

9

Külsődleges és öröklött szív- és érrendszeri kockázatok

Dr. Rath sejtegenségi ajánlásai a megelőzéshez és a kiegészítő terápiához

- **Egészségtelen táplálkozás**
- **Dohányzás**
- **Stressz**
- **Hormonális fogamzásgátlók**
- **Vízajtó gyógyszerek**
- **Receptre felírt gyógyszerek**
- **Dialízis**
- **Műtéti beavatkozások**
- **Örökletes szív- és érrendszeri kockázati tényezők**

Egészségtelen táplálkozás

A szív- és érrendszer egészségének természetes úton való megőrzését célul kitűző bármely program alapja csak az egészséges táplálkozás lehet. Sok-sok generáción át őseink táplálkozási szokásai alakították ki mai testünk anyagcseréjét is. Őseink étkezési szokásainak tanulmányozása útján megtanulhatjuk, hogy mi a legjobb a testünknek ma. Eleink tápláléka gazdag volt gabonában, gyümölcsökben, zöldségekben és más növényi eredetű rostokban és vitaminokban, s sokkal kevesebb zsírt és cukrot fogyasztottak, mint mi ma. Az ipari országokban ezzel szemben az átlagos táplálék súlyosan megterheli testünk anyagcseréjét, és bizonyos örökletes zavarok további kockázatokat jelentenek.

Az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaimról már kimutatták, hogy optimalizálja az anyagcserét. Ez különösen fontos testünk zsíryanycseréje szempontjából. Az én tápanyagprogramom segíthet:

- **A szervezet koleszterintermelésének csökkentésében**
- **A sejtekben lévő zsírmolekulák anyagcseréjének optimalizálásában**
- **A zsír testből történő eltávolításának optimalizálásában**
- **A zsírmolekulák oxidációtól való védelmében**

Fontos megérteni, hogy bizonyos vitamintartalékok szó szerint kimerülnek a zsírmolekulák lebontási folyamata során. Minden koleszterinmolekulára, függetlenül attól, hogy azt a test állítja elő, vagy a táplálékból származik, testünk egy molekula C-vitamint használ fel a májban végbemenő enzimes reakció során.

A magas koleszterin- és triglicerid-szint így hozzájárulhat a test vitamintartalékainak krónikus kiürüléséhez. Azt is fontos megérteni, hogy a szív- és érrendszeri elváltozások megnövekedett kockázata nem elsősorban a táplálékban lévő túl sok zsírmolekula, hanem főként a test vitamintartalékának a fokozott zsíryanycsere miatt való kiürülésének következménye. A krónikus vitaminkürrülés következményeként meggyengülnek az érfalak, és kialakulnak a szív- és érrendszeri megbetegedések. A táplálékunkban levő túl sok zsír mellett más veszélyek is

fenyegetnek bennünket. A növényvédő szerek, a rovarirtók és a vegyi tartósító anyagok maradványai gyakorlatilag minden elfogyasztott ételünkben jelen vannak. A májnak a szervezetet ezektől az anyagoktól méregtelenítenie kell. A C-vitamin és az én Cellular Health™ sejtegeszségi ajánlásaim más összetevői alapvető társítványozók ezeknek az anyagoknak a méregtelenítésében.

Ajánlásaim:

Alkalmazzon ésszerű diétát. Figyelje teste tömegét, és mozogjon rendszeresen. Az egészséges táplálék gazdag a növényi tápanyagokban, és bőségesen tartalmaz vitaminokat és rostos anyagokat. Kerülje a túlzott zsírfogyasztást és az édesített ételeket. Mindenekelőtt pedig előzze meg teste vitamintartalékainak krónikus kiürülését azzal, hogy naponta követi az én sejtegeszségi ajánlásaimat.

Dohányzás

Az ugyan ismert, hogy a dohányzás drámai módon megnöveli a szív- és érrendszeri betegségek kockázatát, ám ennek mögöttes oka nem igazán világos. A cigarettafüst milliányi szabadgyököt tartalmaz, vagyis olyan agresszív molekulákat, amelyek megtámadják az érfalak és más szervek sejtjeit, a biológiai „rozsdásodást” pedig felgyorsítják. A szabadgyökök és a cigarettafüstben lévő más mérgező anyagok a véráramba a tüdőn keresztül jutnak be, és ezek a veszedelmes anyagok a 96 ezer kilométernyi érrendszer bármely pontját károsíthatják. A test igyekszik védekezni az ilyen agresszív molekulák ellen, és ennek során antioxidánsokat használ fel. Az összes antioxidáns közül az első, ami elpusztul, az a C-vitamin. Amint a test vitamintartalékai kiürülnek, megkezdődik a szív- és érrendszeri megbetegedések kialakulása az érrendszerben – pontosan úgy, mint a skorbut korai szakaszában.

