

# 7

## Cukorbetegség

---

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

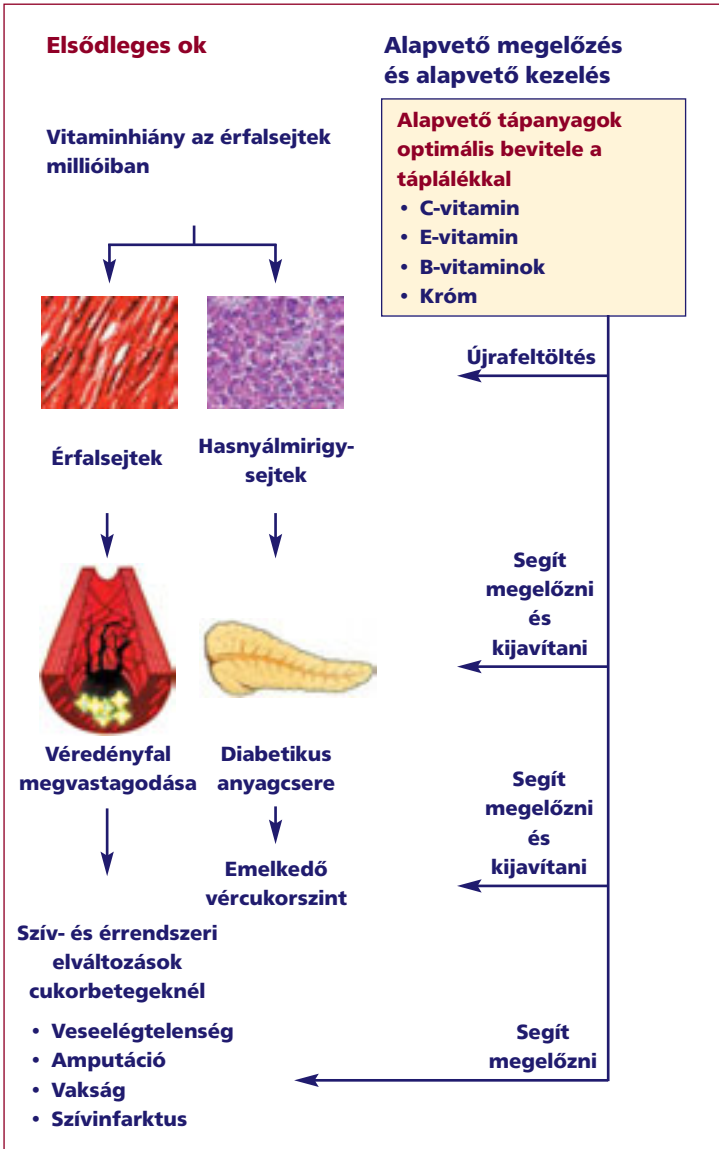
- **Tények a cukorbetegségről:**
- **Dr. Rath sejtegészségi ajánlásai**
- **Egészségi előnyök a betegek levelei tükrében**
  - **Egészségi előnyök a klinikai vizsgálatok dokumentumok tükrében**
  - **Tudományos háttérinformáció**

## Tények a felnőttkori cukorbetegségről

**Szerte a világon több mint 100 millió ember szenved cukorbetegségben.** A diabetikus zavaroknak genetikai oka van, és ezek két típusra oszthatók: fiatalkori és felnőttkori betegségekre. A fiatalkori cukorbetegséget általában egy hibás gén okozza, amelynek következtében a test nem termel elegendő mennyiségű inzulint, és így a megfelelő vércukorszint biztosításához rendszeres inzulininjekciókra van szükség. A cukorbetegek többségénél azonban ez a betegség felnőttkorban alakul ki. A felnőttkori cukorbetegségnek ugyancsak genetikai háttere van. Azonban az, hogy mi váltja ki a betegség megjelenését a felnőttnél, ismeretlen volt. Ezért nem meglepő, hogy a cukorbetegség a másik olyan kór, amely változatlanul terjed az egész világon.

