



6

Szívritmuszavar (aritmia)

**Dr. Rath Cellular Health™
sejtegészségi ajánlásai a
megelőzéshez és a kiegészítő terápiához**

- **Tények a szívritmuszavarról:**
- **Dr. Rath sejtegészségi ajánlásai**
 - **Egészségi előnyök a betegek levelei tükrében**
 - **Egészségi előnyök a klinikai vizsgálati dokumentumok tükrében**
 - **Tudományos háttérinformáció**

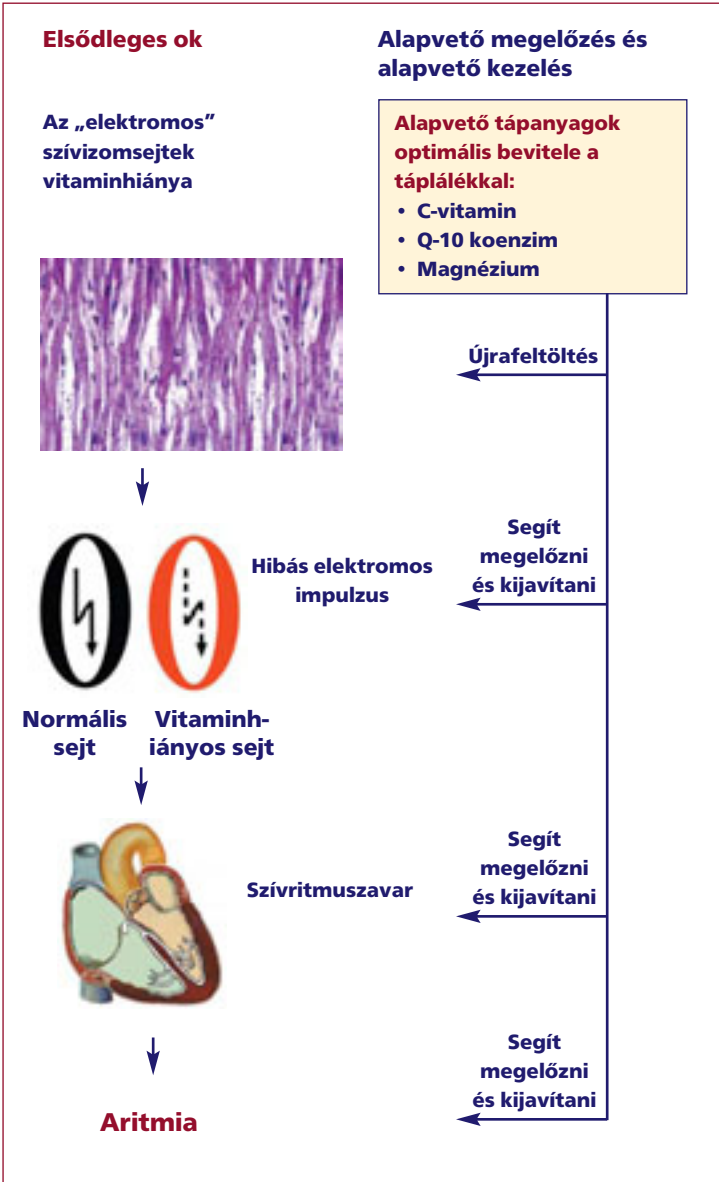
Tények a szívritmuszavarról

Szerte a világon több mint százmillió ember szenved a szívritmuszavar okozta tünetektől. Ezt az állapotot a szabályos szívverésért felelős elektromos impulzus létrejöttének vagy vezetésének zavara idézi elő. Bizonyos esetekben ezeket a zavarokat a szívizom – például szívinfarktus következtében – sérült területe okozza. Az orvostudományi tankönyvek azonban beismerik, hogy a legtöbbször a szívritmuszavar okai ismeretlenek. Nem csoda tehát, hogy a szívritmuszavar járványszerűen terjed az egész világon.