Most már tudjuk, hogy a dohányosoknál az ateroszklerózis miért nem korlátozódik a szív koszorúereire, és a károsodás miért jelenhet meg a test ereiben és hajszálereiben bárhol. Tipikus megbetegedés a köszvény, amelynek folytán a lábujjakat vagy akár a lábat is

amputálni kell. Az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim számos antioxidánst tartalmaznak, amelyek képesek a cigarettafüstben lévő szabadgyökök semlegesítésére, és segítenek megelőzni az érfal és más szövetek károsodását.

Ajánlásaim:

Ha még mindig dohányzik, érdemes abbahagynia azt. Talán ez a fejezet segít abban, hogy tudatosodjék Önben, mekkora kárt okoz testének a dohányzással. Dohányzók és a már nem dohányzók számára ugyanazt tudom ajánlani: optimalizálják a természetes antioxidánsok napi bevitelét, lehetőleg az én vitaminprogramom formájában.

Stressz

A krónikus testi és lelki stressz növeli a szív- és érrendszeri megbetegedések kockázatát. Mi ennek a jelenségnek a biokémiai mechanizmusa?

A testi vagy lelki stressz során a test nagy mennyiségben állítja elő az adrenalin nevű stresszhormont. Minden adrenalinmolekulához a testnek egy molekulányi C-vitaminra van szüksége katalizátorként, és ezek a molekulák a folyamatban megsemmisülnek. Így a tartós fizikai vagy érzelmi stressz a C-vitamin-tartalék kiürüléséhez vezet. Ha a C-vitamint nem egészítik ki a táplálékkal, a szív- és érrendszer legyengül és kialakul az ateroszklerózis.

Ezek a tények azt is magyarázzák, miért fordul elő olyan gyakran, hogy a házastársak rövid időn belül egymás után halnak. A társ elvesztése tartós érzelmi stresszhez és a testből a vitamin gyors kiürüléséhez vezet, növelve ezáltal a szívinfarktus kockázatát. Meg kell értenünk, hogy nem maga a stressz okozza szívrohamot, hanem az a test vitamintartalékai kiürülésének biokémiai következménye.

Ajánlásaim:

Találjon időt a pihenésre. Tervezzen időt a pihenésre éppen úgy, mint ahogyan üzleti tárgyalásait megtervezi. Súlyos érzelmi problémák esetén hasznos lehet, ha szakemberrel konzultál. Ezekről a lépésektől függetlenül, egészítse ki testének tartalékait vitaminokkal és ennek a vitaminprogramnak más összetevőivel.

Hormonális fogamzásgátlók és ösztrogénpótló terápia

Az ösztrogén és más hormonok tartós adagolása – akár hormonális fogamzásgátló, akár a menopauza idején hormonpótló kezelés formájában – a vitaminok és más sejttápanyagok kiürülését okozhatja a testből. Ez az oka annak, hogy az ilyen hormonokat szedő nőknél emelkedik a szívinfarktus, az agyvérzés, valamint más szív- és érrendszeri betegségek kockázata.

Számos vizsgálat kimutatta, hogy a hormonális fogamzásgátlókat („a pirulát”) szedő nőknél a szív- és érrendszeri megbetegedések kockázata lényegesen megnő. 1972-ben Briggs, a Nature című tudományos lapban számolt be arról, hogy a hormonális fogamzásgátlókat szedő nőknél a C-vitamin vérben mért szintje a normálnál lényegesen alacsonyabb. Egy másik vizsgálatban dr. Rivers megerősítette ezeket a vizsgálati eredményeket, és arra a következtetésre jutott, hogy a C-vitamin kiürülése az ösztrogénhormonnak tulajdonítható. Tény, hogy a hormonális fogamzásgátlók tartós használata csökkenti a C-vitamin és más alapvető tápanyagok, például a B-vitaminok és a kalcium tartalékait. Így nem maga a fogamzásgátló pirula az, ami növeli a szív- és érrendszeri megbetegedések kockázatát, hanem a vitaminok kiürülése, amely gyengíti az érfalakat.

