

DMSO guérit les yeux et transforme l'ophtalmologie

Les propriétés thérapeutiques uniques du DMSO révèlent le fil conducteur unificateur entre de nombreuses maladies oculaires "incurables" différentes.

Un médecin du Midwest

Histoire en un coup d'œil :

- Le DMSO est un « remède contre le para-brie » capable de traiter un large éventail de maux difficiles en raison de sa combinaison de propriétés thérapeutiques (par exemple, réduire l'inflammation, améliorer la circulation et faire revivre les cellules mourantes).
- Le DMSO a une affinité unique pour les yeux, ce qui lui permet de traiter (souvent spontanément) un large éventail de troubles visuels qui ne peuvent souvent pas être traités avec des options thérapeutiques conventionnelles.
- La capacité du DMSO à restaurer la circulation, à faire revivre les cellules mourantes et à stabiliser les protéines mal repliées lui permet de traiter une variété de maladies rétinienne (par exemple, la dégénérescence maculaire, la rétinopathie diabétique ou la rétinite pigmentaire - dans certains cas, d'inverser la cécité permanente), d'éliminer les obstructions visuelles (par exemple, les flocons et les cataractes), d'inverser le glaucome ou la dystrophie de Fuchs et de restaurer la mise au point normale (éliminant souvent le besoin de lunettes).
- Les propriétés anti-inflammatoires et antimicrobiennes du DMSO lui permettent de traiter la sécheresse oculaire, les maladies inflammatoires autour de l'œil (par exemple, la blépharite, les astics et le psoriasis) ou à l'intérieur de l'œil (par exemple, l'irite, l'uvéite, la conjonctivite, la kératite), ainsi que les infections oculaires bactériennes, fongiques, parasitaires ou virales telles que le zona.
- Les propriétés de guérison du DMSO lui permettent également de guérir une variété de blessures oculaires (y compris des blessures graves qui nécessiteraient autrement une élimination des yeux), des problèmes de peau autour de l'œil (par exemple, des brûlures, des étiquettes cutanées et des poches sous les yeux) et d'éliminer les spasmes musculaires oculaires.
- Cet article passera en revue les nombreuses données démontrant l'efficacité du DMSO pour les maladies oculaires, ainsi qu'un examen des protocoles les plus couramment utilisés pour eux et d'autres approches naturelles qui aident également au traitement des troubles oculaires courants.

Depuis 2024, je travaille avec diligence pour présenter les données détaillées selon lesquelles le DMSO est une thérapeutique remarquable qui est particulièrement adaptée au traitement de nombreuses conditions médicales très difficiles en raison de sa lutte contre les nombreuses causes profondes de la maladie (alors que, en revanche, les vaccins causent une myriade de problèmes de santé en induisant ces

principaux facteurs de la maladie). À partir de là, j'ai compilé une série d'articles synthétisant des milliers d'études qui ont montré que le DMSO traite efficacement :

Accidents vasculaires cérébraux, paralysie, un large éventail de troubles neurologiques (par exemple, le syndrome de Down et la démence) et de nombreux troubles circulatoires (par exemple, Raynaud, varices, hémorroïdes), dont j'ai discuté ici.

Un large éventail de lésions tissulaires, telles que des entorses, des commotions cérébrales, des brûlures, des incisions chirurgicales et des lésions de la moelle épinière (discutées ici).

Douleur chronique (par exemple, d'un mauvais disque, d'une bursite, d'arthrite ou d'un syndrome de douleur régionale complexe), dont j'ai discuté ici.

Un large éventail de troubles auto-immuns, protéiques et contractiles, tels que la sclérodermie, l'amyloïdose et la cystite interstitielle (discutées ici).

Une variété de problèmes de tête, tels que les acouphènes, la perte de vision, les problèmes dentaires et la sinusite (discutés ici).

Un large éventail de maladies des organes internes (discutées ici).

De nombreux troubles respiratoires différents, y compris l'asthme et la MPOC (discutés ici)

De nombreux troubles gastro-intestinaux différents, tels que l'inflammation intestinale, la cirrhose et la pancréatite (discutés ici)

Un large éventail d'affections cutanées, telles que les brûlures, les varices, l'acné, la perte de cheveux, les ulcères, le cancer de la peau et de nombreuses maladies dermatologiques auto-immunes (discutées ici).

De nombreuses conditions infectieuses difficiles, y compris les infections bactériennes chroniques, l'herpès et le zona (discutés ici).

De nombreux aspects du cancer (par exemple, de nombreux symptômes débilissants du cancer, rendant les traitements contre le cancer plus puissants, réduisant considérablement la toxicité des thérapies conventionnelles et le retour des cellules cancéreuses en cellules normales), dont j'ai discuté ici.

Étant donné que les preuves contenues dans ces articles (ainsi que l'une sur la façon dont le DMSO peut être combiné de manière synergique avec les produits pharmaceutiques et une autre sur la façon dont le DMSO se combine avec les thérapies naturelles) ont donné un argument convaincant en pour l'utilisation du DMSO, de nombreux lecteurs ont choisi de commencer à l'utiliser. Beaucoup d'entre eux, à leur tour, ont eu des améliorations remarquables qui les ont amenés à recommander DMSO

à leurs pairs, et en raison de tous ces succès, un intérêt généralisé pour le DMSO a maintenant émergé.

D'une part, cela m'a été assez surprenant car les informations que j'ai publiées sont largement disponibles depuis des décennies, mais (peut-être parce qu'il est impossible de profiter du DMSO en raison du peu qu'il coûte) la plupart des personnes exposées à cette série n'étaient même pas au courant que cette thérapie existait, sans parler de ce que DMSO pouvait faire. À l'inverse, la vague d'intérêt n'est pas surprenante car elle est presque identique à ce qui s'est passé lorsque le DMSO a été découvert pour la première fois dans les années 1960 et qu'il est rapidement devenu le médicament le plus populaire en Amérique, d'autant plus que des progrès relativement minimes ont été réalisés sur la plupart des conditions « incurables » qu'il guérissait à l'époque. Prenons par exemple ce segment de 1980 60 minutes créé, qui a montré les résultats remarquables générés par l'utilisation thérapeutique du DMSO et, plus important encore, la même pierre et la même suppression du DMSO de la FDA que nous avons vues tout au long du COVID-19 :

Rapports DMSO des utilisateurs

En raison du haut degré d'efficacité de DMSO, au moment où j'ai commencé la série, j'ai commencé à être inondé de témoignages de lecteurs sur les améliorations remarquables que DMSO avait créées pour eux. Avant longtemps, j'ai réalisé que j'étais dans une situation similaire à celle dans laquelle j'avais été tout au long de la COVID-19.

J'ai longtemps cru que l'une des stratégies de base que la classe dirigeante suit toujours est d'établir des systèmes hiérarchiques rigides qui ont une domination sur les facettes critiques de la société, puis de racheter le sommet de la pyramide, car cela fournit un moyen relativement peu coûteux de contrôler l'ensemble de la société. Dans le cas de la médecine, cela s'est traduit par le fait que les personnes conformes aux produits pharmaceutiques (par le financement de l'industrie et la complicité des médias) soient ointes en tant qu'experts qui renforcent l'orthodoxie rentable en plus d'avoir des revues médicales qui ne publient que des choses qui répondent aux intérêts acquis existants.

Pour cette raison, les choses qui sont « controversées » (intérêts acquis menaçants) sont rarement publiées dans un support « crédible », et par conséquent, quiconque essaie de les défendre n'est pas écouté ; au lieu de cela, ils sont châtiés pour avoir approuvé des croyances « non prouvées » et non scientifiques.

Lorsque les vaccins COVID sont sur le marché, je m'attendais à ce qu'ils causent un nombre important de problèmes chroniques qui prendraient des années à être reconnus - j'ai donc été assez choqué d'être immédiatement inondé de rapports à travers le pays de réactions graves de tous types du vaccin. Pour cette raison, j'ai senti que je devais les enregistrer car je savais que des blessures comme celles-ci ne seraient jamais publiées dans des revues médicales et je voulais avoir une sorte de preuve que les blessures liées au vaccin étaient réelles, afin qu'à l'avenir, je puisse présenter des informations précises à des parties sceptiques. J'ai donc passé beaucoup de temps à interviewer les personnes impliquées et à les compiler toutes et

après avoir gagné de manière inattendue un public de Substack, j'ai publié ce journal, et il est devenu viral parce que mon petit échantillon représentait avec précision le modèle de blessures liées au vaccin que tout le monde voyait autour d'eux et parce que plus d'un an après le déploiement du vaccin COVID, personne n'avait rien fait de similaire - malgré la demande massive de ce type d'informations.

En faisant cela, j'avais également reçu beaucoup de rapports d'individus qui semblaient être blessés par l'excrétion du vaccin COVID, bien que cela soit "impossible" sur la base de la prétendue conception des vaccins. Comme les rapports, comme ceux pour les blessures du vaccin COVID-19, étaient cohérents en caractère (et comme les vaccins, beaucoup touchés par l'excrétion étaient naturellement désespérés d'informations sur le sujet), j'ai décidé de passer un an à compiler des milliers de ces rapports car je savais qu'il n'y aurait jamais de journal prêt à aborder le sujet. Suite à cela, j'ai ensuite produit une synthèse de ces données qui montrait qu'il y avait des modèles de répétition clairs d'excrétion d'ARNm et j'ai fourni les mécanismes critiques pour expliquer ce phénomène apparemment inexplicable. Cela, à son tour, était une quantité excessive de travail à faire, mais cela a réussi et a fait que beaucoup ont réalisé que l'excrétion est un risque réel de la technologie de l'ARNm - quelque chose qui sera essentiel pour s'opposer aux futures tentatives d'injecter à la population des thérapies génétiques expérimentales.

Dans le cas de DMSO, lorsque j'ai commencé à recevoir tous ces rapports (à un moment où j'avais essentiellement terminé le projet d'excrétion), j'ai réalisé que j'avais accès à un ensemble de données unique qui n'avait pas été disponible auparavant. Plus important encore, parce qu'il y avait tellement de choses différentes que DMSO pouvait traiter, un ensemble de données comme celui-ci serait probablement le seul endroit où une grande partie de ces données thérapeutiques pourrait jamais être compilée (car personne n'aurait jamais l'intention de mener des études sur bon nombre de ces utilisations - d'autant plus que le climat actuel de publication universitaire est beaucoup plus hostile à la publication de recherches peu orthodoxes maintenant qu'il ne l'était il y a cinquante ans).

Ainsi, au cours des 13 derniers mois, l'un de mes principaux projets a été de compiler tous les rapports que j'ai reçus (ce que j'ai fait dans les commentaires ici), et j'ai actuellement 4 721 commentaires - dont je pense qu'environ 3 000 sont des histoires uniques d'avantages thérapeutiques que les gens ont connus. À mon tour, mon plan est de compiler et de synthétiser tout cela, mais comme cela prendra au moins un mois, j'ai attendu jusqu'à la fin de la série (donc je n'aurais pas à la refaire avec de nouvelles données qui ont été reçues par la suite).

Remarque : mon sens général de tous les témoignages que j'ai reçus est qu'entre 80 à 90 % des utilisateurs ont une réponse positive à l'utilisation de DMSO (ce qui est franchement extraordinaire), avec des taux plus bas (50 %) observés pour certains problèmes qui sont plus difficiles à traiter correctement avec DMSO, et donner ou prendre des taux de réussite de 0 % étant observés pour les problèmes que le DMSO ne devrait pas traiter (suggérant que l'échantillon que j'observe est représentatif des données de la vie réelle).

Dans ces commentaires, bien que la plupart des rapports que j'ai reçus soient cohérents avec ce que DMSO est reconnu pour faire (par exemple, éliminer rapidement la douleur débilitante sur laquelle rien d'autre n'avait fonctionné), certains étaient assez extraordinaires et pas ce à quoi je m'attendais. Par exemple, après avoir appris qu'un lecteur de 75 ans qui était aveugle depuis sa naissance avait retrouvé la vue après avoir utilisé le DMSO pour traiter un problème de sinus, j'ai réalisé que son histoire devait être partagée :

Remarque : comme le destin l'a voulu, Murray vivait à environ 3 heures de Rebecca Cunningham, la documentariste basée au Texas qui a guéri la MPOC terminale de son voisin avec du DMSO nébulisé, après quoi des millions de personnes ont vu l'histoire de la MPOC de Dan.^{1,2} Alors que le DMSO a changé sa vie, elle recueille actuellement d'autres témoignages de DMSO sur sa chaîne Rumble et a gentiment accepté de se rendre à Murray pour filmer cela. Si vous avez une histoire à partager et que vous passez par Wimberley ou visitez les collines du Texas, veuillez la contacter.

Lors de la compilation de ces rapports, j'ai été frappé par le nombre d'entre eux pour les yeux, par la façon dont le DMSO a fonctionné dans un large éventail de conditions oculaires et par le fait que, dans la majorité des cas, il a fourni de meilleurs résultats que ce à quoi on pouvait s'attendre grâce aux options d'ophtalmologie existantes.

Remarque : les seules affections ophtalmologiques bien reconnues sur lesquelles je n'ai pas reçu de rapports étaient l'amblyopie, le strabisme, la rétinopathie diabétique, la kératite, la névrite optique, le décollement de la rétine, la rétinopathie de la prématurité, les chalazions, l'occlusion de la veine rétinienne centrale (bien que l'occlusion de la veine rétinienne ramifiée d'un lecteur ait répondu au DMSO) et les cancers des yeux - dont beaucoup, comme je le montrerai dans cet article, les sources de données existantes suggèrent qu'elles répondent au DMSO.

Plus tard, en traduisant les découvertes de la communauté allemande, j'ai appris que leurs données correspondaient à celles des lecteurs ici :

L'un des premiers nouveaux adeptes du DMSO (vers 2012), a commencé à utiliser avec succès du DMSO hautement dilué pour les traitements oculaires dans sa pratique. Cela a conduit à un réseau de praticiens utilisant le DMSO pour la santé oculaire, accumulant une expérience substantielle et, dans de nombreux cas, traitant des problèmes oculaires dont la cause n'a pas pu être déterminée.

En général, il existe un nombre surprenant de rapports réussis utilisant des gouttes oculaires DMSO pour une grande variété de symptômes et de maladies oculaires. Tellement, en fait, que je considère maintenant la solution pour les yeux DMSO comme un « soin des yeux » exceptionnel.

De nombreux utilisateurs (en particulier ceux qui ont un temps d'écran lourd) appliquent le DMSO de manière préventive pour maintenir la fraîcheur des yeux, améliorer la qualité des larmes et réduire l'éblouissement nocturne. Des effets positifs,

y compris une meilleure vision, un meilleur film lacrymal, des yeux plus frais et une réduction de l'éblouissement nocturne, sont souvent signalés après les premières applications, améliorant le confort et la fonction oculaires généraux, y compris chez les personnes à qui les ophtalmologistes n'ont diagnostiqué aucune affection oculaire.

Les effets positifs sont souvent signalés après les premières applications, mais je considère [gouttes oculaires à faible dose] comme une option à plus long terme. En raison des excellents résultats diagnostiques et de l'absence totale d'effets indésirables des gouttes à faible dose (y compris les résultats d'ophtalmologistes pour un large éventail de troubles oculaires), je considère de plus en plus les gouttes oculaires DMSO comme une mesure préventive, les soins oculaires pour ceux qui ont des yeux (encore) sains, car la vie moderne, en particulier le temps d'écran excessif, impose des exigences importantes à nos yeux.

Remarque : ce qui précède a été extrait d'un résumé généré par l'IA de centaines d'heures de conférences non en anglais, puis condensé par moi et donc pas une citation directe (mais une citation qui représente avec précision les déclarations de l'auteur).

Bien que cela puisse être difficile à croire, considérez une situation parallèle. Un autre remède générique qui m'a profondément impressionné, l'irradiation sanguine ultraviolette (qui a de nombreuses propriétés thérapeutiques similaires au DMSO), a un vaste volume de littérature démontrant sa valeur clinique, y compris pour de nombreuses maladies extrêmement difficiles à traiter. Pourtant, pratiquement aucune profession médicale ne sait même que cette thérapie existe.