A hagyományos orvostudomány sajátos diagnosztikai kifejezést alkotott annak a ténynek a lepezésére, hogy a legtöbb szívritmuszavar eredetét egyáltalán nem ismeri. A „paroxizmális aritmia” nem jelent mást, mint olyan szívritmuszavart, amelynek „oka ismeretlen”. Ennek egyenes következményeként a hagyományos medicina terápiás lehetőségei a szívritmuszavar tüneteinek kezelésére szorítkoznak. A betegeknek béta-blokkolókat, kalcium-antagonistákat és más aritmiaellenes gyógyszereket adnak abban a reményben, hogy ezzel csökkentik a szívritmuszavar előfordulását. Ezeknek a gyógyszereknek a leggyakoribb ismert mellékhatása azonban éppen az újabb szívritmuszavar kialakulásának növekvő kockázata!

A szívritmuszavarnak azon formáit, amikor az egyes szívverések között hosszabb szünetek vannak, pacemaker beültetésével kezelik. Más esetekben azt a szívizomszövetet, amely a rendszertelen elektromos impulzusok létrehozásért vagy vezetéséért felel, egyszerűen kiegészítik (kauterizáció), így, mint a szívizom elektromos zavarának okát, megszüntetik. Mivel a szívritmuszavar elsődleges okát nem értik, a hagyományos orvoslás terápiás módszerei nem specifikusak és gyakran sikertelennek bizonyulnak.

A modern sejtörvoslás áttörést ért el a szívritmuszavar okainak feltárásában, megelőzésében és kiegészítő terápiájában. A szívritmuszavar leggyakoribb oka az úgynevezett „elektromos” szívizomsejtek millióiban fellépő krónikus vitaminhiány és más



A szívritmuszavar okai, megelőzése és kiegészítő terápiája

alapvető tápanyagok hiánya, amelyek közreműködnek a szabályos szívverésért felelős elektromos impulzusok létrehozásában és vezetésében. Ezekben a sejtekben az alapvető tápanyagok tartós hiánya okozza vagy súlyosbítja az elektromos impulzusok létrejöttének vagy vezetésének zavarait, és ez váltja ki az aritmiát. A szívritmuszavar megelőzésének és visszafordításának elsődleges módszere a meghatározott vitaminok és más sejtanyagok optimális bevitele.

Tudományos kutatás és klinikai vizsgálatok is dokumentálták már a magnézium, a karnitin, a Q-10 koenzim és a Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim más fontos összetevőinek fontosságát a szívritmuszavar különféle formáinak megszüntetésében, és a betegek életminőségének javításában.

Ajánlásaim szívritmuszavarban szenvedő betegek számára: amint lehetséges, kezdjék el ezt a vitaminprogramot, és tájékoztassák erről orvosukat. Ezeket az alapvető tápanyagokat szokásos gyógyszereik mellett szedjék. Egyedül ne hagyják abba szokásos gyógyszerek szedését, és ne változtassanak az adagoláson sem. Az aritmiaellenes gyógyszerek dózisének megváltoztatása súlyos következményekkel járhat, így az adagolást csak orvosukkal konzultálva módosítsák.

A megelőzés jobb, mint a kezelés. A szív- és érrendszer egészségét célzó természetes program, amely segít az olyan súlyos egészség állapotokat, mint a szívritmuszavar, a legjobb módszer a szívritmuszavar megelőzésére is.

Miként hasznosíthatják a szívritmuszavarban szenvedő betegek dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásait?

Kérem, ossza meg az alábbi leveleket azokkal az ismerőseivel, akikről tudja, hogy szívritmuszavarban szenvednek. Ezzel jelentősen hozzájárulhat életminőségük javításához, sőt életeket menthet.

Kedves Dr. Rath!