Nem volt meglepő, hogy a legnagyobb klinikai vizsgálatot, amelynek célja az volt, hogy kimutassa a hormonpótló terápia esetleges előnyeit, és amelyet 16 ezer nőn folytattak, idő előtt le kellett állítani, mert olyan nagymértékben megnövekedett a szívinfarktus, a trombózis és más komplikációk kockázata.

Ajánlásaim:

Ha hormonális fogamzásgátló pirulákat szed vagy szedett, illetve ha hormonpótló kezelést kapott, kezdje meg az én Cellular Health™ sejtégészségi ajánlásaim követését, hogy újra feltölthesse testének vitamintartalékait, és megelőzhesse azok jövőbeni kiürülését.

Receptre felírt gyógyszerek

Szinte az összes receptre felírt gyógyszer, amit ma milliók szednek, a vitaminok és a sejt más alapvető tápanyagai fokozatos kiürüléséhez vezetnek. Ezek a gyógyszerek általában szintetikus készítmények, és nem természetes anyagok, ezért testünk ezeket a gyógyszereket „méregként” azonosítja, hasonlóan az összes többi, nem természetes anyaghoz.

Így az összes szintetikus gyógyszert a májnak „méregtelenítenie” kell, vagyis kiszűri azt a testből. A méregtelenítési folyamathoz társtényezőként C-vitaminra és más sejtápanyagra van szükség. Ezek közül az alapvető tápanyagok közül a méregtelenítési folyamat során, a biológiai (enzimes) reakciókban sok elhasználódik. A testből a gyógyszerek kiszűrésének egyik leggyakoribb módja az úgynevezett „hidroxiláció”. A szervezet leghatékonyabb hidroxilációs anyaga a C-vitamin, ami e méregtelenítési folyamat során szó szerint megsemmisül.

Így a szintetikus, receptre felírt gyógyszerek tartós használata a vitamintartalékok krónikus kiürüléséhez, ezzel a skorbut egy korai formájához, a szív- és érrendszeri megbetegedés kialakulásához vezet. Egyes receptre felírt gyógyszerek hatásmechanizmusa más lehet, például a „Cholestyramine” nevű koleszterincsökkentő szer úgy járul hozzá a vitaminok kiürüléséhez, hogy a bélrendszerben megköti azokat. Ez megakadályozza a vitaminok optimális felszívását az emésztőcsatornából a véráramba és a testbe.

A receptre felírt gyógyszerek úgy veszélyeztethetik a test alaptápanyag-tartalékait, hogy megzavarják ezeknek a természetes termelődését a testben. A „Lovastatin”, a „Pravastatin” és más

koleszterincsökkentő statin-készítmények gátolják a koleszterin előállítását a test sejtjeiben. Sajnálatos módon azonban más fontos természetes molekulák előállítását is csökkentik, ilyen például a Q-10 koenzim (ubikinon).

Karl Folkers, az austini University of Texas professzor számolt be arról, hogy azok a szívelégtelenségben szenvedő betegek, akiknél a Q-10 koenzim szintje egyébként is alacsony volt, az életet fenyegető szív- és érrendszeri komplikációkra kell számítsanak, ha ilyen koleszterincsökkentő gyógyszereket szednek, mert a Q-10 koenzim szervezetükben veszélyes mértékig csökken.

Vízajtók

A vízajtók szedése lényegesen megnövelheti a szív- és érrendszeri megbetegedések kockázatát. A diuretikumok, vagyis a vízajtószeres nemcsak a vizet távolítják el a szervezetből, hanem a vízben oldódó vitaminokat és más alapvető tápanyagokat is. Ezt a mechanizmust az 5. fejezetben részletesen bemutattam. Nem lehet túlzottan hangsúlyozni, hogy a vízajtószereseket szedő betegek esetében mennyire fontos a táplálék vitaminokkal és más alapvető tápanyagokkal való rendszeres kiegészítése.