Pour cette raison, nous trions actuellement des milliers d'études UVBI, y compris des dizaines d'études (dont beaucoup ont été menées auprès de centaines de patients) qui montrent que l'UVBI traite une myriade d'affections ophtalmologiques difficiles telles que :

Blépharite,1 kératite,1 inflammation de la cornée,1 herpès zoster ophtalmique,1 infection oculaire traumatique,1 uvéite,1,2,3,4,5 iridocyclite,1,2 choroïdite,1 chorioretinopathie,1,2,3,4 dystrophie choroïde et chorioretinienne,1,2 dégénérescence maculaire,1 rétinite pigmentaire,1,2 contusion rétinienne,1 ischémie rétinienne,1,2 hémorragies rétinienues et funduses,1,2,3,4 occlusions de l'artère et des veines rétinienues,1,2,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,11,13,14,15 rétinopathie diabétique,1 neuropathie optique ischémique,1,2,3,4,5 névrite optique,1,2,3 atrophie des nerfs optiques (traumatiques ou inflammatoire

Remarque : dans cet article, chaque numéro de survivant renvoie à l'histoire d'un lecteur ou à une étude applicable, comme les nombreuses que j'ai énumérées ci-dessus (dont la profession d'ophtalmologie ne réalise pas l'existence).

Ainsi, le but de cet article sera de mettre en évidence exactement comment le DMSO transforme l'ophtalmologie, ainsi que les données à l'appui.

Remarque : le meilleur document de revue sur les utilisations du DMSO en ophtalmologie (qui est une excellente ressource à fournir aux médecins qui...

L'histoire et la sécurité de DMSO

L'une des principales questions que tout le monde se pose avec DMSO est la : « Comment pourrais-je ne jamais avoir entendu parler de quelque chose qui ne coûte presque rien et qui traite en toute sécurité un large éventail de maux ? »

Pour cette raison, et pour prévenir les attaques inévitables de toute thérapie hors brevet à laquelle l'industrie pharmaceutique est confrontée, deux des premiers articles que j'ai écrits dans cette série ont été écrits pour expliquer cette histoire particulière.^{1,2} La version abrégée d'entre eux est la suivante :

Le DMSO se trouve dans toute la nature et est présent dans de nombreux fruits et légumes. Après avoir été découvert en 1866, il a été oublié jusqu'aux années 1940, lorsqu'un besoin industriel de plus de solvants a conduit à son réexamen. Dans les années 1950, une entreprise qui en était le principal producteur américain (en l'extrayant de la pâte de bois) a chargé l'un de ses chimistes (Herschler) de déterminer si d'autres utilisations existaient pour les solvants qu'ils produisaient.

Herschler a finalement découvert que le DMSO pouvait apporter des substances dans le corps (ce qui en fait une option idéale d'administration de médicaments), et en 1961, a contacté un chercheur de premier plan à l'école de médecine locale, le Dr. Stanley Jacob. Jacob, ayant récemment appris qu'il venait d'être découvert que le DMSO pouvait être utilisé comme cryoconservateur (résolvant un défi majeur en médecine), était réceptif à Herschler. Jacob a commencé à expérimenter et a rapidement découvert que le DMSO avait un certain nombre de propriétés thérapeutiques remarquables qui ont transformé la médecine, alors avant longtemps, il a décidé d'investir toute sa carrière (et sa vie personnelle) derrière le DMSO. Heureusement, une fois que Jacob (une personne exceptionnellement désintéressée) a utilisé ses économies pour mener la recherche initiale sur le DMSO, le doyen de son école de médecine a décidé de le soutenir avec un financement supplémentaire et de le protéger de ses pairs hostiles (ce qui a été un immense coup de chance).

Avant longtemps, les médecins sceptiques de l'Oregon ont été progressivement conquis en raison des résultats incroyables produits par DMSO, et les sociétés pharmaceutiques ont commencé à faire des investissements massifs dans le DMSO. À ce stade, la production de DMSO médical s'est entièrement tournée vers des sources synthétiques, car il n'était pas possible d'atteindre la grande pureté requise pour les produits pharmaceutiques à partir de préparations dérivées du bois, malgré le coût légèrement plus élevé de la voie synthétique.

À peu près à la même époque, la FDA a à peine évité une catastrophe nationale au thalidomide et a utilisé l'attention du public à ce sujet pour adoubir une loi de 1962 qui leur donnait de larges pouvoirs pour surveiller la production de médicaments aux États-Unis.

En 1964, Jacob et les représentants de la société pharmaceutique ont rencontré le scientifique de la FDA qui a arrêté la thalidomide, qui leur a dit que la FDA voulait faire tout son possible pour permettre d'autres tests de DMSO. Cependant, elle a également partagé qu'ils craignaient simultanément d'être submergés par un grand nombre de demandes de médicaments DMSO. Pour cette raison, DMSO est devenu le cas d'essai de la FDA pour élaborer sur ses nouveaux pouvoirs réglementaires, et une variété de barrages routiers ont été mis en place contre elle.

Néanmoins, les résultats remarquables des essais ont continué à arriver, le DMSO est rapidement devenu le médicament le plus demandé en Amérique, et une grande partie du public a simplement ignoré les demandes de la FDA de s'abstenir d'utiliser un remède qui n'avait pas encore été prouvé sûr ou efficace et qui a commencé à utiliser le DMSO lui-même. En bref, la FDA était impatiente d'arrêter la recherche sur le DMSO. Puis, le 9 septembre 1965, une femme prenant de nombreux médicaments, y compris du DMSO, avec de multiples réactions allergiques à ce qu'elle a ingéré a finalement eu une réaction anaphylactique fatale. En réponse, la FDA a commencé à annuler les permis d'examen des médicaments existants, bien que le décès ne soit jamais lié au DMSO (et que rien de similaire ne se soit produit depuis).

Puis, en novembre, des données ont émergé montrant que des doses très élevées de DMSO, bien au-dessus de celles jamais utilisées, pourraient modifier l'indice de réfraction dans les yeux des chiens (leur faisant effectivement besoin de lunettes). À ce moment-là, la FDA a interdit toute recherche sur le DMSO aux États-Unis et a envoyé un télégramme mondial selon lequel le DMSO pourrait vous rendre aveugle, bien qu'aucun problème n'ait été observé chez l'un des 37 000 participants à l'essai clinique (ou chez les 100 000 autres personnes utilisant le DMSO). En revanche, de nombreux médicaments couramment utilisés sont connus pour modifier l'indice réfractaire chez les humains.^{1,2,3,4}

Remarque : c'est la raison pour laquelle tant d'études que j'ai citées dans cette série ont fait l'objet de recherches entre 1961 et 1965 et pas plus tard.

La communauté scientifique et patient s'est naturellement rebellée contre cela, moment où la FDA a décidé de mener une guerre d'intimidation pour affirmer ses nouveaux pouvoirs et mettre la communauté médicale en conformité (ce qui a finalement été un succès et fait partie des raisons pour lesquelles les chercheurs poursuivent maintenant rarement des sujets peu orthodoxes).

La communauté scientifique a riposté et a longtemps produit des données robustes montrant que le DMSO n'avait aucune toxicité du tout (par exemple, dans une étude de 1975, les prisonniers avaient tout leur corps recouvert de gel DMSO tous les jours pendant 90 jours, puis étaient soumis à tous les tests imaginables - sans aucune toxicité détectée), ainsi que l'organisation de nombreux symposiums montrant des recherches prometteuses sur le DMSO du monde entier.

Remarque : à cette époque, les gouttes oculaires DMSO ont été utilisées et on estime qu'elles ont maintenant été utilisées sans problème par des centaines de milliers de personnes.

Malheureusement, pendant des décennies, la FDA a refusé de céder, et finalement de nombreuses audiences du Congrès ont eu lieu (dont la première a été immédiatement précédée par le segment des 60 minutes, car Mike Wallace voulait attirer l'attention nationale sur la question).

Pour défendre leur interdiction de plus en plus impopulaire sur le DMSO, la FDA a affirmé à plusieurs reprises qu'elle approuverait bientôt le DMSO, et avait juste besoin d'"études bien contrôlées" - ce qui, selon les normes arbitraires de la FDA, était impossible à faire avec le DMSO, car la rapidité avec laquelle il a suscité des améliorations en plus de l'odeur caractéristique et de l'irritation cutanée qu'elle a créée rendait impossible de mener des études à l'aveugle.

Remarque : la seule utilisation approuvée du DMSO (pour la cystite interstitielle) s'est produite peu de temps avant l'audience de 1980, peut-être pour répondre aux critiques selon lesquelles ils étaient en train de isoler le DMSO.

Finalement, en réponse à l'indignation suscitée par le raid des fournisseurs de médicaments naturels par la FDA sous la menace d'une arme, le Congrès a adopté la loi DSHEA de 1994 qui a enlevé la capacité de la FDA à réglementer les produits naturels (et donc le DMSO), mais malheureusement, à ce stade, des décennies de prohibition avaient largement oublié le DMSO. Par la suite, le DMSO a commencé à être incorporé dans une variété de produits pharmaceutiques en tant qu'ingrédient « sûr et inerte » qui a facilité la fonction des ingrédients actifs. En tandem, des recherches approfondies se sont poursuivies sur ses utilisations en médecine (dont des dizaines de milliers ont été publiées).

La toxicité du DMSO

La plupart des évaluations ont montré que le DMSO était par ordre de grandeur plus sûr que de nombreuses substances thérapeutiques couramment utilisées (par exemple, sa LD50 entre les espèces est d'environ 20 g/kg, et les cellules ne présentent aucun effet néfaste d'une exposition prolongée jusqu'à ce que les concentrations de DMSO dépassent 1 % - ce qui est effectivement impossible à atteindre dans le corps car près d'un litre de DMSO devrait être bu chaque jour).

Remarque : comme les cellules sont assez sensibles aux changements dans leur environnement externe, des effets similaires à ceux observés avec 1 % de DMSO sont observés pour de nombreuses autres substances « sûres » à des concentrations beaucoup plus faibles. Cependant, ces toxicités ne sont généralement pas cliniquement pertinentes car les médicaments pharmaceutiques se diluent rapidement dans le corps, exposant les tissus à des concentrations minimales de celles-ci.

De même, sur le système de déclaration des effets indésirables des médicaments (FAERS) de la FDA, depuis 1980, un nombre minimal d'événements indésirables ont été signalés pour le DMSO (dont la plupart étaient dus à ses effets secondaires caractéristiques - odeur ou irritation temporaire au site d'application).

Parmi les rapports (extrêmement vagues et incomplets) qui s'y trouvent, je n'ai pu trouver que trois décès potentiellement liés à la DMSO - un en Allemagne d'une surdose de beaucoup de DMSO oral, un d'une hémorragie de la vessie mortelle après qu'une combinaison de DMSO y ait été mise, et un d'une réaction anaphylactique (ainsi que huit provenant de DMSO IV où les autres substances injectées n'étaient pas répertoriées). En revanche, de nombreux médicaments couramment utilisés tuent des dizaines de personnes chaque jour.

Pour illustrer à quel point les événements indésirables sont rares, au cours des 13 derniers mois (où l'utilisation de DMSO a augmenté de manière significative en raison de cette série), un seul événement indésirable a été signalé à la FDA spécifiquement pour le DMSO - quelqu'un qui était contrarié que son cannabidiol (CBD) ait été combiné avec le DMSO.

De même, dans les rapports des lecteurs que j'ai reçus, une irritation cutanée temporaire (due à l'utilisation d'une concentration trop élevée de DMSO) et les odeurs indésirables étaient de loin les plus fréquemment signalées, ainsi qu'un petit nombre de maux de tête temporaires, de nausées, de réactions locales potentiellement allergiques ou une aggravation de l'éruption cutanée existante (plutôt que de s'améliorer). À ma connaissance, seules sept personnes m'ont fait part d'une réponse significative (par exemple, en potentialisant un médicament antiarythmique nécessitant une dose plus faible à utiliser, en mélangeant du DMSO avec de l'arnica auquel ils étaient allergiques, ou du DMSO mobilisant une toxicité chronique connue dans le corps - entraînant une aggravation de leur symptomatologie globale).

Remarque : lorsque j'ai publié la série DMSO, je ne m'attendais pas à ce qu'elle décolle comme elle l'avait fait, et avant longtemps, je suis devenu assez inquiet de commencer à recevoir des rapports de complications importantes en raison du nombre de personnes qui l'utilisaient, des nombreux problèmes (théoriques) qui peuvent survenir en la combinaison accidentelle avec une toxine ou un allergène et le fait que j'ai vu des patients, en particulier des personnes sensibles, avoir des réactions négatives à à peu près toutes les thérapies (c'est pourquoi j'ai mis tant d'accent dans chaque article sur la façon d'utiliser le DMSO en toute sécurité).

J'ai donc été à couper le souffle que si peu de réactions DMSO significatives ont été partagées avec moi. À l'inverse, lorsque j'ai examiné les rapports au sein de la communauté DMSO au sens large, le problème principal semble être la combinaison du DMSO avec des produits pharmaceutiques plus toxiques (par exemple, des antibiotiques fluoroquinolones ou certaines chimiothérapies), car cela augmente la probabilité que des effets secondaires graves associés à des doses standard de ces médicaments se produisent (ce qui conduit à lui conseiller de les espacer d'au moins

deux heures), ou avec des perfusions IV de DMSO, car des doses IV plus élevées peuvent augmenter le tonus parasympathique et ralentir le rythme cardiaque.

DMSO et The Eyes

Ophthlalmologiste Norbert J. Becquet, M.D., de Little Rock, Arkansas, a déclaré à l'American Academy of Medical Preventics [maintenant ACAM] en mai 1980 qu'il avait eu un grand succès en utilisant le DMSO dans le traitement des cataractes et d'autres problèmes oculaires. « J'ai traité deux cents patients au cours de la dernière année pour la dégénérescence maculaire, l'œdème maculaire et l'uvéite traumatique. »

Les utilisations du DMSO pour les yeux sont apparues à l'origine après que les participants aux premiers essais cliniques aient remarqué que leur vision s'améliorait fréquemment lorsqu'un problème non lié était traité. En remarquant cela chez plusieurs patients traités pour des problèmes musculo-squelettiques, Stanley Jacob les a référés à un ophtalmologiste local, qui a ensuite mené des années de recherche dans ce domaine. De même, les lecteurs ici ont souvent signalé que la vision s'améliore considérablement après l'application du DMSO sur une autre partie du corps, en particulier le cou (ce qui est probablement dû au fait que son apport sanguin est plus proche des yeux).

Je vais maintenant essayer de couvrir toutes les données pertinentes expliquant pourquoi le DMSO aide les yeux et les conditions spécifiques qu'il a été observées pour s'améliorer (qui comprennent la plupart des conditions ophtalmologiques standard, y compris beaucoup qui n'ont pas de bonnes options de traitement conventionnelles).

Remarque : Les utilisations du DMSO pour les yeux sont connues dans les cercles de droite depuis longtemps (par exemple, un lecteur a partagé son alternative douée MD l'a suggérée il y a plus de 20 ans).

Distribution de DMSO oculaire

La logique derrière la mise de DMSO dans les yeux est qu'une dose beaucoup plus forte peut atteindre les yeux que ce qui résulterait des applications systémiques de DMSO. Pour évaluer la distribution du DMSO (et celle de ses produits de dégradation métabolique), des formes radioactives de DMSO (DMSO synthétisé à partir de ^{35}S ou ^3H ou les deux) ont été placées chez les animaux, puis leur corps entier a été surveillé pour détecter les émissions de rayonnement.

Dans une étude, il a été noté que si le DMSO avait tendance à se répartir uniformément dans tout le corps (généralement à une concentration plus faible dans le tissu que dans le sang), dans l'iris et le corps ciliaire, il correspondait à la concentration du sang, tandis que dans la cornée (la surface de l'œil), après 2 heures, il était 2,2 fois plus élevé que le sang chez les lapins et 4 fois plus élevé chez les rats (mais n'a pas augmenté avec des administrations répétées). En d'autres termes, le DMSO se concentre spécifiquement dans la cornée lorsqu'il est administré dans le corps (après quoi il s'est rapidement éliminé), ce qui explique probablement pourquoi des améliorations accidentelles de la vision

sont observées à plusieurs reprises lorsque le DMSO est utilisé dans une autre partie du corps et dans une certaine mesure concentré dans le vitré (cependant, je ne peux pas dire à quel point il se concentre dans la partie vitrée de l'œil car je n'ai rencontré aucune donnée à ce sujet). Cette concentration est importante car elle explique pourquoi de faibles doses de DMSO améliorent fréquemment les yeux.

Remarque : chez les humains, lorsque le DMSO a été pris chaque jour à 3 à 30 fois la dose standard (obtenue en couvrant tout le corps dans le DMSO), 9 % des participants ont ressenti des brûlures ou des yeux douloureux - indiquant à nouveau des concentrés de DMSO dans la cornée. Cependant, même à ces doses élevées, à l'autre qu'une irritation oculaire temporaire, aucun effet indésirable ne s'est produit pour les yeux.