Két hónappal ezelőtt nagyon erős szívdobogást (tahikardia) és teljesen szabálytalan szívverést éreztem. Elmentem orvoshoz, aki azonnal aritmiellenes gyógyszert írt fel nekem. Őszintén kimondhatom, hogy a gyógyszer nem segített semmit.

Ezután kezdtem meg az Ön vitaminprogramját. Ez valóban helyes döntés volt! Néhány napon belül a tahikardia megszűnt, és azóta sem tapasztaltam erős szívdobogást vagy szabálytalan szívverést. Olyan, mintha csoda történt volna. Ez bizonyosan az Ön programjában lévő tápanyag-kombináció hatása, mert a már korábban fogyasztott vitaminok mellett Q-10 koenzimet is szedtem. Úgy érzem, mindenkinek beszélnem kell az Ön programjának előnyeiről. Az Ön kutatásainak eredményeként folytathatom a munkámat is.

*Üdvözlettel,
B. M.*

Kedves Dr. Rath!

Februárban 74 éves nagymamámmal megismertettem az Ön szív- és érrendszeri programját. Lassú és szabálytalan szívverése miatt az orvos már előkészületeket tett pacemaker beültetésére. Nagymamám csak három hete követte az Ön programját, ám a szív működése olyannyira javult, hogy az orvos elhalasztotta a beavatkozást.

Nagymamám most már őszinte követője az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó programjának, és bár vannak más egészségügyi problémái is, szívének állapota folyamatosan javul, így a pacemaker beültetése már szóba sem jön.

*Üdvözlettel,
K. C.*

Kedves. Dr. Rath!

El kell mesélnem Önnek a tapasztalataimat. 60 éves nőbeteg vagyok, és az elmúlt 20 évben a magas vérnyomásom miatt mindenféle gyógyszereket szedtem, amelyek egy ideig hatottak, később azonban már nem, sőt, egyre újabb problémákat okoztak nekem.

*1993. novemberében új tünetek jelentek meg, amelyek miatt kardiológushoz utaltak, aki megállapította, hogy előbb-utóbb pacemaker beültetésére lesz szükség. Egyelőre azonban úgy döntött, hogy nem a radikális megoldást választja, hanem inkább gyógyszerekkel próbálkozik. Így a műtétet elkerültem. **Ez év februárjában azonban hosszabb időn keresztül tahikardiás rohamaim voltak és ezért új, további gyógyszereket írtak fel nekem.***

Márciusban ismerkedtem meg az Ön szív- és érrendszeri programjával. Bár voltak kétségeim, úgy döntöttem, hogy kipróbálom. Most még csak a tápanyagprogram harmadik hónapjában tartok, de máris sikerült a vérnyomáscsökkentő gyógyszereim adagját egyharmaddal csökkenteni.

A tahikardiás rohamok mind intenzitásukat, mind időtartamukat tekintve drámai mértékben csökkentek. Most ha meg is jelenik a gyors szívverés, hatása szinte jelentéktelen. Ugyanakkor arra is felfigyeltem, hogy a munkanap végére már nem dagad meg a bokám.

Az utolsó laboratóriumi vizsgálatom után az orvosom azt mondta „Az Ön eredményei olyan jók, mintha fele ennyi idős volna”. Mondanom sem kell, lelkes hívője vagyok az Ön vitaminprogramjának.

*Üdvözlettel,
F. S.*

Kedves Dr. Rath!

54 éves vagyok, és az elmúlt 20 évben szabálytalan szívveréstől szenvedtem. Ezt másodfokú elektromos szívblokkolódásként diagnosztizálták. Soha nem szedtem gyógyszert erre az állapotra. Kétévente csináltattam stresszvizsgálatot, és a szív blokkolódása látszott az EKG-n is. Azt mondák nekem, hogy amíg testmozgás közben a szívverésem szabályos, nincs szükség más kezelésre.