**A hagyományos orvoslás** a felnőttkori cukorbetegség tüneteinek kezelésére szorítkozik, azaz csökkenteni igyekszik a megnövekedett vércukorszintet. A szív- és érrendszeri megbetegedések, illetve más diabetikus komplikációk megjelennek azonban azoknál a betegeknél is, akiknek a vércukorszintje szabályozott. Így a vércukorszint csökkentése, bár szükséges, de nem elégséges a diabetikus zavarok kezeléséhez.

**A modern sejtorvoslás** áttörést hozott a felnőttkori cukorbetegség okainak megértésében, megelőzésében és kiegészítő terápiájában is. A felnőttkori cukorbetegség kialakulásának elsődleges oka bizonyos vitaminok és más alapvető tápanyagok tartós hiánya a hasnyálmirigy (az inzulint előállító szerv), a máj, az érfalak és a többi szerv sejtejének millióiban. Egy örökölt elváltozás, a vitaminok és más alapvető tápanyagok hiánya esetén, képes kiváltani a diabetikus anyagcsere zavarát, vagyis a felnőttkori cukorbetegséget. Ezzel szemben dr. Rath Cellular Health™ sejtegeszségi ajánlásaiban szereplő vitaminok és más összetevők optimális bevitelével segíthet a felnőttkori cukorbetegség kialakulásának megelőzésében, és a már diagnosztizált cukorbetegség és annak komplikációi kezelésében.



A cukorbetegség szív- és érrendszeri komplikációinak okai, megelőzése és kiegészítő kezelése.

## **A tudományos kutatás és a klinikai vizsgálatok**

dokumentálták a C-vitamin, az E-vitamin, bizonyos B-vitaminok, a króm és más alapvető tápanyagok különleges hatását a diabétikus anyagcsere normalizálásában, valamint a szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzésében.

**Ajánlásaim cukorbetegek számára:** amint lehetséges, kezdjék el ezt a vitaminprogramot, és tájékoztassák erről orvosukat. Ezeket az alapvető tápanyagokat a cukorbetegségre kapott szokásos gyógyszereik rendszeres szedése mellett vegyék magukhoz. Például nagymennyiségű C-vitamin mellett kevesebb inzulinegységekre lehet szükségük, ezért a vitaminprogram kezdetén végeztessenek további vércukorszint-vizsgálatokat. Egyedül ne hagyják abba szokásos gyógyszereik szedését, és ne változtassanak az adagoláson sem.

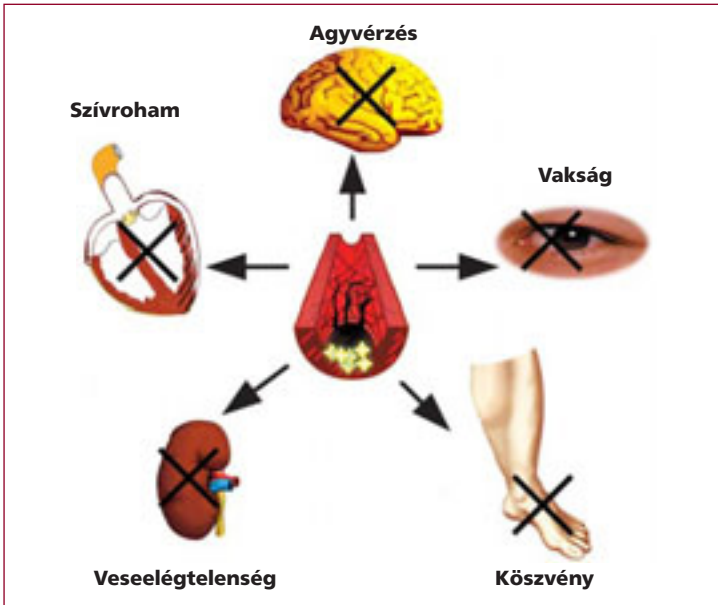
**A megelőzés jobb, mint a kezelés.** Az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim sikere cukorbetegek esetében arra a felismerésre épül, hogy a program révén a hasnyálmirigy, a máj és az érfalak milliárdnyi sejtjében elegendő mennyiségű „biológiai üzemanyag” áll rendelkezésre. A szív- és érrendszer egészségét célzó természetes program, amely segít az olyan súlyos egészségromlás kezelésében, mint a cukorbetegség, a legjobb módszer a diabétesz, illetve a keringési rendszer elváltozásainak megelőzésére is.