À l'inverse, dans une autre étude, où les yeux de rats ont été exposés au DMSO, il a été constaté que, quelle que soit la voie d'administration ou la concentration utilisée, le DMSO s'est rapidement débarrassé des yeux :

Ceci, à son tour, suggère que le DMSO peut rapidement extraire des choses des yeux qui ne devraient pas être là (par exemple, un liquide excessif), car tout ce qui se trouve dans l'œil sera extrait dans le reste du corps avec le DMSO qui quitte les yeux.

Sécurité oculaire DMSO

En raison de l'examen minutieux mis sur le DMSO en raison des problèmes réfractaires potentiels et de l'incertitude inhérente quant à savoir si le DMSO pouvait être placé dans les yeux, des recherches approfondies ont été menées sur sa sécurité oculaire. À partir de là, aucune étude, y compris à forte dose chez les humains ou les primates, n'a pu détecter la toxicité oculaire du DMSO (que j'ai toutes résumées ici, y compris une publication JAMA attestant de la sécurité oculaire du DMSO).

En outre, en plus des effets du DMSO systémique sur les yeux, les effets du DMSO appliqué directement sur les yeux ont également été étudiés, où il a été constaté qu'aucune toxicité ne se produit au-delà d'une irritation temporaire à des concentrations plus élevées à moins que de fortes doses ne soient directement injectées dans les yeux - ce qui, je crois, reflète la tendance du DMSO à se diluer rapidement une fois qu'il pénètre dans le corps (ce qui rend les concentrations élevées locales uniquement possibles à atteindre avec des injections). Ces études sont les suivantes :

1. L'étude la plus détaillée a mis diverses combinaisons de stéroïdes, 15 % de DMSO ou un placebo salin dans les yeux des lapins. Un large éventail de paramètres à l'intérieur des yeux ont été étudiés (par exemple, les poids corporels réguliers, la pression intraoculaire, la rétinoscopie, les examens ophtalmoscopiques et biomicroscopiques ainsi que la dissection des yeux et les examens de leur contenu), ainsi que ceux à l'extérieur de l'œil (par exemple, le volume d'urine, la composition de l'urine, les analyses de sang, les autopsies d'organes) ont ensuite été évalués. À partir de là, il a été constaté que 15 % de DMSO ne créaient aucun effet indésirable, mais l'a fait :

- Augmenter le volume d'urine - le DMSO à lui seul l'a augmenté de 14,6 %, tandis que lorsqu'il a été ajouté à des concentrations variables d'acétonide de fluocinolone (un stéroïde), il a augmenté de 4 %, 29 % ou 58 % (ce qui illustre à nouveau que le DMSO se déplace dans la circulation sanguine après avoir été appliqué aux yeux).

- Procauser une légère diminution de l'urée dans l'humeur aqueuse des yeux (qui était suffisamment petite pour être due au hasard).

- Diminuer la pression intraoculaire (ce qui est souvent très utile pour les yeux).

En outre, cette étude a également appliqué 30 % et 100 % DMSO aux yeux de lapin. Dans les deux cas, aucune preuve de changement n'a été observée dans aucune partie de l'œil (l'iris, la cornée, le cristallin, la rétine, la conjonctive et les paupières), mais un DMSO à 100 % a été observé pour provoquer une larmoiement temporaire (déchirure).

2. Un article distinct sur la toxicologie connue du DMSO a également noté que :

- Un test oculaire Draize (application de DMSO sur l'œil d'un animal et le maintenant sur l'œil) a entraîné une légère conjonctivite (irritation oculaire) qui a disparu dans les 24 heures.

- Une étude a révélé que l'instillation oculaire de 0,1 ml de DMSO à 100 % chez les lapins provoquait une irritation réversible des conjonctives, tandis qu'un autre auteur n'a pas réussi à observer cet effet.

- Chez l'homme, deux gouttes de plus de 50 % de DMSO appliquées à l'œil ont provoqué une sensation temporaire de brûlure et une vasodilatation ; des concentrations de moins de 50 % n'ont montré aucun effet toxique.

3. Une autre étude a révélé que le DMSO donnait des gouttes oculaires à une concentration de 66 % à quatre patients, et l'un des quatre a subi une brûlure temporaire à chaque fois que les gouttes étaient appliquées. De même, différents degrés d'irritation et de brûlure se sont produits à mesure que des concentrations plus élevées étaient utilisées. Cependant, aucun dommage (comme le montre une tache de fluorescéine) ne s'est produit à leurs yeux ni aux animaux de l'étude après des applications de DMSO oculaire.

Cette même étude a également donné à 4 lapins 90 % de DMSO aux yeux six fois par jour, puis après 2 semaines, DMSO à 66 % six fois par jour. À 90 %, 2 des lapins ont subi une injection conjonctivale sévère temporaire (yeux rouges dus à l'enflure et à l'inflammation des vaisseaux sanguins de l'œil), mais aucune kératite (inflammation de la cornée) ou dommage au cristallin n'a été observé, et sur le total des 6 lapins qui ont reçu du DMSO oculaire, 3 avaient un certain degré d'irritation conjonctivale due au DMSO.

Remarque : un auteur de Substack a récemment fait la chronique d'une expérience où ils ont appliqué à plusieurs reprises 100 % de DMSO à leurs yeux (une concentration

beaucoup plus élevée que ce qu'il recommandait généralement) et n'a noté aucun effet secondaire à part cinq minutes d'irritation (ainsi qu'une amélioration notable de la vision et la disparition de leurs flotteurs).

4. Une autre étude a injecté 1 %, 10 %, 50 % ou 100 % de DMSO dans les yeux de lapin. Des injections simples ont produit une irritation temporaire des yeux, sans effets toxiques à long terme. La toxicité rétinienne transitoire a été observée 1 heure après l'injection de DMSO, mais s'est complètement dissipée en 1 mois. Lorsque le DMSO a été injecté à plusieurs reprises dans les yeux, on a observé que la cataracte se développait en 6 à 8 semaines.

5. Une étude humaine a rapporté avoir donné du DMSO topique aux yeux de 108 patients (pour un total de 157 yeux) à une concentration plus élevée que d'autres utilisés. Cet auteur a noté qu'aucune toxicité ou problème oculaire n'a été observé (avec des périodes de surveillance allant jusqu'à 19 mois après le traitement), y compris chez les patients présentant des problèmes oculaires préexistants (par exemple, 8 patients atteints de glaucome qui ont souvent eu une augmentation de la pression intraoculaire lorsqu'ils recevaient un stéroïde ne l'ont pas eue augmentation du DMSO et de même que 17 patients atteints de cataractes préexistantes ne les ont pas fait s'aggraver à cause du DMSO).

Aucun des yeux humains traités avec du DMSO appliqué par voie topique pendant des périodes allant d'environ un mois à quinze mois n'a montré aucune preuve de lésion ou de dépôts cornéens (qui sont parfois observés avec certains médicaments oculaires), de développement de la cataracte ou de changements réfractifs, tandis que divers degrés d'irritation conjonctive et de plaintes de brûlure se sont produits avec l'utilisation des concentrations plus élevées.

6. Une étude non publiée (détaillée dans ce livre de 1980), d'une série de 30 patients allemands (ainsi que 280 autres traités pendant diverses périodes) qui ont pris du DMSO n'a détecté aucun effet indésirable dans l'un des yeux du sujet, un auteur notant que les dosages nécessaires pour créer les effets de lentilles observés chez les animaux étaient astronomiques par rapport à ce que les humains ont pris.

Remarque : J'ai maintenant reçu un grand nombre de rapports de lecteurs qui ont partagé qu'ils avaient utilisé des gouttes pour les yeux DMSO pendant une période prolongée sans problèmes (par exemple, voici 15 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15 ainsi que deux chez les chiens^{1,2}).

Les données existantes montrent également que le seuil de toxicité du DMSO pour les yeux est beaucoup plus élevé que les doses auxquelles les yeux seront exposés à partir d'applications cliniques (alors que les petites quantités de DMSO se diluent et passent rapidement par les yeux plutôt que de rester concentrées en un seul endroit). Par exemple :

- De faibles concentrations de DMSO (0,01 %) n'ont pas affecté ultérieurement la fonction rétinienne, alors que de faibles concentrations d'alcool l'ont fait.

- Une étude de 2004 a démontré que le DMSO avait une toxicité négligeable pour les yeux. Il a constaté que le fait de garder les cellules épithéliales pigmentaires rétinienne humaines (RPE) dans 1 % de DMSO pendant 48 heures diminuait légèrement leur viabilité (démontrée par une densité optique réduite), tandis que 2 % (après 72 heures) ralentissaient leur croissance,^{1,2} tandis qu'une étude sur les RPE de lapin a montré que 4 % de DMSO après 48 heures augmentaient considérablement l'apoptose et augmentaient leur capacité antioxydante.

Remarque : lorsque j'ai comparé cela à des expositions soutenues à d'autres médicaments couramment utilisés, des toxicités similaires ont été observées à des concentrations beaucoup plus faibles (généralement entre 0,24 % et 0,00072 %).

- Lorsque le DMSO a été injecté par voie intravitréenne dans les yeux de rat, 0,1 à 0,2 % n'ont montré aucun effet détectable sur les amplitudes d'onde b scotopique, tandis que 0,5 % ont provoqué des augmentations légères et 1,0 % ont provoqué des augmentations significatives, ce qui suggère que 0,2 % ou moins n'a pas d'altération fonctionnelle de l'ERG rétinienne. En revanche, d'autres substances testées par voie intravitréale, telles que le GABA, la glycine ou les antagonistes du glutamate, ont affecté les amplitudes des ondes b (par exemple, en les supprimant) à des concentrations allant de ~0,0001-0,19 %. Dans une autre étude sur les rats, les injections de DMSO inférieures à 0,6 % n'avaient aucun effet sur les ERG rétiniens, mais au-dessus de cela, il y avait une suppression temporaire.

Remarque : Le DMSO est utilisé depuis longtemps pour préserver les cornées^{1,2} car il a une toxicité suffisamment faible pour les yeux pour que des concentrations élevées de celui-ci (par exemple, 10 %) puissent être utilisées pour cryoconserver les cellules cornéennes et conjonctivales et empêcher le froid autrement mortel de les détruire.^{1,2}

Enfin, l'une des questions les plus courantes que je reçois est de savoir si le DMSO peut être utilisé sur les yeux avec des lentilles interoculaires artificielles (IOL). Actuellement, je suis relativement certain que les gouttes oculaires DMSO de faibles concentrations ne sont pas un problème car :

- Le DMSO dilué ne lave presque jamais les matériaux, et les gouttes de concentrations plus faibles appliquées sur les yeux se diluent rapidement à mesure qu'elles pénètrent lentement dans les yeux par la cornée.

- Les types de LIO les plus courants (mais pas tous) sont assez résistants au DMSO.

- L'Académie américaine d'ophtalmologie a déclaré qu'il n'y avait aucune preuve que le DMSO nuise aux IOL (bien qu'il ne soit pas clair si cela fait référence au DMSO pris dans d'autres parties du corps ou appliqué directement aux yeux)

- Les ophtalmologistes allemands n'ont signalé aucun problème avec les gouttes oculaires et les OOL DMSO à faible dose.

- Personne dans la communauté DMSO n'a signalé de problèmes non plus, et n'a plutôt constaté que le DMSO est souvent très utile pour guérir les complications des chirurgies oculaires.

Cependant, je ne sais pas si les gouttes oculaires DMSO à haute dose peuvent être utilisées avec des lentilles de cataracte, car différents matériaux de lentilles ont des sensibilités différentes au DMSO, dans de nombreux cas, cette information n'est pas disponible (par exemple, les ophtalmologistes allemands qui ont essayé de savoir quels sont les plastifiants dans la lentille et leur solubilité du DMSO n'ont pas été en mesure d'obtenir les informations dont ils avaient besoin auprès des fabricants).

De même, bien que je n'aie pas été en mesure de trouver un cas où cela s'est réellement produit, ma principale préoccupation est que bien qu'il soit très peu probable que le DMSO atteigne un jour la force nécessaire pour dissoudre les lentilles de cataracte, une petite quantité d'interaction avec le DMSO (à partir de gouttes oculaires à haute concentration) pourrait théoriquement déformer suffisamment la lentille pour qu'elle doive être remplacée.

En bref, toutes les sources que j'ai examinées conseillent de n'utiliser que du DMSO à faible dose si vous avez des lentilles pour cataracte.

Remarque : si vous avez des contacts, ils ne doivent jamais être utilisés en conjonction avec le DMSO et suffisamment de temps doit être accordé entre les deux pour éviter qu'il ne reste du DMSO sur l'œil pour interagir avec eux.

Améliorer l'administration de médicaments ophtalmiques

Il a été constaté à plusieurs reprises que le DMSO améliore la pénétration des médicaments dans les yeux^{1,2,3,4} (par exemple, une étude sur les lapins a révélé qu'il améliorerait les médicaments appliqués par voie topique dans la cornée et la chambre antérieure des yeux), potentialise certains médicaments oculaires (par exemple, les gouttes oculaires anesthésiques) et est parfois utilisé pour traiter des conditions oculaires spécifiques (par exemple, le DMSO plus l'antiviral 5-IDU a été utilisé dans une étude pour traiter le zona dans l'œil - une condition dangereuse qui est difficile à traiter, et le DMSO plus 5-IDU était auparavant un traitement approuvé pour la kératite à l'herpès simplex qui est parfois dans des formulations encore fabriquées par des pharmacies composées).

Pour cette raison, les auteurs ont proposé d'utiliser des mélanges DMSO pour améliorer considérablement l'efficacité des médicaments ophtalmologiques, réduire la toxicité des médicaments existants appliqués aux yeux (en réduisant leur dose totale) et permettre d'éviter d'avoir à injecter des médicaments dans les yeux, car les données suggèrent que le DMSO facilitera la pénétration des médicaments oculaires clés (éliminant le besoin d'injections douloureuses) - tout cela est transformationnel pour l'ophtalmologie.

Remarque : bien que les effets indésirables n'aient pas été signalés, car de nombreuses interactions ne sont toujours pas entièrement comprises, la communauté DMSO conseille actuellement d'attendre au moins 2 heures entre un médicament ophtalmique et l'application de DMSO sur les yeux.

Protection des yeux

L'une des propriétés les plus documentées du DMSO est sa capacité à protéger les tissus dans tout le corps d'une variété de facteurs de stress autrement mortels, tels que la chaleur, le froid, les radiations, les poisons et une perte de flux sanguin - ce qui est une raison essentielle pour laquelle il produit des résultats aussi remarquables pour les accidents vasculaires cérébraux et autres lésions du système nerveux central. Des effets similaires ont été observés à plusieurs reprises avec les yeux :

- L'injection de 1,5 % de DMSO dans les yeux de rats soumis à 90 minutes d'ischémie rétinienne (via la ligature des nerfs optiques) a réduit le nombre de cellules ganglionnaires qui sont mortes, mais n'a pas modifié la largeur de la couche plexiforme interne, ce qui suggère qu'elle offrait une protection partielle de la rétinienne contre les lésions de l'ischémie-reperfusion rétinienne (ce qui a également été démontré dans d'autres études oculaires).

Remarque : un lecteur a rapporté : "J'ai reçu un DMSO IV après un accident vasculaire cérébral du nerf optique et je suis presque sûr que cela m'a sauvé la vue dans cet œil." Un autre a partagé que six semaines après un saignement rétinien, cet œil a eu des épisodes de perte partielle de vision ("gray outs") qui se sont dissipés quelques minutes après l'application du gel DMSO sur la paupière de l'œil affecté (ce qui est logique car ce qu'elle a décrit était très probablement dû à un flux sanguin insuffisant vers l'œil).

- Chez les souris, le traitement par DMSO a entièrement protégé les cellules rétiniennees contre les dommages causés par une exposition toxique à la lumière vive, préservant la fonction et la structure de la rétine (alors que chez les souris non traitées, la plupart des cellules rétiniennees ont été endommagées ou sont mortes). Une étude ultérieure a corroboré ces résultats et a révélé que les effets protecteurs du DMSO étaient renforcés par l'acide tauroursodéoxycholique (un composé neuroprotecteur et anti-inflammatoire). Enfin, une troisième étude d'une autre équipe a corroboré ces résultats (trouvant une diminution de 92 à 93 % de la fonction rétinienne après des expositions toxiques à la lumière, alors que les souris traitées par le DMSO n'avaient qu'une diminution de 30 à 33 %) et a noté que le DMSO n'était protecteur que s'il était administré peu de temps avant l'exposition à la lumière (ce qui a été corroboré dans une quatrième étude par une autre équipe).

