhtes Gamma-GT), Immunstörungen, Autoimmunerkrankungen, Nahrungsmittelintoleranzen.

Die Behandlung chronischer Candidose

Für dauerhaften Erfolg ist es unerlässlich, hygienisch-diätetische Maßnahmen mit einer ausreichend langen natürlichen Behandlung zu kombinieren, um das Ungleichgewicht unserer Darmflora zu Gunsten der Pilze zu überwinden.

Es ist gleich die Tatsache hervorzuheben, dass jede Behandlung einer chronischen Candidose über mehrere Monate hindurch streng eingehalten werden muss, um dauerhafte Erfolge zu erzielen. Vor allem darf sich die Ernährung, nachdem sie korrigiert wurde, nicht wieder verschlechtern und zu den alten Gewohnheiten mit zu viel Zucker zurückkehren, da es sonst zu Rückfällen kommt.

Das Nahrungsregime gegen Candida

Weglassen raffinierter Zucker, die das Pilzwachstum fördern.

Vermeidung von Nahrungsmitteln, die einen hohen Hefe- oder Schimmelgehalt haben, wie Brot und fermentierter Käse, alkoholische Getränke, Trockenfrüchte, Erdnüsse usw. Vermeidung von Milchprodukten, da diese viel Laktose beinhalten (Milchzucker und vor allem Phosphoproteine). Verstärkter Knoblauchkonsum, da dieser *Candida* gut bekämpft.

Die Behandlung gegen Candida

Caprylsäure ist eine Fettsäure, die aus dem Kokosnuss- oder Palmöl gewonnen wird. Mehrere wissenschaftliche Studien belegen ihre Wirkung gegen Candida im Darm, ohne das normale Wachstum der Darmflora zu beeinträchtigen. Sie ist derzeit das beste Nahrungsergänzungsmittel gegen Candida. Es wird in Form von Natriumcaprylat verschrieben.

Die Ergänzung mit Vitaminen und Mineralstoffen, wie Vitamin C und E, Kalzium, Magnesium, Biotin und Zink bildet eine interessante Verbindung, um eine normale Darmstruktur und -funktion in Verbindung mit ätherischen Ölen der Citral-Gruppe aufrecht zu erhalten.

Zusammensetzung von Candi-regul : Natriumcaprylat, Kalzium (Carbonat), ätherisches Öl der Zitronenverbene, ätherisches Öl der Zitronenlitsea, ätherisches Öl vom Lemongrass, Magnesium (Carbonat), Zink (Carbonat), Vitamin B8 oder H (Biotin), Vitamin E.

Verwendungshinweise : 1 Kapsel vor den drei Mahlzeiten über einen Zeitraum von 3 bis 6 Monaten je nach Dauer der chronischen Candidose.

Die Einnahme von Probiotika (Orthoflore) ist zur Wiederherstellung des Gleichgewichts und der Funktionstüchtigkeit des Verdauungstraktes unerlässlich.

Mögliche Kombinationen : Orthoflore : 1 Kapsel vor dem Frühstück ;

Reines Propolis : 4 Mal 2 Kapseln ;

Pipercumine : 2 Mal 2 Kapseln ;

Knoblauch Coenzym Q10 : 2 Mal 2 Kapseln.

Präsentation : Schachtel mit 200 Pflanzenkapseln à 402,5 mg.

CANDI-REGUL

Among the many microbes that normally inhabit our body, there is a common microscopic fungus called *Candida albicans* that resides in our intestines.

However, for various reasons, this fungus can grow too much leading to a variety of symptoms that make up the syndrome known as chronic candidiasis.

The development of *Candida albicans* is usually the result of the repeated use of antibiotics that kill the microbial intestinal flora, one of whose functions is to prevent the undue growth of fungi.

Other causes may explain the excessive growth of *Candida* in the intestines such as certain medications like corticosteroids, birth control pills, and chemotherapy, or even a high-sugar diet.

A very common yet misunderstood condition.

The full extent of this insidious disease was most noted in the U.S. where according to recent epidemiological studies, an estimated 80 million Americans suffer from chronic candidiasis. It is estimated that one-third of the French population today, especially women, suffer, one way or another, from chronic candidiasis.

Fungi produce toxic chemicals that are responsible for a wide range of symptoms seen in cases of chronic candidiasis.

Digestive candidiasis is certainly the hardest to diagnose because it grows discretely for many years with commonplace clinical symptoms such as abdominal discomfort or pain, stomach rumbling, meteorism, non-odorous flatulence, diarrhoea or constipation and sometimes a burning sensation in the digestive tract.

Mycological stool examinations, candidin skin tests, and antibody searches are unreliable because the yeast form is not the pathogenic form of *Candida*. Some authors recommend researching candida's urinary metabolites (arabinol, tetramate, and ketoglutarate) but that kind of examination is rather specialised and little-known (Philippe Auguste Laboratories). Diagnosis must be based primarily on in depth questioning and targeted clinical research.

The symptoms themselves will point research in the right direction.

If treatment is not started early enough, *Candida* will continue to grow and eventually line the enteric mucous membrane in its mycelium form causing a worsening of intestinal dysbiosis, signs of immune deficiency and the onset of an intestinal permeability syndrome. *Leaky Gut Syndrome*.

- *Candida* can grow at a rate of 400,000 yeasts per minute and is constantly seeking sugar causing hypoglycaemia and sugar compulsions.
- A few direct consequences of chronic candidiasis:
Nervous disorders from irritability to depression, hormonal disorders as in hyperoestrogenism, liver problems as with high gamma GT, immune disorders, autoimmune diseases, and food intolerances.

Treatment of chronic candidiasis

For lasting results, it is essential to combine hygiene and dietary rules with a natural treatment maintained long enough to overcome the imbalance in one's intestinal flora towards mushrooms.

It is imperative that all chronic candidiasis treatments be carried out faithfully for several months to get lasting results. Food especially, once diet is adjusted, one should not fall back into old habits of excess sugar at the risk of suffering a relapse.

The anti-Candida diet plan

Eliminating refined sugars that foster fungal growth.

Avoid foods having a high content of yeast or mould such as bread and fermented cheeses, alcoholic beverages, dried fruit, and peanuts. Avoid dairy products as they are high in lactose, for instance, milk sugar and especially phosphoproteins. Favour eating garlic as it has significant anti-Candida action.

Anti-Candida treatment

Caprylic acid is a fatty acid that is extracted from coconut or palm oil. Several scientific studies have proven its anti-Candida action in the intestine without affecting the growth of normal intestinal flora. This is currently the best dietary supplement in the fight against *Candida*. It is prescribed in the form of sodium caprylate.

A supplement of vitamins and minerals such as C and E, calcium, magnesium, biotin and zinc make up an interesting combination to help maintain normal bowel structure and function; one can also add essential oils (EO) of the citral family.

Composition of Candi-Regul : Sodium caprylate, Calcium (carbonate), Lemon Verbena EO, lemongrass EO, Lemongrass EO, Magnesium (carbonate), Zinc (carbonate), Vitamin B8 or H (Biotin), and Vitamin E.

Recommendations for use : 1 capsule before all three meals during three to six months depending on the length of the chronic candidiasis.

Taking probiotics, such as Orthoflora, is also necessary to restore balance and proper intestinal function.

Possible combinations : Orthoflora : 1 capsule before breakfast ;

Pure propolis : 4 times 2 capsules ;

Pipercumin : 2 times 2 capsules ;

Garlic Coenzyme Q10: 2 times 2 capsules.

Presentation : box of 200 vegetarian capsules of 402.5 mg.