## Szív- és érrendszeri megbetegedések – a leggyakoribb komplikációk cukorbetegéknél

A cukorbetegség különösen rosszindulatú anyagcserezavar. A keringési zavarok mellett rögképződés is megjelenhet a 96 ezer kilométer hosszú véredény-rendszer gyakorlatilag bármely pontján.

### Szív- és érrendszeri komplikációk cukorbetegéknél:

- Vakság a szem artériáiban képződő vérrög miatt
- Veseelégtelenség a vese artériájában képződő vérrög miatt, ami dialízist tesz szükségessé
- Üszkösödés a lábujjak kis artériáiban vérrögképződés miatt
- Szívinfarktus a szívkoszorúerekben vérrögképződés miatt
- Agyvérzés az agy artériáiban vérrögképződés miatt



*Szív- és érrendszeri komplikációk a cukorbeteg testének bármely részében előfordulhatnak.*

## Hogyan alakul ki diabétesz esetén szív- és érrendszeri megbetegedés?

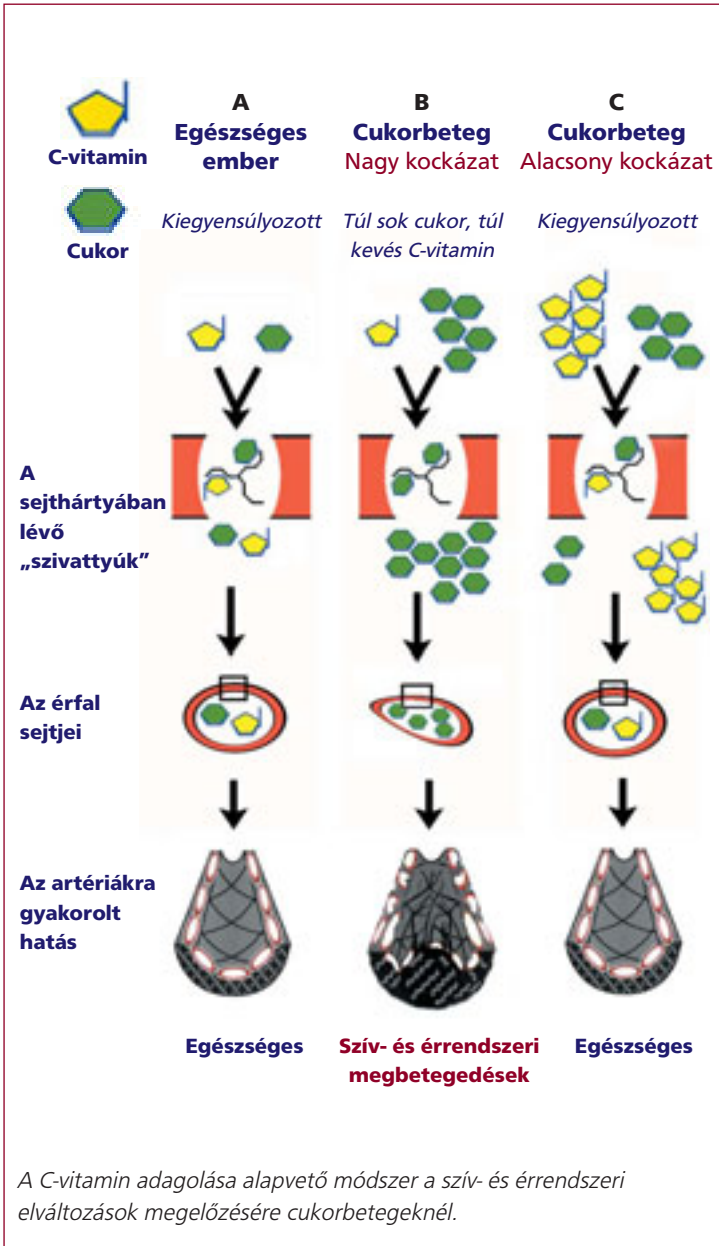
A cukorbetegségeknel a szív- és érrendszeri elváltozások megértésének kulcsa, ha ráébredünk a C-vitamin és a cukor (glukóz) molekuláinak szerkezeti hasonlóságára. Ez a hasonlóság súlyos következményekkel járó anyagcserezavarhoz vezet.