Remarque : un lecteur qui a endommagé ses yeux en raison d'une exposition excessive au soleil (en raison d'une inflammation préexistante qui affaiblissant l'œil) a pu guérir ses yeux avec DMSO. De même, un autre lecteur qui a endommagé ses yeux en regardant accidentellement le soleil trop longtemps (vraisemblablement en raison du regard au soleil) a également guéri ses yeux avec DMSO.

- Le DMSO s'est avéré protéger le cristallin des yeux de rat contre les dommages photoperoxydants (provement en raison de sa capacité à réduire le stress oxydatif).

Remarque : l'une des raisons pour lesquelles on pense que le DMSO protège la rétine (et traite la dégénérescence maculaire) est qu'il est très efficace pour réduire le stress oxydatif qui joue un rôle clé dans la cause de ces maladies.

- DMSO, appliqué sur les yeux des souris 8 minutes avant l'exposition aux rayons X, a empêché les cataractes qui se sont formées chez les souris non traitées.

De plus, de la même manière que le DMSO protège les tissus et améliore la guérison après la chirurgie, il a été rapporté que le DMSO améliore la récupération après les chirurgies oculaires (par exemple, placement de lentilles de cataracte ou LASIK).

Remarque : chez les patients présentant une inflammation cérébrale importante (par exemple, d'une infection chronique causant une encéphalite subaiguë ou une production de pic de vaccin chronique dans le corps), des problèmes visuels tels qu'une vision floue intermittente ou des entrées visuelles ne correspondant pas à d'autres entrées sensorielles (conduisant à des symptômes vestibulaires) peuvent survenir, car lorsque le corps de quelqu'un est épuisé, cela devient une dépense énergétique importante pour les yeux pour tout suivre.

Dans ces cas, bien que le DMSO puisse toujours aider, il est important de reconnaître qu'il existe un problème sous-jacent qui nécessite également un traitement (qui, dans de nombreux cas, le DMSO systémique peut faire partie en raison de ses qualités neuroprotectrices). Par exemple, un lecteur a partagé qu'après que son chien ait développé une variété de problèmes neurologiques vestibulaires (problement en raison de mini-accidents vasculaires cérébraux), de petites quantités de DMSO et de magnésium ont immédiatement traité les mouvements oculaires incontrôlés du chien (ainsi que l'amélioration rapide d'une variété d'autres déficits neurologiques).

Problèmes oculaires périphériques

Ma mère (100 ans) est tombée il y a trois semaines. Lorsqu'elle est tombée, elle s'est cassé le nez et s'est fracturé quelques os orbitaux, un autour de chaque œil, ce qui a entraîné de terribles ecchymoses dues à ses médicaments anticoagulants. Elle a passé 6 jours à l'hôpital et ma sœur et moi lui avons rendu visite tous les jours. À chaque fois, ma sœur appliquaient de la crème DMSO sur ses ecchymoses faciales. En raison de cette chute, ses ecchymoses étaient presque noires le premier jour. Le 2e jour, ils étaient violet foncé. Le 3ème jour, c'était tout simplement remarquable - ses ecchymoses commençaient à s'estomper ! Passer du violet à ce jaune verdâtre que nous avons tous vu. Trois semaines plus tard, elle n'a presque plus d'ecchymoses.

Des centaines d'études ont montré que le DMSO guérit rapidement les blessures musculo-squelettiques, détend les muscles et réduit l'inflammation de la peau (d'où la guérison d'une variété de conditions dermatologiques). Pour cette raison, le DMSO est bien adapté pour traiter une variété de conditions autour de l'œil. Cependant, comme il

y a tellement d'applications différentes de DMSO, très peu de publications ont directement évalué cette demande. Chez ceux qui l'ont fait :

- DMSO a été combiné avec du povidone-iode (PVP) pour traiter les affections inflammatoires oculaires, et dans une étude rétrospective de 17 patients atteints de blépharite (inflammation de la paupière), les 17 patients ont eu une réponse partielle ou complète au DMSO et au PVP après 4 à 6 semaines, et aucun événement indésirable n'a été signalé.

Remarque : chez les lapins, 44 % de DMSO combiné à 0,5 % à 1,0 % de povidone-iode, appliqué 4 fois par jour sur leurs yeux pendant au moins 14 jours, il a été constaté qu'il n'y avait pas d'effets indésirables sur les yeux, la peau environnante ou de manière systémique.

- Dans un rapport de cas, une femme de 95 ans avec une blépharite due à une infection à Demodex (qui n'avait pas répondu à d'autres traitements), une amélioration similaire a été observée une semaine et un mois après l'utilisation de DMSO-PVP.

J'utilise du DMSO avec de l'huile de noix de coco et de l'arbre à thé pour tuer le démodex et dissoudre les cataractes (très probablement aggravées par le caca de démodex), ce qui a amélioré ma vision.

- Dans un autre rapport de cas (probablement pour l'un des 17 patients), un homme de 78 ans atteint de rosacée et de blépharoconjonctivite qui n'avait pas répondu à une douzaine de traitements différents a reçu du DMSO-PVP pour son œil, en quelques heures a connu des améliorations remarquables, une amélioration significativement plus importante à un suivi d'un mois et aucun événement indésirable.

J'allais lui donner quelques semaines, mais j'ai des résultats tellement étonnants en utilisant DMSO autour de mes yeux que je voulais entrer en contact. J'ai une histoire oculaire vraiment compliquée [y compris] une blépharite à plusieurs reprises qui a laissé mes paupières enflammées pendant très longtemps. J'ai maintenant une inflammation sur mes paupières depuis plus d'un an. C'est presque parti [après] environ une semaine de DMSO.

- Chez les enfants atteints de paupières, on a constaté que le DMSO réduisait l'enflure et la douleur.

- Enfin, une étude russe a également révélé que le DMSO traitait les maladies inflammatoires des paupières.

De même, de nombreux lecteurs ont signalé que le DMSO traite des problèmes autour des yeux (par exemple, trois ont dit qu'il a aidé ou guéri leur blépharite^{1,2,3} et deux ont dit qu'il a complètement éliminé le psoriasis autour de leurs yeux^{1,2}). De même, reflétant l'étude russe, trois lecteurs^{1,2,3} ont rapporté que le DMSO a rapidement éliminé (généralement en une journée) les égrèges qui avaient résisté à d'autres traitements :

Après avoir lu l'article de votre MidwesternDoc, j'ai essayé le DMSO sur un énorme problème oculaire que mon mari a, un problème récurrent qu'aucun médecin n'avait pu résoudre. En moins de 24 heures, il est passé de la taille d'un gros pois à presque disparu. Une petite tape sur un coton-tige. Incroyable.

Remarque : J'ai également lu des rapports sur le traitement des pustules DMSO à l'intérieur de la paupière, et un lecteur a partagé qu'il traitait des milia (minuscules kystes blancs durs) autour des yeux.

La myokymie oblique supérieure est une affection oculaire rare (liée à des commotions cérébrales) où le muscle oblique supérieur se contracte spontanément rapidement, ce qui peut être assez dangereux pendant la conduite car il déforme considérablement ce que vous voyez (par exemple, un lecteur avec elle a rapporté qu'il provoque une vision double) - mais malheureusement, il n'a pas de bonnes options de traitement. Le lecteur avec lui (qui éprouve également des yeux fatigués, larmoyants et brûlants à cause des spasmes) a rapporté que le DMSO a été inestimable parce qu'il détend le muscle en spasme et que les spasmes sont progressivement devenus plus rares avec une utilisation continue.

Corroborant ces résultats, un médecin (James Miller) qui utilise régulièrement le DMSO avec les patients m'a dit qu'il avait également eu le DMSO pour guérir les contractions oculaires chroniques. De même, les membres de la communauté DMSO ont signalé que l'application de DMSO avant les exercices oculaires augmente considérablement leur efficacité, car ses propriétés relaxantes musculaires aident à relâcher les muscles oculaires surtendus ou durcis, augmentant l'efficacité des exercices pour améliorer la mobilité des muscles oculaires.

Remarque : Je crois que ces cas sont extrêmement importants pour comprendre comment le DMSO guérit les yeux, car les muscles hyperactifs (par exemple, serrés) autour de l'œil sous-tendent de nombreux problèmes oculaires différents, mais contrairement à ces contractions visibles, leur rôle dans la contribution aux problèmes oculaires est rarement reconnu.

J'ai utilisé du DMSO même sur les paupières inférieures de mes yeux, à 25 %, avec un succès étonnant dans le traitement d'une brûlure chimique/chaleur [goudron chaud en combattant un incendie] qui m'a troublé pendant environ dix ans ET IL S'EST RÉSOLU ABRUPTEMENT.

Le DMSO est également très efficace pour les brûlures, et c'est l'une des conditions que le DMSO semble traiter le plus régulièrement (par exemple, j'ai reçu un grand nombre de rapports de lecteurs qui ont déclaré qu'ils avaient rapidement traité les brûlures provenant de diverses sources), y compris son utilisation pour les brûlures autour des yeux.^{1,2}

J'ai retiré un pédicule près de mon œil gauche et DMSO a parfaitement lissé la zone restante.

Enfin, les lecteurs ont également signalé que d'autres problèmes de peau courants près des yeux répondent également au DMSO (par exemple, le DMSO élimine les étiquettes de peau des paupières, le DMSO aide les poches et les rides sous les yeux à s'améliorer et le DMSO traitant la cellulite autour des yeux).

Remarque : Le DMSO s'est également avéré très efficace pour améliorer la croissance des cheveux, et un lecteur a rapporté que l'application de DMSO près de leurs yeux allongeait et épaississait leurs cils.

Troubles cornéens et conjonctivaux

Les propriétés thérapeutiques du DMSO et sa capacité à se concentrer dans la cornée le rendent bien adapté aux problèmes de guérison à la surface des yeux, d'autant plus que le DMSO, étant un inhibiteur de l'acétylcholine estérase stimule également l'activité parasympathique (qui augmente la sécrétion des larmes) et réduit l'inflammation ou l'obstruction du canal (augmentant également la sécrétion de larmes).

Pour cette raison, l'une des utilisations les plus courantes du DMSO est de soulager la sécheresse oculaire. Par exemple, avec les lecteurs ici :

Je souffre d'une sécheresse oculaire sévère depuis des années. (J'ai dû me faire faire deux fois par sondage de la glande Meibomian pour mon état, en plus de nombreux autres traitements). J'ai une expérience [très] positive en utilisant des gouttes oculaires DMSO quotidiennes, je trouve que j'ai besoin de beaucoup moins de gouttes oculaires commerciales et j'ai beaucoup d'espoir quant à l'avantage continu des gouttes DMSO.

Il prend soin de mes yeux secs chroniques pendant 6 à 8 heures.

Je n'ai plus le syndrome de l'œil sec dans cet œil.

J'utilise DMSO dans mes yeux depuis plus d'un an maintenant. Augmenter lentement la force. Même à [faibles doses], cela change la vie ! Plus de sécheresse oculaire ou d'infections oculaires. Meilleure vision. Pour tous ceux qui hésitent, commencez lentement et « voyez » 🤔 les résultats étonnants.

Remarque : il existe de nombreux autres rapports de lecteurs similaires^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11}

(Y compris la sécheresse oculaire due à la maladie de Parkinson). De même, j'ai rencontré des rapports de personnes présentant d'autres causes de sécheresse oculaire importante qui ont répondu à l'administration systémique de DMSO (par exemple, un patient atteint du syndrome de Sjögren dont les symptômes, y compris la sécheresse oculaire, se sont complètement résolus après un DMSO IV).

De même, des problèmes plus graves à la surface de l'œil ont également répondu au DMSO :

Parce que je lutte contre le trouble d'activation des mastocytes et les problèmes de cornée fragiles qui vont avec, j'ai fait [combinaison] des gouttes oculaires pour moi-même. Le DMSO pique toujours, parce que je n'ai presque pas de cornée entre mes terminaisons nerveuses et le reste du monde ; il n'y a pas de contourner cela. Mais j'utilise ces gouttes plusieurs fois par jour, parce que je n'ai pas d'interface cornéenne à laquelle les larmes peuvent s'accrocher, et les flotteurs que je ne pouvais pas voir à travers ou autour, parce qu'ils sont toujours si nombreux et grands, se dissolvent régulièrement ces deux dernières semaines, j'ai utilisé ces gouttes, et je peux mieux voir.

Pendant des décennies, j'ai ressenti des douleurs mystérieuses et intermittentes dans l'œil gauche qui ne pouvaient être soulagées qu'en immobilisant l'œil, et parfois seulement en me mobilisant également en position verticale. La douleur a contribué à une perturbation sévère régulière du sommeil. [J'ai ensuite vu beaucoup de médecins, j'ai reçu de nombreux diagnostics et j'ai essayé de nombreux traitements standard et intégratifs - dont aucun n'a fonctionné, et j'ai finalement appris] qu'ils pouvaient voir des preuves d'un traumatisme passé dans l'œil avec une forme ovale [peut-être en raison d'un morceau de verre provenant d'un tube fluorescent cassé était logé dans mon œil gauche pendant quelques jours en 1974] - mais je ne pouvais toujours rien fournir d'utile. Il y a trois mois, j'ai commencé avec des gouttes oculaires DMSO [et] j'ai obtenu la meilleure gestion de la douleur de tous les temps ! Le sommeil s'est amélioré et je les ai réduits à une fois par jour et au besoin pour soulager la douleur. Un test de Schirmer cette semaine a montré la production de déchirures dans l'œil gauche à 7. Le sommet précédent était de 4. L'œil droit a toujours été au-dessus de 10, ce qui est considéré comme sain. Merci AMD !

J'avais des problèmes avec ma vision, très floue, parfois une vision double, mais c'était intermittent. Je suis allé chez un ophtalmologiste et elle m'a dit que mes yeux étaient assez secs et irrités (probablement à cause de la chimiothérapie précédente). J'ai bu du DMSO dans un verre de jus, et en une heure, ma vision s'était améliorée. Je l'ai fait environ 3 fois de plus, et ma vision était à nouveau totalement normale.

Remarque : J'ai également reçu des rapports de DMSO traitant rapidement la conjonctivite, d'un kyste conjonctival et d'un ptérygium (qui résultait d'ailleurs de l'application de DMSO sur le cou), et je suis également tombé sur un rapport allemand traitant un pinguecula.

Les propriétés uniques du DMSO (par exemple, sa capacité à éliminer l'œdème et les dépôts de protéines pathologiques) peuvent également résoudre quelques problèmes cornéens difficiles pour lesquels il n'existe actuellement aucune option thérapeutique viable. Par exemple :

- La dystrophie cornéenne de type goutte gélatineuse est un trouble oculaire génétique rare où les amyloïdes s'accumulent juste en dessous de l'épithélium cornéen

(l'obscurcissant progressivement et altérant la vision) qui est difficile à traiter (nécessitant une greffe de cornée une fois qu'elle progresse - qui peut ensuite être suivie de récidives). Des recherches approfondies montrent que le DMSO élimine les amyloïdes, et dans un rapport de cas, il a été constaté que le DMSO éliminait l'amyloïde qui s'était accumulé après une greffe de cornée.

- L'une des premières études du DMSO a révélé à plusieurs reprises un œdème cornéen traité par le DMSO.

- De même, trois lecteurs ont partagé qu'ils l'avaient utilisé pour la dystrophie de Fuch (un trouble oculaire incurable où la cornée gonfle avec du liquide, provoquant une perte de vision progressive). D'entre eux, l'un d'eux a déclaré qu'il avait considérablement réduit l'œdème cornéen et amélioré leur vision, l'autre a déclaré la même chose (mais n'avait pas de diagnostic formel), tandis qu'un troisième a déclaré avoir commencé à l'essayer, mais n'était pas encore sûr que cela aidait.^{1,2,3}

- De plus, j'ai lu des rapports (mais je n'en ai pas reçu directement) sur l'élimination des dépôts cornéens visibles par DMSO.