Ajánlásaim:

Ha Ön receptre felírt gyógyszereket szed, ajánlom, hogy azonnal kezdje el az én Cellular Health™ sejtégészségi ajánlásaimat. Ha Ön vízajtókat szed, a vízben oldható vitaminok, ásványi anyagok és más alapvető tápanyagok napi kiegészítése rendkívül fontos. Kövesse az e könyvben leírt ajánlásaimat, és tájékoztassa róla orvosát.

Dialízis

Számos vizsgálat mutatott rá, hogy a tartósan dialíziskezelésben részesülő betegeknél megnő a szív- és érrendszeri megbetegedések kockázata. Ez nem meglepő, mivel a dialízis nemcsak a test melléktermékeit távolítja el a vérből, hanem számos vitamint és más alapvető tápanyagot is. Ha ezeket a tápanyagokat nem pótolják, a krónikus dialízis elvezet a vízben oldódó vitaminok és más alapvető tápanyagok fokozatos kiürüléséhez, kiváltva ezáltal az ateroszklerózist, a szívelégtelenséget, a szívritmuszavart és a szív- és érrendszeri megbetegedések más formáit.

Ajánlásaim:

Ha Önt dializálják, azonnal kezdje el követni az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaimat. Ha ismer olyan beteget, akit dializálnak, ossza meg vele ezt az információt, lehetséges, hogy ezzel az életét hosszabbítja meg.

Műtéti beavatkozások

Az operációra váró betegek gondosodjanak arról, hogy testük sejtjeit optimálisan ellássák vitaminokkal és más sejtanyagokkal. A beteg számára minden műtét rendkívüli fizikai és lelki stresszel jár. A műtetre való felkészülés, maga a beavatkozás és a gyógyulási folyamat heteken át tartó erős stresszt okoz, és ez a szervezet súlyos vitaminhiányához vezethet akkor, amikor a leginkább szükség volna ezekre a fontos tápanyagokra. Ezen kívül, minden operáció során károsodnak a testszövetek.

Az, hogy a műtéti seb milyen ütemben gyógyul, jelentős mértékben attól függ, hogy sérült szövetek kijavításában közreműködő kollagén és más kötőszöveti molekulák milyen mennyiségben termelődnek. A C-vitamin és az én sejtegészségi ajánlásaim más összetevői a műtét után a lehető legjobb természetes módszerek a kollagénmolekulák előállításának optimalizálására, és a gyógyulási folyamat felgyorsítására. Ez a tápanyagprogram védelmet nyújt a

műtétek során bekövetkező oxidációs károsodás ellen is. Számos sebészeti eljárásnál a vér külső (gépi úton történő) keringtetésére van szükség. A bypass-műtét során a szívverést leállítják és a vérkeringést szív-tüdőgép tartja fenn. A külső keringtetés időszakában a beteg vérebe mesterségesen juttatják be az oxigént. Az oxigén nagy koncentrációban károsíthatja az érfalat és a test más szöveteit is (reperfúziós károsodás).

Az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim összetétele gazdag az antioxidánsokban, és minimálisra csökkentheti az oxidációs károsodást a műtét során. A kórházi kezelés megkezdése előtt, alatt és után szedve ezek a sejtanyagok segítenek a tápanyagok káros kiürülése és az ehhez kapcsolódó károsodás megelőzésében. Emiatt a vezető orvostudományi egyetemek már rutinszerűen ajánlják a vitaminkiegészítést sebészeti betegeknek.

Az alábbi táblázat összegez néhány olyan vizsgálatot, amelyet az én sejtegészségi ajánlásaim meghatározott összetevőire végeztek, vizsgálva a szív- és érrendszeri megbetegedések különféle kockázati tényezőinek csökkenését:

Sejttápanyagok kiürülése	Referenciák
Vérzsírok	Ginter, Harwood és Sokoloff
Dohányzás	Chow, Halliwell, Lehr és Riemersma
Stressz	Levine
A „pirula”	Briggs és Rivers
Dialízis	Blumberg
Receptre felírt gyógyszerek	Halliwell és Clemetson

A szív- és érrendszeri megbetegedések örökletes kockázati tényezői

Gyakran megkérdezik tőlem, hogy a Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások segíthetnek-e az örökletes kockázati tényezők veszélyeinek csökkentésében is. Sok esetben a válasz igen. Az előző részben tárgyalt külső kockázati tényezők mellett, az örökletes vagy genetikai kockázatok képezik a szív- és érrendszeri rizikótényezők másik nagy csoportját.