A következő oldalon az **A** oszlop azt mutatja, hogy az érfal sejtjei parányi biológiai „szivattyúkat” tartalmaznak, amelyek a cukor, ugyanakkor a C-vitamin molekuláinak a véráramból az érfalba történő átpumpálására szakosodtak. Egészséges embereknél ezek a „szivattyúk” optimális mennyiségben szállítják a cukor- és a C-vitamin-molekulákat az érfalba, lehetővé téve a fal normális működését, és megakadályozva a szív- és érrendszeri betegségek kialakulását.

A **B** oszlop a cukorbeteg helyzetét mutatja be. A vér magas cukorkoncentrációja miatt a cukrot és a C-vitaint „szivattyúzó” sejteket a cukormolekulák túlterhelik. Emiatt az érfalak túltelítődnek cukorral, viszont C-vitamin-hiány alakul ki. E mechanizmusok következménye a véredény falainak megvastagodása, ami infarktusveszélyt idéz elő a szervekben.

A **C** oszlop mutatja a szív- és érrendszeri elváltozások cukorbetegség esetén történő megelőzésének meghatározó eszközét. A válogatott sejtanyagok, különösen a C-vitamin optimális napi bevitele segít fenntartani a C-vitamin és cukor anyagcseréje közötti egyensúlyt a hasnyálmirigy, az érfalak és más szervek sejtjeiben.

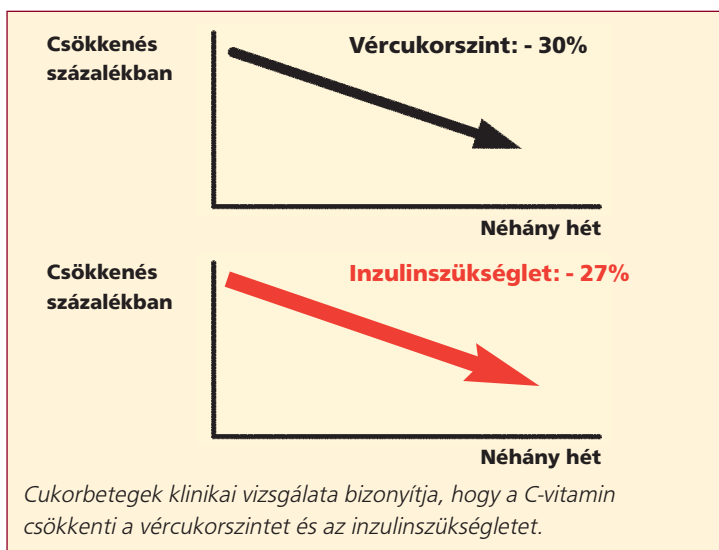




## **Klinikai vizsgálat bizonyítja, hogy a C-vitamin csökkenti a vércukorszintet és az inzulinszükségletet**

Klinikai vizsgálatok mutatták ki, hogy cukorbetegségnél a C-vitamin nemcsak a szív- és érrendszeri elváltozások megelőzéséhez járul hozzá, hanem segít a glukózányagcsere egyensúlyának biztosításában is. R. Pflieger, a bécsi egyetem professzora és kollégái figyelemreméltó klinikai vizsgálat eredményeit közölték. Sikeres kimutatniuk, hogy amennyiben a cukorbetegeknek napi 300–500 mg C-vitamint adagoltak, a glukózeqyensúly lényegesen javult. A betegek vércukorszintje átlagosan 30 százalékkal, napi inzulinszükségletük 27 százalékkal csökkent, és a vizeletbe történő cukorkiválasztás szinte megszűnt.