Enfin, dans les rapports que j'ai reçus et ceux que j'ai vus dans toute la communauté DMSO, les utilisateurs signalent fréquemment que le DMSO « nettoie leurs yeux » et rend la vision beaucoup plus nette et plus claire. Cela provient probablement de l'élimination par DMSO des agrégats de protéines insolubles (de la cornée, du cristallin ou du vitré) ou de la réanimation de la fonction rétinienne - quelque chose que le DMSO est particulièrement adapté à faire de manière non invasive. Malheureusement, dans de nombreux cas, les rapports ne fournissent pas suffisamment d'informations pour déterminer exactement comment la clarté de chaque œil s'est améliorée.

Remarque : J'ai également lu des rapports sur la guérison par le DMSO d'abrasions cornéennes débilantes alors que rien d'autre ne pouvait aider.

Conditions inflammatoires et infectieuses

Les puissantes propriétés anti-inflammatoires et antimicrobiennes du DMSO le rendent bien adapté au traitement d'une variété d'affections dans tout l'œil et souvent à le faire d'une manière plus sûre et plus puissante que les traitements existants (par exemple, dans un essai clinique, 30 % de DMSO s'est avéré avoir des effets anti-inflammatoires thérapeutiques sur l'œil similaires à 0,01 % de dexaméthasone).

À leur tour, de nombreuses études montrent que le DMSO élimine l'inflammation et l'infection difficiles à la surface de l'œil. Par exemple, il a été démontré à plusieurs reprises que le DMSO est un traitement efficace pour la kératite superficielle chronique (CSK), qui, au fil du temps, peut réduire l'inflammation des yeux sans aucun effet néfaste sur l'épithélium cornéen^{1,2} et dans de nombreux cas, être un traitement CSK supérieur aux stéroïdes.^{1,2} Par exemple :

- Chez les chiens avec CSK, 50 % de DMSO combiné à la dexaméthasone ou à la prednisolone s'est avéré être un traitement beaucoup plus efficace que l'un ou l'autre seul (par exemple, il a effectivement réduit l'inflammation de la cornée et amélioré la transparence cornéenne).^{1,2,3,4,5}

- Chez les chiens, il a également été démontré que le DMSO traite en toute sécurité le CSK en combinaison avec la cyclosporine. Des avantages significatifs ont également été observés dans la combinaison du DMSO avec la dexaméthasone et du cyclophosphamide (par exemple, une réduction de 77,9 à 90,7 % de la néovascularisation, une réduction de 45 à 51 % de l'inflammation de la surface cornéenne, 72,9 % des cornées avaient une réduction de la pigmentation, 74,3 % avaient une augmentation de la transparence et 95,4 % avaient une repigmentation de la membrane nictitante).

- Chez les chiens atteints de CSK, cinq semaines de 50 % DMSO 0,2 % gouttes oculaires de tacrolimus ont été trouvées pour réduire l'infiltration inflammatoire et la néovascularisation de la cornée (réduisant la zone affectée de 70 % à 44 % dans un œil et 58,9 % à 38,6 % dans l'autre), tandis que dans les 32 cas où la pigmentation cornéenne s'était produite, dans 14 cas, elle a diminué, tandis que dans 16, elle a continué à augmenter.^{1,2}

Remarque : cet auteur a également utilisé le picrolimus avec DMSO pour réduire le CSK.

De même, d'autres types d'inflammation à la surface de l'œil répondent également au DMSO :

- Dans les veaux infectés de kératoconjonctivite infectieuse (infections oculaires bactériennes importantes), le DMSO combiné à la pénicilline s'est avéré être un traitement efficace et aussi efficace que la dexaméthasone combinée à la pénicilline (mais sans les risques observés avec l'utilisation de stéroïdes dans ces applications).

- Le DMSO topique et l'itraconazole ont pu résoudre la kératomycose chronique (fongique) chez 80 % des chevaux traités.

Remarque : dans un autre rapport de cas, un cheval souffrant de kératite ulcéreuse fongique a entièrement récupéré 30 % de DMSO et 0,2 % de fluconazole.^{1,2}

Des études ont également révélé que le DMSO traite l'inflammation plus profondément dans l'œil :

- Dans une grande étude, 4 cas graves d'épisclérite (qui n'avaient auparavant pas répondu à l'utilisation de corticostéroïdes) ont tous répondu au DMSO topique, 4 cas d'œdème cornéen chronique ont tous montré une amélioration partielle du DMSO et des résultats positifs mais beaucoup plus variables ont été observés pour d'autres types d'inflammation oculaire.

- Une étude a induit l'uvéïte (inflammation de la couche médiane de l'œil) chez les chiens et a révélé que par la suite, l'administration de DMSO diminuait la pression intraoculaire et la production de fibrine, ce qui suggère que le DMSO a une valeur thérapeutique dans cette condition.

- Dans une étude russe, le DMSO (avec son administration augmentée par ultrasons) s'est avéré traiter l'iridocyclite endogène (inflammation autour de l'iris).^{1,2}

Les lecteurs, à leur tour, ont rapporté des résultats similaires à tout ce qui a été trouvé dans ces études. Par exemple :

J'avais l'habitude de lutter contre l'uvéïte et pendant des années, j'ai eu des synéchies (adhérences) dans les yeux liées à mon (maintenant passé l'arthrite rhumatoïde). J'ai utilisé DMSO pendant quelques mois après vos premiers articles et je n'ai eu aucune crise d'uvéïte depuis, malgré le fait que je m'engage dans le style de lecture qui déclenche souvent des spasmes induits par la synéchie (puis l'irite). Depuis que tous mes symptômes se sont résolus, j'ai arrêté d'utiliser des gouttes de stéroïdes et je n'ai plus eu personne à chercher une synéchie que je ne ressens finalement plus... cela ne semble pas être un grand point. Je lis pour gagner ma vie, donc j'aime vraiment mieux utiliser mes globes oculaires - James Miller MD

Remarque : La capacité potentielle du DMSO à éliminer les adhérences dans l'œil (comme il le fait ailleurs dans le corps) peut sous-tendre certaines de ses capacités à améliorer la santé oculaire.

J'avais affaire à une irite récurrente (inflammation de l'iris) dans mon œil droit depuis environ un an et demi. Mon ophtalmologiste m'avait prescrit des gouttes de prédnisolone (stéroïdes) qui éclaircissaient le symptôme de la nébulosité de ma vision dans cet œil, mais cela réapparaît toujours dans une semaine ou deux. J'ai décidé d'essayer 3 % de gouttes DMSO (basées sur la lecture d'AMD sur DMSO). Pas de brûlure du tout. J'ai fait les gouttes pendant environ une semaine il y a environ 2 mois. L'irite a disparu maintenant. Je suis étonné qu'une dilution aussi élevée semble avoir fonctionné et que l'amélioration semble être permanente. Juste mon expérience personnelle.

Le DMSO fonctionne mieux que la dexaméthasone pour l'uvéïte. Cela m'a sauvé la vue et a normalisé ma pression oculaire.

Mes maladies auto-immunes et d'autres problèmes médicaux qui se sont définitivement améliorés avec l'utilisation orale et topique du DMSO [y compris] les symptômes liés à : myasthénie grave (oculaire et généralisée) et la spondylose ankylosante et l'uvéïte associée

Remarque : l'uvéïte est normalement déclenchée par autre chose (généralement une maladie inflammatoire, comme dans le cas de James Miller, ou une infection). Des tests un peu approfondis pour identifier la cause (ce qui n'est souvent pas fait) peuvent être très précieux à la fois parce qu'ils peuvent empêcher l'uvéïte traitée de se

reproduire et parce que l'uvéïte peut souvent fournir un avertissement précoce critique d'un autre processus pathologique conséquent (dont beaucoup peuvent traiter le DMSO). En outre, l'uvéïte non traitée peut entraîner des complications telles que des cataractes, des synéchies (adhérences) qui peuvent causer un glaucome, ou des changements vitrés et des flotteurs.

Enfin, bien que la capacité du DMSO à éliminer de manière synergique avec les antimicrobiens ait été largement étudiée, relativement peu d'études oculaires ont été menées (par exemple, au-delà des cas de kératite infectieuse détaillés ci-dessus, je ne connais que deux autres études - l'une où il a été combiné avec le 5-ITU pour traiter l'herpès ophtalmique, et l'autre où, en combinaison avec des antibiotiques, il a été démontré qu'il élimine les bactéries isolées des yeux des patients atteints de maladies anti-inflammatoires).

Cependant, de nombreux lecteurs ont signalé un succès dans le traitement des infections oculaires. Par exemple, deux lecteurs ont rapporté qu'il traitait les infections oculaires humaines^{1,2} et la prévention des infections oculaires récurrentes, deux ont constaté qu'il traitait le zona dans l'œil^{1,2} (ce qui présente un risque réel de rendre aveugle). De même, chez les animaux, l'un l'a utilisé pour traiter une infection oculaire de lapin qui ne répondait pas aux antibiotiques tandis qu'un autre utilisait le DMSO avec de l'argent colloïdal pour guérir l'œil de son chat.

Remarque : il y a également eu de nombreux cas (décrits ci-dessous) où un œil gravement blessé et probablement infecté a été sauvé par DMSO

Cataractes

Les cataractes résultent souvent de dommages aux protéines du cristallin, ce qui les conduit à se replier, puis à perdre leur solubilité et à se regrouper, moment où elles passent d'être transparentes à bloquer la lumière. Comme le DMSO stabilise les protéines et élimine les agrégats de protéines (en plus de faciliter le drainage régional), il est donc particulièrement adapté pour dissoudre et éliminer les cataractes.

À leur tour, plusieurs médecins ont signalé qu'ils avaient traité les cataractes avec DMSO^{1,2} Je suis tombé sur des rapports d'ophtalmologistes allemands traitant les cataractes avec DMSO, et de nombreux lecteurs ont partagé qu'ils ont réussi à traiter leurs cataractes avec DMSO.^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12} ainsi qu'un qui a constaté que le DMSO empêchait leurs cataractes de se reproduire,¹ et deux qui ont traité les cataractes chez leurs chiens.^{1,2}

D'après tous les rapports que j'ai reçus, DMSO semble réussir à environ 50 % à éliminer les cataractes, mais à partir des données disponibles, je n'ai pas été en mesure de déterminer clairement :

- Quels types de cataractes répondent le mieux - ou ne répondent pas - au DMSO, car la composition des cataractes varie et la variabilité de la solubilité du DMSO des

composants de la cataracte (et de même, il existe une variation significative de l'âge et de l'emplacement des cataractes).

- Comment les différents pourcentages de DMSO influencent la probabilité d'éliminer avec succès différents types de cataractes.

- Comme il est important de combiner autre chose avec le DMSO pour éliminer les cataractes, car j'ai vu des cas où le DMSO seul les dissout, des cas où le DMSO avec quelque chose d'autre le fait, et des cas où quelque chose d'autre (que personne n'a combiné avec le DMSO) les a également dissous - et il n'y a tout simplement pas assez de données pour déterminer l'efficacité relative de chaque approche. De même, il est tout à fait possible que certains types de cataractes nécessitent des combinaisons DMSO alors que d'autres ne le font pas

Certains des rapports que j'ai reçus sont les suivants :

[4 mois de DMSO] a sauvé mon mari d'une opération de la cataracte.

J'ai un chien diabétique qui est devenu aveugle à cause de la cataracte et je lui ai donné des gouttes oculaires DMSO et cela a dégagé la plupart de ses yeux et il peut voir à nouveau !

Mon examen de la vue de janvier a montré des cataractes, un glaucome précoce et une perte de vision périphérique. Le suivi du lundi (juillet) se fait dans des plages normales ! Elle a dit de continuer à faire ce que je fais.

J'utilise des gouttes oculaires DMSO pour les cataractes depuis plusieurs mois et j'ai constaté une amélioration notable de ma vision.

Mes yeux semblent être plus clairs et ma vision plus nette [après 10 mois d'utilisation de DMSO].

Remarque : J'ai également reçu un rapport de quelqu'un qui avait des cataractes dans les deux yeux, où l'un a répondu au DMSO mais pas l'autre.

Actuellement, je ne connais qu'une seule étude qui a évalué si le DMSO peut éliminer la cataracte - une chez des rats diabétiques où il a été constaté que le DMSO ralentissait considérablement la formation de la cataracte.

Remarque : bien que je sois généralement opposé aux chirurgies à moins qu'elles ne soient absolument nécessaires en raison des dommages qu'elles causent fréquemment et que j'ai également vu des problèmes émerger avec les chirurgies de la cataracte et que je ferais personnellement tout ce que je pourrais pour les éviter, je dois également souligner que les chirurgies de la cataracte ont sans doute le meilleur rapport risque/bénéfice de toute chirurgie en médecine et que si elles sont nécessaires, plus tôt elles sont faites, plus leur rapport risque/bénéfice est élevé (car elles

améliorent immédiatement directement la qualité de vie, et plus vous êtes âgé, plus la chirurgie est risquée).

Enfin, il est important de se rappeler qu'il a été constaté que les stéroïdes augmentent le risque de cataracte de 245 à 31 %, 15 % des utilisateurs signalant cet effet secondaire (en plus d'augmenter le risque d'hypertension oculaire ou de glaucome à angle ouvert de 41 %).

Troubles vitreux et floateurs

J'ai maintenant des symptômes d'un décollement vitreux, donc cette semaine, j'ai commencé une solution DMSO/saline 2 fois par jour et j'ai remarqué moins de floateurs et de flashes me donnant un champ de vision plus clair. Incroyable.

La zone derrière le cristallin de l'œil (l'humeur vitrée) peut également avoir des agrégats de protéines insolubles qui se forment qui bloquent la vision et qui semblent être beaucoup plus sensibles au DMSO.

Dans l'une des dames de mon procès pour les cataractes, bien qu'il soit trop tôt pour le dire, ses floateurs qui étaient présents ont complètement disparu. Jusqu'à présent, nous constatons certainement la plus grande réponse aux floateurs.

En tant que tel, j'ai reçu de nombreux rapports de lecteurs sur l'élimination des floateurs^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17}, y compris de nombreux cas où ce n'était pas l'objectif principal (mais plutôt quelque chose qu'ils viennent de remarquer qui s'est produit).

Mes floateurs oculaires ont disparu 🙌.

Remarque : J'ai également rencontré de nombreux rapports étranges de patients et de médecins de DMSO éliminant les opacités vitrées (qui sont essentiellement la même chose que les floateurs).

De même, en soulignant l'affinité de DMSO pour les floateurs, j'ai rencontré des cas où l'application de DMSO à l'extérieur de l'œil (par exemple, le cou ou les tempes) a éliminé leurs floateurs.

Remarque : ces cas sont ma base pour soupçonner que le DMSO se concentre également dans la partie vitrée de l'œil.

Enfin, bien que je ne sache pas pourquoi les floateurs réagissent tellement mieux au DMSO que les cataractes, mes suppositions (les plus probables à les moins probables) sont les suivantes :

- Les floateurs sont composés de protéines qui sont plus solubles au DMSO.

- En flottant et en se déplaçant librement, les flotteurs sont beaucoup plus accessibles au DMSO.
- L'objectif bloque la pénétration du DMSO, réduisant ainsi la quantité de DMSO qui peut atteindre les choses en son sein.
- La capacité du DMSO à réduire l'inflammation peut affecter et réduire dynamiquement la production de flotteurs.
- Les voies de drainage sont plus accessibles dans l'humeur vitrée.

Remarque : il est également possible qu'une partie de cela s'explique par un biais de déclaration.

Enfin, à partir de l'âge de 45 ans environ, l'eau dans la partie vitrée de l'œil passe progressivement d'un gel à un état liquide, ce qui entraîne un rétrécissement significatif de l'œil et des problèmes tels que les décollements vitrés deviennent plus fréquents.^{1,2,3,4,5,6,7,8}

Comme le DMSO stabilise les gels et les protéines en suspension, on a émis l'hypothèse qu'une des principales raisons pour lesquelles le DMSO guérit l'œil et contrecarre son vieillissement est qu'il « réhydrate efficacement les yeux ». De même, je soupçonne que c'est une raison clé pour laquelle le DMSO contrecarre également de nombreux autres aspects du vieillissement (car généralement le corps « déshydrate » avec l'âge, devenant plus fragile et moins fonctionnel) et le DMSO augmente considérablement la circulation des fluides dans tout le corps (car le corps s'appuie sur les protons libérés par les gels d'eau pour faciliter la circulation des fluides dans les zones dépourvues de pompes).

Remarque : à des concentrations plus faibles, le DMSO stabilise ces gels, tandis qu'à des concentrations plus élevées, il les déstabilise. Bien que le seuil pour cela varie, dans toutes les études que j'ai examinées, il est beaucoup plus élevé que ce que le DMSO atteindra dans les yeux ou le corps.

