

# silent inflammation

## Symptome und Diagnostik

Dr. med. Uwe Günter

Praxis für ganzheitliche Orthopädie

sowie biologische Entzündungs-, Krebs- und Stress-Medizin Berlin

[www.biologische-orthopaedie-berlin.de](http://www.biologische-orthopaedie-berlin.de)

# Projektionsschmerz

- Reaktion der glatten Muskulatur der Hohlorgane <sup>[1]</sup>
- stressbedingte Intoleranzen bzw. (Schleim)Hautreaktionen <sup>[2]</sup>
- neuritische Schmerzen über gestörtem Segment oder entlang des perivaskulären Sympathikus (Pseudoradikulärsyndrome)
- **Fehler:** „es kommt von der Wirbelsäule“

[1] Jänig W (2014) Neurobiologie viszeraler Schmerzen. Schmerz 28 (3): 233-51

[2] Liezmann C et al. (2012) Stress induced neuroendocrine-immune plasticity. Dermatoendocrinol. 4(3) 271-9

# Synovi(al)itis

- Mono-, asymmetrische, (ipsilaterale) Oligo- oder Polyarthralgie als Gelenk“schnupfen“ mit
  - Anlauf-, Belastungs- oder Ermüdungsschmerz
  - **und** Ruhe- bzw. Nachtschmerz
- Schwellungen, Kapselmuster und Blockierungen (v.a. Knie, ISG bzw. SIG, Facetten- u.a. kleine periphere Gelenke <sup>[1]</sup>
- so genannte Periarthropathien mit Bursitis, Zyste, „frozen...“ <sup>[2]</sup>

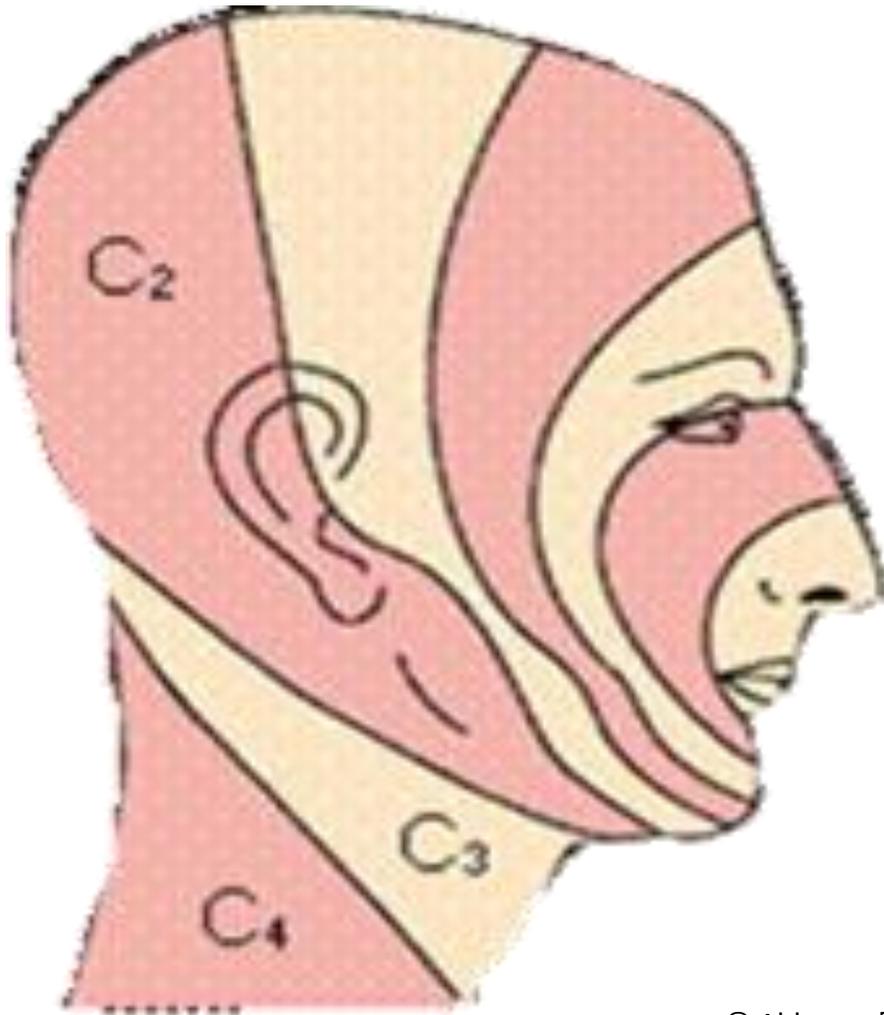
[1] Günter U (2017) Neuraltherapie bei nicht vertebralem Schulterbeschwerden. ZKM 3 24-8