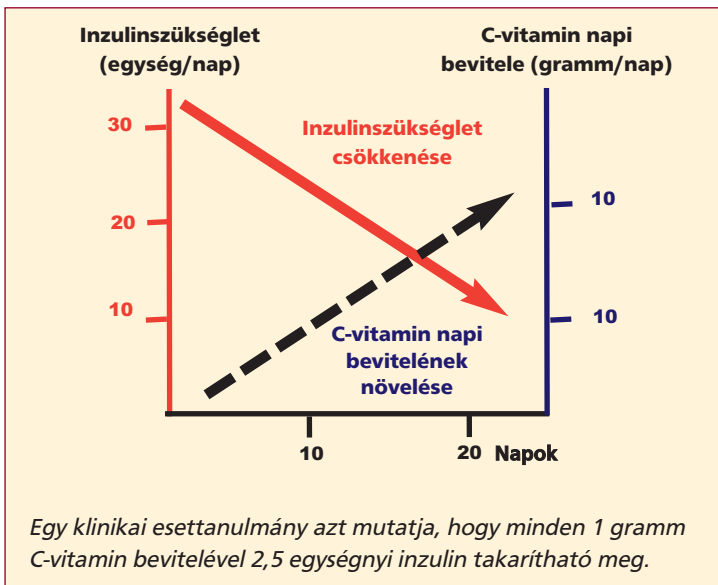
Megdöböntő, hogy ennek a vizsgálatnak az eredményét 1937-ben egy vezető európai belgyógyászati szaklapban adták közre. Ha ennek a fontos vizsgálatnak a megállapításait hasznosították volna, és beszámolnak róla az orvosi tankönyvekben is, emberek millióit lehetett volna megmenteni, és a szív- és érrendszeri elváltozások a cukorbetegeket már nem fenyegetnék.



## Klinikai vizsgálat bizonyítja, hogy a C-vitamin fokozott bevétele kevesebb inzulint tesz szükségessé

A cukorbetegség lényegesen csökkentheti napi inzulinszükségletüket azzal, ha növelik a C-vitamin bevitelét. Ez az eredménye egy klinikai esettanulmánynak, amelyet a híres Stanford University in California egyetemen végeztek el. Dr. J. F. Dice, a vizsgálat vezetője maga volt az esettanulmány cukorbeteg alanya. A vizsgálat kezdetekor Dr. Dice naponta 32 egység inzulint fecskendezett be magának.

A vizsgálat három hete alatt dr. Dice fokozatosan növelte a C-vitamin bevitelét, amíg a 23. napon elérte a 11 grammot. A C-vitaminszintet kis mennyiségekre osztotta, és egész nap fogyasztotta, hogy fokozza annak felszívódását a testben. A 23. napon dr. Dice inzulinszükséglete 32-ről napi 5 egységre csökkent. Így a tápanyagnak minden további 1 grammnyi C-vitamin kiegészítésével 2,5 inzulinegységet tudott megtakarítani.



## **Miként hasznosíthatják a cukorbeteg Dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásait?**

Az alábbiakban válogatás közlünk azokból a levelekből, amelyeket cukorbetegek írtak. Arra kérem Önöket, hogy ismertessék meg ezeket a leveleket, illetve e könyv tartalmát mindazokkal, akikről tudják, hogy cukorbetegségben szenvednek. Ezzel megelőzhetik, hogy e betegek szívinfarktust, agyvérzést kapjanak, megvakuljanak vagy más szervi elváltozásban szenvedjenek.

*Kedves Dr. Rath!*

*Három hónappal ezelőtt kezdtem követni az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó vitaminprogramját. **29 éves vagyok, és a közelmúltban II. típusú cukorbetegséget diagnosztizáltak nálam. Mióta rendszeresen folytatom az Ön programját, vércukorszintem még stresszhelyzetben is folyamatosan 100 körül van, bár korábban a feszültség hatására mindig megemelkedett.***

*Az Ön vitaminprogramja és 1–2 gramm többlet C-vitamin megszabadított az elsődleges kellemetlen tünetektől, amelyektől szenvedtem. Például az alacsony vércukorszintből eredő gyengeség, a magas vércukorszint miatt fájdalom a jobb oldalamon, magasabb vércukorszint esetén pedig fájdalmas vizelés.*

*Én az Ön programjának csak a kedvező hatását élveztem.*

*Üdvözlettel,  
A. M.*

Kedves Dr. Rath!