Júniusban visszamentem ahhoz az orvoshoz, aki az utolsó EKG-t készítette, hogy legyen alap az összehasonlításra. **Az orvos úgy találta, hogy már nincs aritmiám. Zárójelentését mellékeltem.** Biztos vagyok benne, hogy a szívritmuszavar megszűntét az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó vitaminprogramjának köszönhetem, mert semmilyen más tekintetben nem változtattam életmódomon.

Üdvözlettel,
T. H.

Kedves Dr. Rath!

Csodálatos érzés, hogy miután két hónapon keresztül követtem az Ön szív- és érrendszeri programját, megszűnt a szívritmuszavarom, és szabadon lélegzem. Helyreállt az önbizalmam, mert visszatért az életerőm és az állóképességem. Egyszerűen kevesebb időt töltök azzal, hogy a szívbetegségen töröm a fejem, és sokkal többet azzal, hogy élvezem az életet.

A koszorúér-problémák megszüntetésére egyértelműen az Ön szív- és érrendszeri programja a megoldás. Boldogan használom ki a lehetőséget, hogy kifejezzem hálámat az Ön orvosi kutatásaiért, és az egészséges szív- és érrendszert célzó programjáért.

Üdvözlettel,
J. S.

Kedves Dr. Rath!

*Nagyon köszönöm Önnek, hogy kifejlesztette alapvető tápanyagprogramját, amelyet jelenleg is folytatok. **Néhány évvel ezelőtt hiperkinetikus szívtünetegyüttest diagnosztizáltak nálam.** Néhány éven keresztül szedtem gyógyszereket, de állapotommal nem voltam megelégedve – túlságosan lelassultam, és képtelen voltam bármilyen fizikai erőfeszítésre.*

***Nagyobb stressz idején a szívem szabálytalanul, erőteljesen és nagyon gyorsan ver éjszaka, amikor megpróbálok elaludni.** Akkor is, ha nappal kerülök valamilyen stresszhelyzetbe, a szívem azonnal nekiiramodik, és vadul kalapál. Májusban meghallgattam egy előadását, és azonnal elolvastam két könyvét.*

Egy héttel később követni kezdtem az Ön szív- és érrendszeri programját, és néhány napon belül éjszakánként már nem tapasztaltam a szabálytalan, nagyon gyors szívdobogást. Egy hét múlva, amikor újabb stresszhelyzettel találtam magam szemben, észrevettem, hogy a szívem ezúttal nem akar kiugrani a helyéről, és nem kezd el vadul dobogni.

Sok éven át szedtem vitaminokat, ásványi anyagokat és gyógynövény-kiegészítőket, de ilyen fantasztikus eredményt még soha nem tapasztaltam! Nagyon szépen köszönöm!

*Őszintén az Öné,
C. M.*

Kedves Dr. Rath!

35 éves egészségügyi dolgozó vagyok. **Másfél évvel ezelőtt súlyos munkahelyi és személyi problémák miatt hirtelen szupraventrikuláris tachikardiás rohamaim voltak (nagyon gyors szívverés), és ennek folytán hat hónap alatt háromszor kerültem intenzív osztályra.** Az átlagos pulzusom ilyenkor 230/perc volt. Ez az állapot már az életemet veszélyeztette, és a harmadik ilyen epizód után beutaltak a város legnagyobb kórházának vezető kardiológusához. Ő alapos vizsgálat után arra a következtetésre jutott, hogy ezt az állapotot nem az „idegesség” okozza, hanem egy elektromos vezetési probléma a szívemben, és a szupraventrikuláris tachikardia bármikor megismétlődhet.

Orvosom ezért speciális sebészeti beavatkozást, kardiális ablációt javasolt. Ennek során katétereket helyeznének el a kulcscsont alatti és a combcsonti artériákban, és összekötnék azokat a szív szinuszcsojójával és a szívpitvar és -kamra közötti nodális területekkel. Ezután egyenárammal kiegészítenék a szívnek azokat a területeit, amelyek elméletileg az „áramkör” meghibásodását okozzák. Bár az eljárás mindenképpen javallt volt, a legutóbbi tachikardiás rohamomtól túlságosan legyengültem ahhoz, hogy az azonnali műtét egyáltalán szóba jöhetett volna. Ezért úgy döntöttem, hogy előbb vitaminokkal, ásványi anyagokkal, gyógynövényekkel és homeopátiás készítményekkel erősítem a szervezetemet.