[2] Günter U (2018) Entzündliche Gelenkerkrankungen neuraltherapeutisch behandeln. ZKM 3 38-41

# Vertigo, Myalgie oder Fatigue-Syndrom

- Lageschwindel, Übelkeit, orthostatische Tachycardie
- *chronic widespread pain* an 4 Quadranten bei Fibromyalgie
- Schlafstörungen und Müdigkeit
- disproportionaler Erholungsbedarf nach jeglicher Anstrengung und Krankheit
- posttraumatische Belastungsstörung <sup>[1]</sup>

# Entzündungsprojektion über Trigeminskern



© Abb. aus [1]

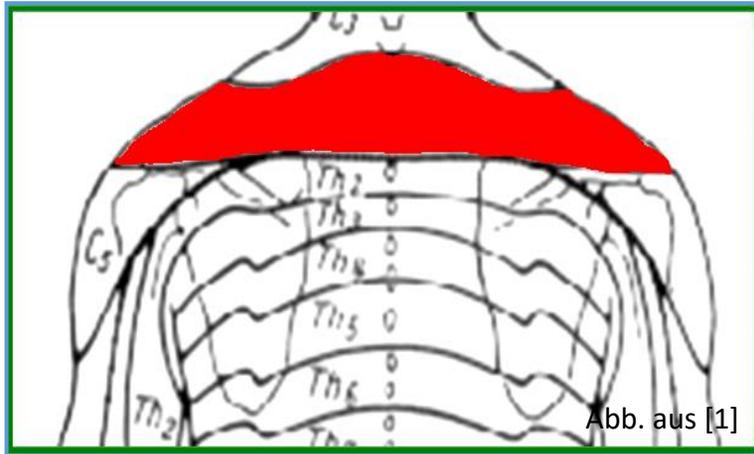
Hautphänomenen nach Lähr  
und Sölder je nach  
„parasymphischer“  
Übertragung über  
Interneurone bei  
Störungen im  
Versorgungsgebiet von  
Vagus bzw. Plexus  
hypogastricus

# Beispiele für trigeminale Projektionen



1. atopischer Formenkreis
2. Oberbaucherkrankungen  
oder
3. Unterleibsstörungen,
  - wobei oft nur der Schmerz (z.B. in der BWS, LWS oder als Projektionsschmerz entlang einer Leitbahn) im Vordergrund steht

# Entzündungsprojektion ins Segment C4



Lymphbelt nicht nur als subkutane Entzündungsprojektion bei HNO-Erkrankungen wie Sinusopathien und Tonsillopathien [2], sondern auch Zahn-Kiefer-Entzündungen

[1] Hansen K. Schliack H (1962) Segmentale Innervation, Thieme

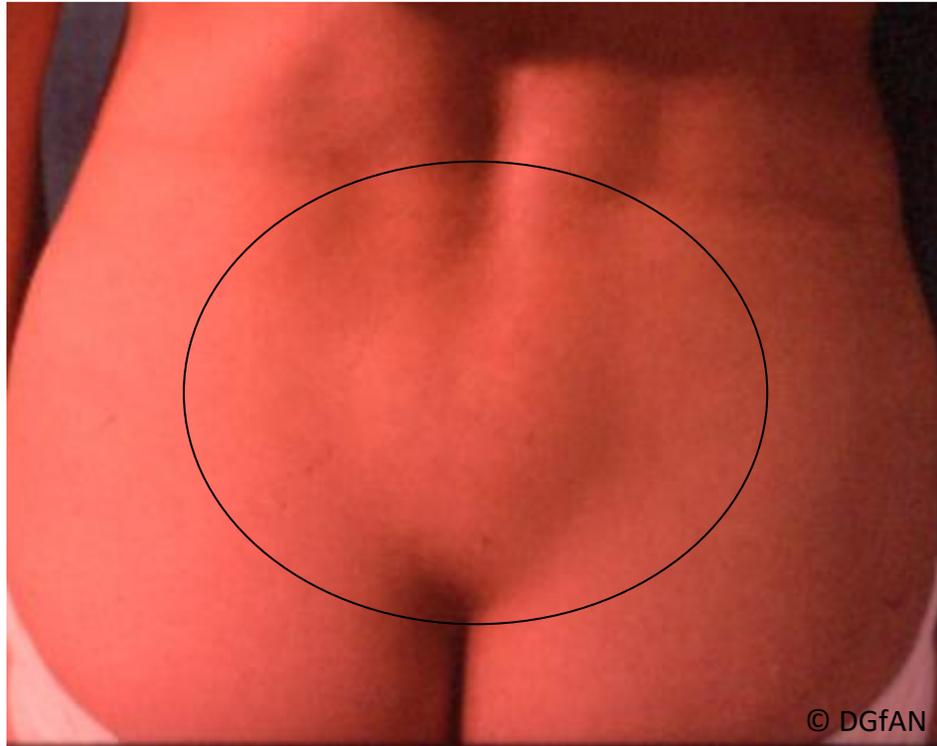
[2] Gleditsch JM (1983) Therapie entzündlicher Hals-, Nasen-, Ohren-, Mund- und Kieferkrankheiten durch punktuelle Lymphtherapie. Springer