**Szeretném megosztani Önnel történetemet abban a reményben, hogy annak tanulságai segítenek más, hasonló állapotban levő cukorbetegeken is.** Ami talán a legfontosabb, hogy ennek az információnak a birtokában más cukorbetegeknek talán sikerül elkerülniük, hogy valaha is átéljék a perifériális neuropátia kiváltotta frusztrációt és megnyomorító fájdalmat, amit nekem el kellett szenvednem.

**Sok év óta szenvedek a cukorbetegségtől, és az ezzel kapcsolatos idegfájdalomtól. A lábujjaim sötétkékre és lilára színeződtek, végül már teljesen érzéketlenné váltak. A prognózis igen komor volt: ha az állapotom nem javul, elveszíthetem a lábujjaimat, sőt akár a lábamat is.**

Kerestem azokat a terápiákat, amelyek állapotomon segíthetnének. Ekkor hallottam az Ön sejtegészségi ajánlásairól. Körülbelül egy hete követtem az Ön programját, amikor nagy öröömre a lábujjaim – a korábbi sötétkékről, illetve liláról – élénk vörösesbarna színűre változtak, és nagy öröömre újra nőtt a szőr a lábamon, ami azt jelezte nekem, hogy a vér ismét eljutott a szőrtüszőkhöz.

A második hétre a lábaimban már nem voltak olyan gyakoriak, sem olyan fájdalmasak a görcsök, mint korábban, de a harmadik hét végére kínzó fájdalom jelent meg a lábamban és a bokámban. Ezt megemlítettem egy barátomnak, aki gyógyszerész. **Ő boldogan mondta nekem, úgy véli, ami történik, nem más, mint az idegeim regenerálódása. Az érzékelés, ami évek óta megszűnt a lábamban, kezd visszatérni. Megint érzem, hogy rajtam van a cipő. Most kezdem az Ön programjának harmadik hónapját.**

**Az Ön sejtegészségi ajánlásai, együtt a szobabiciklimmal, az inzulinkiegészítéssel és a diétás nővér javaslataival, mind segítenek nekem a csata megvívásában és a győzelemben.**

Őszintén az Öné,  
M. J.

*Kedves Dr. Rath!*

*55 éves, fehér, 77 kilós férfi vagyok. Ülő életmódot folytatok; az időm legnagyobb részét az íróasztalomnál, a számítógép előtt töltöm. **Körülbelül 20 évvel ezelőtt állapították meg, hogy II. típusú (felnőttkori) cukorbeteg vagyok; ekkor szájon át szedhető gyógyszereket kaptam, és diétára fogtak, hogy szabályozzák a vércukorszintemet.** Ezek az elővigyázatossági intézkedések körülbelül egy évvel ezelőttig hatékonyak bizonyultak, amikor azonban a vércukorszintem körülbelül 260-ra nőtt, és viszonylag stabilan ott is maradt. Emiatt az orvosom (endokrinológus) megváltoztatta a gyógyszerézést, és drasztikusan növelte a napi adagot. Havonta járok hozzá, hogy állapotomat stabilizálja.*

*1986 februárjában ötszörös bypass-műtéten estem át, amelynek során megpróbálták megszüntetni súlyos mellkasi fájdalmaimat és a szív- és érrendszeri elváltozás összes többi tünetét. Az operáció óta nem tapasztaltam fájdalmat, légszomjat vagy szívritmuszavart. **Két hónapon át minden áldott nap követtem az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó tápanyagprogramját, ahogyan Ön azt az utasításokban előírja, és körülbelül két héttel ezelőtt észrevettem, hogy energiaszintem fantasztikusan megnőtt. Sokkal többet tudok elvégezni a napi munkában, örömmel maradok fenn késő este, és a közelmúltban egyszer csak ott találtam magam a táncparketten, késő éjszaka a feleségemmel, akár csak 20 évvel ezelőtt.** Mivel az életmódomban semmi sem változott, ebből azt a következtetést kell levonnom, hogy a váratlanul visszatért ifjúságomat az Ön programjának köszönhetem.*