Kutatásaim során találkoztam az Ön egészséges szív- és érrendszerrel célzó programjával is. Az Ön összeállítása kifejezetten az én szükségleteimre adott választ, és sok időt takarított meg nekem, tekintve, hogy megvettem volna sok-sok üvegnyi különféle összetevőt, amelyek mindegyike az Ön programjának része. Ezért – szinte szertartásos igyekezettel – szedni kezdtem az Ön által javasolt alapvető tápanyagkiegészítést. **Most már másfél év telt el az utolsó kórházi epizód óta. Visszatért az életerőm, és alig van mellkasi fájdalom. Jobban nézek ki, és jobban is érzem magam. Sikeremet és egészségemet az Ön programjának tulajdonítom.**

Üdvözlettel,

S. S.

Az első, placebóval ellenőrzött duplavak klinikai vizsgálat megerősítette, hogy dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásai csökkentik a szívritmuszavart

A hagyományos orvostudomány máig nem ismerte fel azt az alapvető igazságot, hogy a szívritmuszavart a bioenergiát hordozó tápanyagoknak a szívizom sejtjeiben mutatkozó hiánya okozza, és ez ennek a betegségnek az alapvető mögöttes mechanizmusa.

Eugene Braunwald Heart Disease-A Textbook of Cardiovascular Medicine (Szívbetegség - a kardiovaszkuláris orvoslás tankönyve) című kardiológiai tankönyvében igencsak figyelemre méltó beismerést találunk az egyik, hagyományos elveket valló vezető kardiológustól: „Fontos tudni, hogy jelenlegi diagnosztikai eszközeink nem teszik lehetővé az aritmiáért felelős legtöbb mechanizmus azonosítását”.

A hagyományos orvostudomány egy évszázadon át kutatta a szívritmuszavar okait, ám nem ért el érdemi előrehaladást, ez is nyilvánvalóvá teszi, hogy a problémára végre meg kell adni a helyes választ. Ez annál is sürgetőbb, mert a világon betegek milliói szenvednek szükségtelenül ebben a betegségben.

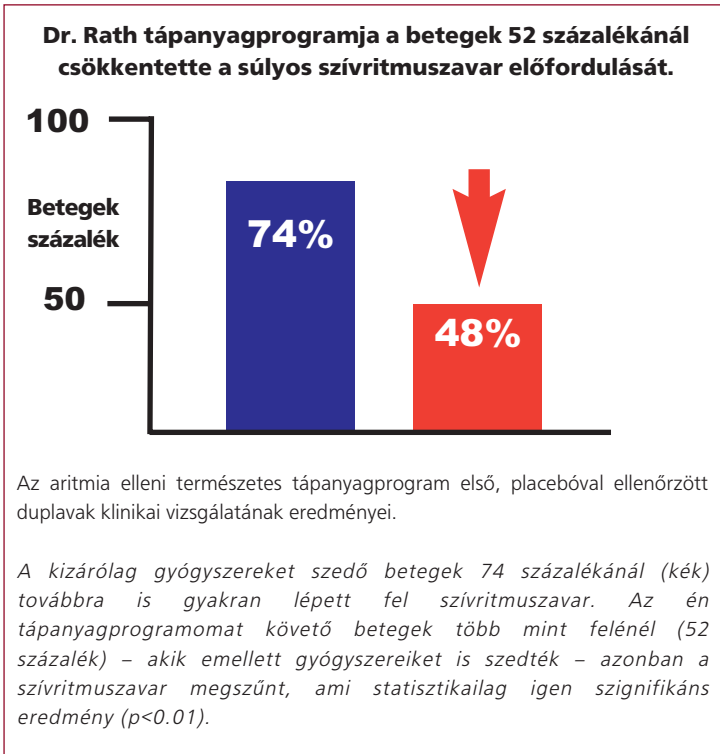
Sok ezer olyan ember pénzügyi segítségével, aki már hasznosította az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaimat, szívritmuszavarban szenvedő betegek körében elvégeztük a sejtanyagok hatásának első független klinikai vizsgálatát. Az eredmények tudományos értéke és hitelessége kétségbevonhatatlan, hiszen úgynevezett placebóval ellenőrzött duplavak vizsgálatot folytattunk le. Ez ugyanaz a típusú vizsgálat, amelyet a gyógyszergyáraknak kell elvégezniük, amikor készítményeiket törzskönyveztetni kívánják. A teljes vizsgálati jelentés a www.drrathresearch.org honlapon olvasható.