Inverser la cécité

L'une des capacités les plus extraordinaires de DMSO est de restaurer la capacité de restaurer la vue perdue. Auparavant, j'ai montré comment le DMSO peut restaurer la fonction perdue depuis longtemps dans le cerveau, la moelle épinière et les organes internes (par exemple après une blessure grave), et je dirais que le même processus est à l'œuvre à l'intérieur de l'œil - mais est plus perceptible, car les gens reconnaissent immédiatement le retour de leur vision.

J'ai 75 ans et je suis aveugle d'un œil depuis la naissance, la cécité causée par le karma et une cataracte selon mon dernier ophtalmologiste. J'ai commencé à utiliser DMSO il y a environ 8 mois pour m'aider (avec succès) avec des problèmes de sinus. Après quelques mois d'application de spray topique et nasal, j'ai remarqué que je pouvais voir

plus que jamais dans cet œil. Auparavant, j'étais capable de percevoir des formes claires et sombres, pas de détails, pas de couleur, maintenant je vois des couleurs et beaucoup plus de détails. En bonne lumière, je peux me promener dans la maison en utilisant cet œil seulement et voir assez bien pour négocier les portes en toute sécurité et éviter de marcher dans des choses, ce qui n'était pas possible auparavant. J'estime que j'ai maintenant 15 à 20 % de vision dans cet œil et que cela continue de s'améliorer lentement. Je doute que la vision dans cet œil me soit un jour particulièrement utile, mais c'est néanmoins miraculeux.

À son tour, au fil des ans, de nombreux rapports similaires à ceux de Murray ont été signalés. Par exemple, un livre de 1980 a cité les patients suivants de Stanley Jacob :

- Un homme qui était aveugle depuis plus de 30 ans après avoir fait exploser de la dynamite au visage qui a commencé à voir des éclairs de lumière après avoir appliqué du DMSO sur la tête.
- Un homme qui a perdu la vue dans l'œil droit (ainsi que d'autres fonctions de l'œil comme la mise au point) et l'a progressivement perdue dans l'autre après un impact presque mortel d'une automobile alors qu'il patinait sur la route. Après avoir essayé DMSO pour la perte de cheveux, il a remarqué une sensation à l'arrière de son œil droit, alors le Dr. Jacob a décidé d'appliquer le DMSO à cet œil, se contentant finalement d'une concentration élevée (qui a piqué pendant plusieurs minutes, a provoqué des larmes et a laissé les yeux injectés de sang pendant environ 20 minutes). Après cela, la vue est rapidement revenue à l'œil droit (comme démontré dans un test de bandeau), ainsi qu'il a retrouvé la capacité de voir la couleur (quelque chose que son bon œil avait perdu depuis l'accident).
- Un homme qui avait été aveugle pendant de nombreuses années dans un œil (capable seulement de distinguer la lumière et l'obscurité) a retrouvé la vue dans cet œil avec DMSO (par exemple, il l'a démontré en marchant sans aide dans les espaces publics et en décrivant des objets et des événements alors que son bon œil était couvert).
- Un homme qui était presque aveugle (ce qui l'a conduit à être entièrement dépendant d'autres comme sa femme, pour l'emmener n'importe où, couper sa viande ou garder sa maison propre), après un an sur DMSO a retrouvé la vue et n'avait plus besoin d'aide pour faire quoi que ce soit (ce qui était un grand soulagement pour sa famille).

Remarque : ces résultats ont conduit Jacob à tester le DMSO sur une série de patients atteints de cécité incurable. Malheureusement, dans de nombreux cas (que les ophtalmologistes avaient déclarés incurables), malgré des résultats remarquables, les ophtalmologistes avaient tendance à insister sur le fait qu'il n'y avait pas d'amélioration ou que l'amélioration n'était qu'une coïncidence - de la même manière que l'ophtalmologiste de Murray n'avait aucun intérêt à savoir comment il avait miraculeusement fixé son œil.

De plus, j'ai reçu d'autres rapports de restauration de la vue en raison d'autres causes de cécité.

Dans l'industrie commerciale du pur-sang, le DMSO est régulièrement utilisé et est considéré comme une drogue miracle. Cas de cas - j'ai eu une poulain à l'entraînement qui s'est levée et s'est retournée en arrière sur l'asphalte, (avec moi sur elle, ce qui est une autre histoire) en se frappant la tête si mal qu'elle a fait tomber les épines de 2 vertèbres, et s'est levée, complètement aveugle. Le vétérinaire est venu, et nous lui avons donné d'énormes doses de DMSO IV, 10 jours d'affilée. 2 mois plus tard, cette poulain a non seulement retrouvé la vue, mais elle est retournée à l'entraînement pour devenir un cheval de course.

Ma mère de 84 ans a souffert d'un anévrisme cérébral de grade 3 et d'une hémorragie sous-arachnoïdienne associée [et j'ai pu lui donner discrètement un DMSO juste avant qu'elle ne se rende à l'hôpital et quelques fois là-bas]. En deux semaines, elle a déjà fait une récupération neurologique presque complète, au cours de laquelle elle a apporté plusieurs améliorations soudaines qui semblent venir de son cerveau semblant réindexer plusieurs compétences d'interprétation visuelle (distinguer l'ombre de l'objet ou de la tache), ou les compétences motrices.

Nous avons eu quelques cas de résolutions remarquables de glioblastomes dus au mébendazole. Dans l'un, le patient était pratiquement aveugle d'un œil en raison de la tumeur qui comprimait le nerf optique et après la disparition complète de la tumeur après huit mois de traitement, la cécité est restée. Je lui ai appris les gouttes oculaires DMSO, et le lendemain matin, sa femme m'a envoyé un texto et m'a dit que sa vision était revenue à la normale après avoir utilisé les gouttes.

Remarque : un an plus tard, ce patient est toujours exempt de cancer et pleinement capable de voir.

Enfin, en plus du Dr. Le cas de Jacob, j'ai reçu un rapport de lecteur sur le fait que le DMSO guérit le daltonisme :

Je ne pouvais pas différencier le rose de l'orange ou le rouge. Ils avaient tous presque la même apparence dans un jeu avec des couleurs [et je] me suis presque toujours trompé. Et on s'est beaucoup moqué de moi. Il y a neuf mois, j'ai commencé à mettre du DMSO dans mes yeux une goutte 3 à 4 fois par semaine. Je vois maintenant très bien les couleurs. J'ai fait un examen de la vue et je lis généralement la ligne du milieu, je lis la ligne de fond avec chaque œil. Merci d'avoir un article sur DMSO et les yeux

Remarque : Je soupçonne que cet avantage ne serait pas vu pour de nombreux types de daltonisme.

Restauration de la fonction visuelle

Au fil des décennies, j'ai rencontré de nombreuses méthodes pour traiter la dégénérescence maculaire, quelque chose à la fois considéré comme impossible à guérir dans le cadre du paradigme médical conventionnel et indubitable car

l'amélioration (retourner la vue perdue) est immédiatement évidente pour toutes les parties impliquées.

De cette exploration et du travail avec les médecins qui ont été en mesure à plusieurs reprises de restaurer la vision de leurs patients, j'ai découvert que leurs approches faisaient généralement l'un des éléments suivants :

- Trouvé un moyen d'augmenter considérablement la circulation vers et depuis l'œil, et le cas échéant, son drainage. Par exemple, en médecine chinoise, on pense que la stase sanguine (que j'attribue à un faible potentiel de zeta) joue un rôle majeur dans la dégénérescence maculaire, et il existe pas mal de données montrant que des acupuncteurs spécialisés peuvent traiter la dégénérescence maculaire (sèche) avec cette approche.
- Supplémenter les micronutriments essentiels pour les yeux (les yeux ont une demande importante en énergie et en nutrition, de sorte que les carences nutritionnelles peuvent avoir un impact considérable pour eux).
- Utilisation d'un certain type d'entrée d'énergie pour stimuler neurologiquement l'œil ou réveiller les cellules dormantes (qui étaient effectivement piégées dans la réponse au danger cellulaire).

Remarque : dans de nombreux cas, une combinaison de ce qui précède a été utilisée.

Comme le DMSO traite également la dégénérescence maculaire, j'ai rapidement remarqué qu'il peut faire la plupart de ce que les autres approches que j'ai rencontrées font aussi (par exemple, augmenter et stabiliser toute la circulation de l'œil ou réactiver les neurones dormants). Plus important encore, l'étude de ce sujet a complètement changé ma compréhension de la nutrition.

La médecine tourne autour de la fourniture d'apports chimiques au corps et fonctionne en supposant qu'ils diffusent dans tout le corps, de sorte que lorsqu'une quantité insuffisante du produit chimique nécessaire est présente pour obtenir l'effet souhaité, cela est traité en « chargeant la réaction » en fournissant une dose suffisamment élevée au corps afin que la concentration souhaitée puisse être atteinte par ce qui se diffuse finalement vers le site cible. Malheureusement, cela nécessite souvent l'utilisation de doses élevées qui diffusent également dans des parties non ciblées du corps à des niveaux qui créent une toxicité indésirable dans ces régions.

Le DMSO, en raison de sa capacité à augmenter le transport des substances à travers le corps, en particulier dans les zones que les médicaments ont généralement du mal à atteindre (qui nécessitent généralement des doses de charge encore plus élevées pour obtenir l'effet souhaité de la drogue), renverse ce paradigme. En facilitant la capacité des médicaments à atteindre des parties difficiles d'accès du corps (par exemple, les os ou le cerveau), des doses beaucoup plus faibles (moins toxiques) peuvent être utilisées. De même, en augmentant leur capacité à pénétrer des cibles (par exemple, les cellules cancéreuses ou les micro-organismes), le DMSO augmente

considérablement la puissance des thérapies cibles, en particulier contre les cancers ou les infections résistants.

Avec les micronutriments, je dirais qu'il existe un paradigme similaire, car d'une part, l'approche standard pour remédier aux carences nutritionnelles consiste à « charger la réaction » en donnant des doses de nutriments suffisamment élevées pour s'assurer qu'il y en a suffisamment pour atteindre la zone cible. Cependant, bien que cela fonctionne dans de nombreux cas, le problème sous-jacent est souvent une mauvaise circulation vers la zone cible ; en tant que tel, j'ai vu de nombreux cas où un déficit nutritionnel fonctionnel ou une glande élargie s'est corrigé une fois que le flux sanguin a été rétabli vers la zone touchée.

De même, avec DMSO, j'ai rencontré de nombreuses choses suggérant la même chose telles que :

- Les glandes élargies sont souvent signalées pour rétrécir après avoir été exposées au DMSO, en particulier lorsque le DMSO est mélangé à un nutriment essentiel pour cette glande (par exemple, l'iode).
- Une étude a révélé que le DMSO prévenait les défauts cardiovasculaires (par exemple, les élargissements cardiaques) autrement observés chez les souris nourries avec des régimes déficients en cuivre.
- J'ai vu quelques cas où les carences nutritionnelles fonctionnelles se sont améliorées après la correction d'une obstruction circulatoire clé dans le système gastro-intestinal.
- Nous avons constaté des améliorations rapides des nutraceutiques combinés au DMSO qui ne sont pas observées avec le nutraceutique seul (même avec l'administration IV ou IM), ce qui suggère qu'une partie de l'avantage provient des actions de transport du DMSO permettant au nutriment d'atteindre un endroit auquel il ne pourrait pas accéder autrement. Les exemples comprennent des augmentations rapides de l'énergie avec DMSO+B12, DMSO+vitamine C améliorant clairement les conditions neurologiques et DMSO et magnésium améliorant rapidement les blessures musculo-squelettiques.
- Un lecteur a partagé qu'ils avaient une blépharite récurrente et un dysfonctionnement de la glande meibomienne qui n'avaient pas répondu à la supplémentation en oméga 3 (quelque chose qui est bien reconnu pour traiter la sécheresse oculaire et le dysfonctionnement de la glande meibomienne). Une fois qu'ils ont pris le DMSO, il y avait toujours une amélioration temporaire (après quoi elle s'est reproduite), alors que lorsqu'ils ont fait les deux ensemble (huile de krill plus DMSO), cela s'est résolu de façon permanente.
- Pour citer James Miller : « J'ai eu d'innombrables patients qui faisaient déjà toutes les « bonnes » choses avec la nutrition et qui ne s'amélioraient pas avec leurs problèmes de douleur/auto-immuns, puis ils se sont bien débrouillés après avoir ajouté le DMSO. »

Remarque : de nombreuses thérapies (par exemple, les thérapies nutritionnelles) qui produisaient autrefois des résultats remarquables le font maintenant beaucoup moins. J'ai finalement découvert de nombreuses preuves indiquant que cette perte d'efficacité thérapeutique, ainsi que l'augmentation généralisée des maladies chroniques, résultaient d'une stagnation toujours croissante des fluides au sein de la population (dont une grande partie est due à la vaccination).

Je mentionne tout cela parce que je soupçonne fortement qu'une raison clé pour laquelle le DMSO aide les yeux est qu'il augmente la circulation vers les yeux, permettant ainsi suffisamment de nutriments déjà présents dans le corps d'atteindre les yeux (plutôt que cela n'est possible qu'en augmentant considérablement la quantité totale de nutriments dans la circulation sanguine) - et de même que si son régime alimentaire est sérieusement déficient, les avantages de la vision que les individus rapportent fréquemment du DMSO peuvent ne pas se produire.

Remarque : La capacité du DMSO à réduire l'inflammation, à régénérer les vaisseaux sanguins et l'endothélium, à dissoudre les dépôts vasculaires et à stabiliser les cellules sanguines a également été proposée comme mécanisme derrière son renversement de la perte de vision. De plus, les exigences métaboliques exceptionnellement élevées des organes sensoriels les rendent particulièrement vulnérables aux interruptions microcirculatoires (qui altèrent rapidement leur fonction). En tant que tel, la capacité du DMSO à améliorer considérablement la microcirculation est souvent citée comme une explication de la raison pour laquelle la puissante amélioration de la microcirculation du DMSO restaure si efficacement les performances sensorielles.

Enfin, dans la dégénérescence maculaire, l'accumulation de déchets provenant de cellules rétinienne (qui sont éliminées et remplacées quotidiennement) joue un rôle majeur. Normalement, une couche de cellules derrière la rétine (l'épithélium pigmentaire rétinien [RPE]) absorbe et décompose ces déchets, mais lorsqu'ils s'affaiblissent, les débris de déchets s'accumulent et tuent les cellules rétinienne. Le DMSO empêche probablement cette source de perte de vision à la fois en retirant directement les débris de la rétine et peut-être aussi en augmentant l'activité de l'une des enzymes utilisées par les cellules RPE pour décomposer les débris.

Remarque : un sous-ensemble de rétinite pigmentaire (comprenant environ 5 % des cas) résulte d'une incapacité génétique des RPE à éliminer correctement les déchets.

Maladies rétinienne

Mon fils a une rétinite pigmentaire. Il utilise des gouttes pour les yeux DMSO. Ils aident son champ de vision [de l'œil].^{1,2}

La rétinite pigmentaire (RP) fait référence à un groupe de troubles génétiques qui provoquent une perte de vision progressive (à partir de la périphérie). Il résulte généralement du fait que les cellules en tige dans les yeux ne sécrètent pas une substance qui empêche les cellules coniques de l'œil de mourir (par l'apoptose). Elle touche 1 personne sur 4 000 et est considérée comme incurable, à l'exception d'un

sous-type de RP (comprenant entre 0,3 et 1,0 % des cas), qui a une thérapie génique de 850 000 \$ qui fonctionne environ la moitié du temps (bien que d'autres soient en cours).

Remarque : bien qu'elles ne soient pas curatives, des doses élevées de certains nutriments communs ralentissent la progression du RP - et leur administration rétinienne améliorée peut, en partie, expliquer la capacité du DMSO à traiter le RP.

Étant donné que la RP est "incurable", il a immédiatement attiré l'attention de quelques médecins sur le fait que leurs patients RP ont vu leur vision améliorée tout en recevant du DMSO pour autre chose. Cela a motivé une série d'études cliniques, une enquête préliminaire de 1973 qui a révélé que le DMSO améliore la RP.