# „Entzündungshaltung“



Verdauungsstörungen sind Entzündungen mit externen Reaktionen (Meteorismus, Flatulenz, Obstipation etc.) und internen Reaktionen (histaminerge, serotonerge u.a. Mediatoren, leaky gut u.a. nicht-alkoholische Leberbelastungen)

# Entzündungsprojektion ins Subkutom



Schwellungsphänomen über  
**Michaelis-Raute** je nach  
„parasymphischer“  
Übertragung von Störungen  
im Bereich der sacralen  
Segmente S2-4

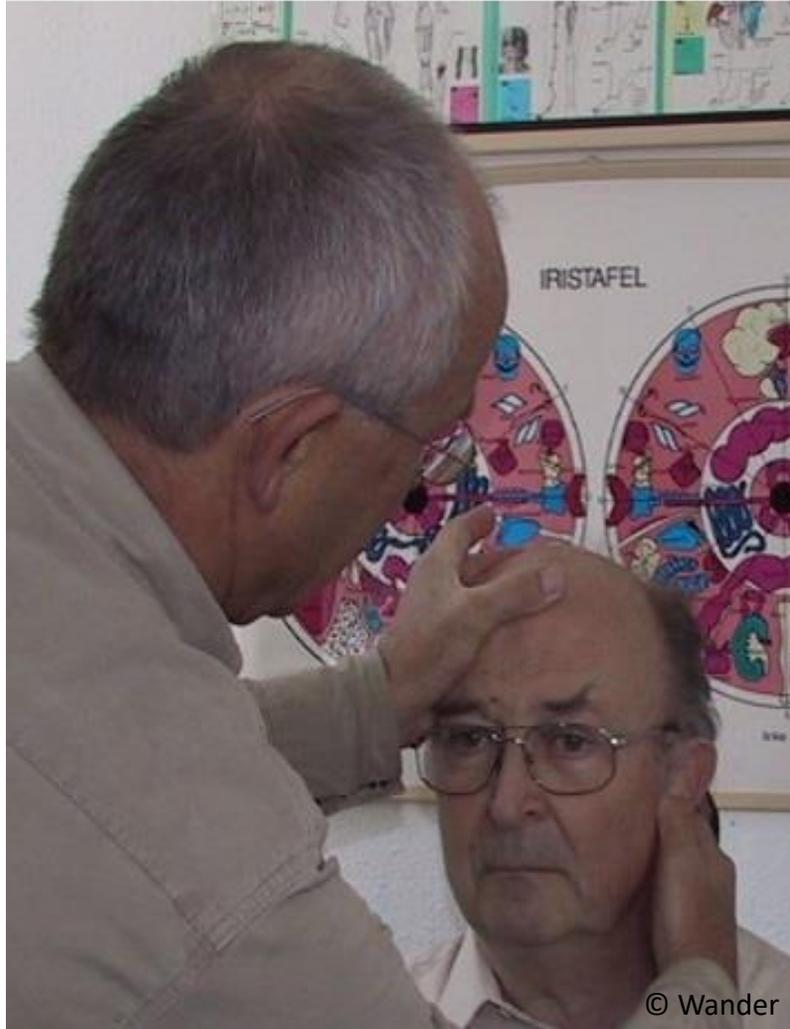
# Palpation am Nacken



schmerzhafte lokale  
Schwellung bzw.  
Verquellung hinter dem  
Querfortsatz von Atlas,  
Axis, HWK3 sowie  
HWK4-7 ohne referred  
pain

© Wander

# nach Adler und Langer



- nach **Adler** Zuordnung zu Zahn- bzw. Kiefererkrankungen
- nach **Langer** Zuordnung zu Erkrankungen der NNH, Kiefer und Tonsillen, Innen- und Mittelohr sowie Auge je nach Chronizität