Ebben a vizsgálatban 140, szívritmuszavarban (szívpitvari aritmia) szenvedő beteg vett részt. Őket két csoportra osztottuk. Az egyik

csoport követte az általam előírt szív- érrendszeri tápanyagprotokollt, míg a másik csoport hatástalan placebo pirulát kapott. Mindkét csoport továbbra is szedte azonban a kezelőorvos által felírt gyógyszereket. A vizsgálat hat hónapig tartott.

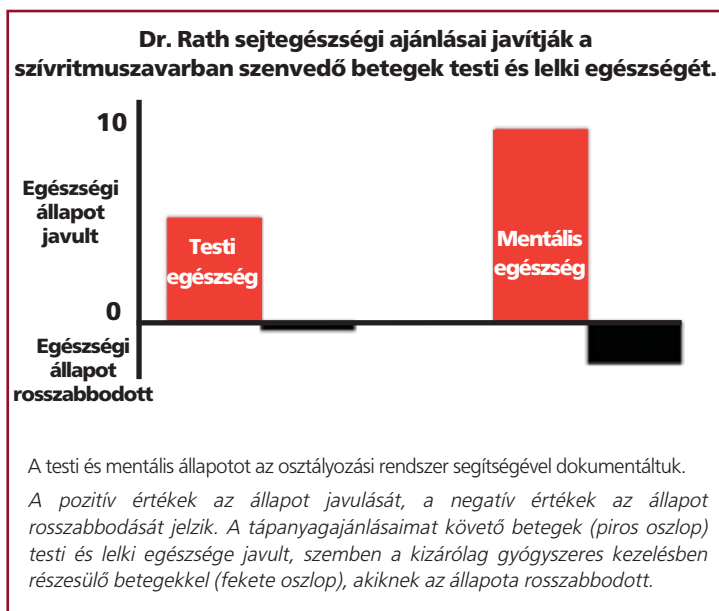
Az eredmények rámutattak, hogy tápanyagprogramom képes volt:

1. A szívritmuszavar előfordulását a betegek 30 százalékánál csökkenteni.
2. A program idején a szívritmuszavart folyamatosan csökkenteni.
3. Megkettőzni annak esélyét, hogy a beteg teljesen megszabaduljon a szívritmuszavartól.



Ennél is fontosabbak azonban a tápanyagprogram előnyeire, a betegek általános fizikai és mentális állapotának javulására utaló kiegészítő megállapítások. Ezeket az információkat igen részletes kérdőív alapján szereztük, amelyben a betegeknek számos, testi és lelki állapotukra vonatkozó kérdést kellett megválaszolniuk. A kérdőívet a betegeknek a vizsgálat kezdetekor és annak befejeztével egyaránt ki kellett tölteniük. Ezeket az átfogó adatokat egy, a nemzetközi tudományos szabványoknak megfelelő számítógépes osztályozási rendszer segítségével értékeltük. A testi egészségre vonatkozó kérdések például arra vonatkoztak, hogy a szívritmuszavar jelentkezésekor milyen mértékben érezte magát rosszul a beteg, illetve, hogy mennyire volt képes munkáját elvégezni. A mentális egészségre utaló kérdések közé tartozott például, hogy a betegben van-e félelemérzet a hibás szív működés miatt, s kapcsolódik-e hozzá depresszió.