Bizonyára mindenki hallotta már azt a kifejezést, hogy „a mi családjukban gyakori a szívbetegség”. Az ilyen családok tagjai sokszor már életük negyedik vagy ötödik évtizedében meghalnak. E korai elhalálozás okai legalábbis részben a hibás gének (az öröklés molekulái), amelyek generációról generációra megjelennek. E könyv elején a gyakori genetikai kockázatok közül már leírtam kettőt, a zsíryanycsere (magas koleszterinszint vagy hiperkoleszterolémia), és a cukoranyagcsere örökletes zavarát (diabétesz).

Fontos megérteni, hogy a genetikai kockázat semmiképpen nem jelent halálos ítéletet. A genetikai hiányosság általában az anyagcsere-funkció hibáját okozza valahol a sejteink „szoftverprogramjában”. A legtöbb esetben ez a genetikai károsodás kompenzálható az alapvető tápanyagok fokozott bevitelével. Mint már tudjuk, a vitaminok és más alapvető tápanyagok sejtbioológiai katalizátorok, és képesek kompenzálni a biokémiai reakciók hibáit.

Nem meglepő ezért, hogy a vitaminok és más alapvető tápanyagok bizonyítottan kiváló hatással lehetnek a genetikai zavaroktól szenvedő betegekre.

Az alábbi táblázat felsorolja az örökletes zavarokat. Az e zavarokkal küzdő betegek számára is hasznos, ha követik sejtegészségi ajánlásaimat.

Ha ismer valakit, aki az alábbi örökletes betegségek valamelyikében szenved, kérem, tájékoztassa őt az e könyvben található információról. Az Alzheimer-kórban és a lupusz eritematózusban szenvedő betegek által írott levelekből láthatják majd, hogy az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim számukra is segítséget jelentettek. Ez annál is fontosabb, mivel a hagyományos orvoslás nem ad megoldást ezeknek a súlyos egészségi problémáknak a kezelésére.

Az alábbi örökletes zavarokkal küzdő betegeknek célszerű követniük dr. Rath sejtegészségi ajánlásait:

- **Cukorbetegség**
- **Homocisztinuria**
- **Alzheimer-kór**
- **Neurofibromatózis**
- **Cisztás fibrózis**
- **Lupusz eritematózus**
- **Scleroderma**
- **Izomsorvadás**
- **Parkinson-kór**
- **Szklerózis multiplex**
- **Addison-kór**
- **Amiloidózis**
- **Cushing-kór**
- **Down-kór**
- **Arthritis deformans**
- **Kötőszöveti zavarok**

Miként segítenek dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásai az örökletes szív- és érrendszeri kockázatok csökkentésében?

Vegyük példa gyanánt a cukorbetegséget. Ennél a betegségnél a génhiba miatt az inzulin nevű hormon túlzottan csekély mennyiségben termelődik, vagy a szükségesnél kevesebb áll belőle a szervezet sejtjeinek rendelkezésére. Ennek a klinikai következményeit a 7. fejezet mutatja be. Bár az én vitaminprogramom nem tudja kijavítani a hibás géneket, képes megelőzni, de legalábbis késleltetni a cukorbetegséghez kapcsolódó szív- és érrendszeri komplikációk kialakulását.