Cet auteur a ensuite publié une étude plus vaste de 1975 où il a partagé :

Lorsque son traitement DMSO a été commencé (10 février 1972), ce patient ne pouvait voir le mouvement de la main qu'avec son œil droit, et avait une acuité visuelle de 20/200 (Snellen) dans son œil gauche. Cinq jours plus tard (15 février 1972), sa vision a été mesurée à 20/70 + 1 dans l'œil gauche, et il pouvait compter les doigts à 5 pieds avec son œil droit. Trois mois plus tard, son acuité visuelle était de 20/150 dans l'œil gauche. Ce patient a poursuivi ses traitements quotidiennement, à l'exception d'un intervalle d'essai d'une semaine sans DMSO. Il a noté que sa vision a commencé à s'aggraver pendant cet intervalle, et lorsqu'il a repris le traitement, sa vision est revenue au niveau qu'il avait juste avant l'arrêt. Sa mesure d'acuité visuelle la plus récente (2 janvier 1974) est toujours de 20/50 dans l'œil gauche, et il est capable de compter les doigts à 6 pieds avec son œil droit.

Suite à cela, 50 autres patients atteints de RP ou de dégénérescence maculaire ont reçu du DMSO appliqué aux yeux, dont 22 avaient une amélioration de l'acuité visuelle, 9 avaient des champs visuels améliorés et 5 avaient une vision nocturne améliorée, seulement 2 ont continué à s'aggraver, tandis que les autres n'ont remarqué aucun changement dans leur vision (ce qui pourrait signifier que le DMSO a arrêté le processus dégénératif). L'auteur, à son tour, soupçonnait que le DMSO aidait ici en sauvant des cellules dormantes dans l'œil qui, autrement, finiraient par mourir (en reflétant ce que j'ai cru être un effet thérapeutique clé du DMSO).

Pour évaluer la toxicité, les yeux ont été examinés à l'aide d'une photographie de fond d'œil en série et d'une photomicrographie à lampe à fente, et aucune réaction indésirable des tissus n'a été notée. Les patients ont souvent signalé des piquûres temporaires (généralement de 20 à 30 secondes) et des brûlures et une sécheresse occasionnelles de la peau du couvercle.

De plus, les patients de cette étude ont signalé un « effet de flou ou de flou » dans leur vision, souvent accompagné d'une sensibilité accrue à la lumière (photophobie). Cela a généralement duré quelques jours à quelques semaines, après quoi il a disparu et a été remplacé par une meilleure capacité à se déplacer la nuit et une meilleure acuité visuelle, vécue comme une meilleure perception du contraste.

Remarque : une étude de suivi n'a pas été en mesure de détecter un bénéfice clair pour le DMSO dans la RP (mais a trouvé un manque total de toxicité de l'application de DMSO aux yeux).

Des études animales ont également montré que le DMSO prévient la perte de vision de la rétine :

- Dans une étude de 2025, de très faibles doses de DMSO (0,01 % dans l'eau potable) ont protégé les cellules rétinienne chez les souris conçues pour modéliser la rétinopathie pigmentaire, empêchant l'amincissement de la couche nucléaire externe, tandis que les souris non traitées présentaient un amincissement important de la rétine.
- Une étude de 2021 sur des souris modèles de rétinopathie pigmentaire a révélé que le DMSO intrapéritonéal empêchait le déclin progressif de la fonction rétinienne du jour 4 au 23 de vie, les souris traitées par placebo ont montré une diminution de 42 % des amplitudes d'ondes a scotopiques, une diminution de 8 % des amplitudes d'ondes a photopiques et une diminution de 20 % des amplitudes d'ondes b photopiques par rapport aux souris normales sans rétinopathie pigmentaire. En revanche, les souris traitées par DMSO ont eu une augmentation de 107 % des amplitudes d'onde a scotopiques, une augmentation de 65 % des amplitudes d'onde a photopiques et une augmentation de 56 % des amplitudes d'ondes b photopiques par rapport aux souris normales.
- Des doses très faibles de DMSO (0,01 %) ont été administrées dans l'eau potable de souris âgées de 3 à 4 mois génétiquement modifiées pour développer la maladie d'Alzheimer. Cela a corrigé les déficits de performance visuelle prodromique, en améliorant spécifiquement la sensibilité au contraste, et a restauré l'épaisseur normale de l'épithélium pigmentaire rétinien de la membrane-limitante externe (ELM-RPE) dans la rétine supérieure, potentiellement en raison du DMSO qui atténue le stress oxydatif précoce de la rétine. De plus, le DMSO n'a pas corrigé la configuration mitochondriale surnormale dans les photorécepteurs (MCP/AR) ou l'amincissement laminaire rétinien, ce qui indique que certains aspects du dysfonctionnement ou des dommages mitochondriaux des photorécepteurs peuvent ne pas répondre au DMSO ou nécessiter une intervention plus précoce ou des doses plus élevées.^{1,2}

- Dans une étude de 2025 sur des rats atteints de rétinopathie diabétique, 10 % et 50 % de DMSO (en particulier 50 %), administrés par injection sous-conjonctivale, ont considérablement amélioré la rétine par rapport aux témoins (provoquant spécifiquement une amplitude d'ondes B plus élevée en électrorétinographie, une réactivité accrue du scintillement et une augmentation de l'épaisseur de la rétine).

De nombreux utilisateurs de DMSO atteints de diverses maladies rétinienne ont signalé des améliorations visuelles significatives (par exemple, j'ai été tombés sur des rapports sur l'amélioration de la netteté de la vision et de la perception des couleurs qui avaient été perdues en raison de la sclérose en plaques).

Le plus souvent, des améliorations de la dégénérescence maculaire sont signalées. Par exemple, un auteur a cité le cas d'un homme de 90 ans qui était incapable de lire (en

raison d'une dégénérescence maculaire et d'autres problèmes oculaires) qui a été traité quotidiennement avec des gouttes oculaires DMSO (avec DMSO oral) et après un mois, a pu reprendre la lecture de ses livres (en plus de penser plus clairement et de sentir tout son corps mieux).

De même, j'ai reçu de nombreux rapports de DMSO améliorant la dégénérescence maculaire des lecteurs, 1,2,3,4,5,6,7,8,9 qui comprennent :

Personnellement, j'utilise des gouttes oculaires depuis 6 à 7 ans. Cela a effectivement arrêté ma dégénérescence maculaire.

J'utilise des gouttes oculaires DMSO pour ma dégénérescence maculaire et cela a porté ma vue de 25/40 à 20/25. L'université où je vais pense que c'est la balle dans mon œil droit tout d'un coup de travail après 4 mois.

Personnellement, j'utilise des gouttes oculaires dmso depuis trois ans. Mon médecin de la rétine a dit que mes cicatrices ont baissé de 50 % avec ma DMLA.

J'ai testé mon AMD avec un tableau d'Amsler plus tôt cette année et mon œil gauche a montré des lignes déformées.

J'utilise les gouttes oculaires DMSO 2x/jour depuis le premier mars et j'ai commencé à boire du DMSO (5 ml dans 16 oz d'eau distillée par jour) à la mi-avril. J'ai testé mes yeux cette semaine sans aucune distorsion... YOUPI !!

J'ai [la DMLA] et j'utilise 40 % de DMSO depuis 3 semaines et je n'ai plus d'hallucinations de taches d'encre où ma vision centrale était gravement compromise et je ne pouvais pas conduire la nuit même avec mes lunettes. Trois semaines plus tard, je peux conduire la nuit sous la pluie sans mes lunettes et je n'ai plus d'altération de ma vision centrale

J'utilise maintenant les gouttes pour ma dégénérescence maculaire. Avoir d'excellents résultats.

Remarque : AMD signifie dégénérescence maculaire liée à l'âge. Au moment où j'ai créé le pseudonyme A Midwestern Doctor, c'était hors de ma tête (car je n'avais pas l'intention que cela aille quelque part), et si j'y avais réfléchi, j'aurais choisi un pseudonyme avec un acronyme différent.

De plus, deux lecteurs ont partagé que le DMSO a amélioré la perte visuelle créée par la réduction chronique du flux sanguin vers la rétine (de la même manière que le DMSO empêche le déclin cognitif résultant d'une réduction chronique du flux sanguin vers le cerveau) :

Je suis allé chez l'optométriste en avril, et il m'a informé que mon artère rétinienne gauche était en train d'amincir, que ma pression oculaire était limite et que j'avais perdu une vision périphérique. Il m'a dit de répéter les tests dans 2 semaines, mais il

envisageait de me commencer à prendre des gouttes de pression oculaire. J'ai commencé à prendre 15 % de DMSO pendant 2 semaines 3 fois par jour. Lorsque j'ai répété les tests, il a dit que j'allais bien, de retour là où j'étais il y a 5 ans, donc pas de gouttes de pression oculaire. Je prends toujours des gouttes de DMSO 2 fois par jour.

J'essaie DMSO pour BRVO [occlusion de la veine rétinienne ramifiée dans l'œil]. Après quatre ans d'injections, les améliorations apportées par ces injections se sont stabilisées après deux ans. L'ajout de DMSO en octobre dernier, à la fois des gouttes orales et oculaires a provoqué une amélioration lente, mais définitive. Espérons que cette amélioration progressera jusqu'à ce que les injections ne soient plus nécessaires.

De plus :

- Un lecteur a partagé que le DMSO a amélioré un trou maculaire.
- J'ai trouvé des rapports de DMSO traitant l'œdème maculaire et les plis maculaires.
- J'ai trouvé des rapports suggérant que le DMSO guérit les décollements rétiniens et l'œdème rétinien (mais je n'ai jamais pu voir les rapports réels auxquels ils ont fait référence).
- J'ai trouvé des rapports indiquant que le DMSO facilite la guérison des chirurgies rétinienne.
- Un lecteur a partagé que « J'ai utilisé le DMSO pour prévenir une migraine dès que j'ai remarqué une vision fracturée. Ça a marché si vite ! » Suggérer que le DMSO peut également améliorer les troubles visuels provenant du cerveau.

Enfin, la formation de nouveaux vaisseaux sanguins, principalement entraînée par le facteur de croissance endothélial vasculaire (VEGF), sous-tend de nombreuses maladies oculaires (par exemple, la dégénérescence maculaire liée à l'âge humide, le glaucome néovasculaire et la rétinopathie diabétique), et par conséquent, des médicaments suppresseurs de VEGF injectables coûteux sont couramment utilisés pour gérer ces maladies. Il a été constaté à plusieurs reprises que le DMSO inhibe la formation de VEGF et de nouveaux vaisseaux sanguins (par exemple, dans les cellules cornéennes après des brûlures acides^{1,2} ou après des abrasions mécaniques et dans les cellules cancéreuses - qui dépendent de la formation de nouveaux vaisseaux sanguins pour se propager), et il a été rapporté qu'il aide à la dégénérescence maculaire humide et sèche.

Remarque : bien qu'il n'ait pas été directement testé, il existe des données suggérant que le DMSO pourrait être combiné avec les médicaments anti-VEGF (ainsi que de nombreux autres médicaments pour les yeux) pour les transporter directement dans les yeux, éliminant ainsi le besoin d'injections oculaires désagréables ou de doses potentiellement dangereuses - soulignant un autre domaine où le DMSO révolutionne potentiellement l'ophtalmologie....

Glaucome et pression intraoculaire

Le DMSO excelle dans la réduction de l'œdème, le transport des fluides et l'élimination des obstructions au drainage des fluides, ce qui suggère son importance dans la réduction de la pression intraoculaire (PIO) et donc du glaucome, en particulier depuis qu'il a été démontré que le DMSO réduit l'œdème dans la cornée.

Remarque : le glaucome est le résultat d'une dégénérescence du nerf optique qui provoque une perte de vision caractéristique (périphérique). La cause réelle de cette dégénérescence est inconnue, mais dans de nombreux cas (mais pas tous), elle est associée à une pression oculaire élevée et ralentie par la normalisation de la pression oculaire, ce qui conduit à ce que le glaucome soit souvent assimilé à une pression oculaire élevée (en particulier puisque chaque thérapie traditionnelle traite le glaucome en réduisant la PIO dans l'espoir qu'elle empêche la perte de vision - ce qui n'est pas réussi car en plus des facteurs élevés de la PIO endommage également le nerf optique et cela peut parfois devenir une bataille de plus en plus invasive pour continuer à réduire les pressions oculaires). Le DMSO est donc bénéfique ici car il peut non seulement prévenir une cause clé du glaucome, mais aussi contrer directement le processus de la maladie en protégeant le nerf optique.

À son tour, la seule étude que je connaisse qui évaluait directement les effets du DMSO sur la PIO (ce qui a été fait chez les lapins) a révélé qu'au fil du temps, le DMSO l'a effectivement réduit :

De plus :

- Chez les lapins, un gel DMSO-brinzolamide conçu pour traiter le glaucome (comme le brinzolamide est utilisé pour réduire la PIO) réduisait efficacement la pression intraoculaire et n'avait aucune toxicité.
- De nombreuses études ont révélé que le DMSO abaisse efficacement la pression intracrânienne (qui, lorsqu'elle est élevée, élève quelque peu la PIO), et qu'il le fait sans réduire la perfusion cérébrale (ce qui la rend inestimable dans le traitement des lésions cérébrales traumatiques).
- L'auteur de l'étude sur la rétinite pigmentaire a également signalé que les gouttes oculaires DMSO une ou deux fois par jour étaient utiles pour les problèmes oculaires tels que la cataracte ou le glaucome.

Les lecteurs ont également signalé que le DMSO a amélioré ou résolu leur glaucome, 1,2,3,4,5,6,7,8,8, y compris dans un cat. 1 Les rapports comprennent :

Je suis à 2 mois d'utiliser du DMSO de qualité pharmaceutique à 99,9 % pour la perte de vision due au glaucome d'après votre article. J'avais l'impression de n'avoir rien à perdre puisque ma vision d'un œil était réduite à des flous. Je n'ai pas pu lire les lettres avec cet œil depuis plus de deux ans. Cette semaine, je peux maintenant commencer à voir des lettres et des chiffres spécifiques sur mon ordinateur et l'écran de télévision. Je suis

toujours étonné que ce soit réel. Bien sûr, ça brûle comme l'enfer pendant environ 15 secondes. Mais cela pâlit à la douleur osseuse orbitale de l'une des 4 gouttes oculaires de glaucome que j'ai utilisées plusieurs fois par jour... sans parler des 2 chirurgies.

J'ai acheté plus de crème DMSO et un appareil PEMF pour mon père qui a un glaucome sévère. Après un mois d'utilisation, sa pression oculaire élevée est réduite à la normale sans l'utilisation de gouttes oculaires pour le glaucome qui avaient été si douloureuses. Son ophtalmologiste a également remarqué que son acuité visuelle s'était améliorée de 2 lignes sur le tableau de vision. Malheureusement, il a ensuite cessé d'utiliser la crème DMSO et le PEMF, et le glaucome a progressé pour inclure une desquamation de la cornée avec des douleurs oculaires. Il a ensuite réappliqué la crème DMSO, et sa douleur oculaire due à l'écaïl de la cornée a diminué et est devenue gérable. Il a maintenant ajouté 1 ml de DMSO oral une fois par jour, et il sent que cela l'aide.

Le praticien qui m'a enseigné le DMSO, qu'il utilisait pour traiter les dirigeants mondiaux, a appliqué quotidiennement ce remarquable composé sulfureux naturel pour gérer son propre glaucome et au cours d'un mois, sa vision s'est considérablement améliorée.

Remarque : J'ai également trouvé de nombreux rapports en dehors de ce lectorat de DMSO aidant à réduire rapidement la douleur de la pression du glaucome et de médicaments oculaires qui ne sont plus nécessaires pour abaisser la pression oculaire (vraisemblablement parce que le DMSO a traité la congestion ou l'obstruction du drainage qui a créé l'augmentation de la pression intraoculaire).

Blessures et traumatismes oculaires

Il a été démontré à plusieurs reprises que le DMSO protège les tissus dans tout le corps d'une variété de blessures, et de la même manière qu'il protège systématiquement la peau des brûlures, il fait de même pour les yeux :

- Chez les lapins, 3 jours, 20 % de DMSO ont été constatés pour réduire considérablement l'opacification de la cornée et les ulcérations qui ont suivi les brûlures alcalines.
- Dans plusieurs études, le DMSO s'est avéré être un traitement efficace pour les brûlures d'acide cornéen provenant d'acide fluorhydrique^{1,2} (et aussi pour les brûlures d'acide fluorhydrique sur d'autres parties du corps).
- Dans une autre étude, le DMSO a été combiné avec de la monomycine pour traiter les brûlures de la cornée.