Az eredmények figyelemreméltók voltak. A sejtápanyag-programban résztvevő betegek a testi és lelki egészség javulásában körülbelül négyszer olyan jól teljesítettek, mint a placebo-csoport.



Megoldás a kardiológia talalós kérdéseire

Miért különösen gyakori a szívritmuszavar a fiatal, szülőképes korú nők között?

A hagyományos kardiológia egyik megoldatlan talalós kérdése az, hogy a szívritmuszavar miért különösen gyakori a szülőképes korú fiatal nők között.

Anélkül, hogy megértenék ezeknek az elváltozásoknak a mögöttes okát, ezeknek a fiatal nőknek gyakran adnak aritmiaellenes gyógyszereket, amelyeknek közismerten súlyos mellékhatásai vannak, többek között az, hogy maguk is előidézői a szívritmuszavar kialakulásának.

Megbocsáthatatlan mulasztása a hagyományos kardiológiának, hogy szinte egy évszázadon keresztül semmi nem tett ennek a fontos, fiatal nők millióit érintő egészségi problémának az alapos kivizsgálására.

A sejtorvoslás tudományos áttörése megadja az azonnali és nyilvánvaló választ erre az orvosi talalós kérdésre. A szülőképes kor évei alatt, a menstruációs ciklus során minden nő nagymennyiségű vért veszít. De nem csak vért veszít, hanem annak összetevőit is, többek között vitaminokat, ásványi anyagokat és más, a szervek sejtenergia-anyagcseréjének fenntartásához szükséges alapvető tápanyagokat.

A szív működést szabályozó elektromos impulzusok előállításáért és vezetéséért felelős „elektromos” szívizomsejtek az elsők közé tartoznak, amelyeket ez a tápanyaghiány érint. Így a szívritmuszavar legjobb megelőzése és kezelése – különösen fiatal nőknél – a táplálék alapvető tápanyagokkal történő napi kiegészítése.

Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások a szívritmuszavarban szenvedő betegek számára

Alapvető sejtegészségi ajánlásaim mellett, amelyeket az 1. fejezetben mutattam be, a szívritmuszavarban szenvedő betegeknek azt tanácsolom, hogy – az alapprogram mellett – a sejtek számára bioenergiát biztosító alábbi tényezőket magasabb dózisban szedjék (vö. a szívelégtelenségre vonatkozó ajánlásokkal):

C-vitamin:

életmentő bioenergiát biztosít az egyes sejtek anyagcseréjéhez, valamint a B-vitamin csoport bioenergia-szállító molekuláinak

B1-, B2-, B3-, B5-, B6-, B12-vitamin és a biotin:

a sejtanyagcsere bioenergia-hordozói, és különösen fontosak a normális szívverést szabályozó elektromos impulzusok előállításáért és vezetéséért felelős „elektromos” szívizomsejtek számára;

Q-10 koenzim:

ez az egyes sejtek „lélegző láncolatának” legfontosabb eleme; különösen fontos szerepe van a szívizomsejtek energia anyagcseréjében

Karnitin:

javítja a bioenergia-felhasználás hatékonyságát hasznosításához a szívizomsejtek alkotta sokmillió „erőműben” (mitochondrium)

Magnézium és kalcium:

a káliummal együtt szükségesek a szívverést szabályozó elektromos impulzusok optimális vezetéséhez.

Megjegyzések

MIÉRT NEM KAPNAK AZ ÁLLATOK SZÍVROHAMOT ...CSAK MI, EMBEREK?