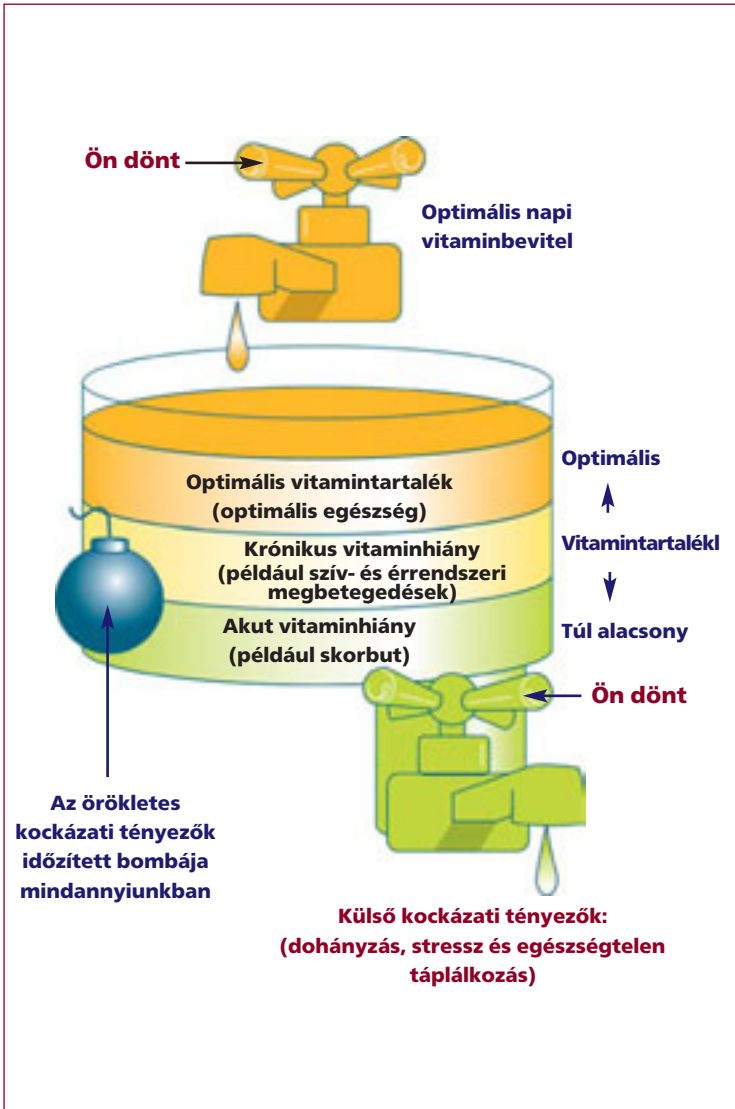
Az itt látható ábrán a hibás gént időzített bombaként ábrázoltuk. Az én sejtegészségi ajánlásaim nem tudják ezt az időzített bombát megsemmisíteni, hozzájárulnak azonban annak hatástalanításához, és képesek megelőzni a „robbanást”, vagyis a betegség kialakulását.

Ahogy e könyv dokumentálja, cukorbetegség, koleszterinzavarok, Alzheimer-kór, lupusz eritematózus és más betegségek esetén az én sejtegészségi ajánlásaim hatékony módszert kínálnak az örökletes zavarok kockázatának csökkentésére, és különösen a szív- és érrendszeri komplikációk kialakulásának elkerülésére.

A szemben lévő oldalon látható ábra összegzi azokat a legfontosabb tényezőket, amelyek befolyásolják, hogy az Ön szív- és érrendszerének egészségét milyen személyes kockázati tényezők veszélyeztetik. Az örökletes és a külső kockázati tényezők együttesen határozzák meg a szív- és érrendszeri megbetegedések általános kockázatát, azzal, hogy fokozatosan felemésztik a test alapvető tápanyagtartalmait. A legtöbb belső és külső kockázati tényezőt a vitaminok és más alapvető tápanyagok optimális bevitelével hatékonyan semlegesíteni lehet.

A szív- és érrendszeri kockázatokat kétféleképpen csökkentheti a minimálisra:

- Minimalizálja a külső kockázati tényezőket, ilyen például a dohányzás, illetve az egészségtelen táplálkozás
- Növelje a vitaminok és más sejtanyagok napi bevitelét



A sejtanyagok optimális tartalékának fenntartása kulcs az örökletes szív- és érrendszeri kockázatok minimalizálásához, és az optimális egészségi állapot megőrzéséhez

Miként segítenek dr. Rath Cellular Health™ sejtgyógyászati ajánlásai az Alzheimer-kóros betegeknek?

Az Alzheimer-kór olyan degeneratív betegség, amely az agyi funkciók fokozatos károsodásához vezet. A hagyományos orvoslás ezt a súlyos egészségi problémát nem képes kezelni.

Kedves Dr. Rath!

84 éves édesapámnak Alzheimer-kórja van. Körülbelül két hónappal ezelőtt ápolói egy ápolóotthonban szervezett Alzheimer-semináriumon vettek részt. Beszámoltak arról, hogy néhány páciensnek vitaminkiegészítést adtak, amelynek eredményeként több beteg memóriája javult. Összehasonlítottuk az összetevőket, és úgy gondoltuk, hogy az Ön egészséges szív- és érrendszert célzó vitaminprogramja többet kínál, mint az, amit az ápolóotthonban használtak.