*Levelem zárásaképpen hadd fejezem ki hálámat az Ön vitaminprogramjával elért javulásért. Kérem, használja fel ezt a levelet vagy annak bármely részét erőfeszítéseinek igazolására.*

*Üdvözlettel,  
N. M.*

*Kedves Dr. Rath!*

*69 éves nő vagyok, aki teljes munkaidőben dolgozom olyan munkakörben, amely megköveteli, hogy alaposan figyeljek a részletekre, és állandóan igazodjam a határidőköz.*

*A múlt év elején, a szokásos éves orvosi vizsgálat során, az orvosom közölte, hogy **glukózintolerancia alakult ki nálam, amelynek végső következménye a cukorbetegség, hacsak nem teszek ellene azonnal valamit.***

*Ekkor találkoztam egy diabétesz-tanácsadóval és elmondtam neki mindazt az információt, ami rendelkezésemre állt az Ön mikrotápanyag-programjáról. Ez után elkezdtem az Ön programját. Módosítottam a táplálkozásomon, rendszeresen tornászom, és elég sokat fogytam is.*

***Most, egy évvel később az orvosom arról tájékoztatott, hogy a kialakulóban lévő cukorbetegség teljességgel visszafordult. Ezen kívül a vérnyomásom teljesen normális, az összes vérvizsgálat eredménye kiváló, érezhetően több energiám van, és általános állapotom újra első osztályú.***

*Dr. Rath, egészségi állapotom javulását egyértelműen az Ön vitaminprogramjának tulajdonítom.*

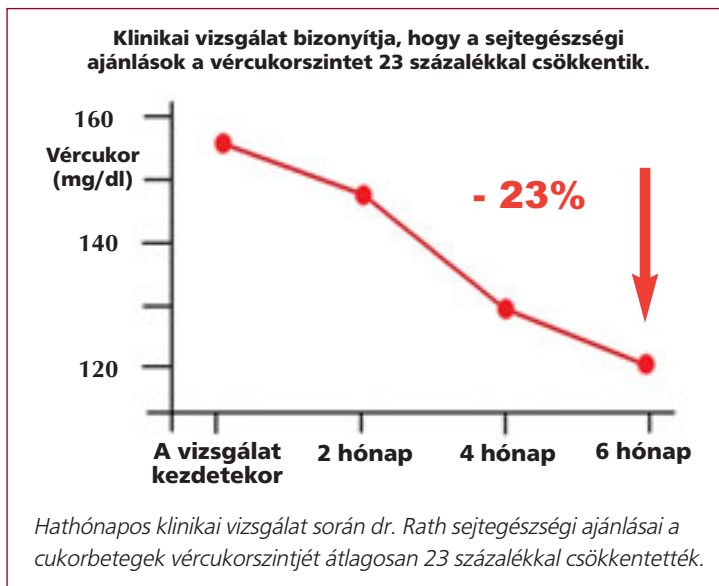
*Köszönöm Önnek.*

*M.B.*

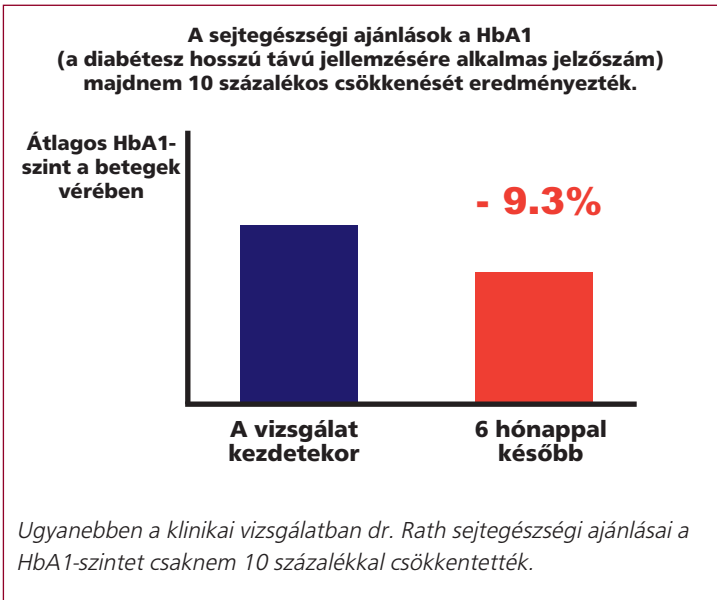
## Klinikai vizsgálat bizonyítja dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásainak eredményességét cukorbetegség esetén