# serologische Diagnostik

# ansteigende Entzündungsproteine

- hochsens. CrP = bindet an Erreger, Opsonierung für Komplementsystem
- andere Proteine
  - MBL aktiviert Komplement
  - Serum-Amyloid induziert priming und Zytokinfreisetzung
  - Alpha-1-Antitrypsin beugt Gewebeschäden vor
  - Fibrinogen macht kleine Gefäße „zu“
  - Caeruloplasmin hemmt Radikale

# spezifische Entzündung

- TNF und IL1 = Monozyten/Makrophagen
- Histamin = Mastzellen
- IFN bzw. IP-10 = T-Lymphozyten
- AK (IgM, IgA) = B-Lymphozyten/Plasmazellen
- andere Chemokine wie CCL5 und Interleukine wie IL1Ra, IL2, IL4, IL6, IL8, IL10 usw.
- Calprotectin, Pro-Calcitonin ...?

# abfallende Entzündungsproteine

- Albumin
- Transferrin
- Antithrombin III
- Retinol-bindendes Protein (Vit A)
- Hämoglobin?

# chronisch-latente Entzündung

- IgA und Zink = pulmo-intestinale Erschöpfung?
- Chol und Vit D25 = hepatogen?
- Serotonin = intestinal und neurogen?
- Vit B12 bzw. Holo-TC = gastrogen?
- Vit D1,25 = nephrogen
- RANTES (CCL5) = dentogen/karzinogen?
- Selen, Kupfer, Eisen, Folsäure (Vit B9) und Vit B6?
- Vit C?

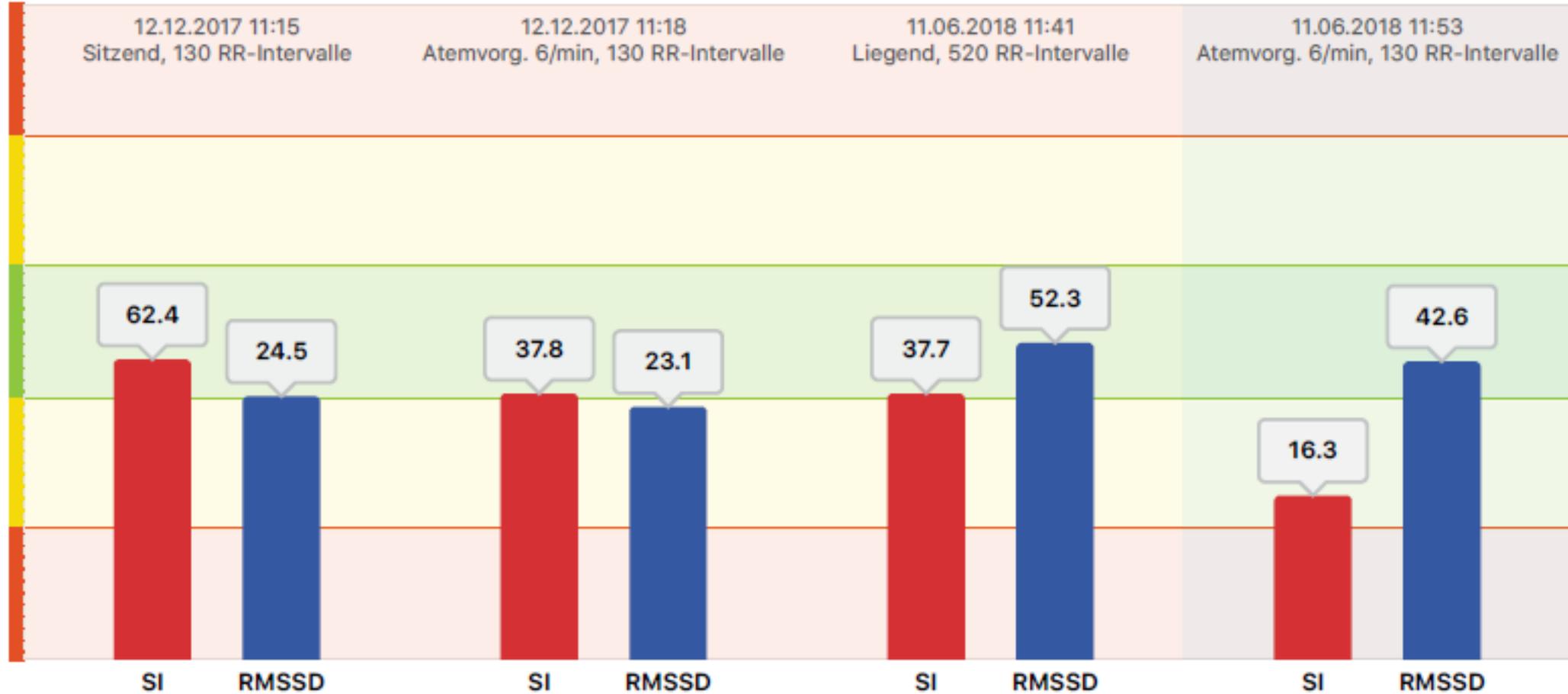
# chronisch-latenter Stress

- Nitrotyrosin und MDA-LDL = zellulär
- Glutathion, Q10, Niacin (Vit B3) ...
- Toxine und Kadaverine (z.B. Mercaptane, Thioether)
- AK (IgG) = spezifisch
- Auto-AK auf Noxen, Zahnmaterial und Nahrungsmittel = Intoleranz