De même, de nombreux lecteurs ont signalé que le DMSO a guéri une variété de blessures oculaires :

J'ai reçu un coup de pied dans l'œil par notre chiot, 50 livres et fort, a fait de graves dommages et était légalement aveugle en voyant double, pas de progrès de guérison

pendant un mois. J'ai donc trouvé une recette DMSO et ma vision a été restaurée. Je ne suis pas un expert, ça a marché pour moi et c'est rapide. J'ai eu 80 % de guérison en quelques jours, une bonne partie en 24 heures. Le mois précédent, comme indiqué, je ne m'améliorais pas du tout.

Je l'ai vu guérir l'arrière de l'œil

Il y a de nombreuses années, ma belle-mère a fait éclater un vaisseau sanguin dans son œil. Après avoir essayé des approches allopathiques avec le MD, nous avons fait ses gouttes [oculaires] contenant du DMSO. En quelques jours, l'œil est revenu à la normale.

Remarque : il y a un mois, un ami s'est blessé à l'œil en sautant d'une falaise d'une hauteur et en ne se protégeant pas l'œil lorsqu'il a touché l'eau (ce qui a fait que l'œil a été rempli de sang). Une fois que mon ami a décidé d'utiliser DMSO, nous avons vu l'œil guérir rapidement et le sang à l'intérieur partir... après quoi ils ont répété le même saut, encore une fois n'ont pas correctement protégé leur œil, puis guéri l'œil à nouveau avec DMSO.

J'ai également reçu de nombreux rapports remarquables d'animaux de compagnie avec des yeux blessés qui seraient normalement retirés au lieu d'avoir un rétablissement complet :

- Ce chat s'est fait gratter l'œil, après quoi le vétérinaire a dit que l'œil nécrotique devait être retiré d'urgence. Pendant qu'ils collectaient de l'argent pour l'opération, ils ont essayé de rincer l'œil avec du DMSO et de l'argent colloïdal environ toutes les heures (ce que Gerald le chat a adoré), l'œil s'est rapidement amélioré, et quelques jours après la visite initiale, le vétérinaire a annulé l'opération et après six semaines, l'œil a été guéri.

Je soigne actuellement mon Yorkie avec une blessure à l'œil. Il est aveugle dans l'œil et l'œil était en train de mourir. Je ne suis pas sûr de sa vision, mais l'œil guérit. 1ère photo avant les gouttes d'huile de DMSO/ric. La 2ème est après 2 semaines d'utilisation de gouttes oculaires. Vous pouvez voir la pression perdue de l'œil sur la première photo. La deuxième photo montre un œil presque parfaitement rond.

Un chien a eu un ulcère oculaire à partir de zéro et le vétérinaire voulait enlever l'œil. J'ai dit non car je voulais d'abord essayer DMSO. Il n'en avait aucune connaissance et a dit que j'étais cruel de la faire souffrir plus longtemps parce qu'elle y était déjà aveugle. Un mois plus tard, elle a guéri, y compris pour récupérer sa vue !

Enfin, le DMSO a également sauvé les yeux chez les humains :

Mon père avait une maladie oculaire et il a utilisé du DMSO et ça a marché. À Mayo, ils ont dit qu'ils pourraient devoir prendre l'œil. Mais il s'est éclairci avec un mélange de vitamine C et de DMSO

Améliorations générales de la vision et utilisation préventive

De la même manière que le DMSO peut améliorer les maladies visuelles graves, il peut également améliorer des problèmes plus mineurs, et de nombreux lecteurs ici ont signalé que le DMSO a amélioré leur vision.^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27} Par exemple :

J'ai juste tamponné un peu de DMSO sur mes paupières et j'ai eu une amélioration immédiate. Je pouvais voir mes photos de piscine tellement mieux. Je continue prudemment le traitement.

Le DMSO a immédiatement aidé ma vue en améliorant le contraste après que j'ai juste mis un peu au-dessus de ma cheville.

Ma vue s'est considérablement améliorée après avoir pris du DMSO.

De même, de nombreux auteurs de DMSO rapportent la même chose. Un qui a travaillé avec de nombreux médecins utilisant DMSO a rapporté que ces médecins ont constaté que l'application de DMSO sur les yeux aide à résoudre une variété de problèmes de vision et de douleurs oculaires, et que généralement, il y aura une sensation de picotement pendant 30 à 40 secondes après l'application de DMSO sur les yeux, après quoi les yeux se sentent généralement mieux qu'avant le traitement. De même, cet auteur a également cité un médecin de Los Angeles qui avait plusieurs patients qui étaient capables de lire les petits caractères plus facilement après seulement une semaine d'application de DMSO sur leurs yeux.

Remarque : cet auteur applique également fréquemment le DMSO à ses propres yeux lorsqu'ils se sentent fatigués et remarquent une amélioration immédiate et rapide.

Certaines des améliorations les plus courantes signalées par les lecteurs comprennent moins de flou,^{1,2,3,4,5,6,7,8} réduction de la sécheresse oculaire,^{1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11} réduction de la fatigue oculaire^{1,2,3} (en particulier des écrans) et la sensation de fraîcheur des yeux.^{1,2}

Lorsque j'ai une vision floue en utilisant des appareils, j'applique une goutte dans chaque œil.

En outre, de nombreuses autres améliorations (par exemple, une vision nocturne plus nette) sont également signalées, ainsi que de nombreux cas où des améliorations oculaires remarquables se sont produites (par exemple, des résolutions rapides ou des conditions de guérison DMSO que rien n'avait aidé), mais l'avantage oculaire spécifique réellement ressenti n'a pas été signalé.^{1,2,3,4,5,6,7,8,9}

Cependant, l'un des rapports les plus intéressants que j'ai reçus est celui de nombreux lecteurs déclarant que leur vision est devenue floue une fois qu'ils ont commencé DMSO (ce qui les a initialement inquiétés compte tenu des antécédents de DMSO avec

des déficiences visuelles présumées) après quoi ils ont réalisé que le problème réel était que leurs lunettes actuelles étaient devenues trop fortes, et dans de nombreux cas qu'ils n'avaient plus besoin de lunettes (ou de contacts). 1,2,3,4,5,6,7,8,9

Remarque : un autre auteur de DMSO a également signalé que les patients sous DMSO ressentent parfois une amélioration de la vue comme un effet secondaire inattendu mais agréable (par exemple, il a cité une femme qui n'avait plus besoin de ses lunettes le matin après avoir pris du DMSO).

Certains de ces rapports étaient les suivants :

[Après avoir appliqué du DMSO topique sur les jambes], ma vision avait commencé à devenir floue. Il s'avère que ma vision s'était améliorée de 0,5 dans mon œil gauche et de 0,25 dans mon œil droit, et j'avais besoin d'une nouvelle ordonnance de contact. Je suis sûr que c'est le résultat de mon utilisation de dmsol, car ma vision est horrible et ne s'améliore jamais au hasard.

Ma vue s'est tellement améliorée que je peux presque abandonner mes lentilles de contact !

Mon astigmatisme dans l'œil gauche s'est également amélioré. Ma nouvelle prescription de lunettes était plus douce qu'elle ne l'a été depuis des décennies !

[Après avoir pris le DMSO oral], la disparition de ma presbytie a été un bonus inattendu.

Je l'utilise régulièrement. A amélioré ma vue et je n'ai plus besoin de lunettes.

J'ai une amie qui n'a plus besoin de ses lunettes pour lire des textes sur son téléphone. DMSO sur ses paupières la nuit.

Je venais de commencer à travailler avec le DMSO chez mes patients, et après la sortie de votre article EENT, j'ai remarqué des fantômes dans l'œil droit [en raison d'une diplopie monoculaire là-bas]. J'ai mélangé une solution et utilisé quelques gouttes DMSO dans mon œil affecté. Je me suis réveillé le lendemain et c'était corrigé. À ce jour, si je remarque quelque chose qui ne va pas avec ma vision, DMSO est mon gogo.

J'ai eu des changements oculaires en prenant 30 ml. DMSO en interne pendant quelques mois. J'ai toujours été myope et j'ai porté des lunettes ou des contacts, mais en vieillissant, je commençais à avoir besoin de lunettes bifocales. Un jour, j'ai remarqué que je ne pouvais pas voir clairement de près à travers mes lunettes de lecture. Je pensais que mes yeux ne faisaient que s'aggraver et que j'avais besoin de lentilles plus solides. À ma grande surprise, lorsque j'ai enlevé mes lunettes de lecture, j'ai pu voir la plus petite impression assez clairement. Je n'ai jamais eu besoin de lunettes de lecture depuis. À 60 ans, je peux lire la plus petite impression sans lunettes. Ma myopie ne s'est pas aggravée, et je n'ai pas de cataractes, donc je n'ai rien remarqué de négatif.

La vue de mon mari s'était détériorée régulièrement et rapidement. Il a 43 ans et était à la hausse des lentilles bifocales. Je venais de le commencer à prendre du sélénium (600 mg de la marque Youngevity par jour). Il avait un ongle d'orteil incarné, alors j'y mettais du DMSO trois fois par jour. En deux semaines, ses yeux ont tellement guéri qu'il n'a plus besoin de porter de lunettes, sauf pour regarder les choses de très près (il est clairvoyant).

J'ai utilisé une crème DMSO sur ma mâchoire la nuit et j'ai remarqué que ma vue était sensiblement meilleure le lendemain. J'ai donc continué à l'utiliser quotidiennement avec le PEMF hebdomadaire et j'ai pu éliminer complètement mes lunettes, que je portais depuis 25 ans. Je n'ai plus besoin de lunettes pour lire ou conduire non plus.

En les regardant, j'ai remarqué que le DMSO semblait corriger la myopie, mais ne causait pas l'opropie. J'ai ensuite vérifié et découvert que la même observation avait été faite dans toute la communauté allemande DMSO.

Cela suggère que le DMSO aborde spécifiquement les processus pathologiques courants auxquels un grand nombre de personnes sont exposées, ce qui fait que l'œil devient plus long et plus étroit. Cela correspond à :

- Le DMSO réduit l'excès de liquide à l'intérieur de l'œil qui gonfle l'œil et le pousse vers l'avant en l'allongeant (par exemple, il a été démontré que le DMSO réduit l'œdème cornéen)
- DMSO détend les muscles et le muscle ciliaire, qui, lorsqu'il est contracté, provoque une myopie (et se trouve près de la surface de l'œil et est donc susceptible d'être affecté par le DMSO).
- Une fois que l'œil devient chroniquement myope, certaines parties de l'œil (en particulier l'arrière de la sclérotique) sont minces en raison de l'étirement par le globe oculaire allongé. Finalement, la sclérotique amincie se remodele avec du collagène désorganisé, perd de l'élasticité et devient moins conforme, ce qui rend presque impossible pour l'œil de revenir à la normale. Comme le DMSO excelle dans le relâchement et la normalisation des tissus dans cet état, cela devrait en théorie permettre de normaliser la myopie (et expliquer potentiellement pourquoi le DMSO fonctionne si bien avec les exercices oculaires) - en particulier depuis qu'une autre étude a révélé que dans les yeux chroniquement enflammés, le DMSO diminuait la production de fibrine.

Remarque : de temps en temps, je rencontre quelqu'un qui découvre que des symptômes neurologiques subtils résolus une fois qu'ils ont cessé d'utiliser des lunettes ou sont passés à une prescription légèrement différente, et souvent (mais pas toujours) ces patients partagent que regarder à travers les lunettes était légèrement inconfortable - encore une fois, suggérant que les lunettes modifient parfois de manière naturelle le corps d'une manière qui peut être contre-productive.

Tous ces changements induits par le DMSO, à leur tour, aident à atténuer les principaux dangers auxquels nos yeux sont confrontés, car en plus de l'importante stagnation

hydrique dans tout notre corps (aggravée par notre mode de vie sédentaire) qui provoque l'accumulation de liquide à l'intérieur de l'œil, nous avons enfermé nos yeux dans un état chronique de myopie en regardant constamment les écrans plutôt que de sortir et de regarder les choses.

Plus important encore, en faisant cela, un élan malsain est établi dans les yeux, ce qui, au fil du temps, rend de plus en plus difficile pour les yeux de revenir à leur mise au point normale (en particulier parce que l'approche standard pour cette situation est de prescrire des lunettes qui verrouillent dans l'état étroit et allongé plutôt que de corriger le problème réel avant qu'il ne devienne permanent). Le DMSO est donc idéal ici, car il fournit à la fois un moyen facile de traiter bon nombre de ces problèmes et peut également s'attaquer aux causes profondes qui sont assez difficiles à traiter avec des approches standard (par exemple, les exercices pour les yeux).

Remarque : beaucoup de gens ont été en mesure de corriger une mauvaise concentration avec des exercices oculaires non standard et l'abandon des lunettes de vue, mais même celles-ci deviennent de plus en plus difficiles à faire à mesure que l'élan dans les yeux s'installe.

Des Yeux Sains

En étudiant ce sujet, il est franchement étonnant à la fois de voir à quel point le DMSO est adapté à la guérison des yeux et à quel point il existe peu d'options comparables dans le domaine médical conventionnel (où, au lieu de cela, de nombreuses maladies oculaires deviennent essentiellement un jeu de retard, où l'objectif devient de préserver la fonction oculaire assez longtemps pour que les yeux n'échouent pas avant que le patient ne passe d'autres causes).

Comme j'espère que les exemples de cet article illustrent, les maladies oculaires ne sont pas des entités discrètes uniques, mais plutôt des symptômes interconnectés qui découlent des mêmes processus dégénératifs - c'est pourquoi les thérapies réparateurs comme l'irradiation sanguine ultraviolette ou le DMSO sont capables de traiter tant de maladies oculaires apparemment différentes. Plus important encore, dans de nombreux cas, parce que ces conditions émergent toutes des mêmes processus dégénératifs, nous recevons souvent des signes avant-coureurs de ces maladies (par exemple, la fatigue oculaire ou les yeux « fatigués ») bien avant l'apparition des problèmes plus graves.

Pour cette raison, il est essentiel pour nous d'adopter une approche proactive pour maintenir la santé des yeux et aussi de reconnaître que de nombreux problèmes oculaires sont en fin de compte une complication de nos modes de vie modernes, tels que :

- Regarder les écrans toute la journée (en particulier ceux qui n'ont pas de bloqueur de lumière bleue installé)

- Être à l'intérieur autour d'une lumière non naturelle toute la journée, en particulier à partir de LED et de fluorescents (plutôt que de permettre à nos yeux d'être exposés à la lumière naturelle nourrissante)
- Ne pas alterner notre concentration entre les choses proches de nous et celles qui sont loin dans la nature.

Remarque : l'un des plus grands défis que nous rencontrons souvent lors de la résolution des problèmes oculaires chez les patients est que, immédiatement après, ils insistent pour reprendre l'activité oculaire intense (par exemple, un temps d'écran prolongé).

De même, de nombreuses affections oculaires résultent des mêmes troubles inflammatoires et circulatoires qui déclenchent de nombreuses autres maladies chroniques (par exemple, le diabète, le tabagisme et une myriade de troubles auto-immuns sont tous fortement liés à des maladies oculaires spécifiques). Ces maladies deviennent souvent d'abord évidentes dans les yeux, nous fournissant à nouveau un avertissement précoce que quelque chose ne va pas et doit être traité (par exemple, la santé circulatoire doit être améliorée avant qu'une crise cardiaque ne se produise et que des régimes alimentaires malsains doivent être remplacés par des régimes qui fournissent les nutriments nécessaires à la longévité).

DMSO fournit donc un outil remarquable pour traiter de nombreuses maladies de la vie moderne, et il est particulièrement chanceux qu'il soit spécifiquement indiqué pour l'un des problèmes les plus urgents auxquels beaucoup d'entre nous sont confrontés : le maintien de notre vue. Nous entrons dans une ère où il n'est plus possible de compter sur le système médical pour nos besoins en matière de santé, et de plus en plus d'outils qui peuvent nous permettre de prendre le contrôle direct de notre santé seront nécessaires. Heureusement, comme le montre la saga DMSO, ils ont toujours été là et se sont simplement cachés à la vue de tous et attendent que nous les cherions.

Dans la dernière partie de cet article, je passerai en revue les instructions générales pour l'approvisionnement et l'utilisation du DMSO, ainsi que des directives spécifiques sur la façon dont le DMSO peut être appliqué aux yeux, exactement comment formuler les gouttes oculaires DMSO, comment le DMSO peut être des conditions oculaires spécifiques (seul ou en combinaison avec d'autres thérapies naturelles) et d'autres thérapies synergiques et exercices à domicile que nous avons découverts au fil des ans pour de nombreux troubles oculaires (par exemple, les thérapies de dégénérescence maculaire, les traitements contre la cataracte et les flottateurs, les alternatives naturelles au glaucome et les options pour les infections oculaires).