Dr. Rath sejtegészségi ajánlásait egy klinikai kísérleti vizsgálat során ellenőrizték, amelyben 10 felnőttkori cukorbetegségben (II. típusú diabétesz) szenvedő ember vett részt. A vizsgálat előtt, majd utána 2, 4 és 6 hónappal vérvizsgálatokat végeztünk, hogy mérjük a tápanyagprogram vércukorszintre (glukóz), valamint a cukorbetegség hosszú távú jellemzésére alkalmas jelzőszámra, a HbA1-re (cukorral „bevont” hemoglobin) gyakorolt hatását.

Az után, hogy a cukorbetegség hat hónapig követték a számukra kifejlesztett sejtegészségi ajánlásaimat, a vércukorszint az átlagos 155 mg/dl-ről a vizsgálat végére átlagosan 120-ra mérséklődött. Ez a vércukorszint 23 százalékos csökkenése, amelyet olyan természetes módszerrel értünk el, amely alapvető tápanyagokat biztosít a test milliányi sejtjében az egyensúly helyreállítása érdekében.



A diabétesz hosszú távú jellemzésére alkalmas jelzőszám a vizsgált cukorbetegknél szintén csökkent. Tápanyagprogramom hat hónapig történő alkalmazása után a betegeknek mért HbA1 értéke átlagosan 9,3 százalékkal mérséklődött.



További független vizsgálatok is tanulmányozták sejtégészségi ajánlásaim összetevőit, az alábbiak szerint:

<b>A vizsgált sejtápanyag</b>	<b>Referencia</b>
C-vitamin	Mann, Som, Stankova, Stepp és Hirashima
E-vitamin	Paolisso
Magnézium	McNair és Mather
Króm	Liu és Riales

## Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások cukorbetegeknek

**Az alapvető sejtegészségi ajánlásaim mellett, amelyeket az 1. fejezetben írtam le, cukorbetegek, illetve diabetikus komplikációkban szenvedő emberek számára azt tanácsolom, hogy – az alapprogram mellett – az alábbi bioenergia-tényezőket nagyobb adagban szedjék:**

- **C-vitamin:** segít helyreállítani a megemelkedett vércukorszint miatt a sejtekben megbomlott egyensúlyi állapotot, hozzájárul az inzulinszükséglet csökkenéséhez, mérsékli a glukóz kiválasztását a vizeletbe, és mindenekelőtt védi az érfalakat
- **E-vitamin:** antioxidáns védelmet biztosít, és védi a sejtmembránt
- **B1, B2, B3, B5, B6, B12-vitamin és biotin:** a sejtanyagcsere bioenergia-hordozói, és javítják különösen a májsejtekben és az anyagcsere központi egységében folyó metabolizmus hatékonyságát
- **Króm:** nyomelem, amely biokatalizátorként működik az optimális glukóz- és az inzulin-anyagcsere érdekében
- **Imozit és kolin:** a lecitin, egyben minden sejtthártya fontos összetevője; alapvető fontosságúak az optimális anyagcseréhez és a tápanyagok és más biomolekulák sejtekhez történő elszállításához. Kérem, jegyezzék meg: a legfontosabb cél, hogy optimális védelmet biztosítsunk az érfalnak, és nem az, hogy teljesen helyettesítsük az inzulint. Sok esetben, különösen az örökletes (fiatalkori) inzulinhiány esetén ez nem is lehetséges.

**Kérjük vegye figyelembe:** A legfontosabb cél az artériafalak optimális védelme, és nem az, hogy teljesen helyettesítsük az inzulint. Sok esetben, különösképpen olyan pácienseknél, akiknek öröklött (fiatalkori) inzulinhiánya van, ez nem lesz lehetséges.

## Megjegyzések

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