# Regulationsdiagnostik mit HRV

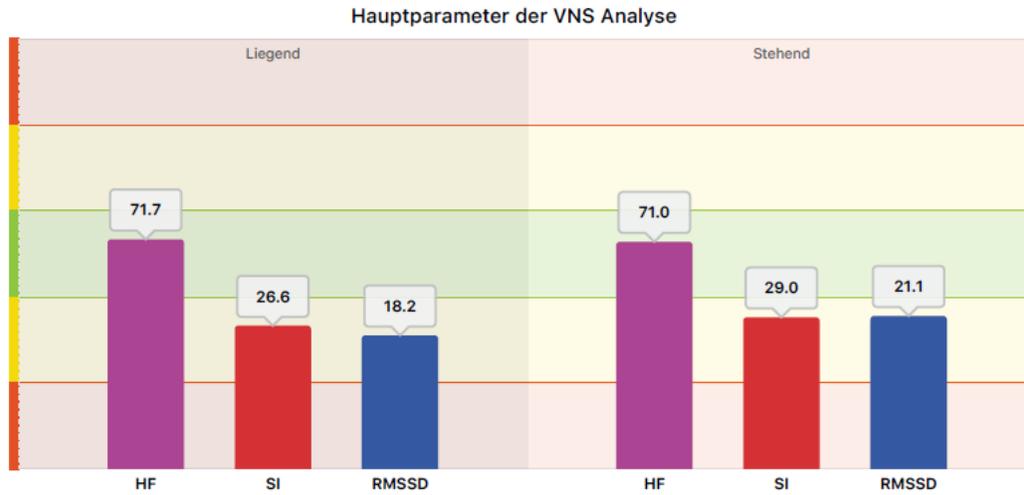
# Fatigue

## Hauptparameter der VNS Analyse

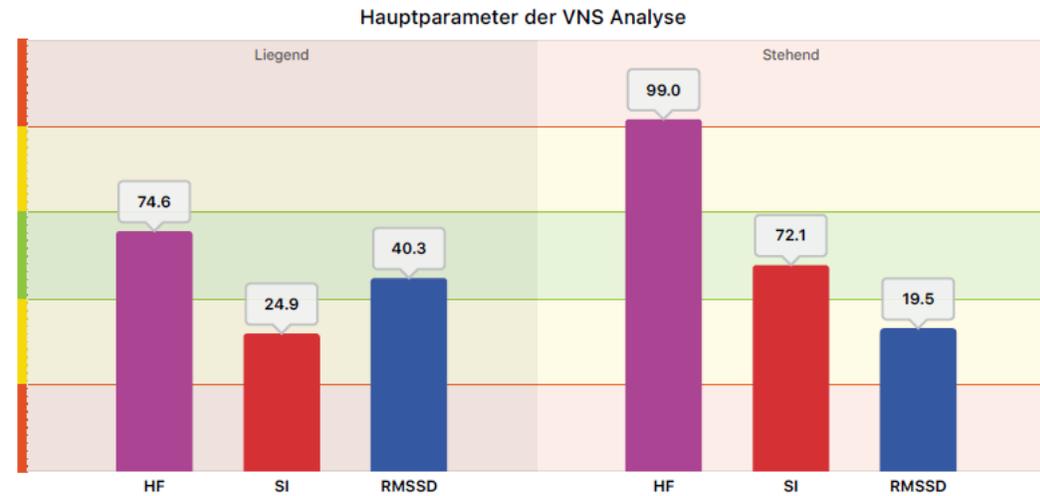


Indikation zur mitochondrialen Therapie, da erniedrigter SI und Regulation gestört

# Fatigue



# Schwindel/Orthostase



# Danke für Ihre Aufmerksamkeit

Dr. med. Uwe Günter

Praxis für ganzheitliche Orthopädie

sowie biologische Entzündungs-, Krebs- und Stress-Medizin Berlin

[www.biologische-orthopaedie-berlin.de](http://www.biologische-orthopaedie-berlin.de)