Az édesapám két hónappal ezelőtt kezdte el ezt a programot, és alig hiszünk a szemünknek a változást látva. Rövid távú memóriája javult, és újra tudunk vele beszélgetni. Bizonyos problémamegoldó képességek is újra jelentkeznek nála.

Tudom, hogy ez a fajta javulás nem mérhető tisztán tudományos szempontból, de számunkra áldás, hogy végre a gyógyulás jeleit látjuk, és nem csak ennek a borzalmas betegségnek a folyamatos romlását.

Édesapám és a családom nevében köszönetet mondunk Önnek az egészséges szív- és érrendszert célzó programjáért.

Üdvözlettel,
D. C.

Miként segítenek Dr. Rath Cellular Health™ sejt egészségügyi ajánlásai a lupusz eritematózusban szenvedőknek?

A lupusz eritematózus úgynevezett „autóimmun” betegség. A kór lefolyása során a test több szervében gyulladás alakul ki, a szövetek megkeményedhetnek, és végül a szerv működése elégtelenné válik. A hagyományos orvoslás ezt a súlyos egészségügyi problémát nem képes kezelni.

Kedves Dr. Rath!

*Igen mély benyomást tett rám, amit a kutatásairól olvastam, és különösen érdekelt Önnek az az elmélete, amely szerint számos degeneratív betegség összefüggésben lehet a tartós tápanyaghiánnyal. A **nővérem rengeteget gyötrődött a lupusz eritematózus betegség** miatt. Ezt a betegséget 1973-ban diagnosztizálták nála, és azóta többször volt kórházban, már a számát sem tudom, hányszor. A nővérem emellett szenvedett flebitisztól (vénagyulladás), övsömörtől, fekélyesedő kolitistól (vastagbélgyulladás), és közben a látása is folyamatosan romlott.*

*Nővérem 44 éves, férjnél van és 3 gyermek édesanyja. 1989-ben a rutinszerű hüvelyi kenetvizsgálat súlyos gyulladást és rákot megelőző állapotban lévő szövetet mutatott ki. Az orvosok először gyógyszerekkel, később lézeres kiegészítéssel próbálták kezelni. Ez valamennyire csökkentette az érintett sejtek számát, de nem vetett véget a problémának. **A következő hüvelykenet vizsgálata azt mutatta, hogy a sejtszám megint nőtt, és ezért a méhét eltávolították. A méheltávolítás után is megmaradt azonban a súlyos gyulladás és a nagy számú, rákot megelőző állapotra utaló sejt.***

Más kezelések szintén hatástalannak bizonyultak. Orvosai alapvetően azt sem tudták, hogy mivel próbálkozzanak.

- 1 -

(cont. on page 206)

(cont. from page 205)

- 2 -

1999 novemberében elkezdte az Ön tápanyagprogramját, együtt egy rosttartalmú itallal. Bár meglehetősen szkeptikus volt, de úgy gondolta, hogy nincs mit veszítenie. 1995 júliusában (az Ön programjának 8. hónapja után) megismételték a hüvelykenet vizsgálatát. Hihetetlenül boldog volt, amikor az orvosa elmondta neki, hogy **a kenet teljesen normális eredményeket mutat, nem találtak gyulladásra vagy rákot megelőző állapotra utaló sejtet.** Orvosa megkérdezte, hogy mit csinált másképpen, és ő mesélt neki a vitaminprogramról. Az orvos azt mondta, hogy ő ezt nem érti, de az eredményt nem vitathatja.

A programnak volt még egy másik haszna is. 1995 júliusában a szemész megvizsgálta nővérem szemét. Az első dolog, amit kérdezett, az volt, hogy „Mit csinált másképpen az utolsó vizsgálat óta?”. Az orvos azt mondta, hogy a szemei egészségesebbek, mint valaha is látta azóta, hogy ő kezeli.

Ezen kívül, a nővérem „Prednisone” (gyulladásgátló) gyógyszerének adagját még soha nem csökkentették ilyen mértékben az elmúlt 22 év alatt.

Köszönet Önnek a kutatásaiért és azért, hogy mindent megtesz az Ön áttörést jelentő felfedezésének elterjesztése érdekében.

Üdvözlettel,
S. S.

Jegyzetek

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